



# **Inequidad en la cobertura y acceso de la atención en salud**

## **La calidad en la prestación de servicios de salud**

**Huníades Urbina-Medina, MD, Ph.D.**

**PEDIATRA INTENSIVISTA**

**Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría**

**Academia Nacional de Medicina, sillón XXII**

**“La Salud Universal se sustenta en el derecho a la salud como valor central, en la equidad y la solidaridad”**

**Alma Ata 1978**

# **Cobertura Universal de Salud**

**Banco Mundial: pilar para erradicar la pobreza extrema**

**OPS: fortalecer sistemas nacionales de salud**

**Proveer servicios de calidad**

**Promover políticas públicas**

**Garantizar protección financiera a los usuarios**

# **OMS**

## **Objetivo de Desarrollo Sostenible 2030**

### **3.7: Garantizar el acceso universal**

- .- Servicios de salud sexual y reproductiva**
- .- Planificación de la familia, información y educación**
- .- Integración de la salud reproductiva en programas nacionales**

# **OMS**

## **Objetivo de Desarrollo Sostenible 2030**

### **3.8: Cobertura Sanitaria Universal**

- .- Protección contra los riesgos financieros**
- .- Acceso a servicios de salud esenciales de calidad**
- .- Acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad**

## **Realidad económica en las Américas y el Caribe**

**El 10% de la población más rico posee 14 veces el ingreso medio del 40% más pobre en los países de América Latina y el Caribe**

**30% de la población no tiene acceso a atención de salud debido a razones económicas y que un 21% renuncia a buscar atención debido a las barreras geográficas**

## **Realidad económica en las Américas y el Caribe**

**La pobreza y las inequidades a nivel nacional y entre los distintos países, siguen siendo un reto para la Región de las Américas**

**Un 29% de la población vive aún por debajo del umbral de pobreza y el 40% recibe menos del 15% del total de los ingresos**

# Distribución promedio del gasto público en América Latina

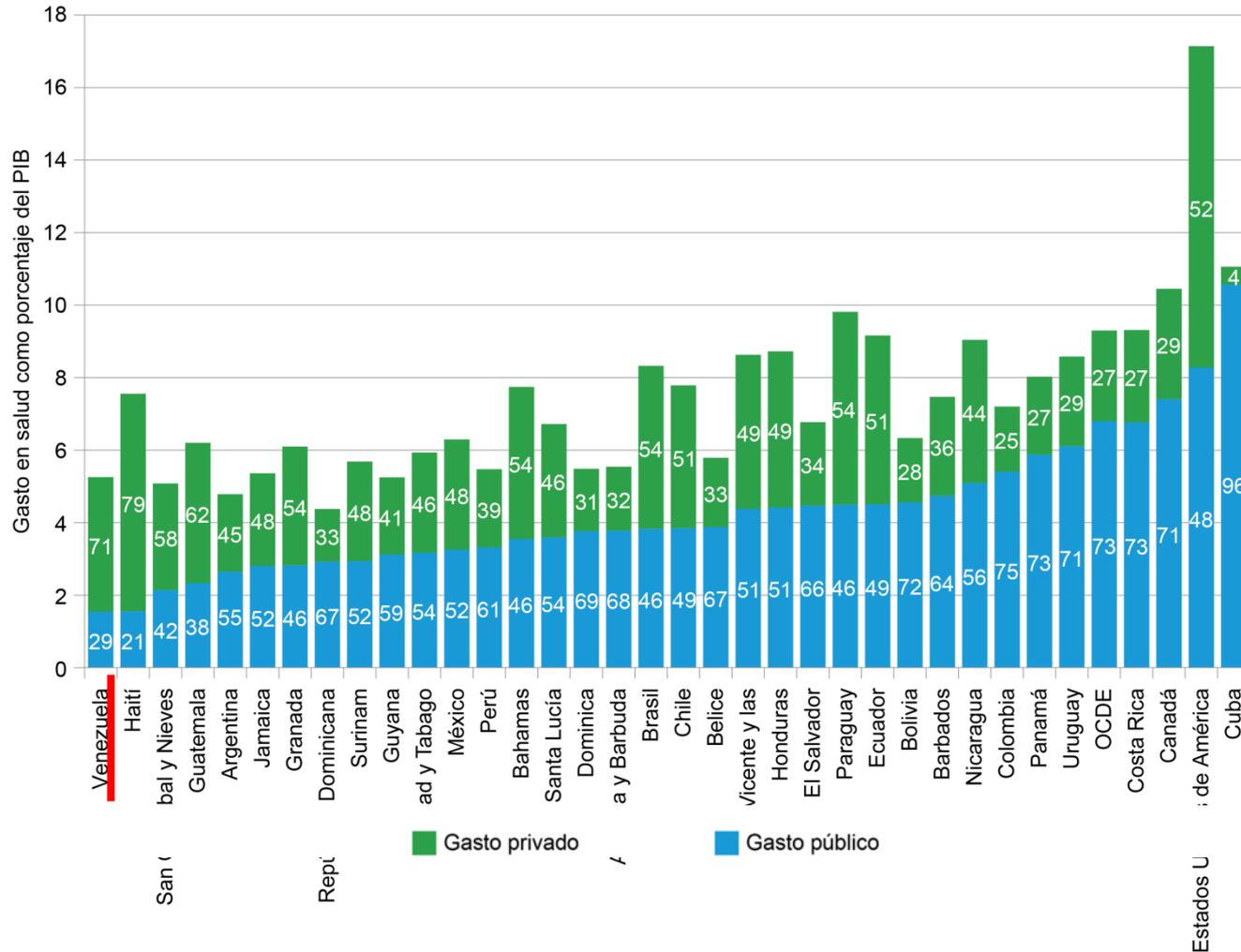
Rubro	PIB %
Protección Social	4.1
Educación	3.9
Salud	2.2

