

# MÓDULO INTERNACIONAL 2013 RÍO DE JANEIRO

Por Arturo Schweiger\*  
y Raquel Bollasina\*\*



Desde el 23 al 27 de septiembre se realizó el Módulo Internacional 2013 (MUI-13), en la ciudad de Río de Janeiro (Brasil). Contó con la participación de 33 profesionales entre docentes, alumnos y ex alumnos, con la coordinación del Mag. Arturo Schweiger y la asistencia de la Lic. Belén Giménez.

El programa incluyó la visita, durante dos jornadas completas, a la Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), dependiente del Ministerio de Salud de Brasil y que cuenta entre sus centros a unidades de destacada trayectoria académica a internacional, destacándose la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSP), el Centro de Desarrollo Tecnológico en Salud



(CDTS) y el Centro de Relaciones Internacionales en Salud (CRIS).

Durante dos días, 23 y 26 de septiembre, los profesionales de ISALUD fueron recibidos y acompañados por el Dr. Paulo Buss, director del Centro de Relaciones Internacionales en Salud (CRIS) y doctor honoris causa de la Universidad ISALUD, quién presentó a los distintos funcionarios de la Fiocruz, a cargo de los paneles, participó también como expositor y coordinó varias de las restantes acti-

vidades realizadas por el Módulo Internacional de Universidad ISALUD en Río de Janeiro.

En ese marco, el jueves 26 de septiembre y bajo la coordinación del profesor Marcos Besserman, el contingente participó de la presentación del Programa de "Atención Primaria de la Salud en Territorio" (TEIAS). A continuación se realizó una visita a la favela Manghinos, y en la cual la Fundación lleva a cabo acciones de Salud del mencionado programa sanitario. En la misma fue posible observar áreas de saneamiento ambiental con reubicación de la población, nuevos edificios habitacionales y el Centro Médico de Atención Primaria a cargo de la Fiocruz.

El martes 24 de septiembre, se de-

\* Magíster en Economía Política (Universidad de Boston). Becario Fulbright (2002-2004) Es director de la Maestría de Economía y Gestión de la Salud de Universidad ISALUD. Secretario Relaciones Internacionales de AES Argentina y vocal de AES Latinoamérica y de la Asociación Internacional de Economía de la Salud (IHEA).

\*\* Médica (UBA) y Magíster en Economía y Gestión de la Salud (Universidad ISALUD). Especialista en Economía y Gestión de la Salud y Mediadora en Salud (Universidad ISALUD). Actualmente desempeña actividad docente en la Universidad ISALUD/

sarrolló la jornada en la Agencia Nacional de Salud Suplementaria (ANS), organismo responsable de la regulación de los planes de salud privados de Brasil. Mediante diversos paneles fue posible conocer su funcionamiento y su misión, consistente en promover la defensa del interés público en la asistencia suplementaria de la salud, regular a las operadoras de los planes privados de asistencia en salud, incluyendo lo referente a las relaciones con los prestadores de servicios y consumidores, y contribuir al desarrollo de acciones de salud en el país, con una cobertura de 50 millones de beneficiarios. Como cierre de la jornada en la ANS, se presentó el programa de gestión de una de las principales operadoras de planes de salud: la empresa UNIMED.

El miércoles 25 de septiembre se realizó una visita al Instituto Suramericano de Gobierno en Salud (ISAGS), para conocer su constitución y desarrollo en el marco de la UNASUR, y el viernes 27 se visitó el Instituto Nacional del Cáncer (INCA), dependiente del Ministerio de Salud, recibiendo información sobre su funcionamiento, el programa de trasplante de médula ósea, y la integración del mismo a la Red de Institutos Nacionales de Cáncer (RINC) de la cual Argentina forma parte como integrante de la UNASUR.

A continuación se presenta un breve resumen de los contenidos de las principales conferencias:

### **Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz)**

El Prof. Paulo M. Buss, reseñó la historia, el desarrollo y las actividades actuales de Fundación, creada en 25 de mayo de 1900, como Instituto Seroterápico con la misión de enfrentar los grandes problemas de la salud pública brasileña.

En el presente, contribuye al logro



**Dr. Paulo Buss, director del Centro de Relaciones Internacionales en Salud (CRIS) y doctor honoris causa de la Universidad ISALUD.**

de sus objetivos desde la llamada triada constituida por: investigación, enseñanza y producción. Ésta cuenta con programas de investigación y desarrollo tecnológico; enseñanza; producción de insumos, servicios de referencia y medio ambiente, información y comunicación en salud, planificación y gestión.

Explicó luego el funcionamiento de Sistema Nacional de Vigilancia Sanitaria creado por ley en 1999 con el objetivo de realizar prevención y promoción de la salud. Incluye a la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (Anvisa) a nivel federal, y los órganos de vigilancia sanitaria a nivel estadual y municipal. La Anvisa define la agenda anual de los temas de salud a controlar.

