



MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA
República de Cuba

Ministerio
de Trabajo
y Seguridad
Social

***Curso: Cambio demográfico y sus implicaciones para la salud pública en el marco de los
Objetivos de Desarrollo Sostenible***

La Habana, 13 y 14 de octubre de 2022

**Cambio demográfico y los desafíos para el desarrollo sostenible desde la
perspectiva de la salud**

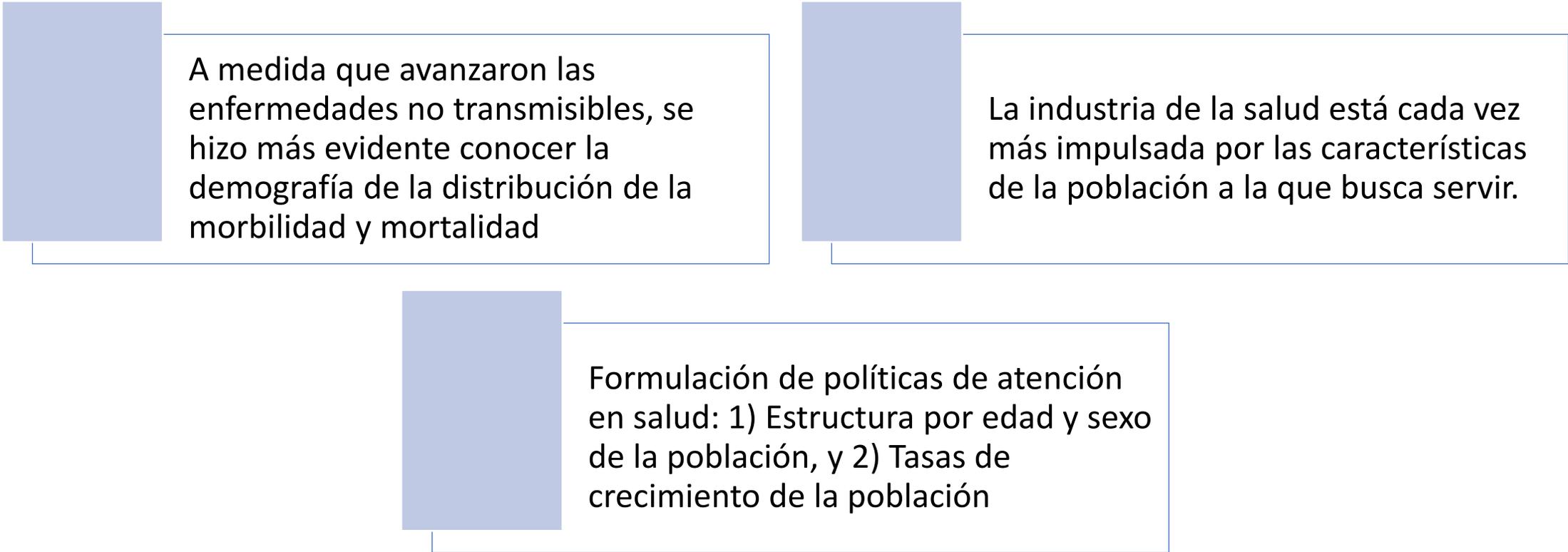
Sandra Huenchuan

Sede subregional de la CEPAL en México

Contenidos

1. Relación entre demografía y salud
2. Demografía de la distribución de la morbilidad y la mortalidad
3. Formulación de políticas de atención en salud
4. Hacia la cobertura universal de la salud en la Agenda 2030
5. Consideraciones finales

1. Relación entre demografía y salud



A medida que avanzaron las enfermedades no transmisibles, se hizo más evidente conocer la demografía de la distribución de la morbilidad y mortalidad

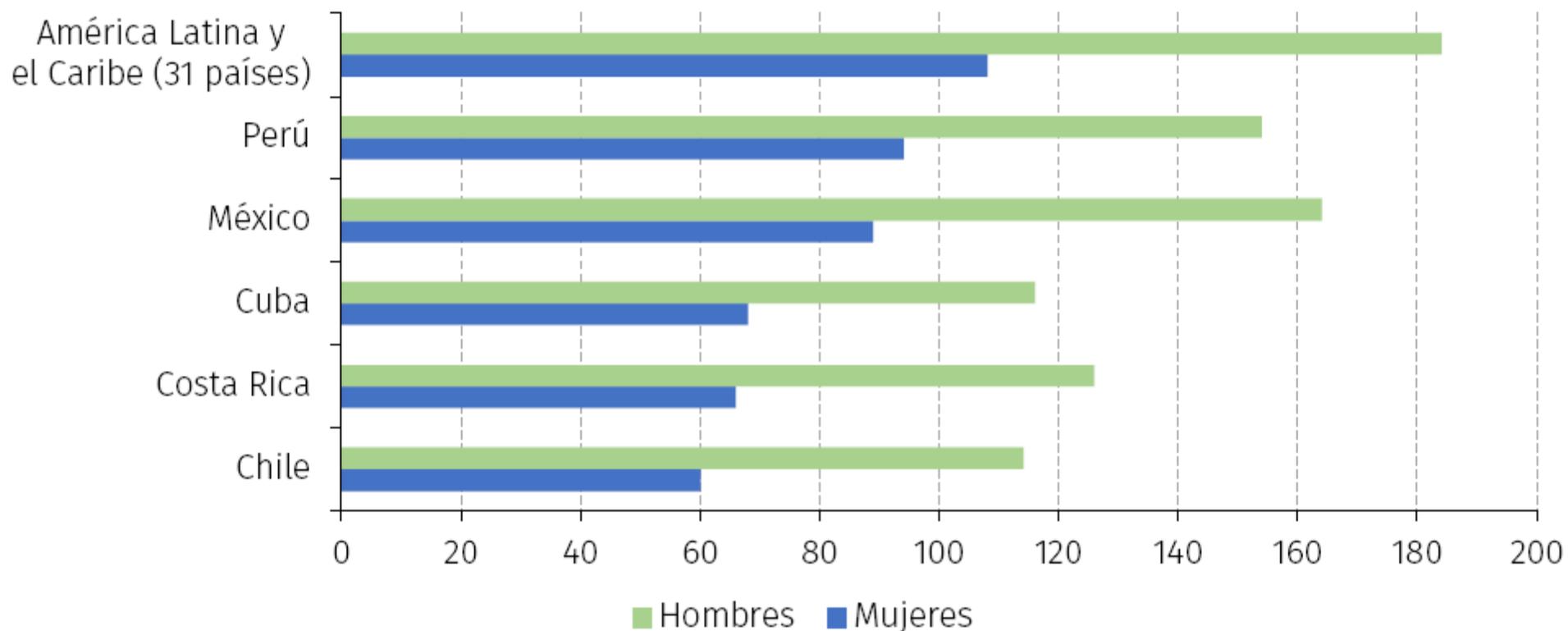
La industria de la salud está cada vez más impulsada por las características de la población a la que busca servir.

Formulación de políticas de atención en salud: 1) Estructura por edad y sexo de la población, y 2) Tasas de crecimiento de la población

2. Demografía de la distribución de la morbilidad y la mortalidad

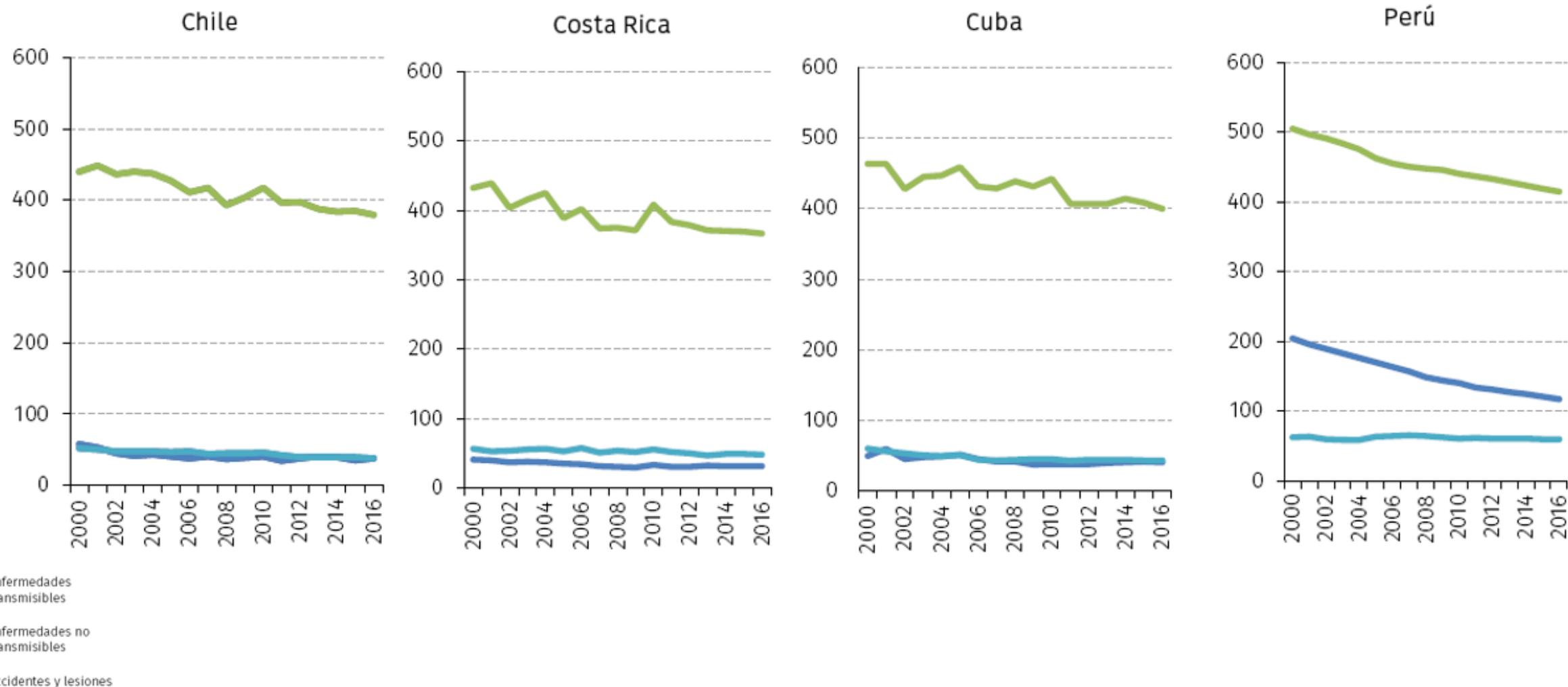
Países seleccionados: tasa de mortalidad en adultos según sexo, 2016

(Probabilidad de morir entre los 15 y 60 años por cada 1.000 habitantes)



