

Propuestas para superar la crisis sanitaria y económica en el marco de la pandemia por COVID-19



Profesionales para la Transformación del El Salvador (PROES)
Fundación para el Desarrollo de Centroamérica (FUDECEN)
www.fudecen.org

San Salvador, El Salvador, 10 de noviembre de 2020

Orden de exposición

01

Situación actual del Sistema de salud

02

Propuesta de abordaje de la crisis de salud

03

Impacto del COVID-19 en la economía mundial

04

Impactos en la oferta y demanda agregada

05

Situación actual de la economía salvadoreña

06

Finanzas públicas:
¿Cómo generar superávits primarios para reducir la deuda?

07

Plan de Desarrollo 2050: "Acuerdo Nacional por un pleno empleo y un crecimiento inclusivo en El Salvador"



Propuestas para superar la crisis sanitaria y económica en el marco de la pandemia por COVID-19

1. Situación actual del Sistema de salud

Situación del Sistema de Salud en El Salvador a inicios del 2020

- No se conoce el Plan Quinquenal de Salud.
- Retrocesos importantes en la Reforma de Salud, como el desmontaje progresivo de los Equipos Comunitarios de Salud Familiar (Ecos-F): cierre en algunos casos, retiro del personal de salud en otros, haciendo énfasis en la atención intramural (al interior de centros de salud).
- Recorte de US\$33.5 millones en el primer nivel de atención en el presupuesto 2020, lo que afecta a los Ecos-F y debilita establecimientos de salud más cercanos a la población vulnerable, como las Unidades Comunitarias de Salud Familiar y los Hogares de Espera Materna.
- Abandono del modelo de salud con enfoque en el abordaje integral a la persona, familia y comunidad, fundamentado en la atención primaria de salud (APS).

Abordaje del COVID-19 en El Salvador

Acciones positivas para el abordaje de la pandemia:

- Cierre oportuno de las fronteras
- Aplicación de cerco epidemiológico en Metapán, en donde se registró el primer caso

Desaciertos en el abordaje de la pandemia:

- Falta de un Plan de Contingencia del Sistema Nacional de Salud para el abordaje de la pandemia ni a nivel nacional ni territorial
- Predominio de las acciones curativas, sin incluir la perspectiva de la salud pública ni el enfoque epidemiológico
- Desmantelamiento del primer nivel de atención y consecuente afectación de la respuesta comunitaria e intersectorial (no hay líneas claras sobre este tema)

Abordaje del COVID-19 en El Salvador

Desaciertos en el abordaje de la pandemia:

- Se privilegio el financiamiento del Hospital El Salvador, en operación con recursos prestados y sin personal suficiente
- Descuido de otras morbilidades que aquejan a la población, (especialmente las enfermedades no transmisibles) y de grupos vulnerables como la mujer embarazada
- Abandono de la promoción de la salud y la APS
- Serias denuncias por la falta de transparencia y por la corrupción en el uso de los fondos públicos aprobados para dar respuesta a la pandemia

Hospital El Salvador: una respuesta que no despega.

- La mayoría de pacientes han sido atendidos y manejados por la red hospitalaria pública del MINSAL y del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS)
- No existe un estudio técnico que sustente la necesidad de su construcción y funcionamiento de forma permanente, no ha tenido un rol clave en el manejo de los pacientes críticos
- Carece de áreas fundamentales y recursos humanos especializados necesarios para un hospital de tercer nivel y especializado que los casos requieren
- Alta inversión financiera que no ha mostrado que sea efectiva, ni eficiente, ni de calidad
- El Hospital El Salvador se convertirá en el nosocomio más caro del país, mal diseñado, mal ubicado y no responderá oportunamente a los usuarios afectados por COVID-19

Datos sobre COVID – 19, talón de Aquiles en esta gestión

- Registro paralelo, datos no son recopilados por el sistema de información, no se conocen las fuentes primarias de la información
- Los datos y cifras sobre la pandemia son ocultados y manipulados por el ejecutivo con fines políticos partidarios, se pretende generar una crisis y desgastar a los otros órganos del Estado
- El real impacto de la COVID-19 en la mortalidad no se refleja en los datos oficiales, lo que evidencia la falta de estrategia para el abordaje de la enfermedad

Sub registro significativo, aceptado por el MINSAL

Disruptiva, de la Universidad Francisco Gavidia (UFG), en un artículo del 29 de junio del 2020:

- Base de datos que lleva el Ministerio de Salud con el registro de todos los fallecidos del país (25 de junio)
- Refleja un contraste entre los 852 fallecidos de esta base de datos y los 152 fallecidos que reportaba el Gobierno en su sitio web hasta esa fecha, se puede inferir que hay un sub registro del **560 %**
- Calculó un estimado del número de casos reales no detectados de COVID-19, considerando una tasa de mortalidad de 5 % para ese momento
- Se identificó que el 87.68 % eran de procedencia urbana, el 12.32 % rural, el 67.14 % son hombres y el 32.86 % mujeres
- Evidenció la contaminación del 100 % de los hospitales de la red nacional



CONSOLIDADO DE INFORMACION SOBRE DEFUNCIONES OCURRIDAS POR COVID-19 POR DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO	NUMERO DE MUNICIPIOS QUE HAN ENVIADO LA INFORMACION	NUMERO DE DEFUNCIONES POR COVID	NUMERO DE DEFUNCIONES CON SOSPECHAS DE COVID	NUMERO DE DEFUNCIONES CON NEUMONIA ATIPICA	TOTAL DE DEFUNCIONES POR DEPARTAMENTO
SAN SALVADOR	18	615	1,515	139	2,269
SANTA ANA	12	58	51	128	477
SAN MIGUEL	10	73	69	76	212
LA LIBERTAD	12	122	482	182	786
USulután	15	14	34	61	111
SONSONATE	16	268	214	73	555
LA UNION	18	97	88	43	228
LA PAZ	19	67	262	40	369
CHALATENANGO	33	40	81	29	150
CUSCATLÁN	12	65	182	24	271
AHUACHAPÁN	11	91	135	7	233
MORAZÁN	26	35	52	29	116
SAN VICENTE	13	61	6	30	157
CABAÑAS	8	1	52	61	114
TOTAL DE MUNICIPIOS	236	TOTAL DE DEFUNCIONES A NIVEL NACIONAL			6,081

Nota: la información de los enterramientos con Protocolo COVID no son manejadas por las Municipalidades, sino por el Ministerio de Salud

La información fue recibida en el intervalo del 28/09/2020 al 18/10/2020

Diferencias entre cifras reportadas por MINSAL y alcaldías municipales

Otras debilidades estratégicas

- Sistema de información paralelo es manejado por asesores extranjeros sin formación médica, ni de vigilancia epidemiológica y salud pública, que sin ningún criterio técnico, toman decisiones trascendentales para el país
- El personal de salud que ha atendido la emergencia también se ha convertido en víctima de la pandemia (no se conoce una cifra oficial de decesos en este grupo)
- Desatención a las embarazadas: hasta el 3 de octubre se han notificado 42 muertes maternas; la causa de 6 de ellas fue clasificada como COVID-19 y 2 como “otras neumonías”



Propuestas para superar la crisis sanitaria y económica en el marco de la pandemia por COVID-19

