

AVANCES EN LA TOMA DE DECISIONES PARA LA EQUIDAD EN SALUD

Dr. César Gamboa Peñaranda
Ministerio de Salud de Costa Rica

México, D. F.

29 – 30 JUNIO 2015

Consortio Liderado por



Socios Coordinadores



PROGRAMA FINANCIADO
POR LA UNIÓN EUROPEA

Socios Operativos



Participan más de 80 Socios Operativos y Entidades Colaboradoras de Europa y América Latina

Costa Rica

Estratificación geopolítica



Extensión: 51.100 km²

7 provincias

81 cantones

463 distritos

Capital: San José

Moneda: Colón

Idioma oficial: español

DIAGNOSTICO

- A mediados del siglo XX el país construyó una visión estratégica de sociedad y política social fundamentada en los principios de universalidad y solidaridad, que tiene como punto de partida el reconocimiento de los derechos sociales de los ciudadanos y señala al Estado como principal garante de esos derechos e instrumento para concretarlos.

DIAGNOSTICO

- La institucionalización de la política social, la promoción de políticas universales, a partir de los años 1950's, en las áreas de salud, seguridad social, vivienda, acceso a agua potable, electricidad y educación, así como el crecimiento económico, fueron elementos clave que permitieron una mejora sostenida en materia de desarrollo humano.

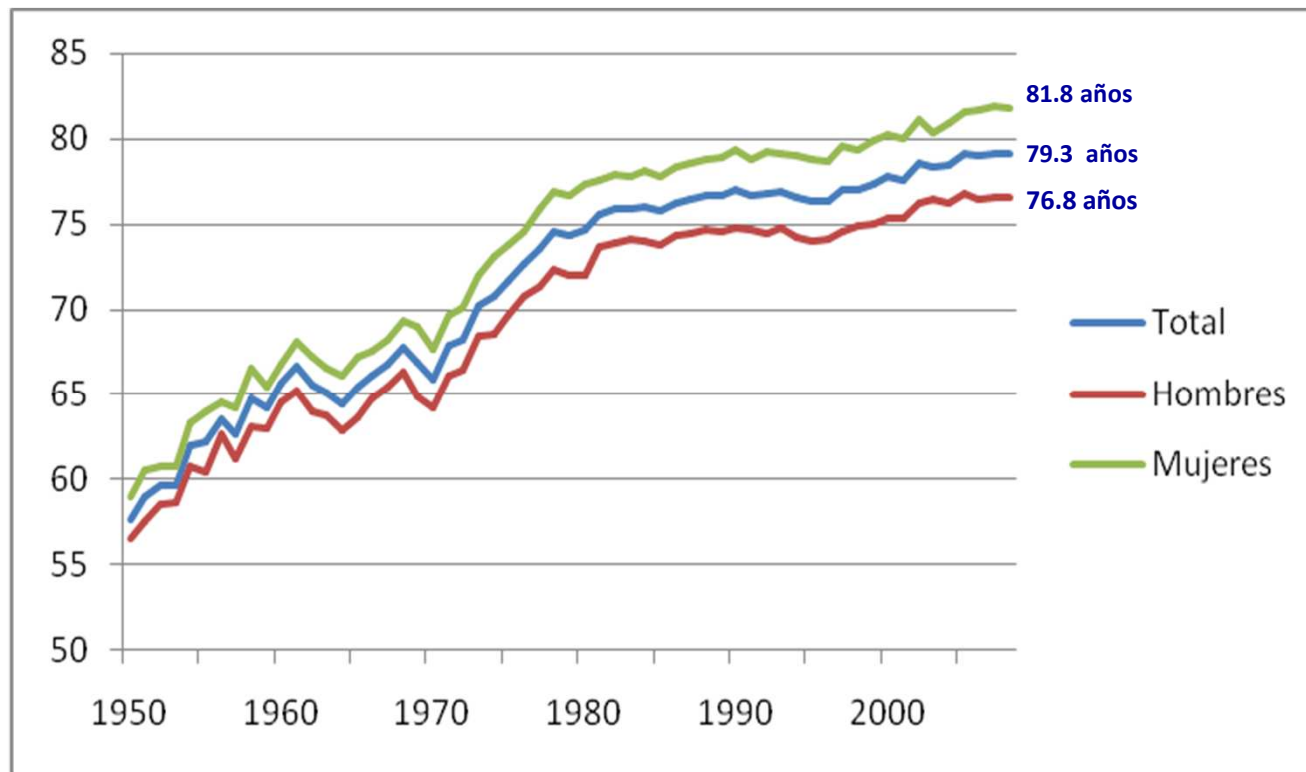
DATOS GENERALES (2012)

