

ANALISIS DEL SISTEMA DE INVESTIGACION EN SALUD (HRSA)



M.Sc. Federico Ugalde M.
Licda. Xinia Gómez

COSTA RICA

Antecedentes del proceso de fortalecimiento de la investigación en Costa Rica

Reestructuración del Ministerio de Salud

Funciones Rectoras:

- **Dirección y conducción**
- **Regulación del Desarrollo de la Salud**
- **Vigilancia de la Salud**
- **Investigación y Desarrollo Tecnológico**

ANTECEDENTES

- Formulación de políticas de investigación e Innovación Tecnológica , INCIENSA, 1996.
- Medición de FESP: Investigación y D. T. tiene el menor desarrollo en el país, 2000.
- Estudio de la Práctica de la Rectoría en Salud: 67% consideró que la existencia de políticas, desarrollo o divulgación es muy limitada. 21% opina que no existen y 13% sí existen pero de pobre impacto, 2001.
- Análisis Sectorial de Salud, 2002.

ACCIONES

- Formulación de Políticas y Agenda Sanitaria Concertada que incluyen el desarrollo de la investigación en salud.
- Fortalecimiento del Consejo Nacional de Investigación en Salud (CONIS).
- Inicio del proceso para el fortalecimiento de la Función Esencial de Investigación en Salud.

PROCESO FORTALECIMIENTO DE LA FUNCIÓN ESENCIAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

- Organización de la función rectora: expresión funcional, legal y organizativa en el Ministerio de Salud.
- Elaboración y disponibilidad de instrumentos de política para el ejercicio de la función: Agenda de Investigación en Salud.
- Situación producción científica (OMS): resultados de la investigación en el país.

Agenda de Investigación y gestión tecnológica

Grupos de trabajo

- **Grupo 1 Morbilidad**
- **Grupo 2 Sistemas y Políticas de Salud**
- **Grupo 3 Alimentación y nutrición - Problemas sociales y salud**
- **Grupo 4 Desarrollo y Evaluación Tecnológica**
- **Grupo 5: Economía de la Salud y Recurso Humano**

ANALISIS DEL SISTEMA DE INVESTIGACION EN SALUD (HRSA)

**Prueba del instrumento en Costa Rica
mayo - agosto 2003**

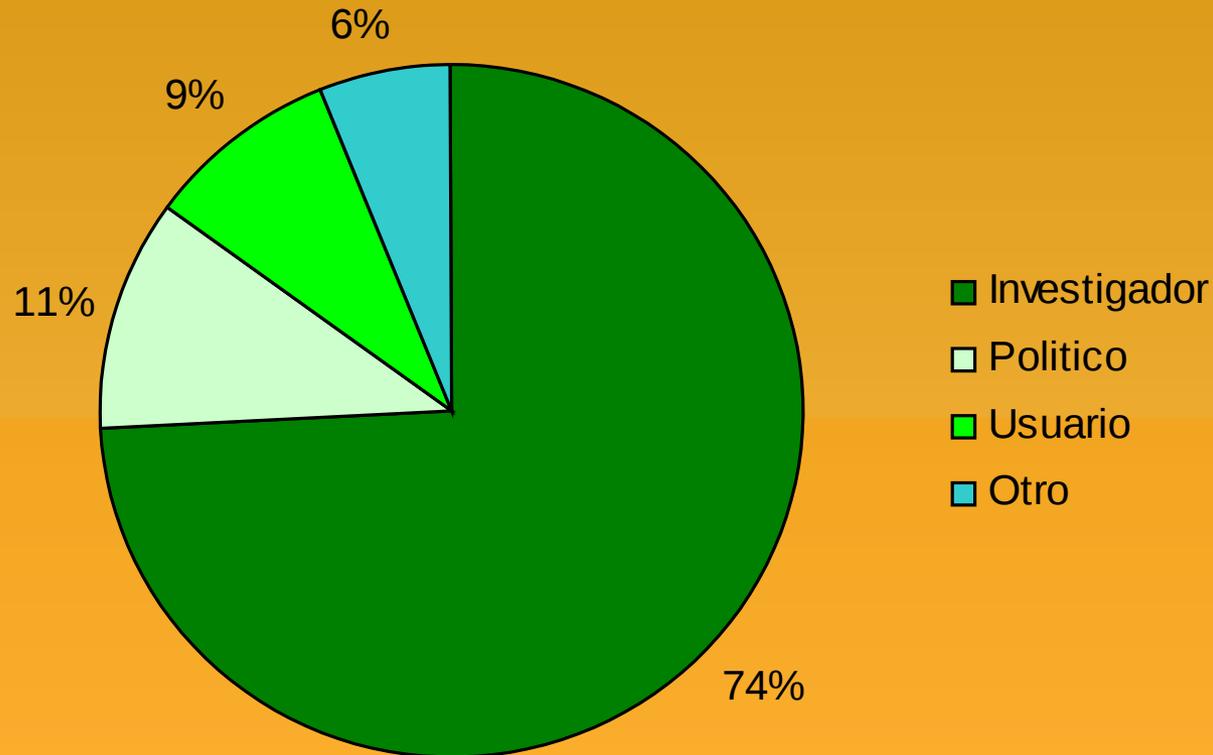
Resultados obtenidos



Informe preliminar descriptivo

Identificación de los encuestados.