2. Propuesta de abordaje de la crisis de salud

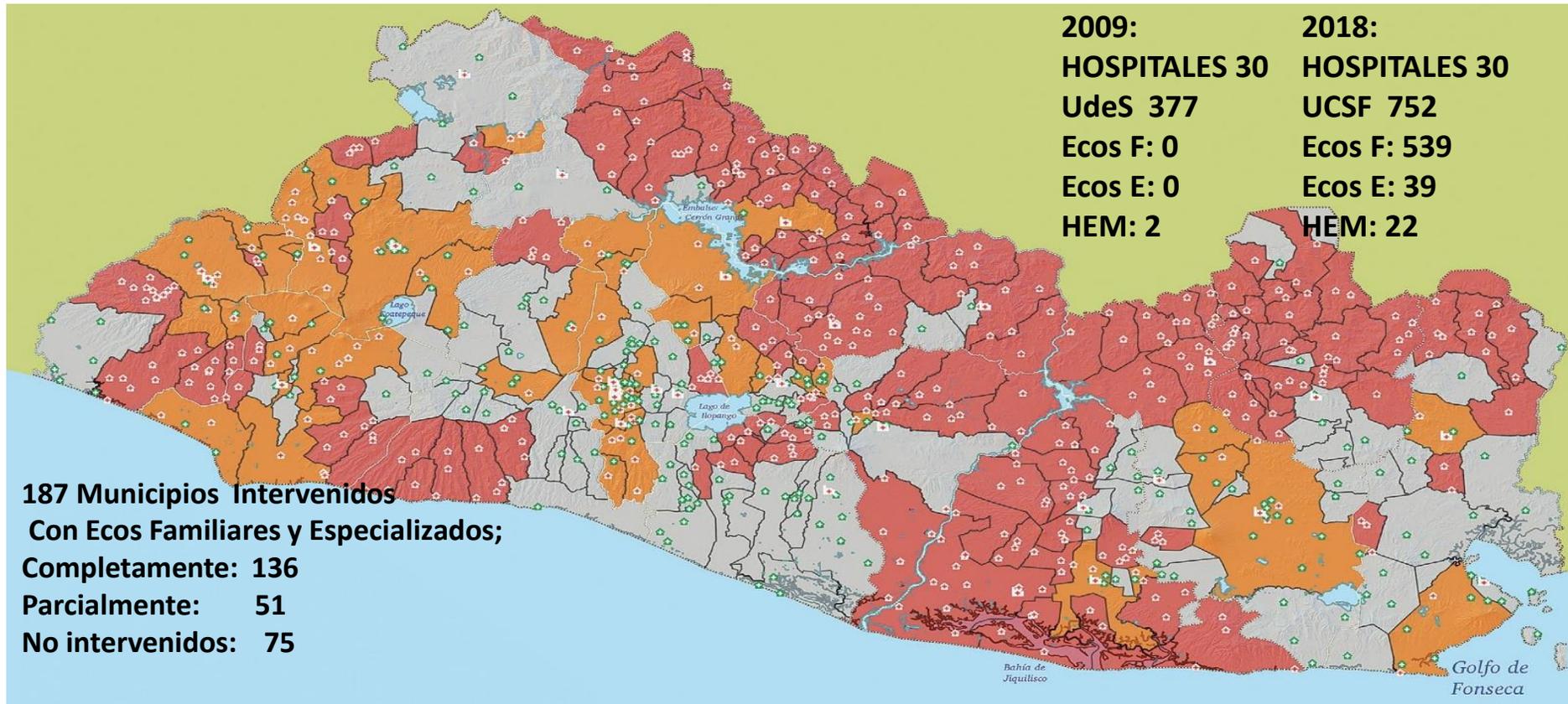
Propuesta: Abordar la crisis sanitaria desde la Atención Primaria en Salud Integral (APSI) Redes Integrales e Integradas de Salud

**La Nueva Forma de Hacer salud:
Basada en APSI...**



- 1- Atención de salud centrado en la persona, familia y comunidad.
- 2- Con población nominal a cargo y territorio definido.
- 3- Adscripción a la ficha familiar y dispensarización de las personas.
- 4- Abordaje de la determinación social de la salud.
- 5- Amplia participación social e intersectorial.
- 6- Articulación efectiva de los diferentes niveles de atención: sistema de referencia y retorno.
- 7- Integralidad en la atención

Modelo de Atención Integral en Salud con Enfoque Familiar y Comunitario Municipios con Ecos Familiares.



En rojo: Municipios completamente intervenidos,
En Anaranjado: Municipios Parcialmente intervenidos,
En Gris: Municipios No Intervenidos con Ecos Familiares

1,519,411 habitantes

La ficha familiar, instrumento válido y efectivo con información actualizada

- Identifica variables: sobre vivienda (características, servicios básicos, manejo de desechos, etc.), familia (patrimonio, tenencia de mascotas, etc.), entorno (riesgo ambiental) e integrantes de la familia (educación, salud, economía, tipo de trabajo, etc.)
- Se realiza el análisis de vulnerabilidad y evaluación de riesgo en cada familia de la comunidad adscrita al Modelo de Atención
- Se contaba con información importante que pudo utilizarse para el manejo del COVID-19, además para dar seguimiento a los impactos de la pandemia en las variables sociales y económicas de las familias y las comunidades
- Sistema de Ficha Familiar (SIFF App) con un sistema de registro nominal georreferenciado (mapa sanitario)
- Articulado al Registro Único de Participantes (RUP)

Organización Comunitaria, fortalezas que no se aprovecharon

- Promotores y promotoras de salud, primer contacto con la comunidad
- Promueven la organización comunitaria, la vigilancia epidemiológica comunitaria y acciones de rehabilitación basada en la comunidad (RBC)
- Dan seguimiento a la situación de salud de las personas según grupo dispensarial y referencia si es necesario
- Con la Reforma de Salud se pasó de 1,700 recursos a más de 2,798 promotores de salud, población atendida se calcula que asciende a 2,739,048 personas a nivel nacional

- Política de Participación Social en Salud
- 2,714 comités de salud a nivel nacional
- 11,264 miembros de Comités de Salud que funcionaron hasta mayo 2019 distribuidos en todo el país
- Los miembros de los comités de salud se debieron considerar como agentes comunitarios de cambio en la realización de acciones dirigidas al abordaje de la COVID-19 a nivel local

Enfoque epidemiológico y vigilancia basada en la comunidad

- Requiere un sistema capaz de detectar, registrar, consolidar, analizar y divulgar los datos relacionados con los eventos de interés en salud pública
- Realizar acciones oportunas que permitan abordar el problema de salud y sus consecuencias
- mejorar las condiciones de vida de los individuos y la comunidad.
- Involucrar a los miembros de la comunidad
- identificación de la enfermedad y sus consecuencias
- Sus factores de riesgo o determinantes de la COVID-19,
- seguimiento de los signos y síntomas, en los sitios donde la población afectada vive, se desplaza y se relaciona.
- Prevención, detección temprana, implementación oportuna de las medidas de control y abordaje, y la rehabilitación
- Donde los agentes comunitarios actúan y desarrollan acciones de cambio para el mejoramiento del estado de salud de su propia comunidad.

Vigilancia comunitaria en el primer nivel de atención

Tres etapas:

1. La sensibilización y organización comunitaria: implica la identificación de líderes sociales y/o grupos organizados en la comunidad y al servicio de la misma.
2. La capacitación: dirigida a líderes comunitarios para compartir elementos básicos que les permitan la identificación y notificación oportuna de problemas de salud, conocimiento de su frecuencia y distribución, igual que los factores determinantes y el impacto que puede ocasionar.
3. La operativización: se diseñan los procedimientos para identificar e intervenir a través de un plan de acción que defina la asignación de funciones a los miembros de la comunidad que hacen parte del grupo de agentes comunitarios o comités de salud.

