



SALUD UNIVERSAL:

publicaciones técnicas, estrategias, y otros documentos

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN REGIONAL PARA LAS Américas

Contenido

Introducción	3
Organización y gestión de servicios de salud	4
Ampliación del acceso equitativo a los servicios de salud. Recomendaciones para la transformación de los sistemas de salud hacia la salud universal	5
Hospitales en redes integradas de servicios de salud. Recomendaciones estratégicas	7
Financiamiento y economía de la salud	8
Espacio fiscal para la salud en América Latina y el Caribe	9
Evaluación del espacio fiscal para la salud en Guatemala	10
Institucionalización del Sistema de Cuentas de Salud SHA 2011 en América Latina	11
La protección financiera de la salud en la Región de las Américas. Métodos para medir el gasto catastrófico y empobrecedor	12
Recomendaciones para elaborar resúmenes de política a partir del Sistema de Cuentas de Salud (SHA 2011)	13
Políticas, rectoría y gobernanza	14
Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas. Una renovación para el siglo XXI. Marco conceptual y descripción	15
Marco de monitoreo para la salud universal en las Américas	16
Seguridad social en Centroamérica y República Dominicana: Situación actual y desafíos	17
Investigación en sistemas de salud	18
Listas de verificación de buenas prácticas y recomendaciones para la formulación de políticas y agendas nacionales de investigación para la salud	19
Otros documentos	20
Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	21
Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata. Informe de la Comisión de Alto Nivel	22
De Alma-Ata a Salud Universal: 40 años en imágenes [libro de fotos]	23
De Alma-Ata a Salud Universal. 40 años en la Región de las Américas [línea de tiempo]	24
Pacto 30•30•30. APS para la salud universal	26
Los sistemas de salud resilientes [documento de política]	27
Estrategia para el establecimiento de sistemas de salud resilientes y la recuperación en la etapa posterior a la pandemia de COVID-19 a fin de mantener y proteger los logros de la salud pública	28
Estrategia y plan de acción para mejorar la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud 2020-2025	29



Este documento reúne publicaciones técnicas, estrategias vinculadas y materiales de comunicación, elaborados con la visión de la estrategia de salud universal con el propósito de apoyar a los países de la Región de las Américas en el logro de la salud para todas las personas.

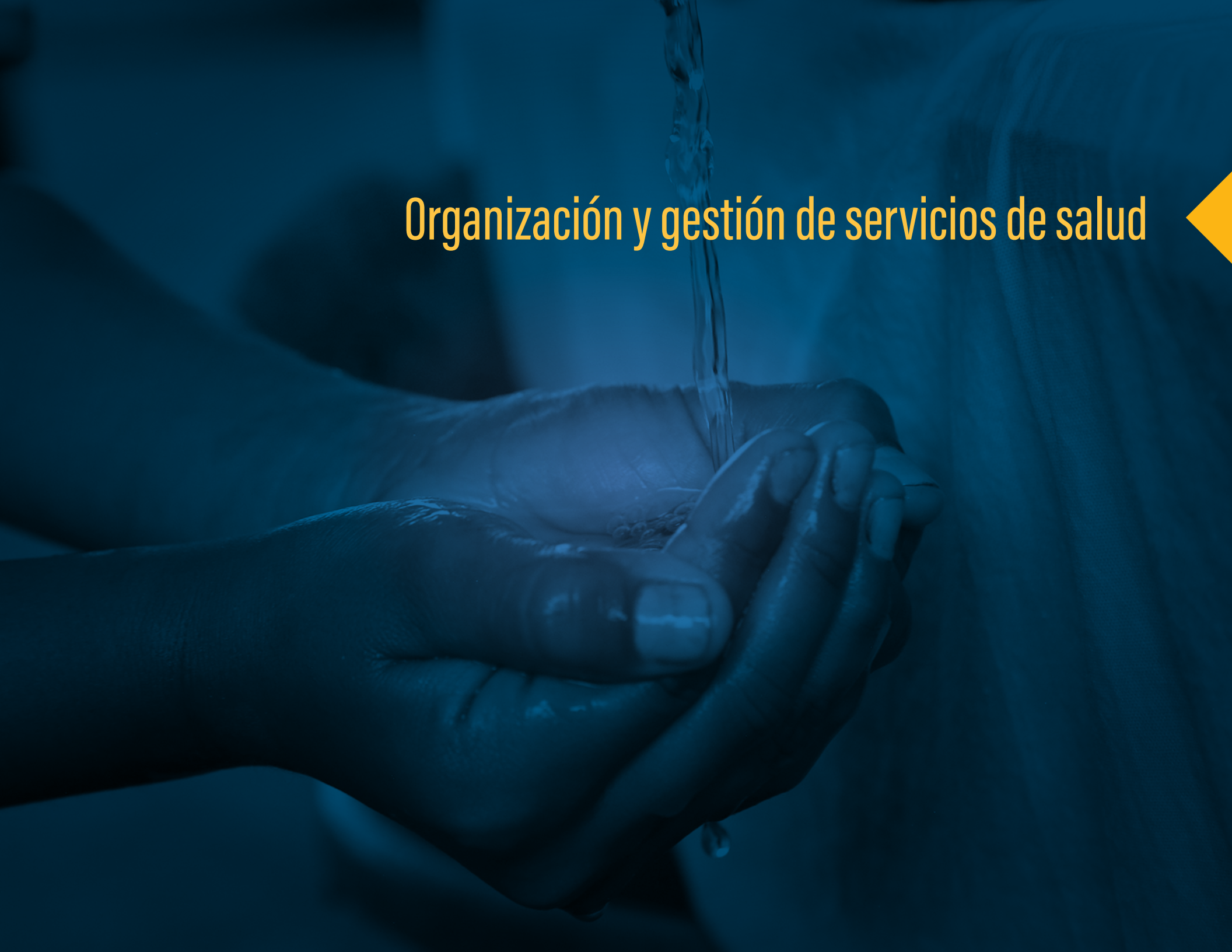
Introducción

El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud implican que todas las personas y las comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades, así como a medicamentos de calidad, seguros, eficaces y asequibles, a la vez que aseguran que el uso de esos servicios no expone a los usuarios a dificultades financieras, en particular los grupos en situación de vulnerabilidad.