Población total: 4.794.000 millones

- **Población económicamente activa (PEA): 2.155 millones**
- **IDH: 0.69**
- **Gasto en salud: 7.9 PIB**
- **Escolarización**
 - **I Ciclo 100%**
 - **II Ciclo 94,7%**
 - **III Ciclo 77,7%**
- **Electrificación a nivel nacional: 99,11%**
- **Alfabetización en población mayor de 10 años: 95.6%**
- **Esperanza de vida al nacer: 79.5**
 - **Hombres: 77.1**
 - **Mujeres: 82.0**

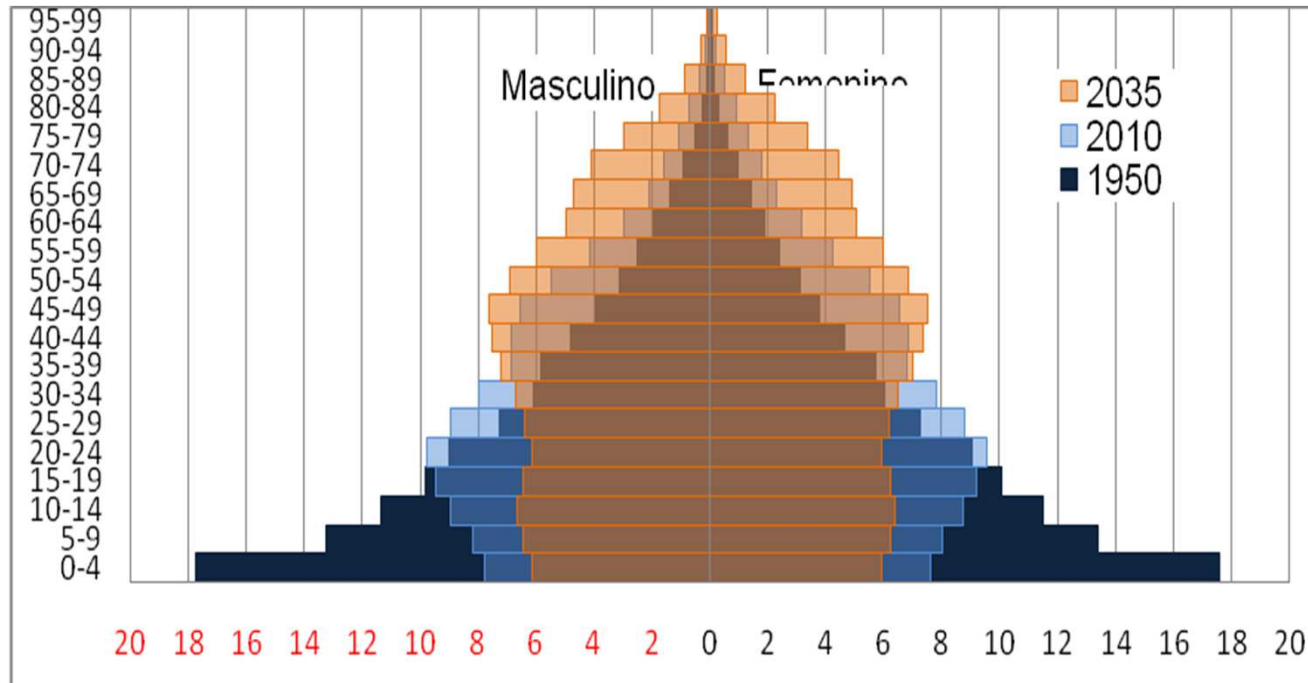
Esperanza de vida al nacer según género

Costa Rica: 1950 - 2009



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos de Indicadores Demográficos. Centro Centroamericano de Población, Universidad de Costa Rica. (Consultado el 24 de marzo de 2010) URL: <http://ccp.ucr.ac.cr/observa/CRindicadores/evida.htm>

Pirámide poblacional, Costa Rica 1950, 2010, 2035



Fuente: Elaboración propia a partir de las proyecciones oficiales de población, proporcionadas por Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

Se evidencia una tendencia hacia el ensanchamiento del centro de la pirámide, lo cual trae consigo grandes retos para el Sistema Nacional de Salud

DIAGNOSTICO

- En materia de seguridad social el país forjó un sistema de salud y pensiones sustentado en tres principios básicos: **universalidad** en la cobertura, **solidaridad** en el financiamiento y **equidad** en el acceso.

