

Situación actual del perfil de salud de la población de la región de las Américas

Primera Cumbre Nacional.

“Retos post pandemia en la formación del talento humano en salud”

Febrero 23, 2023.

**Professor Ricardo Leon-Borquez, MD, MSA
President**

Esquema

- ¿Qué es la WFME y quiénes son las personas clave?
- Perfil de salud de:
 - Republica Dominicana - ADOFEM
 - República de Ecuador - AFEME
 - República de Perú - ASPEFAM
 - Republica de Chile - ASOFAMECH
 - Republica de Argentina - AFACIMERA
- Observaciones de reflexión

¿Qué es la WFME y quiénes son las personas clave?

- Fue fundada en 1972 por la WMA y la OMS.
- La Federación Mundial para la Educación Médica tiene como objetivo mejorar la calidad de la educación médica y promover estándares de calidad más elevados.
- Es una organización de colaboración de las seis asociaciones regionales del mundo para la educación médica, que también trabaja con sus dos miembros fundadores, la OMS y la WMA, y tres miembros ejecutivos, la JDN, la IFMSA y la ECFMG.



WORLD FEDERATION FOR
MEDICAL EDUCATION

Всемирная федерация медицинского образования

Fédération mondiale pour l'éducation médicale

世界医学教育联合会

الاتحاد العالمي للتعليم الطبي Federación Mundial de Educación Médica

Presidents of the six Regional Associations



**Dr Subha
Ramani**

AMEE

[Read more](#)



**Dr Ahmed Al
Rumayyan**

AMEEMR

[Read more](#)



**Professor
Emiola
Oluwabunmi
Olapade-
Olaopa**

AMSA



**Associate
Professor Titi
Savitri**

SEARAME

[Read more](#)



**Professor
Yong Rafidah
A Rahman**

WPAME

[Read more](#)



**Dr Marcos
Núñez**

PAFAMS

[Read more](#)



WORLD FEDERATION FOR
MEDICAL EDUCATION

Всемирная федерация медицинского образования

Fédération mondiale pour l'éducation médicale

世界医学教育联合会

الاتحاد العالمي للتعليم الطبي Federación Mundial de Educación Médica

Consejo Ejecutivo de la WFME



Junior Doctors'
Network



Tiene tres prioridades principales:

- Promoción de la acreditación a través del Programa de Reconocimiento de la WFME.
- Elevar los estándares de BME, PGME, CPD y aprendizaje distribuido y a distancia
- Mantener el Directorio Mundial de Facultades de Medicina

Mejorar la calidad de la educación médica

Enhancing the quality of medical education worldwide

★ Accreditation



The WFME Recognition Programme evaluates agencies against internationally-accepted criteria for accreditation. Recognition Status is the quality measure which confers the understanding that the quality of medical education in accredited schools is to an appropriate and rigorous standard.

Standards



WFME publishes international best practice *Global Standards for Quality Improvement of Medical Education*, covering Basic (Undergraduate) Medical Education (BME); Postgraduate Medical Education (PGME); and Continuing Professional Development (CPD) of Medical Doctors: there are also Standards for distributed and distance learning in medical education.

🌐 World Directory



The World Directory is a freely accessible directory of the world's undergraduate (basic) medical education programmes. It contains information for over 3,400 schools, both operational and historical, including curriculum and enrolment details.

wfme.org/standards/

- Él enfoque es la calidad, la gestión, la organización, el apoyo y la impartición de la educación médica.
- **La WFME no se ocupa de los detalles de la educación, lo que se enseña en el programa de educación médica o de los métodos y enfoques educativos que se utilizan.**

Situación actual del perfil de salud de la población de la región de las Américas

Metodología

- Se envió comunicado a los presidente de las asociaciones nacionales de educación médica solicitándoles el perfil de salud de la población de sus respectivos países.
- Lo que a continuación se presenta es el resultado de dicha solicitud.
- Información oficial de la OPS en: <https://hia.paho.org/es>
- El orden es en base a la localización geográfica de norte a sur.