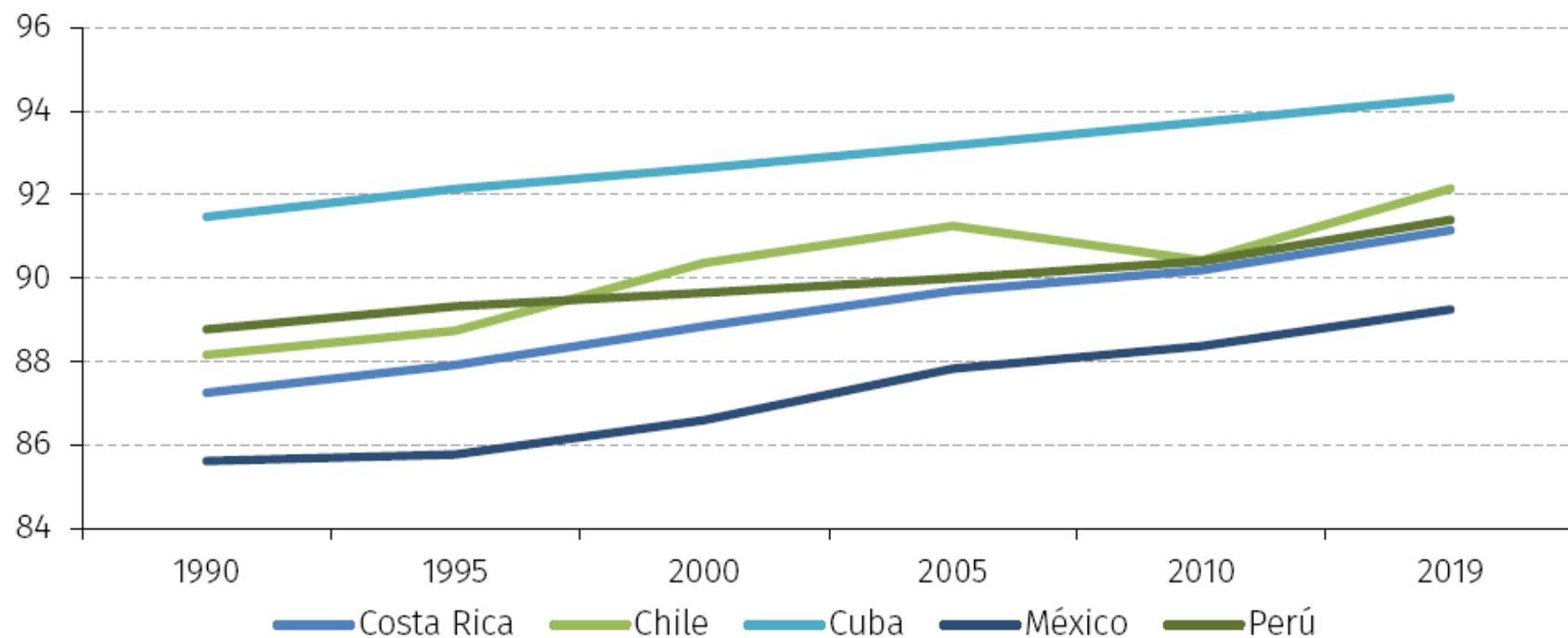
Fuente: Elaboración propia, sobre la base de Organización Mundial de la Salud (OMS), "Carga mundial de enfermedad", Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), Universidad de Washington, Estados Unidos [en línea] <http://www.healthdata.org/>, 2019.

Países seleccionados: tasas de mortalidad de acuerdo con causa, ajustadas por edad, 2000 y 2016



Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS), "Global Health Estimates: Life expectancy and leading causes of death and disability, 2019" [en línea] <https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates>.

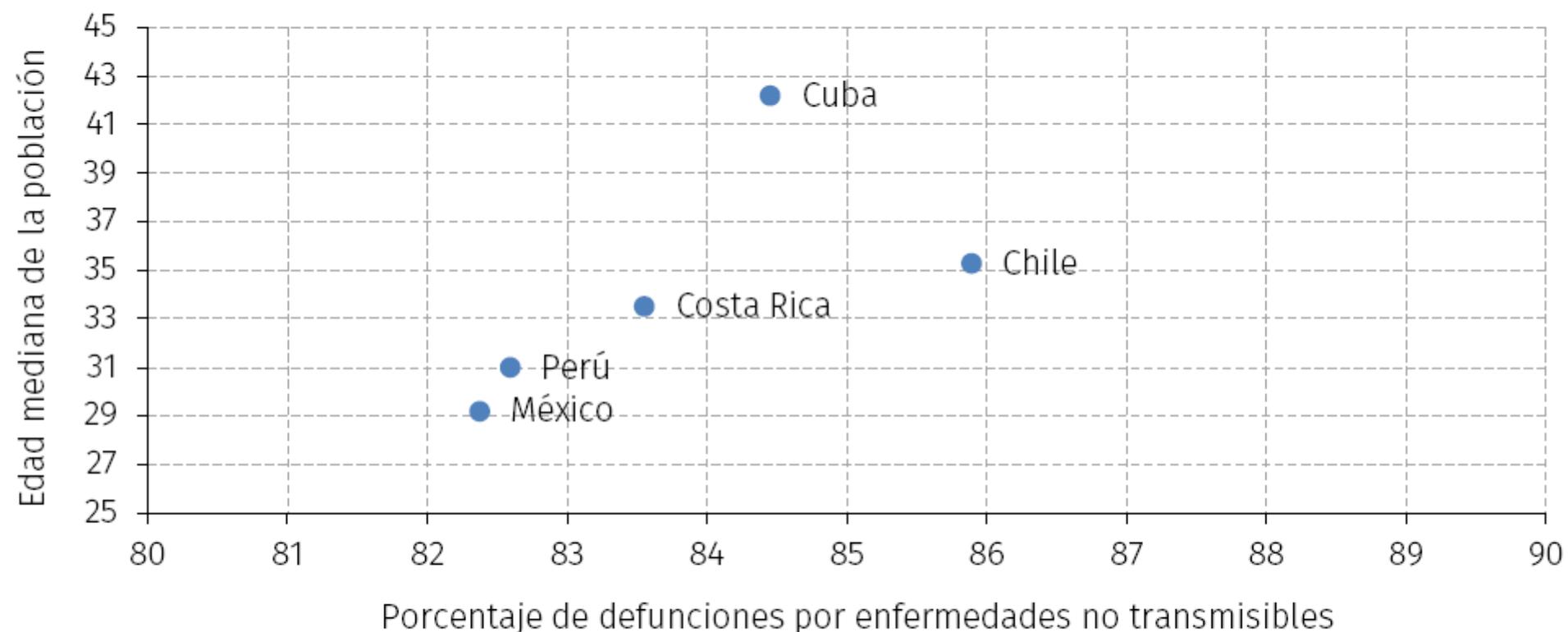
Países seleccionados: prevalencia de enfermedades no transmisibles por cada 100.000 habitantes, 1990-2019



Fuente: Elaboración propia, con base en Organización Mundial de la Salud (OMS), "Global Health Data Exchange", Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), Universidad de Washington, Estados Unidos, 2019 [en línea] <http://www.healthdata.org/>.

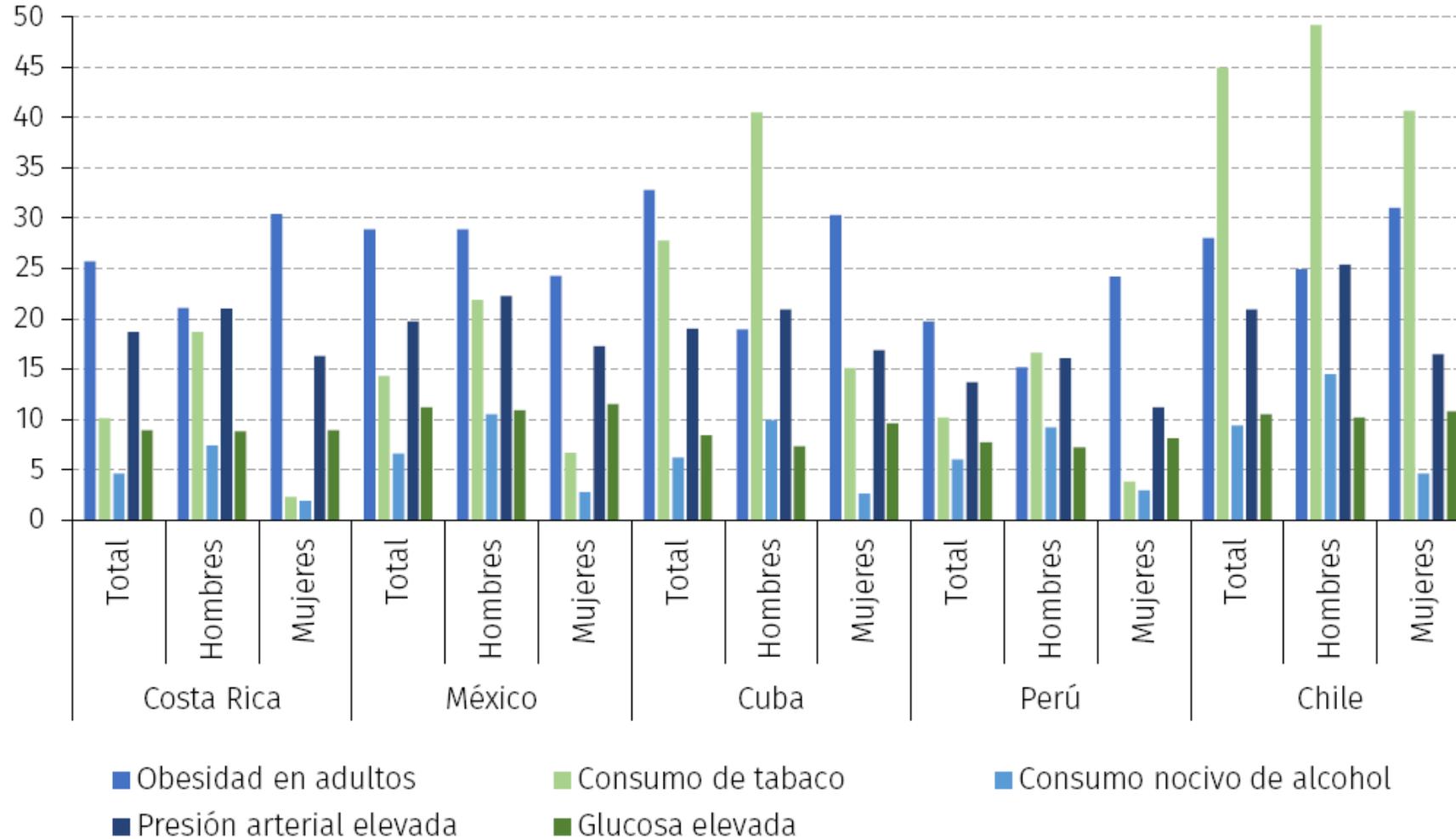
Países seleccionados: defunciones por enfermedades no transmisibles y edad mediana de la población, alrededor de 2019

(En porcentajes)



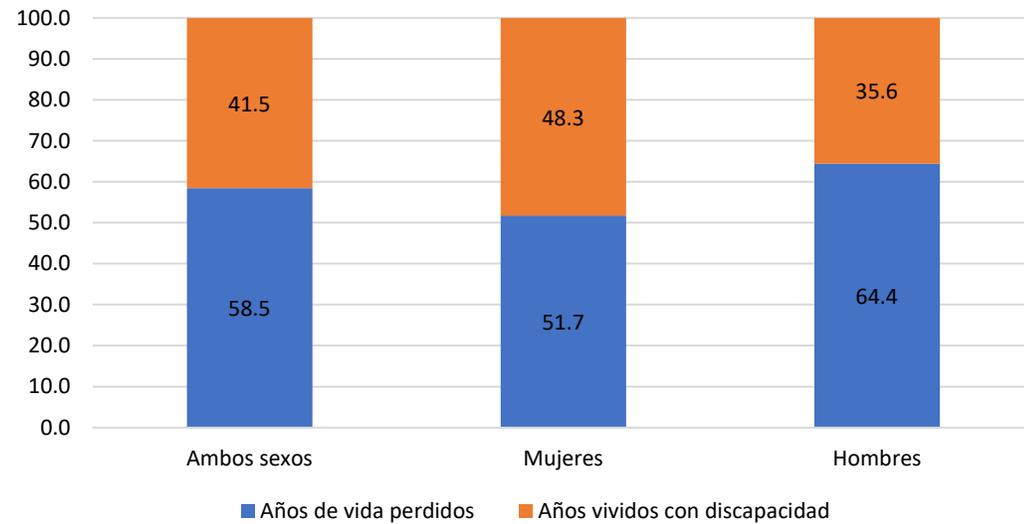
Fuente: Elaboración propia, sobre la base de Department of Economic and Social Affairs (DESA), Population Division, *World Population Prospects 2019*, Nueva York, Naciones Unidas [en línea] <https://population.un.org/wpp/> y Organización Mundial de la Salud (OMS), "Carga mundial de enfermedad", Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), Universidad de Washington, Estados Unidos, 2019 [en línea] <http://www.healthdata.org/>.

