

SERVICIOS DE SALUD QUE RESPONDAN A LAS NECESIDADES DE ADOLESCENTES

Sonja Caffè, Ph.D., MPH, M.Sc. MCHES



OPS

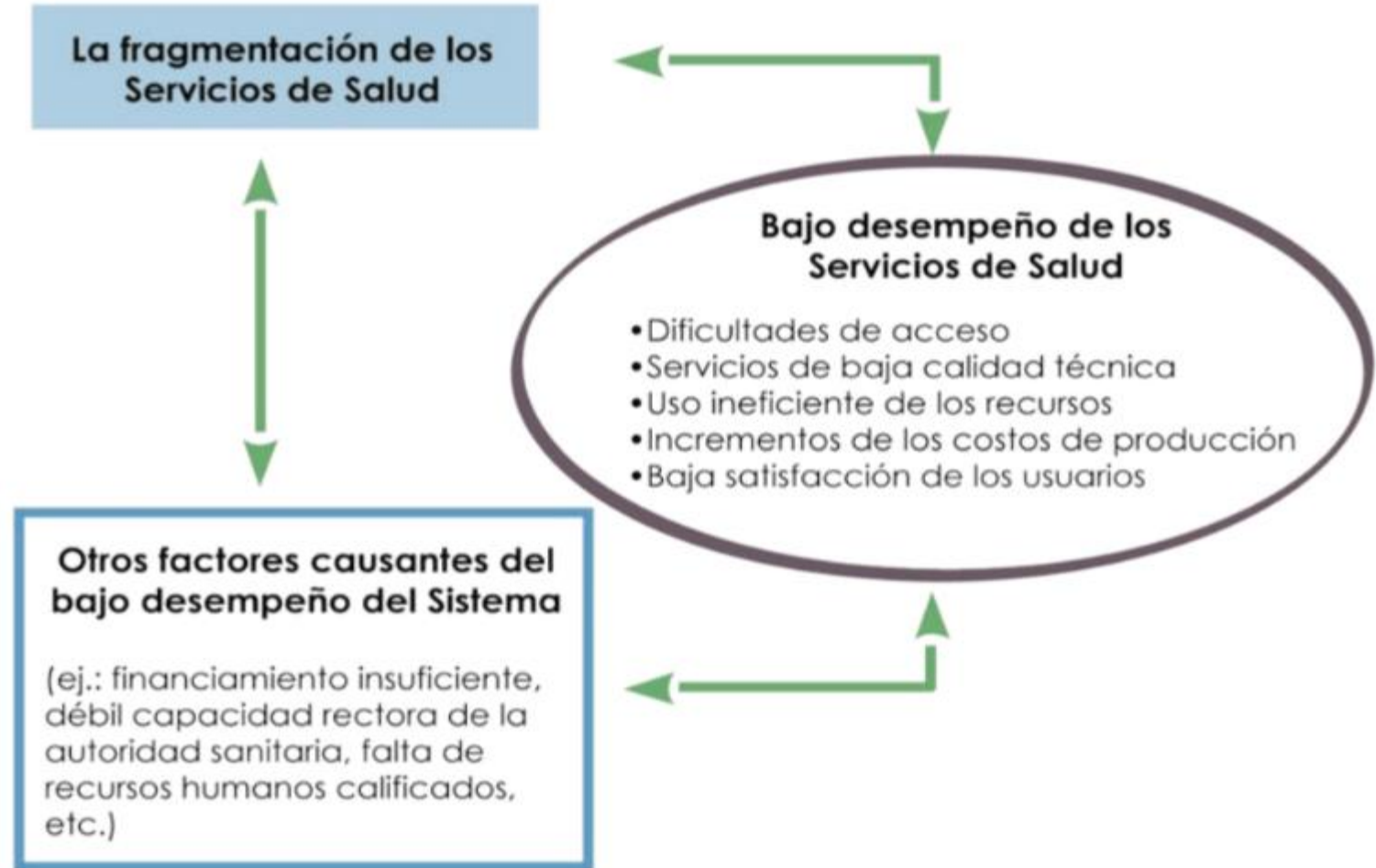
CONSIDERACIONES



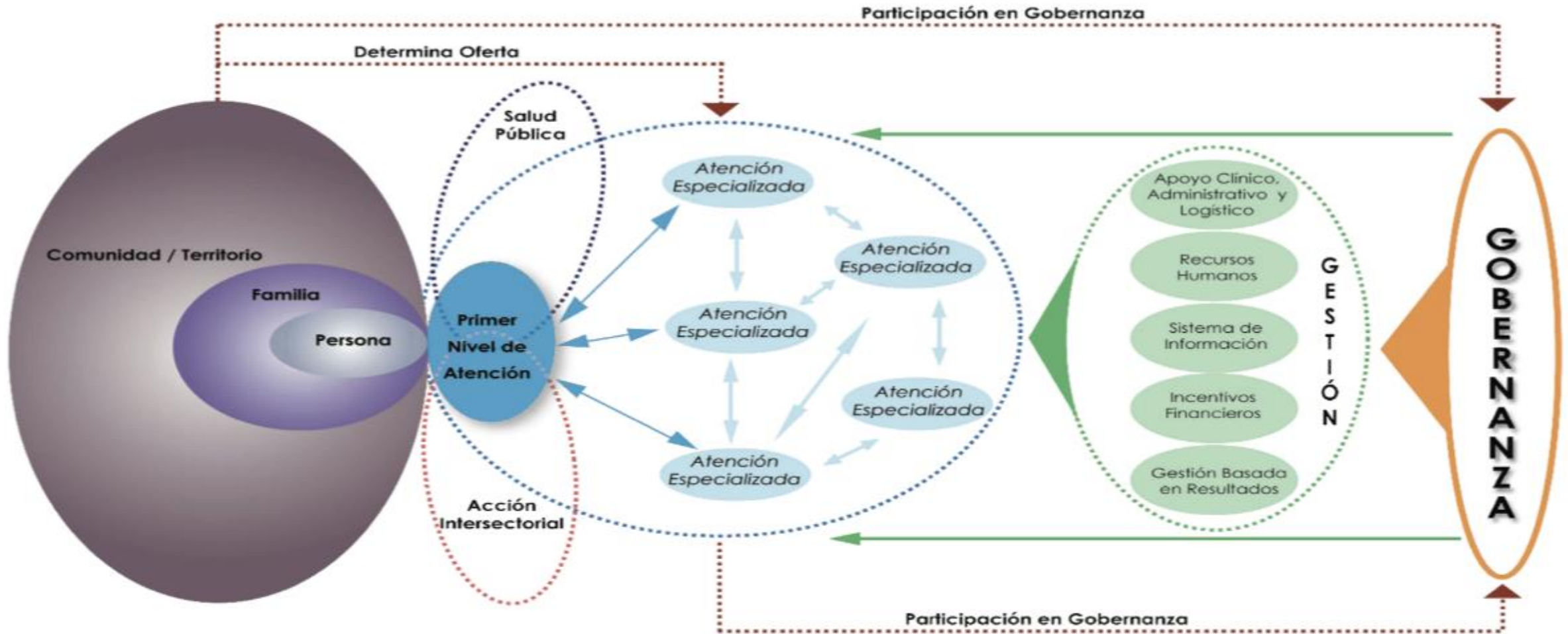
- GENERALES: desempeño del sistema de salud
- ESPECIFICOS: características del grupo de edad



DESEMPEÑO DE SISTEMAS DE SALUD EN LATINOAMERICA



REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD (RISS): INICIATIVA REGIONAL (2010)



NUEVOS COMPROMISOS

Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud [Internet]. 53.º Consejo Directivo de la OPS, 66.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas, 2014



OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE



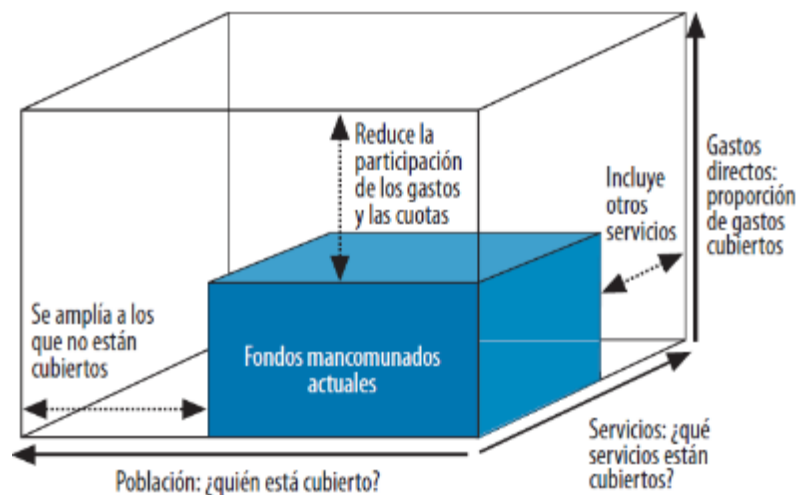
3.7 Para 2030, garantizar el **acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva**, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales

3.8 Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, **el acceso a servicios de salud esenciales de calidad** y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos

LAS TRES DIMENSIONES DE LA COBERTURA UNIVERSAL EN LOS SISTEMAS DE SALUD

Acceso poblacional

- Extensión de la oferta de servicios
- Capacidad instalada del s. publico, privado, asociativo
- Cobertura de atención de salud (vacunación, servicios curativos, rehabilitación, paliativos, etc.)
- Evolución de la inversión en capital
- Costos de transacción de los esquemas que sostienen los conjuntos de prestaciones.



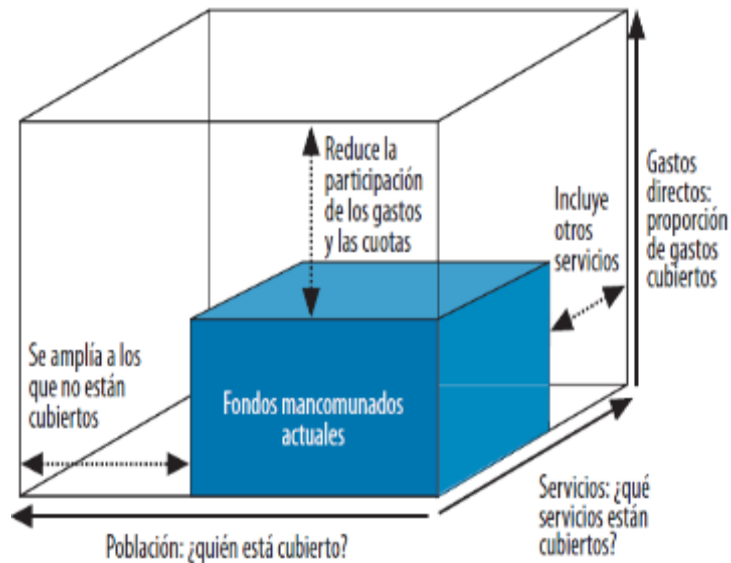
Protección financiera

- Acceso universal independiente de la capacidad de pago
- Mancomunación de fondos
- Disminución de las barreras financieras (pagos directos de bolsillo).