Aspectos claves de la vigilancia comunitaria en salud pública

Es necesario el reconocimiento de que la comunidad es el actor principal de su desarrollo, conoce los problemas que le afectan y puede proponer alternativas de solución efectivas y eficientes

Las autoridades de salud del nivel nacional establecen los lineamientos y protocolos de vigilancia necesarios

Los casos deben ser dados a conocer por la comunidad y población en general para complementar acciones desde cada naturaleza y responsabilidad

Estrategia integral estratificada de abordaje nacional y local: nivel nacional

- Recuperar la cobertura, las capacidades formadas de los recursos humanos y la experiencia ganada con la Reforma de Salud
- Plan de abordaje integral de la pandemia desde un enfoque de determinación social de la salud
- Asegurar la gestión equitativa y eficiente de los recursos necesarios
- Revisar y actualizar los protocolos y lineamientos del manejo de la pandemia desde un enfoque epidemiológico y de salud pública
- Revisar los procesos de generación, análisis e interpretación, de información de salud desde el nivel local para contar con datos reales que orienten la toma de decisiones
- Garantizar la incorporación en el plan de acción del abordaje intersectorial y de participación ciudadana, incorporando indicadores verificables
- Incorporar acciones territoriales que contribuyan al control de la pandemia, sin descuidar los otros problemas de salud que afectan a la población, desde una perspectiva integral y multidisciplinaria

Estrategia integral estratificada de abordaje: nivel nacional

- Incorporar estrategias de Educación para la Salud dirigidas a la población en general, reduciendo además niveles de estigmatización
- Dar herramientas al personal de salud
- Trascender del abordaje de la enfermedad hacia el enfoque de promoción de la salud
- Garantizar que los niveles territoriales administrativos y de gerencia del MINSAL (regiones y SIBASI) asuman el seguimiento de la elaboración e implementación de los planes municipales y comunitarios
- Diseñar e implementar un plan de evaluación, supervisión y monitoreo, incluyendo instrumentos para tal fin
- Incorporar la rendición de cuentas y la contraloría social en el desarrollo del plan

Estrategia integral estratificada de abordaje: nivel local

- Diagnosticar la situación territorial de acuerdo al nivel de abordaje (municipio y comunidades), definir actores, nivel y tipo de afectación, funciones, roles, recursos, riesgos y reconocimiento del territorio
- Reorganizar los servicios de salud (presentes en el territorio) para dar respuesta de una forma integral e integrada y garantizar la retroalimentación para tomar decisiones oportunas
- Fortalecer las capacidades del personal de salud de las Unidades Comunitarias de Salud, equipamiento y medicamentos necesarios para responder a los casos y contactos identificados en el territorio
- Incluir información de fuentes primarias y reporte de instituciones locales, con participación activa del equipo de salud presente en los territorios, en articulación con la comunidad organizada y representantes de las instituciones presentes
- Planes de acción locales participativos (comunales, municipales), incorporando estrategias de promoción de la salud, definiendo metas, acciones, indicadores, recursos necesarios (humanos, financieros y materiales), tiempos y responsables

Estrategia integral estratificada de abordaje: nivel local

- Promover la participación comunitaria e intersectorial, retomar las instancias ya existentes o promoviendo su organización ; rol fundamental el del promotor de salud en los lugares en donde haya presencia y de los Ecos F
- Resignificar el rol fundamental del promotor de salud en los lugares en donde haya presencia y de los Ecos F
- Capacitar constantemente a la comunidad sobre la definición de casos, signos y síntomas, así como fortalecer la vigilancia comunitaria
- Desarrollar las acciones de Educación para la Salud que logren sensibilizar sobre la prevención, el abordaje, el control y la rehabilitación de la enfermedad, desde un enfoque integral
- Definir metodología retomando experiencias realizadas en municipios, con enfoque de epidemiología de campo y cerco epidemiológico inteligente, entre otros

Estrategia integral estratificada de abordaje: nivel local

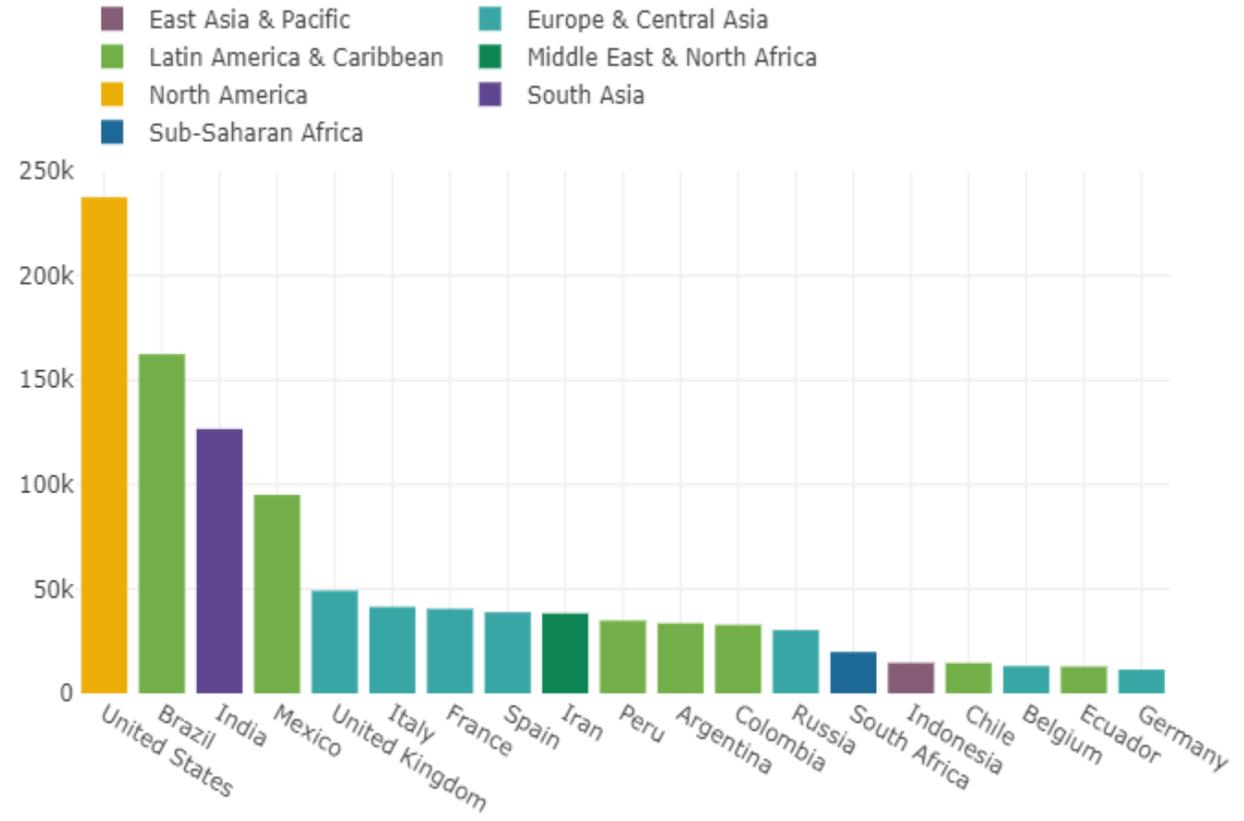
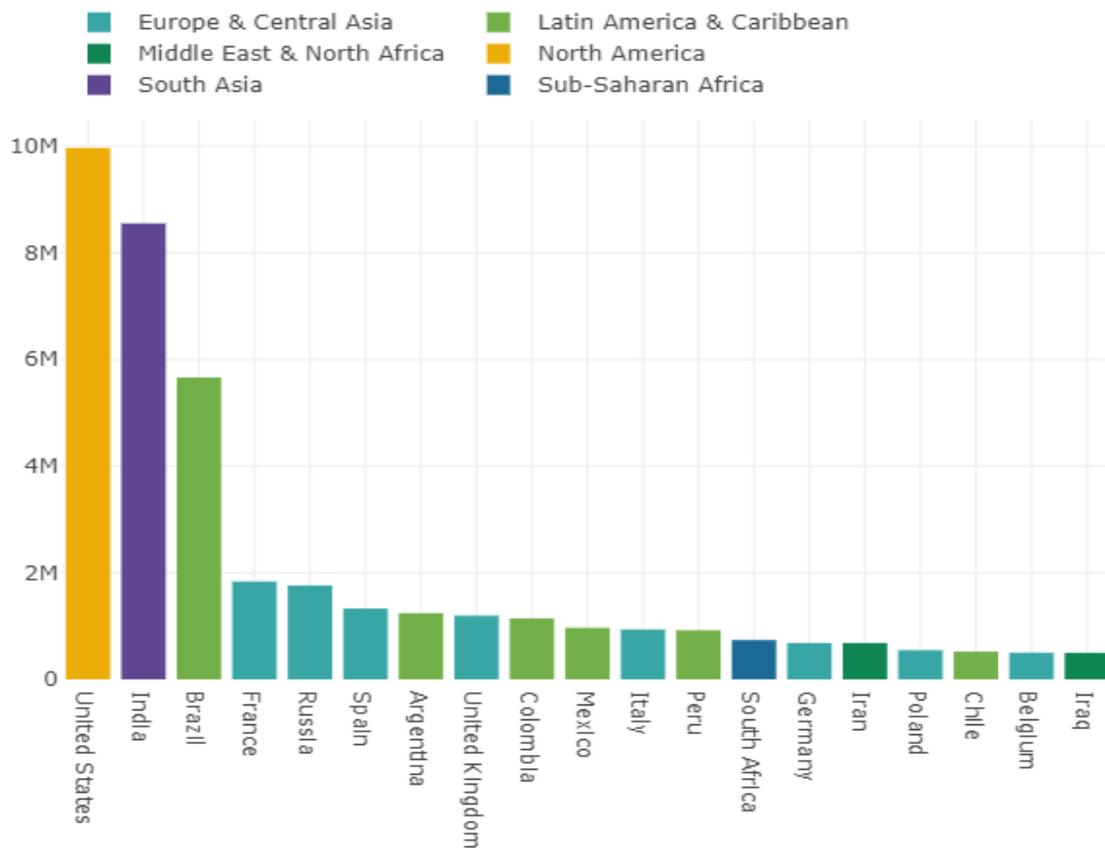
- Solicitar asesoría a la academia que forma parte del observatorio COVID-19 y otras instancias técnicas expertas en el tema, para el desarrollo de las metodologías y la propuesta de abordaje
- Establecer protocolos de seguridad personal para los equipos participantes (tomar como base los lineamientos del MINSAL)
- Definir mecanismos de cogestión de fondos para el desarrollo de estrategias de abordaje local con participación intersectorial
- Evaluar las acciones con participación de la comunidad y de la intersectorialidad presente en los territorios

