

Público

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

**COLOMBIA**

**Programa de Reforma a la Salud**

(CO-0141)

ADDENDUM

Mayo 1995

## INDICE

	<u>Pagina</u>
I. ANTECEDENTES	1
II. JUSTIFICACION	2
III. OBJETIVOS Y BENEFICIARIO . . . . .	3
IV. PLAN DE ACCION Y TERMINOS DE REFERENCIA	3
A. Metodología y actividades	3
B. Informes . . . . .	4
C. Presupuesto y Personal	5
V. COSTO Y EJECUCION DEL PROYECTO	5

FACILIDAD PARA LA PREPARACION DE PROYECTOS  
ADDENDUM  
COLOMBIA

30 de mayo de 1995

**NUMERO DEL PROYECTO:** C0-0141

**NUMERO DE PRESTAMO:** 817/0C-CO

**PRESTATARIO:** Fondo Nacional de Proyectos de Desarrollo (FONADE)

**ORGANISMO EJECUTOR:** Ministerio de Salud (MS)

**MONTO:** BID: US\$150.000 (QC)

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 Al amparo de la Ley 100, aprobada en diciembre de 1993, y que dispone la cobertura universal de todos los ciudadanos con un paquete básico de prestaciones, el Gobierno de Colombia se ha embarcado en una reforma del sector salud con dos objetivos básicos: a) garantizar el acceso universal y equitativo de todos los ciudadanos a los servicios de salud, en función de las necesidades; y b) alcanzar simultáneamente mayor eficiencia y calidad en la provisión de esos servicios y en el uso de los recursos asignados para el sector de salud.
- 1.2 El Gobierno de Colombia solicitó y el Banco aprobó el equivalente de US\$1,3 millón con cargo a la Facilidad de Preparación de Proyectos (FPP) (LC/005-CO), aprobada en 1993, y a la operación individual 817/0C-CO aprobada el 19 de agosto de 1994 para financiar la preparación del Programa de Apoyo a la Reforma de Salud (C0-0088) durante 1995. Con el respaldo de la asistencia técnica que el Banco está financiando mediante el préstamo 817/0C-CO, que se encuentra en ejecución desde septiembre del año pasado, el gobierno continuó con el esfuerzo de implantación de la Ley 100, legalmente vigente desde el 1 de enero de 1995. La asesoría fue específicamente diseñada para apoyar técnica y financieramente al Gobierno de Colombia con los desafíos planteados por la reforma y para preparar el soporte técnico de una operación de préstamo del Banco.
- 1.3 Con este fin, se contrataron los servicios de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard, como expertos en sistemas de salud con el conocimiento y la experiencia

necesarios para examinar el sistema de salud en su conjunto y se están conduciendo estudios integrales de la reforma y su implantación, a fin de integrar las áreas claves del sistema de salud, tales como: financiamiento, organización de la prestación de servicios de salud, sistemas de pago (por ejemplo: estructuras de incentivos), planificación de las instalaciones y tecnología, financiamiento de gastos de capital, desarrollo institucional.

1.4 Pese a que la Carta Acuerdo incluyó el costo del componente de Desarrollo de Recursos Humanos que había sido estimado en US\$150.000, los términos de referencia respectivos no habían sido completados a la fecha de aprobación del contrato. Se acordó que una vez que los términos de referencia del Componente de Recursos Humanos fueran completados y revisados, el equipo de proyecto solicitaría la autorización del Banco para contratar a los consultores para su preparación. Esta propuesta tiene por objeto autorizar el compromiso de los fondos para contratar los consultores para preparar el componente de recursos humanos del proyecto, que ha sido estimado en US\$150.000, y que se financiaría con cargo a la operación individual del PPF apoyada mediante el Préstamo 817/OC-CO cuya Carta Acuerdo fuera firmada en Agosto de 1994.

1.5 Al respecto, el Gobierno de Colombia ha solicitado ampliar el contrato de asistencia técnica proporcionada bajo el liderazgo de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard, para incluir las nuevas responsabilidades de preparación del estudio de recursos humanos, que sería ejecutado y desembolsado dentro del plazo vigente del contrato del Préstamo 817/OC-CO, es decir, el 19 de febrero de 1996 y el 19 de agosto de 1996 respectivamente.

## **II. JUSTIFICACION**

2.1 Hace treinta años Colombia hizo un completo estudio de recursos humanos en el sector de salud. En la actualidad y como consecuencia del proceso de descentralización de los servicios de salud, ordenado mediante la Ley 10 y la Ley 60, y la reforma del modelo de financiación y prestación de los servicios de salud, contenida en la Ley 100, los roles de los sectores público y privado, y su combinación han cambiado significativamente. Las funciones del Ministerio de Salud, de los hospitales y centros públicos y de las clínicas del ISS deben asumir un carácter muy diferente al que han tenido hasta ahora. La Ley 100 ha otorgado alta prioridad a la prevención, la promoción ya la atención primaria. Por otra parte, los avances en la tecnología médica hacen necesarios que los médicos se mantengan al día en sus especialidades, para que puedan aplicar las intervenciones más eficaces en beneficio de sus pacientes. Estas evoluciones, y otras nuevas condiciones, hacen necesario y muy importante un nuevo esfuerzo de estudio y

reflexión de los requerimientos, formación, capacitación, organización y certificación de los recursos humanos en salud.

- 2.2 Como parte del proyecto de apoyo a la reforma del sector de la salud, el Ministerio de Salud y la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard han propuesto seis actividades claves y concretas, para respaldar al Ministerio de Salud en la definición de políticas para los recursos humanos que necesita Colombia en el siglo veintiuno.

