

Ficha del resultado Colombia

Datos básicos

Área temática

Salud

Acción

Equidad en el acceso a servicios

Título del resultado

Implementación de un programa nacional de uso nacional de medicamentos y mejoras en la transparencia y el acceso a medicamentos

Año PAA

Año (logro del resultado)

Nivel de cumplimiento

Resultado perseguido

Tipo de resultado

Implantación: Puesta en marcha de programas, planes y proyectos

Descripción

En 2012 Colombia aprobó la política farmacéutica, para mejorar el acceso a medicamentos de la población colombiana. Uno de los objetivos de esta política es mejorar el uso racional de medicamentos, para evitar el uso inadecuado (y sus consecuencias negativas sobre la salud), así como también limitar el gasto público y privado en salud. En ambos casos, las personas más afectadas son además las más vulnerables; bien por falta de información, por dificultades de acceso, y/o por gastos catastróficos (que pueden conllevar a caer en una situación de pobreza). La implementación de un programa nacional contribuye a estos objetivos, y pretende mejorar la transparencia y el acceso a medicamentos.

Características transversales (por orden de prioridad)

Articulación de actores

Complementariedad UE

Aporte europeo; Complementariedad UE; Colaboración OOII

Socio coordinador

FIIAPP-OPC

Socios operativos

FCSAI

Muestra

NO

Grado contribución

2

Datos país destinatarios y beneficiarios

País destinatario

Colombia

Colectivo beneficiario

Profesionales de la salud y pacientes

Núm. aprox. beneficiarios

Beneficio obtenido

Mejor acceso a medicamentos

Institución/es destinataria/s

Contacto de la institución/es

Lina Pineda y Tatiana Orjuela, Dirección de Medicamentos y Tecnologías de la Salud, lpinedac@minsalud.gov.co, lorjuela@minsalud.gov.co, +57 1 3305000 ext 1340

Datos experiencia transferida

Tipos de intercambio

UE-AL; SUR-SUR

Países Transferentes

Argentina; España; Dinamarca; Francia

Factores (directos e indirectos)

La coordinación entre varios actores de la cooperación, buscando complementariedad en la intervención de cada institución/programa.

Experiencia pública

Las experiencias de la Comunidad de Madrid y de Navarra (ver informe "aportes europeos")

Otros datos de interés

Otras áreas temáticas relacionadas

Institucionalidad Democrática

Relación con otros resultados

ID110-Aprobación, desarrollo normativos e implementación de diferentes componenets de la Política Pública Integral Anticorrupción

martes, 04 de octubre de 2016

Página 1 de 13

Hitos y productos

1	Hito	Diseño e implementación de un Programa Piloto de Uso Racional de Medicamentos (6 hospitales, 200 médicos, 12000 pacientes)
	Producto	Modelo de programa piloto
	Actividades	SA110A354FCS - Asistencia de medio plazo para la puesta en marcha de la Plataforma informática de apoyo a la prescripción en escala piloto
	Producto	Plataforma informática de apoyo a la prescripción
	Actividades	SA110A354FCS - Asistencia de medio plazo para la puesta en marcha de la Plataforma informática de apoyo a la prescripción en escala piloto
	Producto	Sistema integral de información independiente (formulario terapéutico nacional, boletines, base de datos estandarizada)
	Actividades	SA110V455FCS - Visita de Colombia y El Salvador a Dinamarca y España para conocer los modelos de uso racional de medicamentos
	Producto	Comisión de trabajo interinstitucional
	Actividades	SA110R304FCS - Taller Internacional de Uso Racional del Medicamento
	Producto	Plan de formación de médicos y farmacéuticos del Piloto
2	Hito	Nuevo marco regulatorio de uso racional aprobado
	Producto	Marco regulatorio de uso racional del medicamento revisado
	Actividades	SA110T465FCS - Estudio comparativo para actualización de políticas y estrategias de Uso Racional de Medicamentos SA110V455FCS - Visita de Colombia y El Salvador a Dinamarca y España para conocer los modelos de uso racional de medicamentos
3	Hito	Adopción de una resolución sobre uso racional y transparencia de las relaciones de la industria farmacéutica con los profesionales de la salud
	Producto	Borrador de resolución
	Actividades	SA110R304FCS - Taller Internacional de Uso Racional del Medicamento
4	Hito	Evaluación del piloto y propuesta de escalamiento adoptada
	Producto	Propuesta de evaluación del piloto
	Actividades	SA110R395FCS - Asesoría para la elaboración de Boletines de Información Independiente de medicamentos