## **Gasto social**

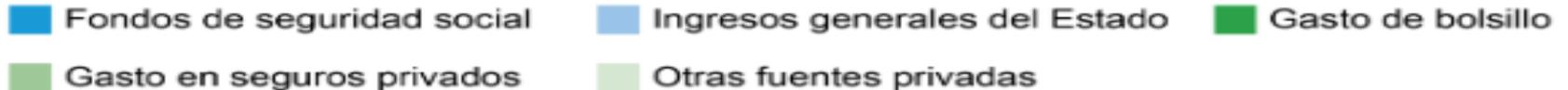
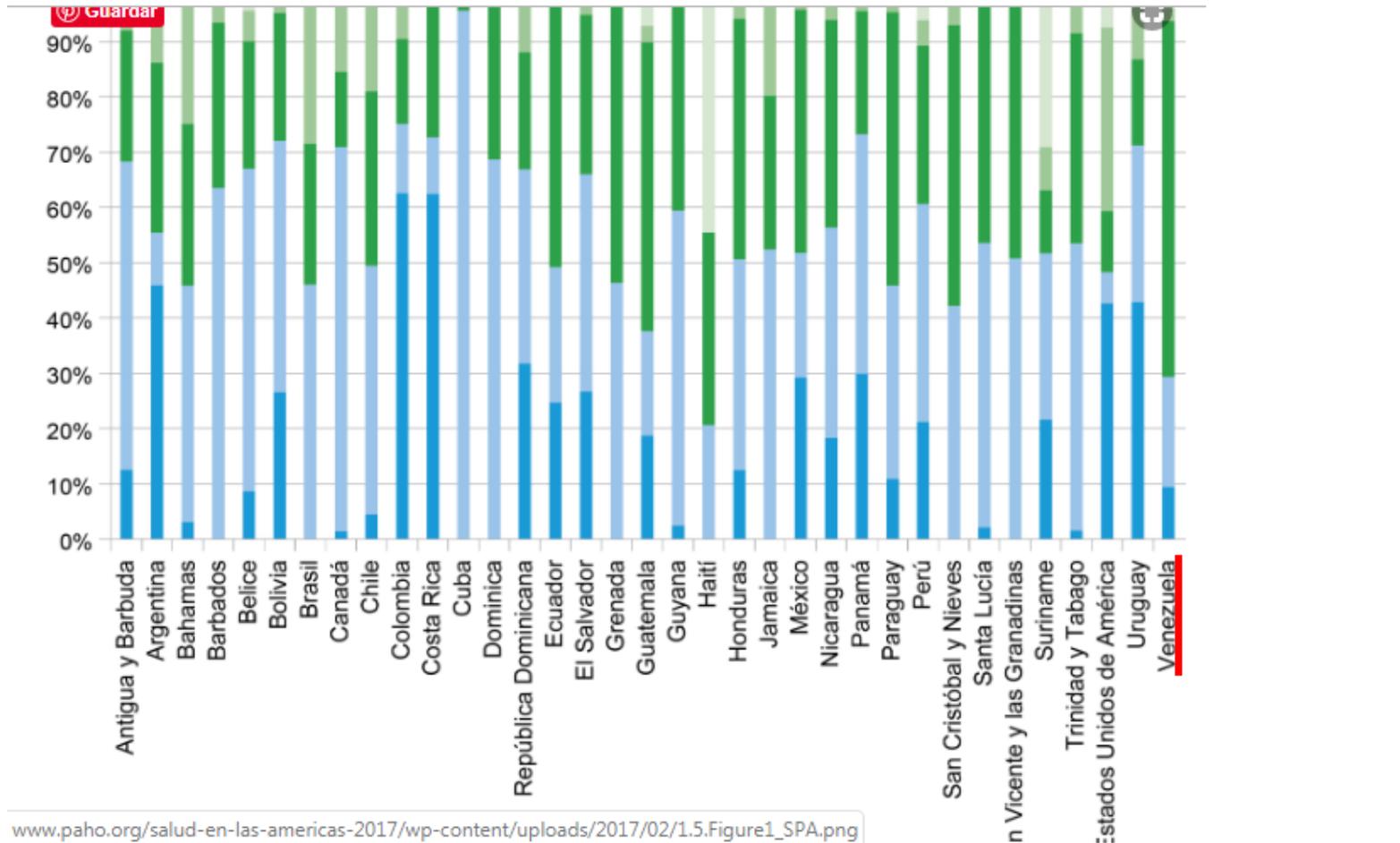
**Los niveles de gasto social de la región son significativamente inferiores a los que presentan los países de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos y de la Unión Europea**

**Persisten brechas estructurales que afectan en forma más acentuada a las mujeres y los jóvenes, así como a las personas indígenas, afrodescendientes y con discapacidad**

# Financiamiento de salud en las Américas



# Segmentación reflejada en el financiamiento



Fuente: OMS, Global Health Expenditure Database. Consultada en junio del 2016.

# **Salud Publica**

## **Mayor impacto**

**Saneamiento: agua potable y alcantarillado**

**Vacunación**

## **Inmunizaciones en cifras**

- .- La inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles mediante vacunación**
- .- La tasa mundial de cobertura de la vacunación se mantiene en el 86%**

