

# Fortalecimiento de los sistemas de protección social: desafíos de la reestructuración de los sistemas de salud en América Latina y el Caribe

**María Luisa Marinho**

**División de Desarrollo Social, CEPAL**

**Segundo Seminario Regional de Desarrollo Social**

**Seguridad social y la crisis prolongada: una oportunidad para combatir la desigualdad en el marco de un Estado de bienestar en América Latina y el Caribe**

**1 de septiembre, 2022**



**NACIONES UNIDAS**

**CEPAL**

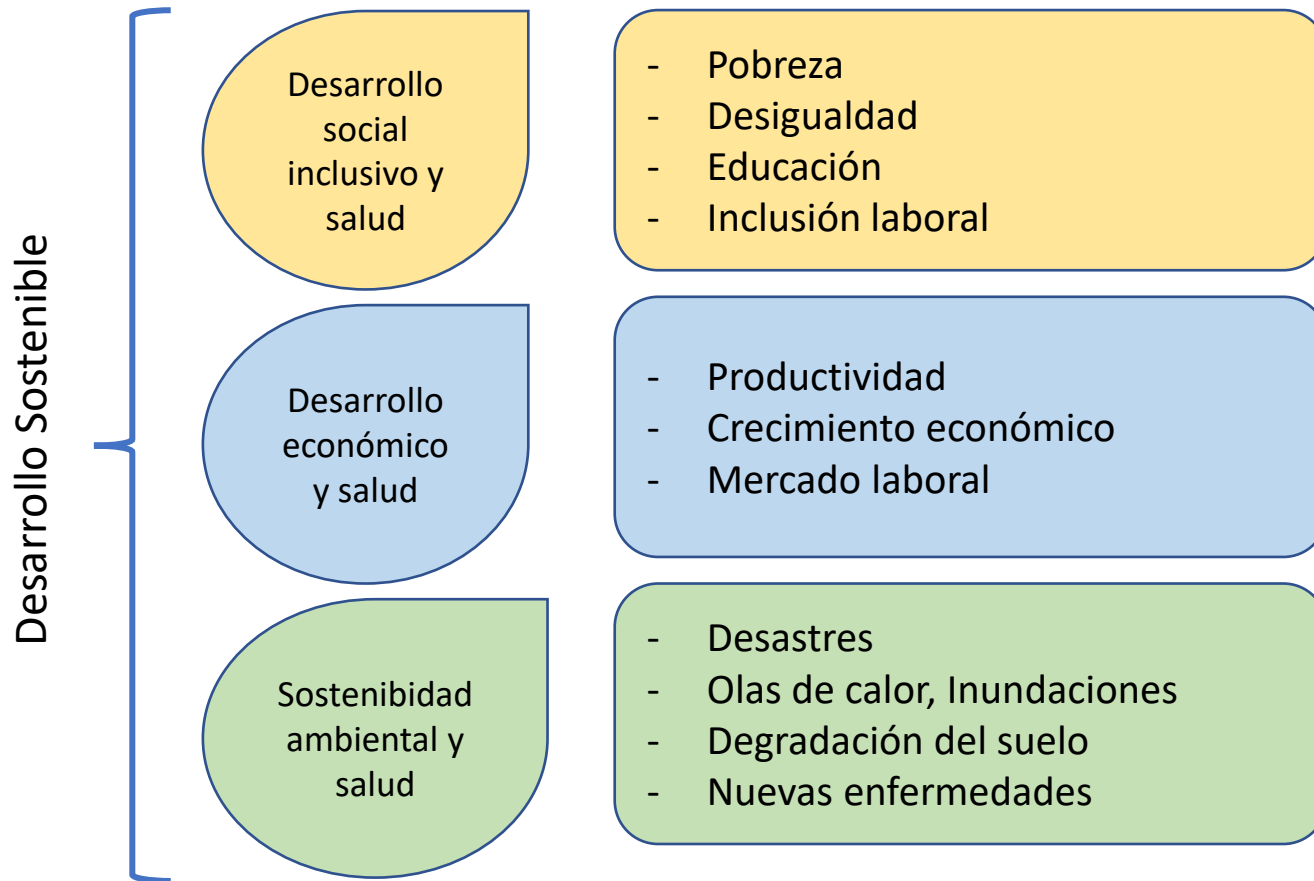
# Principales mensajes

- **La salud es central para el desarrollo sostenible:** sin salud, no es posible el desarrollo social inclusivo, económico y sostenible.
- **Los progresos en la salud de la población previo a la pandemia han estado marcados por la desigualdad.**
- **Los ejes estructurantes de la matriz de desigualdad social y las debilidades estructurales de los sistemas de salud y de protección social** de la región producen y reproducen las desigualdades en salud.
- **La región ha sido altamente vulnerable a la pandemia,** gatillándose una crisis sanitaria, económica y social que se ha prolongado en el tiempo.
- **El derecho a la salud se ha visto amenazado** a través del profundo impacto de la crisis en los **determinantes sociales de la salud.**
- **Es urgente avanzar hacia sistemas de salud universales, integrales, sostenibles y resilientes que garantice el derecho a la salud** de la población, en un contexto de **altos niveles de incertidumbre** que han renovado la estructura de riesgo.
- **La articulación entre los sistemas de salud y de protección social es fundamental** para actuar sobre los determinantes sociales de la salud y su interacción con los ejes estructurantes de la desigualdad.