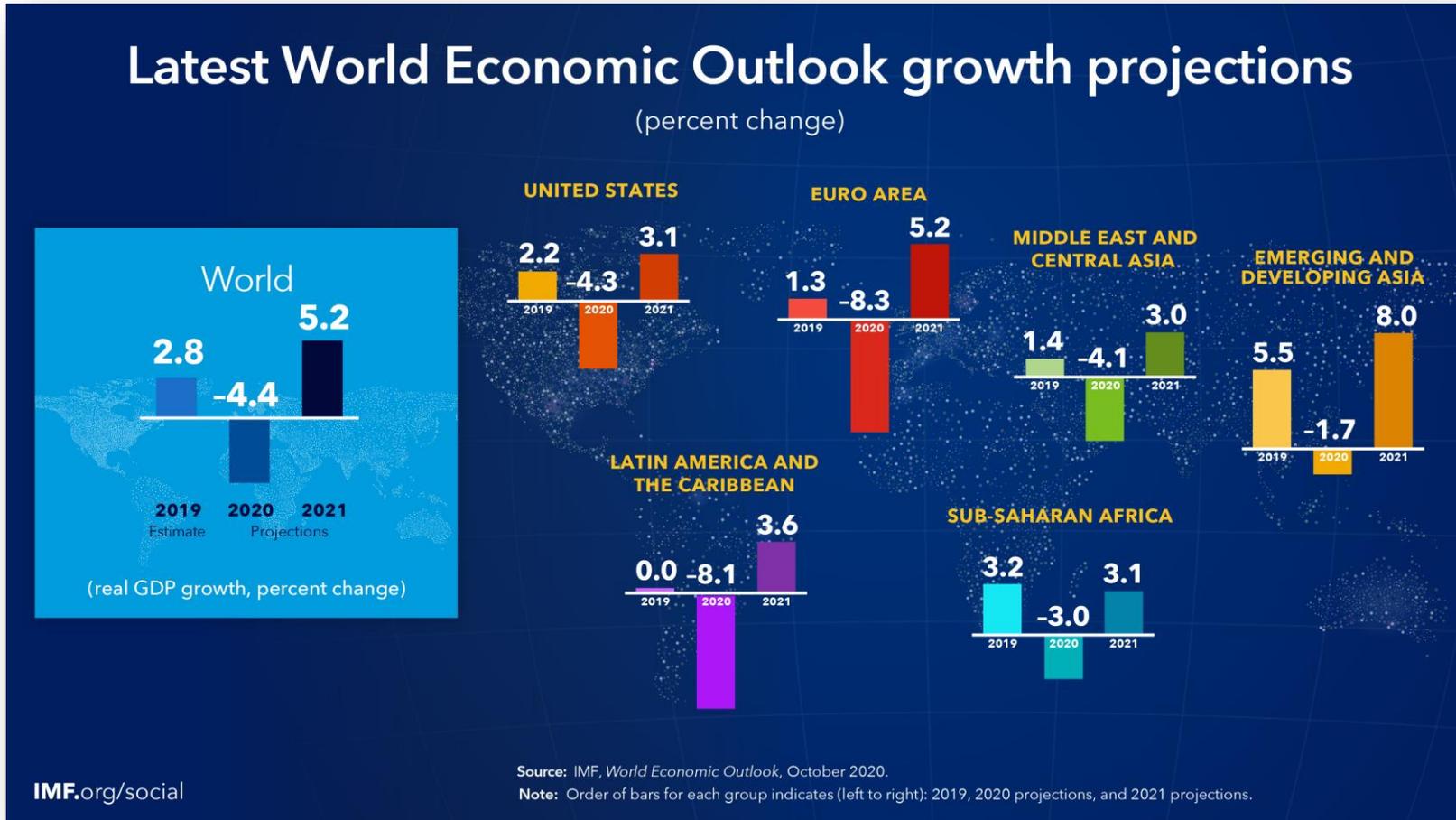


Propuestas para superar la crisis sanitaria y económica en el marco de la pandemia por COVID-19

3. Impacto del COVID-19 en la economía mundial

Evolución de casos confirmados y muertes de Covid-19 por países al 9 de noviembre

