

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



El reto de la protección social en salud en Guatemala

Walter Flores, PhD

wflores@worldwidedialup.net

Marzo 2009

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



Ampliación régimen contributivo

- Las estimaciones revelan un potencial claro para aumentar la población cotizante al IGSS
- Sin embargo, no analiza las limitantes de los servicios/beneficios de salud dentro del modelo de aseguramiento social
 - Únicamente cubre al afiliado, esposa embarazada e hijos menores
 - Los gastos de bolsillo continúan en todos los miembros de la familia no cubiertos.
 - Estas limitantes influyen en el interés por afiliarse

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



Ampliación régimen no contributivo: universalizar la APS

- ¿De que tipo de APS estamos hablando?
 - Si son servicios integrales, permanentes y continuos (en todos los niveles de referencia), sí es compatible con la protección social en salud.
 - Si son paquetes básicos de servicios que se entregan principalmente en el primer nivel de atención es insuficiente para los propósitos de protección social.

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



El costeo del paquete básico

- Los escenarios para el costeo están basados en dos suposiciones altamente debatibles:
 - Escenario A: La población descubierta es 11.5%,
 - ¿descubierta de cuáles servicios/beneficios?
 - Los segmentos poblacionales no tiene coberturas equivalentes (atendidas por IGSS, privados, red publica urbana, red publica rural, subcontrato a ONGs)
 - El costeo de un paquete básico equivalente a US\$28 para 11.5% de la población introduce un segmento adicional al ya fragmentado sistema de salud

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



El costeo del paquete básico (2)

- Escenario B: 37.6% población descubierta basado en más de 1 hora distancia a un prestador de servicios
 - El indicador de acceso/distancia geográfica es popular en las encuestas, pero muy poco útil para el análisis y desarrollo de políticas.
 - Se asume que la población dentro del parámetro (1 hora distancia) utiliza los servicios disponibles y que los servicios poseen capacidad resolutive

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



¿Cuál es la capacidad resolutoria de la red pública de servicios?

- Parámetros de análisis:
 - Medicamentos
 - Equipamiento médico (diagnóstico y procesos quirúrgicos y clínicos)
 - Recurso Humano
 - Todo lo anterior acorde al nivel de atención (centro de convergencia, puesto de salud, centro de salud, CAIMI, Hospital distrital etc).

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



Evaluación Derecho a la Salud, Movimiento Ciudadano por la Salud

- FASE I
- Evaluación de la disponibilidad de medicamentos, equipamiento y recurso humano en la red pública de 9 municipios del país:
- Hospital Distrital= 2
- Centros de Salud= 7
- Puestos de Salud= 17
- Centros de Convergencia= 33

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



Municipio	Disponibilidad de Medicamentos		Rango % no disponibles	
	% Disponible	% No disponible	MENOR	MAYOR
OSTUNCALCO	76	24	8% (PS Nueva Concepcion)	32% (Centro de Salud)
NEBAJ	80	20	5% (PS Tzalbal)	33% (PS Acul)
POCHUTA	67	33	19% (CC Union Vitoria)	41% (CC San Carlos Miramar)
FRAY BARTOLOME	75	25	0% (CC Secanpur)	70% (PS Tuila)
SAYAXCHE	82	18	3% (PS Racho Alegre)	41% (HD Sayaxche)
CHISEC	59	41	26% (CC)	50% (3 CC)
JOCOTAN	89	11	0% (CC Guaraquiche)	29% (Centro de Salud)
RABINAL	85	15	5% (PS Pichec y Xococ)	43% (CC Nimacabaj)