Distribución del número de entrevistas por tipo de encuestado. Costa Rica. (n=66).



TEMA SELECCIONADO

- ¿Cómo coordinar prioridades de investigación
- que estén más en línea con las prioridades de políticas
- y las funciones esenciales de salud pública.

Perspectivas del sistema de salud

- ¿Qué tan bien funciona el “sistema de investigación en salud”?
 - 46,0% funciona minimamente
 - 41,3% funciona moderadamente
- ¿Qué tan importante debe ser el "avance del conocimiento científico" como meta del sistema de investigación en salud?
 - 41,9% De suma importancia
 - 38,7% Muy importante

◆ ¿Qué tan importante debería ser la "utilización del conocimiento para mejorar la salud" como meta del sistema de investigación en salud?

→ 72,6% De suma importancia

◆ ¿Qué tan importante debería ser la "utilización del conocimiento para mejorar la equidad con respecto a la salud" como meta del sistema de investigación en salud?

→ 58,1% De suma importancia

→ 37,1% Muy importante

IMPORTANCIA PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

1ª prioridad

Definir y articular una visión

53 %

Construir, fortalecer y sostener la capacidad humana

18,2 %

0 10 20 30 40 50 60

2ª prioridad

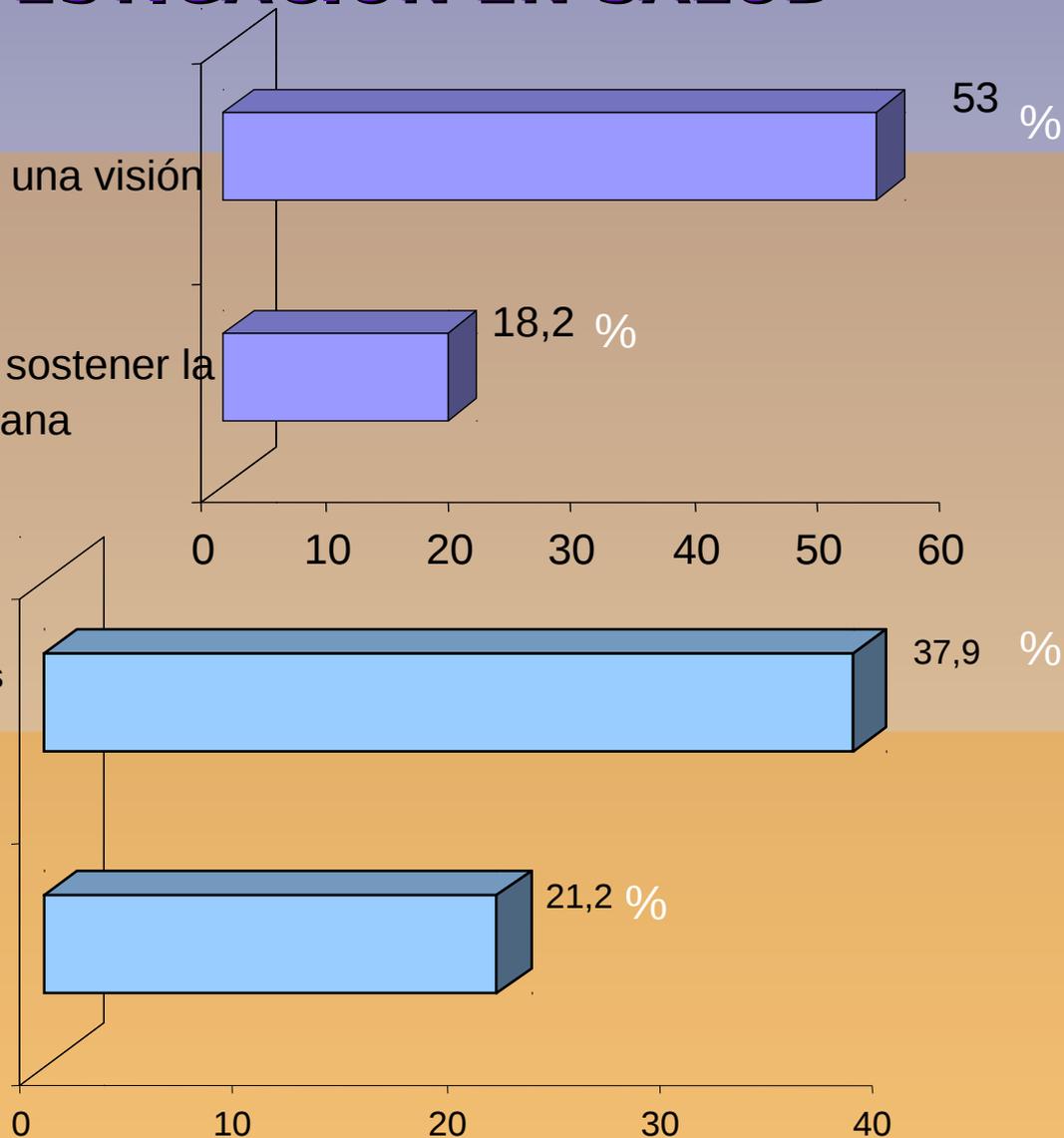
Identificar las prioridades apropiadas

37,9 %

Establecer y monitorear los estándares éticos

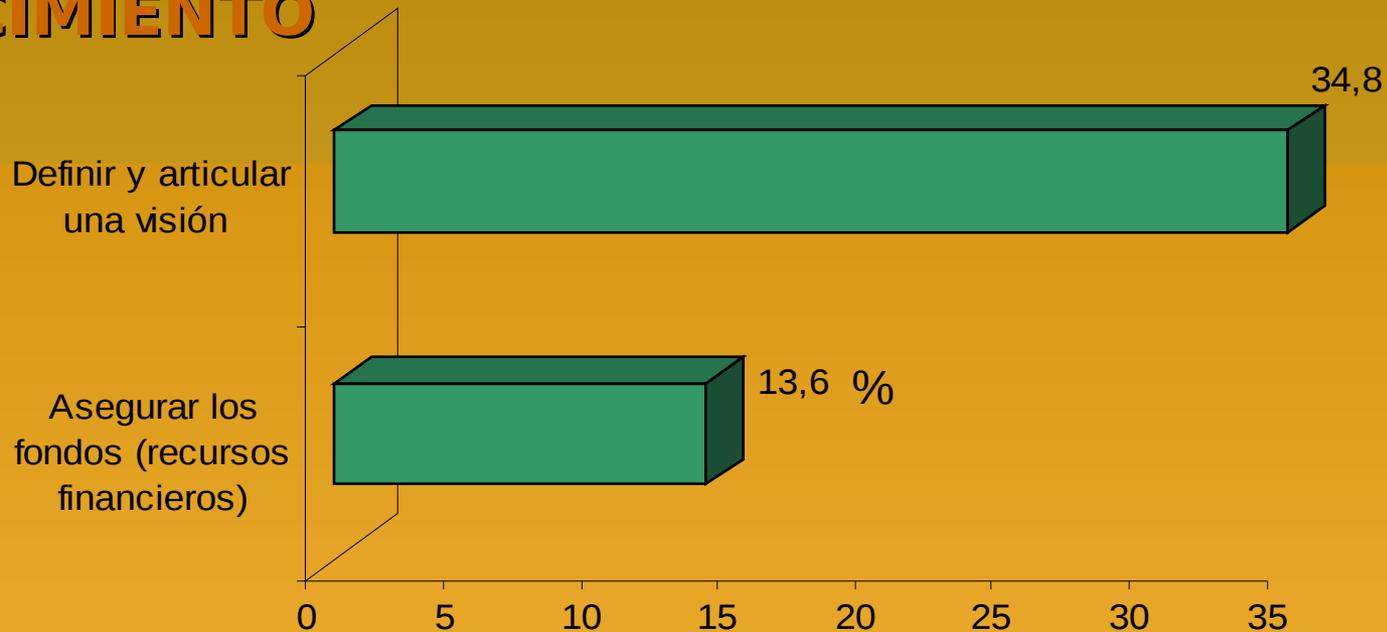
21,2 %

0 10 20 30 40

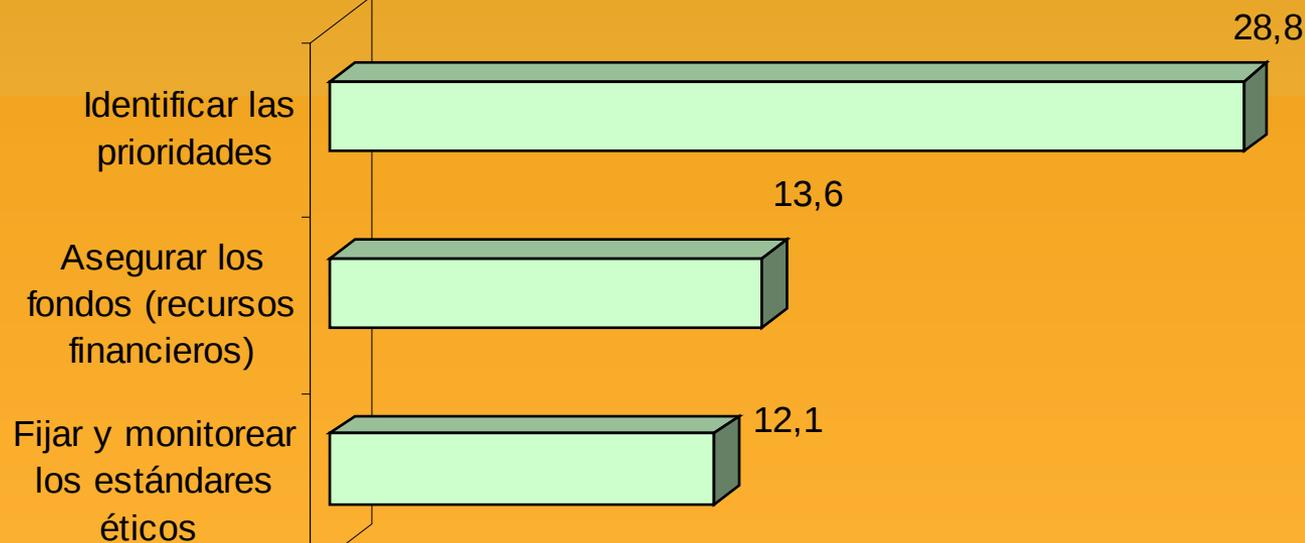


EVALUACIÓN DE LOS COMPONENTES: PRIORIDAD PARA EL MEJORAMIENTO O EL FORTALECIMIENTO

1ª prioridad



2ª prioridad



¿Cuál porcentaje del total de fondos disponibles para la investigación en salud deberían ser gastados en :