DIAGNOSTICO

- Por **universalidad** se entiende que el sistema debe cubrir y proteger a todos los ciudadanos con servicios de atención integral, incorporándolos al sistema con plenos derechos y deberes y sin limitaciones geográficas, sociales, económicas o culturales.

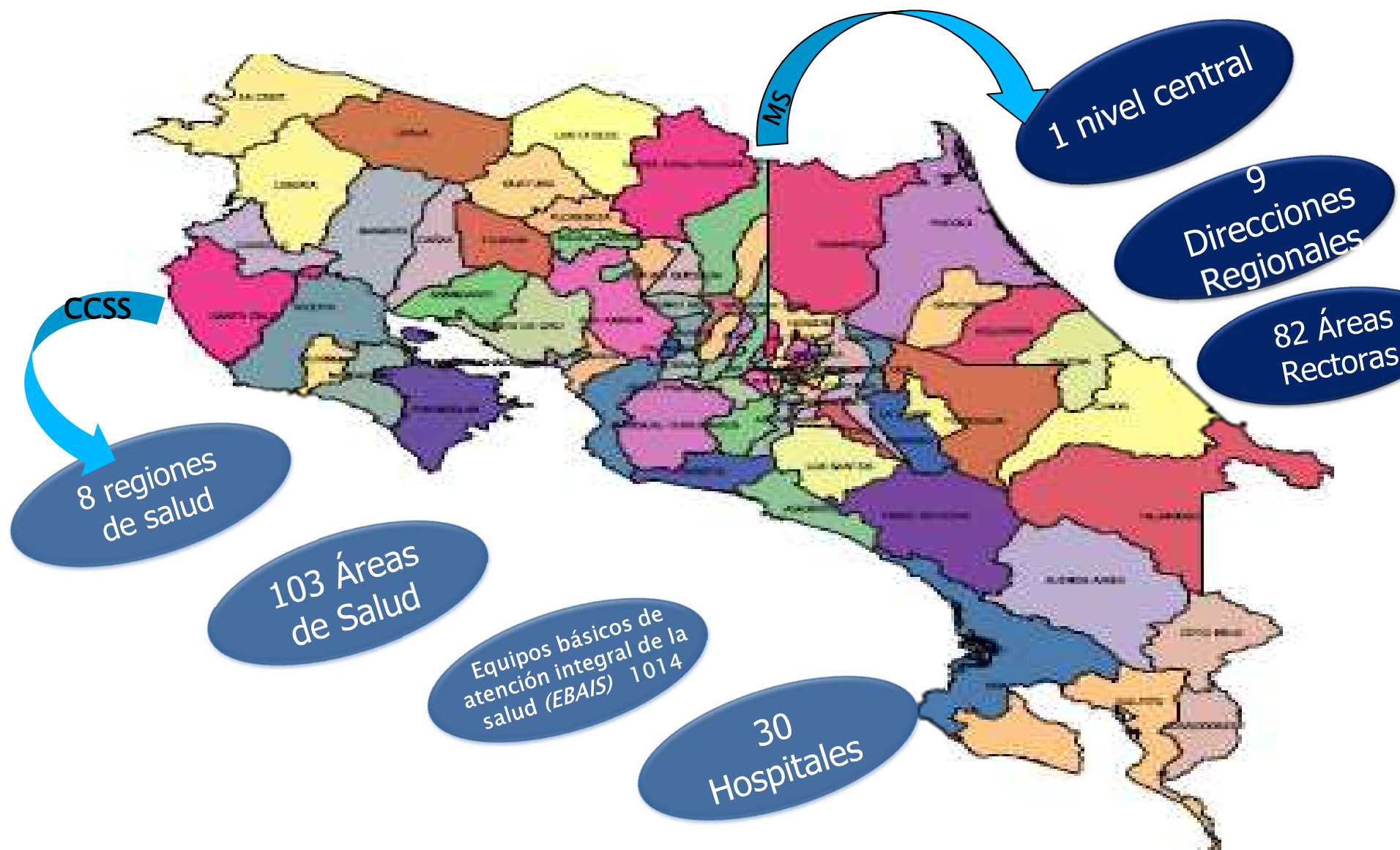
DIAGNOSTICO

- La **solidaridad y obligatoriedad** en el financiamiento se refiere a que cada individuo debe cotizar al Seguro Social de acuerdo con sus posibilidades, para un fondo común.
- Se concibió como necesario en este marco, decretar constitucionalmente la obligatoriedad de los seguros sociales.