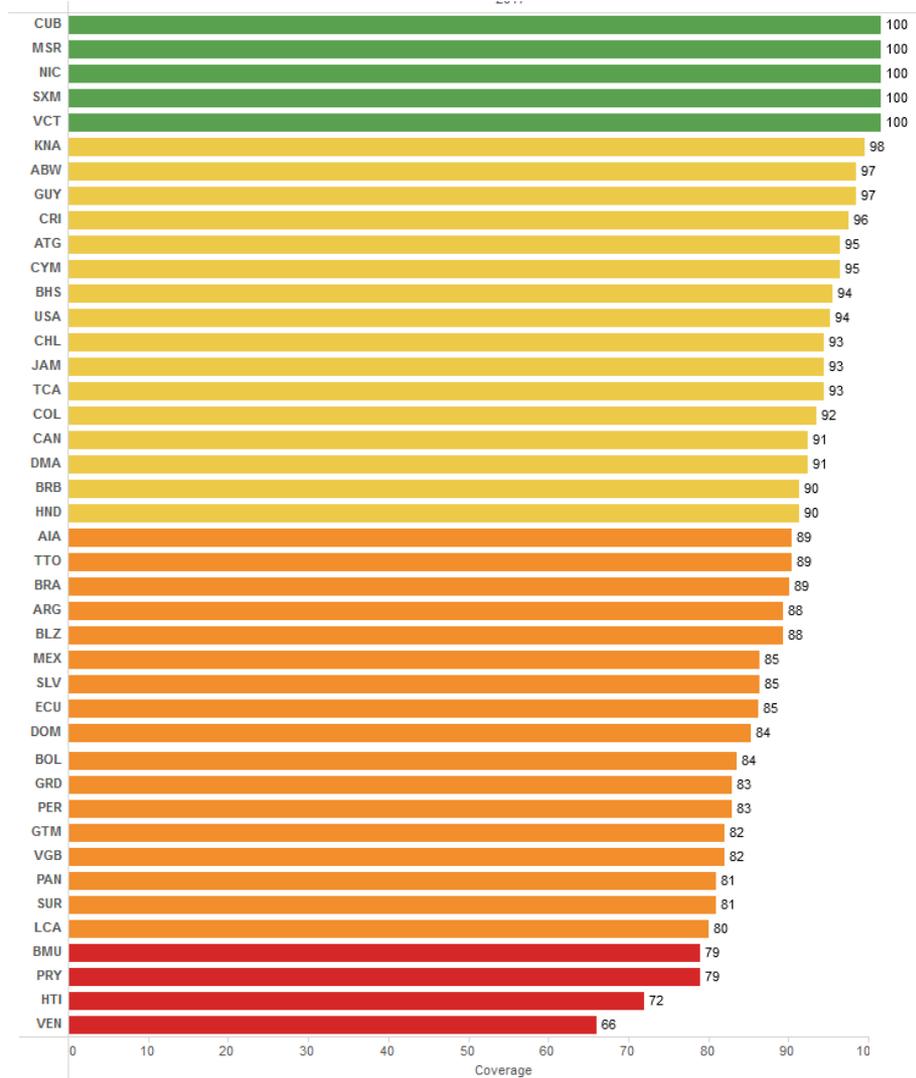
## **Inmunizaciones en cifras**

- .- El uso de vacunas nuevas o infrautilizadas está aumentando**
- .- Si se mejorara la cobertura vacunal mundial se podrían evitar 1,5 millones de muertes**
- .- 19,4 millones de lactantes de todo el mundo aún no han sido vacunados contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3).**

# Cobertura vacunal mundial en 2018

<b>Vacuna</b>	<b>Cobertura ( %)</b>
<i>Haemophilus Influenzae b</i>	72
Hepatitis B	82 / RN 42
VPH	
Sarampión	86 / 69 (2 dosis)
Neumococo	47
Poliomielietis	85
Rotavirus	35
Rubeola	69
Tetanos	
Fiebre Amarilla	49

# DPT 3 América y el Caribe 2017



# **Plan de acción mundial sobre vacunas**

**Mayo de 2017, los ministros de salud de 194 países aprobaron una nueva resolución con objeto de fortalecer la vacunación**

**La resolución se insta a los países a dar pruebas de un liderazgo y una gobernanza más robustos respecto de los programas nacionales de inmunización**

**Reforzar los sistemas de seguimiento y vigilancia**

# **OMS: Plan Global de Vacunación 2017**

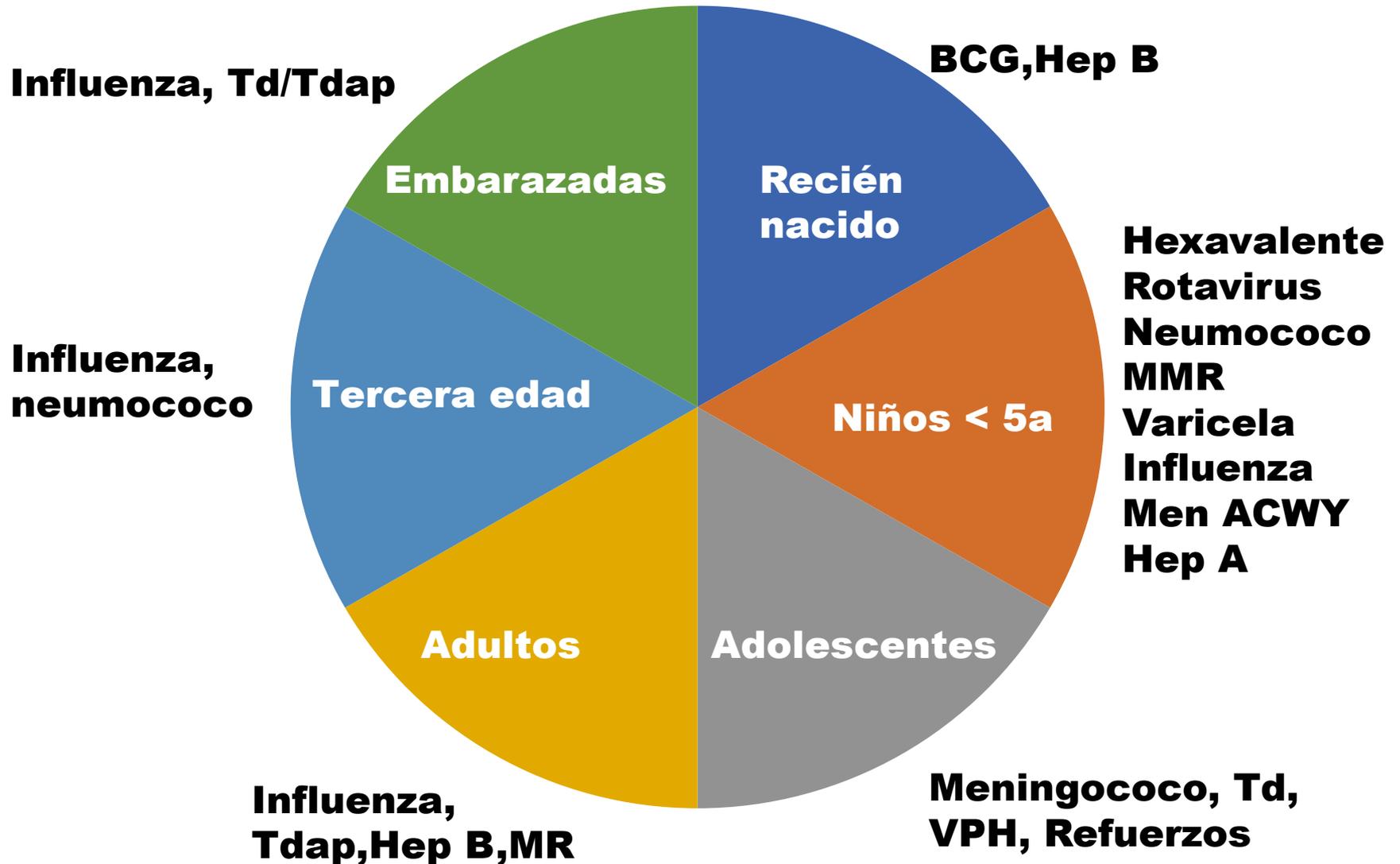
- .- Extender los logros**
- .- Compromiso de todo los países**
- .- Individuos y comunidades exijan la inmunización como derecho**
- .- Beneficios de la inmunización se distribuyan equitativamente**