En el año 2014, con la aprobación de la *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* (CD53.R14) de la Organización Panamericana de la Salud, se inició un trabajo de apoyo a los países de la Región para el fortalecimiento y la transformación de sus sistemas de salud.

Este documento reúne publicaciones técnicas, estrategias vinculadas y otros materiales, elaborados con la visión de la estrategia de salud universal y centrados en sus cuatro líneas estratégicas, con el propósito de apoyar a los países de la Región de las Américas en el logro de la salud para todas las personas.

Organización y gestión de servicios de salud





SERIE SALUD UNIVERSAL

AMPLIACIÓN DEL ACCESO EQUITATIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD

*Recomendaciones para la transformación de los
sistemas de salud hacia la salud universal*

Disponible también en:

 [Inglés](#)

Ampliación del acceso equitativo a los servicios de salud *Recomendaciones para la transformación de los sistemas de salud hacia la salud universal*

2022, ISBN 978-92-75-32426-4

La Región de las Américas ha avanzado de forma considerable en la mejora de la salud de la población, pero sigue siendo una de las más inequitativas del mundo. Los desafíos son diversos y grandes: millones de personas sin acceso a servicios integrales de salud y sistemas que prestan una atención fragmentada, además de las graves disparidades en los recursos humanos para la salud. En respuesta a estos desafíos, la Organización Panamericana de la Salud adoptó la *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* en el 2014, que hace suya la necesidad de transformar o fortalecer los sistemas y servicios para combatir las inequidades en la salud y lograr la salud y el bienestar de todas las personas de la Región. El presente informe trata los aspectos fundamentales de la aplicación de la estrategia y ofrece a los Estados Miembros recomendaciones prácticas para ayudarlos a planificar y llevar a cabo los cambios que propiciarán el fortalecimiento de los servicios de salud. Examina las recomendaciones prácticas de la primera línea de la estrategia y las tres líneas de acción interrelacionadas. Asimismo, explica cómo seleccionar los servicios y prestaciones que deben priorizarse como parte de la ampliación progresiva de los servicios de salud a las comunidades. Y, por último, considera los temas relacionados con el liderazgo y la gestión del cambio transformador. Comprender cómo abordar el cambio y estimular la inversión en la salud, el bienestar y el desarrollo de la población es un camino esencial para lograr el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud.





SERIE SALUD UNIVERSAL

HOSPITALES EN REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD

Recomendaciones estratégicas



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD

Disponible también en:

[Inglés](#)

Hospitales en redes integradas de servicios de salud *Recomendaciones estratégicas*

2018, ISBN 978-92-75-32004-4

En muchos aspectos, el análisis de las redes de servicios de salud y su integración desde el punto de vista hospitalario es un terreno que no se ha explorado suficientemente y, por lo tanto, es especialmente interesante y relevante en medio de los procesos de transformación del sector de la salud en su avance hacia la salud universal. Los sistemas de salud enfrentan, en todos los países, importantes desafíos ante los cuales los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han ido construyendo marcos conceptuales y estrategias para orientar su desarrollo. En los últimos años, la Organización ha publicado una serie de documentos a modo de guías para la tarea de fortalecer los sistemas de salud. Desde la divulgación del documento de posición *La renovación de la atención primaria de salud en las Américas*, en el 2005, hasta la aprobación de la *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud*, en el año 2014, la Organización ha ido creando paso a paso conceptos, estrategias y marcos de acción para la transformación y el desarrollo de los sistemas de salud. En el año 2007, la OPS lanzó la iniciativa de redes integradas de servicios de salud (RISS) para hacer frente a los problemas derivados de la fragmentación de los servicios de salud y superar los que son de carácter estructural, originados en la gran segmentación de los sistemas de salud en los países de la Región. Producto de un intenso proceso de debate y construcción colectiva, este trabajo reúne una serie de propuestas en los seis ámbitos considerados prioritarios para el desarrollo de las nuevas funciones del hospital en RISS: gobernanza, asignación de recursos e incentivos, modelo de atención, tecnología e infraestructura, recursos humanos y organización y gestión.

A close-up photograph of a person's hands being washed under a stream of water. The image is heavily filtered with a blue color, giving it a clinical or hygienic feel. The water is captured in motion, creating a clear, vertical stream that falls onto the hands. The hands are cupped together, and some water droplets are visible on the skin. The background is blurred, showing what appears to be a white towel or cloth.

Financiamiento y economía de la salud





Disponible también en:

[Inglés](#)

Espacio fiscal para la salud en América Latina y el Caribe

2018, ISBN 978-92-75-320006

En la *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* (Salud universal) aprobada en octubre del 2014 en el 53.º Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se definió el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud como la situación en que todas las personas y comunidades puedan utilizar servicios de salud integrales de calidad cuando los necesitan, a lo largo del curso de vida y sin dificultades financieras, para lograr la salud y el bienestar. La cobertura y el acceso universales son el fundamento de un sistema de salud equitativo y eficiente. Para aumentar el acceso a los servicios de salud de calidad que se necesitan para impactar en los indicadores de salud, alcanzando niveles más elevados de desarrollo humano y de bienestar social, los mecanismos de financiamiento y de organización de los servicios deben ser suficientes para cubrir a toda la población, de forma que se elimine la capacidad de pago como barrera de acceso a los servicios de salud y se proteja a los individuos del riesgo financiero. Así, los mecanismos actuales de financiamiento deben reemplazarse por nuevos recursos, enmarcados en sistemas de prepago mancomunados, financiados solidariamente a través de impuestos e ingresos fiscales o contribuciones a la seguridad social, entre otros.

Los países que más han avanzado hacia la cobertura universal presentan un gasto público en salud de 6% o más del producto interno bruto (PIB) y este es el porcentaje que se establece como referencia para los países en la estrategia para la salud universal de la OPS. Un mayor gasto, sin embargo, es una condición necesaria, aunque no suficiente, para combatir las inequidades y avanzar hacia la salud universal.