**La salud es central para el  
desarrollo sostenible**



# La salud es fundamental para el desarrollo social inclusivo y el desarrollo sostenible



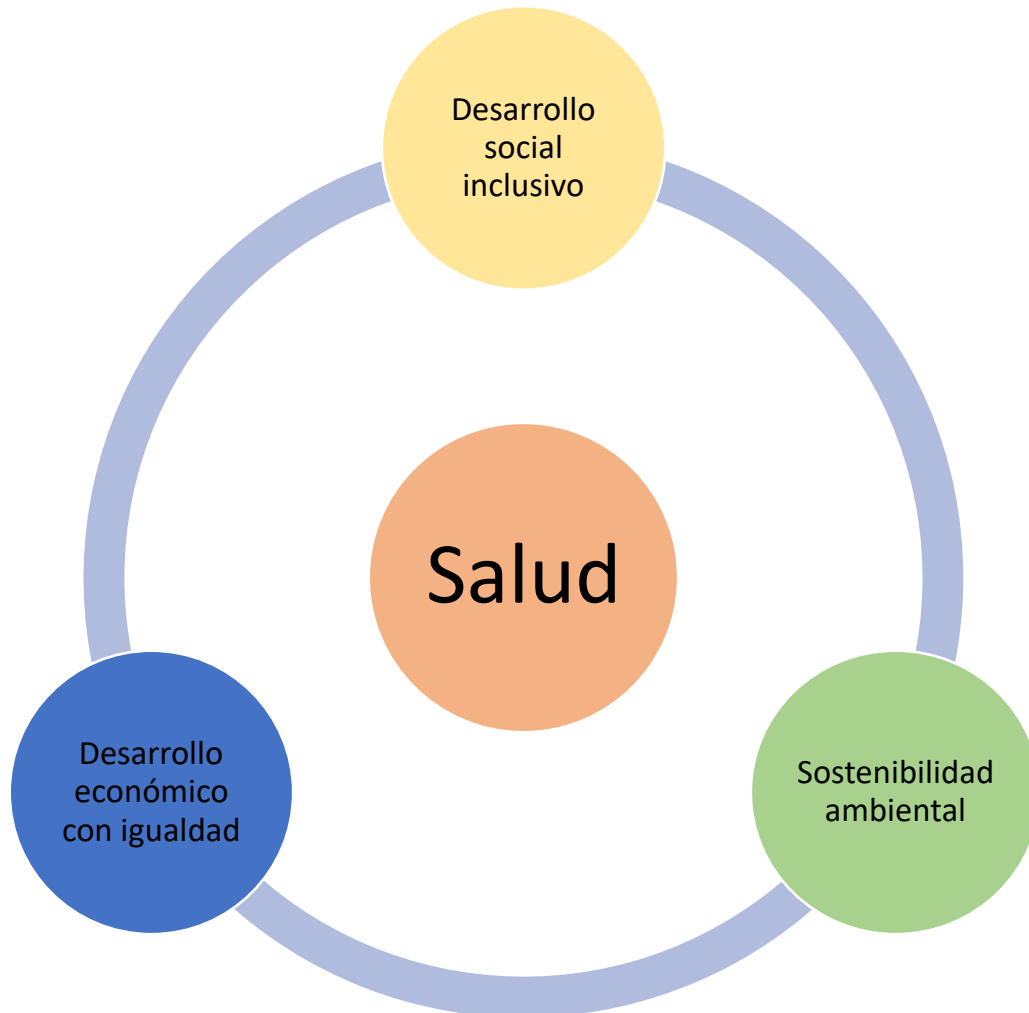
- La **salud** de la población está **directamente relacionada** con cada una de las 3 dimensiones que definen al **desarrollo sostenible**.
- **Sin salud garantizada, las personas se ven imposibilitadas de trabajar, estudiar y cuidar**, tal como ha quedado en evidencia durante la pandemia de COVID-19.
- A su vez, **mayores niveles de igualdad y mejores condiciones de vida**, contribuyen a mejorar la salud de la población.



NACIONES UNIDAS

CEPAL

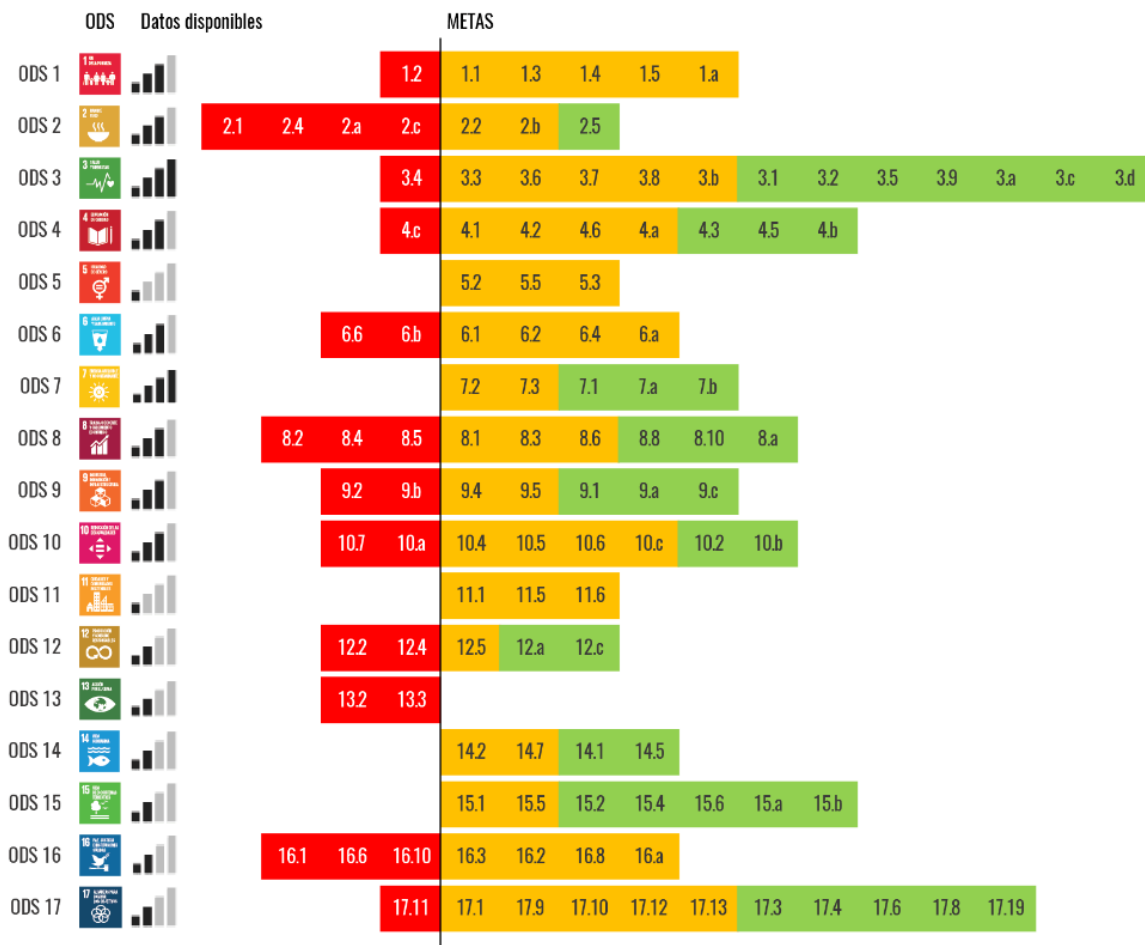
# El desarrollo sostenible requiere desarrollo social inclusivo y, por tanto, garantizar el derecho a la salud