# **Plan de acción mundial sobre vacunas**

**Ampliar los servicios de inmunización más allá de la infancia**

**Se recomienda también ampliar la labor de difusión para dar a conocer mejor el valor de las vacunas**

# Vacunas a través de la vida

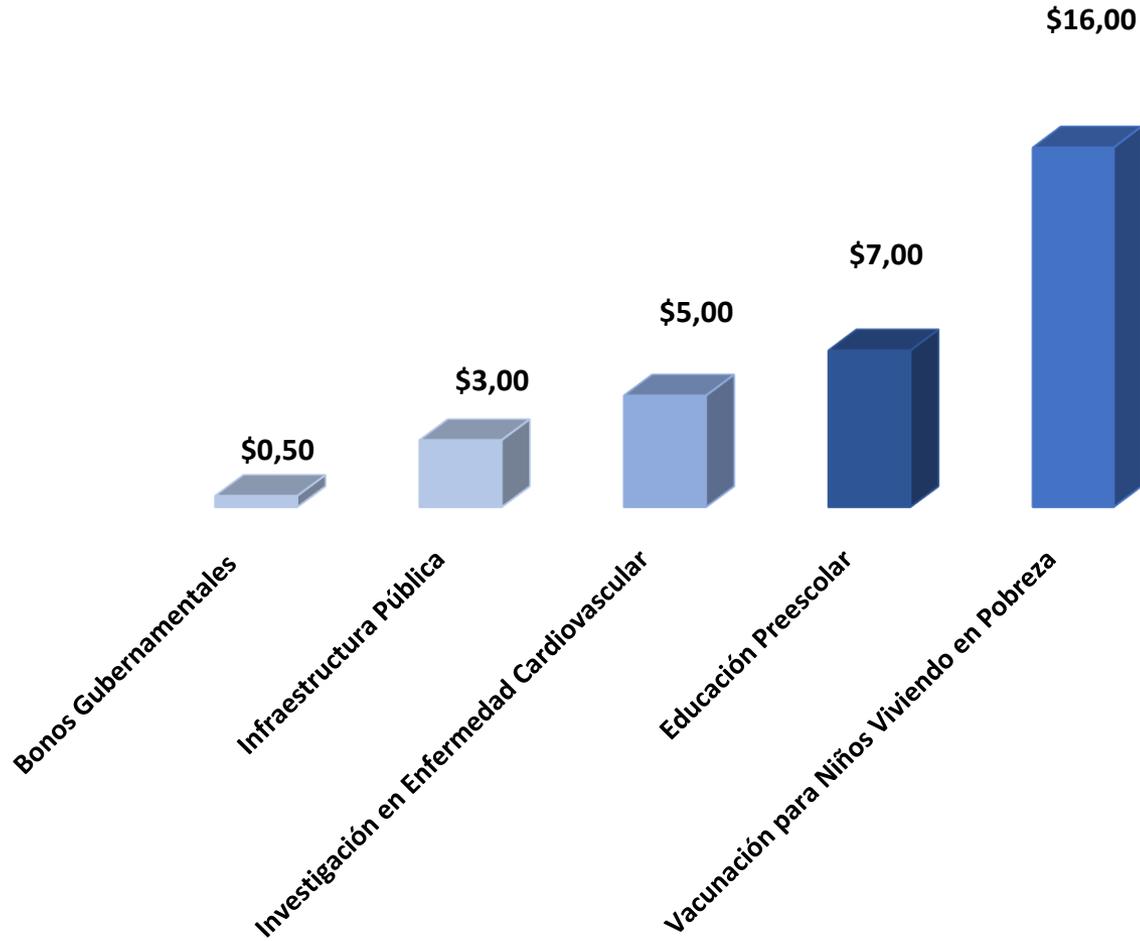


# **Economía**

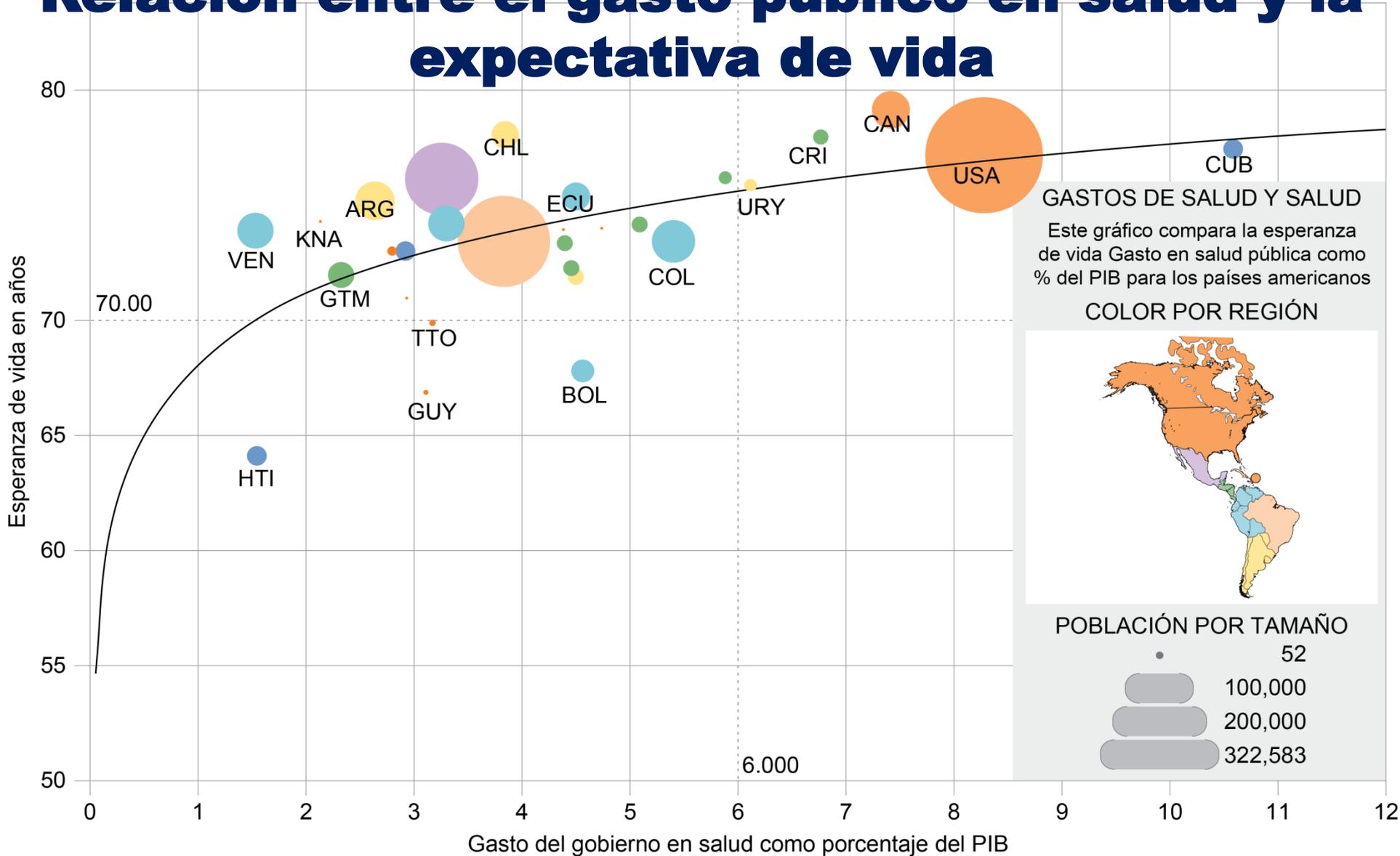
**En vacunas no es Farmacoeconomía  
es Economía de la Salud**

**Retorno de inversión altísima**

# Rendimiento por 1 dólar Invertido



# Relación entre el gasto público en salud y la expectativa de vida



Fuente: OPS/OMS, 2017.