El Dr. Carlos M. Morel, director del Centro de Desarrollo Tecnológico em Saúde de la Fiocruz explicó el papel desempeñado por la fundación en el desarrollo de la ciencia en Brasil. Mostró con especial énfasis el aporte realizado en investigación, desarrollo e innovación llevados a cabo en el área farmacéutica. Reseñó las etapas transcurridas desde la década de los 90 con investigación básica sobre estrategias en salud, el pro-

grama de desarrollo tecnológico e insumos, y el de innovación en salud pública de 2000; el de desarrollo tecnológico, de 2010, con la creación del centro de desarrollos en salud y del centro integrado de prototipos, biofármacos y reactivos para diagnóstico, llegando a la producción de vacunas como empresa pública subsidiaria controlada por la Fiocruz en 2010.

Finalmente describió el estado de desarrollo de los Proyectos Biomaghinos y Farmaghinos, destinados a la producción de fármacos como etapa final de la cadena de innovación en salud.

La Dra. Claudia Chamas, del Centro de Desenvolvimento Tecnológico em Saúde de la fundación, trató el tema "Propiedad intelectual y acceso a medicamentos en Brasil". Mostró el desarrollo histórico mundial de la propiedad intelectual e industrial y específicamente, su desenvolvimiento en Brasil, con las normas constitucionales y la legislación actualmente vigente, y las situaciones conflictivas surgidas a partir de la utilización de las patentes en la industria farmacéutica. Se vio el caso de la ruptura compulsiva de la patente para la fabricación

del efavirenz, y todo el proceso, que permitió reducir el costo de la droga para los pacientes con HIV, de US\$ 580 a US\$ 164.25/paciente/año asegurando la sustentabilidad de los programas de tratamiento.

La Dra. Claudia Travassos describió el sistema de salud de Brasil. En la Constitución de 1988 aparece la salud como una cuestión política y social, no limitada únicamente a lo biológico y la asistencia médica. Es considerada como un derecho y un deber del Estado. Se crea el Sistema Único de Salud (SUS) cuyos principios integradores son la universalidad, equidad, integración y no discriminación.

Como puerta de entrada al SUS y eje central de la organización del sistema, se lleva adelante la estrategia de Salud de familia, caracterizada por la integralidad y continuidad de la atención, centrada en la familia y con activa participación comunitaria.

Como conclusión se vieron las conquistas del sector (innovaciones

institucionales, descentralización, participación social, aumento de la accesibilidad, mayor tecnología y recursos humanos), contradicciones (crecimiento del sector privado comprometiendo la equidad), los obstáculos (disminución del financiamiento federal) y los desafíos (mejorar el financiamiento, lograr articulación público-privado, garantías de sustentabilidad política económica y científica del SUS).

El Dr. Marcos Besserman presentó el trabajo que se lleva a cabo en la favela de Manghinos a través de las redes para la atención integrada de la salud en territorio (Teias). El objetivo general es desarrollar un territorio integrado de atención de la salud como espacio de innovación de prácticas de cuidado, de enseñanza y de investigación en salud, para mejorar las condiciones de salud y vida de la población de la comunidad de Manghinos.

El Prof. Alexander Kalache desarrolló su concepto de "gerontolescencia", profundizando además en la

conveniencia de evitar la jubilación compulsiva, la gestión de la problemática del aumento de la expectativa de vida y la necesidad de envejecer saludablemente de la población a nivel mundial y de los países de la región.

## Agência Nacional de Saúde Suplementar

João Luis Barroca de Andréa se refirió a la historia de la regulación de la salud suplementar y a la creación y evolución de la Agencia Nacional de Salud Suplementar. Señaló la importancia del mercado privado de la salud teniendo en cuenta que tiene 48.6 millones de beneficiarios en planes de asistencia médica (80% corporativos, 20% individuales), y 18,6 millones exclusivamente en planes odontológicos. Existen 1513 operadoras en actividad (junio-2013) y 103 mil prestadores de salud. Uno de los grandes desafíos planteados para el sector es lograr una mejor integración con el SUS.

La Dra. Andréa Carlesso Lozer describió el proceso de calificación y monitoreo de calidad de las prestadoras de servicios de salud privados. El programa de calificación comprende cuatro dimensiones a evaluar: atención de la salud, económico financiera, estructura y operación, y satisfacción de los usuarios. La misma se realiza a través de un conjunto de indicadores que de manera obligatoria, las prestadoras deben remitir a la ANS.

La agenda de la Agencia para el año 2014 plantea como objetivo fortalecer la capacidad de elección de los consumidores frente a las distintas operadoras, a través de la mejora en la información sobre calificación, contratos, normas, etc.

