

Avances de la cobertura universal de salud en las Américas

Cristian Morales,

Asesor Regional de Financiamiento y Economía de la Salud, Departamento de Sistemas y Servicios de Salud (HSS), Unidad de Acceso y Servicios (HS)



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

Contenido

1. ¿Qué es cobertura universal de salud?
2. ¿Cual es el avance hacia la cobertura universal en la región?
 - 2.1 Avance de la cobertura universal de salud: algunos datos
 - 2.2 Iniciativa de monitoreo del avance de la cobertura universal (OMS/BM)
 - 2.3 Iniciativa de Estrategia Regional de cobertura universal de salud (OPS/OMS)



Organización
Panamericana
de la Salud



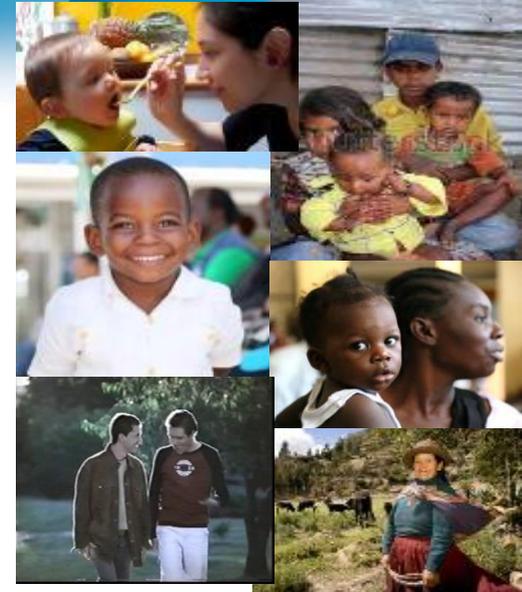
Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

1. ¿Qué es cobertura universal de salud?

Es el objetivo que orienta la transformación de los sistemas de salud para que todas las personas y las comunidades tengan **acceso equitativo** a los **servicios integrales, garantizados y exigibles** que necesitan, a lo largo de su curso de vida, **con calidad y sin dificultades financieras**.

Aborda los determinantes sociales de la salud, hace énfasis en los grupos en situación de pobreza y vulnerabilidad.



Valores

- ✓ Derecho a la salud
- ✓ Equidad
- ✓ Solidaridad



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Cobertura universal y transformación de los sistemas de salud. Las implicaciones financieras

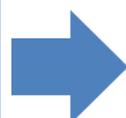


Valores

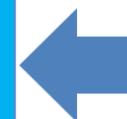
- ✓ Derecho a la salud
- ✓ Equidad
- ✓ Solidaridad

Compromiso políticos con el Derecho a la Salud y la cobertura universal

- Marco jurídico
- Políticas, planes y estrategias
- **Prioridad fiscal de salud (Salud/PIB, espacio y presión fiscal, economía, salud y desarrollo...)**
- SIS para monitorear la cobertura universal



Cobertura poblacional
Cobertura de servicios
Cobertura de costos
(OOPs/Gasto Catastrófico
OOPs/empobrecimiento)



Factores habilitantes

- Capacidad regulatoria
- **Eficiencia**
- Enfoque intersectorial y acción sobre los DDS
- Dialogo social y participación social



Modelos de atención centrados en las personas, organizados en redes integradas basados en APS y con RHS preparados y motivados
(modalidades de pago / FBD / diseño de incentivos)



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Antecedentes: De la atención primaria de salud hacia la cobertura universal de salud

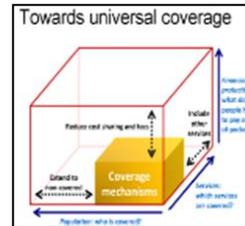
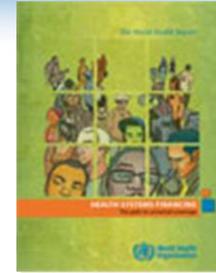
Alma Ata
1978



Atención Primaria de Salud
Renovada
2005



Reformas basadas en atención
primaria de salud
IMS 2008



- Declaración política de Río sobre determinantes sociales de la salud (2011)
- Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible (Río+20) (2012)
- Discusión para la Agenda para el desarrollo después del 2015
- Compromiso de Estados Miembros en el 52.º Consejo Directivo de la OPS/OMS (2013)



