

**12º WONCA World Rural Health Conference -an
Emerging Necessity. Gramado- Brasil. Abril 2014**

**Situación Actual de la Ruralidad en
Iberoamérica**

Dora P. Bernal O.

Médica Familiar

Sociedad Colombiana de Medicina Familiar

CIMF/WONCA

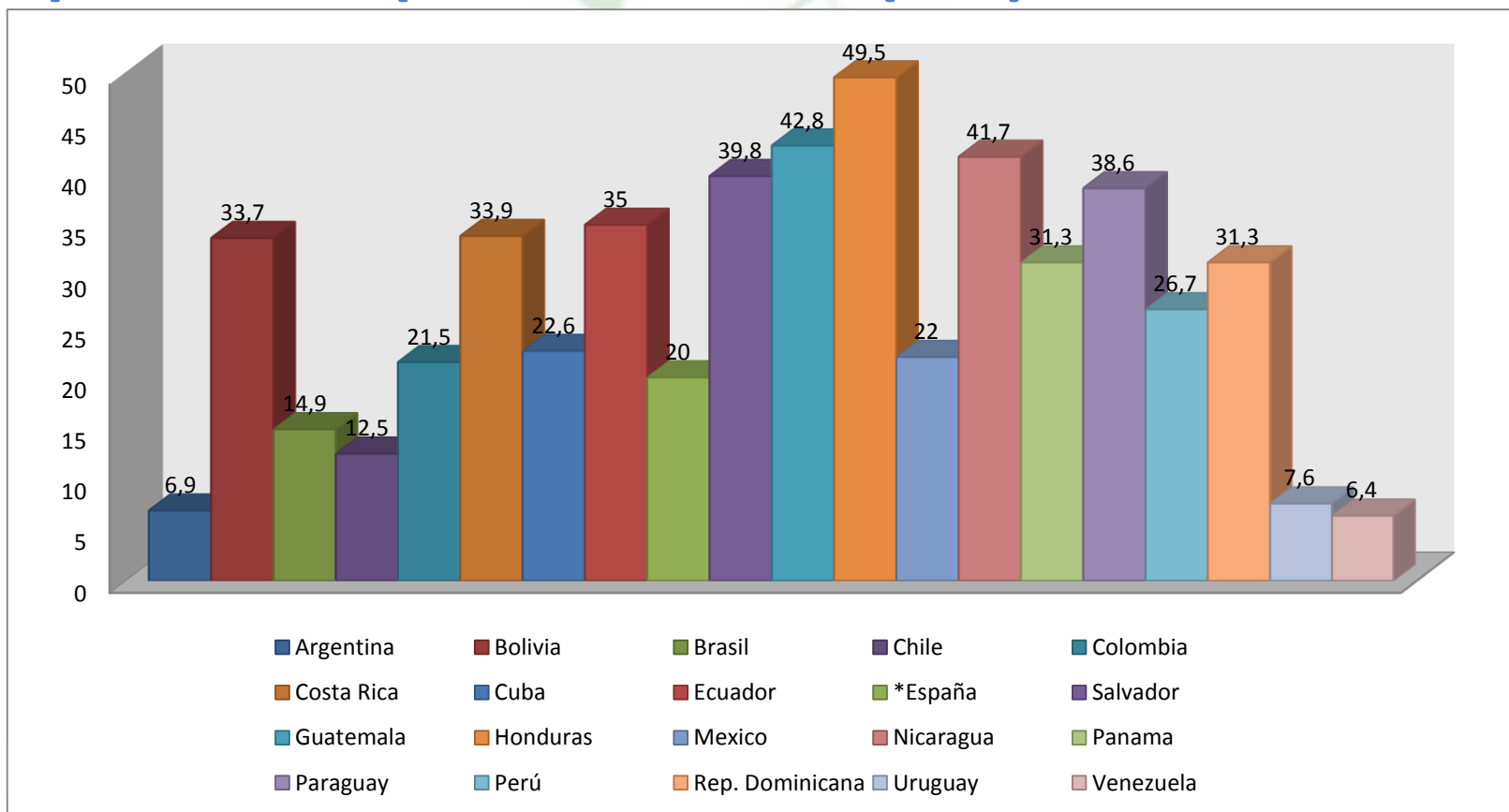
Situación de la Ruralidad en Iberoamérica

A light green map of Iberoamerica (Latin America and the Caribbean) is visible in the background, showing the outlines of Mexico, Central America, the Caribbean islands, and South America.