Ficha del resultado Colombia

Datos básicos

Área temática Salud

Medición y análisis de la equidad en salud

Acción	Medición y análisis de la equidad en salud				
Título del resultado	Consolidación de mecanismos de monitoreo del Plan Decenal de Salud que aseguren la equidad de las políticas de salud.				
Año PAA	2014	Año (logro del resultado)	2015	Nivel de cumplimiento	Resultado conseguido
Tipo de resultado	Implantación: Mecanismos de control internos (monitoreo y evaluación) y externos (control ciudadano y de rendición de cuentas) en funcionamiento				
Descripción	El Plan Decenal de Salud incorpora como meta mejorar la equidad en las políticas de salud, desde un enfoque de determinantes sociales y de transversalidad de la salud. Para hacerlo efectivo, el ministerio de salud de Colombia ha desarrollado una serie de mecanismos que facilitan tanto el monitoreo del Plan Decenal como la coordinación interinstitucional. Con el apoyo de EUROsociAL, se han consolidado la Comisión Intersectorial de Salud y el Observatorio de Desigualdades en Salud, y se ha aprobado una estrategia territorial para reducir las brechas en salud entre los territorios.				
Características transversales (por orden de prioridad)	Articulación de actores Cooperación Sur Sur				
Socio coordinador	FIIAPP-OPC	Socios operativos	ISS	Muestra	NO
Grado contribución	1				

Datos país destinatarios y beneficiarios

País destinatario	Colombia
Colectivo beneficiario	Núm. aprox. beneficiarios
Beneficio obtenido	Mejora de la coordinación intersectorial para asegurar la salud en todas las políticas y para reducir las brechas territoriales.
Institución/es destinataria/s	Ministerio de salud de Colombia
Contacto de la institución/es	Juan Carlos Rivillas, Coordinador de Observatorios Nacionales, Ministerio de Salud y Protección Social, jrivillas@minsalud.gov.co

Datos experiencia transferida

Tipos de intercambio	TRIANGULAR EU-AL-AL
Países Transferentes	España; Italia; Uruguay
Factores (directos e indirectos)	El compromiso político e institucional del ministerio de salud por avanzar en la mejora de la equidad. La plataforma de trabajo regional impulsada por EUROsociAL, y la "presión" de los pares, que ha alentado los avances en Colombia.
Experiencia pública	El recién creado sistema de vigilancia de la equidad en salud de Uruguay ha tenido una gran influencia en las herramientas desarrolladas por Colombia. A su vez, Colombia ha sido "transferente", acompañando el ministerio de salud de Perú en el diseño de su sistema.

Otros datos de interés

Otras áreas temáticas relacionadas
Relación con otros resultados

Hitos y productos

1	Hito	Mejora del funcionamiento de la Comisión Intersectorial de Salud (puesta en marcha del plan de trabajo)
	Producto	Informe con recomendaciones para implementar el plan de trabajo de la Comisión Intersectorial de Salud Pública y mejorar su funcionamiento

	Actividades	SA100A024FCS - Asesoría para consolidar el Observatorio de Desigualdades y Equidad en Salud (ODES) SA100R164FCS - Reunión de trabajo: Monitoreo de la Equidad en Salud SA100E245FCS - Encuentro regional sobre la toma de decisiones para la Equidad en Salud
	2 Hito	Utilización de la metodología de medición y monitoreo de la equidad por el Observatorio de desigualdades y equidad en salud.
	Producto	Metodologia para la medición y monitoreo de la equidad en salud
	Actividades	SA100A024FCS - Asesoría para consolidar el Observatorio de Desigualdades y Equidad en Salud (ODES) SA100R164FCS - Reunión de trabajo: Monitoreo de la Equidad en Salud SA100E245FCS - Encuentro regional sobre la toma de decisiones para la Equidad en Salud