Países seleccionados: factores de riesgo de la población, 2016

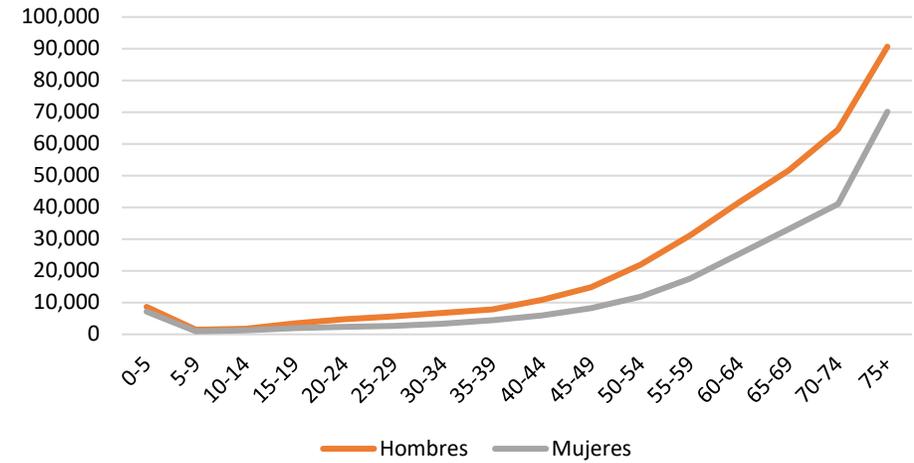


Fuente: Elaboración propia, sobre la base de Organización Panamericana de la Salud (OPS), "Enfermedades no transmisibles: hechos y cifras" (2019) [en línea] <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51482>.

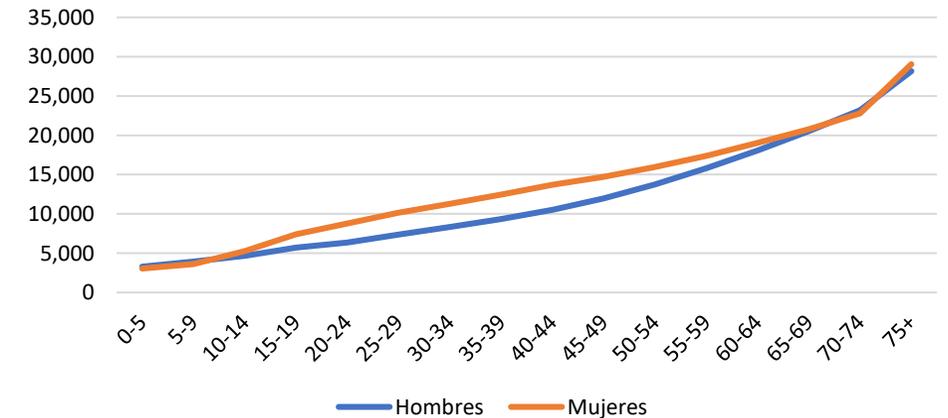
Cuba: años de vida perdidos y vividos con discapacidad* según sexo. 2019



Cuba: años de vida perdidos por todas las causas, según sexo. 2019



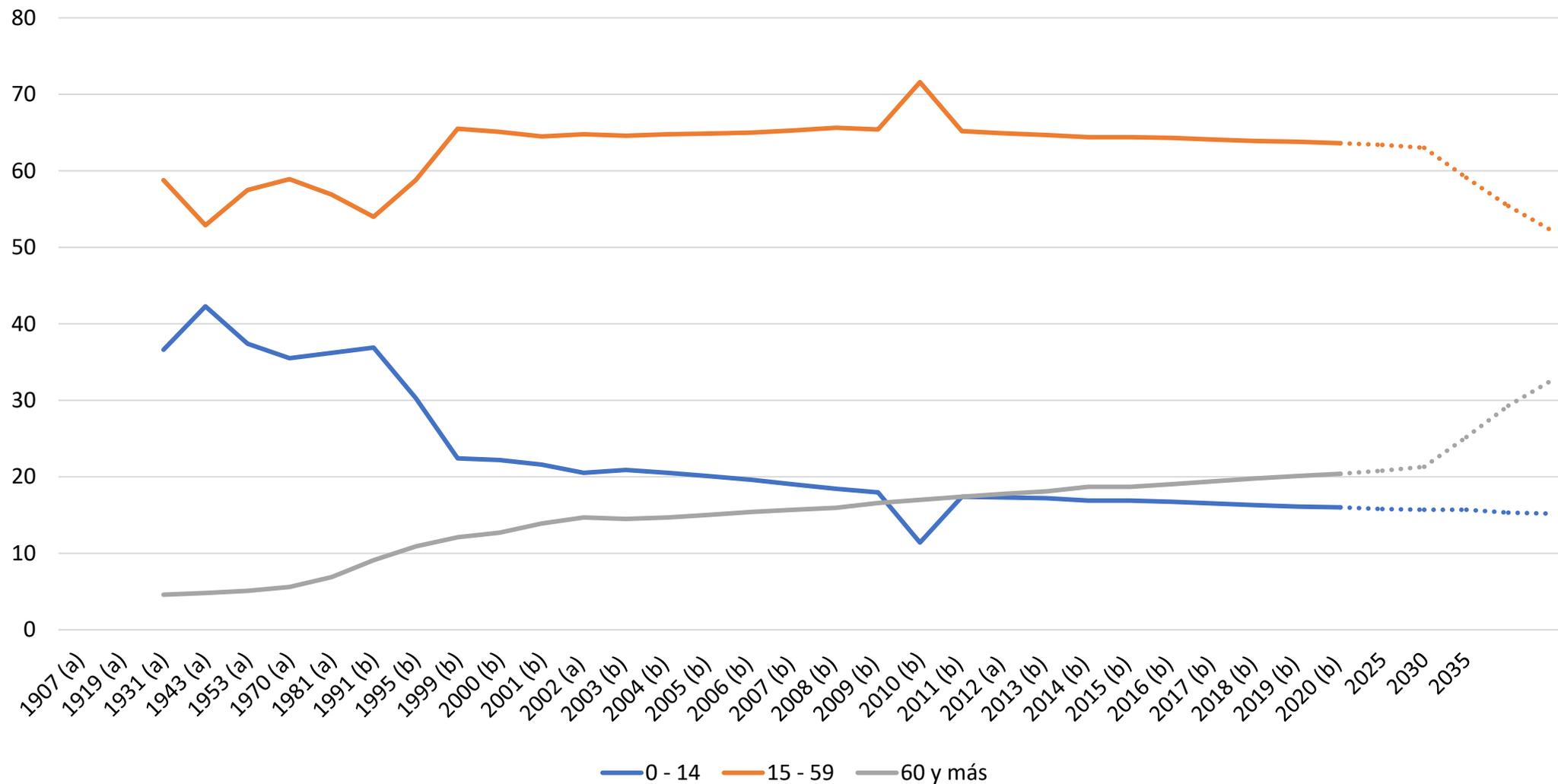
Cuba: años vividos con discapacidad por todas las causas, según sexo. 2019



Fuente: Elaboración propia, sobre la base de Organización Mundial de la Salud (OMS), "Global Health Data Exchange", Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), Universidad de Washington, Estados Unidos, 2019 [en línea] <http://www.healthdata.org>

3. Formulación de políticas de atención en salud

Cuba: evolución de la estructura por edades de la población. 1907-2035 (En porcentajes)