Evaluación del espacio fiscal para la salud en Guatemala

2021, ISBN 978-92-75-32378-6

Guatemala tiene la oportunidad de dar respuesta a las demandas de salud de la población si aumenta su inversión pública. Los análisis cuantitativos y cualitativos realizados en este estudio señalan que es posible generar más recursos públicos para el sector de la salud, ampliar la red de servicios y ofrecer atención de calidad. Pero esto no puede lograrse únicamente a través de una sola fuente del espacio fiscal ni en dependencia exclusiva del crecimiento económico. Es necesario adoptar una estrategia que conjugue varios mecanismos, teniendo en cuenta la repriorización del gasto en favor de la salud, los ingresos tributarios y la eficiencia del gasto público, así como la recaudación de los ingresos fiscales. Sobre todo, estas iniciativas deben ser fruto de una decisión política de Estado que implique un esfuerzo constante del país en el mediano y largo plazo. Este estudio ha sido elaborado para generar un mayor conocimiento del espacio fiscal para el gasto en salud de Guatemala, sus componentes y perspectivas, a fin de fomentar un debate amplio de alcance nacional respecto de la necesidad de aumentar el financiamiento público para la salud, como acompañamiento a la necesaria transformación del sistema de salud en pos del logro de la salud universal.





Disponible también en:

- [○ Inglés](#)
- [○ Portugués](#)

Institucionalización del Sistema de Cuentas de Salud SHA 2011 en América Latina

2022, OPS/HSS/HS/21-0014

La medición del gasto en salud y el seguimiento de recursos a través del Sistema de Cuentas de Salud SHA 2011 representan herramientas invaluable para la toma de decisiones y la adopción de políticas de salud. Conocer cuánto se gasta y cómo se gasta permite, por ejemplo, verificar si el gasto se vincula con las prioridades de política de un país; si los recursos del sistema se traducen en mayores y mejores prestaciones de salud; y si los recursos son asignados de acuerdo con las necesidades de salud específicas y alcanzan, por tanto, el máximo potencial de beneficios para la población. Esta información estratégica facilita el monitoreo del avance hacia los objetivos de acceso y cobertura universal del sistema desde el financiamiento, con eficiencia, equidad y sostenibilidad. Esta publicación describe los datos de una encuesta realizada a contadores de salud de la Región de las Américas con el objetivo de analizar los elementos clave para mejorar las estrategias de institucionalización de las cuentas de salud en los países. Así, se constató que la frecuencia en la rotación de personal y la insuficiencia de recursos representan obstáculos para la plena institucionalización. También se describen los antecedentes del establecimiento y la ampliación de las cuentas en América Latina y las prácticas de divulgación de los resultados más frecuentes. Concluye con reflexiones finales y recomendaciones.

La protección financiera de la salud en la Región de las Américas

Métodos para medir el gasto catastrófico y empobrecedor

2022, ISBN 978-92-75-32382-3

En esta publicación se resumen las técnicas de cálculo de los indicadores de la protección financiera en la salud: el gasto catastrófico en salud y el gasto empobrecedor en salud. En primer lugar, se acomete una revisión bibliográfica amplia de los principales trabajos existentes en la Región, con énfasis en sus resultados y en sus diversas metodologías y parámetros, y se analizan las cifras de un total de 22 países. Seguidamente, tomando los países que presentaban información más completa en el año 2017, se realizan cálculos relativos a 11 de estos países, profundizando en el análisis de la protección financiera y desde una perspectiva de género en cuatro de ellos.

Se trata de un esfuerzo de la Organización Panamericana de la Salud para divulgar los métodos utilizados para medir la protección financiera en la salud, dar a conocer los resultados disponibles y aplicar estos métodos por primera vez de forma generalizada, a fin de estimar la incidencia del gasto de bolsillo catastrófico y empobrecedor en la Región de las Américas.

La protección financiera es deficiente en la Región. Y ello tiene consecuencias como el empobrecimiento, la dificultad de acceso a la salud y la exposición a gastos catastróficos, tal como demuestra el presente trabajo. Incrementar la protección financiera implica aumentar y optimizar el financiamiento público de la salud, a través de mecanismos mancomunados solidarios y asignados con eficiencia. Estos mecanismos deben ampliar el acceso y apuntar a un modelo asistencial que reduzca las inequidades, priorizando los recursos en el primer nivel de atención, con el objetivo de potenciar su capacidad resolutoria y articuladora de las redes de servicios.





Disponible también en:

- Inglés
- Francés
- Portugués

Recomendaciones para elaborar resúmenes de política a partir del Sistema de Cuentas de Salud (SHA 2011)

2022, OPS/HSS/HS/22-0002

El seguimiento del uso y la asignación de los recursos financieros asegura su congruencia con las políticas dirigidas a mejorar la equidad y eficiencia del sistema de salud teniendo en cuenta la sostenibilidad a largo plazo de los recursos. Las cuentas de salud permiten no solo visualizar los aciertos, sino también las brechas y oportunidades de mejora en la asignación de esos recursos. Sin embargo, la información que no se conoce, no existe y, por tanto, deja de ser relevante. De ahí que la elaboración de resúmenes de política constituya el punto culminante del proceso anual de generación de las cuentas de salud.

Esta publicación presenta recomendaciones para lograr que la elaboración de resúmenes de política basados en las cuentas de salud sea un proceso que cumpla su objetivo de apoyar la discusión contextualizada para proponer intervenciones que se traduzcan en mejores y mayores prestaciones de salud para la población y que se adapten a sus necesidades.

A close-up photograph of a person's hands cupped together, catching a stream of water falling from above. The scene is bathed in a deep blue light, creating a monochromatic effect. The water is clear and glistening, and a single drop is seen falling from the bottom of the hands. The background is softly blurred, showing what appears to be a white fabric, possibly a shirt or a towel.

