

**BANCO INTERAMERICANO  
DE DESARROLLO**

**Aproximaciones al diseño y gestión de redes en salud**

Ignacio Astorga, Especialista en Salud  
Santo Domingo, 26 de noviembre 2019



# Índice

- 1. Visiones sobre la Red**
- 2. Experiencia**
- 3. Oportunidades RD**



# 1. Visiones sobre la Red

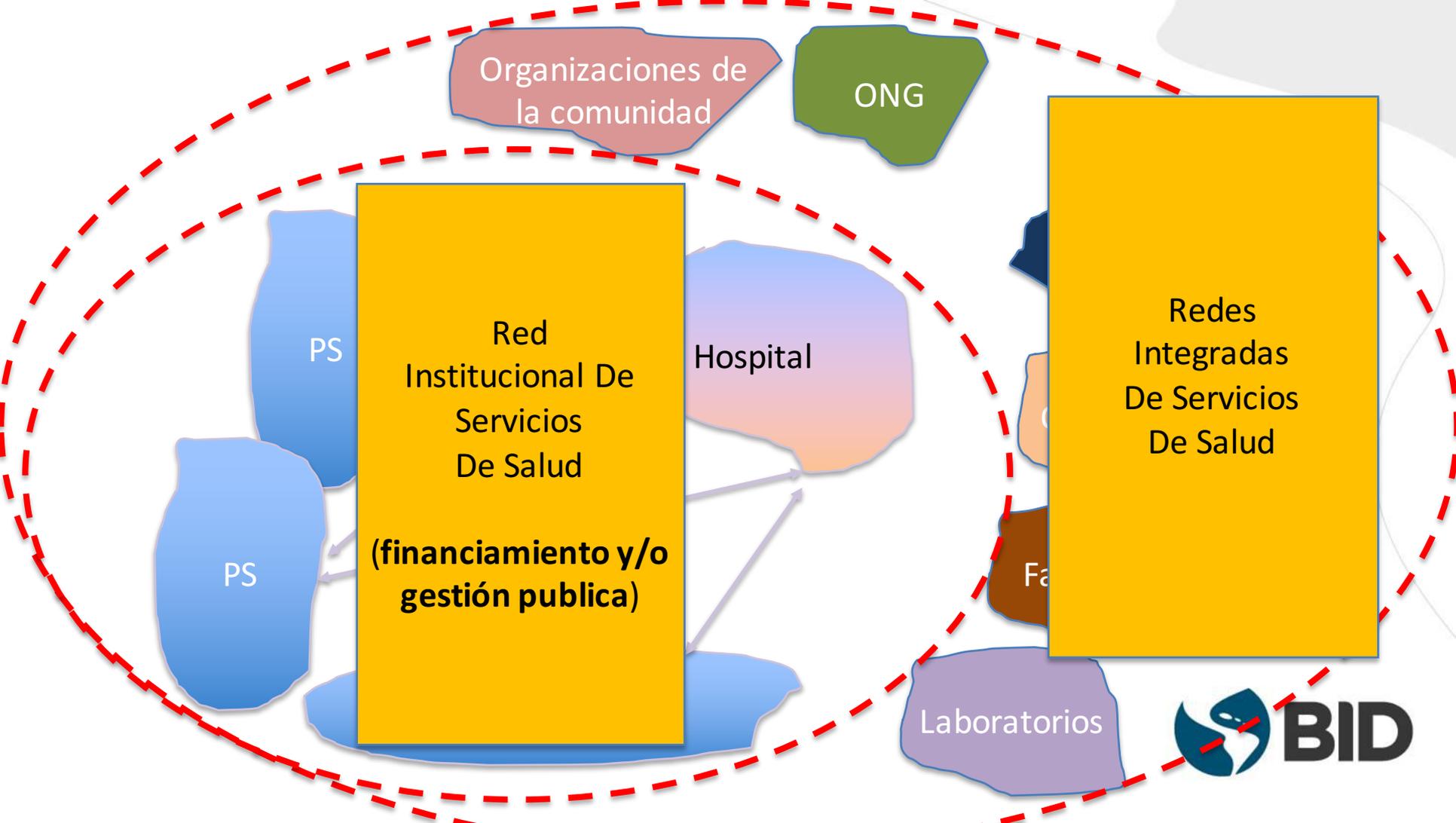


# RISS OPS

*“Las Redes Integradas de Servicios de Salud pueden definirse como “una red de organizaciones que presta, o hace los arreglos para prestar, servicios de salud equitativos e integrales a una población definida, y que está dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos y económicos y por el estado de salud de la población a la que sirve”*