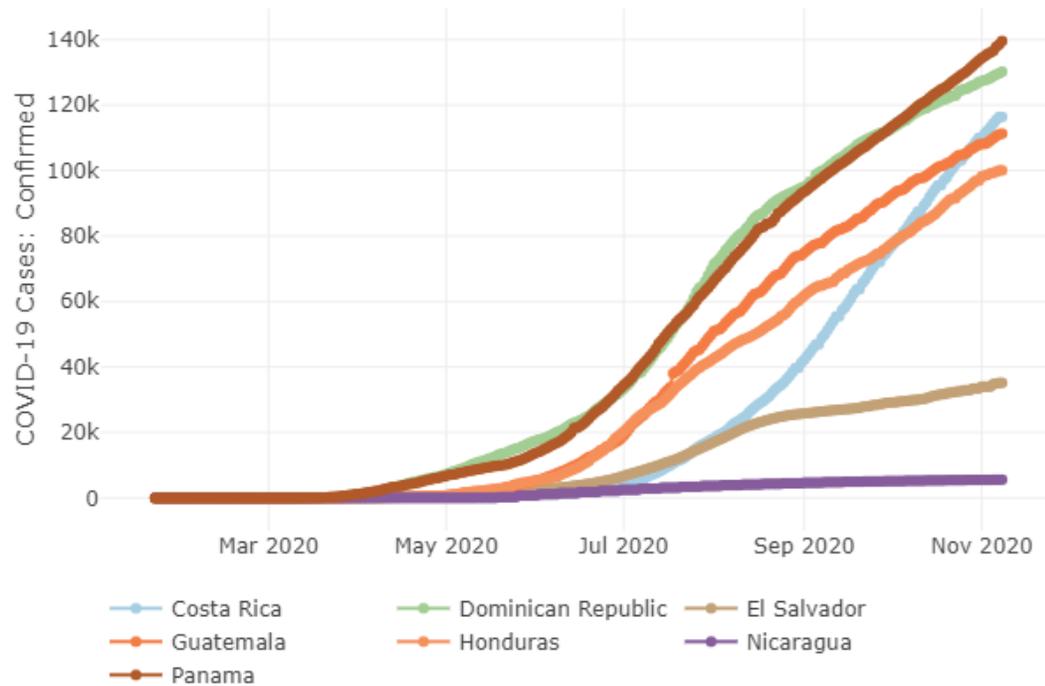




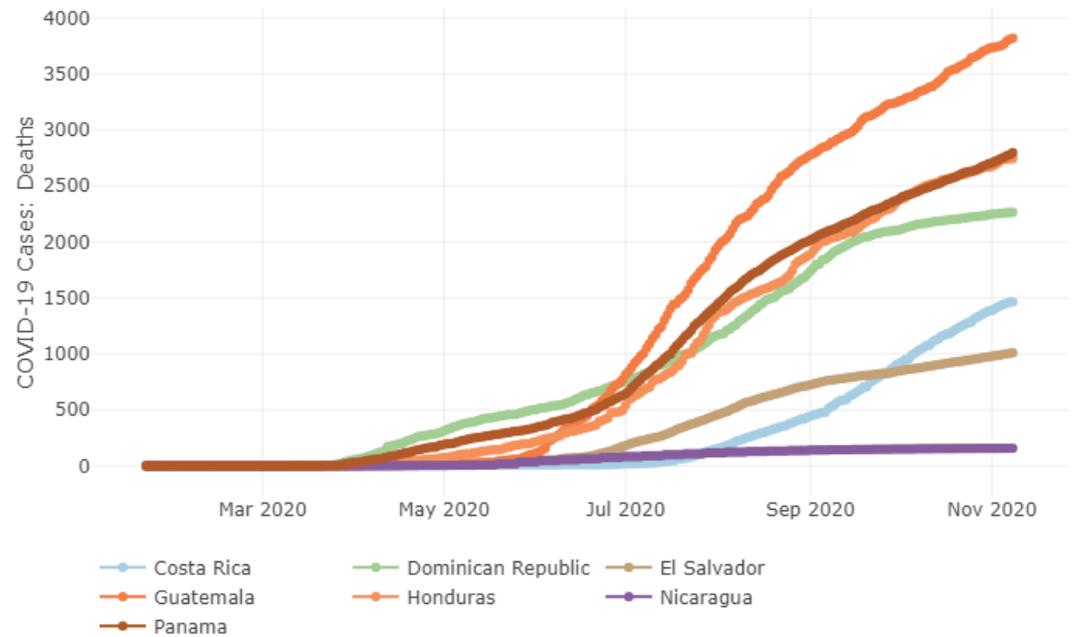
La reapertura se ha estancado. Ante la reaparición de algunos focos, los países desaceleraron el ritmo de reapertura en agosto y en algunos casos volvieron a instituir confinamientos parciales

Evolución del Covid-19 en la región Centroamericana al 9 de noviembre

Número de casos confirmados

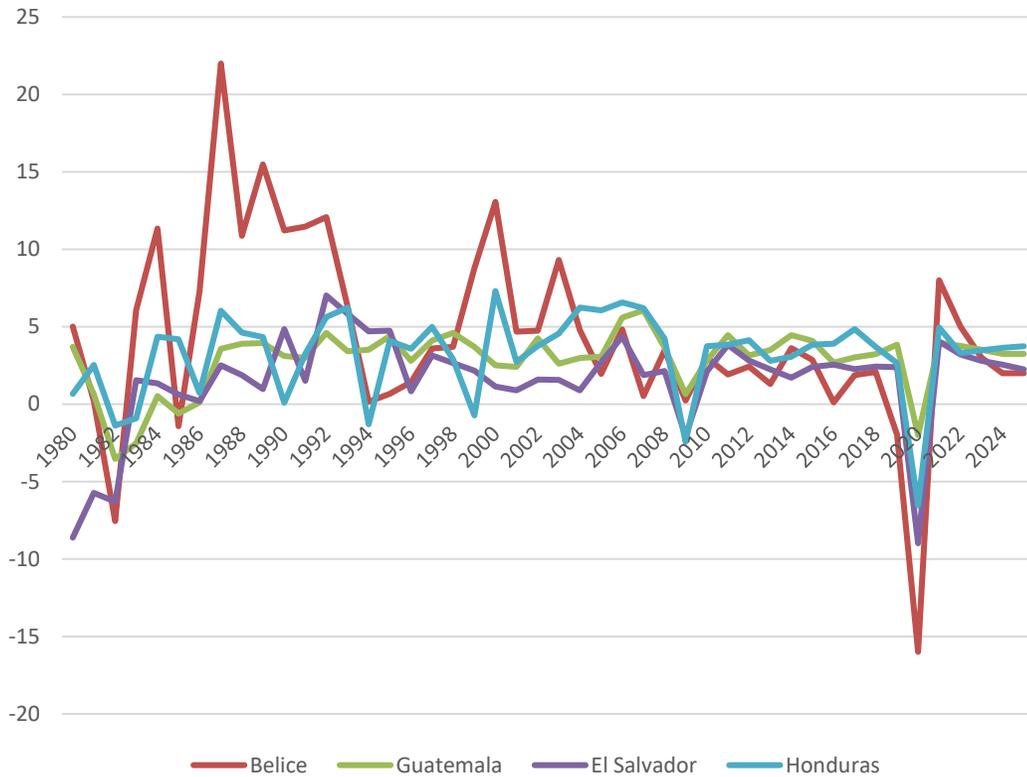


Número de muertos



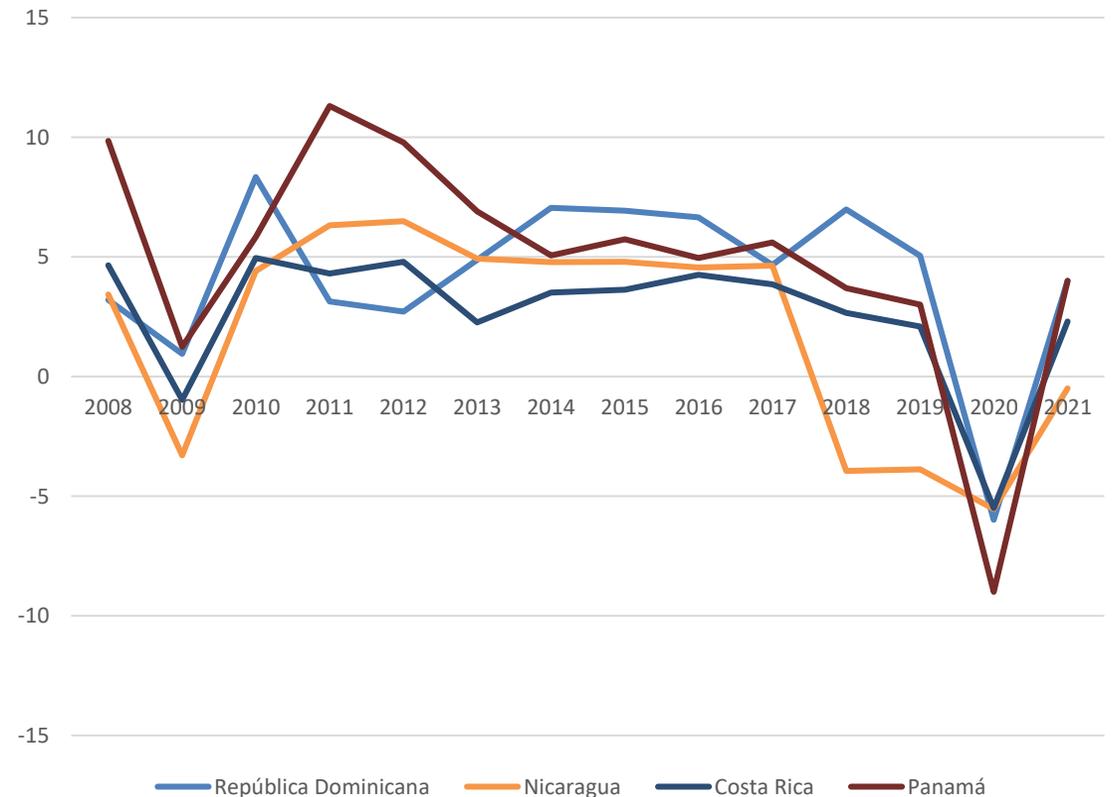
Belice, Panamá y El Salvador presentan los mayores impactos en el crecimiento económico en la región por la pandemia y la recesión mundial