Políticas, rectoría y gobernanza



Disponible también en:

- [Inglés](#)
- [Portugués](#)

Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas

Una renovación para el siglo XXI. Marco conceptual y descripción

2019, e-ISBN 978-92-75-32265-9

En este documento se presenta un marco conceptual renovado de las funciones esenciales de la salud pública (FESP) para la Región de las Américas, con el que se pretende dar mayor claridad conceptual y operatividad al nuevo campo de acción de la salud pública y llenar el vacío existente en las propuestas conceptuales sobre fortalecimiento de los sistemas de salud. El marco propuesto introduce un nuevo paradigma para la salud pública basado en cuatro pilares orientados a la acción, como son la necesidad de incorporar el abordaje de derechos humanos en las políticas de salud pública, la necesidad de que la salud pública amplíe su enfoque para tener un abordaje más amplio de los determinantes sociales de la salud, el papel de la salud pública para garantizar de forma integral e integrada el acceso a las intervenciones poblacionales y a la atención individual de calidad, y la necesidad de que las autoridades de salud actúen en colaboración con otros sectores y la sociedad civil para desempeñar funciones de salud pública. Asimismo, se proponen y describen once FESP apropiadas para la Región de las Américas, contextualizadas como un conjunto de capacidades que forman parte de un ciclo de políticas integrado en cuatro etapas: evaluación, desarrollo de políticas, asignación de recursos y acceso. Este modelo orienta el desarrollo de políticas integradas de salud pública a través de la colaboración intersectorial en las cuatro etapas del ciclo. La propuesta culmina con una serie de recomendaciones para la aplicación del enfoque integrado de FESP. Dichas recomendaciones destacan la necesidad de vincular las FESP a ejercicios nacionales de evaluación y mejora continua de capacidades.

Disponible también en:

[Inglés](#)

Marco de monitoreo para la salud universal en las Américas

2021, e-ISBN 978-92-75-32271-0

La necesidad de transformar los sistemas de salud en la Región de las Américas expone también la necesidad de contar con un marco de referencia regional que permita medir los avances de las políticas orientadas al fortalecimiento de los sistemas de salud y el logro de la salud universal. El *Marco de monitoreo para la salud universal en las Américas* ha sido elaborado con el objetivo de apoyar el análisis del progreso y el desempeño de las políticas públicas, la generación de evidencia y la toma de decisiones para transformar o fortalecer los sistemas de salud. Asimismo, su finalidad es integrarse en los procesos nacionales de planificación, monitoreo, evaluación y rendición de cuentas del progreso de los Estados Miembros en la puesta en práctica de las medidas recogidas en la resolución CD53.R14. Se espera que la aplicación de este marco contribuya a mejorar las políticas, así como al trabajo colaborativo y al aprendizaje en la Región. El documento ofrece pautas genéricas para que las unidades técnicas de las autoridades nacionales de salud las adapten según su propio contexto y necesidades. Las actividades propuestas podrían implementarse de manera integrada con el trabajo de cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud y las herramientas conexas desarrolladas a fin de fortalecer las capacidades de monitoreo, evaluación y análisis de los procesos de transformación de los sistemas de salud para avanzar hacia la salud universal en la Región de las Américas.





Seguridad social en Centroamérica y República Dominicana

Situación actual y desafíos

2020, ISBN 978-92-75-32197-3

El informe *Seguridad social en Centroamérica y República Dominicana: situación actual y desafíos* ofrece una descripción general de los principales regímenes vigentes en los sistemas y las instituciones de seguridad social de Centroamérica y el Caribe, realiza un análisis comparativo de esos regímenes, y presenta los desafíos regionales en materia de seguridad social, junto con las metas y los indicadores conexos para el decenio 2018-2028. Más allá de la diversidad en cuanto a la madurez y el desarrollo de los arreglos institucionales de seguridad social de la región, es posible distinguir una serie de desafíos comunes que pueden abordarse utilizando como marco de referencia la *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* de la Organización Panamericana de la Salud del 2014. Algunos de ellos se relacionan con temas estructurales que requieren importantes transformaciones en términos de rectoría y gobernanza —como la segmentación de los sistemas y la fragmentación de los servicios, la ampliación del número de contribuyentes y un financiamiento adecuado a las necesidades de la población— y otros con la prestación de los servicios de salud —un aspecto que requiere la transición a una atención integral y el fomento de la articulación de los distintos niveles de atención a través de redes integradas—. Para la elaboración de este documento se han consultado documentos oficiales de las instituciones de seguridad social de los países miembros del Consejo de Instituciones de Seguridad Social de Centroamérica y República Dominicana, la legislación vigente en los países y normas de cada institución, y se ha recurrido a bases de datos y publicaciones de organismos internacionales. Este informe está dirigido a profesionales, académicos y expertos del sector de la salud y la protección social interesados en la evolución de los sistemas de seguridad social en la Región de las Américas. Brinda información y análisis de datos que representan aportes técnicos útiles para debatir y formular propuestas de mejoras en los institutos de seguridad social de toda la Región.

Investigación en sistemas de salud





SERIE SALUD UNIVERSAL

Listas de verificación de buenas prácticas y recomendaciones para la formulación de políticas y agendas nacionales de investigación para la salud

Disponible también en:

 [Inglés](#)

Listas de verificación de buenas prácticas y recomendaciones para el desarrollo de políticas y agendas nacionales de investigación para la salud

2022, ISBN 978-92-75-32583-4 (PDF)

Esta publicación está dirigida a las partes interesadas que planifican, formulan, ejecutan o actualizan políticas o agendas nacionales de investigación e innovación para la salud. Incluye listas de verificación para orientar el desarrollo de estos documentos nacionales, las cuales están en consonancia con los principios y valores rectores de la *Política de investigación para la salud* de la Organización Panamericana de la Salud y con buenas prácticas reconocidas.

Numerosos países han elaborado este tipo de documentos de política, los cuales deben mantenerse actualizados a medida que cambian las circunstancias y los gobiernos, y como un medio para fortalecer los sistemas de investigación, la gobernanza y el impacto de las investigaciones en el ámbito de la salud.

Estas listas de verificación ofrecen una herramienta práctica para ayudar a la actualización de políticas y agendas nacionales ya existentes, y a la formulación de políticas y agendas futuras que estén en consonancia con los marcos de política regionales y mundiales, y se basan en los mismos principios rectores: impacto, calidad, inclusión y comunicación, y accesibilidad.

Otros documentos



Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



Salud universal
Acceso y cobertura para todos

Disponible también en:

[Inglés](#)

Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud

2014, CD53/5, Rev. 2

Lograr que todas las personas y las comunidades tengan acceso a los servicios de salud integrales que necesitan, es un reto fundamental para la Organización Panamericana de la Salud y la razón de ser de esta estrategia.