Organización
Panamericana
de la Salud



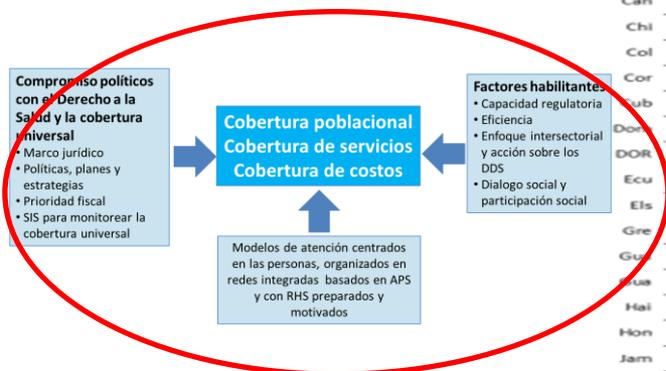
Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

2. Situación actual y desafíos para el avance hacia la cobertura universal de salud

- Progreso significativo en la historia reciente
- Compromiso político en respuesta a necesidades en salud de la población
- Grandes niveles de inequidad en los resultados de salud
- Nuevos patrones epidemiológicos y demográficos
- Barreras de acceso y grupos excluidos
- Segmentación y fragmentación en los sistemas de salud
- Falta de calidad e integralidad
- Déficit del financiamiento de salud e ineficiencias
- Debilidad de la rectoría y gobernanza del sector
- Debilidad de la acción intersectorial para abordar DSS