- **Demografía**
- **Características de los Sistemas de Salud**
- **Problemas de salud y de atención en salud**
- **Causas asociadas a los problemas de atención**
- **Cobertura en Atención Primaria**
- **Médicos Familiares que forman parte de equipos básicos rurales**
- **Resumen de Foros**
- **Conclusiones**

Demografía

Proporción de población rural por país



Fuente: CELADE - División de Población de la CEPAL. Revisión 2012.

CELADE: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía CEPAL: Comisión Económica para América Latina y el Caribe.

* Dato Obtenido de encuesta

Demografía



- **20% de la población en Latinoamérica vive en zonas rurales**
- **Población rural estancada desde hace varias décadas, aproximadamente 120 millones de personas**
- **Pobreza uno de los rasgos mas persistentes resistente a políticas convencionales**
- **60% habitantes rurales viven en condiciones de pobreza**
- **80 millones viven con ingreso insuficiente para cubrir necesidades elementales**

Demografía



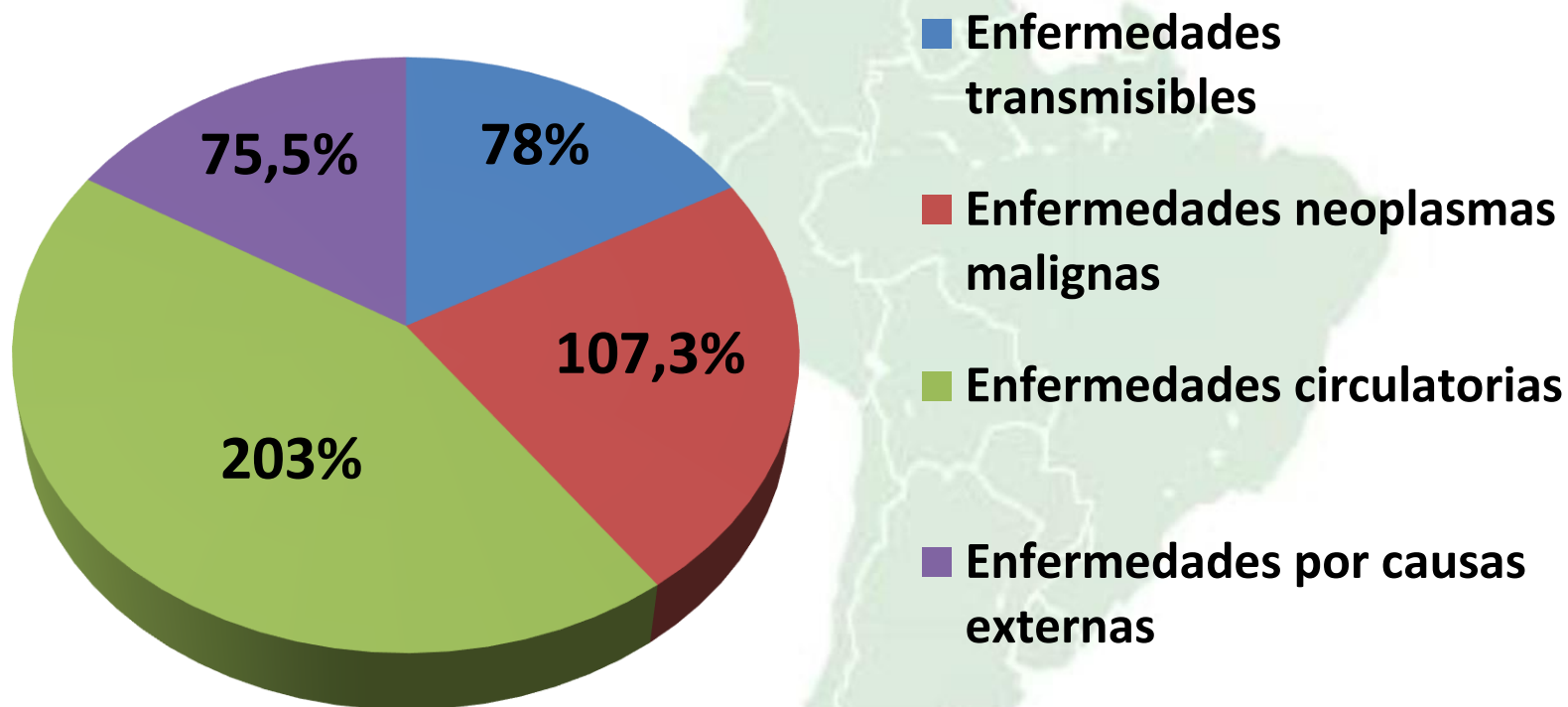
- **48 millones ni siquiera tienen lo necesario para obtener una canasta básica de alimentos**
- **Carecen de títulos de propiedad de la tierra**
- **Registran peores indicadores de salud (altas tasas de mortalidad infantil)**
- **Indígenas, inmigrantes y mujeres grupos mas excluidos**