La *Estrategia* establece cuatro líneas estratégicas simultáneas e interdependientes: *a)* ampliar el acceso equitativo a servicios de salud integrales, de calidad, centrados en las personas y las comunidades; *b)* fortalecer la rectoría y la gobernanza; *c)* aumentar y mejorar el financiamiento, con equidad y eficiencia, y avanzar hacia la eliminación del pago directo que se convierte en barrera para el acceso en el momento de la prestación de servicios, y *d)* fortalecer la coordinación multisectorial para abordar los determinantes sociales de la salud que garanticen la sostenibilidad de la cobertura universal.

Disponible también en:

○ Inglés

Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata

Informe de la Comisión de Alto Nivel

2018, e-ISBN: 978-92-75-32078-5

Con motivo de los 40 años transcurridos desde la Declaración de Alma-Ata, el 11 y 12 de diciembre del 2017, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) convocó en Quito el Foro Regional *Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata*. Como parte de este movimiento regional, la Directora de la OPS, la Dra. Carissa F. Etienne, tomó la iniciativa de crear una Comisión de Alto Nivel, denominada *Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata*, conformada por un grupo interdisciplinario de expertos regionales. Entre ellos había representantes de la comunidad, la academia y actores políticos, como ex ministros de salud y líderes de sindicatos y movimientos de diferentes grupos sociales. El objetivo de la Comisión fue elaborar recomendaciones para la Directora de la OPS que permitieran hacer efectivo el derecho a la salud de las personas, entendido como un derecho humano fundamental, a partir del análisis de los avances y los desafíos que tienen los sistemas de salud en la Región de las Américas. El presente documento refleja el posicionamiento de la Comisión en torno a la atención primaria de salud y la búsqueda de soluciones para hacer efectivo el derecho a la salud, además del enfoque utilizado para orientar el debate, el análisis y las recomendaciones sobre cómo garantizar este derecho. La Comisión presenta diez recomendaciones para lograr la salud para todas y todos en la Región de las Américas en el contexto del siglo XXI.

Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata

Informe de la Comisión de Alto Nivel

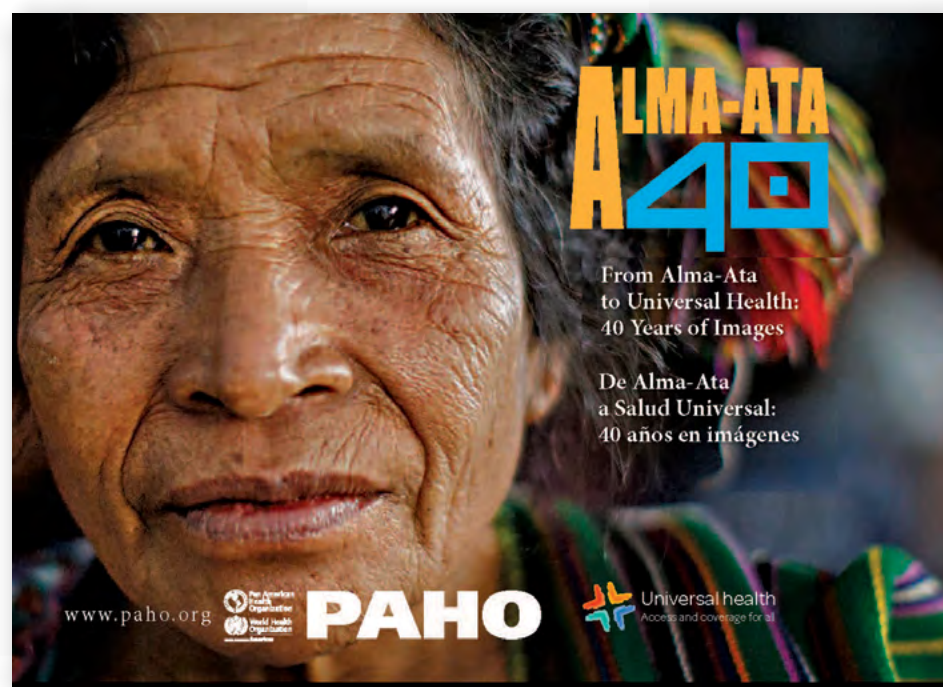


 Organización
Panamericana
de la Salud

 Organización
Mundial de la Salud
OPSA REGIONAL PARA LAS Américas

Para conmemorar el 40 aniversario de la Declaración, este libro de fotos fue preparado para resaltar las contribuciones de la OPS a la implementación de la Estrategia de Atención Primaria de Salud en las Américas y honrar a los héroes que han abogado implacablemente por la salud de las personas y sus comunidades".

Carissa F. Etienne



[en inglés y español](#)

De Alma-Ata a Salud Universal: 40 años en imágenes

2018, ISBN 978-92-75-07456-5

En 1978, durante la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud en Almaty (anteriormente Alma-Ata, Kazajstán), los líderes mundiales llegaron al compromiso histórico de lograr la *Salud para todos*, al firmar la Declaración de Alma-Ata y afirmar formalmente los valores fundamentales del derecho a la salud, la equidad y la solidaridad. La Declaración posicionó a la atención primaria de salud como la estrategia más equitativa y eficaz para fortalecer los sistemas de salud y garantizar el derecho a la salud como un derecho humano fundamental.

Para conmemorar el 40 aniversario de la Declaración, este libro de fotos fue preparado para resaltar las contribuciones de la Organización Panamericana de la Salud a la implementación de la Estrategia de Atención Primaria de Salud en las Américas y honra a los héroes que han abogado implacablemente por la salud de las personas y sus comunidades.

en inglés y español

De Alma-Ata a Salud Universal 40 años en la Región de las Américas

En 1978, durante la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud en Almaty (anteriormente Alma-Ata, Kazajstán), los líderes mundiales llegaron al compromiso histórico de lograr la *Salud para todos*, al firmar la Declaración de Alma-Ata y afirmar formalmente los valores fundamentales del derecho a la salud, la equidad y la solidaridad.

En la Región de las Américas, los valores y principios de esta declaración fueron la piedra angular para la transformación de los sistemas de salud y el desarrollo de servicios de salud más integrales, equitativos y de calidad basados en la atención primaria de salud.