Avances de la cobertura universal: Estado de salud



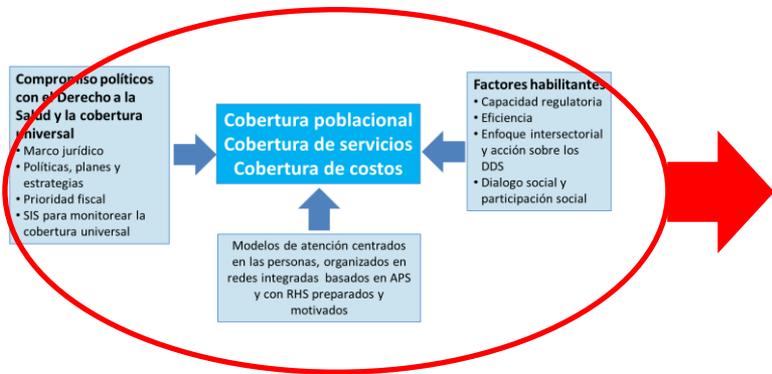
Panamericana de la Salud



Mundial de la Salud

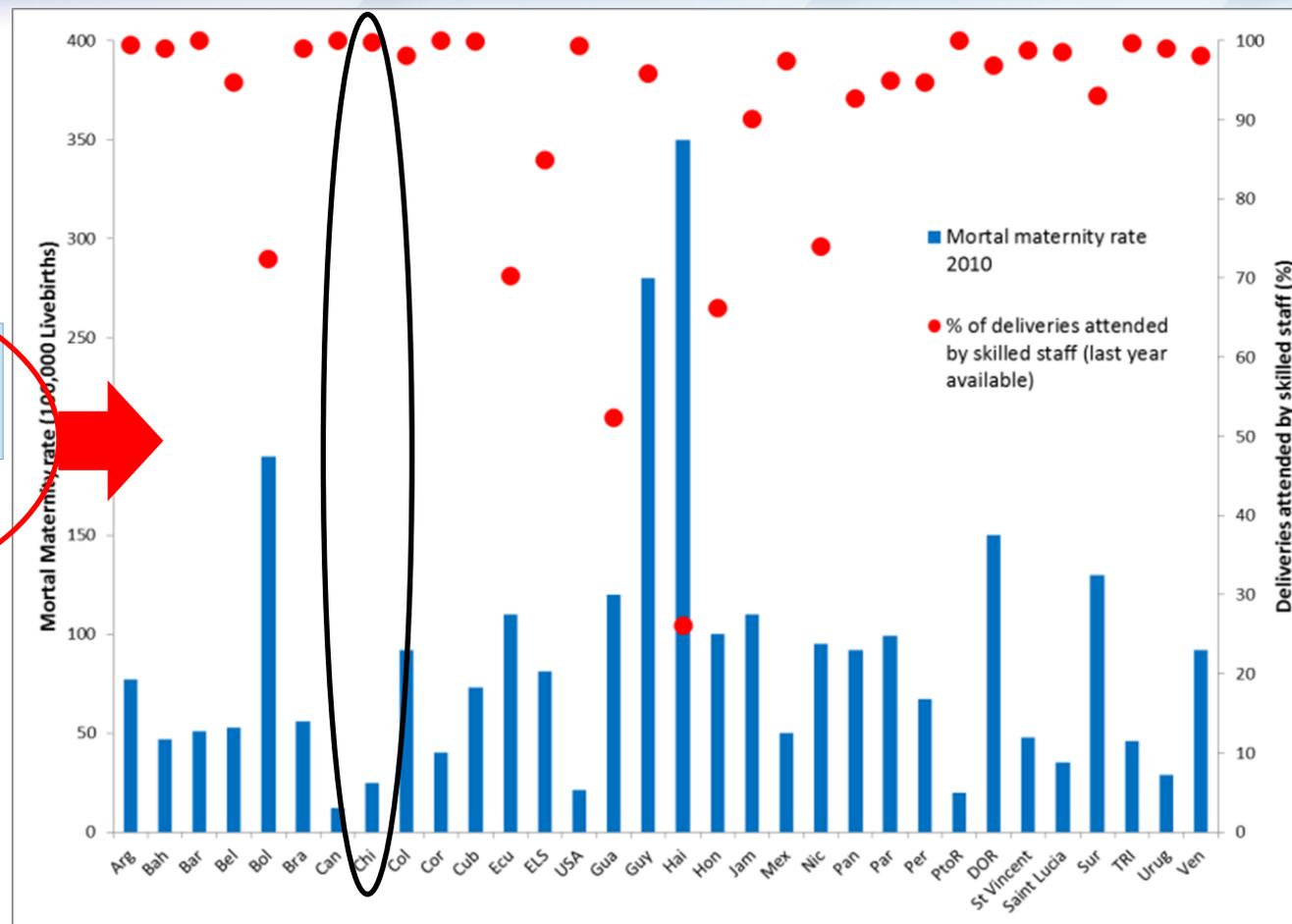
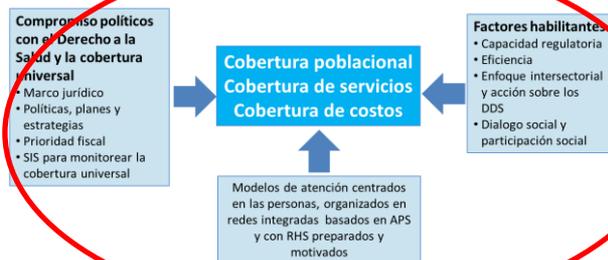
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Avances de la cobertura universal: Cobertura poblacional



- Argentina: Plan nacer,...
- Brasil: SUS
- Uruguay: SIS/Fonasa
- México: Seguro Popular
- EEUU: *Affordable care act* (Obama care)
- Ecuador: Reforma de Sistema de salud
- **Chile: GES (reforma aseguramiento privado en salud?)**
- Colombia: reforma de Salud (nuevo rol de las EPS)
- Costa Rica: consolidación de la sostenibilidad financiera de la CCSS
- El Salvador: reforma del Sistema público de salud
- Cuba: Sistema Universal de Salud
- Perú / Rep Dominicana / Honduras /... :
-