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



CONGCOOP



Municipio	Mobiliario y Equipo esencial		Rango % esencial sin existencia	
	% esencial en existencia	% esencial sin existencia	MENOR	MAYOR
OSTUNCALCO	71	29	10% (PS Nueva Concepcion)	45% (PS Monrrovia)
NEBAJ	47	57	2% (PS Saquil Grande)	85% (CC Sajsivan)
POCHUTA	42	58	31% (CS)	74% (CC El Recuerdo)
FRAY BARTOLOME	47	53	4% (HD)	89% (CC Naranjal)
SAYAXCHE	50	50	17% (PS El Pato)	69% (CC El Paraiso)
CHISEC	54	46	0% (CC El Esfuerzo)	80% (CC Setzi)
JOCOTAN	83	17	2% (PS Guariruche)	30% (CC Amatio)
RABINAL	81	19	10% (PS Nueva Xococ)	30% (CC Ramos)

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	Disponibilidad de Medicamentos		Rango % no disponibles	
	% Disponible	% No disponible	MENOR	MAYOR
CENTRO DE SALUD	69	31	9% (Rabinal)	36% (Pochuta)
PUESTO DE SALUD	82	18	3% (Guariruche, Jocotan)	70% Tuila, (Fray BC)
CENTRO DE CONVERGENCIA	76	24	0% (Guaraquiche, Jocotan)	52% (Sechacti, Fray BC)

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	Existencia de Mobiliario y Equipo Esencial		Rango % esencial sin existencia	
	% esencial en existencia	% esencial sin existencia	MENOR	MAYOR
CENTRO DE SALUD	82	18	7% (Chisec)	31% Ostuncalco
PUESTO DE SALUD	81	19	2% (Saquil Grande Nebaj)	45% (Monrovia, Ostuncalco)
CENTRO DE CONVERGENCIA	45	56	0% (Chisec)	89% (Fray BC)

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



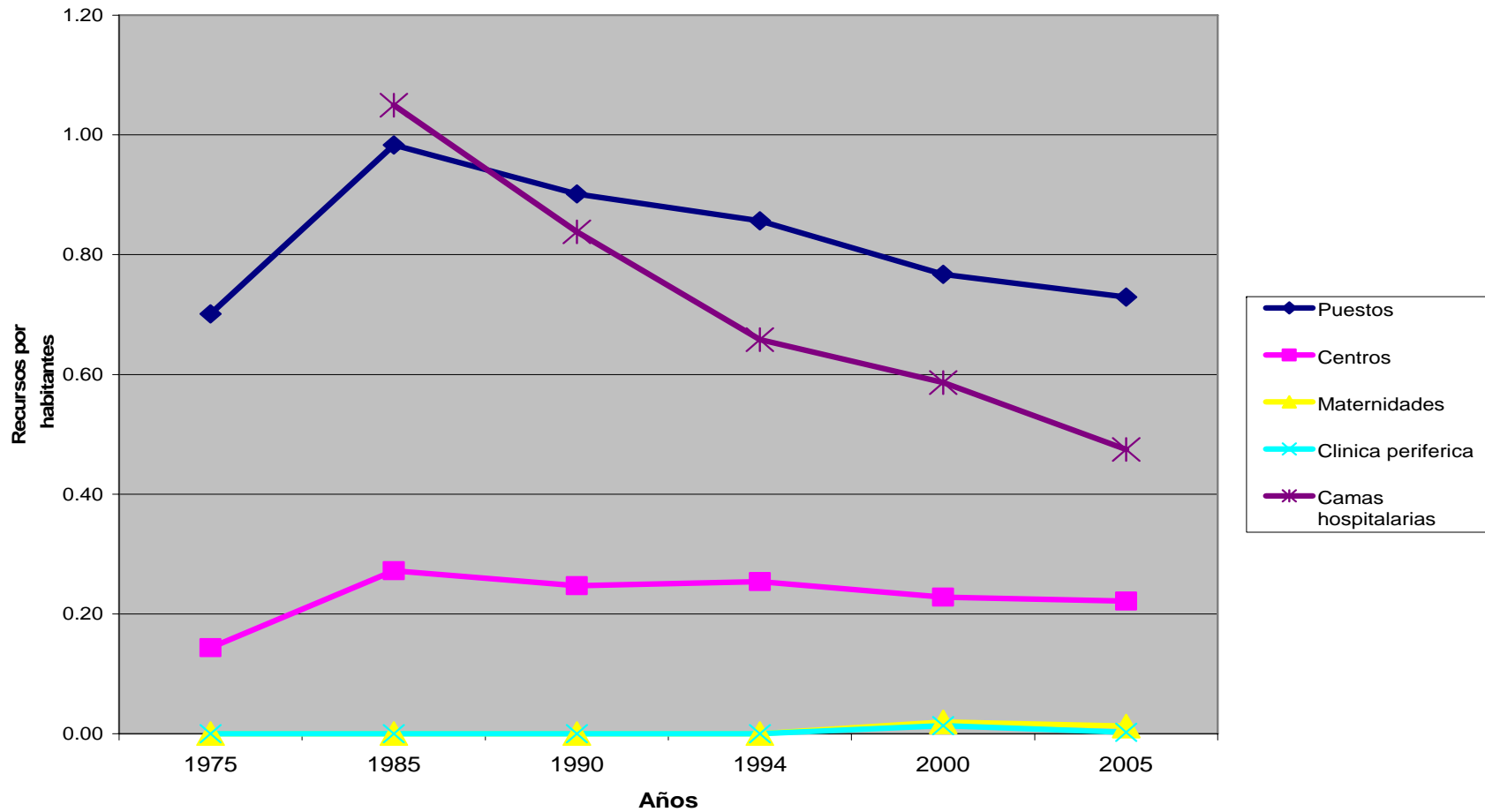
¿Es suficiente un paquete de servicios de US\$28 para universalizar la APS?

El Déficit de infraestructura pública de salud y la necesidad de inversión de capital

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



Infraestructura Pública de salud versus Población. Periodo 1975-2005 . Fuente: Flores, W (2008)



Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



LOS 5 ELEMENTOS QUE DEBEN ABORDARSE PARA REESTRUCTURAR EL SISTEMA DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL EN GUATEMALA: PROPUESTA DEL MCS

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



- A) Establecer un proceso gradual y escalonado hacia el aseguramiento público universal (empezando por población en mayor desventaja), NO basado en condiciones de empleo sino en derechos ciudadanos.
- B) Establecer mecanismos para la reducción de brechas inequitativas (acceso a servicios según necesidades, carga gastos de bolsillo, etc.)
- C) Hacer explícita una cartera de beneficios y servicios garantizado a toda la población (sostenida en el marco legal vigente; sin crear ciudadanías diferenciadas).

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



- D) Hacer explícito la cantidad de recursos financieros para el sistema de salud (asignación constitucional o un porcentaje del gasto publico total).
- E) Garantizar y promover el derecho a la participación ciudadana en las políticas publicas a través de mecanismos con expresión territorial (nacional, departamental y municipal) y con decisiones vinculantes.

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



CONGCOOP



COMENTARIOS FINALES (1)

- El costeo de las metas relacionadas al aseguramiento y la expansión de paquetes básicos es un aporte valioso
- Los escenarios costeados parecen subestimados, principalmente por la escasez de información.
- Se necesitan estudios adicionales que permitan generar información para construir escenarios alternativos (inversión de capital, cartera ampliada de servicios)

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



COMENTARIOS FINALES (2)

- Se reconoce que la propuesta de aumento potencial en la población que cotiza al IGSS y ampliación del paquete básico es un avance de lo que tenemos actualmente, sin embargo:
- Componente contributivo y uno no contributivo no logra superar la fragmentación del sistema actual.
- Se mantiene la desigualdad y las ciudadanías diferenciadas en salud.
- La propuesta permite alcanzar las metas que tuvimos que haber logrado hace 20 años, **NO NOS PERMITE ENCARAR LOS RETOS DEL FUTURO INMEDIATO**

Movimiento Ciudadano por la Salud de Guatemala (MCS-Guatemala)



Debemos continuar la discusión
y construcción de la protección
social en salud para Guatemala!

GRACIAS!