**OPS 2010**





Organizaciones de la comunidad

ONG

PS

Red Institucional De Servicios De Salud

Hospital

PS

(financiamiento y/o gestión publica)

Redes Integradas De Servicios De Salud

Fa

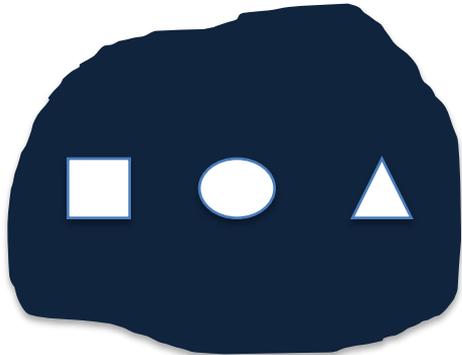
Laboratorios



# Redes Institucionales de Servicios de Salud

*“Sistema de salud organizado para asegurar los resultados sanitarios y la calidad de servicios a la población usuaria del sistema público, haciendo un uso eficiente de los recursos fiscales. El sistema incluye unidades prestadoras de servicios y organizaciones gestoras de la red”*

**BID 2019**



The Uber logo is displayed in white text on a solid black rectangular background. The word "Uber" is written in a clean, sans-serif font.

Uber

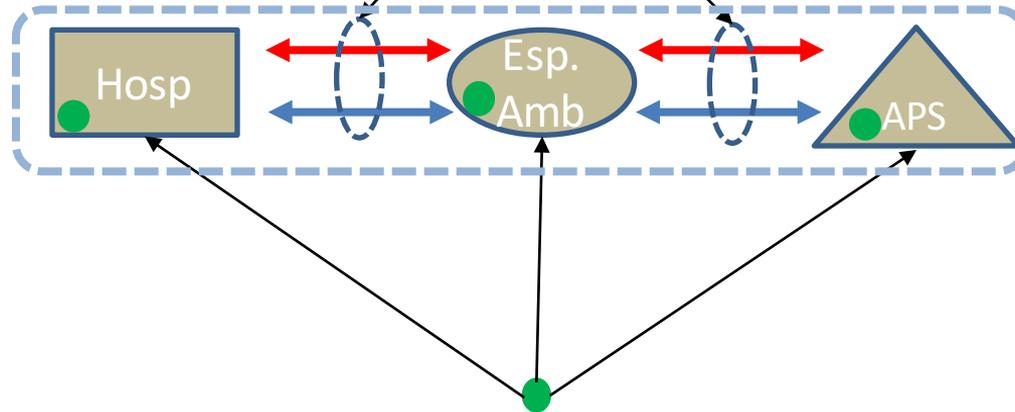
¿En que se  
parece Uber a  
una Red de  
Salud?