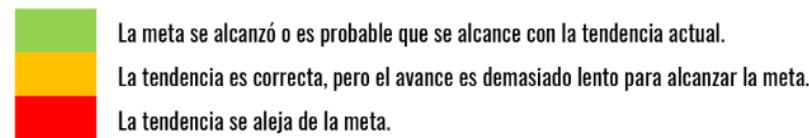
- La **profunda interdependencia y relación sistémica** entre las dimensiones social, económica y ambiental del desarrollo sostenible implica la **necesidad de contar con políticas integrales en salud**.
- La **inversión pública en salud contribuye no solo a la salud, sino también al desarrollo sostenible**:
  - Mejores resultados en educación, el empleo, mayor productividad, disminución de la pobreza y de la desigualdad.
- De este modo, **invertir en salud es un requisito** para poder avanzar hacia un **desarrollo social inclusivo** y retomar el camino del **desarrollo sostenible con igualdad**.

# El impacto de la salud sobre el desarrollo sostenible ha quedado en evidencia a través del retroceso en la Agenda 2030 por la pandemia de COVID-19

América Latina y el Caribe: Metas de los ODS según la posibilidad de alcanzar el umbral definido al 2030



- **Casi el 70% de las metas** evaluadas por la CEPAL en 2022 **no serán alcanzadas en 2030**, entre otros factores, producto del **impacto de la pandemia**.
- **Un 22% de las metas han retrocedido:** pobreza, hambre, salud y bienestar, trabajo decente y crecimiento, desigualdades y violencia, entre otras.
- Si bien se espera que las trayectorias se recuperen durante los próximos años, **persiste una fuerte incertidumbre respecto de los impactos en el largo plazo de la pandemia** en todas las áreas del desarrollo.
- Un aprendizaje de la pandemia es la necesidad de considerar la **salud** en la implementación de **políticas públicas orientadas a alcanzar las metas ODS**.



## **Salud y Desigualdad**

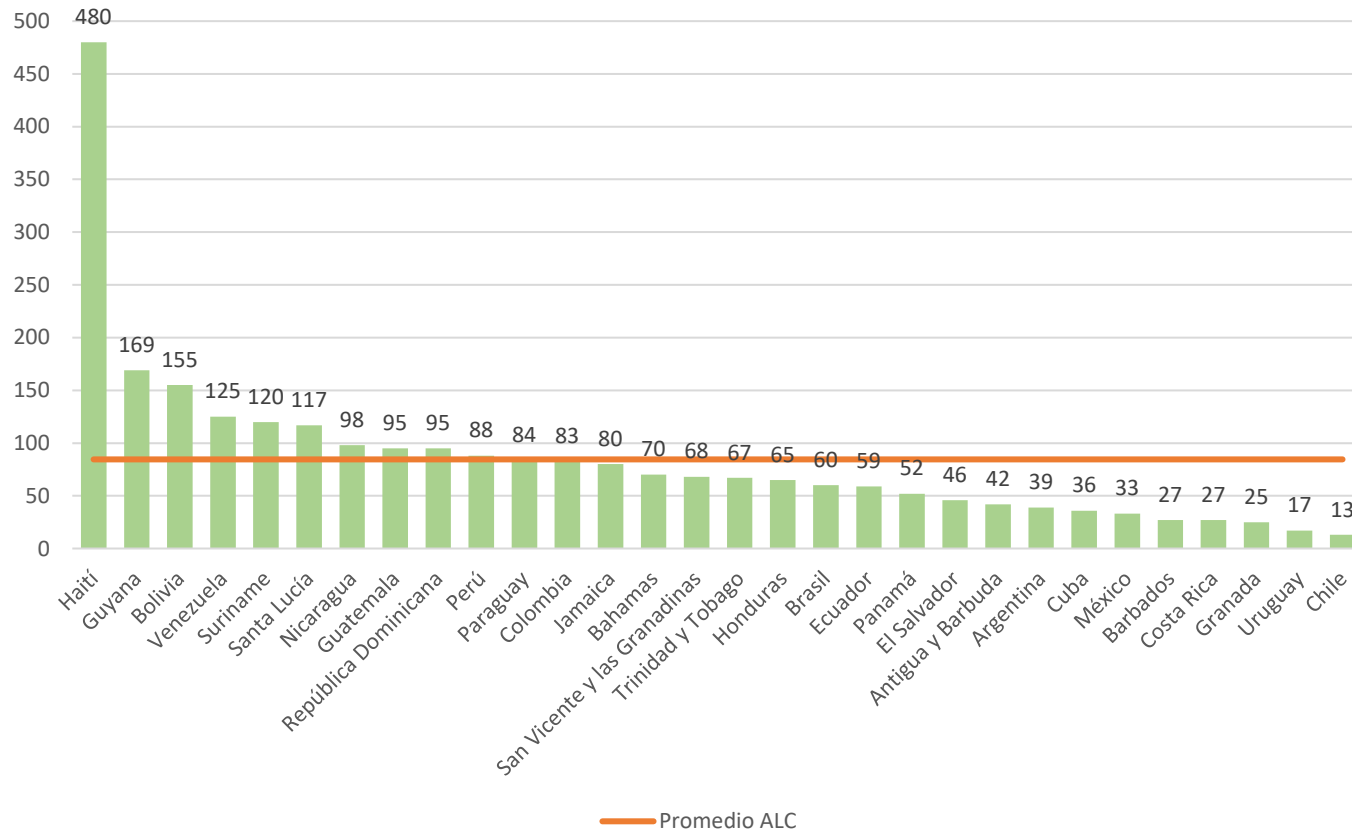
**Los progresos en salud de la región en las últimas décadas han sido desiguales: la matriz de desigualdad social y las debilidades de los sistemas de salud y de protección social**