Avances de la cobertura universal: Cobertura de servicios



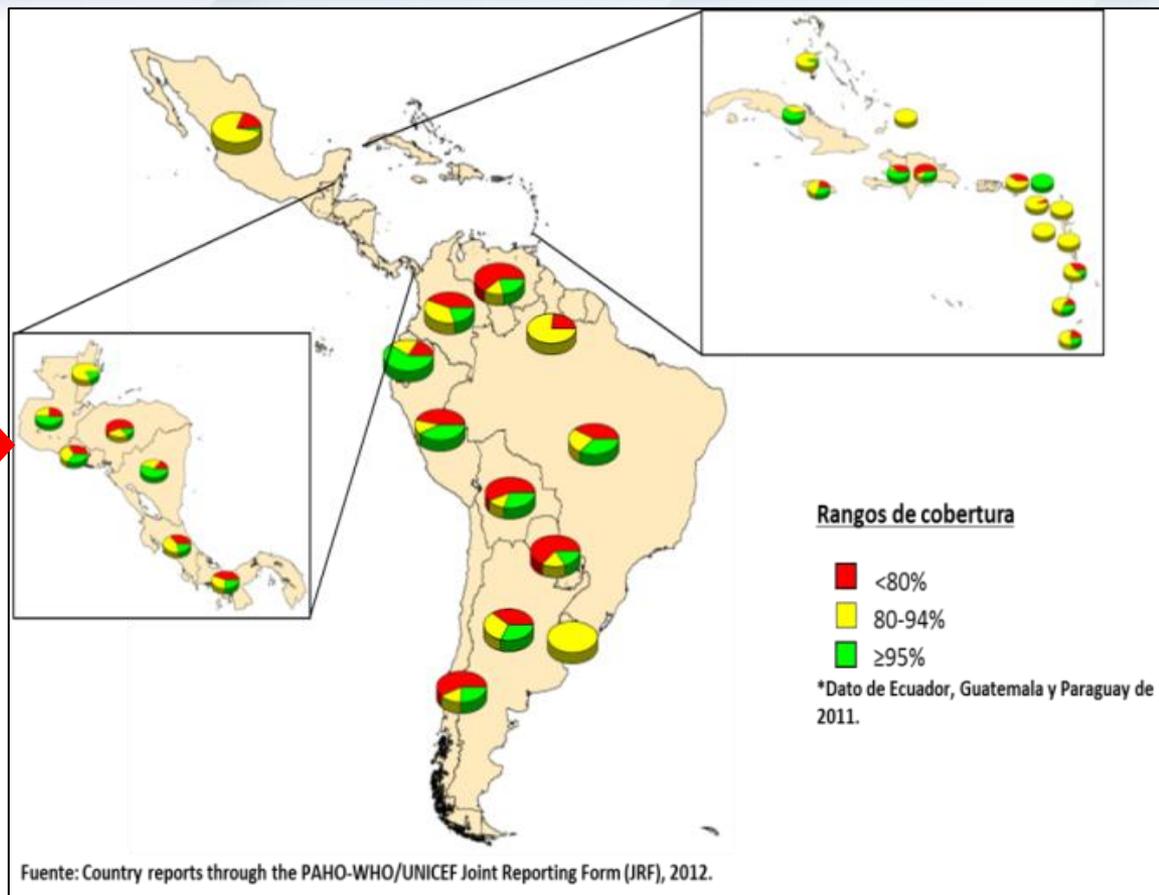
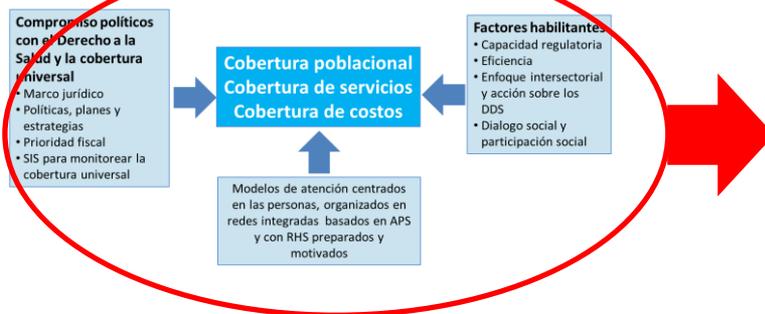
Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Avances de la cobertura universal: Cobertura de servicios