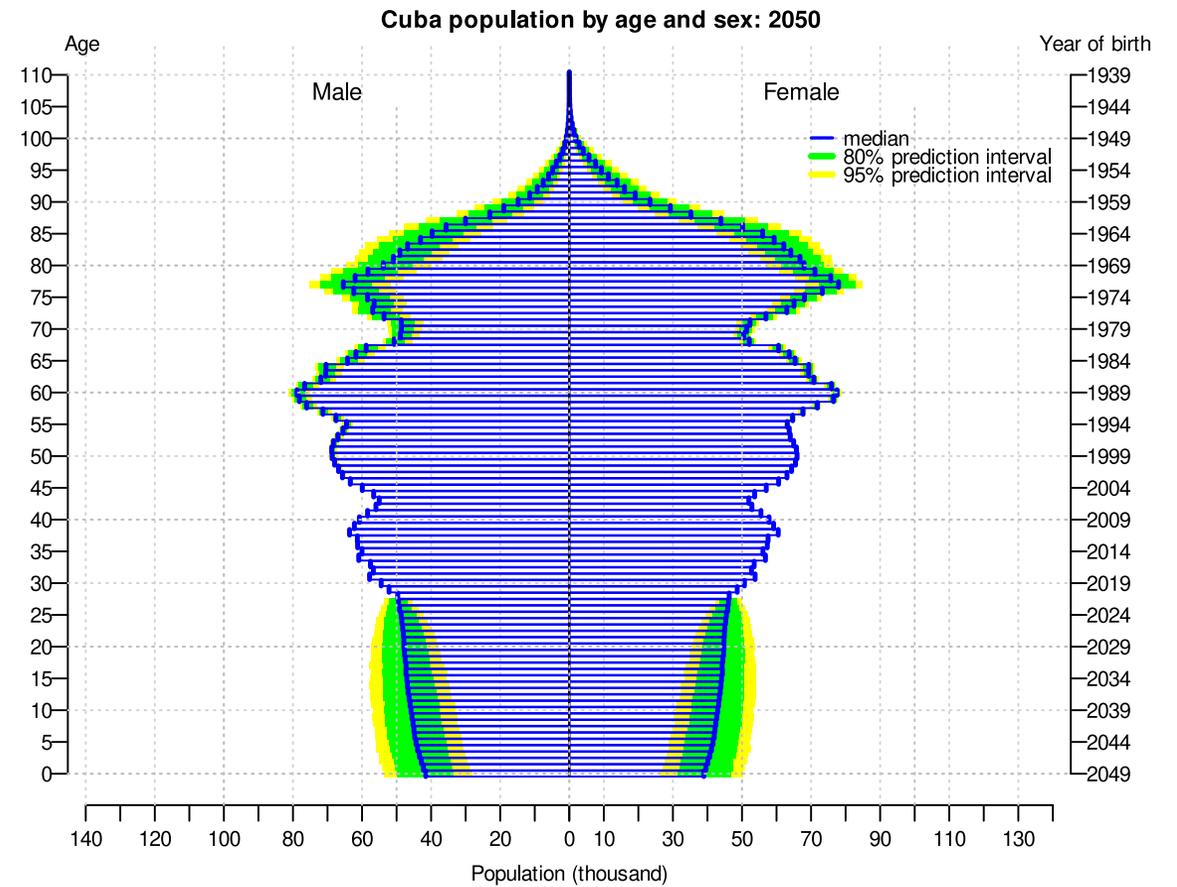
Fuente: ONEI

(a) Censo de Población y viviendas

(b) Sistema de información estadística

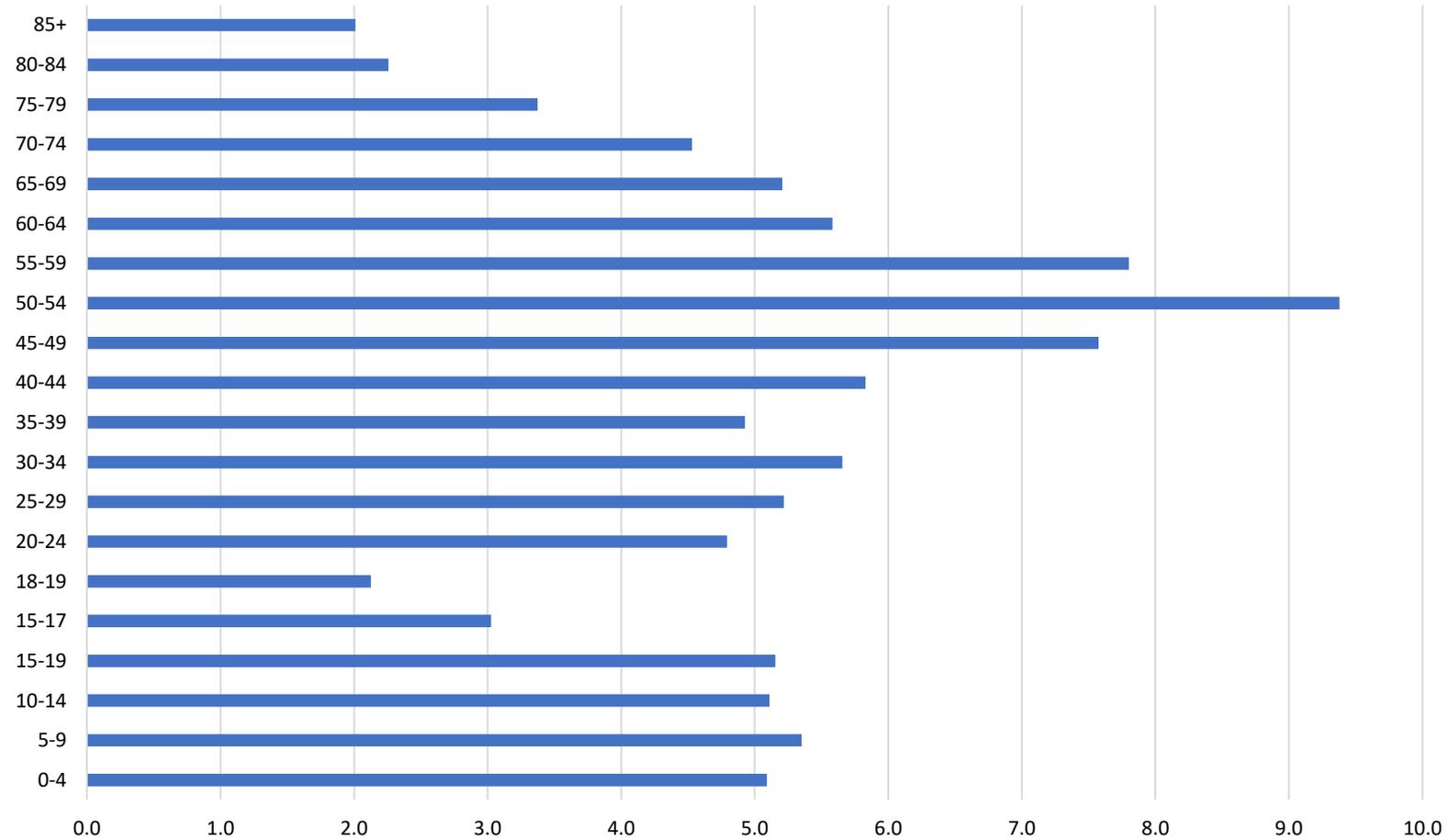


© 2022 United Nations, DESA, Population Division. Licensed under Creative Commons license CC BY 3.0 IGO.
 United Nations, DESA, Population Division. *World Population Prospects 2022*. <http://population.un.org/wpp/>



© 2022 United Nations, DESA, Population Division. Licensed under Creative Commons license CC BY 3.0 IGO.
 United Nations, DESA, Population Division. *World Population Prospects 2022*. <http://population.un.org/wpp/>

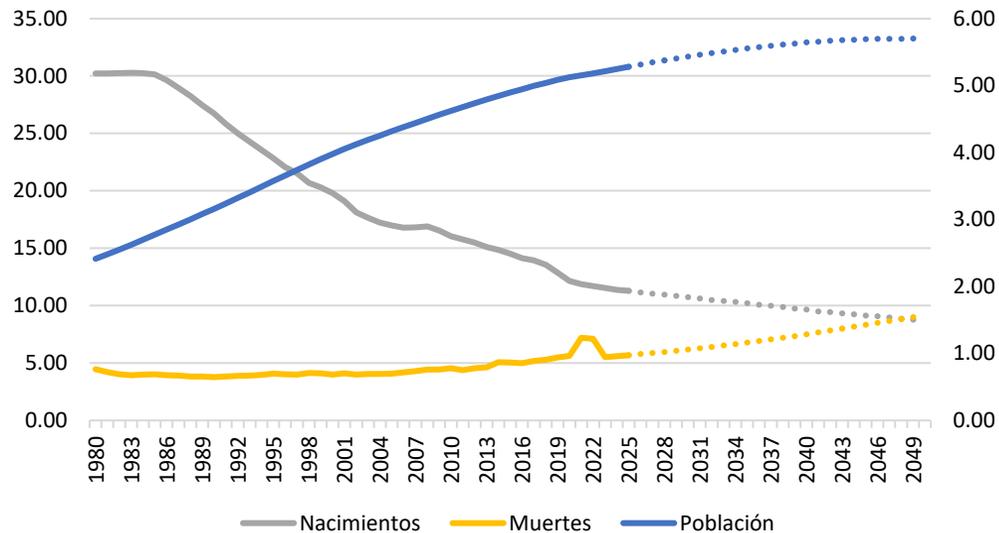
Cuba: estructura por edad y sexo de los hogares. 2019 (En porcentajes)



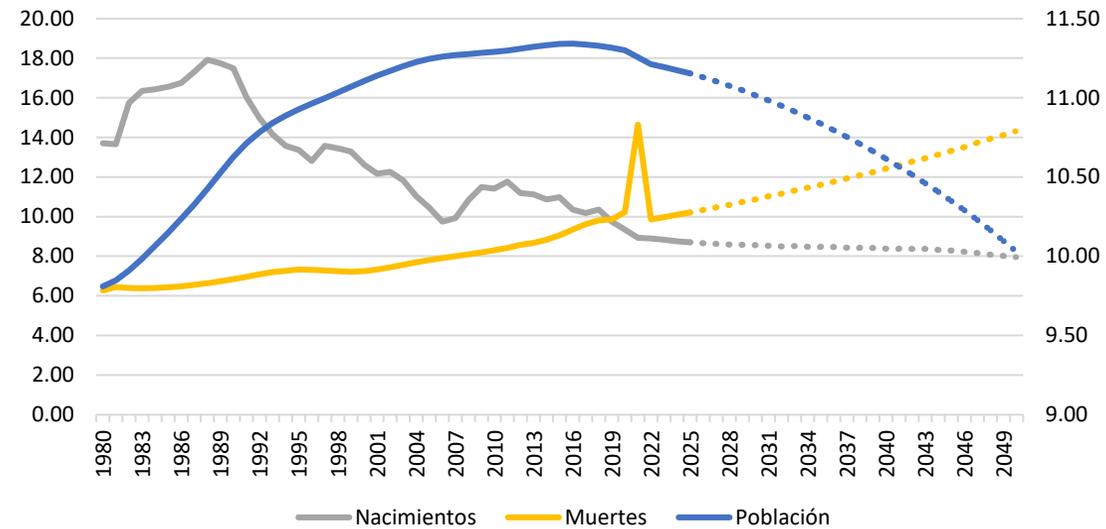
Fuente: ONEI

Transición demográfica en cuatro países seleccionados
 Se refiere al cambio de un alto a un bajo número de nacimientos y muertes