## **Retos**

**Es imperativo desarrollar y fortalecer las políticas públicas de protección social así como políticas redistributivas en materia de ingresos**

**Preservar el gasto social, fortalecer la institucionalidad social y laboral**

**Fortalecer el gasto social**

# Estimación del año de logro de la meta del 6 % del PIB tomando en cuenta solo el crecimiento económico

País	GPS inicial	Elasticidad	Gap	Año
Cuba	8 · 19	-	-	-
Estados Unidos	7 · 58	-	-	-
Canadá	7 · 40	-	-	-
Costa Rica	8 · 05	-	-	-
Uruguay	6 · 14	-	-	-
Ecuador	3 · 94	2 · 90	2 · 06	2024
Nicaragua	4 · 49	1 · 56	1 · 51	2026
Brazil	4 · 66	1 · 68	1 · 34	2030
Colombia	5 · 18	1 · 22	0 · 82	2032
Barbados	4 · 14	2 · 68	1 · 86	2034
El Salvador	4 · 63	1 · 49	1 · 37	2039
Honduras	4 · 28	1 · 35	1 · 72	2040
Haití	0 · 70	<1	5 · 30	Nunca
Argentina	4 · 92	<1	1 · 08	Nunca
Trinidad y Tobago	2 · 62	<1	3 · 38	Nunca
Perú	3 · 12	<1	2 · 88	Nunca
Venezuela	0 · 98	<1	5 · 02	Nunca
Guatemala	2 · 42	<1	3 · 58	Nunca
Bahamas	3 · 20	<1	2 · 80	Nunca
Santa Lucía	4 · 70	<1	1 · 30	Nunca
Dominica	4 · 20	<1	1 · 80	Nunca
México	3 · 23	<1	2 · 77	Nunca
San Vicente y las Granadinas	4 · 30	<1	1 · 70	Nunca
Panamá	4 · 93	<1	1 · 07	Nunca

## **¿Que propone la OPS?**

**Aumentar y mejorar el financiamiento, con equidad y eficiencia, y avanzar hacia la eliminación del pago directo que se convierte en barrera para el acceso en el momento de la prestación de servicios**

**Aumentar la protección financiera eliminando el pago directo,**

## **¿Que propone la OPS?**

- .- Aumentar el GPS hasta el nivel de referencia del 6% del PIB**
- .- Aumentar la eficiencia en el sistema de salud mediante la determinación de un conjunto de acciones que impacten específicamente en su financiamiento y su organización**

## **Desafíos del financiamiento**

**Aumentar la inversión pública: necesidad prioritaria**

**Mejoramiento de la eficiencia**

**Avanzar en la protección financiera gracias a la mancomunación solidaria**

**La erradicación de la pobreza y la pobreza extrema y la reducción de la desigualdad continúan siendo desafíos centrales para los países de América Latina**

## **Conclusiones**

**Cobertura Universal de Salud es imprescindible para erradicar la pobreza**

**30% de la población no tiene acceso a atención de salud debido a razones económicas**

**Persisten brechas estructurales que afectan en forma más acentuada a las mujeres y los jóvenes, así como a las personas indígenas, afrodescendientes y con discapacidad.**

# **Conclusiones**

**Si se mejorara la cobertura vacunal mundial se podrían evitar 1,5 millones de muertes**

**Ampliar los servicios de inmunización más allá de la infancia**

**En vacunas no es Farmacoeconomía es Economía de la Salud**



# Conclusiones

Una asignación eficiente del gasto público es una condición necesaria para reducir las inequidades. La implementación del modelo de atención centrado en las personas y las comunidades requiere que se aumente la eficiencia mediante la asignación de los nuevos recursos, de forma prioritaria, al primer nivel de atención y en las redes para ampliar la oferta de servicios de calidad y abordar con rapidez las necesidades de salud insatisfechas.

es necesario poner en funcionamiento una serie de mecanismos disponibles para transformar el modelo de atención y la organización de los servicios. Uno de ellos, particularmente importante, son los sistemas de pago que incentiven el cuidado integrado y la continuidad en la atención

## **Resultados**

- .- Falta de universalidad y equidad en el acceso a servicios de calidad y de una cobertura apropiada**
- .- Costo social y efectos empobrecedores en los grupos mas vulnerables**

## **Resultados**

- .- Al existir barreras de acceso a los servicios, mayores gastos y la pérdida de ingresos**
- .- La inexistencia de mecanismos de protección contra el riesgo financiero de la enfermedad origina y perpetúa un círculo vicioso de enfermedad y pobreza.**

**En décadas recientes, América Latina y el Caribe logró notables avances en diversos indicadores de acceso y resultado en materia de salud**

**Para el promedio de 31 países de América Latina y el Caribe, la mortalidad infantil se redujo más del 30% entre 2000 y 2015**

**Un camino fundamental para reducir las desigualdades en materia de salud es avanzar en la universalización de la cobertura y del acceso a servicios de calidad, para que todas las personas puedan prevenir, detectar y tratar sus problemas de salud.**