DIAGNOSTICO

- La **equidad** se refiere a la aspiración de reducir las diferencias entre los niveles de salud y entre las distintas regiones y poblaciones del país.
- La **equidad** se entiende como igualdad de acceso a la salud en forma oportuna, eficiente y de buena calidad para todos los usuarios.

Sistema de Salud



DIAGNOSTICO

- Desde 1990 el país no ha reducido de manera sistemática la pobreza, por el otro lado ha aumentado la desigualdad de los ingresos entre los grupos sociales, enciende una señal de alarma para el sistema de salud pública nacional.

DIAGNOSTICO

- Comparando el perfil de la población de menores ingresos en contraposición con la de mayores ingresos en el país, se concluye que los primeros son sectores vulnerables que por sus condiciones están más expuestos a problemas de salud.

DIAGNOSTICO

- Esta población de menores ingresos son familias con mayor número de miembros por hogar, mayores tasas de dependencia demográfica y económica, mayor presencia de jefaturas femeninas, con miembros con bajos niveles de escolaridad y mayores problemas de empleo e ingresos en general.

DIAGNOSTICO

- Atender a estas poblaciones resulta prioritario para el país y para el sistema nacional de salud en la medida que esto puede contribuir a evitar la ampliación de las brechas sociales que existen actualmente.

DIAGNOSTICO

- Está claro se debe de fortalecerse las políticas de extensión de las coberturas de salud y pensiones a trabajadores y trabajadoras asalariados e independientes;
- Mantener las transferencias fiscales del Estado asignadas a las prestaciones no contributivas de salud;
- Aumentar la eficiencia y calidad de los servicios.

DIAGNOSTICO

- Cerrar brechas de equidad de género en materia de pensiones.
- Fortalecer las estrategias de diferencias de atención en las áreas de salud sobre la base de estudios que indaguen respecto de los distintos factores de riesgo y causas que pueden estar explicando las diferencias que se han venido documentando en materia de resultados de salud en algunas zonas del país.

AVANCES

Políticas Públicas

- El actual gobierno de Costa Rica pretende avanzar hacia un nuevo modelo de desarrollo fundado en la equidad, tiene como condición sustantiva la participación ciudadana, tanto en el ámbito de la información, la opinión como en la toma de decisiones.
- En este sentido se elaboró el [Plan Nacional de Desarrollo 2015-2018](#).

AVANCES

Políticas Públicas

- En este sentido y para desarrollar el componente de salud del PND, se está realizando la Política Nacional de Salud, incorporando la equidad como eje temático.
- Actualmente se tiene un borrador y se esta en espera de oficializar el documento.

AVANCES

Prestación de los Servicios

- El modelo de prestación de servicios de salud públicos debe de avanzar cada vez más a responder a las necesidades y expectativas de la población a fin de fortalecer la equidad, calidad y oportunidad de la atención así como en su sostenibilidad .

AVANCES

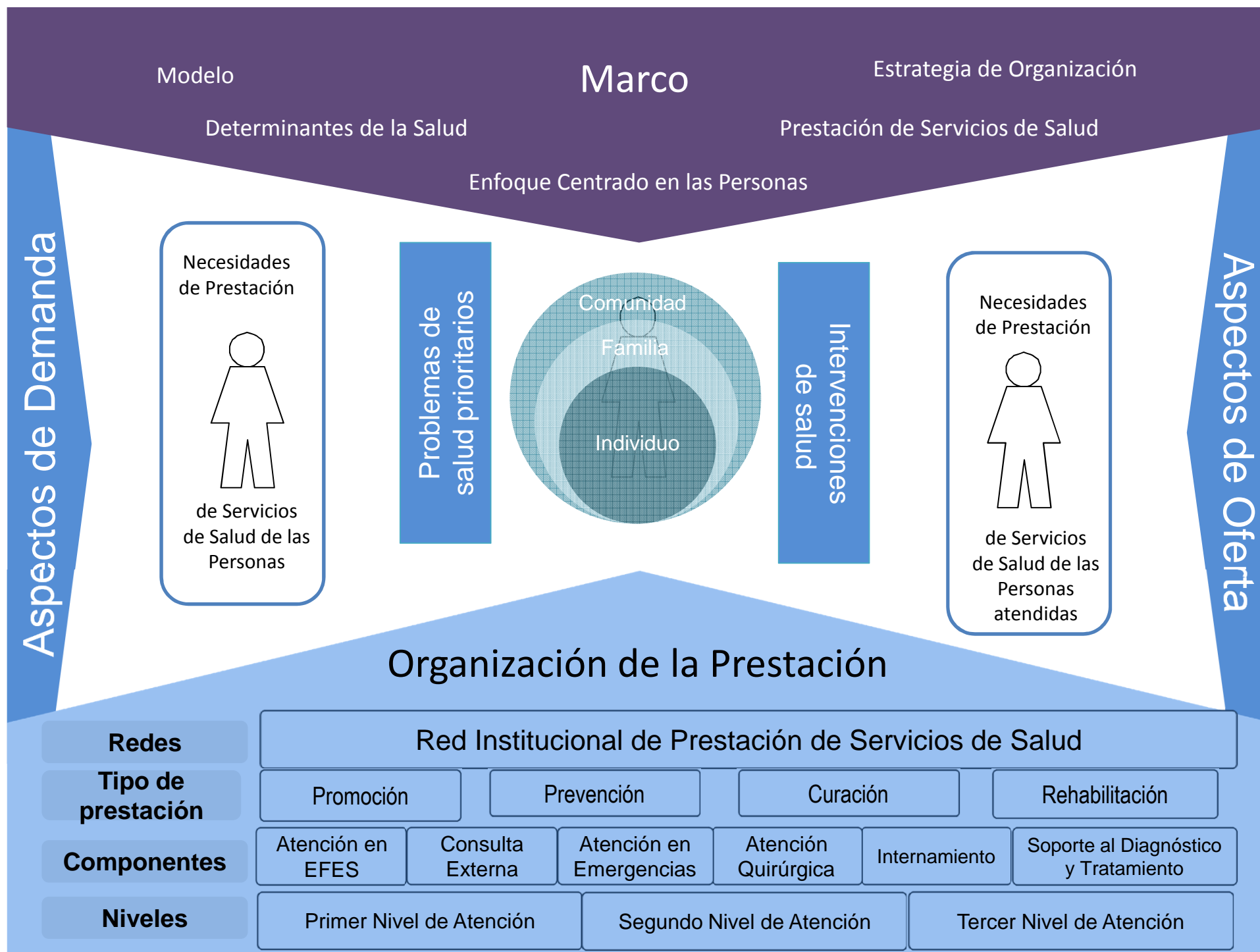
Prestación de los Servicios

- Modelo de atención integral en salud nace de los cambios demográficos y del perfil epidemiológico del país, de las deficiencias en la definición de la capacidad resolutive así como de las responsabilidades de los prestadores de salud, para responder a las demandas de los usuarios de los servicios de salud, entre otras.

AVANCES

Prestación de los Servicios

- Esto ha hecho que el modelo de prestación de servicios de salud públicos se revise y se fortalezca enfocándolo en las personas, tomando en cuenta las necesidades y demandas de la población y la oferta de los servicios organizados en una red institucional.



VALORACIÓN DEL APOYO DE EUROsocial

Los aspectos más destacados del apoyo de EUROsocial
– Intercambio de experiencias

Los aspectos de interés para seguir con la colaboración de la UE

- Instituto de equidad regional-observatorio
- Sistema de indicadores-Medir la carga de la inequidad
- Investigación en tema de equidad
- Desarrollo e innovación de tecnologías en Salud a fin de mejorar el acceso a los servicios de salud con equidad

EUROsociAL

DIÁLOGO EURO-LATINOAMERICANO DE POLÍTICAS PÚBLICAS



nuestro mundo
nuestra dignidad
nuestro futuro

2015 Año Europeo del Desarrollo