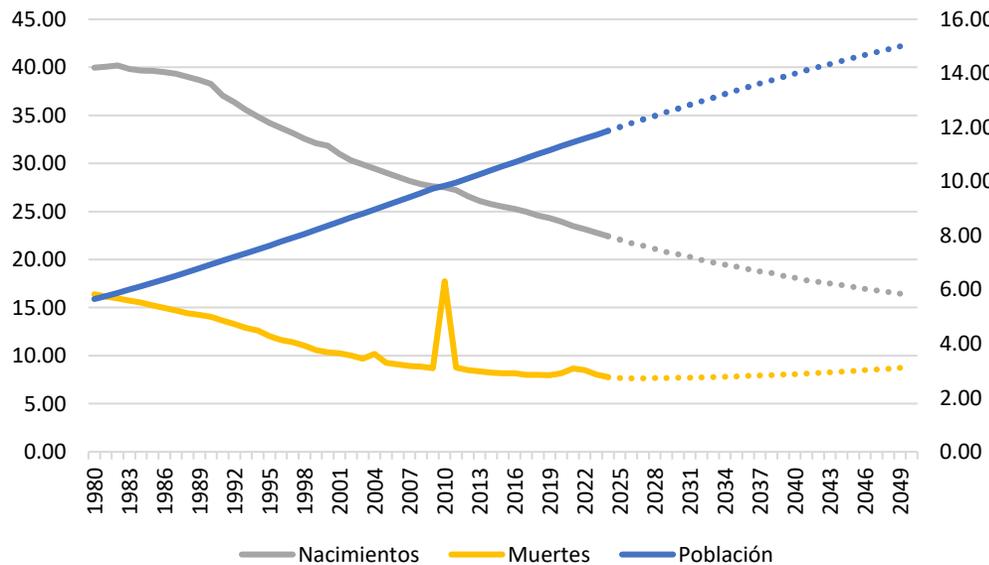
Costa Rica



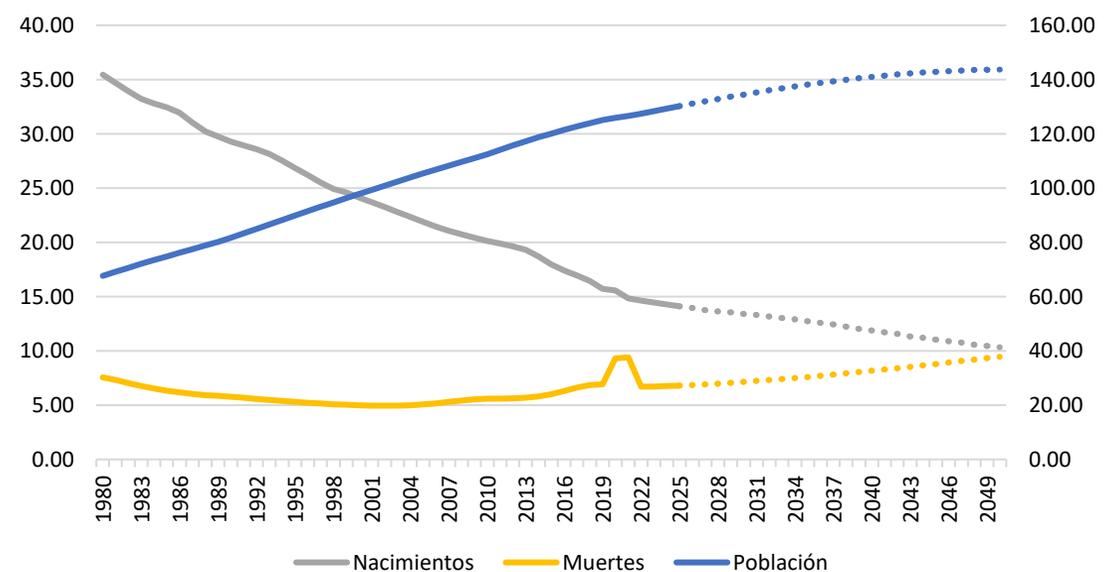
Cuba



Haití

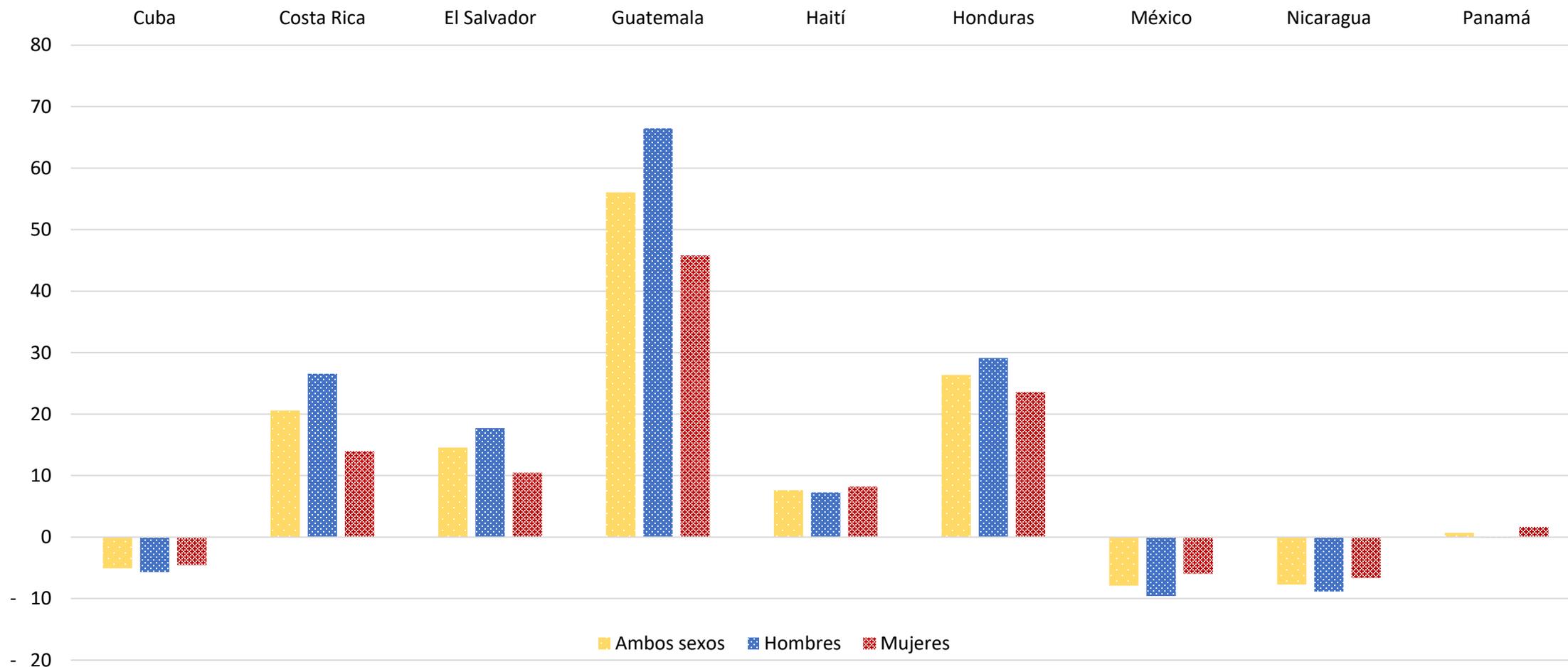


México

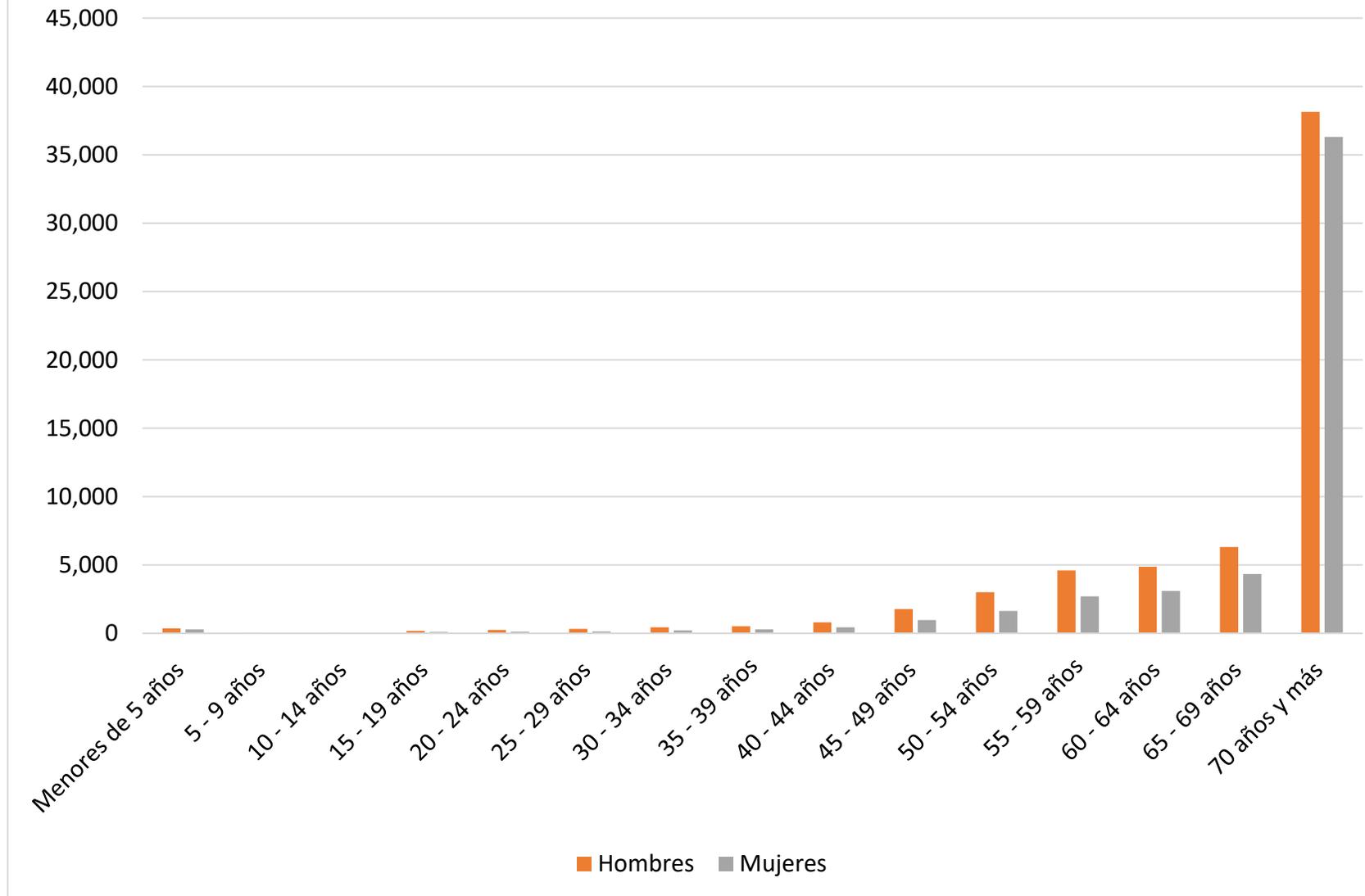


Fuente: elaborado sobre la base de United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2022). World Population Prospects: The 2022 Revision.

Subregión (10 países): Cambios en la mortalidad antes de los 60 años, según sexo, 2019-2022
(En número de muertes de menores de 60 años por cada 1000)



Cuba: defunciones por edades quinquenales y sexo. 2020

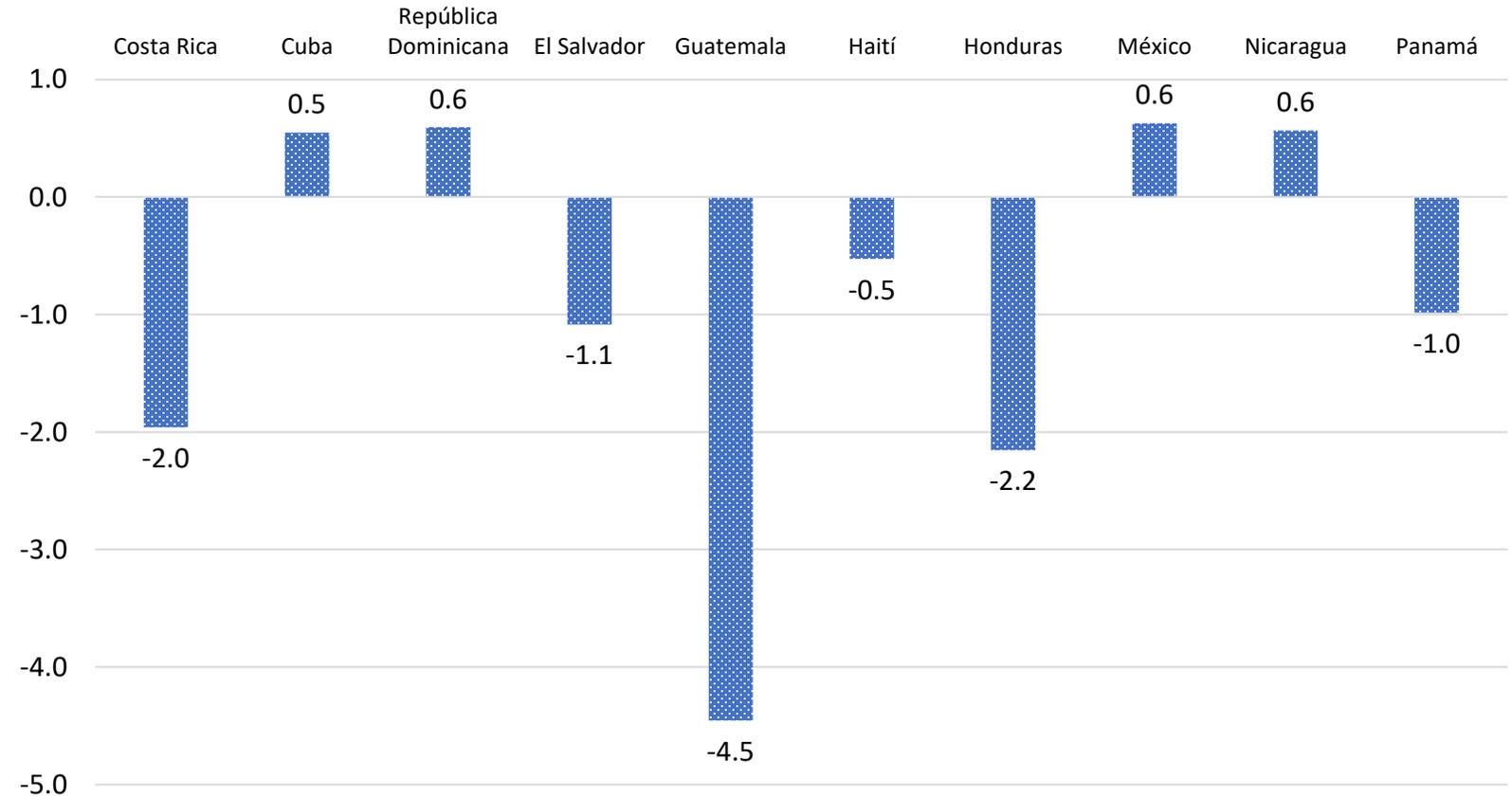


Fuente: ONEI

Subregión (10 países): Cambios en la esperanza de vida al nacer para ambos sexos. 2019-2022

- Las proyecciones de población de Naciones Unidas de 2022, muestran el impacto de la pandemia por COVID-19 en la esperanza de vida al nacer en los países de la subregion.

- Mientras Cuba, República Dominicana, México y Nicaragua ganaron años entre 2019 y 2022, en los restantes países la pérdida de años de esperanza de vida al nacer se sitúan entre 4,5 años en Guatemala y 0,5 años en Haití.



4. Hacia la cobertura universal de la salud en la Agenda 2030

- La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible deberá implementarse en un mundo en transformación, donde el cambio demográfico será una de las megatendencias más importantes que deberá enfrentar.
- Se identifican dos hechos que tendrán gran impacto en la senda del desarrollo sostenible. Por una parte, la ralentización del crecimiento de la población y por otra el envejecimiento de la población a un ritmo sin precedentes.
- Los Objetivos de Desarrollo Sostenibles incluye a las personas mayores en algunos de sus objetivos, y en otros se debe hacer una interpretación amplia de ellos a partir del párrafo 23 del preámbulo de la resolución 70/1 de las Naciones Unidas:
 - *“Es necesario empoderar a las personas vulnerables. Por ello, esta Agenda refleja las necesidades de todos los niños, los jóvenes, las personas con discapacidad, las personas que viven con el VIH/SIDA, **las personas de edad**, los pueblos indígenas, los refugiados y los desplazados internos y los migrantes, entre otros”*



1.2 Para 2030, reducir al menos a la mitad la proporción de hombres, mujeres y niños de todas las edades que viven en la pobreza en todas sus dimensiones con arreglo a las definiciones nacionales

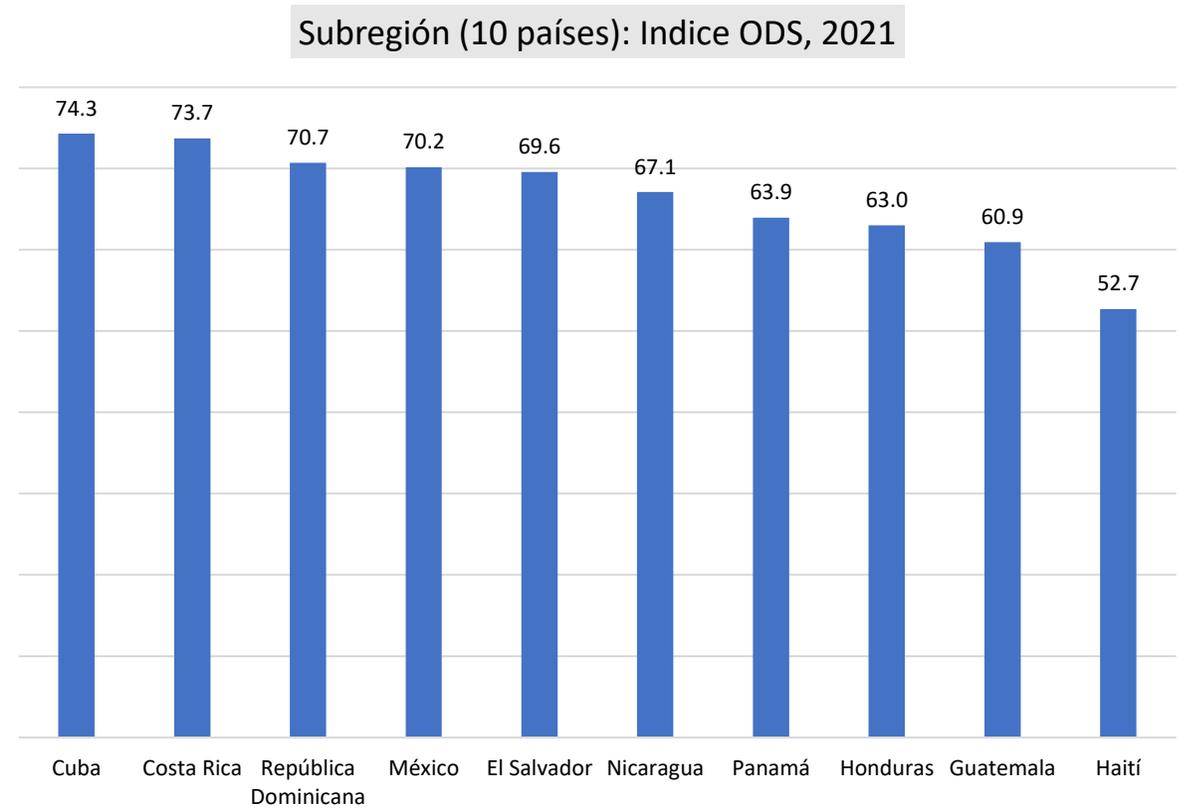
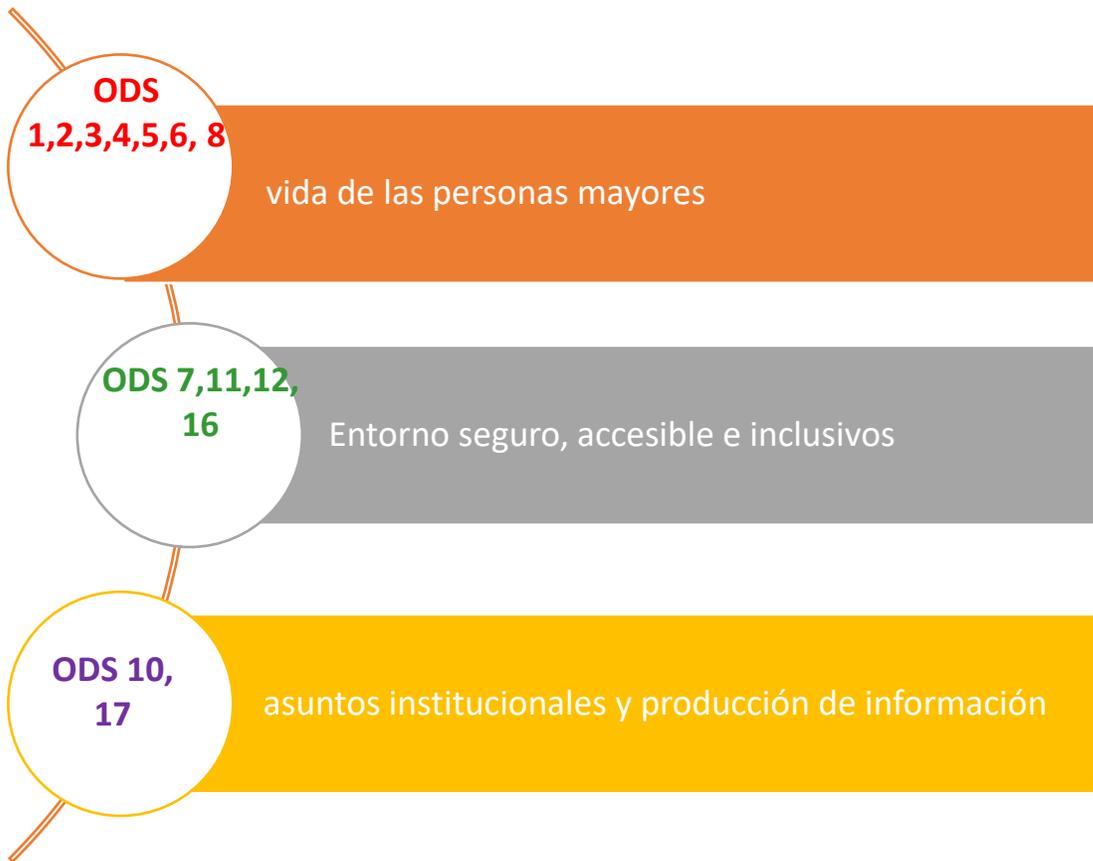
1.3. Poner en práctica a nivel nacional sistemas y medidas apropiadas de protección social para todos, incluidos niveles mínimos, y, para 2030, lograr una amplia cobertura de los pobres y los vulnerables



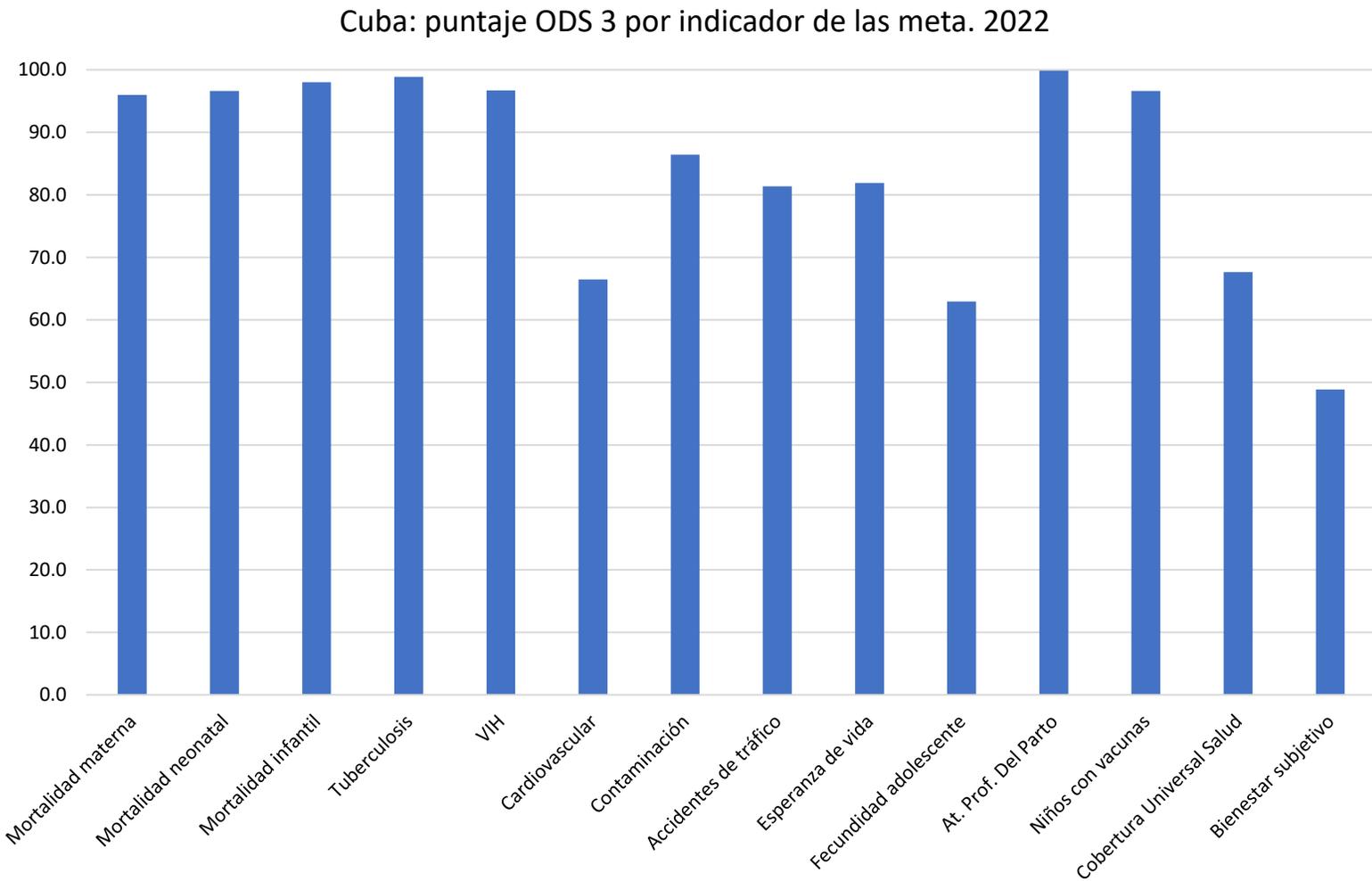
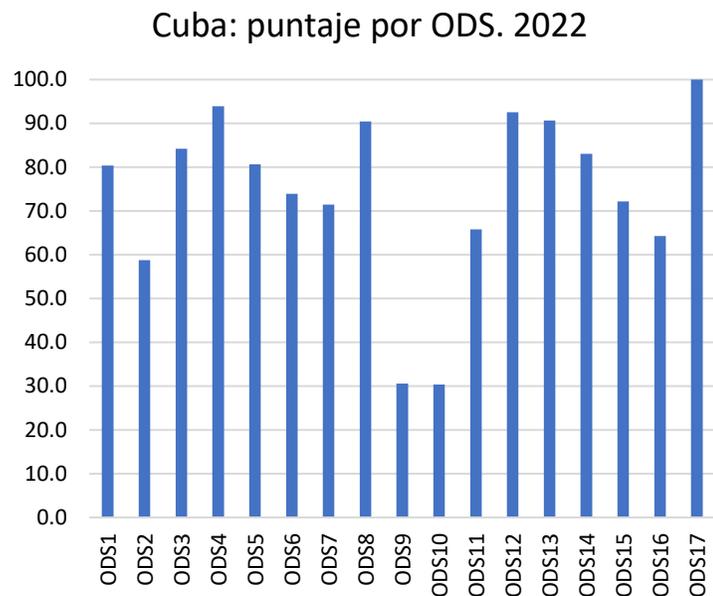
3.8 Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos



5.4 Reconocer y valorar los cuidados y el trabajo doméstico no remunerados mediante servicios públicos, infraestructuras y políticas de protección social, y promoviendo la responsabilidad compartida en el hogar y la familia, según proceda en cada país

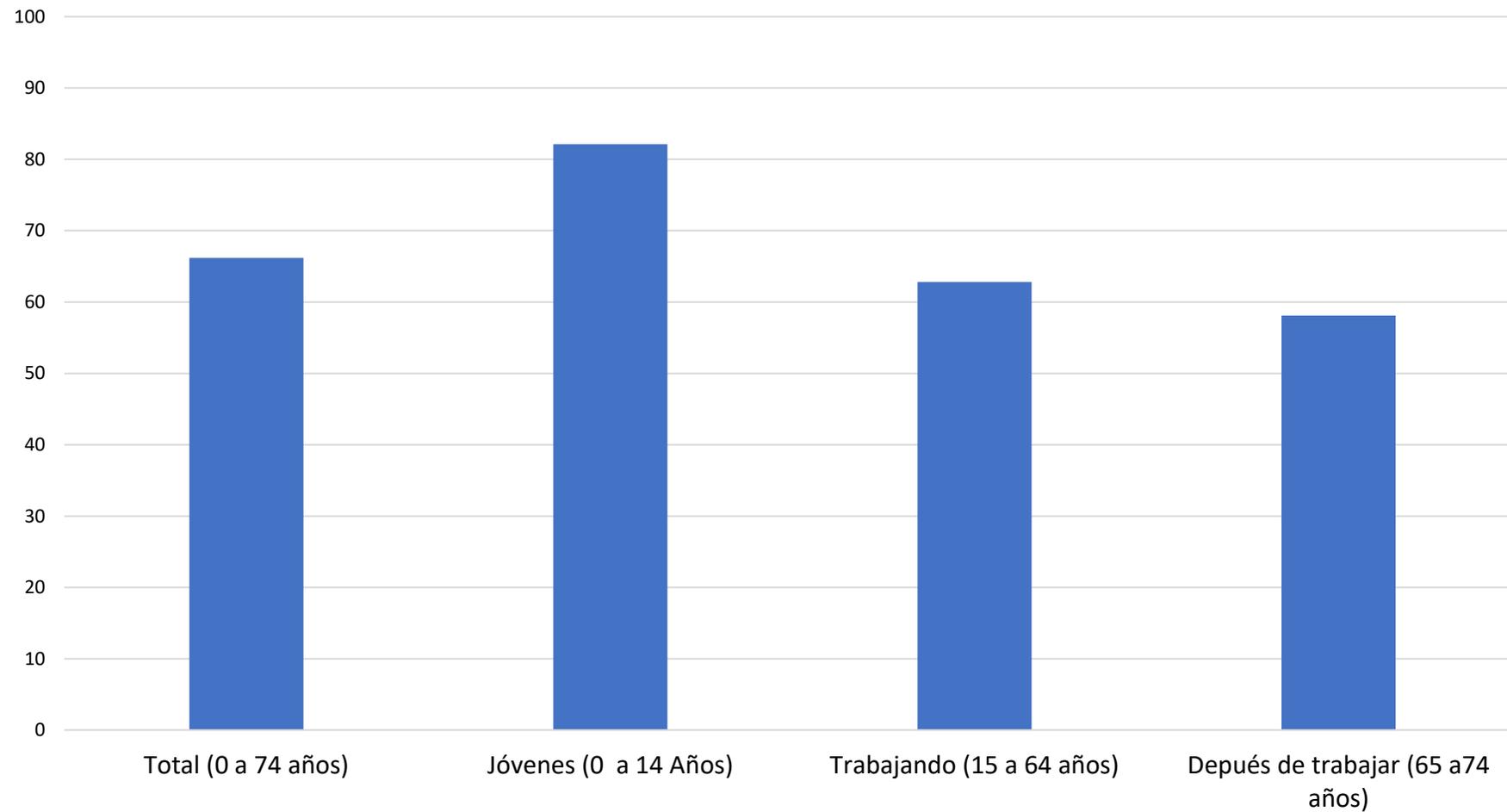


Fuente: Elaboración propia con base en database for the Sustainable Development Report 2022.



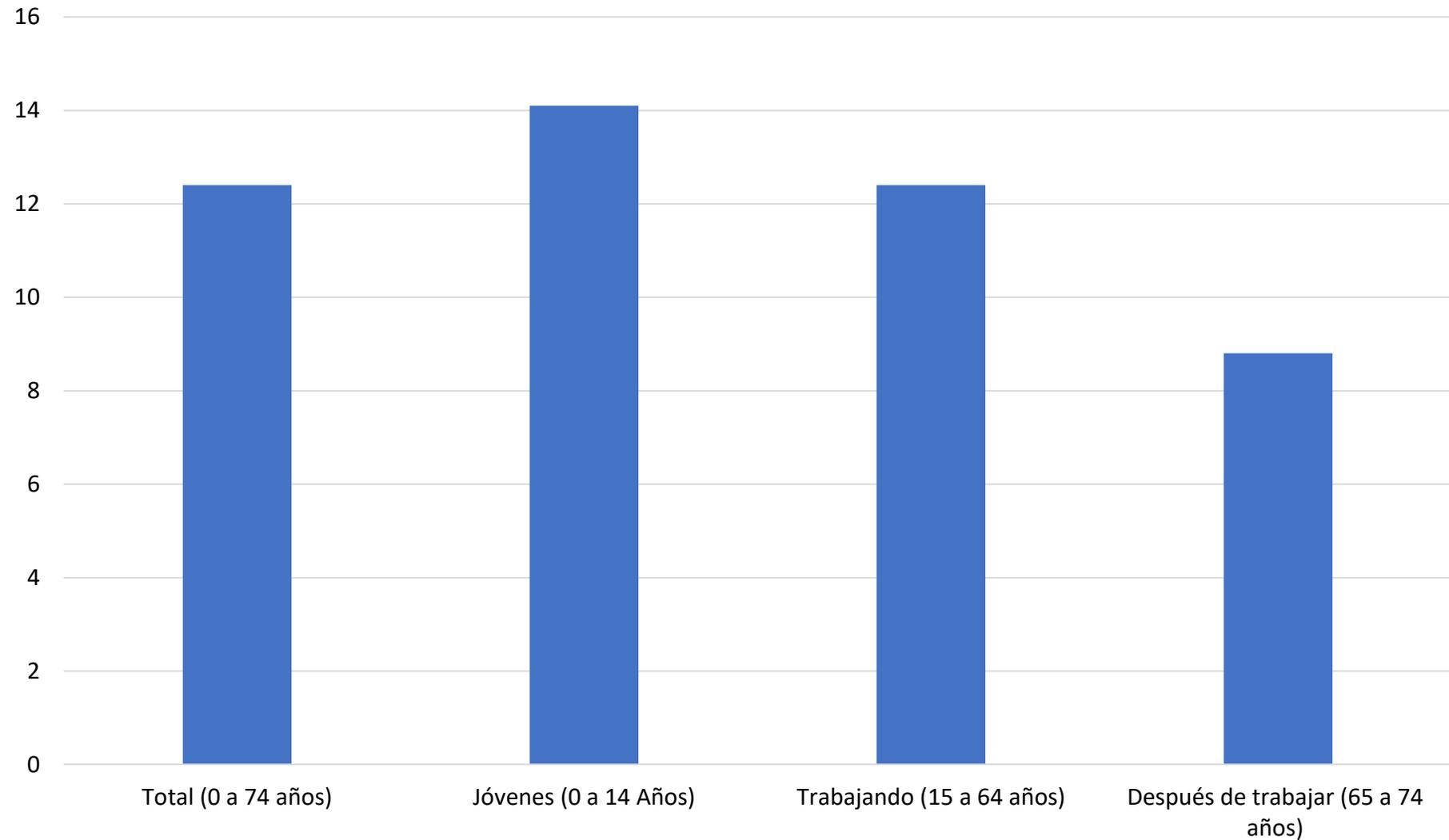
Fuente: Elaboración propia con base en database for the Sustainable Development Report 2022.

Cuba: Índice de acceso y calidad de la atención médica. 2019



Fuente: elaborado con base a GBD 2019 Universal Health Coverage Collaborators (2020) Measuring universal health coverage based on an index of effective coverage of health services in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019, The Lancet, Volume 396, ISSUE 10258, P1250-1284, October 17, 2020

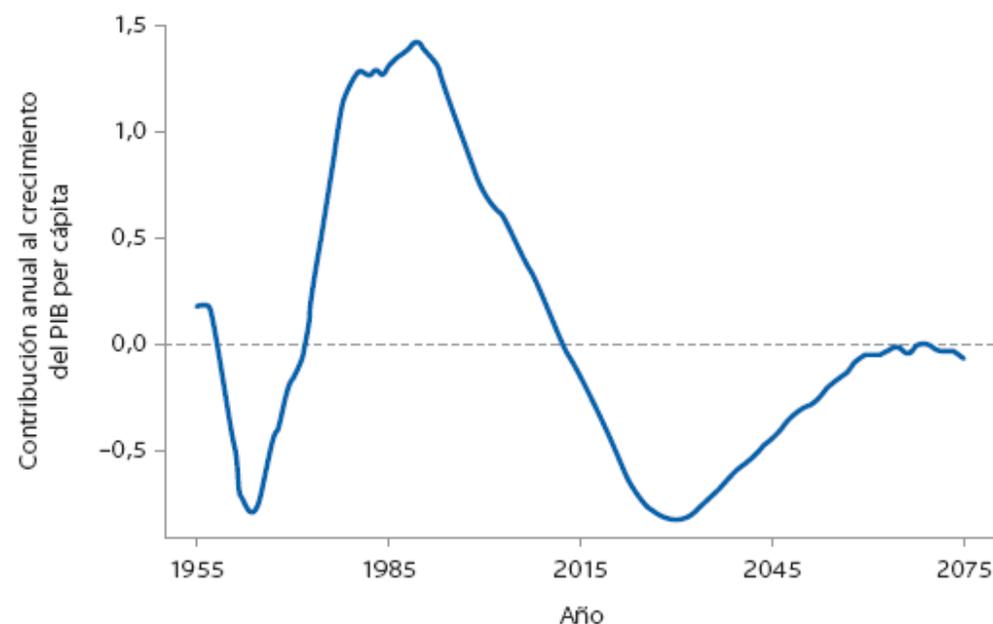
Cuba: cambio absoluto del índice de acceso y calidad de atención médica. 1990-2019
(En porcentajes)



Fuente: elaborado con base a *GBD 2019 Universal Health Coverage Collaborators (2020) Measuring universal health coverage based on an index of effective coverage of health services in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019, The Lancet, Volume 396, ISSUE 10258, P1250-1284, October 17, 2020*

- El período inicial del impuesto demográfico se extendió durante 14 años, desde 1969 hasta 1972. Durante dicha ventana temporal, el crecimiento de la población joven en relación con la población total redujo, en promedio, el crecimiento anual del PIB per cápita 0,4 puntos porcentuales cada año o el 6% en 14 años.
- A este período le siguió el dividendo demográfico (cuando la población en edad de trabajar creció más rápidamente que la población total), cuya duración fue de 40 años, desde 1973 hasta 2012. Dicho dividendo demográfico contribuyó, en promedio, con 0,9 puntos porcentuales al crecimiento anual del PIB per cápita, o el 42% en los 40 años.
- A medida que el envejecimiento de la población fue avanzando, el país comenzó a transitar en el segundo período de impuesto demográfico que limita el crecimiento económico. Este último período se inició en 2013 y podría extenderse hasta aproximadamente 2057.
- Durante este período de 45 años del segundo impuesto demográfico, el crecimiento de la población adulta mayor con respecto a la población total reduciría el crecimiento anual del PIB per cápita en un promedio de 0,5 puntos porcentuales.

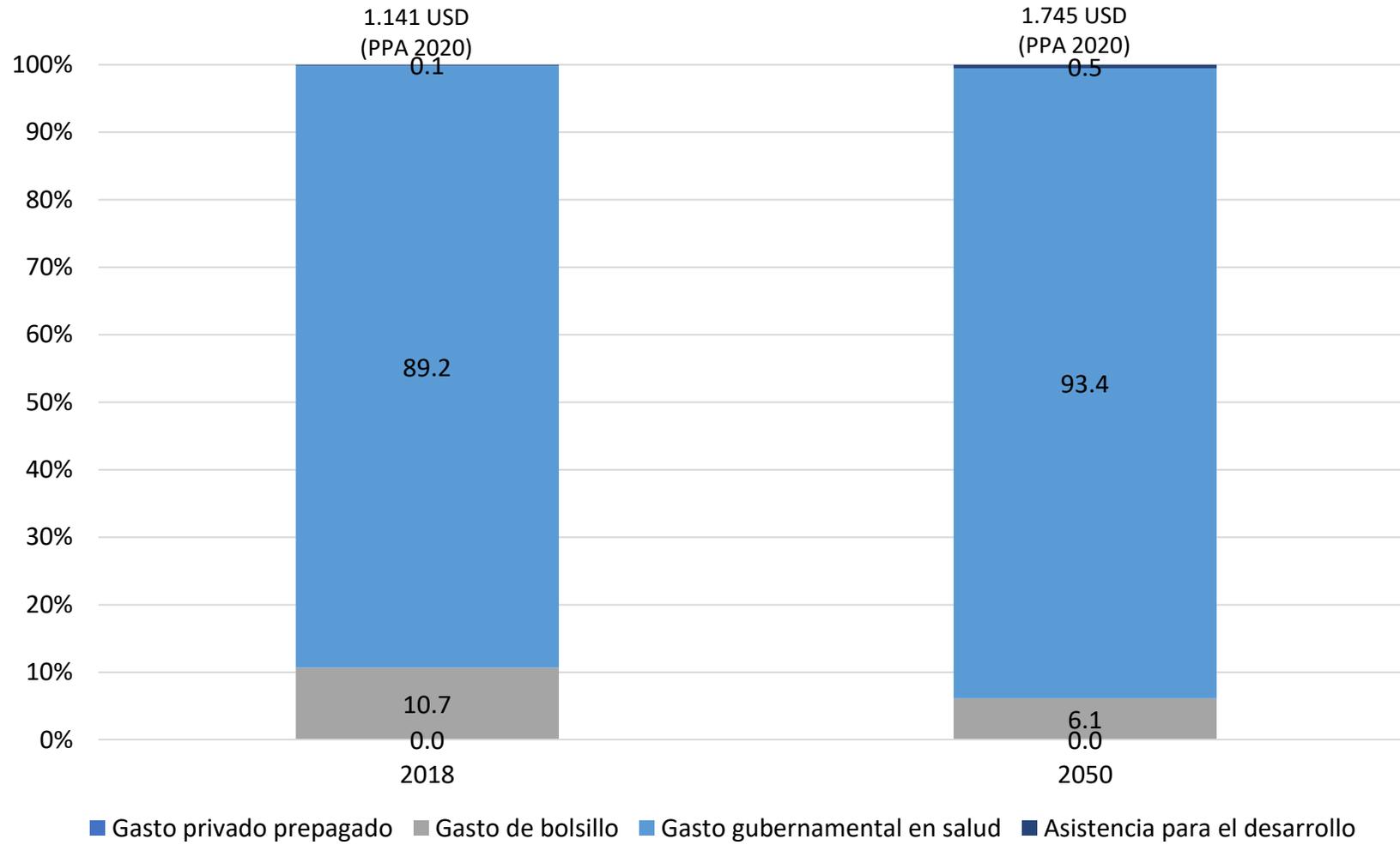
Dividendo e impuesto demográfico en Cuba. Años 1955-2075



Fuente: Cuentas Nacionales de Transferencia y Naciones Unidas, División de Población (2017).

Fuente: Rofman, Rafael e Ignacio Apella. 2021. *Cuando tengamos sesenta y cuatro: Oportunidades y desafíos para la política pública en un contexto de envejecimiento poblacional en América Latina y el Caribe*. El desarrollo internacional bajo la lupa. Washington, DC: Banco Mundial

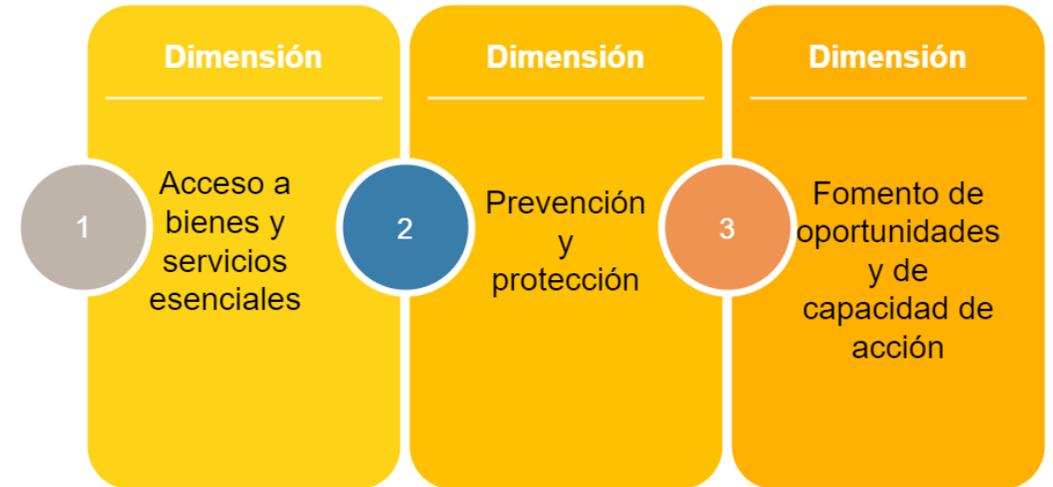
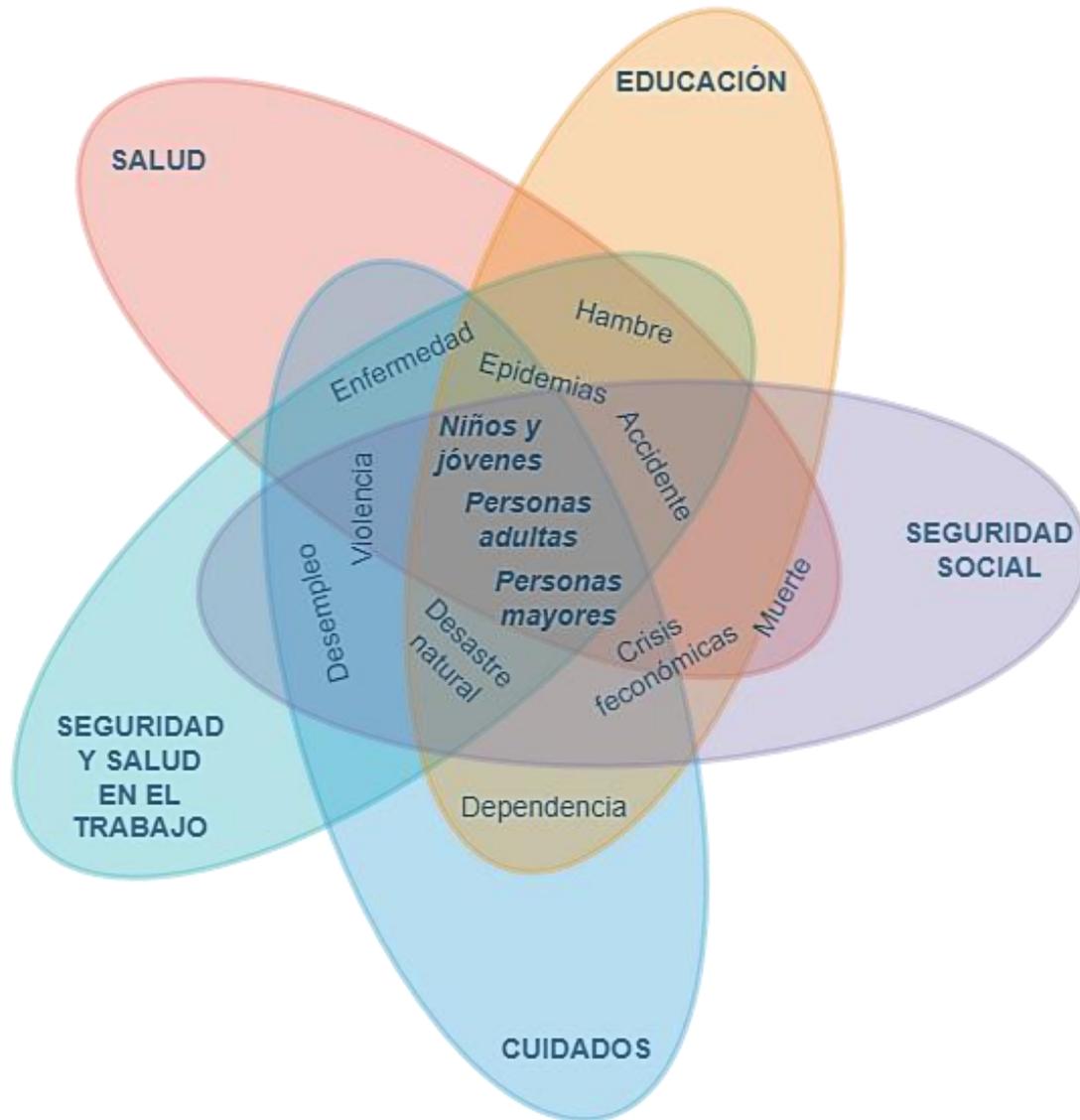
Cuba: fuentes de financiamiento del gasto en salud. 2018 y proyectado para 2050 (en porcentajes)



Fuente: elaborado con base a Global Burden of Disease 2020 Health Financing Collaborator Network (2021) Tracking development assistance for health and for COVID-19: a review of development assistance, government, out-of-pocket, and other pr, The Lancet, Volume 398, ISSUE 10308, P1317-1343, October 09, 2021

5. Consideraciones finales

ENFOQUE DEL CICLO DE VIDA DE LA PROTECCIÓN SOCIAL





MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA
República de Cuba

Ministerio
de Trabajo
y Seguridad
Social

***Curso: Cambio demográfico y sus implicaciones para la salud pública en el marco de los
Objetivos de Desarrollo Sostenible***

La Habana, 13 y 14 de octubre de 2022

**Cambio demográfico y los desafíos para el desarrollo sostenible desde la
perspectiva de la salud**

Sandra Huenchuan

Sede subregional de la CEPAL en México