Ficha del resultado Colombia

Datos básicos

Área temática	Salud				
Acción	Equidad en el acceso a servicios				
Título del resultado	Implementación del nuevo modelo de atención integral en salud con enfoque territorial, comunitario y familiar				
Año PAA	2014	Año (logro del resultado)	2015	Nivel de cumplimiento	Resultado conseguido
Tipo de resultado	Implantación: Puesta en marcha de programas, planes y proyectos				
Descripción	<p>Asegurar la cobertura y la calidad de los servicios de salud en todo el territorio es uno de los retos de Colombia. Para afrontarlo, el Ministerio ha elaborado un Modelo Integral de Atención (MIAS). Se trata de un marco nacional, que impulsa el desarrollo de modelos territoriales, que se adaptan a las necesidades de cada territorio. El MIAS se centra en la medicina familiar y comunitaria, para una atención más cercana, que pone el acento en la promoción de la salud. El modelo pretende reducir las brechas territoriales, con la apertura de centros de salud, la creación de “brigadas móviles”, o un sistema de incentivos para los médicos de familia en zonas dispersas. La implementación ya se ha iniciado prioritariamente en “zonas dispersas”: Guainía, La Guajira, Choco y Nariño, con más de 1 millón de beneficiarios, para llegar a una cobertura total en 2016. Para asegurar la implementación del MIAS, se ha puesto el énfasis en la formación del talento humano. Con el apoyo de EUROsociAL, se ha diseñado y adoptado una "ruta de formación", de alcance nacional, entre los ministerios de salud y de educación y 20 universidades, que incorpora un programa único de medicina familiar. Ya se han abierto una decena de programas universitarios, para formar 5000 médicos de familia en 10 años.</p>				
Características transversales (por orden de prioridad)					
Operativo					
Articulación de actores					
Beneficiarios finales; Grupos vulnerables					

Socio coordinador	FIIAPP-OPC	Socios operativos	FCSAI	Muestra	SI+	Grado contribución	1
-------------------	------------	-------------------	-------	---------	-----	--------------------	---

Datos país destinatarios y beneficiarios

País destinatario	Colombia			
Colectivo beneficiario			Núm. aprox. beneficiarios	1000000
Beneficio optenido	Mejora del acceso y de la calidad de los servicios de atención primaria en salud.			
Institución/es destinataria/s	Ministerio de Salud de Colombia			

Contacto de la institución/es

Francisco Ariza, Coordinador de talento humano del Ministerio de Salud

Datos experiencia transferida

Tipos de intercambio UE-AL; SUR-SUR

Países Transferentes España; México; Reino Unido

Factores (directos e indirectos) -Factores directos: El rol del programa en la articulación de actores a nivel gubernamental (ministerio de educación y de salud), entre niveles de gobierno (responsables departamentales) y con otros actores (universidades); y la adecuación de las experiencias movilizadas a las necesidades del país y el compromiso de los expertos que han acompañado el diseño del modelo.
-Factores indirectos: El compromiso político por llevar a cabo la reforma de atención primaria en salud y la dimensión participativa del proceso: participación de asociaciones indígenas (y su apropiación del modelo).

Experiencia pública Si bien el modelo incorpora elementos de las experiencias de México (formación y reconversión de médicos familiares); Francia (sistema de becas para los médicos residentes en los departamentos de zonas dispersas, como incentivos) y Reino Unido (centralidad del médico familiar), la experiencia con mayor influencia es la española, en concreto la de la Comunidad de Madrid. El MIAS ha incorporado: la asignación poblacional a los puestos de salud de atención primaria, lo que asegura un mejor conocimiento por parte del personal médico de las problemáticas sociales de los pacientes, y una mejor aproximación epidemiológica en los tratamientos; la formación de equipos multidisciplinarios en atención primaria y la asignación de médicos de familia en los centros de salud y de agentes comunitarios en salud en los puestos de salud.