# Macro procesos de gestión de la red

2. Asegurar flujo urgencia y electivo

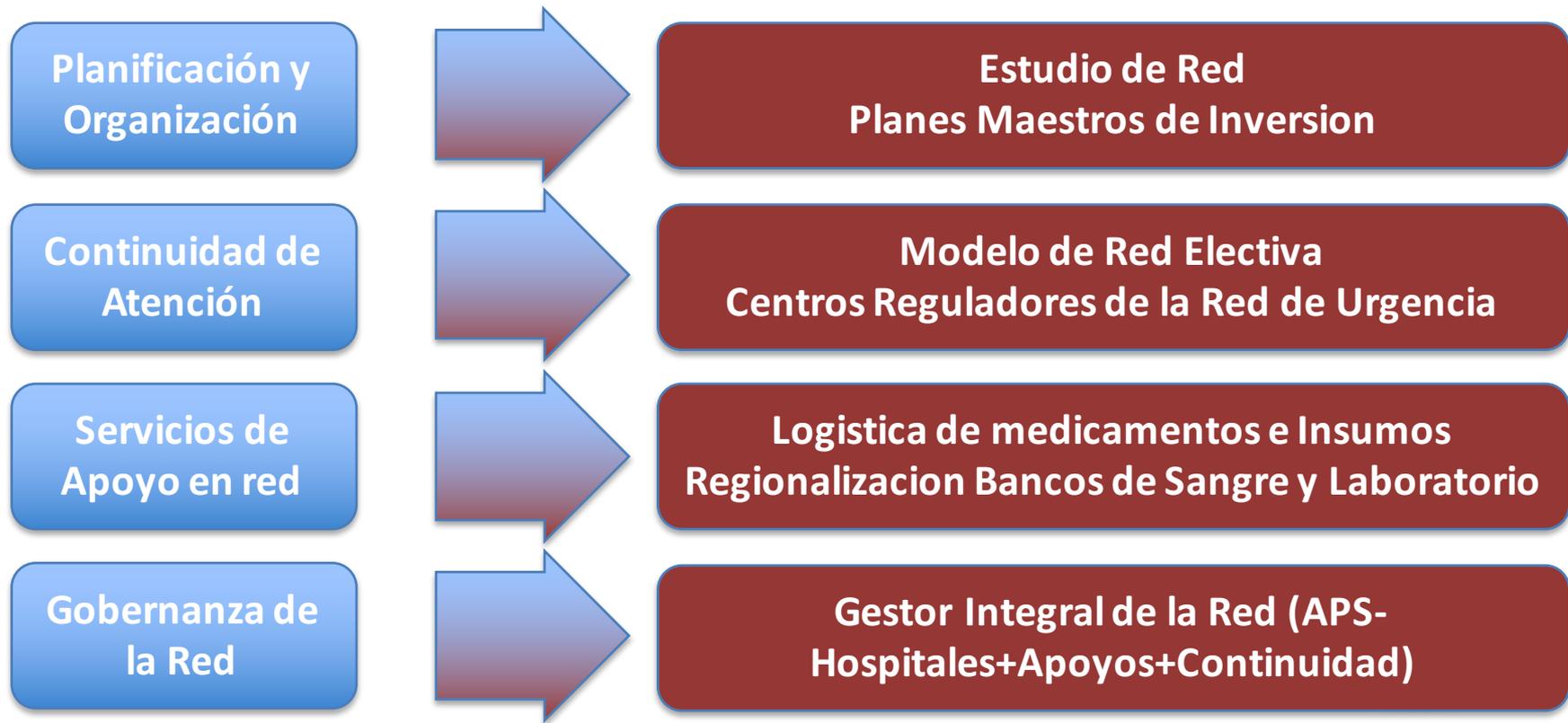
1. Diseño de la Red  
**Complementaria**  
no competitiva