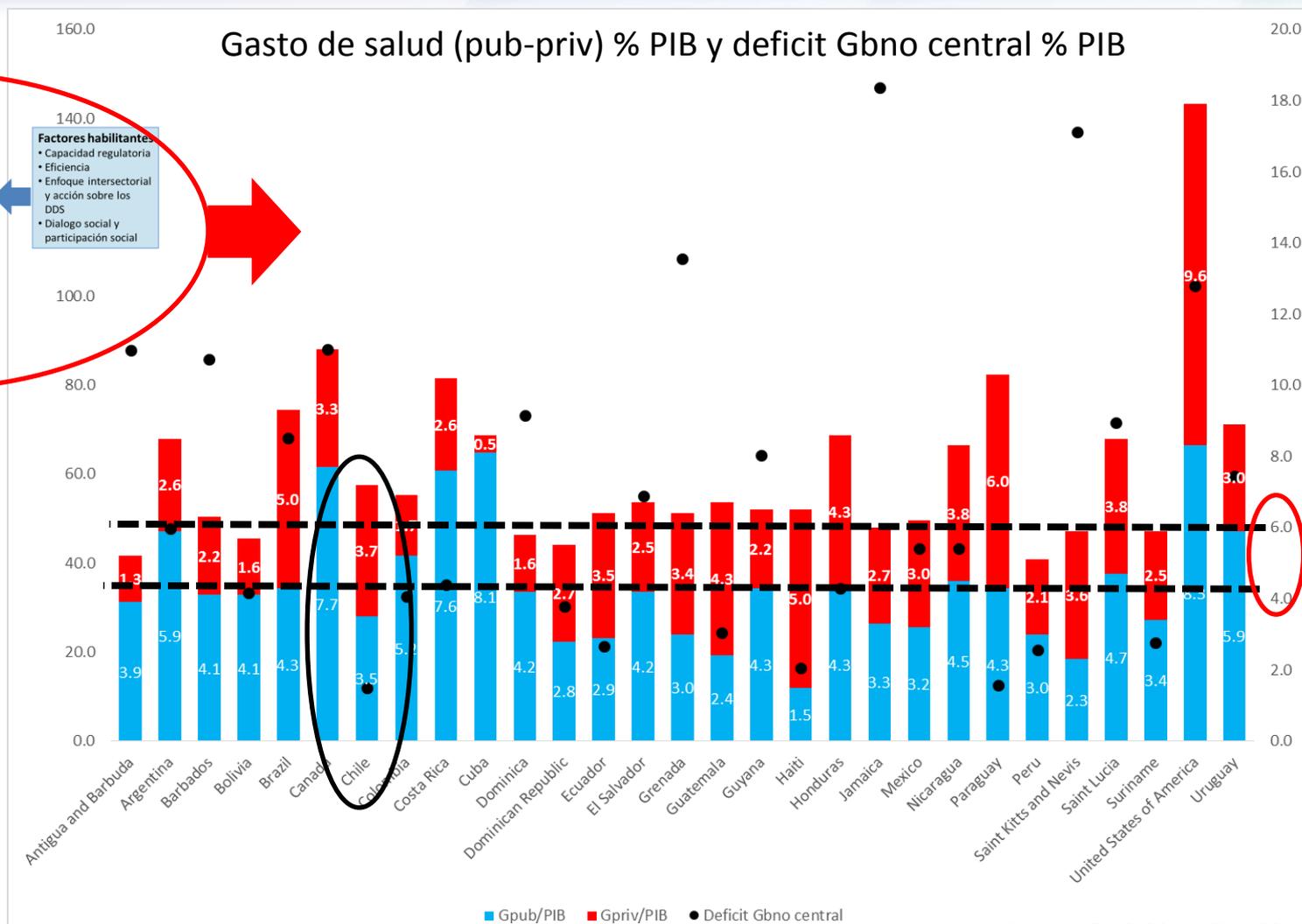
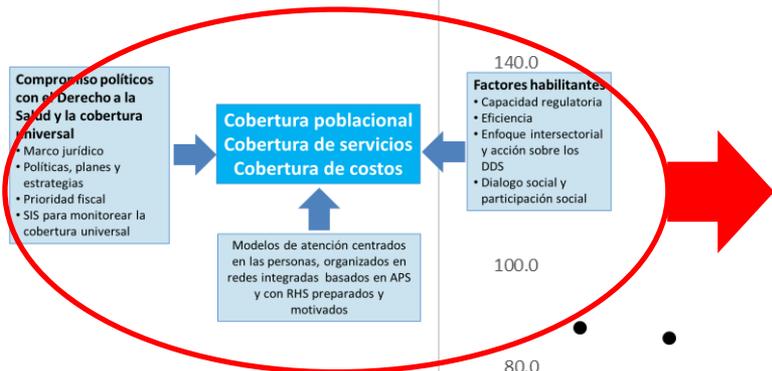


