Cobertura Universal de Salud y la OPS/OMS

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Silvia Cassiani

Asesora Regional de Enfermería y Técnicos de Salud

cassianis@paho.org

“Cobertura Universal de Salud es el concepto más poderoso que la Salud Pública tiene para ofrecer”.

Dra. Margaret Chan

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

CONTEXTO PARA LA ESTRATEGIA REGIONAL UHC

- UHC fue tema central en las discusiones de los Cuerpos Directivos de la OPS 2013 y será en 2014(septiembre)
- Los países han iniciado la discusión y consulta del documento.
  - La agenda de desarrollo post-2015
  - Reformas de los sistemas nacionales de salud
  - Mecanismos de integración Sub-Regional
- Otros actores se han apropiado el concepto: Sociedad civil, academia, bancos de desarrollo, agencias de cooperación internacional, fundaciones etc.

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

THE LANCET

Search for in All Fields GO Advanced

Home | Journals | Content Collections | Multimedia | Conferences | Information for

The Lancet, Volume 380, Issue 9845, Pages 861 - 862, 8 September 2012
doi:10.1016/S0140-6736(12)61340-3 Cite or Link Using DOI

< Previous Article | Next Article >

This article can be found in the following collection: Global Health

Copyright © 2012 Elsevier Ltd All rights reserved.

Universal health coverage: the third global health transition?

Judith Rodin [a], David de Ferranti [b]

As the world's nations gather for the UN meetings in September, 2012, real momentum on achievement of universal health coverage—aimed at giving everyone the health services they need without causing financial hardship—is no longer a distant dream. The 25 wealthiest nations all now have some form of universal coverage (apart from the USA, where political opposition remains strong, despite a recent supportive Supreme Court decision).[1] Several middle-income countries, including Brazil, Mexico, and Thailand do as well. Lower-income nations, such as the Philippines, Vietnam, Rwanda, and Ghana are working towards it; India, South Africa, and China are making progress too. According to WHO Director-General Margaret Chan, universal health coverage "is the single most powerful concept that public health has to offer".[2]

This global movement follows two other great transitions in health. The first was the demographic transition that began in the late 18th century, and changed the planet in the 20th century through public health improvements, including basic sewerage and sanitation, which helped to reduce premature deaths greatly. Then came the epidemiological transition that began in the 20th century and eventually reached even the most challenged countries in the 21st century. Communicable diseases, from smallpox to poliomyelitis, were vanquished or controlled on a scale never imagined, opening the way for contemporary action to tackle non-communicable diseases.

ARTÍCULO ESPECIAL

Hacia la cobertura universal en salud: protección social para todos en México*

Felicia Marie Knaul, PhD,[1,2] Eduardo González-Pier, PhD,[3] Octavio Gómez-Dantés, MSc,[4]
David García-Junco, MSc,[5] Héctor Arreola-Ornelas, MSc,[2] Mariana Barraza-Lloréns, MSc,[3] Rosa Sandoval, PhD,[5]
Francisco Caballero, MSc,[6] Mauricio Hernández-Ávila, PhD,[4] Mercedes Juan, MD,[2] David Kershenobich, MD,[7]
Gustavo Nigenda, PhD,[1] Enrique Ruelas, MD,[8,9] Jaime Sepúlveda, MD,[10] Roberto Tapia, MD,[11]
Guillermo Soberón, PhD,[2] Salomón Chertorivski, MSc,[6]‡ Julio Frenk, PhD.[12]‡

México alcanzará la cobertura universal en salud en 2012. El seguro nacional de salud denominado Seguro Popular, introducido en 2003, garantiza el acceso a un paquete de servicios de salud integrales con protección financiera a más de

http://www.scielosp.org/pdf/spm/v55n2/v55n2a13.pdf

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Cobertura Universal de Salud:
Construyendo el camino en la Región de las Américas

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Evento

Strengthening the Role of Human Resources in Nursing and Midwifery in Achieving Universal Health Coverage

Challenges and Possibilities

Third Global Forum on Human Resources for Health
Side Event

November 13, 2013 - 14.00-17.30pm

Atlante Plaza Hotel

Recife, Brazil

3rd Global Forum on Human Resources for Health

The Recife Political Declaration on Human Resources for Health: renewed commitments towards universal health coverage

1. We, the representatives of governments who gathered in Recife, Brazil, from 10 to 13 November 2013, met with a diverse group of multilateral, bilateral and academic institutions, civil society, the private sector and health workers' professional associations and unions at the Third Global Forum on Human Resources for Health (HRH) to take stock of progress made since the Second Global Forum in 2011, to identify continuing challenges and to renew our shared vision and resolve regarding human resources for health, and adopted this Declaration.