República Dominicana

- Población en RD (11,332,000 al 2023)
- Expectativas de vida 2023 (74.65 años) / 2020 = 74 años promedio
 - Mujer = 77.5 años
 - Hombre = 71 años
- Formación recursos humanos en Salud
 - Relación médicos - enfermeras / 1,000 habitantes (necesidad de aumentar el número de enfermeras y aumentar la proporción Médicos: Enfermeras)
 - Planificación de la formación y empleo de los especialistas en salud (Medicina familiar y comunitaria)

República Dominicana

- **Principales causas de Morbilidad**

- Enfermedades crónicas no transmisibles: HTN, DM, Cáncer
- Enfermedades infecciosas: Dengue, malaria, colera
- Enfermedades respiratorias

- **Causas de Mortalidad**

- Enfermedad CVC y sus secuelas (ACV)
- Accidentes de tránsito
- Cáncer
- Mortalidad materno-infantil

República Dominicana

- **Retos de salud pública**

- Prevención ECNT / Promover salud y prevenir / detección temprana / evitar comorbilidades
- Reducir el número de Accidentes de vehículo motor
- Atención a la salud mental
- Controlar el Embarazo en adolescentes / ↓ Número de cesáreas
- Prevenir Enfermedades emergentes y reemergentes
- Fomentar coaliciones y sinergias interinstitucionales

República de Ecuador

- **Contexto general y de salud**

- Para febrero del 2022, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) refiere una población de 17,902,695 habitantes, con una tasa de crecimiento anual de 13%. El 49.49% es decir 8,665,937 son hombres y 8,844,706 son mujeres. La población mestiza representa el 71.9%, montubia 7.4%, afro-ecuatoriana 7.2%, indígena 7.0% y blanca 6.1%.
- El grupo de edad entre 15 y 64 años representa el 64% esto es 11,183,385 personas.

República de Ecuador

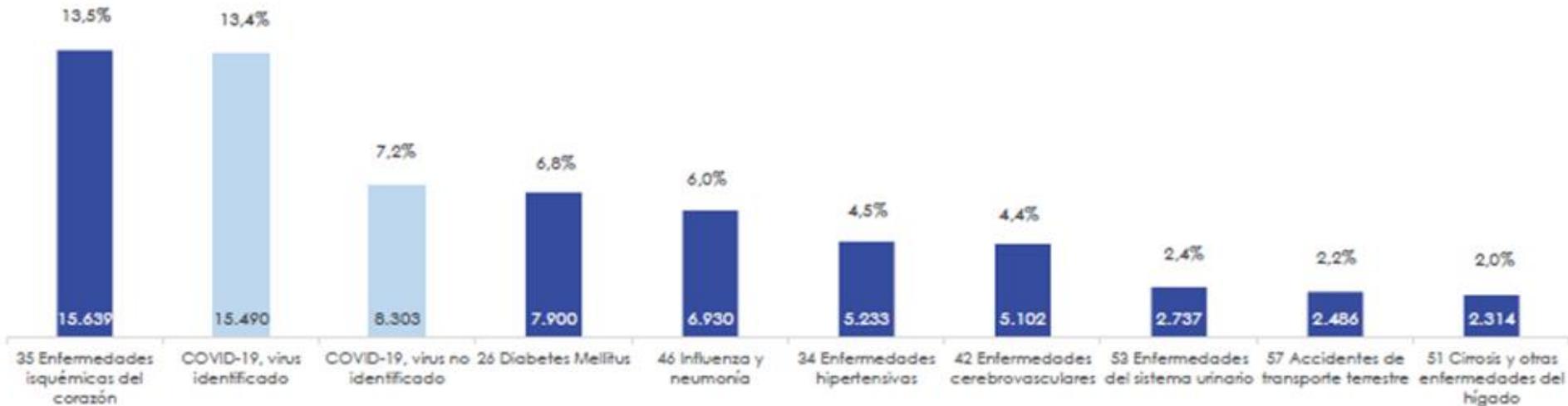
- La esperanza de vida al nacer en hombres es de 74.72 años y en mujeres de 80.2. La tasa bruta de mortalidad es del 5.2% por cada 1,000 habitantes.
- En diciembre de 2021, la pobreza por ingresos se ubicó en 27.7%, lo que supone un incremento de dos puntos porcentuales, respecto al finales de 2019 (25%). Al cerrar el 2021 el 10.5% de la población vive en pobreza extrema (menos de US\$48.24 mensual).
- En el área urbana la pobreza llegó al 20.8% y la pobreza extrema a 5.9%. Finalmente, en el área rural la pobreza alcanzó el 42.4% y la pobreza extrema el 20.3%. Se estima que un 3.6% de la población gana menos de 2 dólares al día.