investigación
impulsada por
políticas

41,9 %

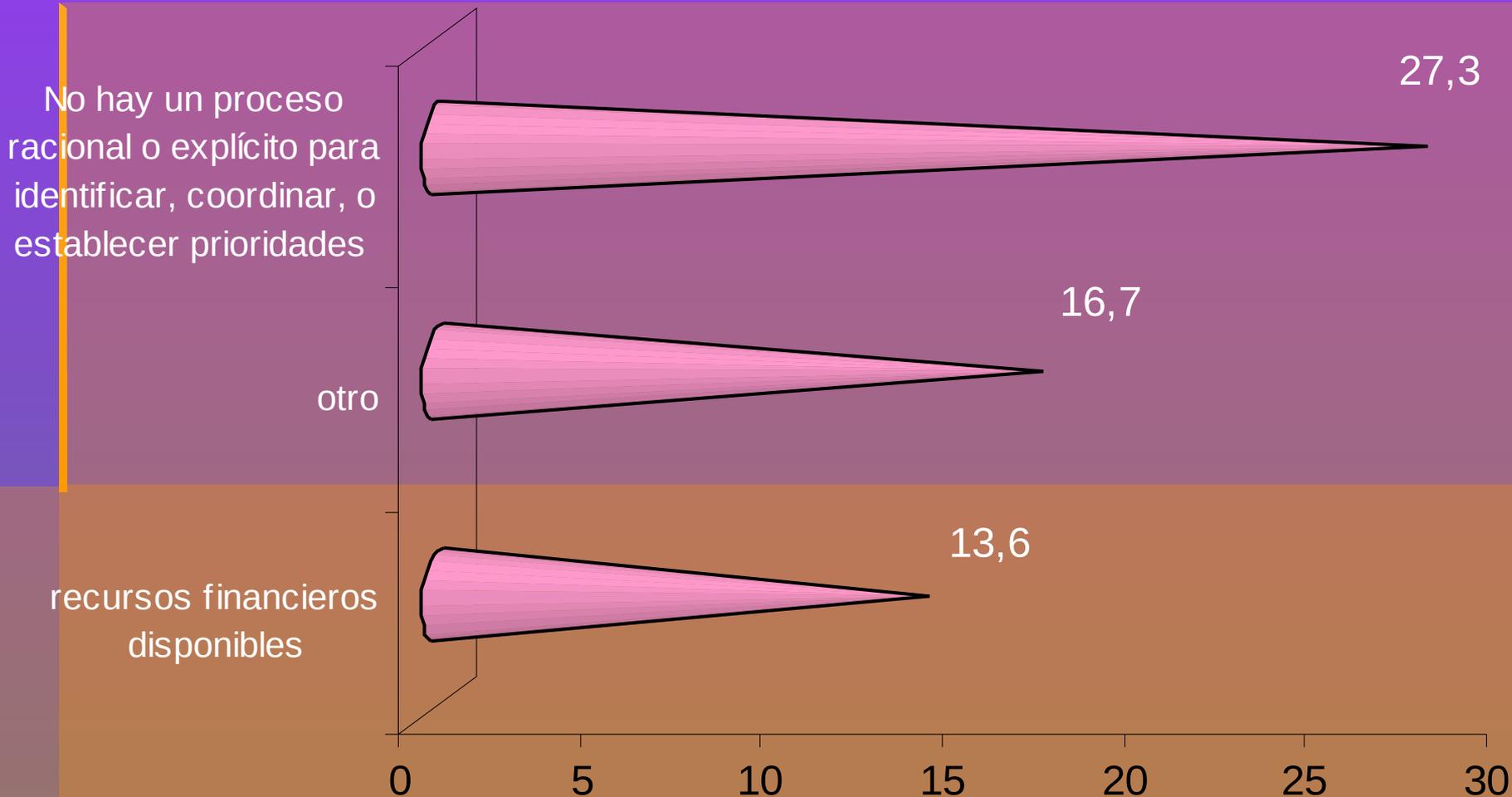
75-70 %

investigación
pura

41,7 %

30-25 %

¿Cuál es actualmente la base para identificar y establecer prioridades de investigación en salud?



¿Cuáles deberían ser las bases para identificar o establecer las prioridades en la investigación en salud?

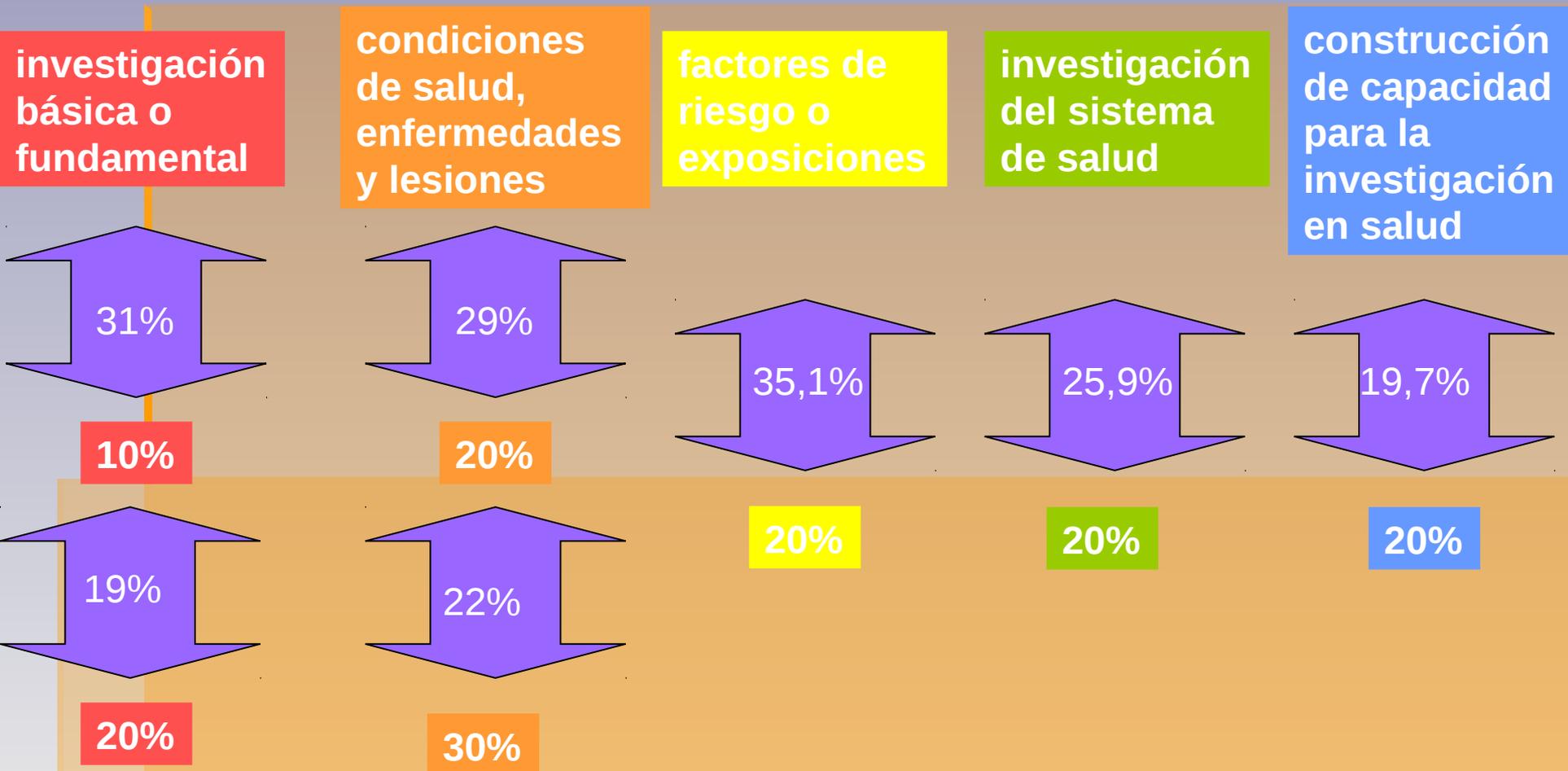
45,5% . problema de salud actual

34,8% . problema de salud persistente

27,3% . problema de salud proyectados

27,3% . Necesidad de nuevos conocimientos

¿Qué porcentaje del total de los recursos de investigación en salud debería ser gastado en:



pertinencia de las actividades de investigación en salud para definir áreas prioritarias en salud

¿Cómo calificaría la asignación de los recursos financieros para la investigación en salud?

acceso a la Información e intercambio de información, incluyendo publicaciones nacionales, regionales e internacionales,

BUENA

MODERADA

MALA

21,0%

29,0%

41,9%

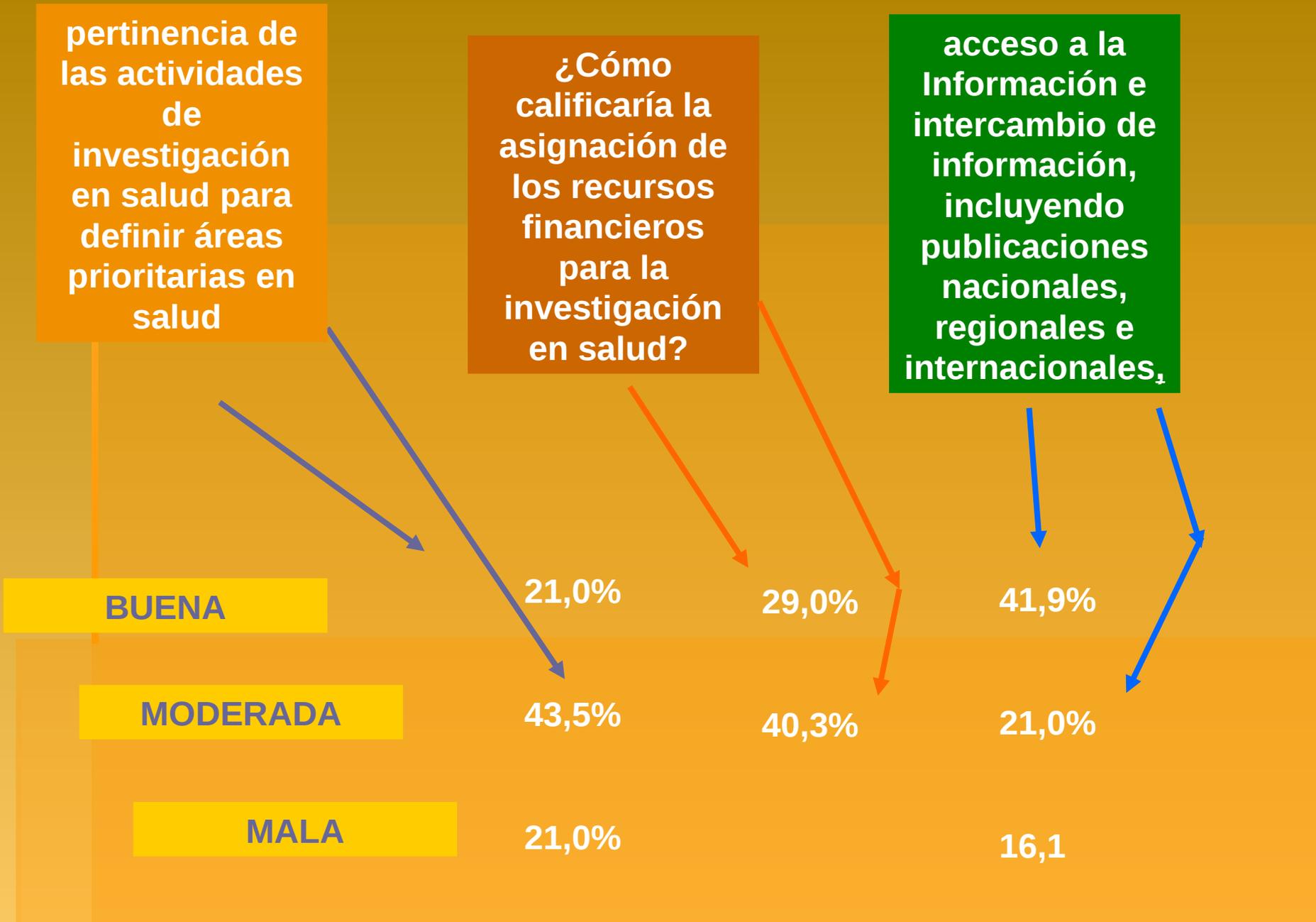
43,5%

40,3%

21,0%

21,0%

16,1



AREAS DE PRIORIDAD PARA EL MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