### **III. OBJETIVOS Y BENEFICIARIO**

- 3.1 El objetivo general de tales actividades será desarrollar una metodología, utilizando el análisis funcional, para determinar la demanda de servicios de salud y sus implicaciones en los recursos humanos necesarios para satisfacerla, incluyendo los programas de formación y capacitación que sean necesarios.
- 3.2 La agencia ejecutora de este proyecto será el MS, que actualmente tiene la responsabilidad básica de la planeación y provisión de la mayoría de *los servicios públicos de salud*.

### **IV. PLAN DE ACCION Y TERMINOS DE REFERENCIA**

#### **A. Metodología y actividades**

- 4.1 Utilizando la metodología de análisis de actividades y funciones, se determinará el número de médicos, otros profesionales y otros tipos de personal requeridos para satisfacer la demanda de servicios de salud; este análisis incluirá las necesidades de formación y el contenido de los currículos. El desarrollo de esta metodología se aplicará específicamente a las actividades y funciones del personal asociadas al grupo de enfermedades más importantes en el país, incluyendo algunos tipos de trauma y los requerimientos de atención en el primer nivel de complejidad. Los asesores de Harvard capacitarán a equipos de personal colombiano en la utilización de esta metodología, de tal manera que cuenten con la capacidad para evaluar, en distintas áreas de interés, los requerimientos de recurso humano y las respectivas modificaciones en el currículum.
- 4.2 Las preguntas principales que responderán esta actividad son las siguientes:
1. Cuáles son las necesidades, de médicos generales y especialistas, enfermeras y auxiliares para atender casos de trauma y las principales enfermedades y eventos que se deben enfrentar en el primer nivel de complejidad.

2. Cuáles son los datos más confiables con relación a la situación actual de los recursos humanos en el país?

3. Cuáles son las necesidades para la organización y planificación de los recursos humanos en el corto, mediano y largo plazo?

4.3 Las actividades específicas que la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard adelantara para desarrollar la metodología propuesta serán las siguientes: ,

1. Apoyar al Ministerio de Salud en el diseño y la implementación de una metodología de estudios funcionales para determinar los conocimientos y practicas necesarios para ofrecer servicios para enfrentar el grupo de enfermedades más importante del país, incluyendo trauma.

2. Apoyar al Ministerio de Salud en el diseño e implementación de un estudio de demanda, para determinar el número de especialistas necesarios para satisfacer la demanda estimada de servicios por causa de trauma.

3. Apoyar al Ministerio de Salud en el diseño e implementación de un estudio de la demanda de medicos generales, enfermeras y especialistas en prevención requeridos en Colombia.

4. Trabajando con otros expertos y otras agencias públicas y privadas, y haciendo una revisión de estudios disponibles, hacer una compilación de la información sobre recursos humanos del sector salud en el país.

5. Apoyar al Ministerio de Salud en la recolección y análisis de información sobre recursos humanos por regiones, para determinar en qué regiones existe una oferta adecuada y en cuales hay deficiencias, con el objeto de responder a la demanda generada por la reforma de salud.

6. Apoyar a la Misión de Recursos Humanos en el desarrollo de su agenda y en el cumplimiento de sus responsabilidades.

B. Informes

4.4 Los informes que se producirán luego de cumplir con las anteriores actividades serán los siguientes:

1. Informe sobre necesidades en relación con modificaciones en los curricula para atención de un grupo de patologías: a) para especialistas en trauma, y b) para medicos generales, enfermeras y especialistas en prevención.

2. Informe de los estudios de demanda para: a) los especialistas en trauma, y b) medicos generales, enfermeras y especialistas en prevención.

3. Informe sobre los datos disponibles, más confiables, sobre los recursos humanos del sector salud.

4. Informe de los datos sobre distribución de los recursos humanos por región, identificando las regiones con deficiencias severas.

c. Presupuesto y Personal

4.5 Se contratarán tres consultores, un experto internacional en análisis funcional, un experto en recursos humanos y un asistente cuyos costos se indican a continuación:

Experto en análisis funcional de recursos humanos	100 días por US\$600	60,000
Experto en recursos humanos	US\$3,100 por mes x 10 meses	31,000
Asistente en recursos humanos	US\$2,000 por mes x 10 meses	20,000
Transporte	10 viajes experto internacional	20,000
	4 viajes ida y vuelta Bogota-Cambridge	8,000
Supervisión y diseño	25 días por US\$440	11,000
	<b>TOTAL</b>	150,000

v. COSTO TOTAL, EJECUCION Y DESEMBOLSO DEL PROYECTO

5.1 El costo total desagregado por subprograma y actividad se detallan a continuación:

PROGRAMA DE REFORMA DE SALUD: FACILIDAD DE PREPARACION DE PROYECTOS		
Subprograma		Costo
Políticas sectoriales de salud	En ejecución	635.000
Desarrollo Institucional	En ejecución	515.000
Desarrollo de Recursos Humanos	Propuesto	150.000
Total		1.300.000

5.2 El equipo de asistencia técnica será dirigido por el Director del Proyecto de la Universidad de Harvard, quien reportara al Ministro de Salud y mantendrá estrecha coordinación con el Jefe

del Programa de Reforma designado por el Ministerio. El director del proyecto será responsable por la dirección técnica general, control de calidad y administración de las actividades del proyecto.

- 5.3 Se propone desembolsar el 50% de los recursos a la firma del contrato y el 50% restante, contra la presentación del informe final, una vez aprobado por el Banco.