Servicios de Salud

- Modelos de atención centrados en las personas
- Servicios de Salud integrados e integrales
- Calidad y pertinencia de la atención de la salud
- RRHH suficientes, competentes y comprometidos
- Medicamentos y tecnologías adecuadas a las necesidades
- Vigilancia y cuidado de la Salud Pública
- Gestión eficiente de los servicios

SERVICIOS DE SALUD



- Modelos de atención centrados en las personas
- Servicios de Salud integrados e integrales
- Calidad y pertinencia de la atención de la salud
- RRHH suficientes, competentes y comprometidos
- Medicamentos y tecnologías adecuadas a las necesidades
- Vigilancia y cuidado de la Salud Pública
- Gestión eficiente de los servicios

CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA ADOLESCENTES

- **Fragmentación:** falta de coordinación y referencia (dentro del sector de la salud y entre sectores)
- **Variación en la calidad** (dependiendo de proveedores individuales)
- **Inaceptable para adolescentes**
 - (percibido) Falta de privacidad, respeto y confidencialidad
 - (expectativa de) estigma y discriminación
- **Imposición de los valores** de los proveedores de atención

PERSONAS CON UNA NECESIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA PERCIBIDA QUE NO BUSCARON ASISTENCIA MÉDICA

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Colombia							
0-10 years	20%	31%	23%	20%	26%	25%	21%
11-20 years	29%	38%	31%	35%	34%	34%	31%
21-40 years	23%	39%	24%	28%	29%	31%	28%
40-60 years	18%	28%	20%	21%	28%	28%	27%
60 and over	17%	25%	20%	20%	20%	26%	19%
El Salvador							
0-10 years		26%	27%	24%	27%	33%	27%
11-20 years		55%	52%	50%	55%	53%	52%
21-40 years		50%	48%	46%	49%	54%	50%
40-60 years		47%	45%	44%	49%	49%	43%
60 and over		46%	41%	41%	41%	39%	37%
Guatemala							
0-10 years		42%			43%		
11-20 years		54%			56%		
21-40 years		46%			49%		
40-60 years		43%			42%		
60 and over		39%			39%		
Mexico							
0-10 years					14%		
11-20 years					26%		
21-40 years					23%		
40-60 years					19%		
60 and over					14%		

PERSONAS CON UNA NECESIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA PERCIBIDA QUE NO BUSCARON ASISTENCIA MÉDICA

Perú	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2010	2011	2012	2013	2014
0-10 years	57%	55%	53%	52%	51%	53%	55%	56%	52%	53%	53%	51%
11-20 years	80%	79%	77%	76%	76%	77%	77%	76%	73%	75%	75%	74%
21-40 years	77%	76%	77%	75%	71%	73%	74%	73%	71%	72%	72%	73%
40-60 years	73%	74%	72%	70%	69%	69%	70%	68%	67%	68%	68%	68%
60 and over	66%	65%	66%	65%	61%	64%	63%	61%	57%	59%	58%	59%

Fuente: Encuesta Nacional de Hogares

RAZONES PRINCIPALES PARA QUE LOS ADOLESCENTES EN EL PERÚ NO BUSQUEN ATENCIÓN

Falta de satisfacción	0%	0%	0%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%
Largo tiempo de espera	2%	2%	2%	3%	4%	4%	5%	6%	6%	6%	8%	8%
Auto-cuidado	21%	21%	20%	19%	16%	16%	16%	16%	17%	18%	19%	16%
Falta de tiempo	9%	8%	10%	11%	14%	15%	14%	14%	12%	13%	12%	15%
Distancia	3%	3%	2%	2%	3%	3%	3%	3%	4%	4%	4%	4%
Costos	17%	16%	16%	13%	10%	8%	9%	8%	7%	5%	5%	5%
Percepción necesidad no es importante	45%	46%	47%	49%	52%	51%	52%	54%	54%	54%	56%	52%
Factores culturales/personales	17%	16%	13%	13%	13%	12%	12%	12%	14%	16%	17%	15%

Adolescent Health

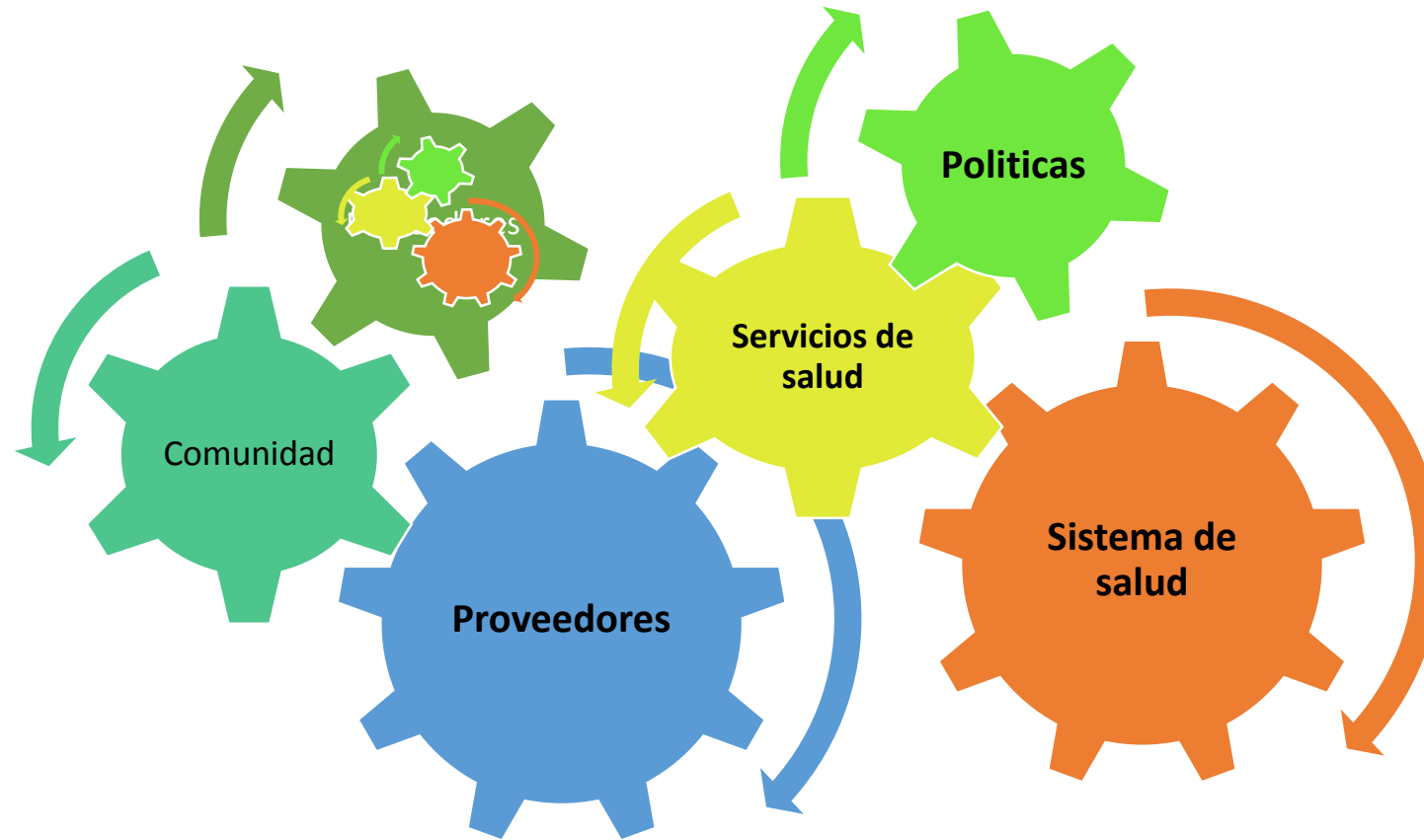
The Missing Population in Universal Health Coverage



Adolescentes: la población ausente en el diálogo sobre la Cobertura Universal de Salud

- Barreras
- Políticas
- Modelos
- Financiamiento
- Gobernanza

Lograr cobertura y acceso universal para adolescentes
requiere cambios en multiples componentes
interrelacionados



MUCHAS GRACIAS!!

caffes@paho.org



OPS