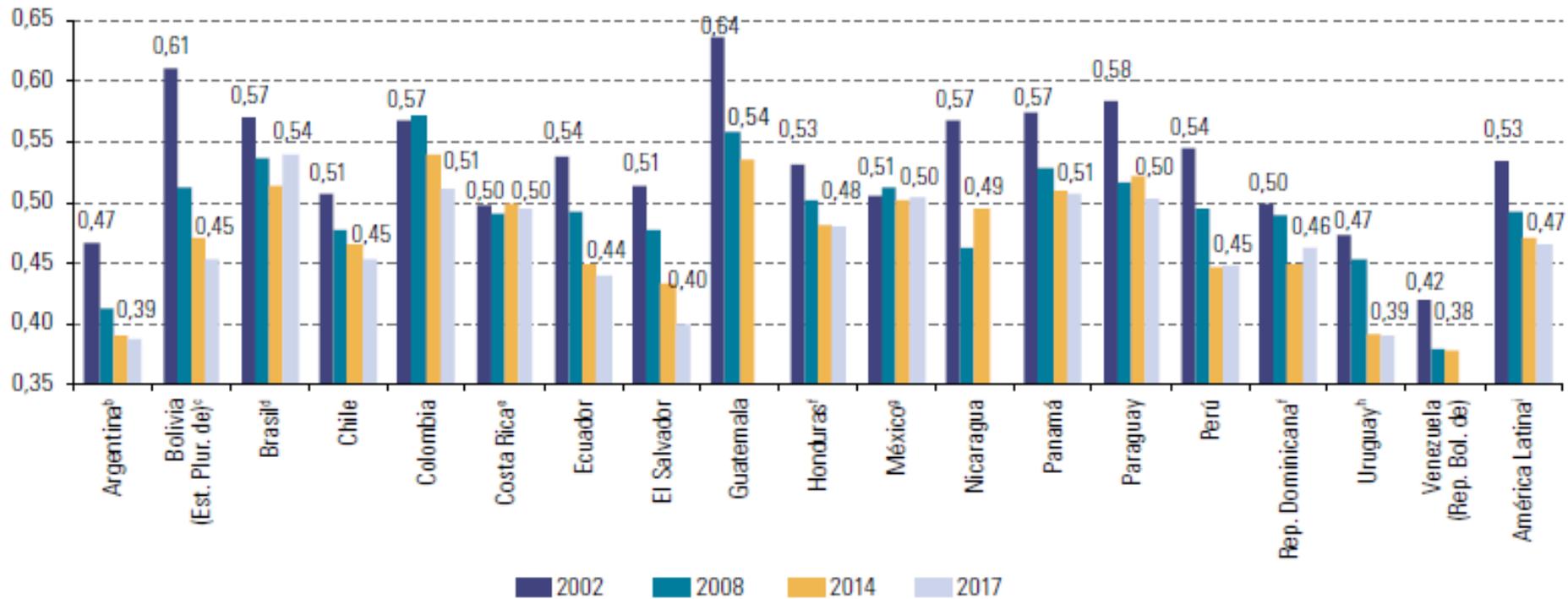
## Recomendaciones

La estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de la salud de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) cambió la conceptualización de la cobertura y el acceso a la salud, y dio relevancia a los valores de solidaridad, equidad y derecho a la salud; también reconoció el financiamiento como una condición necesaria, aunque no suficiente, para reducir las inequidades y aumentar la protección financiera de la población.

# **Distribución promedio del gasto público en América Latina**

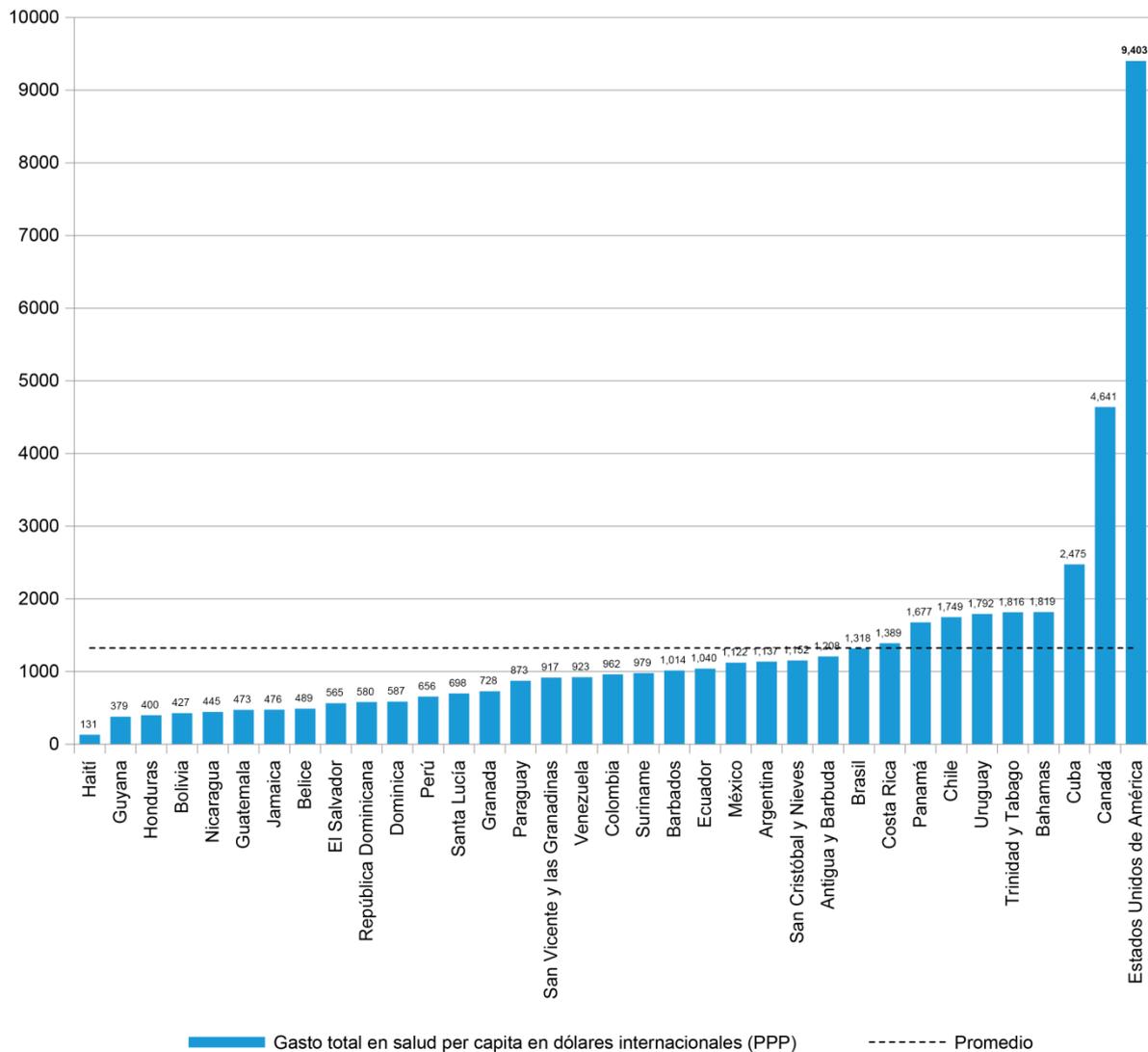
**El promedio de gasto público en salud (GPS) en la Región de las Américas se encuentra alrededor del 4% del producto interno bruto (PIB)**