4. Medición del  
**Desempeño Operacional**  
+ Resultado sanitario  
+ Calidad  
+ Eficiencia

3. Entrega **servicios de apoyo** en red

# Proyectos para el desarrollo de la Red Guatemala, Perú, Paraguay, Uruguay, El Salvador



# Red de Urgencia



# Logística de Medicamentos e Insumos



## IMPACTO ECONOMICO: NIVEL DE COBERTURA CENTROS ASISTENCIALES LIMA

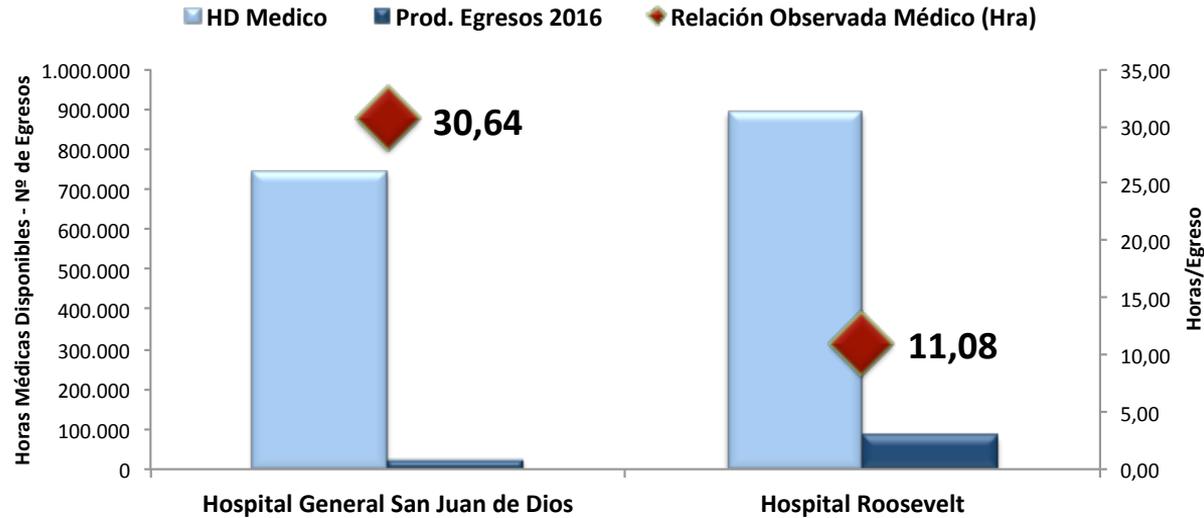


✓ **ALCANCE:** Medicamentos de centros asistenciales de LIMA (Excepto Hospitales Base).

✓ Cobertura proyectada a 30 días de inventario en los centros asistenciales.

# Gobernanza de la Red- Productividad

## Relación Horas Médicas Disponibles y Prod. Egresos Hospitalarios



Fuente: Estudio de Red Asistencial de Guatemala 2018 - BID



# 3. Oportunidades para República Dominicana



Dimensión	Ambito	Situación Base	Resultado global 15 países	Rep. Dominicana SNS
Planificación	Rol y complejidad	Planificación en red	Parcial	Parcial
	Cobertura	Medición de la cobertura asistencial de los diferentes niveles de atención	Sí	Parcial
Continuidad Atención 	Red electiva	Sistema de referencia y contrarreferencia que funciona	Sí	Parcial
		Agendamiento de citas centralizado o desde origen	Sí	Parcial
		Seguimiento de citas desde gestor de red	No	Parcial
	Red de Urgencia-Emergencia	Sistema de coordinación de urgencia (hospitales y atención primaria)	Parcial	Parcial
		Sistema prehospitalario centralizado	Sí	Parcial
Servicios de Apoyo    	Laboratorio rutina	Procesamiento centralizado con red de toma de muestras	No	No
	Banco de Sangre	Hemocentro centralizado y servicios transfusionales ampliamente distribuidos	No	Parcial
	Diagnóstico de imágenes	Lectura de imágenes centralizado, toma de imágenes ampliamente distribuida	No	No
	Anat. Patológica	Procesamiento centralizado	Parcial	Parcial
	Logística Farmacia	Provisión de medicamento e insumos centralizado (incluye el monitoreo del abastecimiento)	Parcial	Parcial
		Seguimiento de los productos desde que entran al hospital/servicio y se administran a los pacientes	Parcial	Parcial
	Mantenimiento	Sistema de mantenimiento integral de edificaciones y equipamiento manejados centralizadamente	No	No
	Ropería	La vandería centralizada para hospital y centros de salud	No	No
	Alimentación	Alimentación preparada para toda la red que cuenta con servicio de internamiento/hospitalización	No	No
	Esterilización	Esterilización centralizada para toda la red	No	No
	Sistema de información	Sistema de información nacional o subnacional de soporte único para toda la red	Parcial	Parcial
	Residuos sólidos (REAS)	Gestión centralizada de residuos hospitalarios peligrosos o especiales	No	No
Gobernanza Red  	Calidad de Servicio (Técnica)	Medición de la calidad técnica del servicio de los establecimientos desde un gestor de red	No	Parcial
	Calidad de Servicio (Experiencia)	Medición de la calidad percibida de servicio desde un gestor de red	Parcial	Parcial
	Eficiencia productiva	Medición de la eficiencia productiva de los recursos desde un gestor de red	No	Parcial
	Resultados Sanitarios	Medición del impacto sanitario de los servicios de salud desde un gestor de red	No	Parcial

# ¿Cómo está la organización y gestión de la red?



Un servicio de  
transporte sin taxi

Uber

¿En que se  
parece Uber a  
una Red?

Asegurar servicios, sin  
recursos asistenciales





# Gracias

Ignacio Astorga, [ignacioa@iadb.org](mailto:ignacioa@iadb.org)

 @BIDgente