Esta línea temporal tiene por objetivo resaltar las contribuciones de la Organización Panamericana de la Salud a la implementación de la Estrategia de Atención Primaria de Salud en las Américas celebrando los 40 años de Alma-Ata y señalando el camino hacia la salud universal.

De Alma-Ata a Salud Universal 40 años en la Región de las Américas



OPS

Salud universal
Acceso y cobertura para todos

DÉCADA DE LOS 70

EXPECTATIVA DE VIDA: 67,3 AÑOS

1977

- ▶ La Asamblea Mundial de la Salud propone que el principal objetivo social de los gobiernos sea "lograr la salud para todos los ciudadanos del mundo para el año 2000".

- ▶ En la IV Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas, los gobiernos se comprometieron a lograr la expansión de la cobertura de los servicios de salud para toda la población, orientada a la atención primaria de salud y la participación comunitaria.

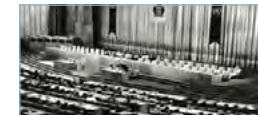


- ▶ Se establece el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), con el fin de reducir la mortalidad causada por las enfermedades prevenibles mediante vacunación, así como su componente el Fondo Rotatorio para adquirir vacunas y suministros de alta calidad a precios más bajos.



1978

- ▶ La Conferencia Sanitaria Panamericana aprobó un conjunto de resoluciones para el logro de la cobertura universal y la incorporación de la atención primaria en los servicios generales de salud.

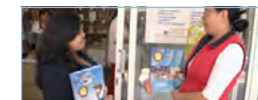


- ▶ La Declaración de Alma-Ata: La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud de Alma-Ata, realizada en la entonces URSS, reunió a representantes de 134 países y 67 organizaciones internacionales para reconocer la Atención Primaria de Salud (APS) como la clave para alcanzar la Salud para Todos.



1979

- ▶ Se expande el Programa de Libros de Textos de la OPS para incluir otras disciplinas de salud mediante un acuerdo con el Banco Interamericano de Desarrollo. De este modo se estableció el nuevo Programa Ampliado de Libros de Texto y Materiales de Instrucción (PALTEX).



DÉCADA DE LOS 80

EXPECTATIVA DE VIDA: 70,2 AÑOS

1981

- ▶ Los primeros casos de SIDA se detectan en la Región, alertando al resto del mundo sobre la propagación de esta epidemia al Hemisferio Occidental..



- ▶ En el contexto del Decenio Internacional de Abastecimiento de Agua Potable y Saneamiento, la OPS hace hincapié en mejorar la calidad del suministro de agua en las Américas.

1984

- ▶ La OPS lanza la iniciativa "Salud: un puente para la paz" para vacunar a madres y niños durante un alto al fuego entre la guerrilla y las fuerzas gubernamentales en el conflicto de El Salvador, con la participación de ambas partes.



1986

- ▶ La 22.ª Conferencia Sanitaria Panamericana decide centrar la cooperación técnica en áreas prioritarias: desarrollo de infraestructura para Atención Primaria de Salud (APS) y grupos de población en situación de vulnerabilidad.

Alma-Ata a Salud
40 años en la Región de las Américas

OPS

DÉCADA DE LOS 70

1978

▶ La Conferencia Sanitaria Panamericana aprobó un conjunto de resoluciones para el logro de la cobertura universal y la incorporación de la atención primaria en los servicios generales de salud.

▶ En el contexto del Decenio Internacional de Abastecimiento de Agua Potable y Saneamiento, la OPS hace hincapié en mejorar la calidad del suministro de agua en las Américas.

▶ La Declaración de Alma-Ata: La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud de Alma-Ata, realizada en la entonces URSS, reunió a representantes de 134 países y 67 organizaciones internacionales para reconocer la Atención Primaria de Salud (APS) como la clave para alcanzar la Salud para Todos.

▶ Se establece el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), con el fin de reducir la mortalidad causada por las enfermedades prevenibles mediante vacunación, así como su componente el Fondo Rotatorio para adquirir vacunas y suministros de alta calidad a precios más bajos.

▶ Se expande el Programa de Libros de Textos de la OPS para incluir otras disciplinas de salud mediante un acuerdo con el Banco Interamericano de Desarrollo. De este modo se estableció el nuevo Programa Ampliado de Libros de Texto y Materiales de Instrucción (PALTEX).

▶ Los primeros casos de SIDA se detectan en la Región, alertando al resto del mundo sobre la propagación de esta epidemia al Hemisferio Occidental..

▶ En el contexto del Decenio Internacional de Abastecimiento de Agua Potable y Saneamiento, la OPS hace hincapié en mejorar la calidad del suministro de agua en las Américas.

▶ La OPS lanza la iniciativa "Salud: un puente para la paz" para vacunar a madres y niños durante un alto al fuego entre la guerrilla y las fuerzas gubernamentales en el conflicto de El Salvador, con la participación de ambas partes.

▶ La 22.ª Conferencia Sanitaria Panamericana decide centrar la cooperación técnica en áreas prioritarias: desarrollo de infraestructura para Atención Primaria de Salud (APS) y grupos de población en situación de vulnerabilidad.



Esta línea temporal tiene por objetivo resaltar las contribuciones de la Organización Panamericana de la Salud a la implementación de la Estrategia de Atención Primaria de Salud en las Américas celebrando los 40 años de Alma-Ata y señalando el camino hacia la Salud universal.

Salud Universal en Américas

DECADA DE LOS 80

ESPECTATIVA DE VIDA: 70,7 AÑOS

En la primera caza de SIDA se detectan en la Región, alertando al resto del mundo sobre la progresión de esta epidemia al Hemisferio Occidental.

La Conferencia Sanitaria Panamericana es un conjunto de resoluciones para la cobertura universal y la atención de la atención primaria en servicio general de salud.

En el contexto del Decenio Internacional de Abastecimiento de Agua Potable y Saneamiento, la OPS hace hincapié en mejorar la calidad del suministro de agua en las Américas.

La OPS lanza la iniciativa "Salud a tu alcance" para acercar a madres y niños durante un año a través de la familia a las lecciones gubernamentales para la Atención Primaria de Salud como la clave para alcanzar la Salud Universal.

Se inicia el plan "Salud y paz" para el desarrollo de la democracia entre el 2000 y 1995 en América Central.