Otros datos de interés

Otras áreas temáticas relacionadas

Relación con otros resultados

Hitos y productos

- Hito** Nuevo modelo de atención integral en salud adaptado a nivel territorial y en implementación en los departamentos de la Guainia y de Nariño

Producto Informe con recomendaciones para incorporar el enfoque familiar y comunitario en el modelo de atención integral en salud

Actividades SA110M022FCS - Misión de actualización de la demanda y preparación del encuentro de equidad en salud
SA110E032FCS - Encuentro: Taller de Salud "Equidad en Salud: Medición para la Acción". Encuentro de programación sobre equidad en salud
SA110M133FCS - Misión de profundización de la Acción: "Equidad en el acceso a los servicios de salud"
SA110U234FCS - Taller de Formación de Formadores en Medicina Familiar
SA110E244FCS - Primer encuentro regional de salud y medicina familiar y comunitaria del suroccidente colombiano
SA110V475FCS - Visita de Intercambio de Colombia a Uruguay para conocer en profundidad el sistema de atención primaria (medicina familiar) de Uruguay
SA110V405FCS - Visita de intercambio sobre formación y gestión del talento humano en medicina familiar y comunitaria como parte de una estrategia de Atención Primaria en Salud (APS)
- Hito** Adopción de una ruta conjunta de formación de médicos de familia entre Salud y Educación

Producto Ruta de formación

Actividades SA110U234FCS - Taller de Formación de Formadores en Medicina Familiar
SA110E244FCS - Primer encuentro regional de salud y medicina familiar y comunitaria del suroccidente colombiano
SA110A355FCS - Asesoría técnica para la puesta en práctica del nuevo curriculum académico de la especialización en medicina familiar

Producto Informe de AT

	Actividades	SA110A264FCS - Asesoría Técnica para apoyar al Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia en la estrategia de formación de médicos familiares
		SA110U234FCS - Taller de Formación de Formadores en Medicina Familiar
3	Hito	Incorporación en programas universitarios de la especialidad de medicina familiar y comunitaria (15 nuevos programas en 2015)
	Producto	4 Acuerdos departamentales (Cauca, Nariño, Huila y Tolima) y sus respectivos planes de trabajo
	Actividades	SA110U234FCS - Taller de Formación de Formadores en Medicina Familiar
		SA110A355FCS - Asesoría técnica para la puesta en práctica del nuevo curriculum académico de la especialización en medicina familiar

Ficha del resultado El Salvador

Datos básicos

Área temática	Salud				
Acción	Equidad en el acceso a servicios				
Título del resultado	Puesta en marcha del plan nacional de uso racional de medicamentos				
Año PAA	2014	Año (logro del resultado)	Nivel de cumplimiento	Productos elaborados	
Tipo de resultado	Implantación: Puesta en marcha de programas, planes y proyectos				
Descripción	En El Salvador, la prioridad dada a la política farmacéutica es resultado de iniciativas ciudadanas, que impulsaron la Ley de Medicamentos de 2012. La ley creó una Dirección Nacional de Medicamentos y fijó como prioridad la promoción del uso racional de medicamentos, con medidas como la obligatoriedad de las recetas médicas. Para ello el ministerio asumió el compromiso de elaborar y poner en marcha un plan nacional de uso racional de medicamentos. Las experiencias de España, Dinamarca y Colombia están siendo claves para acompañar este proceso, cuyo primer paso ha sido la puesta en marcha de la Comisión Nacional de Uso Racional, encargada de elaborar el Plan.				
Características transversales (por orden de prioridad)					
Aporte europeo					
Cooperación Sur Sur					
Socio coordinador	FIIAPP-OPC	Socios operativos	FCSAI	Muestra	NO
				Grado contribución	2