# El progreso en salud de la región esconde profundas desigualdades entre los países

## AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (30 PAÍSES): MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PAÍSES, 2017

(En tasas por 100.000 nacimientos)



## MORTALIDAD MATERNA

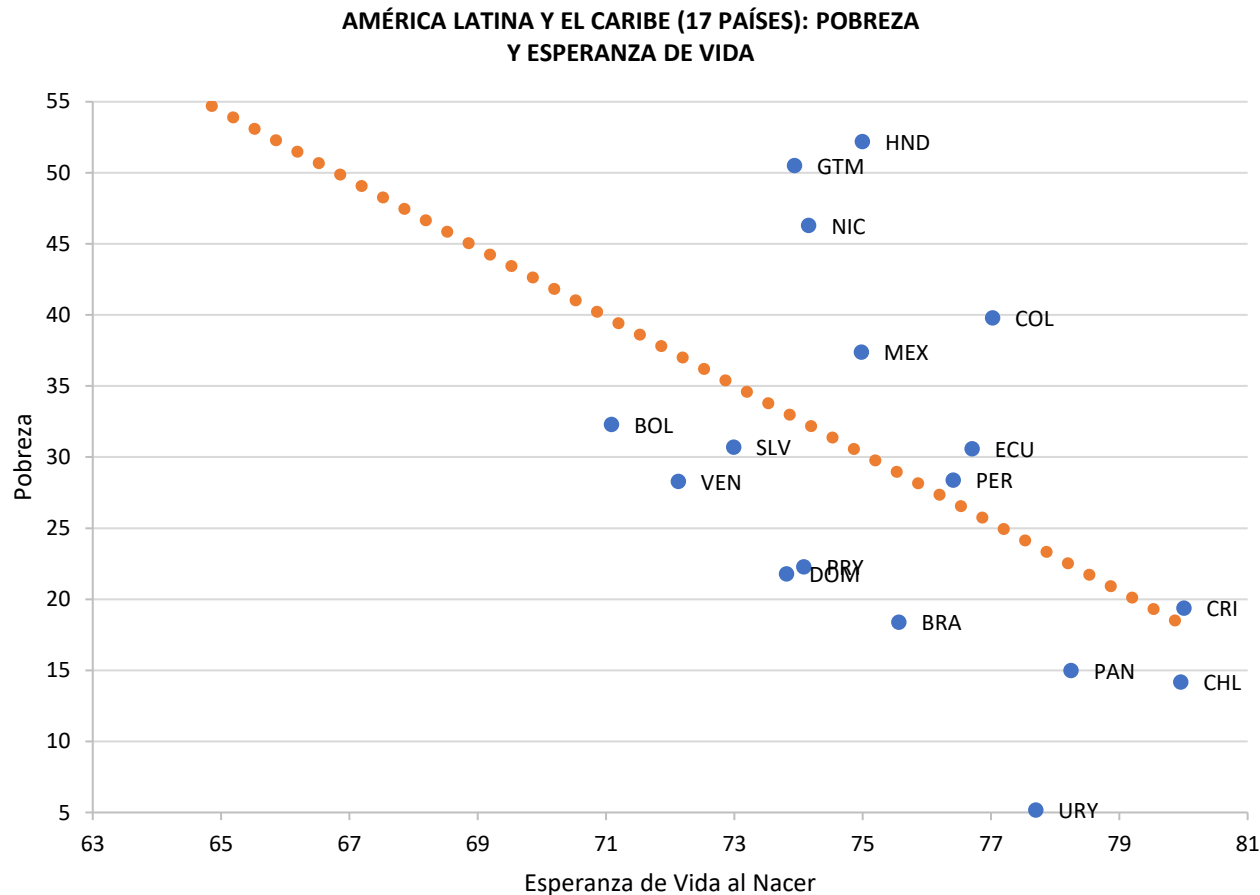
- En 17 años, la tasa de mortalidad materna **disminuyó de 95 a 73 muertes por cada 100.000 nacidos vivos (23,2%)**.
- **13 países se encuentran por sobre el promedio regional** de 73 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos.
- **Profundas brechas:** la tasa mortalidad materna en Guyana es **6,8 veces más alta** que en Granada.

## MORTALIDAD INFANTIL

- En casi 30 años, la tasa de mortalidad infantil pasó de **54,6 muertes a 16,3 muertes por cada 1.000 nacidos vivos (70%)**.
- **14 países de América Latina y el Caribe tienen una tasa mortalidad infantil superior al promedio regional.**