# Índice de Gini



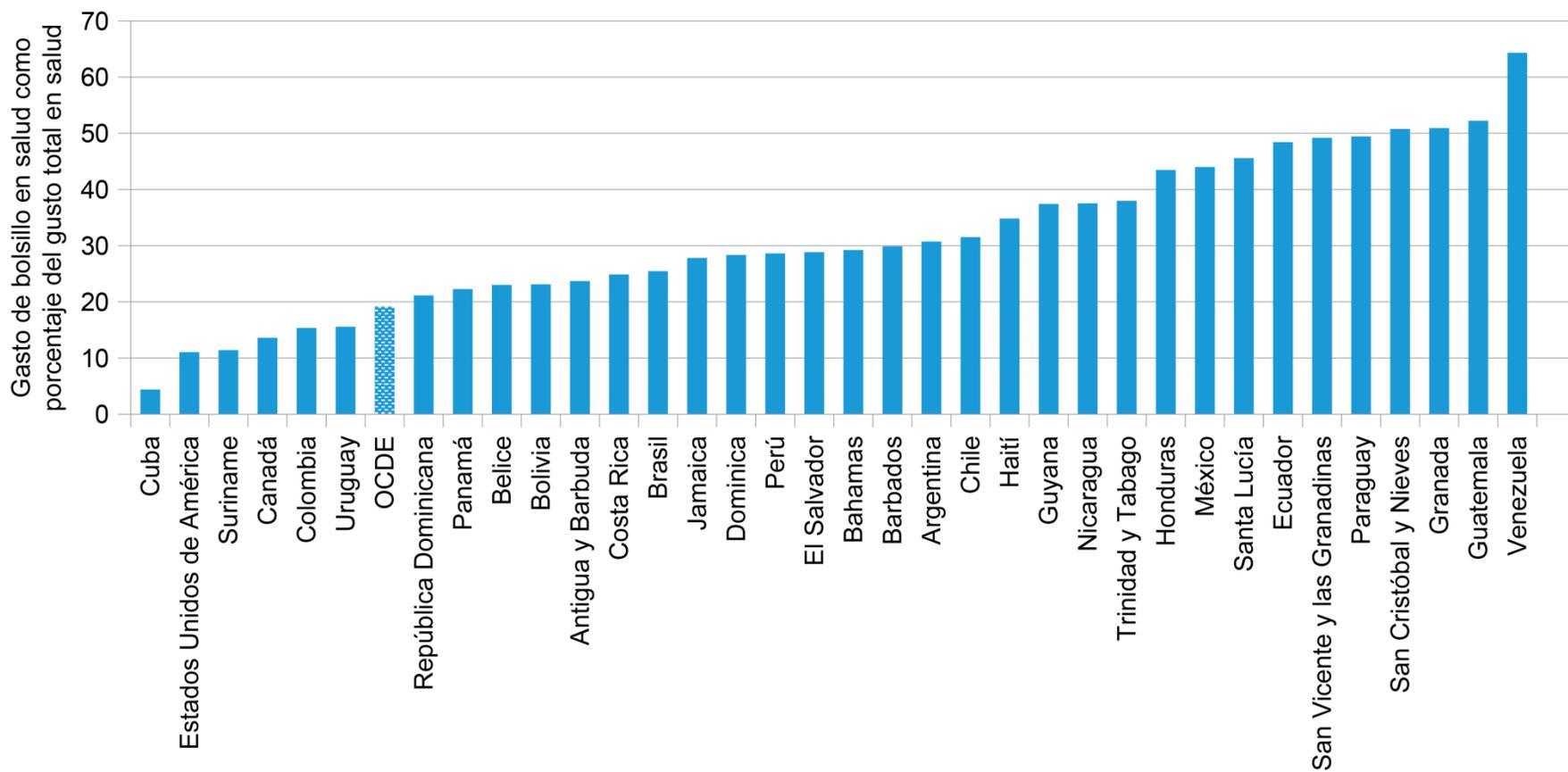
**En la Región de las Américas, solo seis países presentan niveles de gasto directo por debajo del 20% del gasto total en salud (GTS), que es la cifra que los aleja, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) del riesgo de que sus habitantes tengan que afrontar gastos empobrecedores o catastróficos.**

# Gasto per capita en salud en las Américas



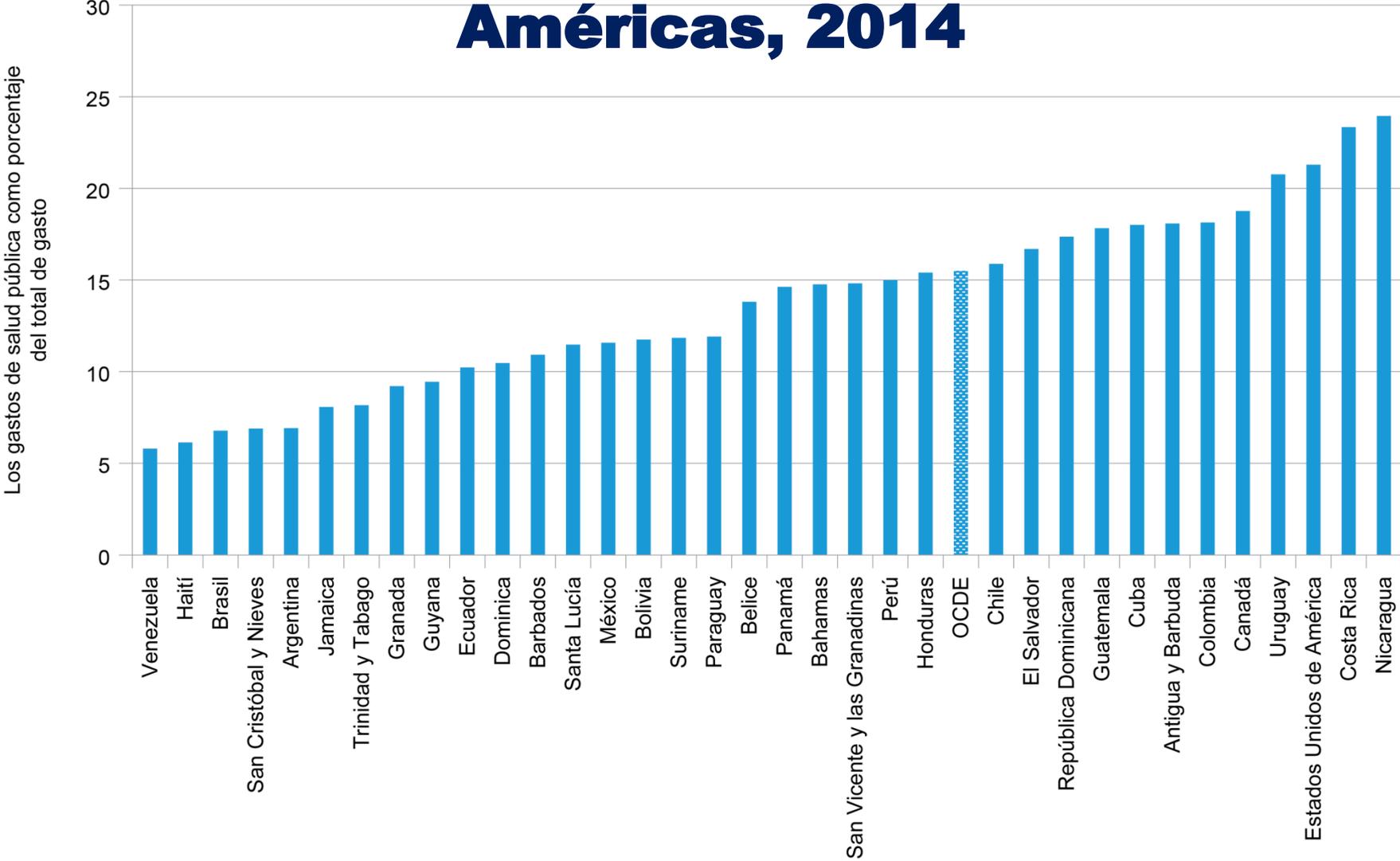
Fuente: OMS, Global Health Expenditure Database. Consultada en junio del 2016.