La OPS lanza la iniciativa "Salud a tu alcance" para acercar a madres y niños durante un año a través de la familia a las lecciones gubernamentales para la Atención Primaria de Salud como la clave para alcanzar la Salud Universal.

DECADA DE LOS 90

ESPECTATIVA DE VIDA: 73,5 AÑOS

El Consejo Directivo de la OPS recomienda desarrollar y fortalecer los sistemas de salud locales (SALSL) para abordar las necesidades de salud de manera eficiente.

Una epidemia de cólera afecta a la Región, con un enfoque en la respuesta regional con apoyo a los países que utilizan acciones integradas basadas en la OPS.

A lo largo de esta década y la siguiente, se alcanza significativamente el objetivo de los recursos humanos para la salud. La OPS lidera esfuerzos concertados en capacitación y gestión líderes en el sector de la salud para abordar nuevos desafíos y fomentar una mayor integración de la salud en los planes de desarrollo regional.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se inicia el plan "Salud y paz" para el desarrollo de la democracia entre el 2000 y 1995 en América Central.

DECADA DE LOS 2000

ESPECTATIVA DE VIDA: 75,3 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2000

ESPECTATIVA DE VIDA: 75,3 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2000

ESPECTATIVA DE VIDA: 75,3 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2000

ESPECTATIVA DE VIDA: 75,3 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2000

ESPECTATIVA DE VIDA: 75,3 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2000

ESPECTATIVA DE VIDA: 75,3 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2010

ESPECTATIVA DE VIDA: 77,4 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2010

ESPECTATIVA DE VIDA: 77,4 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2010

ESPECTATIVA DE VIDA: 77,4 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2010

ESPECTATIVA DE VIDA: 77,4 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2010

ESPECTATIVA DE VIDA: 77,4 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

DECADA DE LOS 2010

ESPECTATIVA DE VIDA: 77,4 AÑOS

Se comienza a reducir la transmisión del VIH en América Latina y el Caribe.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

La OPS lanza SUMA (Sistema de Gestión de Suministros Humanitarios), una herramienta de gestión de la información que ayuda a las autoridades nacionales a combatir la asistencia humanitaria.

Se registra el último caso de poliomiositis en Perú.

Se aprueba la Declaración de Caracas con el objetivo de reestructurar la atención psiquiátrica en América Latina dentro de los sistemas de salud locales y se cuenta en los países comunitarios y sociales.

Disponible también en:

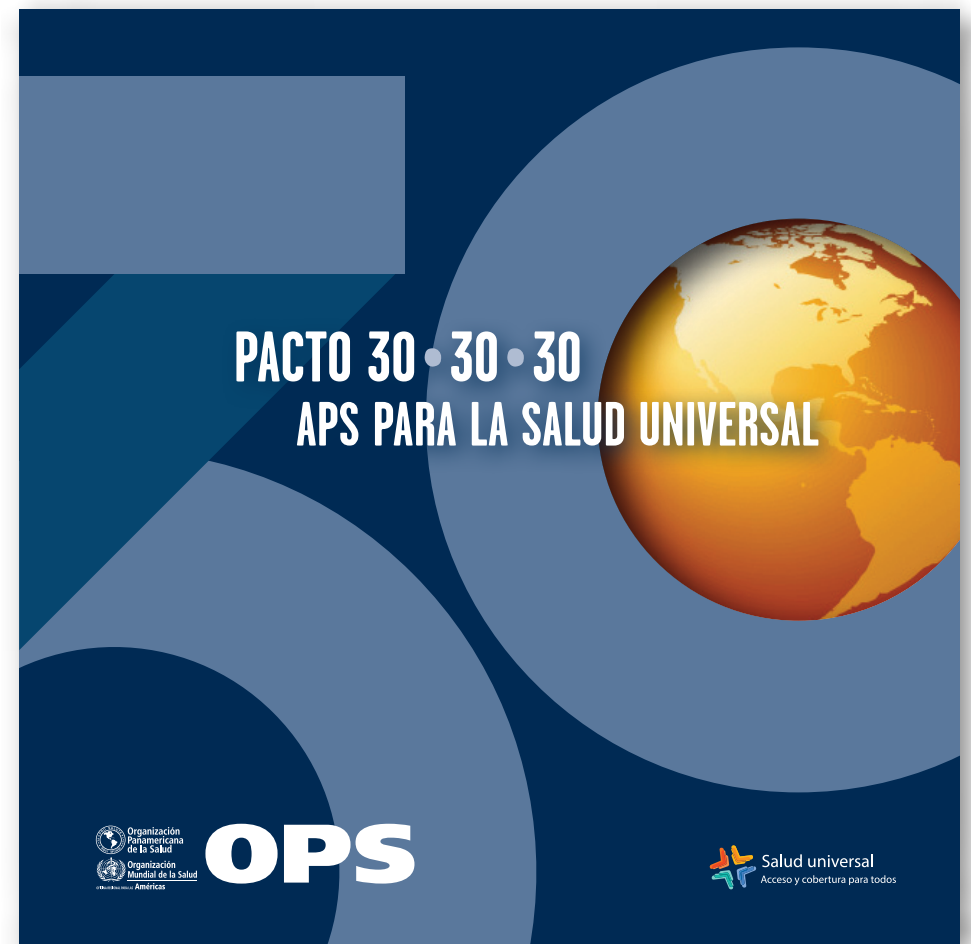
[Inglés](#)