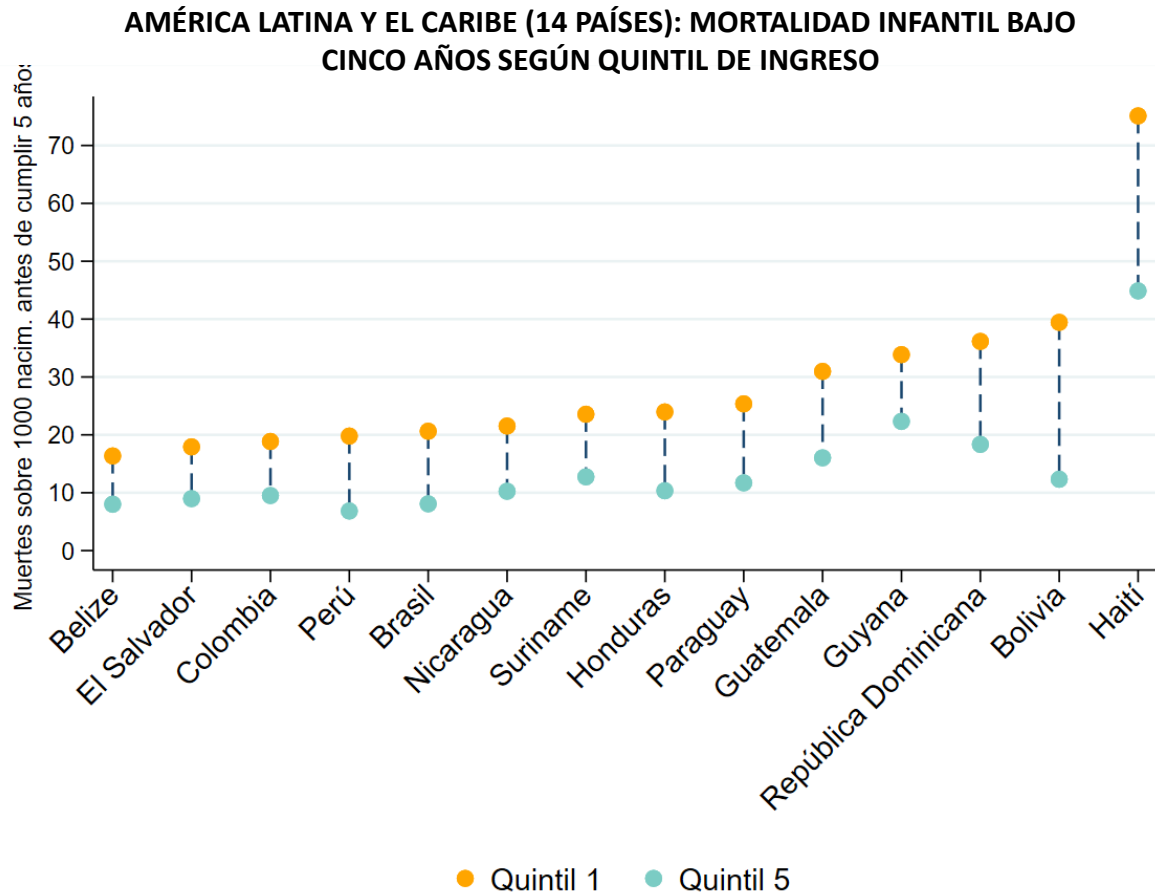


# Los países con mayores niveles de pobreza tienen expectativas de vida más bajas: el impacto de los determinantes sociales de la salud al descubierto



- La **esperanza de vida** de los países de América Latina y el Caribe es **más baja a medida que aumenta la pobreza**, demostrando el peso de los determinantes sociales de la salud.
- Ello responde a no solo a las **problemas de cobertura y acceso a la salud**, sino también a la **acumulación de desigualdades a lo largo del ciclo de vida en diversos ámbitos**.
- Las brechas se observan también al considerar los **niveles de escolaridad e informalidad laboral** de los países de la región.
- Destaca la **necesidad de articular los sistemas de salud con la protección social**, para abordar los determinantes sociales de la salud.

# La probabilidad de fallecer antes de los 5 años de vida es más alta entre quienes pertenecen al quintil de ingreso más bajo, siendo estas brechas injustas y evitables



- Existen **profundas diferencias en las tasas de mortalidad infantil al interior de los países, entre quintiles de ingresos.**
- Esta **gradiente social** se repite en indicadores clave tales como mortalidad materna y mortalidad neonatal.
- Brechas según los **ejes estructurantes de la matriz de desigualdad social** que se vinculan también con los **altos niveles de segmentación de los sistemas de salud.**
- Las desigualdades en salud no solo son **evitables**, sino que también **injustas y limitan las capacidades y oportunidades de las personas.**

**El derecho a la salud se ha visto  
amenazado**

**En un escenario de altos niveles de  
desigualdad, las crisis gatilladas por la  
pandemia ha tenido un profundo impacto  
en los determinantes sociales de la salud**