Características de los Sistemas de Salud

- **Fragmentados- altamente segmentados**
- **Sin coordinación (excepto Chile)**
- **Subsectores público, privado y seguro social (excepto Cuba)**
- **Otros subsectores- grupos especiales**

Problemas de Salud y de Atención en Salud

Tasa Ajustada



Problemas de Salud y de Atención en Salud



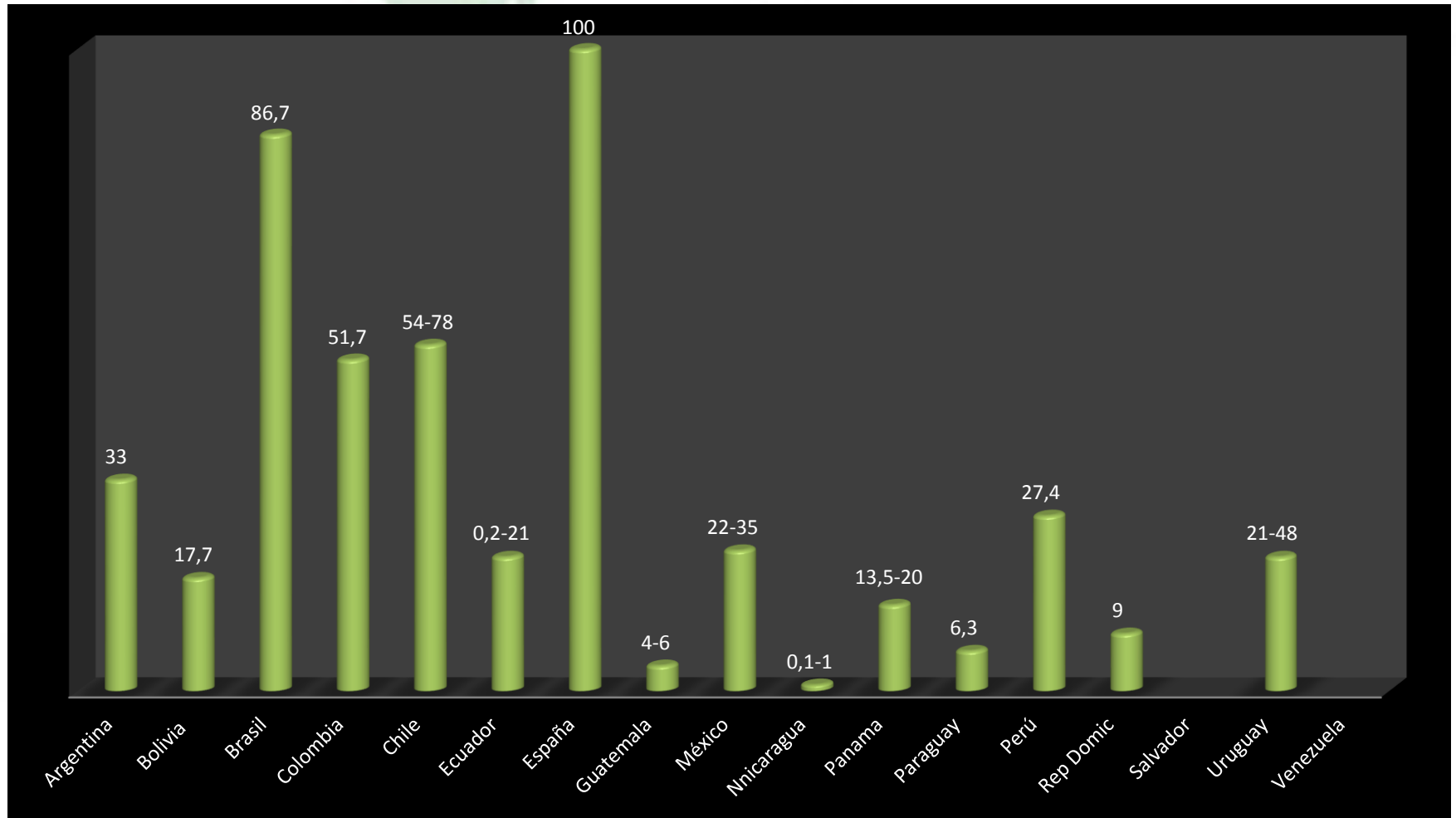
- Alta heterogeneidad, problemas de salud dispares
- Exposición desigual a riesgos de salud por grupos poblacionales
- Precariedad institucional
- Falta de equidad
- Falta de eficiencia
- Altos costos de operación
- Insuficiente capacidad de gestión