Organización
Panamericana
de la Salud

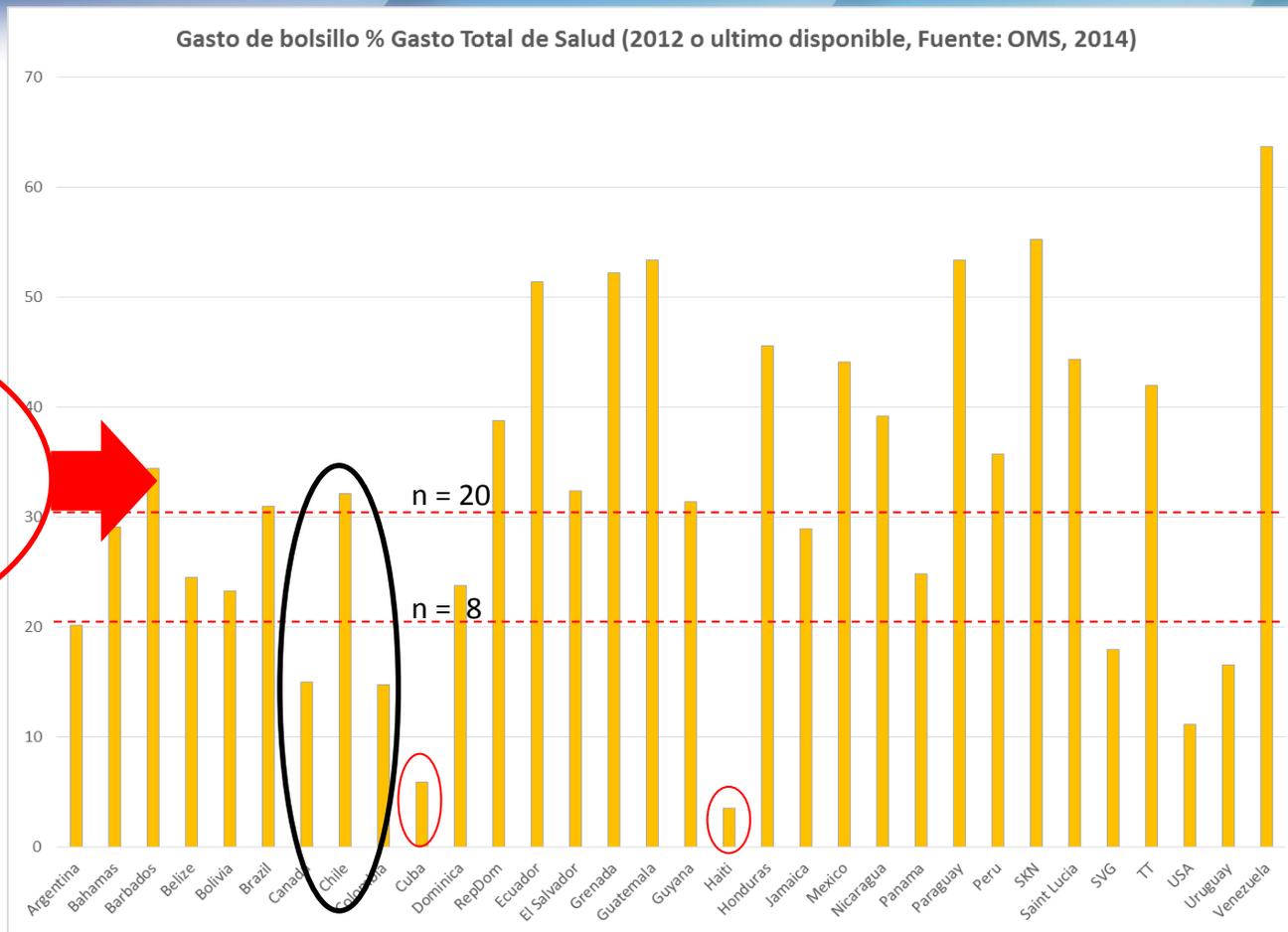
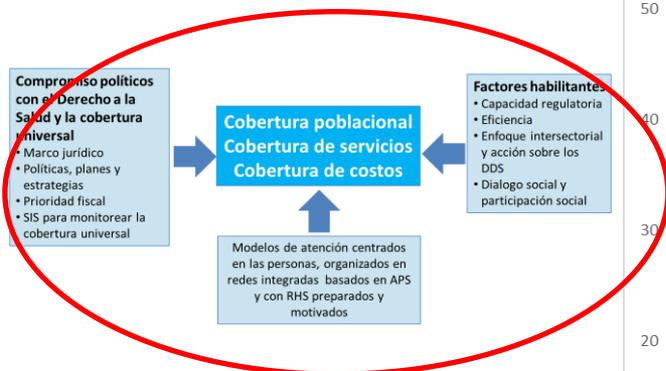


Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Avances de la cobertura universal: Compromiso con el derecho a la salud / cobertura universal



Avances de la cobertura universal: Cobertura de costos (protección financiera)