Datos país destinatarios y beneficiarios

País destinatario	El Salvador		
Colectivo beneficiario	Núm. aprox. beneficiarios		
Beneficio obtenido	Mejora de la información sobre medicamentos a disposición del personal médicos y de los pacientes, que revierte en una mejora de los tratamientos médicos y un ahorro en el gasto de medicamentos.		
Institución/es destinataria/s	Ministerio de Salud de El Salvador		
Contacto de la institución/es	Giovanni Guevara, Director de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos, gfguevara@gmail.com, (503) 7039-5806		

Datos experiencia transferida

Tipos de intercambio	UE-AL; TRIANGULAR EU-AL-AL
----------------------	----------------------------

Equidad en el acceso a servicios

Países Transferentes	Argentina; España; Colombia; Dinamarca
Factores (directos e indirectos)	Fuerte voluntad política para avanzar en materia de uso racional de medicamentos.
Experiencia pública	El modelo de URM de España (Comunidad de Madrid), especialmente los sistemas de información. El proceso de elaboración del programa nacional de URM de Colombia.

Otros datos de interés

Otras áreas temáticas relacionadas

Relación con otros resultados

Hitos y productos

1	Hito	Diseño y aprobación del programa nacional de uso racional de medicamentos
	Producto	Borrador del Plan Nacional de uso racional de medicamentos
	Actividades	SA110R435FCS - Taller sobre información independiente y uso racional de medicamentos SA110V455FCS - Visita de Colombia y El Salvador a Dinamarca y España para conocer los modelos de uso racional de medicamentos
2	Hito	Nuevas herramientas de prescripción en funcionamiento
	Producto	Mapeo de actores para la implementación de la estrategia DET. Recomendaciones para el diseño de mecanismos e instrumentos de cooperación (Pactos y Acuerdos Territoriales, Proyectos Integrados Territoriales, Contratos de Programa, etc.)
	Actividades	SA110R435FCS - Taller sobre información independiente y uso racional de medicamentos SA110V455FCS - Visita de Colombia y El Salvador a Dinamarca y España para conocer los modelos de uso racional de medicamentos
	Producto	Listado de medicamentos esenciales
	Actividades	
3	Hito	Conformación de la Comisión Nacional de uso racional del medicamento
	Producto	Sin producto
	Actividades	SA110V455FCS - Visita de Colombia y El Salvador a Dinamarca y España para conocer los modelos de uso racional de medicamentos SA110R435FCS - Taller sobre información independiente y uso racional de medicamentos

Ficha del resultado Panamá

Datos básicos

Área temática	Salud				
Acción	Equidad en el acceso a servicios				
Título del resultado	Adopción de un plan nacional de planificación de RRHH 2014-2019 con enfoque territorial				
Año PAA	2014	Año (logro del resultado)	2015	Nivel de cumplimiento	Resultado conseguido
Tipo de resultado	Formulación: Aprobadas políticas (o reformas de políticas) y/o planes				

Equidad en el acceso a servicios

Descripción En 2014 Panamá adoptó un decreto de prestación y asistencia sanitaria gratuita a nivel nacional. Para hacerlo efectivo, requería asegurar la presencia de personal médico en todo el territorio, tomando en cuenta las brechas territoriales. El ministerio de salud elaboró un plan nacional de planificación de recursos humanos en salud 2014-2019, que se presentó ante la Comisión Técnica Permanente. El Plan da orientaciones tanto para la distribución territorial del personal médico, como para las necesidades de formación. Se ha elaborado incorporando las recomendaciones del informe de EUROsociAL, basado en la experiencia española.

Características transversales (por orden de prioridad

- Estratégico
- Aporte europeo

Socio coordinador FIIAPP-OPC Socios operativos FCSAI Muestra NO Grado contribución 1

Datos país destinatarios y beneficiarios

País destinatario Panamá

Colectivo beneficiario Núm. aprox. beneficiarios

Beneficio optenido Mejora del acceso a servicios sanitarios y reducción de las brechas territoriales en materia de salud.

