

Centro en Sistemas de Salud y Seguridad Social

Cápsula informativa *COVID-19*



Elaborado por: Dr. Mauricio Vargas F.

5° edición

CÁPSULA COVID 19:

Un aporte al fortalecimiento de la gestión pública de la pandemia

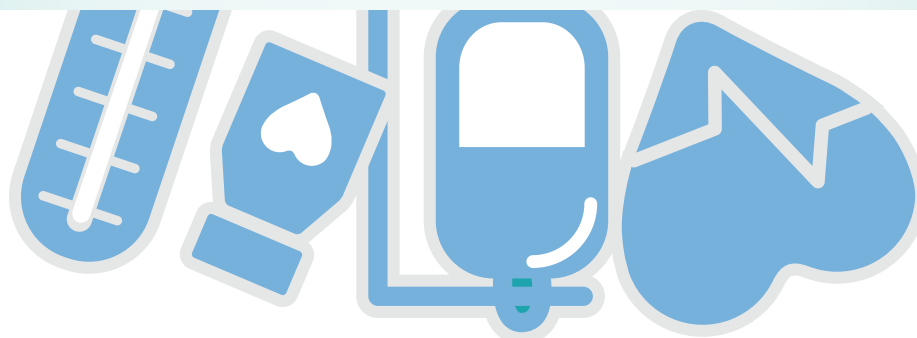
El ICAP, mediante el Centro en Sistemas de Salud y Seguridad Social, presenta a la comunidad nacional e internacional, un espacio informativo y de reflexión, en el cual encontrarán un breve análisis de algunas de las cifras que evidencian el comportamiento de la pandemia por COVID-19 en Costa Rica, y algunas de las medidas que se implementan para mitigar y controlar la enfermedad.

El objetivo es colaborar con el fortalecimiento de la gestión pública como razón de ser del Instituto, en este caso del sector salud.



CÁPSULA 5

Paguemos la deuda de atención generada por la priorización de la atención de la pandemia



Indudablemente los gobiernos del mundo priorizaron la atención de la pandemia antes que cualquier otra esfera del desarrollo. El confinamiento impuesto, afectó a niveles impensables la realidad social y económica de los países. Creció el desempleo formal y el empleo informal, cerraron empresas, se deterioró la salud mental de la población, los ciclos lectivos se detuvieron afectando el presente y futuro de las nuevas generaciones, se deterioraron los ingresos de las instituciones de seguridad social afectando la prestación de servicios de salud y la protección social, los gobiernos en general dejaron de percibir ingresos importantes por concepto de impuestos, deteriorándose la inversión pública y como corolario, se generó una deuda aún no cuantificada de población que perdió el acceso a servicios de salud y que por lo tanto, vio violentado su derecho fundamental a la salud.

Y todo esto sucedió por el “temor” a lo desconocido. No se sabía nada del comportamiento de la enfermedad y se tuvo que “aprender en el camino”. Se tuvo éxito con algunas medidas, se tomaron otras que no tanto y algunas otras se tomaron a destiempo como el uso de las mascarillas. Se cerró la economía generando un daño difícil de reparar en el corto plazo y hoy se ha llegado a la conclusión, de que mientras no se tenga a disposición la vacuna necesaria, se debe aprender a convivir con el virus. El gran aprendizaje es que el dilema entre economía y salud es falso y debe ser desterrado del modelo de gestión estatal de la pandemia.

Es importante plantearse como meta para los próximos dos años, volver a la situación que tenía la economía antes de la pandemia (o al menos lo más cercano posible). Se está claro que no era la óptima ni en Costa Rica, ni en la región del SICA, pero los problemas estructurales no se van a solucionar en el corto plazo.

La nueva normalidad, debe ser capaz de plantearse como un esfuerzo de todos y todas. Pero la nueva normalidad exige que debemos aprender a convivir con el virus. Ya no existe otra posibilidad hasta que exista y se aplique la vacuna requerida. Esta es la discusión necesaria, y en esa discusión deben participar la mayor cantidad posible de actores sociales.

Se debe retomar la atención de los problemas de salud prevalentes que existían antes de la pandemia y que hoy coexisten con la pandemia. No es justo dejar de lado su atención, pero además el hacerlo puede generar un serio problema de salud pública en Costa Rica en particular y la región del SICA en general.

Es urgente preparar un plan de trabajo que permita abordar el problema. Para empezar las especialidades médicas y los servicios de apoyo deben retomar su trabajo normal. No se justifica que no lo hagan ya que no están “en la primera línea de atención de la pandemia”. Las visitas domiciliarias deben también retomarse en su función integral. La prevención de la enfermedad y la promoción de la salud en materia de COVID-19 es una línea más de trabajo.

Las instituciones de salud deben garantizar las condiciones adecuadas de protección de su personal y, por último, en Costa Rica, por ejemplo, se debe hacer el esfuerzo presupuestario para contratar médicos generales y duplicar la fuerza de trabajo existente en cada sede de EBASIS. El gobierno debe financiarlo por el tiempo que sea necesario. Se tiene claro que existen una gran cantidad de médicos generales desempleados que pueden aportar a evitar una crisis sanitaria de grandes proporciones. Igualmente, si es necesario, se deben contratar auxiliares de enfermería, haciéndolo sobre la base de las premisas expuestas.

Las lecciones aprendidas son muchas y se tiene que tener la capacidad de gerenciar la nueva salud pública. Ya mostramos capacidades para transformar hospitales, reasignar camas hospitalarias y pisos completos de nueva infraestructura hospitalaria para atender la covid 19. Este era el componente sencillo de la ecuación. Pero el conocimiento que hoy se tiene, nos llama a innovar y mejorar la capacidad de gestión del sistema de salud con criterios de equidad, eficiencia y efectividad y empezar a pagar la deuda que se ha creado al priorizar la atención de la pandemia. Llegó el momento de readecuar

hospitales de baja complejidad y otros establecimientos para que sean capaces de ofrecer la atención dejada de dar por la priorización mencionada. Llegó el momento de que la telemedicina no sea una estrategia para ofrecer atención únicamente a los adultos mayores. Llegó el momento de que los servicios de laboratorio clínico se desplacen a los hogares a realizar los exámenes dejados de realizar. Se han invertido millones de dólares en el ajuste del sistema de salud para darle las capacidades para atender la covid 19 y llegó el momento de invertir otros tantos millones de dólares para pagar la deuda generada por la decisión tomada. La coexistencia con el virus debe expresarse también a nivel de la atención que brinda el sistema de salud. Se debe hacer el esfuerzo necesario para garantizar el derecho a la salud de TODA la población.



Doctor en Medicina y Cirugía. Máster en Administración de la Salud, docente y consultor en gerencia de la salud y sistemas de salud en América Latina desde diversas instituciones nacionales e internacionales. Cogestor de los Equipos Básicos de Atención Integral en Salud en Costa Rica (EBAIS) y del movimiento cooperativo en salud en el país al igual que de la especialidad en administración pública de la salud en la región centroamericana desde el ICAP.



mvargas@icap.ac.cr
academico@icap.ac.cr



[/icap_1954](https://www.instagram.com/icap_1954)