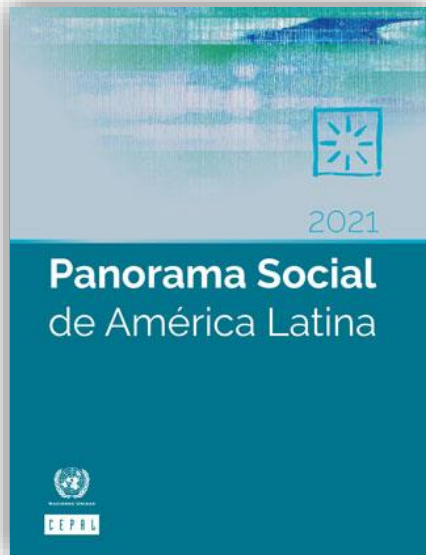


# Salud y Desigualdad

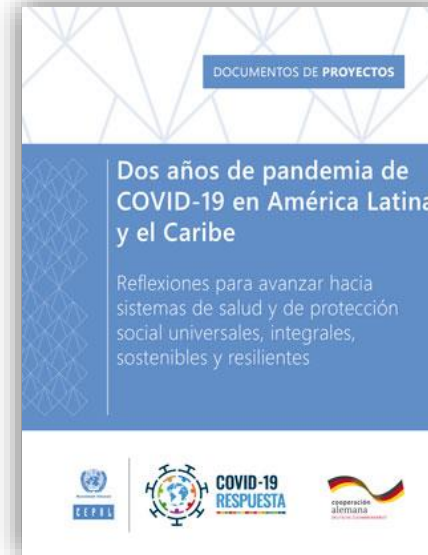


NACIONES UNIDAS

CEPAL



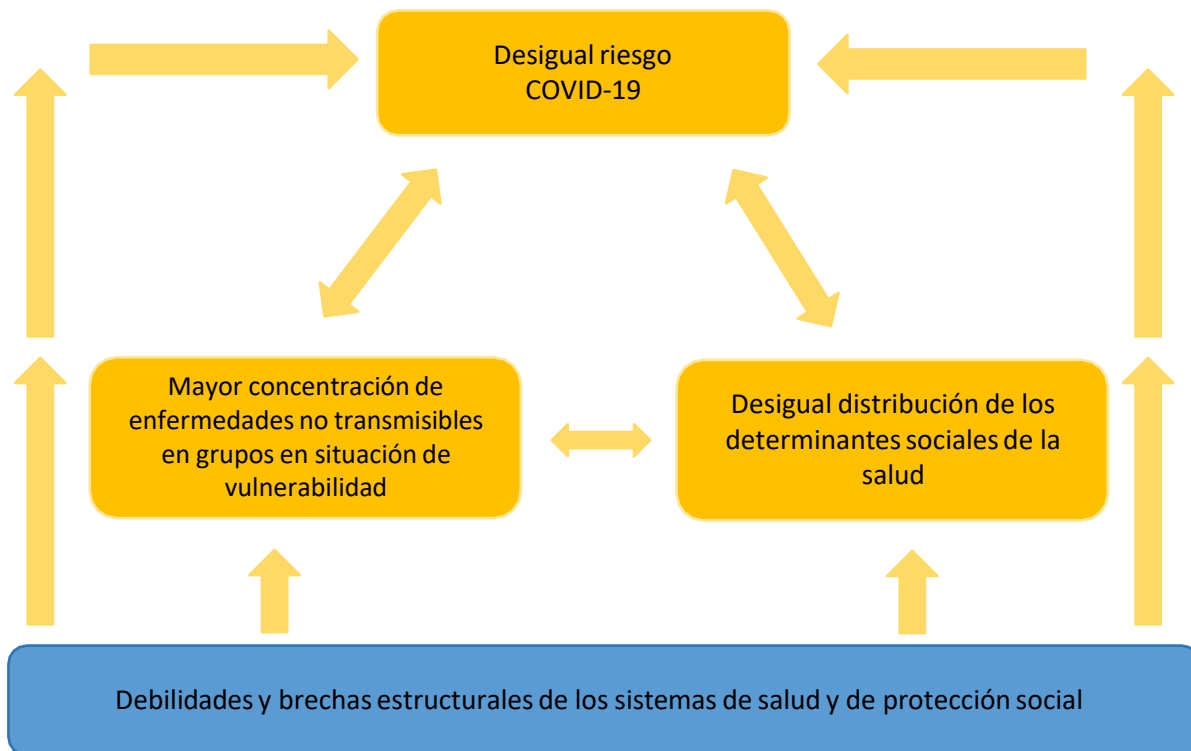
- **Capítulo 2: “Los sistemas de salud y de protección social frente a una crisis sanitaria prolongada: el impacto en la salud y el bienestar de las personas”**
- La pandemia ha tenido un impacto **desigual** que ha **profundizado las brechas** existentes en la región.
- <https://www.cepal.org/es/publicaciones/47718-panorama-social-america-latina-2021>



- Análisis de la **evolución de la pandemia**, revelando cómo las **desigualdades** de la región se han **profundizado** y las limitaciones de los **sistemas de salud y de protección social** dificultaron el manejo y control de la crisis sanitaria
- Evidencia de la **centralidad de la salud para el desarrollo social inclusivo, económico y sostenible** y la profunda **interdependencia** que existe entre las dimensiones social, económica y ambiental y, por ende, la necesidad de contar con **políticas integrales** en salud
- <https://www.cepal.org/es/publicaciones/47914-anos-pandemia-covid-19-america-latina-caribe-reflexiones-avanzar-sistemas-salud>

# La desigualdad como causa y efecto: la vulnerabilidad asociada a las debilidades estructurales de los sistemas de salud y de protección social

## INTERACCIÓN ENTRE COVID-19, ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, Y DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD



- La población en situación de vulnerabilidad experimentó un mayor deterioro en su salud: el impacto de la matriz de la desigualdad social y determinantes sociales de la salud.
- Los problemas de **subfinanciamiento crónico, segmentación y fragmentación** de los sistemas de salud de la región, junto a las **debilidades de los sistemas de protección social**, profundizan la desigual distribución de los determinantes sociales de salud y las brechas en salud.
- Ello da cuenta de la **mayor vulnerabilidad de la región** al COVID-19 en términos de mortalidad y exceso de mortalidad.

# Las crisis gatilladas por la pandemia generaron un deterioro en los determinantes sociales de la salud, reproduciendo y aumentando la desigualdad



Determinantes sociales de la salud

## Pobreza

- La **pobreza** aumentó de un 30,5% a un **33%** entre 2019 y 2020
- En 2021 hubo **retroceso de 27 años en pobreza extrema**

## Alimentación

- **Inseguridad alimentaria** alcanzó un **40,4%** en 2020, frente al 33,8% en 2019

## Educación

- **Largo período de cierre completo o parcial de los centros educativos**
- Riesgos de abandono escolar y aumento en estudiantes sin el nivel mínimo de competencias cognitivas básicas

## Inclusión laboral

- En 2020, se **retrocedió 18 años** en la **participación laboral de mujeres**
- En 2022, la tasa de desocupación permanece más alta que en 2019 (9.4 frente a 7.9), afectando principalmente a las mujeres

## Desigualdad

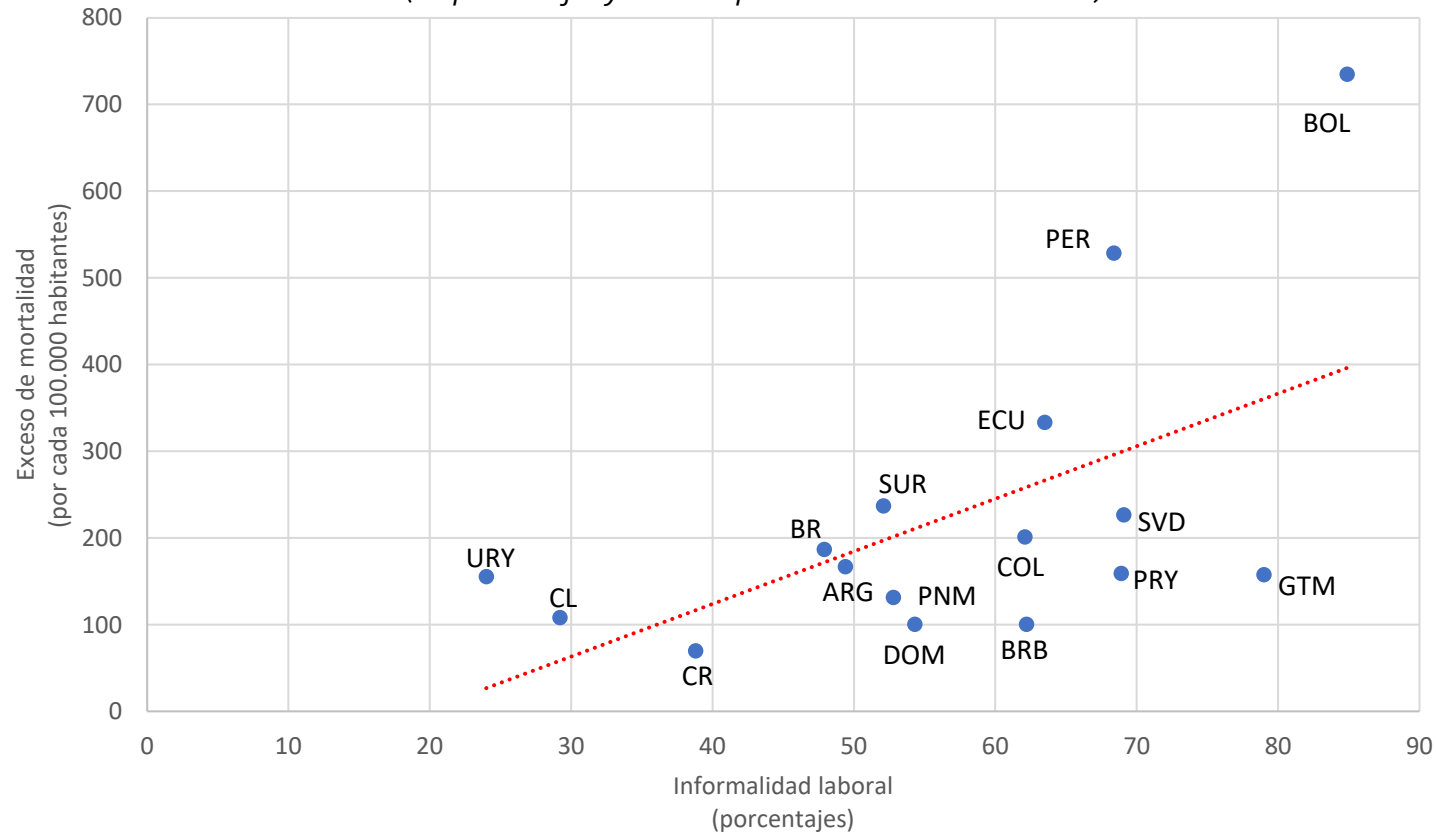
- En 2020, aumentó el Coeficiente Gini **0.7 puntos**
- **Quintiles más pobres fueron los más afectados por la caída de ingresos**

- Se observa un deterioro sobre las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, lo que tiene un **impacto directo sobre su salud**.
- **Este deterioro no se distribuye homogéneamente**, sino que está condicionado por los ejes estructurantes de la **matriz de desigualdad social**.
- Junto al **efecto de desplazamiento** observado durante la pandemia, los **proceso de vacunación ha sido lento y desigual** en la región.

# La desigualdad en el exceso de mortalidad durante la pandemia: la informalidad laboral y la salud de las personas

## AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (16 PAÍSES): EXCESO DE MORTALIDAD, SEGÚN INFORMALIDAD LABORAL, 2020-2021

(En porcentajes y muertes por cada 100.000 habitantes)



**Fuente:** C. Cid y M. L. Marinho, “Dos años de Pandemia COVID-19 en América Latina y el Caribe. Reflexiones para avanzar hacia sistemas de salud y de protección social universales, integrales, sostenibles y resiliente”, Documentos de Proyectos, Santiago, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2022

- El **exceso de mortalidad** durante la pandemia en la región ha sido mayor en aquellos países que tienen **tasas más altas de informalidad laboral**. Esta tendencia también se observa en aquellos países donde hay mayores niveles de **pobreza y pobreza extrema**.
- Ello ha confirmado las desigualdades en salud durante la pandemia y la **desigual distribución de los determinantes sociales de la salud**, estrechamente vinculados a la **matriz de la desigualdad social**.
- Se enfatiza en la **necesidad de avanzar hacia sistemas de salud universales articulados con los sistemas de protección social**.
- **Urge garantizar** el acceso a la salud **asegurando la satisfacción de las necesidades básicas de los y las trabajadoras, junto a sus familias**, independientemente de su situación laboral.

