

Planes Maestros de Inversiones en salud (PMIS)

con Enfoque de Red

¿Cómo mejorar el impacto y la sostenibilidad de los proyectos en salud para la población?

Por Mariángela Chávez e Ignacio Astorga



Según estimaciones realizadas por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), se calcula que la red pública de salud de América Latina y el Caribe (ALC) presenta un déficit de inversiones superior a los USD \$150.000 millones.

Este déficit corresponde a las necesidades financieras no cubiertas para garantizar el adecuado funcionamiento de los activos de infraestructura y equipamiento médico.

A esta estimación se suma una demanda creciente por servicios de salud, producto del rápido incremento en las prevalencias de enfermedades crónicas no transmisibles, la innovación tecnológica y la promesa de avanzar hacia la cobertura universal. Y, en este marco, se añade un contexto de restricciones presupuestales e insuficiencia de instrumentos de planificación para la priorización de inversiones.

A nivel regional, solo un número reducido de países cuenta con Planes Maestros de Inversión en Salud (PMIS). La carencia de estos Planes pone en riesgo la efectividad, el impacto y la sostenibilidad de los proyectos en salud¹.

Con el objetivo de apoyar a los países de ALC en los procesos de planificación y priorización de inversiones, el BID elaboró una Guía de referencia para la preparación de Planes Maestros de Inversión con Enfoque de Red².

El enfoque en las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)³ consiste en responder a la demanda sanitaria considerando el conjunto de establecimientos de un territorio, optimizando su funcionamiento y la complementación entre hospitales y con el primer nivel de atención (atención primaria).

Los PMIS con Enfoque de Red son un instrumento que busca construir una hoja de ruta de corto, mediano y largo plazo, basada en un enfoque que combina el análisis de la demanda y la oferta de servicios en su situación actual y proyectada, optimizando el uso de recursos e implementando medidas de gestión de red que a su vez permitan mejorar la efectividad de las inversiones para construir respuestas sanitarias sostenibles.

La propuesta de la guía metodológica incluye una serie de fases:

1. Diagnóstico de la demanda sanitaria, oferta de recursos (personal, infraestructura, equipos, recursos financieros y TIC), producción servicios y gestión de la red.
2. Proyección de la demanda (habitualmente a 10 años) y estimación de brechas de servicios y recursos optimizada.
3. Formulación y priorización de los planes:
 - a. Inversiones
 - b. Recursos Humanos
 - c. Tecnologías de Información
4. Gestión de la red.

La metodología de la guía es flexible en términos de su alcance temático y territorial, lo cual ha permitido su aplicación en diversos países para la identificación de prioridades de inversión y/o el diseño de redes.

En **Argentina**, por ejemplo, en 2023 el Ministerio de Salud y la Dirección Nacional de Planificación de Recursos Físicos coordinó con la Provincias la conformación de un PMIS, lo cual le permitió al país identificar y fortalecer redes de atención, así como planificar el presupuesto y las inversiones a ejecutar. Además, esto permitió la priorización técnica de inversión de recursos físicos, que concluyó en la conformación de un Plan Federal de Inversión, una Sala de inteligencia sanitaria para la construcción de mecanismos de gobernanza sobre la información y, la formación de gestores con enfoques en Red y el re-levantamiento de establecimientos de salud.

En **Guatemala**, el estudio de Red de Guatemala realizado en 2018 permitió identificar las brechas sanitarias (morbilidad y mortalidad por Departamento), de cobertura (Atención Primaria en Salud y hospitales), de recursos humanos, infraestructura y equipos, así como del funcionamiento en red. **Sus resultados permitieron formular un programa de inversiones para enfrentar las brechas más prioritarias, tanto de inversión como de gestión.**

En **Perú**, en 2015 se desarrolló el análisis de la red hospitalaria de Lima y Callao, que **permitió dimensionar las brechas de atención y las prioridades de inversión** para delimitar el alcance de un amplio programa de inversión hospitalaria.

En **Chile**, la aplicación de este enfoque en 2022 contribuyó al diseño de las redes de atención **Neuroquirúrgica y Cardioquirúrgica**, permitiendo proponer niveles de complejidad y rutas de derivación (líneas de cuidados) de acuerdo a los territorios.

En conclusión, la construcción de Planes Maestros de Inversión en Salud puede significar la optimización del impacto y la mejora de la sostenibilidad de los proyectos de infraestructura en salud.

La conformación de PMIS, en el corto plazo, permite ejecutar proyectos de infraestructura física a fin de recuperar la capacidad de respuesta frente a las demandas de salud. En el mediano y largo plazo, estos pueden contribuir a la conformación de acciones de respuesta a nuevos desafíos vinculados a los procesos de modernización y de sostenibilidad del sistema.

De esta forma, un sistema de salud que cuente con financiación limitada, puede optimizar sus recursos financieros y operativos con la planeación y ejecución de un PMIS.

REFERENCIAS

^[1] Astorga, W. y Dalaison, W. (2023). ¿Cómo hacer más efectiva la inversión en salud? IDB Blog.

^[2] [Acuña, O., Ampuero, L., San Martín, L., Cosovalente, O., Bustos, V., Marín, M., Estrada, M., y Astorga, I.](#) (2018) Guía de referencia para planes maestros de inversiones en salud con enfoque de red. Nota técnica. Banco Interamericano de Desarrollo.

^[3] [OPS](#). (2023). Redes Integradas de Servicios de Salud

Acuña, O., Ampuero, L., San Martín, L., Cosovalente, O., Bustos, V., Marín, M., Estrada, M., y Astorga, I., (2018) *Guía de referencia para planes maestros de inversiones en salud con enfoque de red. Nota técnica.* Banco Interamericano de Desarrollo.

Consulta el estudio completo aquí