Problemas de Salud y de Atención en Salud

A light green map of Latin America and the Caribbean is positioned in the background of the slide. The map shows the outlines of the continents and countries in the region, with a slightly faded appearance.

- Deficiencias en procesos de vigilancia y control
- Retrasos sistemáticos del flujo de recursos (insostenibilidad prestadores)
- Limitaciones de acceso
- Limitación de cobertura de servicios
- Baja calidad
- Demanda insatisfecha

Cobertura Atención Primaria



Las reformas de salud en América Latina y el Caribe: su impacto en los principios de la seguridad social. CEPAL 2005

Médicos Familiares formando parte de Equipos Básicos Rurales

País	%	País	%
Argentina	insignificante	España	100
Bolivia	<5%	Paraguay	SD
Brasil	SD	Perú	no hay
Colombia	<1	México	2
Ecuador	SD	Venezuela	5
El Salvador	15	Uruguay	SD

residentes de 2° y 3° año

Cobertura Atención Primaria



- En general SI hay Políticas públicas específicas (excepto Argentina y Perú)
- En general NO hay equipos de profesionales (excepto Brasil, México, Colombia, El Salvador, España)
- Los médicos familiares NO forman parte de los equipos de atención para zonas rurales
- En general NO hay estímulos para el trabajo en zona rural (excepto en Brasil, Paraguay, Venezuela y Uruguay)
- En general NO hay sistemas de resolución de emergencias rurales (excepto en Brasil, Colombia, El Salvador, España, Paraguay, Perú)
- En general los servicios de salud NO son suficientes (excepto en El Salvador, España, Venezuela)

Causas Asociadas a Problemas de Atención en Salud



- **Condiciones económicas: pobreza, desigualdad, baja calidad de vida, exclusión**
- **Sistemas de salud fragmentados**
- **Ausencia de políticas de salud basadas en necesidades reales**
- **Limitaciones presupuestales para recursos humanos, tecnológicos y de infraestructura para la red de servicios públicos (déficit presupuestario)**
- **Escasa oferta de servicios en zonas rurales**
- **Déficit de recurso humano, falta de incentivos, problemas de formación**

Causas Asociadas a Problemas de Atención en Salud



- Vacíos en canales de participación ciudadana, falta de redes integradas, desconfianza
- Vacíos en gestión de salud
- Alta dispersión geográfica
- Heterogeneidad cultural y carencia de enfoque intercultural
- Cambios en perfil epidemiológico

Resumen Foro Santa Fe Argentina 2011



- **La ruralidad en el mundo está en peligro**
- **Población rural sin garantías de sus derechos, bajo poder de demanda, sus voces no son oídas por los gobiernos**
- **No hay garantía de cobertura universal**
- **Sensación de olvido de las comunidades y de los equipos de salud**
- **Es necesario preservar, jerarquizar, estimular y gratificar los equipos de salud para que se desarrollen, sean competentes, con estabilidad laboral, carrera sanitaria y retiro digno**

Resumen Foro Santa Fe Argentina 2011



Manifiesto.

- Exhortar la declaración del estado de alerta para generar propuestas que lo reviertan e impulsen el desarrollo de la práctica de la salud rural
- Desarrollar medidas que contribuyan a la retención de los equipos de salud y de sus familias en medio rural, promocionar a los propios miembros de la comunidad rural

Resumen Foro Santa Fe Argentina 2011



- **Propender por una correcta planificación y distribución de recursos (poderes ejecutivos y legislativos universidades, agremiaciones médicas, ONG y ciudadanía) basado en las necesidades reales**
- **Formar el equipo en salud rural**
- **Comprobar la planificación más eficiente según necesidades reales**
- **Fomentar y apoyar la investigación**

Resumen Foro Montevideo Uruguay 2013



- Las políticas de salud son esenciales en los cuidados de la comunidad rural
- La educación es un elemento clave
- La investigación es una estrategia fundamental
- La calidad de los servicios de salud para la comunidad rural debe ser igual que para la urbana
- La organización y la pericia en la atención de urgencias y emergencias es una necesidad prioritaria

Resumen Foro Montevideo Uruguay 2013



Manifiesto.

- Ofrecer soporte técnico-asistencial, recursos adecuados, educación permanente y jerarquización al médico rural y su equipo
- Generar cultura de reconocimiento a la labor del médico rural
- Favorecer el reclutamiento y retención de profesionales, privilegiando a los de origen rural, descentralización de la formación, mejorar condiciones de trabajo y las de su familia, reducción del aislamiento, desarrollo y promoción profesional, favorecimiento económico

Resumen Foro Montevideo Uruguay 2013



Manifiesto.

- **Adecuar infraestructura y redes de servicios rurales**
- **Educar en APS**
- **Fomentar estrategias curriculares de salud rural en pre y postgrado**
- **Fomentar la investigación colaborativa entre grupos de profesionales, universidad y gobierno**

Resumen Foro Montevideo Uruguay 2013



Manifiesto.

- Promover la participación ciudadana
- Asegurar la asistencia de urgencias y emergencias en el medio rural
- Comprometer a los órganos gubernamentales en la adecuada provisión de recursos
- Propender porque la academia y el sistema de salud aseguren soporte técnico-asistencial permanente
- Establecer redes nacionales de cobertura asistencial, de alta calidad, respuestas homogéneas y sistematizadas

Conclusiones



No hay favorecimiento del derecho fundamental a la salud en áreas rurales de Latinoamérica:

- **Disponibilidad**
- **Aceptabilidad**
- **Accesibilidad**
- **Calidad e idoneidad profesional**
- **Universalidad**
- **Equidad**
- **Continuidad**
- **Oportunidad**
- **Eficiencia**

Conclusiones



No se privilegia la atención primaria en salud:

- **Servicios desarticulados según territorios**
- **Altas necesidades poblacionales**
- **Responsabilidades institucionales y sociales no convergen**
- **Falta de integración**
- **Falta coordinación con otros sectores**

Conclusiones



La educación de los equipos de salud rural , no favorece la práctica

- **Habilidades salud pública**
- **Habilidades salud ocupacional**
- **Resolución de urgencias y emergencias**
- **Riesgos ambientales**
- **Determinantes de la salud**
- **Género y salud**
- **Promoción y ciclo de vida**
- **Control de enfermedades según territorio**
- **Recertificación**
- **Reclutamiento**

Conclusiones

A faint, light green map of Latin America is visible in the background of the slide, showing the outlines of Mexico, Central America, and South America.

La investigación como método para identificar y solucionar problemas en la comunidad es insuficiente

- **Publicaciones**
- **Identificación de problemas locales y sus soluciones**
- **Herramientas de intervención**
- **Financiación**

Conclusiones



La calidad de servicios para la población rural es diferente a la urbana

- **Perfil del recurso profesional de alto rendimiento, especialización, compensación y consideraciones (equipo)**
- **Compromiso con necesidades sentidas de la comunidad**
- **Identificación, priorización, método clínico y epidemiológico, planificación y resolución racional claves para salud rural equitativa, eficiente y de calidad**

Conclusiones



La respuesta a las emergencias y urgencias es insuficiente, mas compleja y dificultosa

- **Formación en pre y postgrado (destrezas, habilidades)**
- **Coordinación territorial (red de urgencias)**
- **Telemedicina**
- **Asistencia realista, factible y sustentable**



MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN !!

dorabernal1956@hotmail.com