Centroamérica: Tasas de crecimiento económico. Países seleccionados



Fuente: FMI, 2020

Centroamérica: Tasas de crecimiento económico. Países seleccionados



Fuente: FMI, 2020



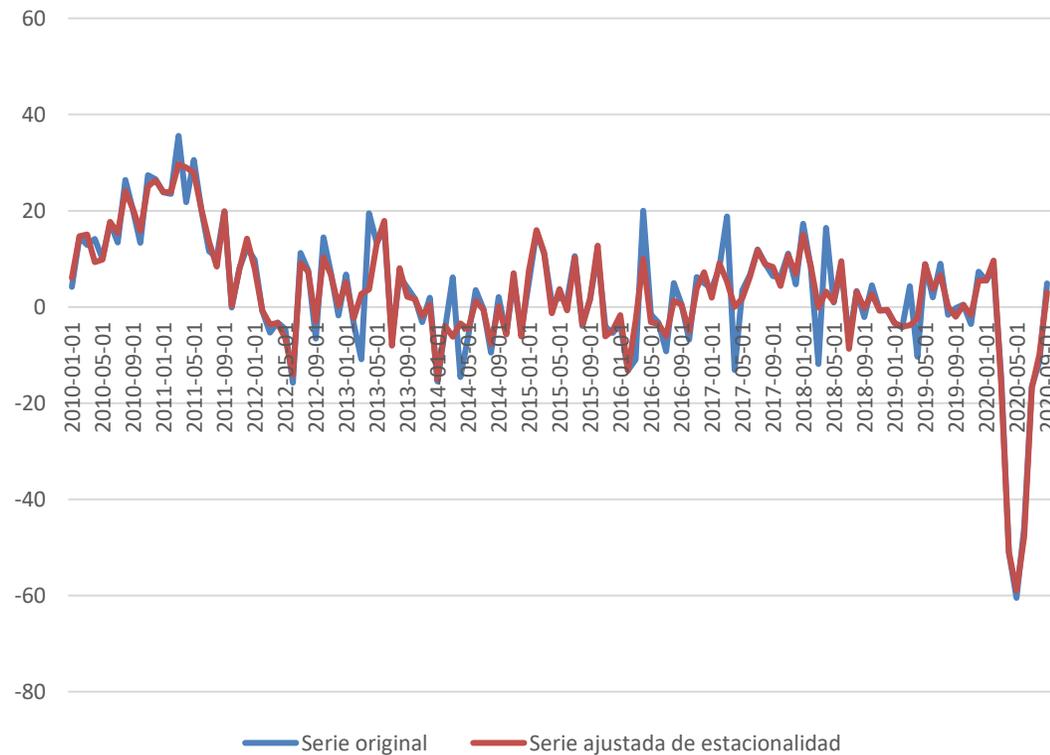
Propuestas para superar la crisis sanitaria y económica en el marco de la pandemia por COVID-19

4. Impactos en la oferta y demanda agregada

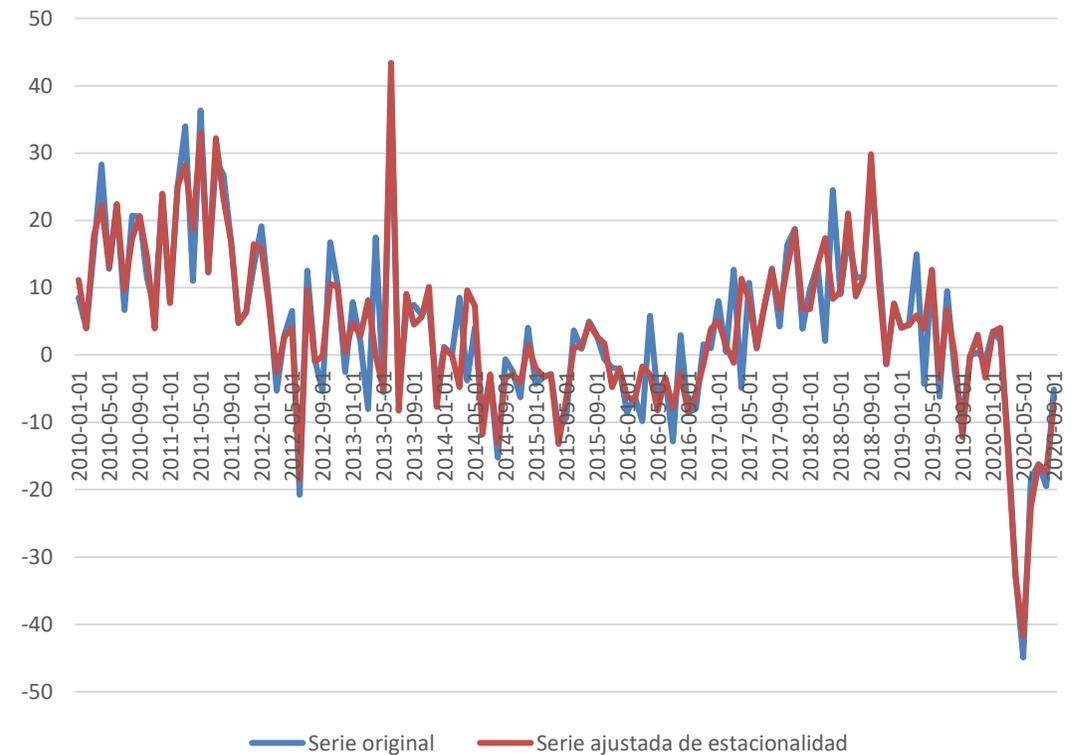
Impactos en la demanda externa

El canal comercial se ha secado en -21% entre enero-septiembre y las importaciones caen -17% en el mismo período

Tasas de crecimiento de las exportaciones totales mensuales (FOB) ajustadas de estacionalidad