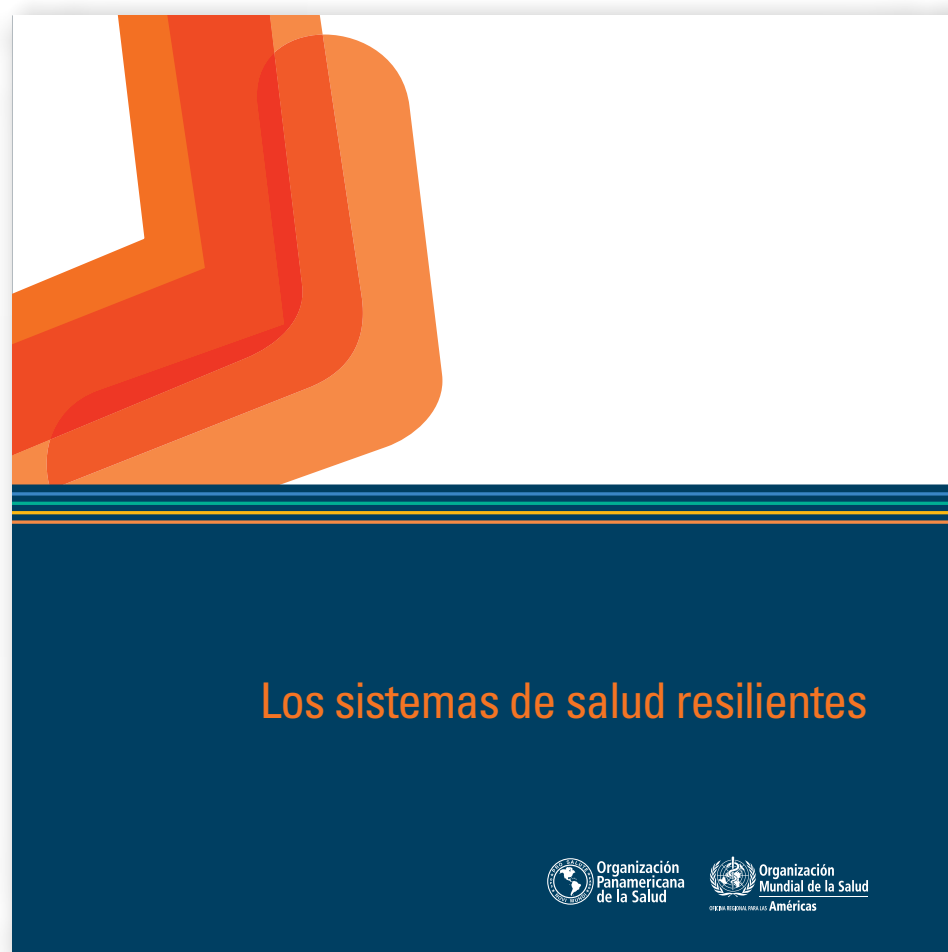
Pacto 30 • 30 • 30

APS para la salud universal

2019

El *Pacto 30•30•30 APS para la salud universal* es un llamado a la acción para intensificar y acelerar los esfuerzos de la Región para lograr la salud universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en el 2030. Es un pacto para reafirmar que la salud es un derecho, y que universal significa que todas las personas tengan acceso y cobertura a servicios de salud integrales y de calidad, y a intervenciones para abordar los determinantes sociales de la salud, sin tener dificultades financieras. Esto requiere el compromiso de transformar los sistemas de salud de la Región, un esfuerzo concertado para eliminar las barreras de acceso en un 30% como mínimo, y requiere además aumentar el gasto público en salud al menos a un 6% del producto interno bruto, e invertir al menos el 30% de estos recursos en el primer nivel de atención. Esto catalizará la transformación necesaria para lograr la salud universal y los ODS para el 2030.





Los sistemas de salud resilientes

2016, CD55/9

El presente documento de política está en consonancia con el Plan estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019 y la Agenda de salud para las Américas 2008-2017. Apoya las metas generales de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, en particular, aunque no exclusivamente, el objetivo 3, a saber, garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades mediante intervenciones que aborden los desafíos que plantea la salud mundial, el fortalecimiento de los sistemas de salud y la mejora del control y la reducción de los riesgos para la salud mundial. Se vincula con el Acuerdo de París sobre el cambio climático, el Marco de Sendai para la reducción de riesgos de desastres 2015-2030 y el Reglamento sanitario internacional (2005), en los que se reconoce la importancia de la salud y su protección junto con la necesidad de invertir en medidas que mejoren la resiliencia.

Disponible también en:

[Inglés](#)

Estrategia para el establecimiento de sistemas de salud resilientes y la recuperación en la etapa posterior a la pandemia de COVID-19 a fin de mantener y proteger los logros de la salud pública

2022, OPS/HSS/HS/COVID-19/21-0015

En vista de la magnitud de los efectos sociales, económicos y de salud de la pandemia de COVID-19 en la Región de las Américas, se necesita con urgencia recuperar el terreno perdido en la salud pública y retomar el camino hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Esta transición progresiva de la respuesta a la pandemia a la recuperación requerirá un énfasis renovado en el establecimiento de sistemas de salud sostenibles y resilientes. En esta estrategia se proponen cuatro líneas de acción estratégica interdependientes para apoyar las medidas de los Estados Miembros, según corresponda al contexto y a las prioridades nacionales, en la transformación hacia sistemas de salud más resilientes, sostenibles e inclusivos a fin de acelerar la recuperación y la protección de los logros de la salud pública que se han perdido durante lo que podría ser una crisis social y económica compleja y prolongada en las Américas.

Estrategia para el establecimiento de sistemas de salud resilientes y la recuperación en la etapa posterior a la pandemia de COVID-19 a fin de mantener y proteger los logros de la salud pública



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD 2020-2025

Disponible también en:

[Inglés](#)

Estrategia y plan de acción para mejorar la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud 2020-2025

2022, OPS/HSS/HS/21-0018

En la *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* de la Organización Panamericana de la Salud se establecen las líneas estratégicas que constituyen el fundamento sobre el cual los países de la Región de las Américas formulan planes e implementan acciones para fortalecer los sistemas y servicios de salud en vías a alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Por lo tanto, la salud universal constituye el origen y el fundamento de esta propuesta de *Estrategia y plan de acción para mejorar la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud 2020-2025*. Esta estrategia y plan de acción introduce un nuevo paradigma que requiere tres enfoques: un abordaje desde los sistemas de salud y la intersectorialidad; acciones adaptadas a cada país, teniendo como principios orientadores el derecho al goce del grado máximo de salud que se pueda lograr para cada persona, la equidad, la solidaridad, las decisiones éticas, la participación y el empoderamiento de las personas, las familias y las comunidades, y la toma de decisiones sustentadas por las mejores prácticas y la evidencia.

525 Twenty-third Street, NW
Washington, D.C., 20037
Estados Unidos de América
Tel.: +1 (202) 974-3000
www.paho.org



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas