2010

Organización Panamericana de la Salud.

Ministerio de Salud Pública de El Salvador.

**Nydia Contardo**
**Diego Gamarra**

# Análisis de la densidad de recursos humanos del Ministerio de Salud de El Salvador.

Con este documento se pretende realizar una aproximación analítica al tema de la distribución de médicos y enfermeras[1] en el país, con el fin de aportar a la toma de decisiones en la estrategia de implementación del nuevo modelo de atención.

Los indicadores propuestos por OPS[2] para alcanzar las metas de desarrollo del milenio, plantean la necesidad de contar con al menos 25 profesionales de salud por cada 10.000 habitantes. La imposibilidad de obtener en el momento la información sobre los recursos humanos profesionales que trabajan en jornadas de 8 horas diarias dificulta hacer el cálculo de indicadores como lo plantea la metodología sugerida por OPS[3]. Sin embargo, se estima que es imprescindible realizar algunas aproximaciones de disponibilidad de profesionales de salud para la población de El Salvador y su distribución geográfica.

Para el análisis se debe considerar que el modelo a implementar establece dotación fija por población, diferenciando entre población urbana y rural, y sostiene el principio de universalidad de la atención. Por ello, la provisión de salud considera sólo la entregada por profesionales del MSP sobre la población total aunque también se realiza un análisis cuantitativo considerando las diferencias entre la población asegurada en el ISSS y la que no lo está. [4]

El modelo de atención que se encuentra en la primera fase de implantación en El Salvador, establece que la atención de Primer Nivel en áreas rurales se sustenta en equipos de 1 médico, 1 enfermera, 1 auxiliar de enfermería, 3 promotores y un apoyo general por cada 3.000 personas y, por cada 10 equipos de salud comunitaria, se agrega como apoyo 3 médicos especialistas y otros profesionales y técnicos no enfermeras ni médicos. En áreas urbanas, los equipos de primer nivel se disponen cada 9.000 personas y cada 42.000 personas se agrega el apoyo de 3 médicos especialistas. El 37% de la población es rural, y sobre esta población el modelo ha definido la mayor densidad de recursos humanos profesionales médicos y enfermeras, en salud para el Primer Nivel de Atención, 7,67 por cada 10.000 habitantes, con lógica de accesibilidad por razones geográficas. Para el área urbana se estima inicialmente una densidad de 2,6 recursos humanos (médicos y enfermeras) por cada 10.000 habitantes. Haciendo una ponderación gruesa entre la población urbana y rural, la densidad requerida es 4,4 profesionales por cada 10.000 habitantes para el Primer Nivel de Atención.

---

[1] No existen profesionales parteras acreditadas para atender salud y patología obstétrica.
[2] Indicadores de las metas regionales de Recursos Humanos para la Salud 2007-2015.
[3] No se contó con información de otros subsectores.
[4] El sector salud tiene un subsector privado y uno público, pero los mayores efectores corresponden al MSP y al ISSS. No se consideran otros proveedores de atención.

A continuación se hace presentación y análisis de información, en tablas de elaboración propia. Los datos fueron tomados de: Anuario Estadístico del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS): Cifras de población por departamento; Cifras de Población adscripta al ISSS. Son cifras provisionales elaboradas a partir de Cifras Oficiales del Censo de Población 2007, Encuesta de Hogares 2007, estimaciones del DAE.

Las cifras de Recursos Humanos en Salud (RHS) fueron tomados del documento "Detalles de disciplinas en los diferentes establecimientos de Salud. Abril 2010", del Sistema de Información de Recursos Humanos del Ministerio de Salud Pública proporcionados por la Dirección de Desarrollo de Recursos Humanos.

**Tabla N°1Datos de la población**

| Región | Departamentos | Población total | Población asegurada ISSS | % Poblacíon Asegurada | Población no asegurada | Población total por Región |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Occidente | Ahuachapan | 342.416 | 44.984 | 0,13 | 297.432 | 1.374.065 |
| | Santa Ana | 561.209 | 120.182 | 0,21 | 441.027 | |
| | Sonsonate | 470.440 | 90.561 | 0,19 | 379.879 | |
| Central | Chalatenango | 206.614 | 14.731 | 0,07 | 191.883 | 914.644 |
| | La Libertad | 708.030 | 197.252 | 0,28 | 510.778 | |
| Metropolitar | San Salvador | 1.679.544 | 689.263 | 0,41 | 990.281 | 1.679.544 |
| Paracentral | Cuscatlán | 248.081 | 44.255 | 0,18 | 203.826 | 911.534 |
| | La Paz | 330.181 | 53.464 | 0,16 | 276.717 | |
| | Cabañas | 160.035 | 10.724 | 0,07 | 149.311 | |
| | San Vicente | 173.237 | 19.265 | 0,11 | 153.972 | |
| Oriente | Usultán | 368.922 | 44.176 | 0,12 | 324.746 | 1.276.263 |
| | San Miguel | 465.127 | 78.800 | 0,17 | 386.327 | |
| | Morazán | 186.913 | 10.937 | 0,06 | 175.976 | |
| | La Unión | 255.301 | 15.938 | 0,06 | 239.363 | |
| **Total** | | **6.156.050** | **1.434.532** | **0,23** | **4.721.518** | **6.156.050** |

Respecto a la población, se ha distinguido entre la población total y la asegurada a través del ISSS. La Región Metropolitana concentra el 27% de la población y el 41% de ella se encuentra asegurada, mientras que en el restante 73% de la población, sólo el 16% se encuentra asegurado. Otros tipos de seguros no se han considerado, por estimarse marginales en el análisis de densidad de recursos humanos en salud en el país.

En la Tabla N°2 se presenta la disponibilidad de médicos y enfermeras por regiones de salud del país. Esto corresponde a cifras de profesionales que se desempeñan en establecimientos de salud del MSPAS sin considerar la duración

de su jornada, es decir, no está expresada en jornadas equivalentes de 8 horas, sino en número de personas, aunque en general se estima por los gestores locales, que los profesionales del primer nivel de atención están mayoritariamente contratados en jornadas de 8 horas diarias. No se incluyen los médicos y enfermeras que se desempeñan en la Secretaría de Estado.

**Tabla N°2 Disponibilidad de profesionales por región**

| Región | Médicos Especialista | | Médicos Generales | | Médicos en función administrativa | | Enfermeras | | Residentes | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PNA | Hospitale | PNA | Hospitale | PNA | Hospital | PNA | Hospital | PNA | Hospitale |
| **Occidente** | 36 | 211 | 185 | 103 | 17 | 11 | 221 | 240 | | 119 |
| **Central** | 10 | 77 | 136 | 54 | 18 | 8 | 97 | 126 | | 74 |
| **Metropolitana** | 108 | 814 | 333 | 176 | 26 | 31 | 207 | 737 | | 358 |
| **Paracentral** | 2 | 86 | 137 | 54 | 22 | 11 | 73 | 147 | | 74 |
| **Oriente** | 14 | 248 | 153 | 96 | 16 | 21 | 146 | 261 | | 148 |
| **TOTAL** | **170** | **1436** | **944** | **483** | **99** | **82** | **744** | **1511** | | **773** |

Con las cifras de población y disponibilidad de profesionales, se ha construido la Tabla N°3 que presenta la razón médico/enfermera país, desagregado por región.

**Tabla N°3 Razón médico/enfermera**

| Región | Razón Médicos/Enfermeras |
|---|---|
| **Occidente** | **1,48** |
| **Central** | **1,69** |
| **Metropolitana** | **1,96** |
| **Paracentral** | **1,75** |
| **Oriente** | **1,71** |
| **Total** | **1,77** |

El análisis de los datos de la tabla anterior, nos permite afirmar que hay un desbalance en la razón médico/enfermera en el país, ya que la meta sugerida por OPS[5] es 1. En el total país la razón es 1,77 y en la Región Metropolitana es de 1,96.. Esto es un tema que debe ser objeto de estudio más profundo.

**Tabla N°4 Porcentaje de médicos Primer Nivel de Atención**

| Región | %Médicos en PNA |
|---|---|
| Occidente | 35% |
| Central | 44% |
| Metropolitana | 25% |
| Paracentral | 42% |
| Oriente | 26% |
| Total | 30% |

En las orientaciones OPS ya citadas, se plantea que la meta al 2015 debe ser que al menos el 40% de los médicos deben desempeñarse en el primer nivel de atención. Las regiones Central y Paracentral tienen un porcentaje mayor al señalado, pero esta fortaleza se establece en un contexto de déficit de médicos en todo el país y en todos los niveles de atención incluyendo estas regiones. Es en las regiones Metropolitana y Occidente donde hay un menor porcentaje de médicos en el primer nivel de atención.

**Tabla N°5 Densidad de Recursos Humanos en MSPAS por región**

| Región | Densidad RHS por Región | | |
|---|---|---|---|
| | /Total de población | /Población no asegurada | PNA/Población total |
| Occidente | 8,32 | 10,22 | 3,34 |
| Central | 6,56 | 8,54 | 2,85 |
| Metropolitana | 16,61 | 28,17 | 4,01 |
| Paracentral | 6,65 | 7,73 | 2,57 |
| Oriente | 8,64 | 9,79 | 2,58 |
| Total | 10,14 | 13,22 | 3,18 |

La meta OPS es una densidad de 25 profesionales por cada 10.000 habitantes a alcanzar en el año 2015. En este corte de año 2010, la densidad país es de 10

[5] Indicadores de las metas regionales de Recursos Humanos para la Salud 2007-2015

profesionales por cada 10.000 habitantes. Sólo la Región Metropolitana tiene una mayor densidad de profesionales, llegando a 16,6 por cada 10.000, mientras que en las regiones Central y Paracentral es inferior a 7 por 10.000 habitantes.

Es interesante observar lo que ocurre con la densidad respecto a la población no asegurada. Cuando esto se calcula, en la Región Metropolitana la densidad pasa de 16 a 28 profesionales por 10.000 habitantes, ya que el 40% de la población está asegurada en ISSS y hay mayor número de profesionales que se ubican en los grandes centros asistenciales, lo que se refleja en la menor densidad de profesionales en el Primer Nivel de Atención.

Consideraciones generales.

Al examinar los datos agregados, es posible afirmar que existe marcada inequidad en la distribución de recursos humanos entre regiones, pero en todos se observa una brecha respecto a la meta 2015 planteada por la OPS para los países de la región.

Esta brecha general de recursos humanos en el subsector MSPAS dificulta la continuidad de la atención frente a los requerimientos al segundo y tercer nivel de atención

No parece posible descongestionar los establecimientos hospitalarios de la Región Metropolitana de la atención de primer nivel a la luz del porcentaje de médicos que se desempeña en establecimientos del primer nivel.

Al examinar la disponibilidad reflejada en la densidad de profesionales médicos y enfermeras respecto a la población no asegurada, la brecha a nivel país disminuye en 30% y esto es mucho más significativo en la Región Metropolitana por la concentración de población asegurada que llega al 41% de la población total. Esto parece mostrar que es necesario realizar una planificación conjunta y complementaria con el ISSS de la provisión de servicios para el Primer Nivel de Atención en el país y para cada una de las regiones buscando disminuir las brechas de recursos humanos que existen para lograr la cobertura universal.

Para comenzar a resolver la inequidad existente en la distribución de recursos humanos de salud en el país, parece conveniente pensar en la necesidad de instalar incentivos para que el personal que se incorpore al subsector lo haga en los lugares donde es mayor la brecha.