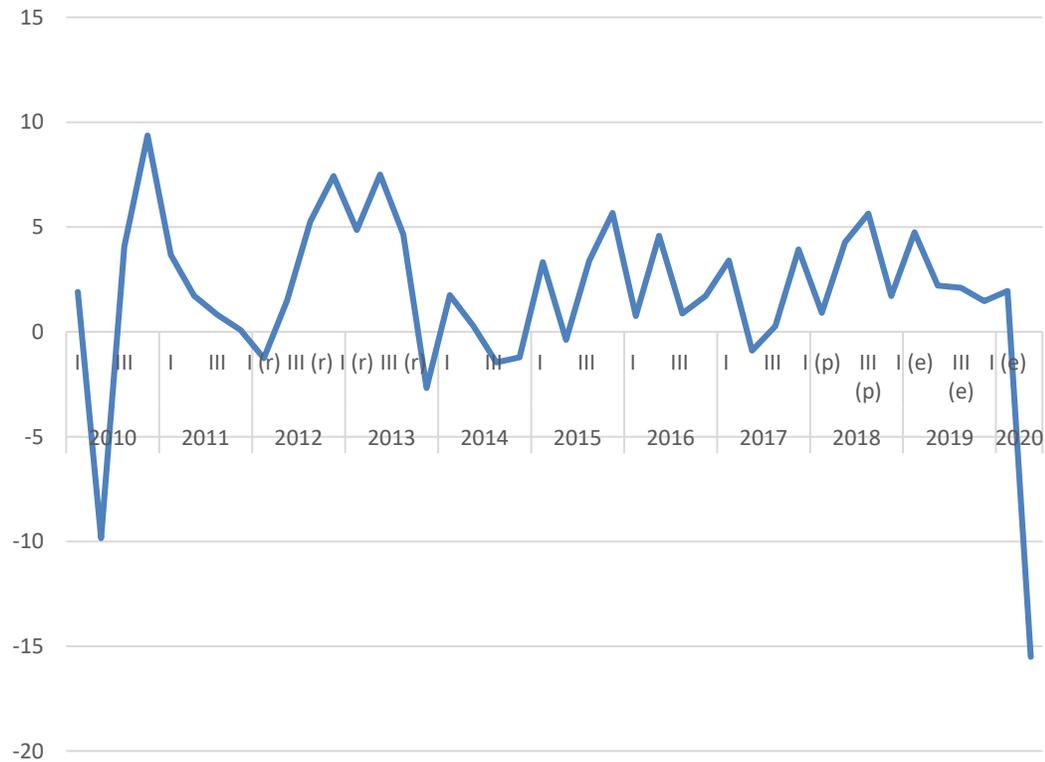


Tasas de crecimiento de las importaciones mensuales (CIF)



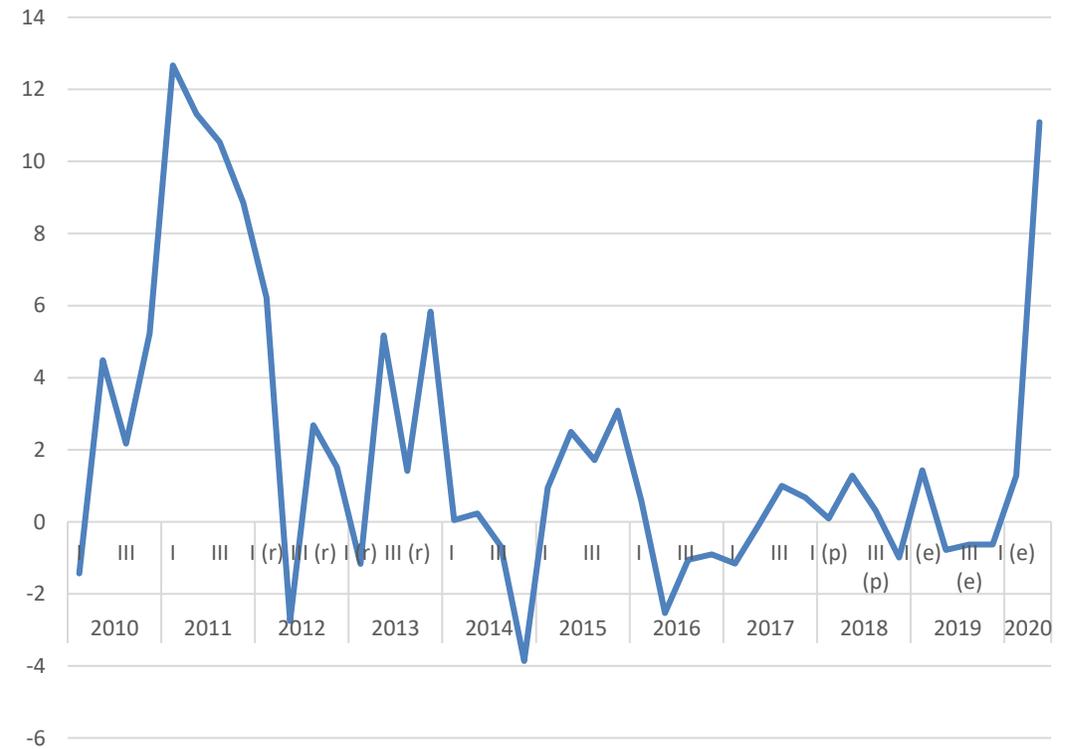
Impactos en la demanda interna: Gastos de consumo de los hogares y del gobierno

Tasas de crecimiento interanual del Gasto de consumo privado trimestral ajustado de estacionalidad



Fuente: BCR

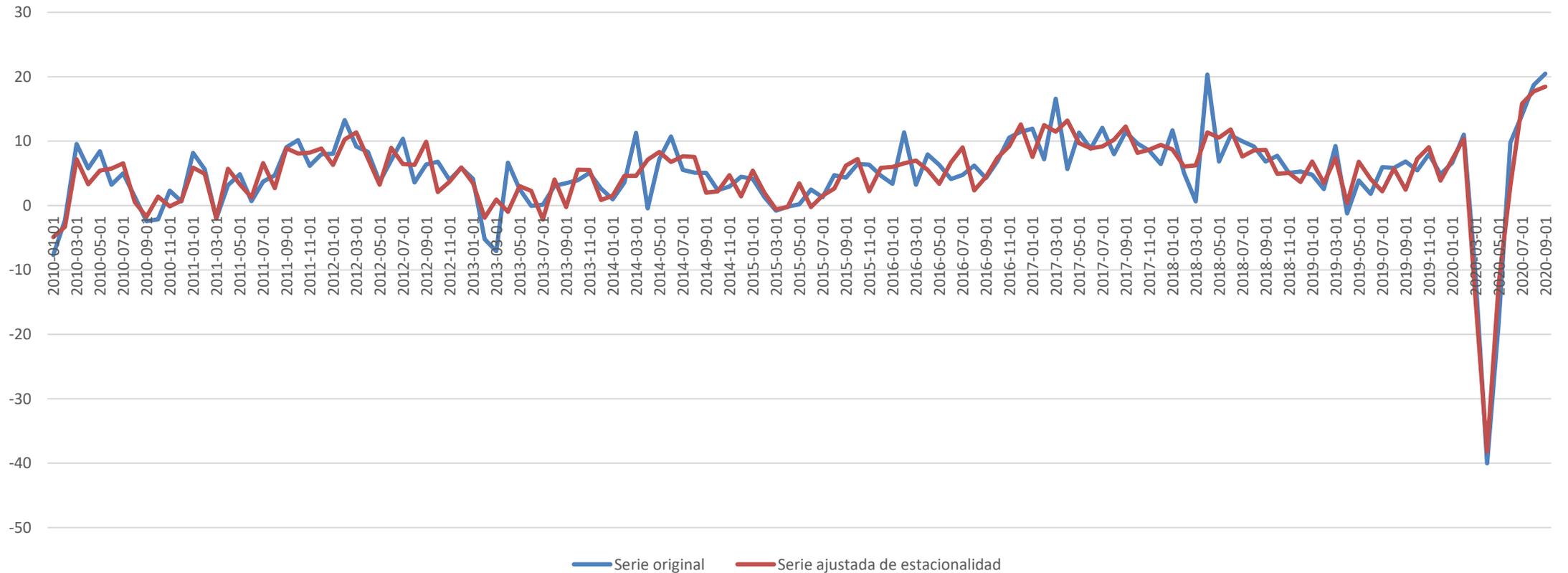
Tasas de crecimiento interanual del consumo público trimestral ajustada de estacionalidad



