

SERIE DE SEMINARIOS SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD CON PERSPECTIVA TERRITORIAL



SEMINARIO #2. Financiamiento de la atención primaria y la atención integrada de salud: retos y oportunidades

Resumen ejecutivo

PRESENTACIONES DISPARADORAS

688 participantes

51 países y territorios

El segundo seminario de la serie sobre [Atención Primaria de Salud \(APS\) con perspectiva territorial](#) tuvo lugar el 22 de mayo de 2024, con el objetivo de compartir experiencias e identificar los retos en el financiamiento de la atención primaria de salud (APS) y analizar la priorización de la APS en el gasto público en países de las Américas. Contó con dos presentaciones disparadoras: la primera sobre el desempeño de los presupuestos de salud a nivel regional y la segunda, un estudio de caso país sobre la inversión en APS.



Claudia Pescetto, asesora en Economía y Financiamiento de la Salud, OPS/OMS

La discusión inició con la presentación de la publicación [Análisis del desempeño presupuestario del sector de la salud en el periodo 2019-2021](#). Este estudio, que incluye a ocho países de la región, analiza el grado de alineamiento entre la necesidad de priorizar el primer nivel de atención (PNA) con el desempeño presupuestario en salud y la capacidad de absorción del sector salud del incremento de los recursos financieros en los años críticos de la pandemia COVID-19. El estudio es un primer intento de generar evidencia sobre la priorización del primer nivel de atención como pilar fundamental de la estrategia de APS. Entre los principales mensajes destaca la importancia de fortalecer la capacidad del sistema de ejecución de los recursos a través de una mejor planificación estratégica.

Hernán Rodríguez, asesor en Sistemas y servicios de salud, OPS/OMS Perú



Presentó los resultados de un estudio sobre priorización de la inversión en la APS en Perú. El estudio que se publicará próximamente analiza el incremento del financiamiento para el primer nivel de atención en los subsistemas gubernamental y de seguridad social entre 2019 y 2022. El análisis aborda las fuentes de recursos y los niveles de ejecución del primer nivel de atención en Perú para los diversos subsistemas (gobierno nacional, gobierno regional, seguridad social, sanidad militar, y sanidad policial). Como resultado, se observa que ha habido un incremento del porcentaje del gasto dedicado al PNA respecto al período prepandemia. En el caso del sistema de seguridad social, el porcentaje del gasto del PNA se mantuvo estable en 2019 – 2022.



Sebastian Bauhoff, Economista Principal de Salud del Banco Interamericano de Desarrollo



Cristian Herrera, Especialista Senior en Salud en la Región de América Latina y el Caribe en el Banco Mundial

Conectando esta discusión con los desafíos para alcanzar la resiliencia de los sistemas de salud, se incorporaron los invitados del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), y del Banco Mundial (BM). Estas instituciones junto con la OPS han conformado recientemente la [Alianza por la Atención Primaria de Salud en las Américas \(A4APS\)](#). Para el representante del BID, el gasto en salud es bajo en la región y necesita mejorar. Reconoció, sin embargo, que en los últimos años la tendencia muestra que se ha venido gastando en salud con mayor eficiencia. Entre los aspectos a mejorar se encuentra la priorización y los criterios de asignación de recursos para elevar la costo-efectividad en salud. Como propuestas, se hizo énfasis en la necesidad de asignar más recursos a atención primaria, incrementar la utilización de medicamentos genéricos y mejorar la calidad de la atención. Por su parte, el invitado del BM expresó que es necesario conocer efectivamente cuánto se gasta en APS y homogeneizar cómo se mide. En referencia a la resiliencia de los sistemas de salud, desarrolló que se deben identificar cuáles son los nuevos roles que debe tener la APS para la resiliencia de los sistemas, contar con mecanismos de financiamiento de emergencia y conocer a nivel de los territorios los riesgos de emergencia para establecer los incentivos adecuados.

EXPERIENCIA Y PERSPECTIVA DE LOS PAÍSES



Ximena Barros, Coordinadora de la mesa de Financiamiento de APS Universal del Ministerio de Salud de Chile

El nuevo gobierno está implementando el proyecto de universalización de la APS con la finalidad de que los usuarios de seguros privados puedan acceder a los beneficios de la APS y poder hacer cambios en el modelo de financiamiento de los últimos 30 años. El piloto ha permitido un incremento de los recursos fiscales para los municipios, incremento de los horarios de atención, mayor dotación de recursos humanos y un incremento en los adscritos al PNA.



Brenda Morales, Unidad de Planeamiento y Evaluación de la Gestión del Ministerio de Salud de Honduras

El gobierno cuenta con un Plan de Refundación del Sistema Salud 2024 – 2030 y una Estrategia de Fortalecimiento de las Redes Integradas de Salud (RISS) basadas en APS, con lo cual se permitirá reorientar la estrategia de financiamiento en los próximos años.



Osvaldo Britez y Susana Cabrera, departamento de Planeación y APS del Ministerio de Salud de Paraguay

El gobierno cuenta con una política de salud 2015 – 2030 con miras a lograr la cobertura universal en salud y que desde el 2009 el presupuesto para la APS en el Ministerio de Salud ha tenido un incremento del 30%. Destacaron que con miras a expandir las capacidades del PNA, en Paraguay se cuenta con apoyo de bancos de desarrollo para habilitar más unidades de atención primaria, señalando sin embargo, que existen retos para mejorar el uso de los recursos puesto que en los últimos 5 años nivel de ejecución presupuestaria es aproximadamente del 85%.

Los **retos destacados para los próximos años** por parte de los países son evaluar la combinación de la capitación como sistema de pago con otros mecanismos, invertir más en prevención terciaria y secundaria por el aumento futuro de la morbilidad, aumentar el número de unidades del primer nivel de atención y promover la operación de redes integradas de salud.

Los panelistas ofrecieron una perspectiva regional sobre la eficiencia del gasto en salud y el incremento de la inversión para lograr sistemas de salud más resilientes y preparados para enfrentar contextos adversos como la pandemia de COVID-19. Estos comentarios se relacionan estrechamente con las orientaciones incluidas en la [Estrategia para el Establecimiento de Sistemas de Salud Resilientes](#) aprobada por los Estados miembros de la OPS/OMS en 2022.

MENSAJES CLAVES

- Existe un creciente interés por conocer los niveles de gasto y mejores prácticas en la ejecución en el primer nivel de atención como estrategia de la Atención Primaria en Salud (APS).
- La implementación de políticas que promuevan la eficiencia y el alcance de resultados en el sector salud requiere mayores inversiones en el PNA y APS, incrementar la calidad de la atención de la salud, lograr gestionar los costos de salud y aumentar el valor en salud por los recursos invertidos.
- Es relevante que las políticas de Atención Primaria en Salud no solo se centren en incrementar la inversión en salud, sino en una ejecución efectiva de los recursos de salud que corresponda a los objetivos de la planificación sanitaria estratégica, elevando los niveles de ejecución presupuestaria y el financiamiento de la salud en los contextos de emergencia.

Para ver la grabación completa y acceder a los materiales del seminario, haga [clic aquí](#).