La Lic. Denise Domingos de Gerência-Geral de Estrutura e Operação dos Produtos se refirió al registro

## El sistema de salud de Brasil está integrado por:

- Subsector público: servicios financiados y promovidos por el Estado en los niveles Federal, Estadual y Municipal.
- Subsector privado (lucrativo o no): servicios financiados con recursos públicos o privados.
- Subsector de salud suplementaria: diferentes tipos de planes privados de salud, contando con subsidios fiscales.
- En el año 2011 Brasil destinó a salud el 9% del PBI.

### La infraestructura y de recursos con la que cuenta el sector es:

- Cerca de 6300 hospitales (69% son privados).
- El 35,4% de las camas hospitalarias son públicas.
- Se dio un marcado crecimiento de las unidades ambulatorias especializadas en los últimos 10 años.
- Entre 1990 e 2010 el número de hospitales –especialmente privados– disminuyó pasando de 3.3 camas/1000 habitantes a 1,9 en el 2009.
- Existen 1.7 médicos y 0.9 enfermeros cada 1000 habitantes.



de productos que deben efectuar las empresas prestadoras, el control sobre la prelación de los servicios y las penalidades aplicadas por incumpliendo. Finalmente el Dr. Barrozo Medeiros Pullin, Vice Presidente de UNIMED do Brasil, presentó el desarrollo del Sistema Unimed, empresa privada que brinda atención a una porción significativa de los beneficiarios con seguro médico de planos de salud, través de un sistema integrado de cooperativas y grupos médicos.

## Instituto Sul-Americano de Governo em Saúde (ISAGS)

El Instituto Suramericano de Gobierno en Salud - ISAGS es una entidad intergubernamental, de carácter público, integrante del Consejo Suramericano de Salud de la Unión de Naciones Suramericanas (UNASUR), creado en abril de 2010. Las iniciativas del ISAGS son siempre de carácter delegado y deben ser entendidas como instrumentos de política intergubernamental que respondan a intereses comunes consensuados entre los estados miembro, expresados por su Consejo Directivo por medio de un Plan de Trabajo.

El Dr. Henry Jouval se refirió a su creación, su constitución actual, sus logros y desafíos entre los cuales

destacó: fortalecimiento de la capacidad de inserción, integración y coordinación regional; articulación intersectorial y relaciones con otros organismos internacionales.

A continuación, la Dra. Mariana Faria presentó el primer libro del ISAGS: "Sistemas de salud en Suramérica: desafíos para la universalidad, la integralidad y la equidad". El mismo es un trabajo conjunto y colaborativo con los 12 países de Suramérica, y apunta fortalezas y debilidades de los sistemas de salud de la región desarrollando la metodología seguida para su realización.

## Ministério da Saúde-Secretaria de Atenção à Saúde. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva

La Dra. Beatriz Kneipp de la División de Detecção Precoce e Apoio à Organização de Rede se refirió al control del cáncer en Brasil. Considerado como un problema de salud pública, su incidencia se halla en

crecimiento en razón del envejecimiento poblacional y será uno de los mayores desafíos para los países en desarrollo. En Brasil representa la segunda causa de muerte. Presentó las políticas nacionales para control del cáncer que incluyen: control del tabaquismo (1999), plan de control del cáncer de cuello uterino y mama (2005), políticas de promoción de la salud (2006), directrices y recomendaciones para el cuidado de enfermedades no transmisibles (2008) y la política nacional de prevención y control del cáncer (2013).

El Dr Walter Zoss se refirió a la creación de la Red de Institutos Nacionales de Cáncer (RINC) en el marco de la Unión de Naciones Sudamericanas (Unasur) con el objetivo de tener una estrategia regional de control del cáncer con el apoyo de los gobiernos, lograr una utilización más eficiente de los recursos existentes y desarrollar políticas públicas de cáncer, adecuadas a nuestras poblaciones, a nuestras culturas y acorde con los recursos existentes.

Los grupos operativos de la red, a quienes les compete preparar y coordinar la ejecución de los planes de trabajo tienen como temas: Bancos, control del cáncer de cuello uterino; registros de cáncer, calidad en radioterapia y control de cáncer de mama. La RINC enfrenta entre otros desafíos, lograr autonomía por el compromiso y apoyo de los gobiernos y organizar una comunidad regional de buenas prácticas para el control de las patologías oncológicas en la región. 

## En Internet

Fundação Oswaldo Cruz [www.fiocruz.br](http://www.fiocruz.br)  
Agência Nacional de Saúde Suplementar [www.ans.gov.br](http://www.ans.gov.br)  
Instituto Sul-Americano de Governo em Saúde (ISAGS) [www.isags-unasursalud.org](http://www.isags-unasursalud.org)  
Instituto Nacional de Câncer [www.inca.gov.br](http://www.inca.gov.br)  
Red de Institutos Nacionales de Cáncer [www.rinc-unasur.org](http://www.rinc-unasur.org)