

La urgencia de invertir en los sistemas de salud en América Latina y el Caribe para reducir la desigualdad y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible





José Manuel Salazar-Xirinachs

Secretario Ejecutivo Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)

Jarbas Barbosa da Silva Jr.

Director
Organización Panamericana de la Salud
(OPS)

La salud es fundamental para una estrategia de desarrollo social inclusivo

- La región atraviesa una crisis del desarrollo caracterizada por tres trampas:
 - baja capacidad para crecer;
 - alta desigualdad, baja movilidad social y débil cohesión social,
 - baja capacidad institucional y gobernanza poco efectiva.
- La salud de la población se vincula estrechamente con estas tres trampas: con la productividad, la desigualdad y la cohesión social.
- Por esto, superar las desigualdades en salud:
 - No es solo un imperativo ético,
 - Contribuye a enfrentar la crisis del desarrollo, y a superar las trampas y brechas.

La salud es fundamental para el desarrollo social inclusivo

- Los sistemas de salud se caracterizan por importantes debilidades estructurales:
 - Problemas de sub-financiamiento y por lo tanto elevados gastos de bolsillo de las personas
 - Altos niveles de fragmentación en la provisión de servicios y de segmentación de las personas según su capacidad de pago
 - Debilidades en las capacidades institucionales, de gobernanza y coordinación
 - Problemas de suficiencia, acceso, equidad y eficiencia
- Todo esto genera profundas debilidades de acceso a la salud.
- Durante la pandemia esta situación se tradujo en altos niveles de exceso de muertes: 27% del total mundial de muertes por COVID-19 entre 2020 y 2022.

La región requiere transformaciones indispensables en sus modelos de desarrollo: una de ellas es la protección social de la cual la salud es un componente fundamental

La salud es esencial para las tres dimensiones del desarrollo sostenible



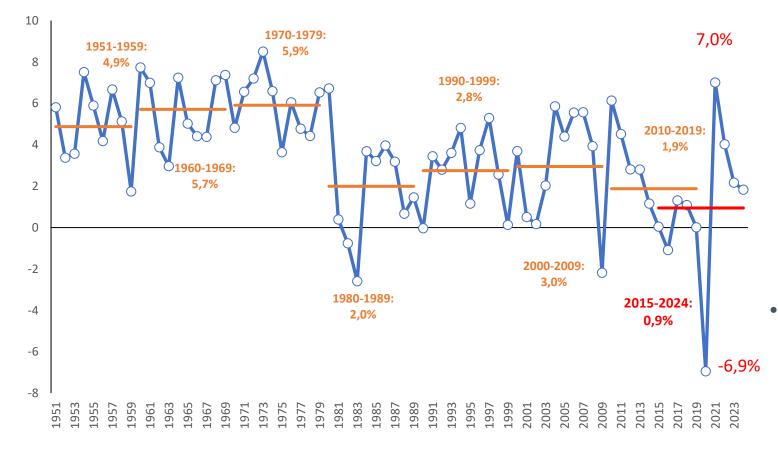
Fuente: Marinho, Dahuabe y Arenas de Mesa (2023), "Salud y desigualdad en América Latina y el Caribe: la centralidad de la salud para el desarrollo social inclusivo y sostenible", serie Políticas Sociales, N° 244 (LC/TS.2023/115), Santiago, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

- La salud es indispensable para el desarrollo sostenible porque aporta a sus tres dimensiones: la inclusión social, la productividad y la sostenibilidad ambiental.
- La pandemia puso en evidencia la centralidad de la salud para la economía: sin salud no hay economía
- La inversión en salud es clave para un desarrollo económico sostenible.
- La salud no debe ser relegada en la agenda pública, sino que debe tener una alta prioridad en las estrategias de desarrollo.
- Invertir en salud es invertir en desarrollo sostenible.

La contracción de -6,9% en 2020 mostró que una crisis en salud puede tener impactos económicos y sociales aún mayores que una crisis financiera

América Latina y el Caribe: tasa de crecimiento del PIB, 1951-2024

(En porcentajes, sobre la base de dólares constantes del 2018)



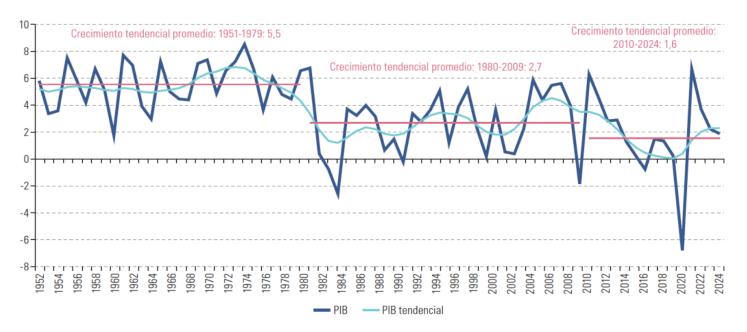
Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de cifras oficiales.

- En la década 2014-2023:
 - La tasa de crecimiento fue de solo 0,9%.
 La más baja en 7 décadas. Es la trampa de baja capacidad para crecer.
 - La pobreza dejó de descender, luego de un descenso sostenido hasta 2014. Y en 2020 la pobreza extrema aumentó 1,9 pp, alcanzando niveles de 27 años antes.
 - El crecimiento en personas ocupadas fue de solo 1,1%, la más baja desde 1950. Y en 2020, se produjo la peor crisis laboral registrada desde 1950.
- La contracción de -6,9% en el PIB regional promedio en 2020 muestra que una crisis de salud puede tener impactos económicos y sociales aún mayores que una crisis financiera como la del 2008-2009, cuando la contracción fue de -2,2%.

La trampa de baja capacidad para crecer impone desafíos para la sostenibilidad financiera de los sistemas de salud

América Latina y el Caribe: tasa de crecimiento del PIB y del PIB tendencial, 1951-2024

(En porcentajes, sobre la base de dólares constantes del 2018)



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de cifras oficiales. Nota: Para calcular el PIB tendencial se utilizó el filtro de Hodrick-Prescott.

- Tendencia a la baja en la tasa de crecimiento del PIB tendencial: limita ingresos tributarios y espacio fiscal.
- Esto impone restricciones al gasto público y las inversiones necesarias para garantizar el acceso a la salud.
- El limitado espacio fiscal sugiere que es fundamental mejorar la eficiencia del gasto público en salud.

La sostenibilidad financiera de los sistemas de salud es crítica para reducir las desigualdades y avanzar hacia el desarrollo social inclusivo

Las tres dimensiones para garantizar la sostenibilidad de los sistemas de salud

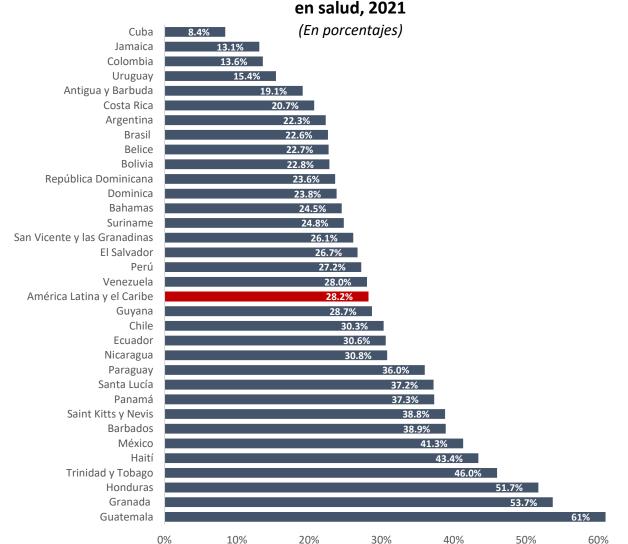


- Consolidar sistemas de salud universales, integrales, sostenibles y resilientes requiere invertir recursos públicos de manera sostenida en el tiempo.
- La sostenibilidad de los sistemas de salud depende del equilibrio entre 3 elementos: la cobertura, la suficiencia de las prestaciones (calidad) y la sostenibilidad financiera.
- Si se genera un desequilibrio entre ellos, la sostenibilidad del sistema de salud se verá en riesgo.
- Un sistema de salud universal y sostenible reduce desigualdades y garantiza el acceso a la salud tanto a las generaciones actuales como a las futuras, independientemente de la capacidad de pago.

Fuente: Elaboración propia sobre la base de Arenas de Mesa (2019).

Combinación de bajo gasto público en salud y elevados gastos de bolsillo potencian la desprotección financiera de los hogares

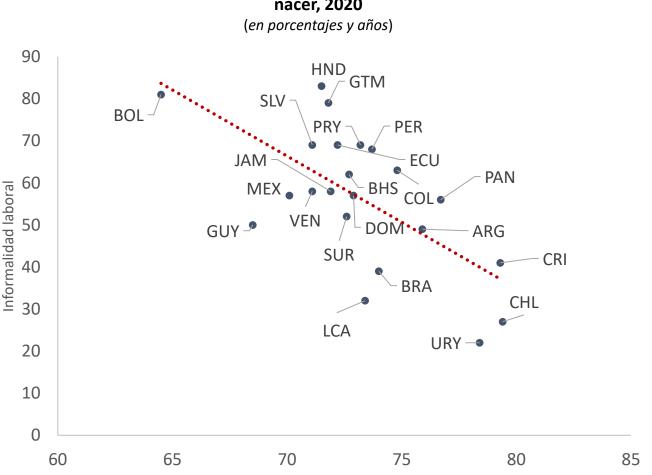
América Latina y el Caribe (33 países): gasto de bolsillo como proporción del gasto total



- En 2021, el 28,2% del gasto total en salud correspondió a gastos de bolsillo en la región (15 países sobre el promedio); países de la OCDE: 18,4%.
- Esta desprotección financiera reproduce las desigualdades y puede generar gastos catastróficos o empobrecedores.
- En las últimas décadas, los recursos públicos destinados a salud han aumentado, alcanzando un 4,5% del PIB en 2021 en América Latina y el Caribe.
- Si bien esto es un avance, es una cifra inferior a la meta del 6% del PIB propuesta por la OPS/OMS.
- Solo 7 países alcanzaron el 6% del PIB en 2021: Cuba (13%), Uruguay (7%), Colombia (7%), El Salvador (6%), Nicaragua (6%), Argentina (6%) y Bolivia (6%).
- Gran desafío de sostenibilidad financiera de las inversiones en salud, ante perspectivas de bajo crecimiento económico y bajo espacio fiscal.

Los determinantes sociales de la salud (circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen) condicionan las desigualdades en salud

América Latina y el Caribe (22 países): Informalidad laboral y esperanza de vida al nacer. 2020



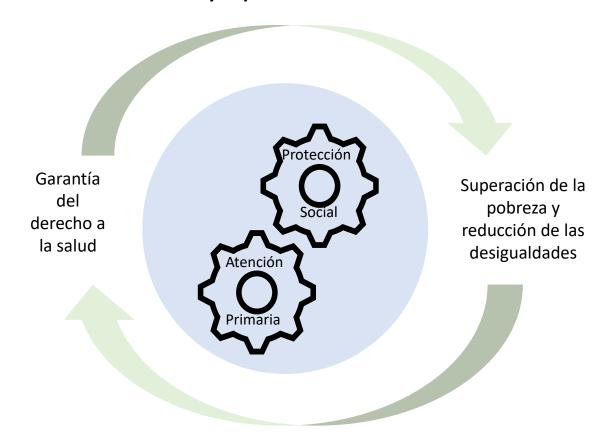
Fuente: Elaboración propia, sobre la base del Banco de Datos de Encuesta de Hogares (BADEHOG) de la Comisión Económica para América Latina (CEPAL)

Esperanza de vida al nacer

- La esperanza de vida al nacer (eje X) es más baja en aquellos países que tienen menores niveles de inclusión laboral reflejados en tasas más altas de informalidad laboral (eje Y).
- La salud de la población depende fuertemente de determinantes sociales, tales como pobreza, informalidad laboral, nivel educativo, situación habitacional y hacinamiento, entre otros.
- Esto se traduce en la necesidad de políticas intersectoriales que aborden los determinantes sociales de la salud y contribuyan a reducir las desigualdades en salud.

Para enfrentar las desigualdades en salud, se requieren políticas integrales que articulen la salud y los demás componentes de la protección social

La acción sinérgica entre la atención primaria de salud (APS) y la protección social



Fuente: Marinho, Dahuabe y Arenas de Mesa (2023), "Salud y desigualdad en América Latina y el Caribe: la centralidad de la salud para el desarrollo social inclusivo y sostenible", serie Políticas Sociales, N° 244 (LC/TS.2023/115), Santiago, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

- Los problemas de salud requieren acciones que incidan sobre los determinantes sociales de la salud, y por tanto van más allá de los ministerios de salud.
- La articulación entre la atención primaria de salud (APS) y la protección social contribuye a la garantía del derecho a la salud, la superación de la pobreza y la reducción de las desigualdades.
- Un enfoque integral e intersectorial que coordine la salud y los demás componentes de la protección social permite abordar los determinantes sociales de la salud e inducir círculos virtuosos.
- Ello es particularmente importante durante períodos de crisis, como quedó claro durante la pandemia de COVID-19.
- La OMS/OPS recomienda como mínimo destinar el 30% del gasto público en salud (del 6% del PIB) a la atención primaria de salud.

Invertir en salud es esencial para superar las desigualdades y avanzar hacia el desarrollo social inclusivo en América Latina y el Caribe

- La salud es fundamental para progresar hacia un desarrollo más productivo, inclusivo y sostenible.
- La salud de la población es un derecho, así como también un requisito necesario para la economía dado que, entre otros, esta promueve la inclusión laboral, impulsa la productividad y el crecimiento económico de los países.
- En este contexto, entre otros factores, la protección social en salud es capital para las estrategias de desarrollo de los países.
- Es importante garantizar la sostenibilidad financiera junto a la eficiencia del gasto en salud para avanzar en el logro de la meta del 6% del PIB del gasto público en salud.
- La inversión en atención primaria de salud contribuye a la eficiencia del gasto en salud toda vez que invertir en promoción y prevención permite generar ahorros para enfrentar los altos costos de los tratamientos, rehabilitación y cuidados paliativos.
- Para superar las trampas del desarrollo de la región es crucial implementar políticas sanitarias integrales en estrecha articulación con los sistemas de protección social. Solo así se podrán abordar los determinantes sociales de la salud, enfrentar la alta desigualdad de la región, y contribuir a la transformación productiva y a la productividad.

Vínculos del ODS 3 (Salud y Bienestar) con la Agenda 2030



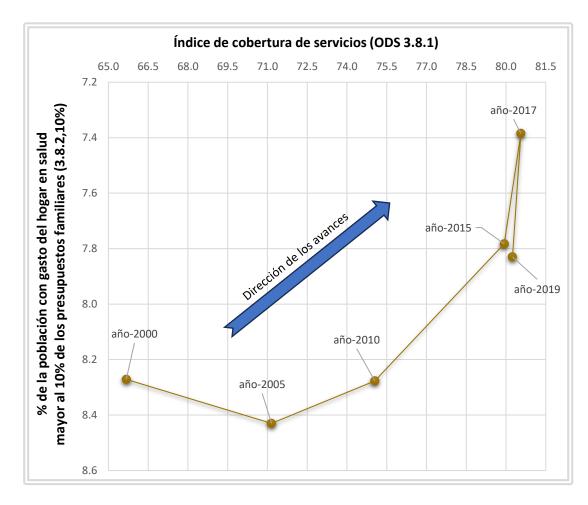
Interdependencia

Doble relación

• Efectos y enseñanzas de la pandemia

Fuente: OMS (2017), Background paper for the regional technical consultation on: Monitoring the Health-Related Sustainable Development Goals (SDGs), Regional Office for South-East Asia.

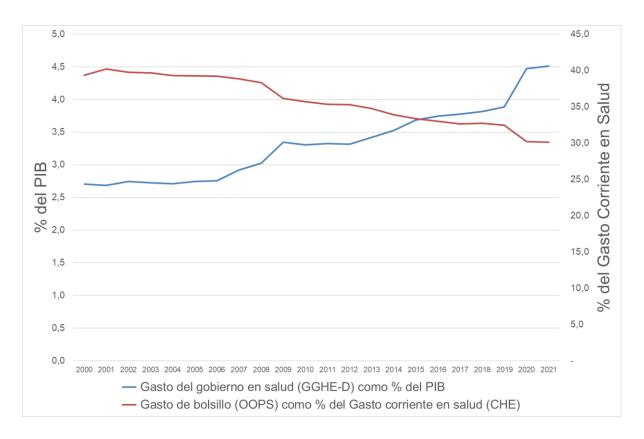
Es urgente fortalecer el enfoque de Atención Primaria de Salud para garantizar Salud Universal



- Pandemia y nuevas barreras de acceso a servicios
- Preocupación por estancamiento en cobertura y retroceso en protección financiera.
- Avances en cobertura universal están asociados al gasto público en salud, y una gestión y ejecución eficiente
- Mantener las políticas de reducción del gasto de bolsillo, no solo del gasto catastrófico y empobrecedor

Fuentes de financiamiento y protección financiera

América Latina y el Caribe: Gasto público y Gasto de bolsillo en salud, 2000-2021 (en % del PIB y del gasto corriente total)



- Cuando el gasto público en salud aumenta, el gasto de bolsillo disminuye.
- 2021 se alcanza el 4,5% del PIB, y gasto de bolsillo se reduce al 30,1% del gasto corriente en salud.
- Reto: mantener adecuado financiamiento.

Los desafíos sanitarios heredados de la pandemia y la urgencia de consolidar sistemas de salud resilientes

Estrategia para el establecimiento de sistemas de salud resilientes (OPS, 2021)

Transformación de los sistemas de salud Fortalecimiento del liderazgo, rectoría y la gobernanza

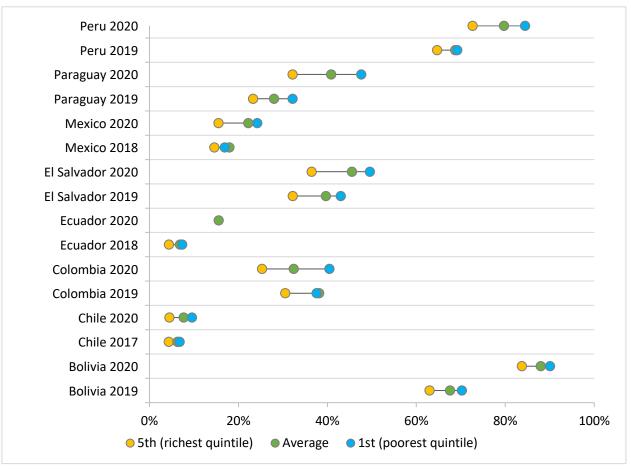
Fortalecimiento
de la capacidad
de las redes
integradas de
servicios de salud

Aumento y sostenibilidad financiera del gasto público para la salud y la protección social

- Resiliencia
- Fragmentación y segmentación, desigualdades, deficiencias en materias de promoción y prevención, en la gobernanza y el liderazgo.
- Avances en Argentina, Chile y Colombia.

Superar las barreras de acceso a la salud: el papel clave de la Atención Primaria de Salud (I)

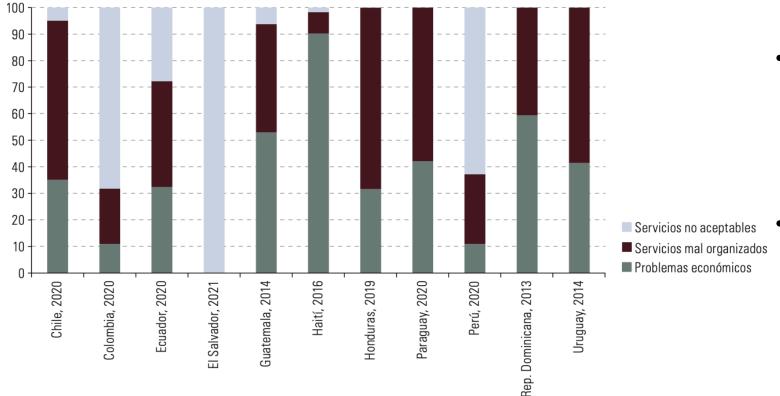
Necesidades de atención insatisfechas, 2017-2020 (%)