Organización Panamericana de la Salud



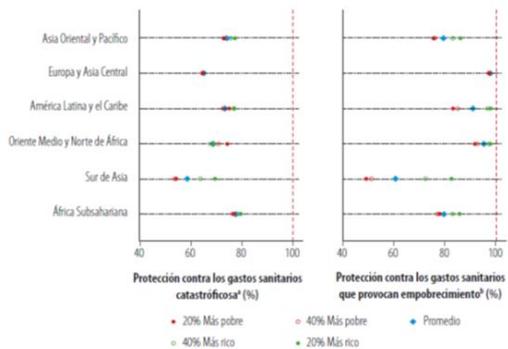
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

2.1 Propuesta de monitoreo de la cobertura universal de salud (Iniciativa OMS-BM)

Monitoreo del progreso hacia la cobertura universal de salud a nivel nacional y global

Marco de trabajo, medidas y metas
mayo de 2014

Figura 3. Medidas de protección financiera frente a los gastos catastróficos en salud y los gastos que provocan empobrecimiento, por región



- Las tasas de PF frente a gastos catastróficos son mucho menores que las de PF contra empobrecimiento
- 20% y 40% mas pobres son los que están mas desprotegidos contra gastos empobrecedores
- 20% mas pobre es el mas desprotegido solo en Asia

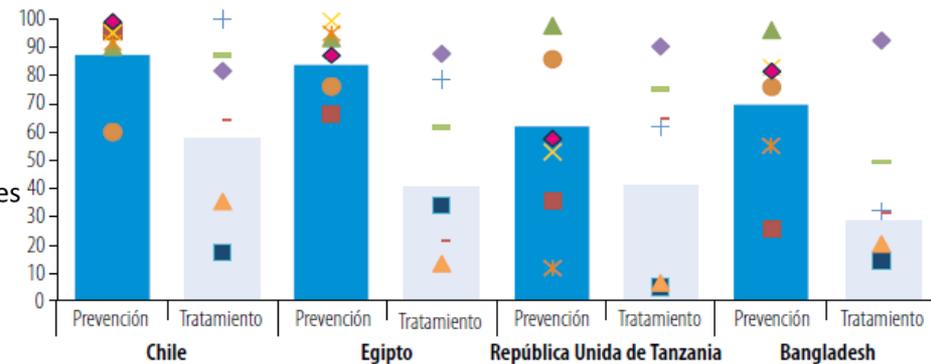
Objetivo

Lograr la cobertura universal de salud. Todas las personas obtienen los servicios de salud esenciales de calidad que necesiten, sin que ello suponga dificultades financieras.

Metas

- En 2030, todas las poblaciones, independientemente de sus ingresos domésticos, del nivel de gastos o riqueza, del lugar de residencia o del género, disponen de una cobertura mínima del 80% de los servicios esenciales de salud.
- En 2030, todo el mundo disfruta de una protección financiera del 100% frente a los gastos directos en salud.

Figura 1. Tasas de cobertura de servicios para seis intervenciones de prevención ilustrativas y seis intervenciones de tratamiento ilustrativas en cuatro países*

