


II Jornada Internacional de la Atención
en salud y Gestión de Riesgos
I Jornada Internacional de Hotelería
Hospitalaria

**CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD UNA
APROXIMACIÓN DESDE LA BIOÉTICA**



Los diversos enfoques para abordar el tema de calidad

- El gerencial administrativo : Satisfacción del usuario
 - El Sanitario: Seguridad del paciente
 - El Ético: La Ética de la responsabilidad
- 



EL ENFOQUE ETICO

Primer nivel : Ética Clínica


Segundo nivel: Etica de las
organizaciones




Tercer : Etica global





Los principios de la Bioética

- Autonomía
 - Beneficencia
 - No Maleficencia
 - Justicia
- 



La Ética de la responsabilidad

- Principios
 - Consecuencias
- 



La ética de las organizaciones

- Considerada el segundo estadio de desarrollo de la bioética busca superar el marco casuístico de la bioética clínica que se centra en el paciente considerado de manera individual y avanzar en una reflexión mas centrada en la manera que la estructura y el funcionamiento de las organizaciones condiciona los conflictos eticos ohace surgir otros nuevos |

Situación de la Calidad en Salud en el Perú

- “No obstante los esfuerzos desplegados por el Ministerio de Salud y las demás organizaciones proveedoras de salud, el nivel de calidad dista mucho de ser satisfactorio”.
- “Complementariamente, la población percibe baja calidad en la atención que recibe según se concluye de los estudios realizados anualmente por la Universidad de Lima donde se aprecia no sólo un bajo nivel en la percepción de calidad, sino también una tendencia a seguir descendiendo, tanto para los hospitales del MINSA, como para los de EsSalud”.

Situación de la Calidad en Salud en el Perú


- “Cabe señalar que la baja calidad de la atención constituye actualmente uno de los mayores obstáculos para enfrentar con éxito los problemas sanitarios reconocidos como prioridades nacionales”

Situación de la Calidad en Salud en el Perú


Causas :

- Insuficiente voluntad política puesta por la Autoridad Sanitaria.

- **¿ Son estos todos los problemas?**



Otros problemas a considerar

- La prioridad política y social de la salud
 - Organización y financiamiento del sistema de salud
 - Cultura organizacional de los servicios de salud
 - La formación de los profesionales en salud
- 

Desafíos de la Política nacional de calidad en salud

- “.... el establecimiento del aseguramiento universalal garantizar la calidad de las atenciones a ser provistas a la población, de manera explícita.....se transforma en una exigencia para que la Autoridad Sanitaria fortalezca su función rectora y levantan la necesidad de claras y precisas definiciones de políticas en este campo. En este esfuerzo se inscribe la presente formulación de política pública en el campo de la calidad”.

Desafíos de la Política nacional de calidad en salud

El “derecho a la salud con calidad”, abarca cuatro elementos esenciales e interrelacionados:

1. Disponibilidad,
2. Accesibilidad,
3. Aceptabilidad
4. Calidad

Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales

Gasto en Salud Per Cápita Anual

Estimado 2007

<i>Prestador</i>	US \$ Per Cápita Anual	Población (%)
Ministerio de Salud (+ SIS)	40 (*)	69 (°)
FFAA y PNP	70	03
ESSALUD	> 100	18
Sub Sector Privado	> 280	10
Total PERÚ	104	100
<u>Notas:</u>	(*) <i>En muchas localidades es menos de 10 dólares</i>	(°) <i>Comprende 20% de excluidos</i>

PERÚ

Gasto Público en Salud Per Cápita (*Estimado*)

- I. Gasto público (OMS 2007) = US \$ 49
- II. En ESSALUD = > US \$ 100
(Aportes *menos* gasto en pensiones)
- III. En MINSA (+ SIS) = US \$ 40
(Para el 70% de la población)

FALTANTE PER CÁPITA ANUAL (*) = US \$ 30

[US \$ 600 MILLONES]

(*) Se considera factible lograr > US \$ 70 p.c. mediante el Aseguramiento Solidario en Salud [con financiamiento mixto].

Aseguramiento Universal Solidario en Salud

- **El principio fundamental del Aseguramiento Universal en Salud :
S O L I D A R I D A D .**