***

2. The enjoyment of the highest attainable standard of health is one of the fundamental rights of every human being, without distinction of race, religion, political belief or economic or social condition. Poor health is one of the root causes of vulnerability and poverty, while in turn poverty, inequality and social exclusion further contribute to ill health. Healthy populations and well-performing national health systems are fundamental for equitable, inclusive, sustainable development. The attainment of health objectives requires coordinated action and solidarity at international, regional, national and local levels. HRH play an indispensable role in attaining health goals such as the Millennium Development Goals.

3. Some encouraging progress has been made in health workforce development, both in countries and globally. The past decade saw increased recognition of the crucial importance of HRH, as reflected in numerous resolutions of intergovernmental bodies and global action plans endorsed by the United Nations. These provide the mandate, political framework and evidence-based guidance for action on HRH and for according high priority and recognizing the centrality of investment in HRH.

4. We reaffirm the importance of the Kampala Declaration and the Agenda for Global Action, as well as the WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel, and recognize the need to revise these commitments in light of new developments, with a view to progressing towards universal health coverage.

5. We take note in particular of the relevant United Nations General Assembly, United Nations Economic and Social Council, World Health Assembly and International Labour Conference resolutions; the United Nations Global Strategy for Women's and Children's Health; and noncommunicable diseases and HIV/AIDS global action plans. These instruments and technical guidance represent solid foundations on which to build.

6. But challenges persist: investment in HRH remains low; fundamental discrepancies exist between health worker supply and demand; HRH planning is often weakened by uncoordinated interventions on single issues, focusing on an individual cadre or illness and not on prevention;

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Compromiso del CIE y CIM en Recife (2013)

International Confederation of Midwives

Strengthening Midwifery Globally

Press Information . Communiqué de presse . Comunicado de prensa

Nurses and midwives commit to advance universal health coverage at the Global Forum on Human Resources for Health

Geneva, Switzerland; The Hague, Netherlands; Recife, Brazil; 14 November 2013: Nurses and midwives attending the Third Global Forum on Human Resources for Health have confirmed their commitment to advance universal health coverage.

Representatives of the International Council of Nurses and the International Confederation of Midwives signed a commitment statement to work with governments; education and research institutions; professional associations, unions and regulators; national, regional and international organisations; civil society and other partners in health to:

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD

- El objetivo estratégico fundamental en la agenda para el desarrollo después de 2015 en la Región de las Américas. Pilar fundamental junto con los determinantes sociales de la salud.

- *UHC le da un foco renovado a:*

  El derecho a la salud

  El compromiso de otros sectores

  A la sociedad civil para promover la salud y el bienestar, a los determinantes sociales de salud

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Cobertura Universal de Salud significa que todas las personas tengan acceso a servicios de salud de calidad cuando los necesitan y sin sufrir dificultades financieras que los empobrezcan para lo obtenerlo.

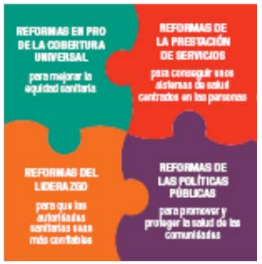
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

DESDE ALMA ATA HASTA UHC

Alma Ata 1978

Renovación de la APS 2005

Reformas de la APS IMS 2008



UHC es una estratégia en desarrollo

RIO+20
el futuro que queremos

Organización Panamericana de la Salud

OFICINA REGIONAL P

UHC OTROS CONCEPTOS

- Cuidados primarios de la salud

- Determinantes sociales de salud

- Programas prioritarios (HIV, TB, Malaria..)

- Nuevos desafíos de los sistemas de salud (DNTs, violencia, transición epidemiológica y demografica, y otros)

- Abordage centrado en las personas, modelos de cuidados integrales

- Calidad del cuidado en salud

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

154.ª SESIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C., EUA, del 16 al 20 de junio del 2014

Punto 4.3 del orden del día provisional

CE154/12
12 de mayo del 2014
Original: inglés

ESTRATEGIA PARA LA COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD

Introducción

1. La cobertura universal de salud quiere decir que todas las personas y las comunidades tengan acceso equitativo a los servicios integrales[1] y garantizados, que necesitan a lo largo del curso de vida, con calidad y sin dificultades financieras. La cobertura universal de salud refuerza la necesidad de definir y ejecutar políticas e intervenciones con un enfoque intersectorial para abordar los determinantes sociales de la salud y fomentar el compromiso de toda la sociedad para promover la salud y el bienestar, con énfasis en los grupos en situación de pobreza y vulnerabilidad.