Institución/es destinataria/s Ministerio de salud de Panamá

Contacto de la institución/es Dayara Martínez, Subdirectora de RRHH, Ministerio de Salud, domartinez@minsa.gob.pa, +507 512-9232

Datos experiencia transferida

Tipos de intercambio UE-AL

Países Transferentes España

Factores (directos e indirectos) La conjuntura institucional (fuerte necesidad de mejorar la planificación e interés del personal del minsiterio).

Experiencia pública La experiencia española en materia de elaboración de modelos predictivos para la planificación de recursos humanos en salud.

Otros datos de interés

Otras áreas temáticas relacionadas

Relación con otros resultados

Hitos y productos

1 Hito Diseño de un plan nacional para la planificación en RRHH con enfoque territorial

Producto Informe "Necesidad de RRHH de alto nivel en el sector sanitario en Panama 2014-2025"

Actividades SA110R143FCS - Seminario sobre Planificación de Recursos Humanos en Salud
SA110R044FCS - Formación sobre el modelo de simulación predictivo para la planificación de recursos humanos en Salud
2037

2 Hito Conformación de la Comisión Técnica Permanente para el desarrollo de recursos humanos en salud

Producto

Actividades

Ficha del resultado Perú

Datos básicos

Área temática	Salud				
Acción	Medición y análisis de la equidad en salud				
Título del resultado	Puesta en marcha de un sistema de monitoreo de la equidad en salud				
Año PAA	2015	Año (logro del resultado)	Nivel de cumplimiento		Productos elaborados
Tipo de resultado	Implantación: Mecanismos de control internos (monitoreo y evaluación) y externos (control ciudadano y de rendición de cuentas) en funcionamiento				
Descripción	Desde 2013 el Gobierno de Perú viene implementando una reforma de salud que busca universalizar la protección social y mejorar los determinantes sociales que inciden en la salud. Un sistema de monitoreo de la equidad en salud constituye una herramienta fundamental para apoyar esta reforma y orientar la elaboración de políticas de salud.				
Características transversales (por orden de prioridad)					
Operativo					
Cooperación Sur Sur					
Socio coordinador	FIIAPP-OPC	Socios operativos	FCSAI	Muestra	NO
				Grado contribución	2

Datos país destinatarios y beneficiarios

País destinatario	Perú
Colectivo beneficiario	Núm. aprox. beneficiarios
Beneficio obtenido	
Institución/es destinataria/s	Ministerio de salud de Perú
Contacto de la institución/es	

Datos experiencia transferida

Tipos de intercambio	SUR-SUR
Países Transferentes	Colombia
Factores (directos e indirectos)	El fuerte compromiso de colaboración entre los ministerios de salud de Perú y Colombia
Experiencia pública	Se estableció un partenariado institucional entre Perú y Colombia que, a partir de la exitosa experiencia colombiana en establecer un Observatorio de medición de desigualdades y análisis de equidad en salud (ODES), aspira a fortalecer el sistema de monitoreo de la equidad en salud en Perú.

Otros datos de interés

Otras áreas temáticas relacionadas
Relación con otros resultados

Hitos y productos

1	Hito	Diseño y adopción del sistema de monitoreo de la equidad en salud
	Producto	Sistema de monitoreo de la equidad en salud

Actividades	SA100A285FCS - Asesoría de delegación colombiana a Perú para el sistema de monitoreo de la equidad
	SA100A285FCS - Asesoría de delegación colombiana a Perú para el sistema de monitoreo de la equidad

Ficha del resultado Uruguay

Datos básicos

Área temática

Salud

Acción

Medición y análisis de la equidad en salud

Título del resultado

Implementación del Sistema de Vigilancia de la Equidad en Salud

Año PAA

2013

Año (logro del resultado)

2015

Nivel de cumplimiento

Resultado perseguido

Tipo de resultado

Implantación: Mecanismos de control internos (monitoreo y evaluación) y externos (control ciudadano y de rendición de cuentas) en funcionamiento

Descripción

Con el fin de dar visibilidad a las brechas de inequidades en salud, y actuar para superarlas, el Ministerio de Salud Pública de Uruguay ha elaborado un Sistema de Vigilancia de la Equidad en Salud (SVES). Esta herramienta constituye una etapa fundamental en el proceso de toma de decisiones para contrarrestar las inequidades en salud y asegurar el derecho a la salud. Tras la elaboración del sistema, se ha elaborado un primer informe en 2015.

