

Salud Circular: Una Revolución Económica para el Sistema de Salud Cubano

Facultad de Ciencias Medicas
"Julio Trigo López"



Laura Lliteras Achang

Estudiante de 3er año de Medicina



Introducción

¿Es posible rediseñar un sistema de salud para que sea más eficiente, resiliente y sostenible sin comprometer su cobertura universal ni su calidad asistencial?



Editar con WPS Office

Objetivos



Objetivo general: Proponer a partir de evidencia empírica y experiencias internacionales, un marco operativo validable mediante pilotos para evaluar la viabilidad de aplicar principios de economía circular en el sistema de salud cubano, garantizando eficiencia, resiliencia y preservación de la cobertura universal.

Objetivo específico: Validar en 2025–2027 indicadores operacionales, económicos y ambientales en pilotos hospitalarios usando SROI y medidas de equidad.”



Editar con WPS Office

Principales Resultados

1. **Impacto operativo:** Los pilotos proyectan reducir residuos hospitalarios entre 20 y 30% en dos años y prolongar la vida útil de equipos en alrededor de 40% mediante mantenimiento, reprocesamiento y remanufactura.
2. **Ahorro económico y fiscal:** Intervenciones circulares estiman reducción del costo por servicio entre 10 y 30% y un SROI proyectado entre 2:1 y 4:1 en escenarios piloto, permitiendo reinversión en capacidades locales.



3. **Beneficio ambiental:** Con integración de renovables y eficiencia, se espera ahorrar 15–20% de energía y avanzar hacia una reducción sectorial de emisiones de CO2 del orden del 20% para 2030.

4. **Equidad y soberanía:** El diseño preserva la cobertura universal (meta 95–100% CSU) y propone aumentar producción local de insumos hasta 70–80% para reducir dependencia externa.



Estrategias

Políticas e institucionales:

- Mesa interinstitucional MINSAP–CITMA–BioCubaFarma–universidades para coordinar pilotos y armonizar normas.
- Procurement pilots en 2–3 hospitales universitarios con criterios obligatorios de durabilidad y reparabilidad.
- Protocolos nacionales validados por CECMED para reprocesamiento seguro de dispositivos no críticos.
- Fondos rotatorios hospitalarios para reinvertir ahorros en mantenimiento y capacitación.
- Metas sectoriales de aumento gradual de producción local de insumos (vinculación con BioCubaFarma).



Estrategias

Medidas operativas clave por actor:

- Hospitales: protocolos estandarizados de separación en origen; programas de reprocesamiento con trazabilidad; mantenimiento preventivo.
- Industria (BioCubaFarma): diseño modular y modelos de servicio (leasing/mantenimiento); apoyo técnico en remanufactura.
- Universidades/I+D: laboratorios pilotos y diplomados en gestión circular; validación técnica de soluciones locales.
- Economía/Contabilidad: incorporar amortización extendida y SROI en la contabilidad hospitalaria; 8 KPI mínimos para pilotos.
- Regulación (CECMED/CITMA): guías técnicas y auditorías para certificación de procesos circulares.



Conclusiones

- La economía circular en salud cubana es viable: Reduce residuos y costos en 20-30%, con SROI de 2-4:1, inspirado en casos globales (OMS/OPS).
- Fortalece resiliencia y soberanía: Innovación local (BioCubaFarma) y digitalización preservan equidad, cortando dependencias externas en 50-70%.
- Impacto integral: Baja emisiones CO₂ en 20% y mantiene cobertura universal al 95-100%, alineado con Agenda 2030 y PNDES de Cuba.



Salud Circular: Una Revolución Económica para el Sistema de Salud Cubano

Facultad de Ciencias Medicas
"Julio Trigo López"



Laura Lliteras Achang

Estudiante de 3er año de Medicina