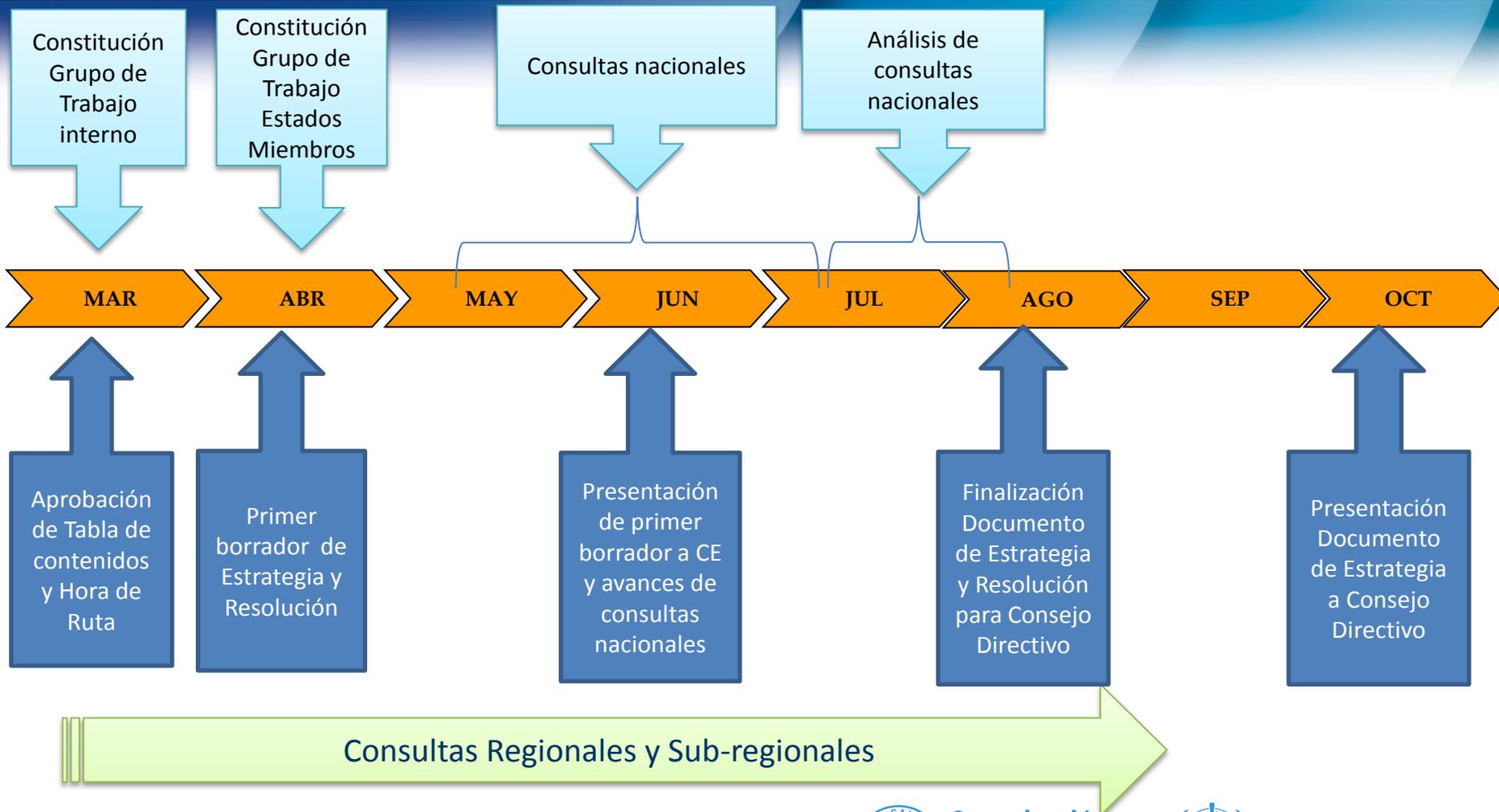


- Promedio
- Necesidades satisfechas de planificación familiar
- Al menos cuatro visitas de cuidado prenatal
- Vacuna del sarampión
- Fuente de agua potable mejorada
- Condiciones de saneamiento adecuadas
- No uso de tabaco
- Asistencia especializada en el parto
- Terapia antirretroviral
- Detección de casos de tuberculosis
- Casos de tuberculosis tratados con éxito
- Tratamiento de hipertensión
- Tratamiento de diabetes

2.2 Estrategia Regional de cobertura universal de salud

- La Estrategia define las condiciones que permitirán a los países orientar sus políticas y medir el éxito y la velocidad de sus avances hacia la cobertura universal de salud.
 - **Línea estratégica 1:** Ampliar el acceso equitativo a servicios de salud, integrales, de calidad, centrados en las personas y las comunidades
 - **Línea estratégica 2:** Fortalecer la rectoría y la gobernanza
 - **Línea estratégica 3:** Aumentar y mejorar el financiamiento, sin gasto de bolsillo, con equidad y eficiencia
 - **Línea estratégica 4:** Actuar intersectorialmente para abordar los determinantes sociales de la salud

Hoja de ruta



Aumentar y mejorar el financiamiento, sin gasto de bolsillo, con equidad y eficiencia

- Aumentar la prioridad en salud, a través de un gasto público de calidad: al menos 6-8% con respecto al PIB
- Aumentar la calidad del gasto a través de políticas, intervenciones y mecanismos destinados a mejorar la eficiencia del financiamiento y de la organización del sistema de salud
- Eliminar el pago directo en el momento de la prestación y **sustituirlo** mediante **un fondo mancomunado solidario*****

* que ajuste por riesgos y genere 3 formas de redistribucion: 1) sanos a enfermos 2) jóvenes a adultos mayores 3) quienes tienen mas a quienes tienen menos

Mensaje de la Directora de la OPS

“Cada país necesita definir su propio camino basado en su propio contexto histórico, social y económico, promoviendo un amplio diálogo social para avanzar hacia la cobertura universal”

Dra. Carissa F. Etienne



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas