



NACIONES UNIDAS

CEPAL

Salud y Desigualdad en América Latina y el Caribe: La centralidad de la salud para el desarrollo social inclusivo y sostenible

María Luisa Marinho

División de Desarrollo Social - CEPAL

Seminario Internacional: Las desigualdades de acceso a la salud: la centralidad de la Atención Primaria de Salud para avanzar hacia la universalidad

Santiago, 19 de julio 2023



Principales mensajes



- **La salud es central para avanzar hacia un desarrollo sostenible:** es fundamental garantizar la salud de la población para alcanzar el desarrollo social inclusivo, el desarrollo económico inclusivo y la sostenibilidad ambiental.
- Al considerar el panorama de la salud en América Latina y el Caribe, se observa que el progreso sanitario está marcado por profundas desigualdades: **los ejes estructurantes de la matriz de la desigualdad social inciden en la salud a través de la desigual distribución de los determinantes sociales de la salud.**
- La **articulación entre la salud y los demás componentes de la protección social** es esencial para **reducir las desigualdades y avanzar hacia un desarrollo social inclusivo y sostenible en la región.**
- Es **fundamental el fortalecimiento de los sistemas de salud**, de tal manera que se reduzca o supere el subfinanciamiento crónico, la segmentación de la población según su capacidad de pago y la fragmentación de los servicios de salud.
- Es urgente avanzar en reformas a los sistemas de salud, con la **Atención Primaria de Salud en el centro**, para **consolidar sistemas universales, integrales, sostenibles y resilientes**, considerando las **distintas dimensiones involucradas en estas reformas.**



CEPAL

La salud es central para avanzar hacia un desarrollo sostenible: es fundamental garantizar el derecho a la salud de la población para alcanzar el desarrollo social inclusivo, el desarrollo económico inclusivo y la sostenibilidad ambiental.

La salud está en el centro del modelo de desarrollo, por lo que es fundamental enfrentar las desigualdades sanitarias para avanzar hacia el desarrollo sostenible

- La salud es el **“estado de completo de bienestar físico, mental y social”** (OMS, 1949). Sin una sociedad que goce de una buena salud, el **desarrollo sostenible** no es posible.
- El **Objetivo de Desarrollo Sostenible 3** se relaciona estrechamente con los otros ODS: **retroceso en un 27% de las metas de los ODS** de la Agenda 2030 en la región a raíz de la pandemia. Existe una interdependencia entre el derecho a la salud y los demás derechos.
- **La salud es una herramienta crucial para combatir la desigualdad.** El acceso y cobertura universal de la salud reduce brechas sanitarias y ayuda a **frenar la reproducción de desigualdades sociales** que se generan y multiplican a raíz de desigualdades sanitarias.
- **Invertir en salud es también invertir en fortalecer estrategias para avanzar hacia el desarrollo sostenible.**



La salud impacta el desarrollo social inclusivo, el desarrollo económico inclusivo y la sostenibilidad ambiental



- **La salud condiciona el desarrollo social inclusivo**, entre otros factores, a través de su influencia en el riesgo de pobreza, la generación de ingresos, la inclusión laboral, el ámbito educativo y la cohesión social.
- **La salud incide sobre el desarrollo económico inclusivo**, entre otros factores, a través de su impacto en la productividad, empleo y crecimiento económico.
- **Desigualdades en salud** se traducen tanto en **desigualdades económicas** como en una **menor productividad agregada**, obstaculizando el desarrollo económico inclusivo.
- **Las políticas sanitarias tienen un impacto sobre la sostenibilidad ambiental**, entre otros factores, mediante acciones preventivas y promocionales y la gestión del sector salud.

Fuente: Elaboración propia





NACIONES UNIDAS



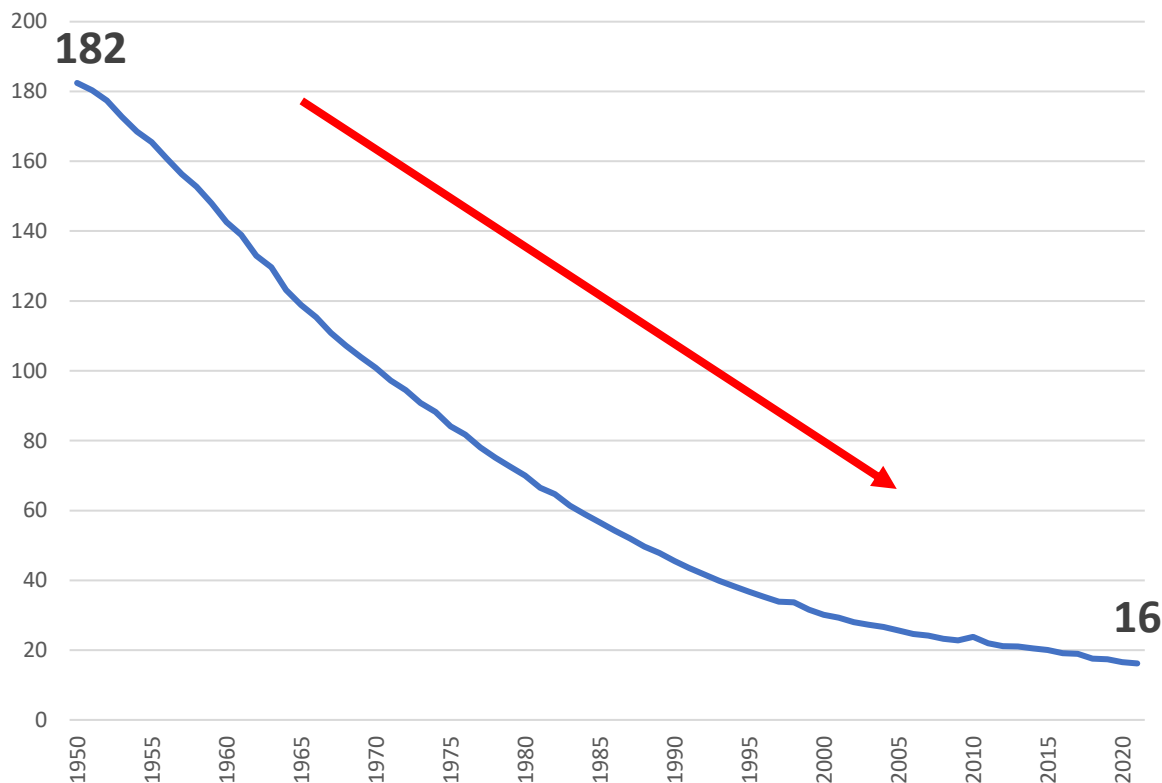
CEPAL

El progreso en salud en América Latina y el Caribe esconde profundas desigualdades: los ejes estructurantes de la matriz de la desigualdad social inciden en la desigual distribución de los determinantes de la salud.

Los indicadores de salud de la región han tenido un progreso significativo a lo largo de los últimos 70 años, pero se observan profundas desigualdades entre los países

América Latina y el Caribe (33 países): Tasa de mortalidad infantil, 1950-2021

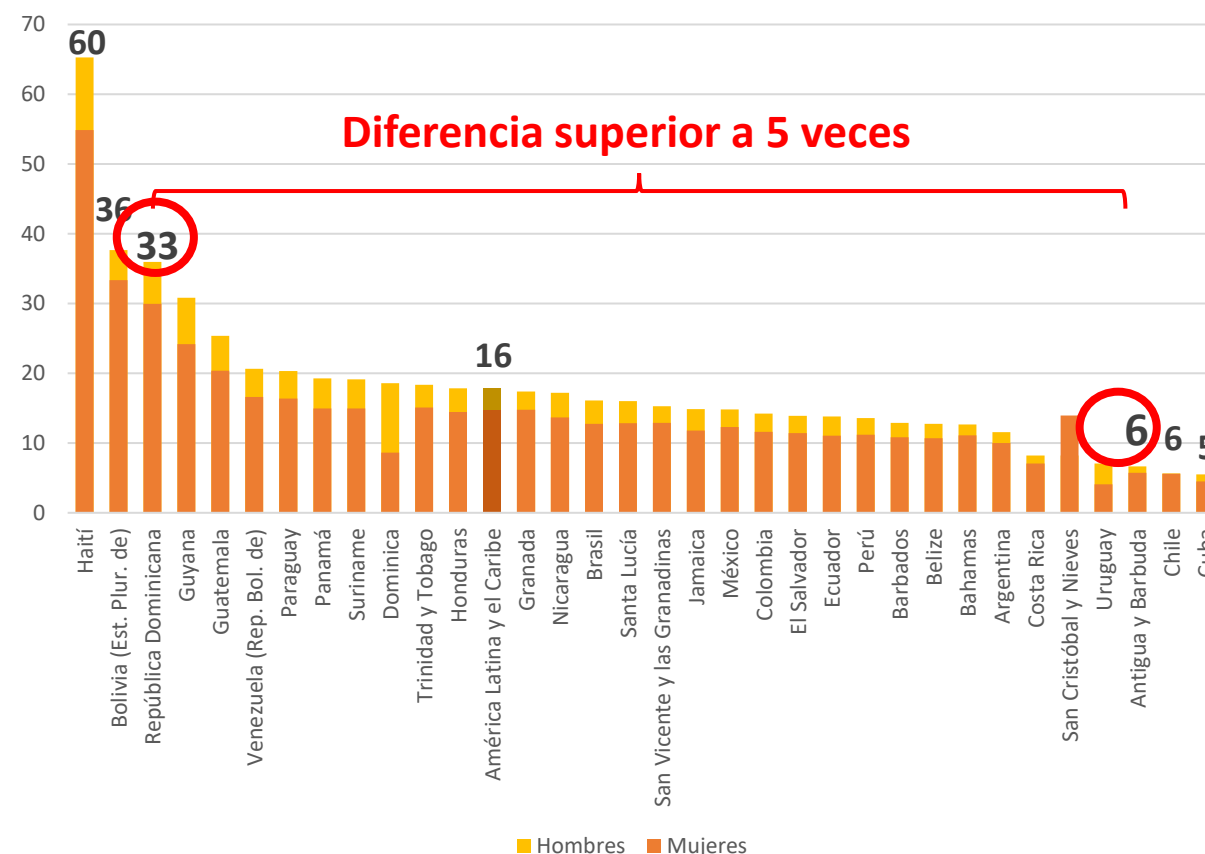
(Muerte de menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos)



Fuente: Elaboración propia sobre la base de CEPAL / CELADE. División de Población de la CEPAL. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Panorama Mundial de Población.

América Latina y el Caribe (33 países): Tasa de mortalidad infantil según sexo, 2021

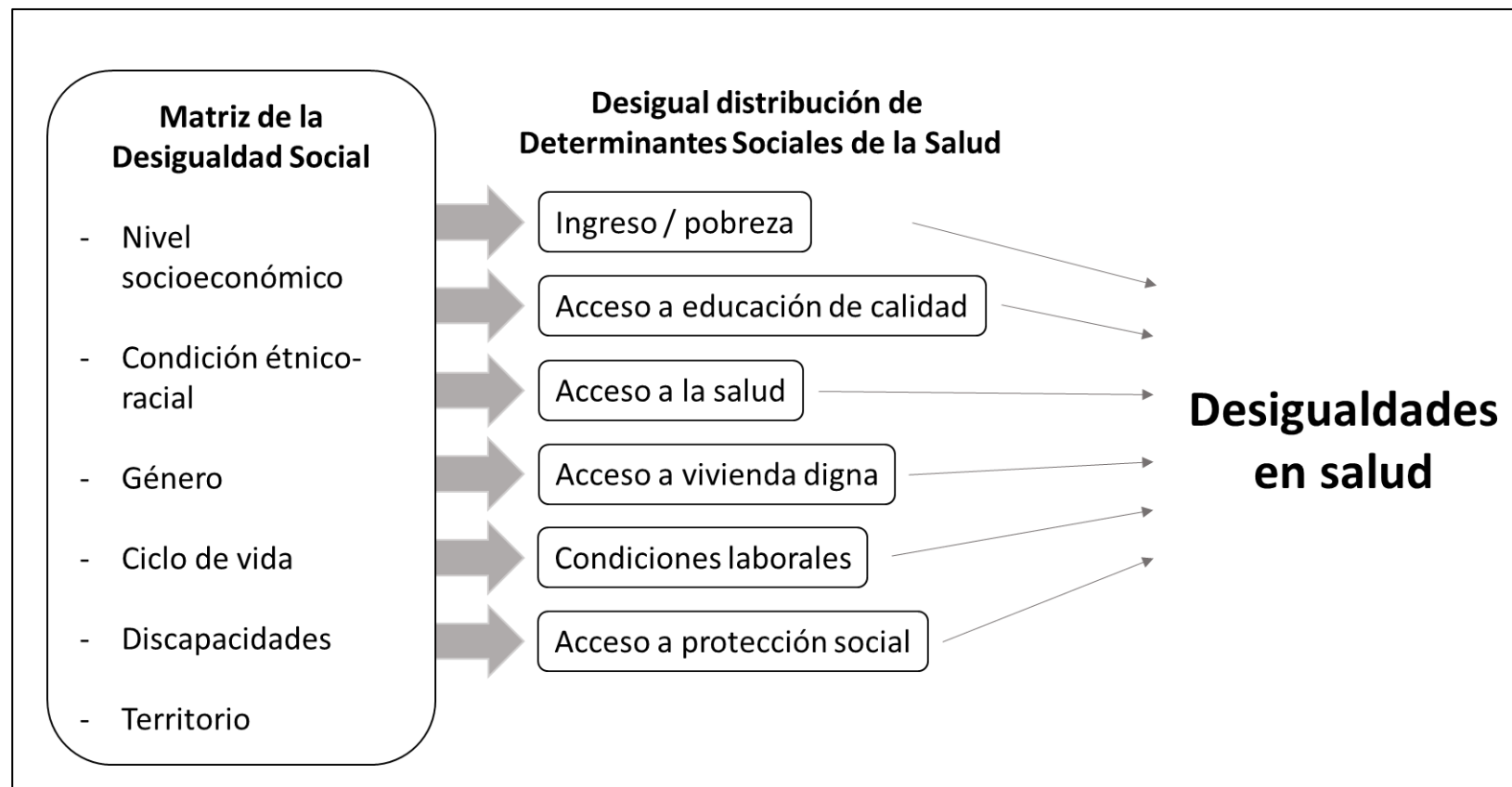
(Muerte de menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos)



Fuente: Elaboración propia sobre la base de CEPAL / CELADE. División de Población de la CEPAL. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Panorama Mundial de Población.

Las desigualdades en salud provienen de la desigual distribución de los determinantes sociales de la salud, lo que está condicionado por los ejes estructurantes de la matriz de la desigualdad social

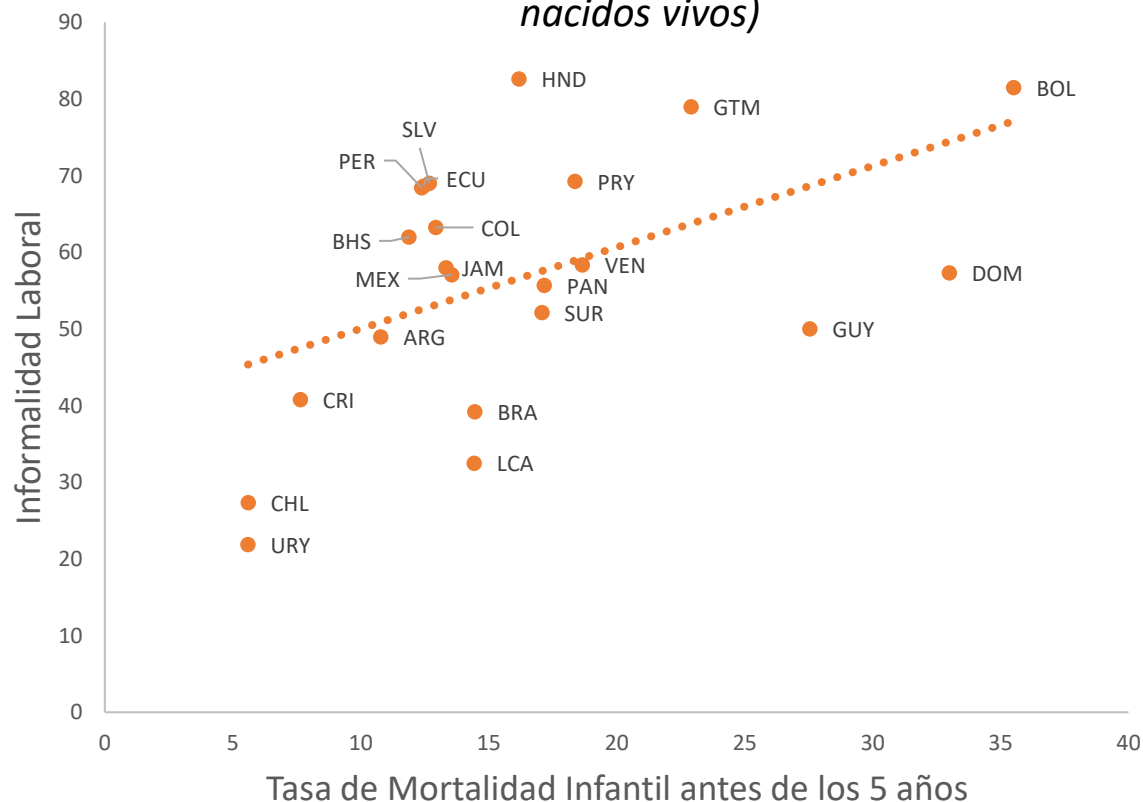
- **Determinantes sociales de la salud:** condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, que, junto a un conjunto más amplio de fuerzas y sistemas, afectan su salud.
- Los determinantes sociales de la salud están **desigualmente distribuidos**, generando brechas en salud que son **injustas y evitables**.
- En la región, esta distribución está **condicionada por los ejes estructurantes de la matriz de desigualdad social**.



Fuente: Elaboración propia.

Los determinantes sociales de la salud: la informalidad, la escolaridad y la pobreza y pobreza extrema inciden directamente sobre la salud y crean desigualdades

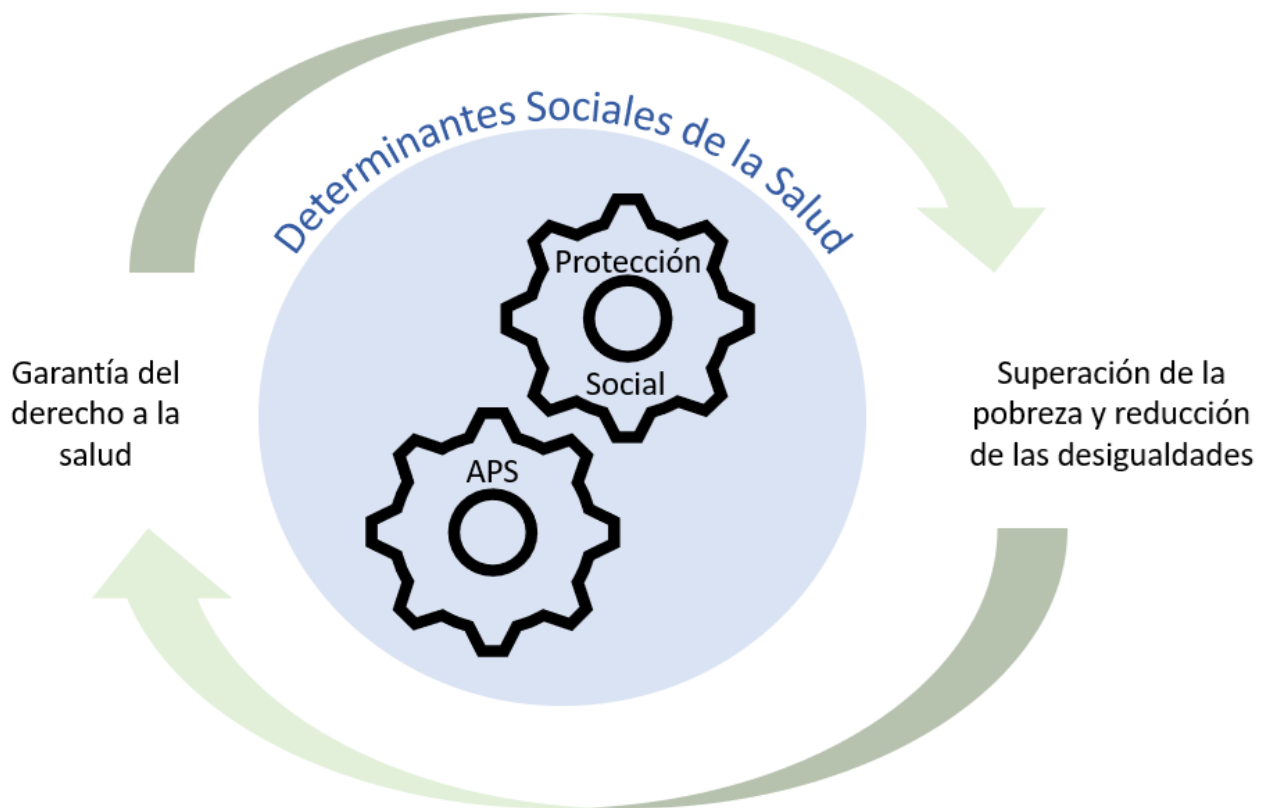
América Latina y el Caribe (19 países): tasa de mortalidad infantil según niveles de informalidad laboral, circa 2017 (en porcentajes y muertes de menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos)