2. La cobertura universal de salud es el objetivo general de los sistemas de salud y se fundamenta en los valores de la atención primaria de salud, adoptados por los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que son el derecho de toda persona al goce del grado máximo de salud, la equidad y la solidaridad *(1-5)*.

3. El derecho a la salud es el valor central de la cobertura universal de salud que

ANTECEDENTES

- El Caribe: Región más inequitativa del mundo, con un 29% de la población bajo el umbral de pobreza.

- Coexistencia de las enfermedades transmisibles, no transmisibles, la violencia, el aumento de la esperanza de vida, y la urbanización demandan respuestas diferentes e innovadoras de los sistemas y servicios de salud.

- 2012: Más de 100 millones de personas mayores de 60 años de edad. 2020: Esta cifra se duplicará.

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

ANTECEDENTES

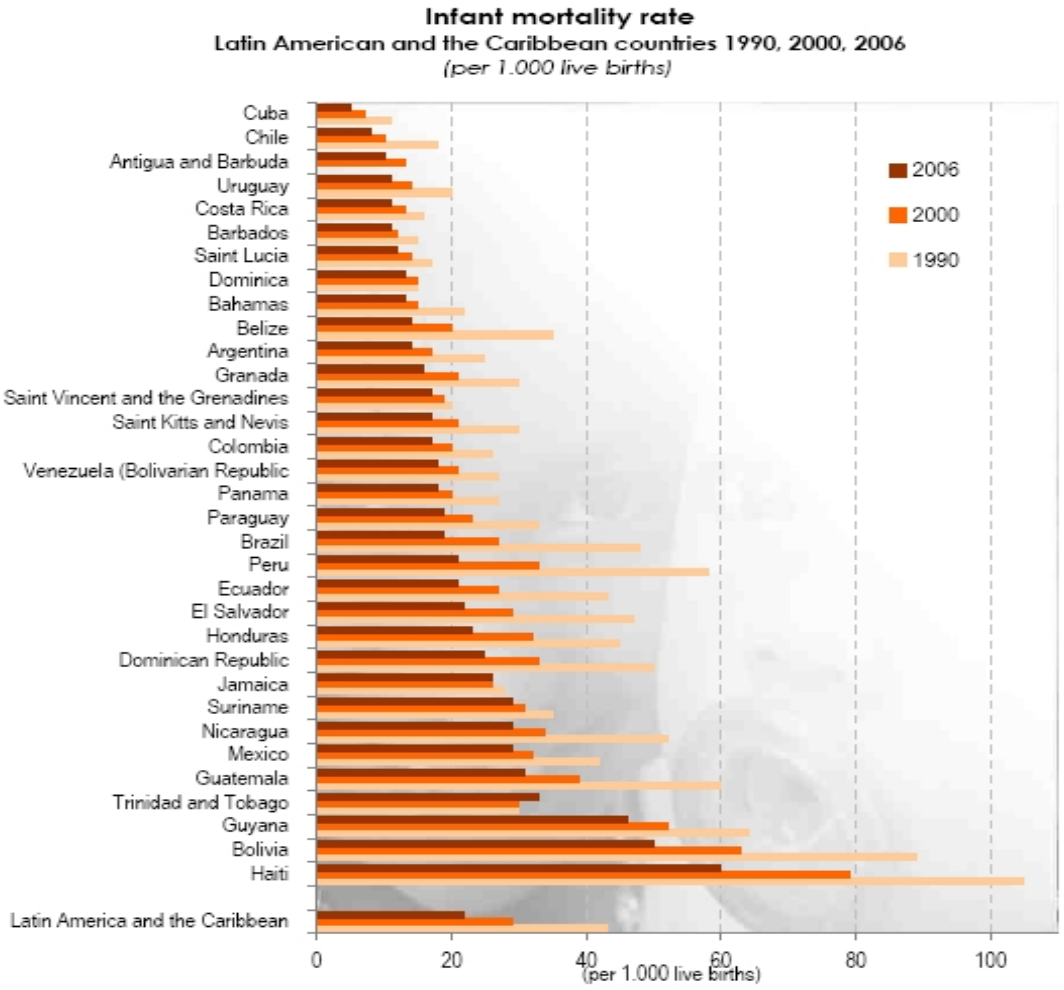
- 30% de la población sin acceso a la atención de salud por razones financieras y 21% disuadido de buscar atención debido a barreras geográficas.

- Grupos más afectados: Las poblaciones en situación vulnerable, en extremos de la vida, las mujeres, los niños y niñas, las minorías étnicas, las poblaciones indígenas y afrodescendientes, los migrantes, los pacientes con enfermedades crónicas o incapacitantes, entre otros.

- Los modelos de atención de salud no responden de manera adecuada a las necesidades diferenciadas de salud de las personas y las comunidades.

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

INEQUIDADES EN SALUD

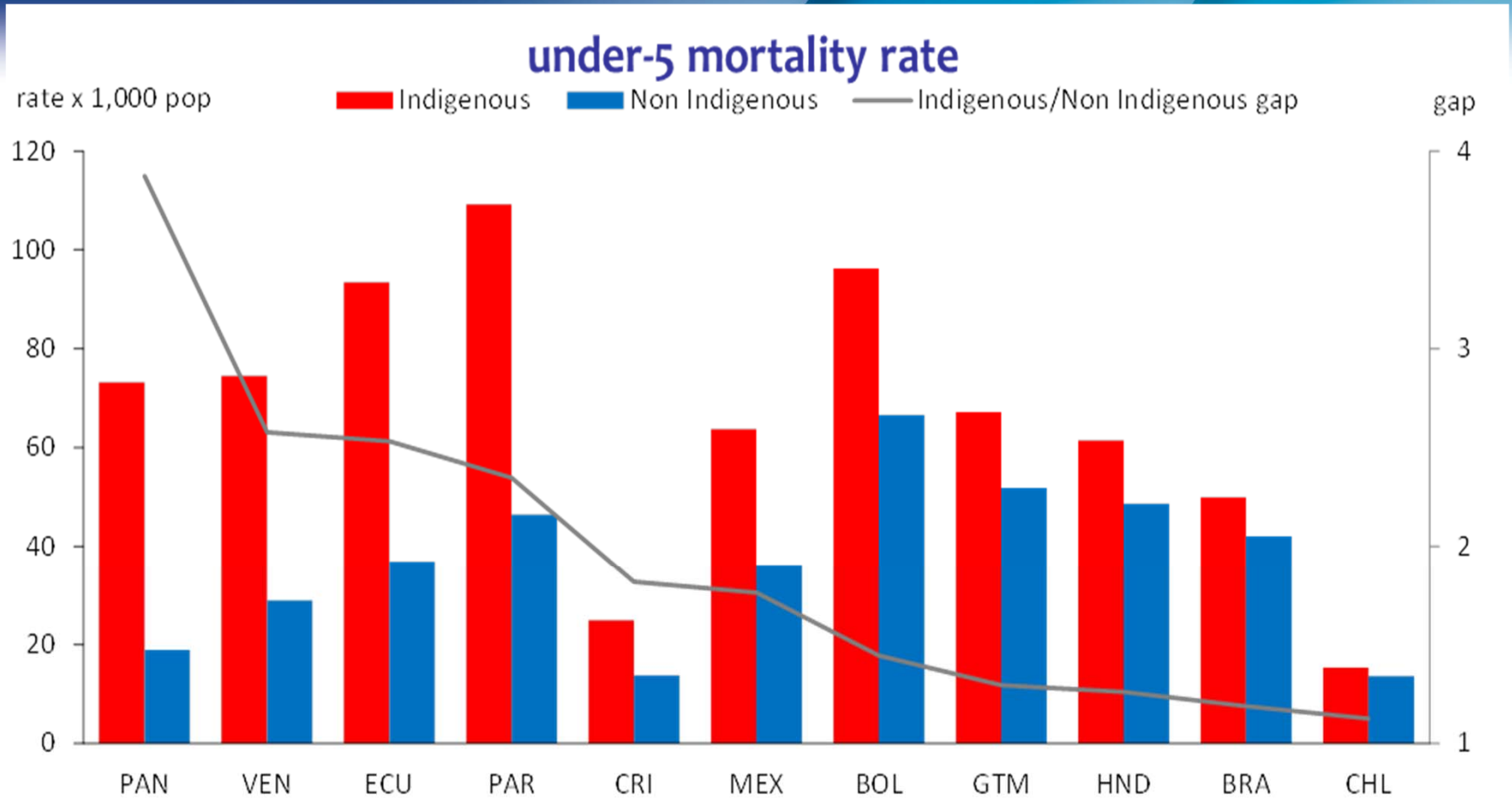


Source: ECLAC on the basis of UNICEF, United Nations Children's Fund. On-line database: Monitoring the Situation of Children and Women. www.childinfo.org. Information download: August, 2008.

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

INEQUIDADES EN EL ACESO Y UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD



Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

- Grandes avances en la Región, pero persistencia de inequidades

- Persistencia de barreras de acceso

- Segmentación y fragmentación de los sistemas

- Deficiencias en la calidad de los servicios

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

LA UHC (sigla en inglés) EXIGE LA:

1. Eliminación de todo tipo de barreras al **acceso** a los servicios de salud: Geográficas, culturales o financieras, que existen por falta de servicios e intervenciones, o debido al estigma y la discriminación en los servicios de salud.

2. Ampliación inmediata del acceso a los servicios para los grupos en situación de pobreza y vulnerabilidad, priorizando las intervenciones que respondan a las necesidades insatisfechas y a los desafíos en salud (mortalidad materna e infantil, enfermedades crónicas, infección por el VIH, tuberculosis y violencia).

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

RETOS

- Desequilibrios y brechas en la disponibilidad, distribución, composición, competencia y productividad de los recursos humanos de salud.
- Once países: Déficit absoluto de personal de salud (menos de 25 médicos, enfermeras y parteras certificadas por 10.000 habitantes).
- Acceso a medicamentos y otras tecnologías de salud seguros, eficaces y de calidad.
- Falta de financiamiento adecuado e ineficiencia en el uso de los recursos disponibles.

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

NIVEL DE URGENCIA PARA TRANSFORMAR

- Hay un nivel de urgencia para acelerar la transformación de los sistemas de salud teniendo como objetivo general la Cobertura Universal de Salud.

- Se requieren acciones estratégicas ,integrales, que se implementen de manera progresiva y sostenida.

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

RECURSOS HUMANOS Y TECNOLOGÍAS SANITARIAS

- Fortalecer las capacidades de planificación y organización de recursos humanos para la salud basados en el modelo de atención

- Reformar la educación de los profesionales de salud con un enfoque de la atención primaria de salud y calidad

- Fortalecer las políticas y marcos regulatorios en tecnologías sanitarias: Promover acceso, innovación y uso racional, y la incorporación sistematizada de los TS en los sistemas de salud.

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

CUATRO LÍNEAS ESTRATÉGICAS

- Ampliar el acceso equitativo a servicios de salud integrales, de calidad, centrados en las personas y las comunidades
- Fortalecer la rectoría y la gobernanza
- Aumentar y mejorar el financiamiento, promoviendo la equidad y la eficiencia y eliminando el gasto de bolsillo
- Fortalecer la actuación intersectorial para abordar los determinantes sociales de la salud

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

ESTRATEGIAS

- Transformar la organización y la gestión de los servicios de salud mediante el desarrollo de modelos de atención centrados en las necesidades de las personas y las comunidades.

- Aumentar la capacidad resolutiva del primer nivel de atención, articulado en RISS y basado en la estrategia de APS.

- Ampliar las opciones de empleo de los RHS en el primer nivel de atención, con incentivos y condiciones laborales atractivas, particularmente en áreas sub-atendidas.

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

ESTRATEGIAS

- Consolidar la colaboración en los equipos multiprofesionales de salud y garantizar capacidad resolutiva adecuada con acceso a la información de salud y a servicios de telesalud.

- Implementar programas para el empoderamiento de las personas, actividades de promoción, prevención y educación que permitan aumentar el conocimiento de su estado de salud, de sus derechos y obligaciones.

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

“Cada país necesita encontrar su propio camino para la UHV basado en su contexto historico particular , social, económico, promoviendo un largo diálogo social”.

Carissa Etienne- Diretora de la OPS/OMS

Cada país puede hacer algo para moverse en dirección a la UHC

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

PARA REFLEXIÓN

- Cual será la contribuición de Enfermería en todas sus dimensiones (educación, investigación, práctica y gestión) para lograr la UHC?

- Cómo las Redes Internacionales y Nacionales de Enfermería van a contribuir con el avance de la UHC?

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Muito Obrigada! Gracias!