1ª prioridad

Pertinencia de la I,S

25,8 %

Capacitación en investigación

24,2 %

0 10 20 30 40 50 60

2ª prioridad

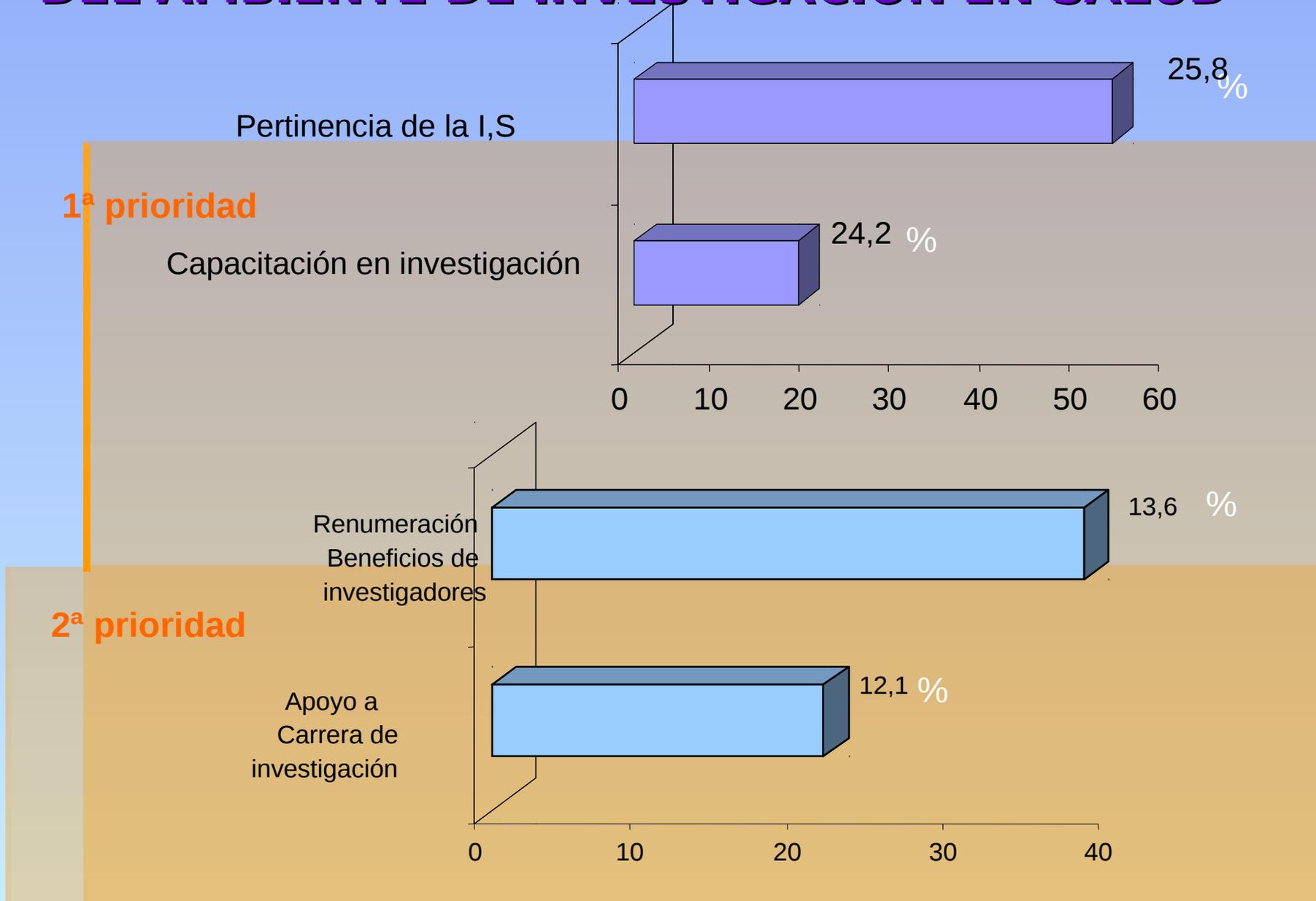
Renumeración
Beneficios de
investigadores