Fuente: Elaboración propia sobre la base de CEPAL / CELADE. División de Población de la CEPAL. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Panorama Mundial de Población y ODS / Base de datos ODS de Naciones Unidas / LFS - Encuesta Permanente de Hogares (Urbano)

- En la región se observa una relación entre el estado de salud de la población y determinantes sociales de la salud como la **pobreza, la pobreza extrema, la informalidad laboral y los años de escolaridad.**
- Aquellas personas, grupos de la población o países que se ven perjudicados en la distribución de estos determinantes según la matriz de desigualdad social, presentan **peores indicadores promedio de salud.**
- Por ejemplo, las **tasas de mortalidad infantil son más altas** en aquellos países que tienen **niveles más elevados de informalidad laboral** (concentración de mujeres, jóvenes, migrantes y personas con discapacidad).

La articulación entre la protección social y la Atención Primaria de Salud es fundamental para enfrentar y reducir la desigualdad en la región



- La importancia que tienen las condiciones de vida sobre la salud de las personas se traduce en la **necesidad de contar con políticas sanitarias integrales** y en estrecha **articulación con los sistemas de protección social**, particularmente durante períodos de crisis.
- La **protección social tiene un impacto directo sobre la desigual distribución de los determinantes sociales de la salud** (licencias pagadas, transferencias monetarias, pensiones, otros).
- La **Atención Primaria de Salud** considera un enfoque de determinantes sociales de la salud e incluye acciones que **previenen la desigualdad y la pobreza** (nutrición, protección financiera y reducción gastos de bolsillo, acceso a salud sexual y reproductiva, otros)



NACIONES UNIDAS

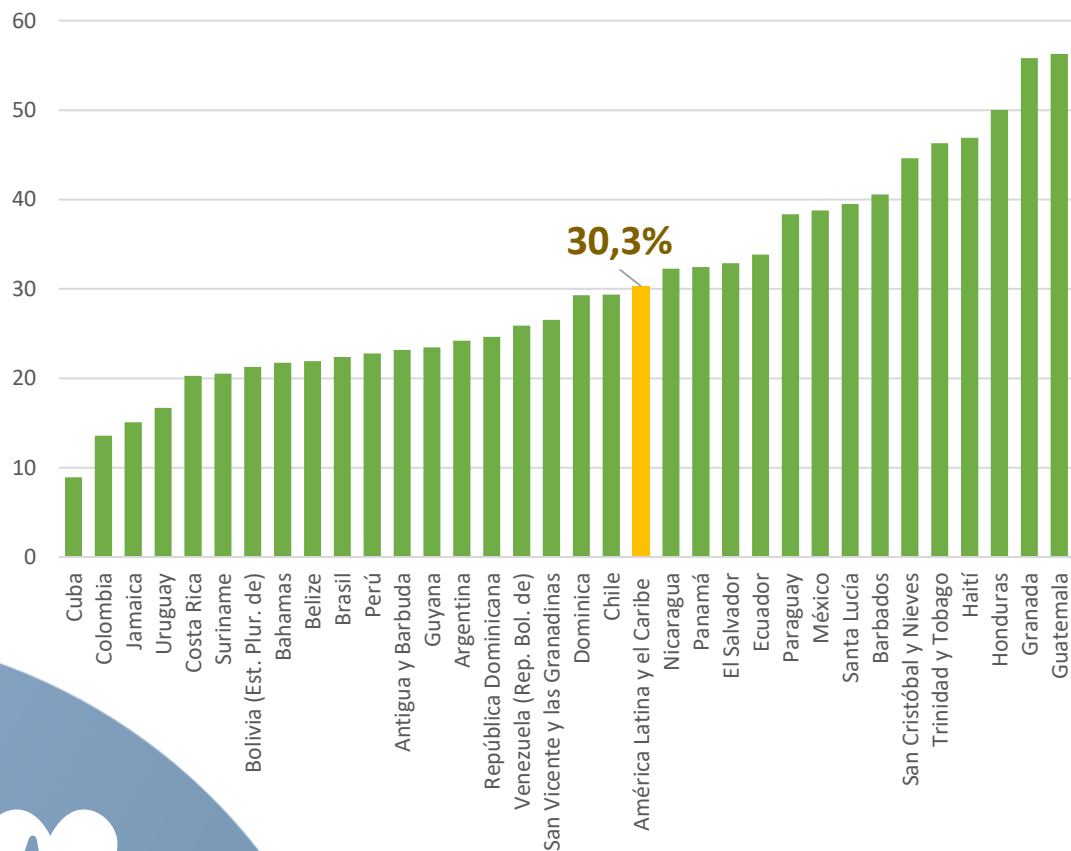


CEPAL

Para reducir las desigualdades de la región y avanzar hacia un modelo de desarrollo sostenible, es fundamental superar las debilidades estructurales de los sistemas de salud.

Los sistemas de salud de la región enfrentan un subfinanciamiento crónico y un elevado gasto de bolsillo, generando situaciones de desprotección financiera

América Latina y el Caribe (33 países): Gasto de Bolsillo como % del Gasto Total en Salud, 2020



- Existe un **subfinanciamiento crónico** en la región, con un gasto público del **4,4% del PIB** (meta OPS: 6%), junto a un **elevado gasto de bolsillo (30,3%** del gasto total en salud; 2,15% del PIB regional).
- El subfinanciamiento se traduce en una **escasez de insumos e infraestructura esenciales**; la región contempla 22,7 médicos por 10.000 habitantes (recomendación OMS de 30).
- **Desprotección financiera**: un **8,7%** de los hogares **gasta una décima parte de sus ingresos en salud**; para el 1,6% es una cuarta parte.
- Estos factores condicionan el acceso a los servicios a la capacidad de pago, **obstaculizando la salud universal** y generando un **círculo vicioso entre los problemas de salud y el aumento de los gastos directos**.



La segmentación de la población según su capacidad de pago y la fragmentación de los servicios de salud reproducen las desigualdades, segregan la atención y obstaculizan la salud universal

- La existencia de **subsistemas paralelos que carecen de solidaridad** y dividen a la población en torno a su **capacidad de pago** segmentan la demanda por servicios de salud en torno a la capacidad de pago de las personas y no su necesidad, lo que reproduce y multiplica **desigualdades**.
- Los sistemas de salud segmentados se caracterizan por tener altas **diferencias de gasto per cápita en salud**, con marcadas brechas en términos de **calidad de la atención, tiempos de espera y resultados de salud**.
- A su vez, la **fragmentación de los servicios de salud** se traduce en problemas de **coordinación**, falta de **continuidad de la atención**, ausencia y debilidad de **redes integradas**, duplicación de **servicios e infraestructura** y subutilización de la **capacidad productiva**.
- Adicionalmente, se produce una concentración en la **atención curativa especializada** a la par de un **primer nivel de atención precario y con baja capacidad resolutive**.
- Se generan, por ende, **dificultades en el acceso, insatisfacción, desigualdades** en la atención y distribución de recursos, y grandes **ineficiencias** que se conjugan de mala forma con la situación de subfinanciamiento.





NACIONES UNIDAS



CEPAL

Para abordar las desigualdades en salud, se requiere consolidar sistemas de salud universales, integrales, sostenibles y resilientes, abordando las distintas dimensiones involucradas en las reformas a la salud y con un énfasis en la Atención Primaria en Salud

Dada la centralidad de la salud para el desarrollo sostenible y las debilidades estructurales de los sistemas de salud de la región, es urgente avanzar hacia sistemas universales, integrales, sostenibles y resilientes



Universales

- Cobertura y acceso asegurado sin dejar a nadie atrás (**que no dependa de la capacidad de pago**)
- Cobertura legal y cobertura efectiva (oportunidad y calidad en la atención)



Integrales

- Capacidad de cubrir las **distintas demandas** de salud de la población
- **Articulación** con otros sectores y políticas públicas



Sostenibles

- Que cumpla sus compromisos de i) **cobertura** y ii) **calidad** de la atención (suficiencia) con iii) **sostenibilidad financiera** para las distintas generaciones



Resilientes

- Capacidad de **adaptación** ante el cambio y las crisis



Las reformas a los sistemas de salud involucran procesos de diversas dimensiones que condicionan la probabilidad de avanzar en transformaciones sostenibles que avancen hacia la universalidad y enfrenten la desigualdad de la región

Dimensión técnica

- Discusión técnica sobre el modelo hacia el que se desea transitar, su diseño y otros

Dimensión financiera

- Análisis de los costos de la reforma y su sostenibilidad financiera

Dimensión institucional

- La institucionalidad de la salud podría condicionar la profundidad de la reforma

Dimensión política

- Debate desde la perspectiva de intereses políticos y económicos involucrados

Dimensión comunicacional

- Desarrollo de un relato público que considere todas las dimensiones anteriores

Las **reformas estructurales** a los sistemas de protección social y, en especial, a los sistemas de salud **involucran otras áreas del ámbito social, económico y político**, por lo que no dependen exclusivamente de las propuestas y el diseño técnico que se elabore en el sector sanitario.

La Atención Primaria de Salud es clave para enfrentar y reducir la desigualdad en salud y otras dimensiones

- La **pandemia dejó en evidencia la centralidad de la APS**: los países que tenían mejores condiciones para responder a sus impactos contaban con una sólida institucionalidad social en APS, junto a un espacio fiscal y confianza en las autoridades sanitarias.
- Si bien algunos países de la región destinan el 30% del gasto público en salud a la APS (Pacto 30-30-30, OPS 2019) cuando el **gasto público en salud es bajo**, el **gasto per cápita en APS también es muy bajo e insuficiente**.
- En el debate sobre la necesidad de fortalecer los sistemas de salud y avanzar hacia menores niveles de desigualdad, la APS constituye una **dimensión estratégica**:
 - **Impacto en la desigualdad**
 - **Ampliación de la cobertura**
 - **Genera alto nivel de consenso** que genera
 - **Magnitud fiscal abordable**
- La APS es una herramienta estratégica **para avanzar de manera decisiva hacia el desarrollo social inclusivo y sostenible**.



Urge aprovechar la ventana de oportunidad histórica que abrió la pandemia de COVID-19 para avanzar hacia sistemas de salud universales, integrales, sostenibles y resilientes

- Toda **estrategia exitosa de desarrollo debe considerar la salud** de la población, ya que la salud y las políticas sanitarias condicionan el desarrollo social inclusivo, el desarrollo económico inclusivo y la sostenibilidad ambiental.
- La importancia que tienen las condiciones de vida sobre la salud de las personas se traduce en la necesidad de contar con **políticas sanitarias integrales y en estrecha articulación con los sistemas de protección social**, fundamental para abordar las desigualdades que obstaculizan el desarrollo social inclusivo y sostenible.
- Es necesario de enfrentar las debilidades estructurales de los sistemas de salud e implementar reformas que permitan avanzar hacia el **acceso y cobertura universal**, mayores niveles de **articulación con otros sectores, sostenibilidad financiera** que garantice la **cobertura y suficiencia**, y **capacidad de responder** resolutivamente ante **crisis y cambios**.
- Es esencial considerar las diversas **dimensiones involucradas en las reformas** para avanzar exitosamente en esta dirección, **priorizando la APS** debido a su lugar estratégico para reducir las desigualdades e incrementar el acceso a la salud.





NACIONES UNIDAS

CEPAL

Salud y Desigualdad en América Latina y el Caribe: La centralidad de la salud para el desarrollo social inclusivo y sostenible

María Luisa Marinho

División de Desarrollo Social - CEPAL

Seminario Internacional: Las desigualdades de acceso a la salud: la centralidad de la Atención Primaria de Salud para avanzar hacia la universalidad

Santiago, 19 de julio 2023