- La pandemia agudizó barreras de acceso.
- 88% de los países de la Región informaron algún nivel de interrupción de servicios de salud esenciales.
- En 8 países de la región, las necesidades de atención médica insatisfechas son mayores después de la pandemia.
- Las barreras son más prevalentes para las mujeres, grupos de ingresos más bajos, población rural, niveles educativos más bajos, con desigualdades al interior de los países y entre los países.

Superar las barreras de acceso a la salud: el papel clave de la Atención Primaria de Salud (II)

ALC (11 países): distribución de las de necesidades de atención médica insatisfechas, por tipo de barreras de acceso informadas, último año con información disponible (%)



- Las barreras de acceso no son uniformes entre los países ni dentro de ellos.
- adoptar un enfoque integral de APS, fortalecer los marcos regulatorios y la gobernanza, promover la interculturalidad y mejorar la calidad de la atención.
- Reducir y eliminar las barreras de acceso es un paso esencial hacia la consecución de la Salud Universal y la construcción de sistemas de salud resilientes.

El papel de la participación social en la democratización de la salud y en el diseño de respuestas a las desigualdades: un componente central de la APS



Source: EgoCity, Medellín City Hall promotes the Public Policy on Social Participation in Health.

- Papel de las organizaciones de la sociedad civil: comprensión profunda de las necesidades y desafíos de las comunidades.
- Su papel durante la pandemia: identificar y abordar los problemas que enfrentan los trabajadores informales, migrantes, personas sin hogar, personas con discapacidades y otros grupos marginados.
- Construcción de redes de solidaridad para proporcionar alimentos, medicamentos y apoyo psicosocial a las comunidades más afectadas.
- La sociedad civil organizada es un activo fundamental en la democratización de la salud.

Avanzar hacia sistemas de salud universales, integrales, sostenibles y resilientes que contribuyan a superar la desigualdad y alcanzar el desarrollo sostenible

- Acelerar la recuperación de la pandemia para alcanzar los ODS 2030 en un escenario geopolítico muy complejo.
- América Latina y el Caribe enfrenta el desafío de la transformación estructural en los modelos de desarrollo para avanzar en la consecución del nivel de salud más alto posible.
- La salud es un derecho humano básico, fundamental para el bienestar integral de las personas, y un requisito previo para lograr un desarrollo social inclusivo, un desarrollo económico y una sostenibilidad ambiental.
- Invertir en salud es una inversión en desarrollo sostenible.
- Las inversiones deben dirigirse a apoyar sistemas de salud basados en la APS, que garanticen atención oportuna y de calidad, con acceso y cobertura universales, capacidad de respuesta y resiliencia.

Avanzar hacia sistemas de salud universales, integrales, sostenibles y resilientes que contribuyan a superar la desigualdad y alcanzar el desarrollo sostenible

- Abordar los Determinantes Sociales de la Salud es imperativo para lograr un acceso equitativo y reducir las desigualdades.
- Fortalecer las Funciones Esenciales de Salud Pública y el enfoque de APS es crucial; integral y específico para el contexto, con un primer nivel de atención resolutivo, redes integradas y una gobernanza y rectoría efectivas en todos los niveles.
- Las transformaciones que requieren nuestros sistemas de salud demandan más recursos públicos y una mayor eficiencia.
- Priorizar el equilibrio entre la cobertura universal de la población, la suficiencia y calidad de los servicios, y los costos y la sostenibilidad financiera de los sistemas de salud.



La urgencia de invertir en los sistemas de salud en América Latina y el Caribe para reducir la desigualdad y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible





José Manuel Salazar-Xirinachs

Secretario Ejecutivo Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)

Jarbas Barbosa da Silva Jr.

Director
Organización Panamericana de la Salud
(OPS)