# **Las transformaciones necesarias para garantizar el derecho a la salud**

**Sistemas de salud universales, integrales,  
sostenibles y resilientes, en articulación  
con los sistemas de protección social**





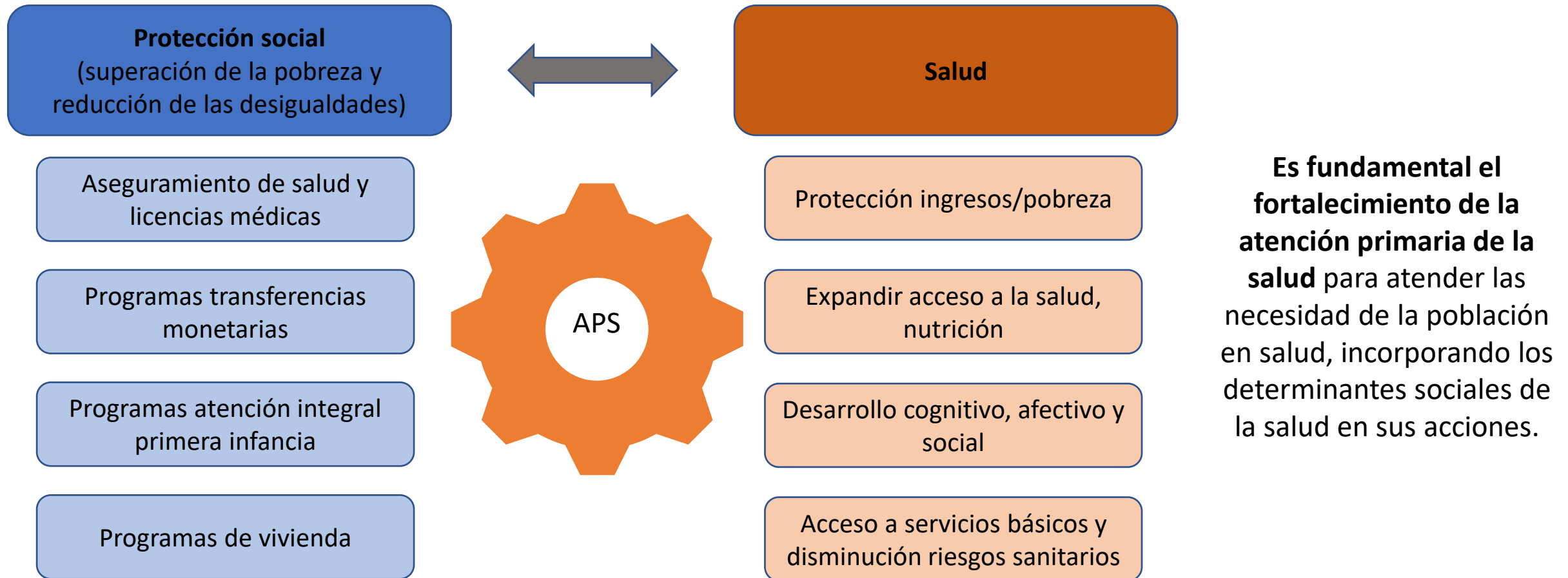


# Urge consolidar sistemas de salud universales, integrales, sostenibles y resilientes que enfrenten las desigualdades en salud y que permitan avanzar en un desarrollo sostenible

- **La salud es central para toda estrategia de desarrollo social inclusivo y, por tanto, para toda exitosa estrategia de desarrollo sostenible.**
- Es urgente implementar **transformaciones a los sistemas de salud** que permitan garantizar el **derecho a la salud**, enfrentar la **desigualdad** y construir un **desarrollo sostenible con igualdad en la región**.
  - **Universales:** Cobertura y acceso asegurado (y que esta no dependa de la capacidad de pago)
  - **Integrales:** Capacidad de cubrir las distintas demandas de salud y articulación con otros sectores
  - **Sostenibles:** Que cumpla objetivos de cobertura y calidad (suficiencia) con sostenibilidad financiera
  - **Resilientes:** Capacidad de adaptación ante el cambio



# La articulación entre los sistemas de salud y de protección social mediante la atención primaria de la salud es central para reducir las desigualdades en salud



# Frente a la oportunidad histórica para transformar los sistemas de salud y enfrentar las desigualdades en salud, es fundamental considerar las diversas dimensiones de las reformas



- Estamos frente a una ventana de oportunidad histórica para **avanzar hacia sistemas de salud con acceso universal, integrales, sostenibles y resilientes** que enfrenten las desigualdades en salud.
- Discusión **técnica** sobre el modelo hacia el cual se quiere transitar, diseño y otros.
- Debate desde la perspectiva de **intereses políticos y económicos** involucrados.
- Análisis de los **costos** de la reforma y **sostenibilidad del financiamiento**.
- La **institucionalidad** de la salud condiciona el tipo de reforma que se puede realizar.
- Desarrollo de un **relato público** que considere todas las dimensiones anteriores.



# Transformaciones para garantizar el derecho a la salud y avanzar en un desarrollo sostenible con igualdad: la necesidad de un nuevo pacto social-fiscal

- **Es esencial consolidar un nuevo pacto social centrado en derechos e igualdad, vinculado a un pacto fiscal progresivo que garantice la sostenibilidad financiera** de los sistemas de salud y que avance hacia un Estado de bienestar.
- Las transformaciones necesarias para garantizar el derecho a la salud requieren una **mayor inversión en salud con sostenibilidad financiera**.
- **Invertir en salud es también fortalecer a los sistemas de protección social.**
- **Es fundamental que el modelo de financiamiento además esté basado en la solidaridad, superando la segmentación actual:** cobertura y acceso a la salud determinados por la necesidad y no por la capacidad de pago de las personas.
- **Reformas estructurales** que avancen en garantizar **el derecho a la salud** son un mecanismo esencial para **enfrentar la desigualdad** y construir un **desarrollo sostenible** con igualdad en la región.

# Fortalecimiento de los sistemas de protección social: desafíos de la reestructuración de los sistemas de salud en América Latina y el Caribe

**María Luisa Marinho**

**División de Desarrollo Social, CEPAL**

**Segundo Seminario Regional de Desarrollo Social**

**Seguridad social y la crisis prolongada: una oportunidad para combatir la desigualdad en el marco de un Estado de bienestar en América Latina y el Caribe**

**1 de septiembre, 2022**



**NACIONES UNIDAS**

**CEPAL**