# Gasto de bolsillo en salud



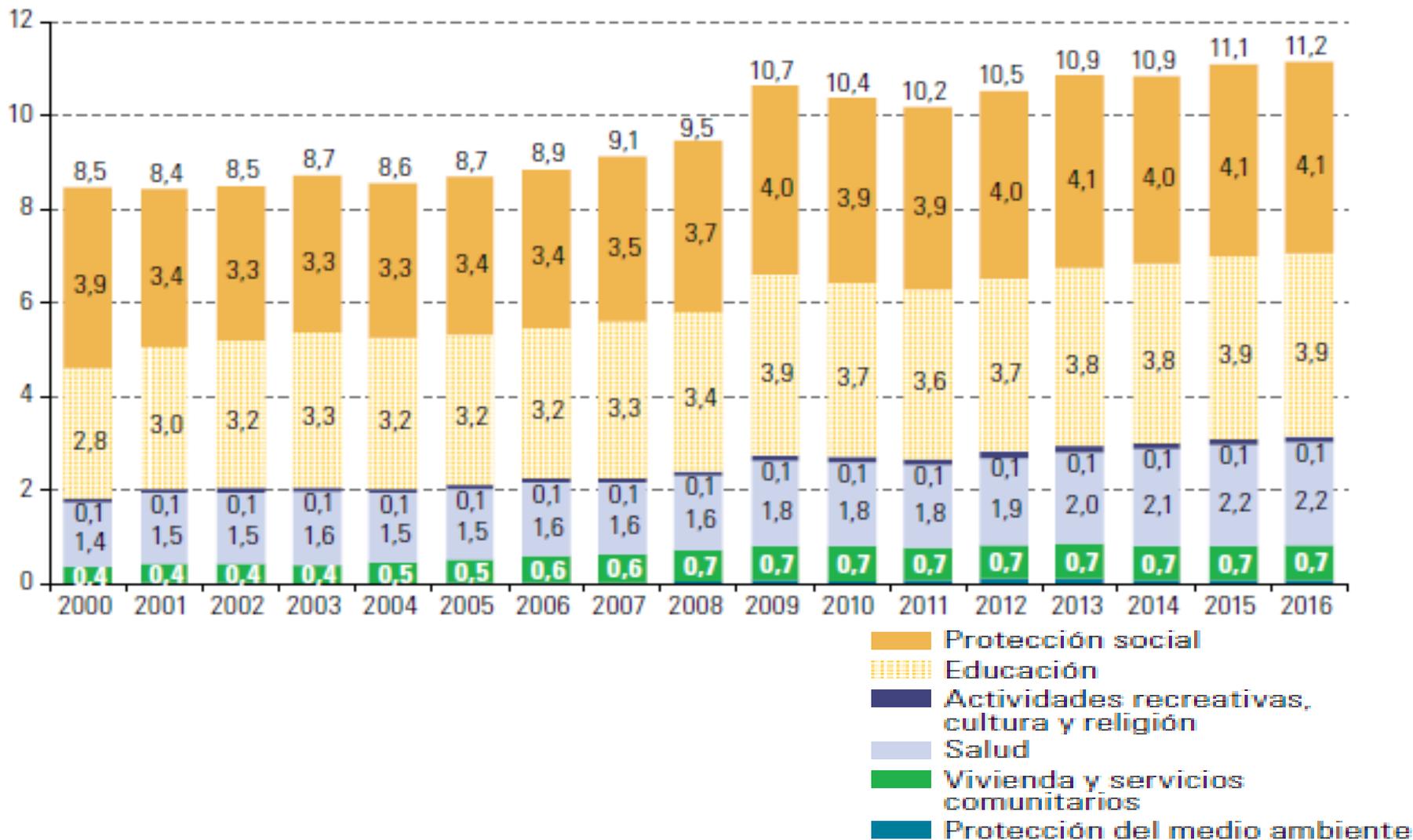
**Fuente:** OMS, Global Health Expenditure Database. Consultada en junio de 2016.

# Prioridad fiscal para salud en la Región de las Américas, 2014



Fuente: FMI, World Economic Outlook Database.

# América Latina 200-2016



# **10 retos para salud global en 2019**

**(Global Health Consortium)**

- .- Aire**
- .- Enfermedades no transmisibles**
- .- Pandemia mundial de gripe**
- .- Entornos frágiles y vulnerables**
- .- Resistencia a los antimicrobianos**

# **10 retos para salud global en 2019**

**(Global Health Consortium)**

- .- Dengue**
- .- VIH**
- .- Renuencia a las vacunas**
- .- Amenaza elevada: Virus del Èbola y otros patógenos**
- .- Atención primaria de salud deficiente**

**La política social debe promover el avance simultáneo de la inclusión social y laboral, y guiarse por una vocación universalista y sensible a las diferencias, con un enfoque de igualdad y de derechos**