Características transversales (por orden de prioridad)

Operativo

Articulación de actores

Socio coordinador

FIIAPP-OPC

Socios operativos

ISS

Muestra

SI

Grado contribución

1

Datos país destinatarios y beneficiarios

País destinatario

Uruguay

Colectivo beneficiario

Núm. aprox. beneficiarios

Beneficio obtenido

Políticas de salud que inciden con mayor énfasis en los colectivos y territorios más afectados por la desigualdad

Institución/es destinataria/s

Contacto de la institución/es

Fabricio Mendez (fmendez@msp.gub.uy)

Datos experiencia transferida

Tipos de intercambio

SUR-SUR

Países Transferentes

Chile; Multipaís

Factores (directos e indirectos)

Fuerte compromiso político con la equidad y liderazgo del ministerio de salud
Contexto favorable para la coordinación entre instituciones nacionales

Experiencia pública

Otros datos de interés

Otras áreas temáticas relacionadas

Relación con otros resultados

Hitos y productos

martes, 04 de octubre de 2016

Página 10 de 13

Medición y análisis de la equidad en salud

1	Hito	Diseño del SVES
	Producto	Informe con recomendación para el diseño y la implementación del SVES
	Actividades	SA110E032FCS - Encuentro: Taller de Salud “Equidad en Salud: Medición para la Acción”. Encuentro de programación sobre equidad en salud SA100A043FCS - Asesoría para el Sistema de Vigilancia de Equidad en Salud SA100V113FCS - Visita de intercambio de Uruguay a Colombia para conocer el sistema de monitoreo de la equidad: Sistema Integrado de Información para la Protección Social (SISPRO)
	Producto	Capacitación del personal de MSP y otras instituciones para la medición y monitoreo de la equidad
	Actividades	SA100V113FCS - Visita de intercambio de Uruguay a Colombia para conocer el sistema de monitoreo de la equidad: Sistema Integrado de Información para la Protección Social (SISPRO) SA100U133FCS - Taller de formación para la Medición de la Equidad en Salud con Uruguay
2	Hito	Sensibilización de los actores nacionales acerca de la importancia de monitorear la equidad en salud
	Producto	Sin producto
	Actividades	SA100E123FCS - Encuentro de sensibilización de las instancias políticas para la recolección de datos del sistema de monitoreo de la Equidad en salud SA100A043FCS - Asesoría para el Sistema de Vigilancia de Equidad en Salud SA100R265FCS - Encuentro de presentación del Sistema de Vigilancia de Equidad en Salud (SVES)
3	Hito	Publicación del primer informe sobre inequidades en salud
	Producto	Proyecto piloto del SVES
	Actividades	SA100A124FCS - Asesoría para la implementación del proyecto piloto Sistema de Vigilancia de Equidad en Salud (SVES)

Ficha del resultado Uruguay

Datos básicos

Área temática	Salud						
Acción	Equidad en el acceso a servicios						
Título del resultado	Mejoras en la gestión de los recursos humanos en la salud pública permitiendo acceso de la población de áreas sub-atendidas a servicios de salud de calidad						
Año PAA	2014	Año (logro del resultado)	Nivel de cumplimiento	Resultado perseguido			
Tipo de resultado	Implantación: Cambios (o mejoras evidenciables) para mejorar la gestión (planificación, organización, dirección y staff) de una administración y/o servicio público						
Descripción	El gobierno de Uruguay apuesta por reducir las brechas territoriales en la atención primaria en salud. Para ello ha desarrollado varias herramientas que apoyan la planificación territorial de recursos humanos en salud y la formación de personal sanitario en zonas rurales.						
Características transversales (por orden de prioridad)	Operativo						
Socio coordinador	FIIAPP-OPC	Socios operativos	FCSAI	Muestra	NO	Grado contribución	2