República de Ecuador

- Los grandes desafíos en salud siguen siendo la desnutrición crónica que afecta al 25% de los niños menores de 5 años, el sobrepeso u obesidad del 9.8% de menores de 5 años y del 56% de los adultos. El embarazo adolescente cuya tasa específica de nacimientos entre las adolescentes de 15 a 19 años fue de 55.5 por cada 1.000 mujeres. Así como la situación de enfermedades como la tuberculosis con una incidencia de 37 por cada 100,000 habitantes y la prevalencia del virus de la inmunodeficiencia humana y el sida (VIH/sida) que ha mantenido un constante crecimiento entre el 2007 y el 2020; en este último año se estimó en 0.3% en la población general y 3,823 diagnósticos nuevos para el año 2020.

República de Ecuador

Diez principales causas de muerte en Ecuador - 2020



República de Ecuador

- **Caracterización del sistema de salud de Ecuador**

- Según la Constitución ecuatoriana en su artículo treinta y dos. “La salud es un derecho que garantiza el Estado mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.

República de Ecuador

- Basados en esa definición, en el país la atención de salud, es un servicio público que se brinda a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales, alternativas y complementarias y que los servicios públicos de salud serán universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios.

República de Ecuador

- La atención en salud se realiza a través de la red pública de salud conformada por: las unidades del Ministerio de Salud Pública (MSP), el Instituto de Seguridad Social, el Instituto de la Seguridad Social (IESS) el instituto de seguridad de la policía (ISSPOL) y de las Fuerzas Armadas, (ISSFA), y los servicios de salud privados que constituyen la red complementaria de salud que también incorpora la prestación de algunos gobiernos municipales y provinciales y de las organizaciones sin fines de lucro.

República de Ecuador

- El MSP tiene la red de provisión más amplia de servicios del país, representa el 47% de unidades ambulatorias y hospitalarias de la red pública, y cuenta con los hospitales de referencia nacional más grandes del país. Cubre alrededor del 51% de la población ecuatoriana.
- El IESS es el segundo prestador más grande de la red pública de salud alrededor del 20% de la población ecuatoriana está afiliada a la seguridad social. El ISSFA y el ISSPOL cubren a poco más de 5% de la población. La cobertura de salud de estos sistemas es familiar e incluye a los hijos hasta los 25 años de edad.

República de Ecuador

- Los seguros privados y empresas de medicina prepagada cubren aproximadamente a 3% de la población .
- En el Ecuador existen 23 médicos y 14 enfermeras por cada 10,000 habitantes.
- El gasto público en salud se estima en 4.2% del PIB y el gasto privado en 3.9%

República de Perú

• DETERMINANTES SOCIOECONÓMICOS

- La pobreza en el Perú, de haber seguido una tendencia descendente en la década pasada, en que disminuyó a 21.7%, se elevó a 25.9% (8.5 millones de personas) en el año 2021. Sin embargo, estos niveles son muy desiguales en el territorio nacional. En cuanto al perfil demográfico, en el 2021 la población de mayores de 65 años representó 8.3% del total, lo que implica un aumento de 3.6 puntos respecto del 2000. La esperanza de vida al nacer, para el 2021 fue de 77.2 años, un aumento de 8.6 años respecto al año 2000.

República de Perú

- **DETERMINANTES SOCIOECONÓMICOS**

- En el 2019, el gasto público en salud representó 3.3% del producto interno bruto (PIB) y 15.4% del gasto público total. El gasto de bolsillo en salud implicó 28.1% del gasto total en salud.

- **MORTALIDAD**

- Por su parte, la tasa por causas externas fue de 42.4 por 100,000 habitantes destacando los accidentes de transporte terrestre (13.4 por 100,000 habitantes), los homicidios (9.1 por 100,000 habitantes) y los suicidios (2.7 por 100,000 habitantes).

República de Perú

- **MORTALIDAD**

- En comparación en el año 2000, la distribución fue de 55.3% para las enfermedades no transmisibles, 33.0 % para las transmisibles y 11.6% para las causas externas, en tanto que para el 2019 los porcentajes fueron de 72.6%, 17.5%, y 9.9%, respectivamente.

República de Perú

• COVID Y SITUACIÓN DE SALUD DE PERÚ

- Perú se ubicó en la primera posición en Latinoamérica en cuanto a cantidad de muertes por COVID-19 en el 2020, lugar que mantuvo en el 2021. En 2022 se ubicó en posición 16 del ranking, con una cifra acumulada para ambos años de 6,418.4 muertes por millón de habitantes. El total de muertes en exceso en el 2020 ascendió a 133,815 casos (406 por 100,000 habitantes). Para el 2021 se estimaron 155,852 muertes, es decir 467 por 100,000 habitantes.

República de Perú

• DESAFÍOS DEL SISTEMA DE SALUD

- El principal reto del sistema de salud en Perú es superar la segmentación y la fragmentación de sus servicios de salud, lo cual es abordado hoy a través de la implementación de Redes Integradas de Salud (RIS).
- El segundo reto es el reducir el elevado gasto de bolsillo, para lo cual se extiende el Seguro Integral de Salud a toda la población hasta entonces no asegurada.
- Finalmente, se requiere incrementar el gasto público en salud en línea con el objetivo de alcanzar el 6% establecido en la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018 - 2030.

República de Chile

- El sistema de salud chileno está compuesto por un sistema mixto de atención integrado por el seguro público, que se denomina FONASA, que es el Fondo Nacional de Salud, y uno privado denominado ISAPRE, Instituciones de Salud Previsional.
- **FONASA**
 - Trabajadores dependientes e independientes y sus cargas familiares que deben cotizar el 7% de sus ingresos mensuales para Salud en este fondo.
 - Personas que carecen de recursos
 - Adultos mayores pensionados
 - Personas con pensión de invalidez

República de Chile

- Fonasa cubre un universo de más de 15 millones de beneficiarios, lo que corresponde al 77% de la población.
- **ISAPRES**
 - Son encargadas de financiar las prestaciones y beneficios de salud a las personas que cotizan el 7% o un monto superior convenido de sus ingresos mensuales para la salud.
 - Tienen el 17% de los beneficiarios totales del sistema de seguros de salud chilenos.

República de Chile

- **Plan de Acceso Universal a Garantías Explícitas/Garantías Explícitas en Salud (AUGE/GES)**
 - Establecen garantías exigibles por Ley en acceso, oportunidad, protección financiera y calidad en la resolución de 85 problemas de salud de las personas beneficiarias.
 - En el año 2021, se registró un total de 2,703,453 casos creados. Si bien esta cifra aún está por debajo del máximo histórico registrado en el año 2019 (con 3,387,725 casos creados), representa un crecimiento de 39% respecto de 2020, donde se contabilizaron 1,940,469 casos creados.

República de Chile

- **Compra directa**

- Programa Compra Directa contempla complementar con oferta privada, en aquellas áreas donde existe déficit de oferta pública, como por ejemplo el tratamiento de diálisis, con el fin entregar mayor cobertura de atención a nuestra población beneficiaria
- Centros de Diálisis privados y municipales 2021

Centros de Diálisis privados y municipales 2021			
PACIENTES	PACIENTES EN	TOTAL PACIENTES	GASTO
Hemodiálisis	Peritoneodiálisis	DIÁLISIS	COMPRA DIRECTA
20.484	410	20.894	\$ 184.187.379.487

Fuente: División de Comercialización

República de Chile

- Número de casos resueltos de la Lista de Espera quirúrgica priorizada según tipo (GES / no GES) y establecimiento (público / privado).

Etiquetas de fila	Lista de Espera GES	Lista de Espera NO GES	Total general
Privado	471	3.152	3.623
Público	390	2.083	2.473
Total general	861	5.235	6.096

Fuente: División de Comercialización

República de Chile

- **Ley de Urgencia**

- Es una norma que garantiza que las personas sean atendidas en cualquier establecimiento de salud. Ningún hospital o clínica puede negar la atención a una Urgencia Vital o emergencia, ni exigir un cheque, pagaré u otro documento o dinero en efectivo en garantía para otorgarla, mientras dure tal condición.
- La Ley de Urgencia, además otorga un préstamo legal que permite a las personas beneficiarias financiar las atenciones de Urgencia Vital recibidas en el centro de salud, desde el ingreso y hasta la estabilización del paciente.

República de Chile

- **Modalidad de Libre Elección**

- En Fonasa, es una de las Modalidades de Atención que establece el régimen de prestaciones de salud, bajo la tuición y fiscalización del Fondo Nacional de Salud, en la cual el beneficiario elige libremente al profesional y/o entidad, del sector público o privado, que se encuentre inscrito en el Rol de FONASA y que haya celebrado convenio con éste y otorgue las prestaciones que se requieran.
- Esta modalidad la integran principalmente los Prestadores Privados (Hospitales Universitarios, Hospitales de las Fuerzas Armadas y de Orden, Mutuales, otros privados), tanto personas naturales como instituciones que están en convenio con Fonasa para la entrega de prestaciones a la población asegurada.

República de Chile

- **Gestión Ley Ricarte Soto 2021**
 - La Ley conocida como "Ley Ricarte Soto", es un sistema de protección financiera para el diagnóstico y tratamiento de problemas de salud de alto costo. Acceden a éste las personas que tienen un Sistema de Salud
 - Previsional en Chile, ya sea cotizantes de ISAPRES, FONASA y Fuerzas Armadas y de Orden.

República Argentina

- Porcentaje de alfabetización es del 98.1% al año 2010, según el censo de ese año. Aún no se publican los datos oficiales del censo 2022.
- El índice de pobreza multidimensional en el primer trimestre del año 2020 es de 47% de la población, lo que representa el 36% del total de hogares.
- El gasto en salud es de 9.7 del PBI.
- La esperanza de vida al nacer en el año 2020 es de 76.8 años (75.9 varones – 79.2 mujer)
- La tasa de mortalidad general es de 7.6 por 1,000 habitantes.
- La razón de mortalidad materna es 7.4 cada 10,000 nacidos vivos en 2021.

República Argentina

- La tasa de mortalidad infantil es 8 por 1,000 nacidos vivos en 2021.
- En cuanto a la mortalidad infantil del año 2021, el dato relevante es que la brecha entre las provincias de mayor y menor mortalidad ha disminuido.
- En 2020 el rango registrado fue de 4.9 a 16.4 por 1,000 (11.5 puntos de diferencia), mientras en 2021 el rango registrado fue entre 4.6 y 11.6 por 1,000 (7 puntos de diferencia)
- En los últimos años podemos apreciar una tendencia a la baja en cada uno de los indicadores anteriormente mencionados, a pesar de que hay **evidentes deficiencias** en la gestión del sistema de salud.

República Argentina

- El sistema de salud está compuesto por 3 subsectores:
 - subsector estatal,
 - subsector de obras sociales y
 - subsector privado (seguros y prepagos).
- Es un sistema federal donde las 24 jurisdicciones (provincias) son autónomas a través de sus Ministerios de Salud, mientras que el Ministerio de Salud de la Nación cumple el rol de rectoría para la puesta en marcha, seguimiento y supervisión de las políticas de salud.
- Es un sistema fragmentado, con deficiente articulación entre los diferentes subsectores y con una franca atomización en el subsector de obras sociales compuesto por 350 obras sociales sindicales, 24 obras sociales provinciales y algunas nacionales como la de las Fuerzas Armadas y la de los docentes de las universidades nacionales.

República Argentina

- El sistema de salud está compuesto por 3 subsectores:
 - subsector estatal,
 - subsector de obras sociales y
 - subsector privado (seguros y prepagos).
- Es un sistema federal donde las 24 jurisdicciones (provincias) son autónomas a través de sus Ministerios de Salud, mientras que el Ministerio de Salud de la Nación cumple el rol de rectoría para la puesta en marcha, seguimiento y supervisión de las políticas de salud.
- Es un sistema fragmentado, con deficiente articulación entre los diferentes subsectores y con una franca atomización en el subsector de obras sociales compuesto por 350 obras sociales sindicales, 24 obras sociales provinciales y algunas nacionales como la de las Fuerzas Armadas y la de los docentes de las universidades nacionales.

República Argentina

- En cuanto a recurso humano, según el Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud, en el año 2020 existen 40.4 médicos cada 10,000 habitantes; Enfermeros 52.1 cada 10,000 habitantes. Esto refleja una gran concentración de recursos humanos en los centros urbanos y una desprotección de los centros periurbanos y rurales.
- La búsqueda de la especialización y subespecialización en las distintas disciplinas se evidencia en el llamado a concurso de residencias, en donde los cargos de Medicina de Familia muchas veces quedan vacantes.

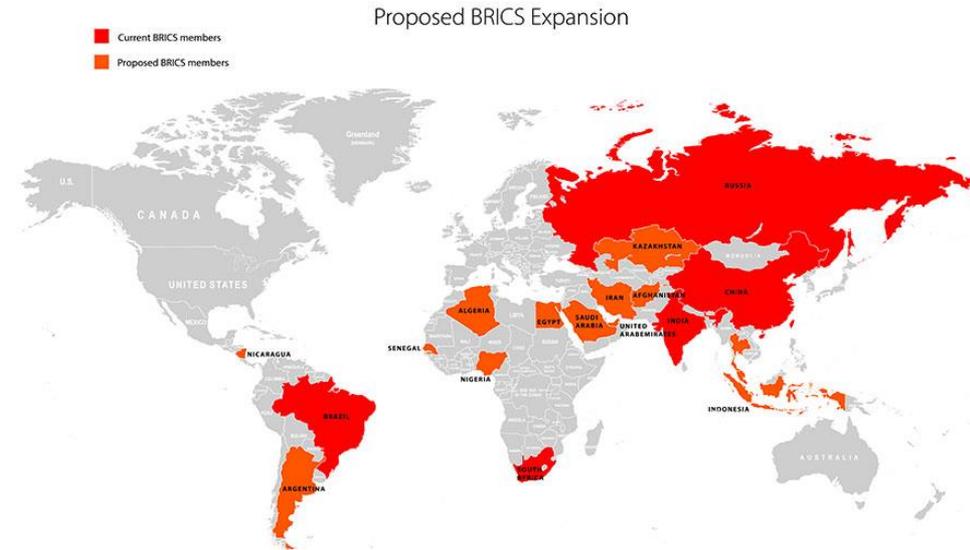
Observaciones de reflexión

Gasto en Salud % PIB año 2020

	OPS	Asociaciones
• Republica Dominicana	2.82 %	
• República de Ecuador	4.36 %	4.20%
• República de Perú	3.28 %	
• República de Chile	5.83 %	
• República de Argentina	5.95 %	9.70%
• República de México	3.30 %	

Nuestro entorno

- Reconocemos que el mundo, y las filosofías educativas, están cambiando rápidamente de ser unipolares (un país domina) a multipolares (muchos países tienen la misma voz).
- Debemos tener en cuenta esta multipolaridad para apoyar el desarrollo de la calidad allí donde se produzca.
- Y esto nos lleva a otro asunto:



Los nuevos miembros del BRICS tendrían un PIB un 30% mayor que el de Estados Unidos, más del 50% de la población mundial y el control del 60% de las reservas mundiales de gas.

Gracias

president@wfme.org