13,6 %

Apoyo a
Carrera de
investigación

12,1 %

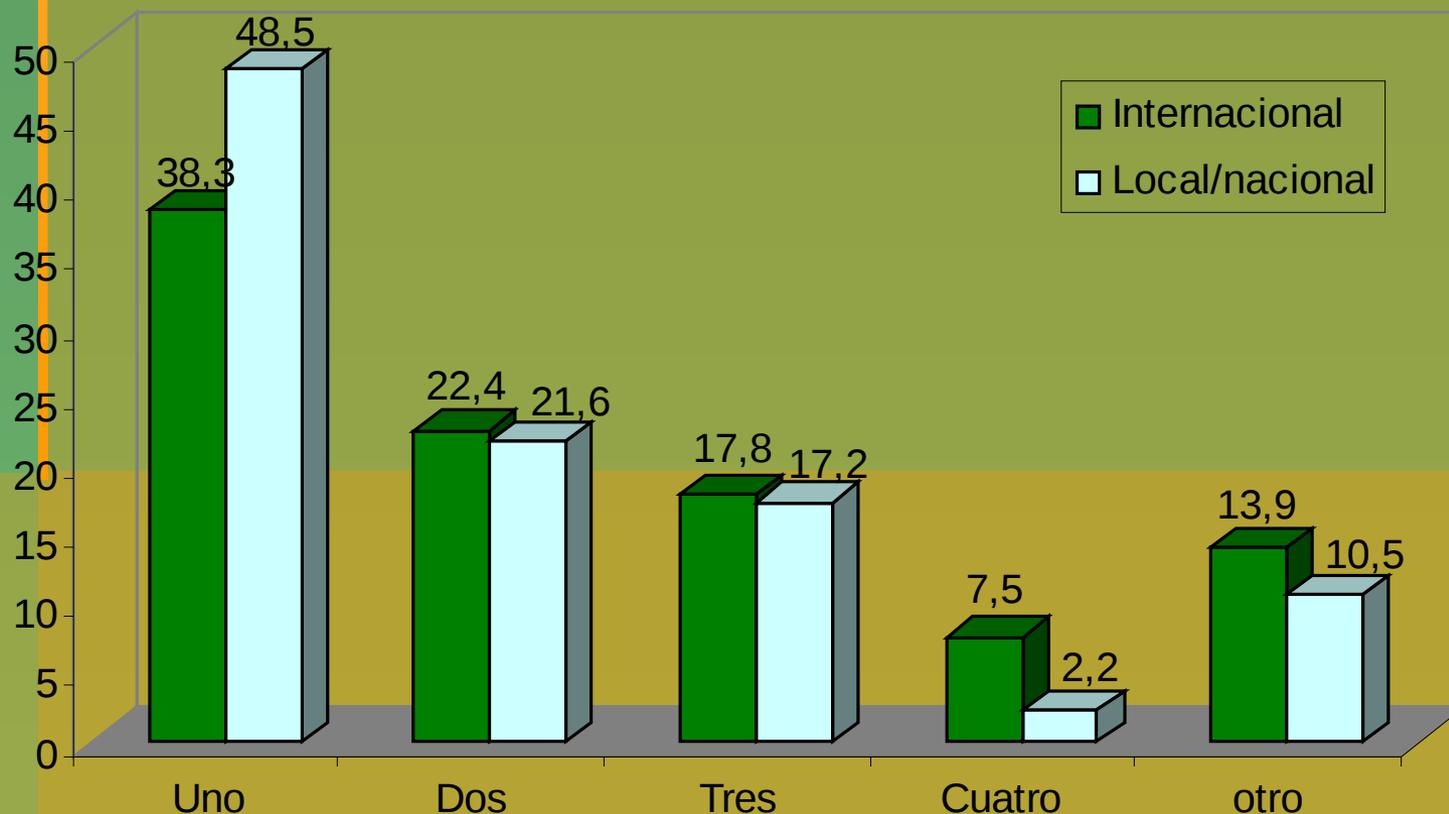
0 10 20 30 40



Producción de investigaciones

Artículos publicados en revistas científicas referencia internacional (n=107).

Artículos publicados en revistas institucionales, nacionales o locales (n=134).





Consultas y comentarios