Datos país destinatarios y beneficiarios

País destinatario **Uruguay**

Colectivo beneficiario

Núm. aprox. beneficiarios

Beneficio obtenido **Mejora en el acceso a salud en zonas rurales**

Institución/es destinataria/s **Ministerio de salud de Uruguay**

Contacto de la institución/es **Diego Langone y Ana Larrosa, División de Evaluación y Monitoreo del Personal de Salud, dlangone@msp.gub.uy, alarrosa@msp.gub.uy. +598 24078461**

Datos experiencia transferida

Tipos de intercambio **UE-AL**

Países Transferentes **España**

Factores (directos e indirectos)

Experiencia pública

Otros datos de interés

Otras áreas temáticas relacionadas

Relación con otros resultados

Hitos y productos

- | | | |
|---|-------------|---|
| 1 | Hito | Aprobación del nuevo currículo por el MSP |
| | Producto | Diseño curricular del Campus Virtual de Salud Pública |
| | Actividades | SA110R204FCS - Taller para el fortalecimiento del Nodo Uruguay del Campus Virtual de Salud Pública 2049 |
| 2 | Hito | Aprobación de un nuevo modelo de UDA |
| | Producto | Informe con recomendaciones sobre descentralización de Unidades Docentes Asistenciales |
| | Actividades | SA110R204FCS - Taller para el fortalecimiento del Nodo Uruguay del Campus Virtual de Salud Pública 2049 |
| 3 | Hito | Diseño de un modelo predictivo para la planificación en RRHH con enfoque territorial (Uruguay) |
| | Producto | Informe de evaluación del Sistema de Información de RHS |
| | Actividades | SA110R214FCS - Taller sobre planificación de recursos humanos para la salud
SA110R143FCS - Seminario sobre Planificación de Recursos Humanos en Salud |
| 4 | Hito | Sin Hito |
| | Producto | Conformado el equipo de Tutores Clínicos y Teóricos, que da formación continuada a todo el personal sanitario a través del Campus Virtual de Salud Pública. |
| | Actividades | SA110A184FCS - Asesoría para el desarrollo curricular del Campus Virtual de Salud Pública, el diseño de cursos de formación virtuales y el sistema de incentivos de tutores virtuales |

Ficha del resultado Multipaís

Datos básicos

Área temática	Salud						
Acción	Medición y análisis de la equidad en salud						
Título del resultado	Sin resultado						
Año PAA	Año (logro del resultado)		Nivel de cumplimiento		Productos elaborados		
Tipo de resultado	Sin resultado: SR-Sin Resultado						
Descripción							
Características transversales (por orden de prioridad)							
Socio coordinador	FIIAPP-OPC	Socios operativos	FCSAI	Muestra	NO	Grado contribución	2

Datos país destinatarios y beneficiarios

País destinatario	Multipaís
Colectivo beneficiario	Núm. aprox. beneficiarios
Beneficio obtenido	
Institución/es destinataria/s	
Contacto de la institución/es	

Datos experiencia transferida

Tipos de intercambio
Países Transferentes
Factores (directos e indirectos)
Experiencia pública

Otros datos de interés

Otras áreas temáticas relacionadas
Relación con otros resultados

Hitos y productos

1	Hito	Adopción de una metodología común de medición de la equidad en salud
	Producto	Metodología para la construcción de sistemas de monitoreo de las desigualdades en salud
	Actividades	SA100T044FCS - Trabajo analítico para la elaboración de un documento conceptual sobre la equidad en salud de amplio consenso SA100R164FCS - Reunión de trabajo: Monitoreo de la Equidad en Salud