Fuente: BCR

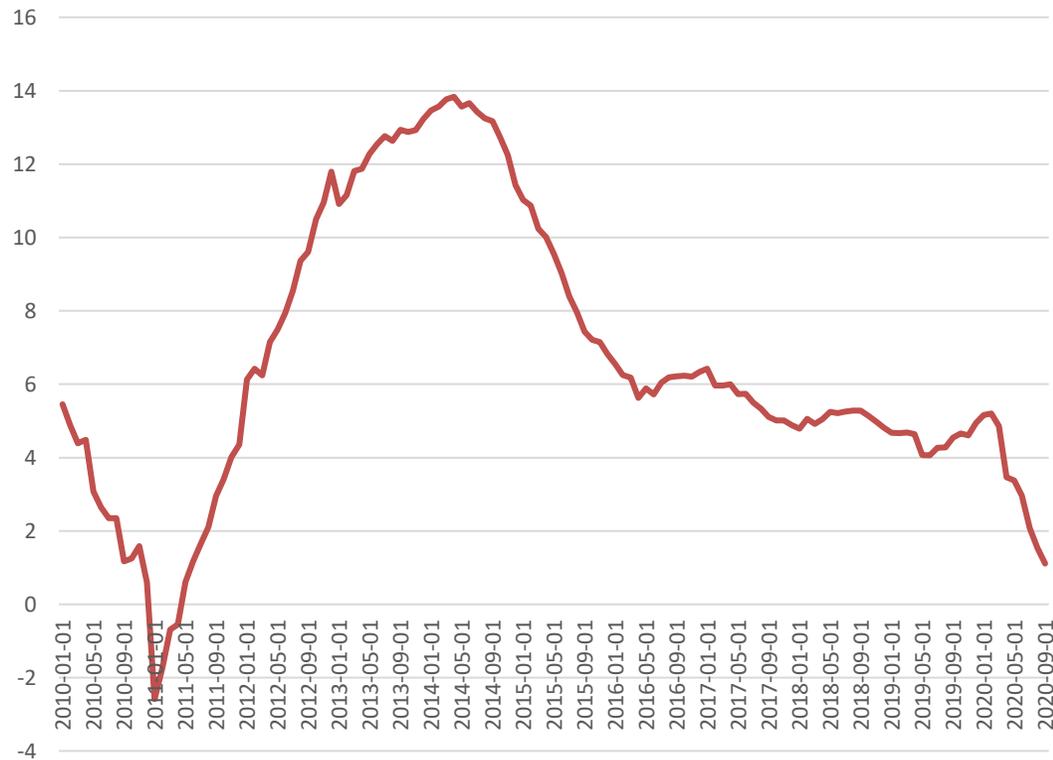
El crecimiento de remesas en los último nueve meses se mantiene estacionario 0.8%

Tasas de crecimiento de las remesas familiares

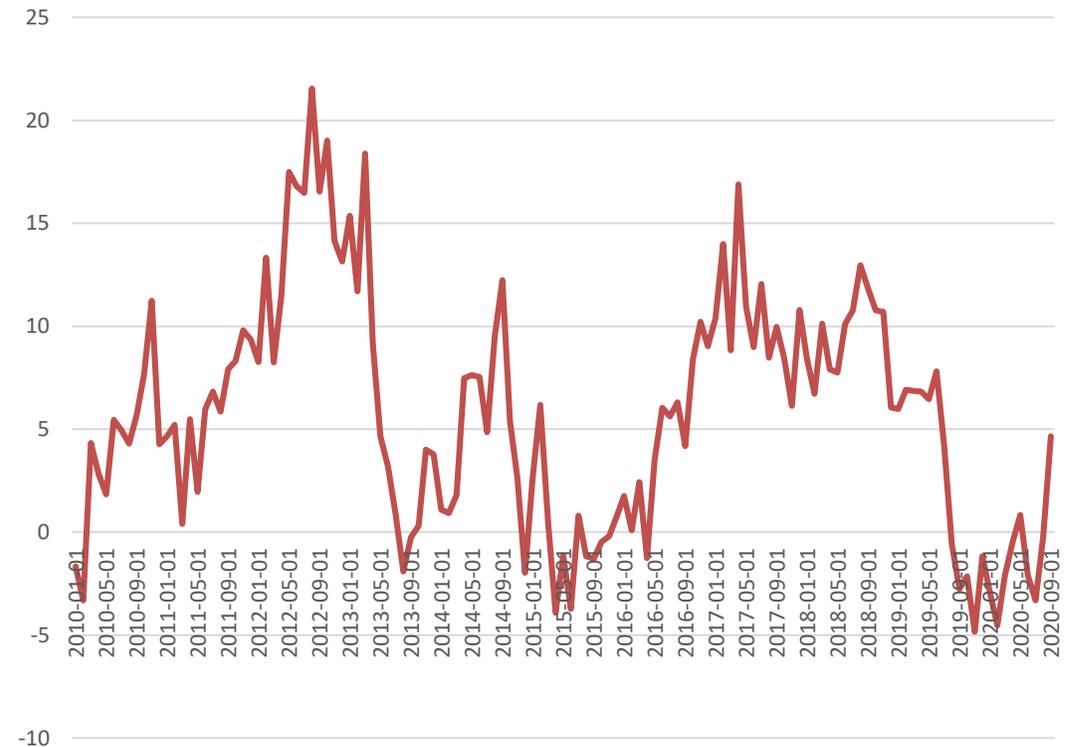


En los últimos nueve meses, El ciclo del Crédito destinado al Consumo se mantiene en una tasa baja 1,1% y el crédito a la industria se recupera en 4.7%

Saldo del crédito destinado al consumo
(en miles de US \$)

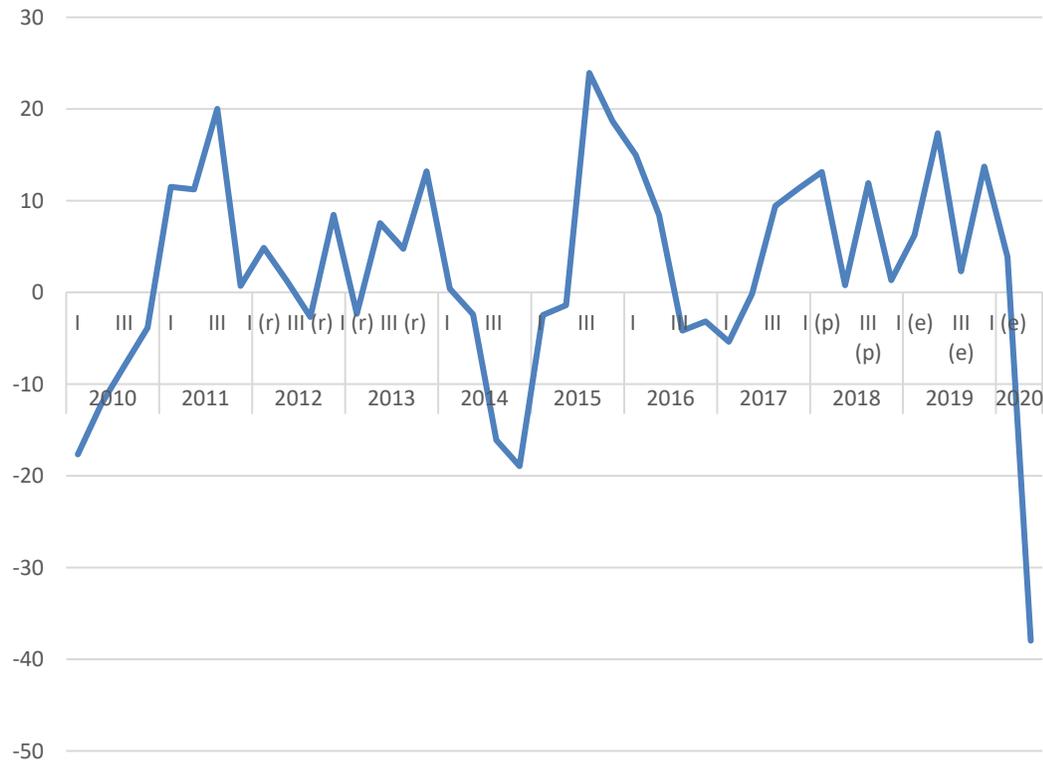


Saldo del crédito destinado a la Industria
Manufacturera (en miles de US\$)

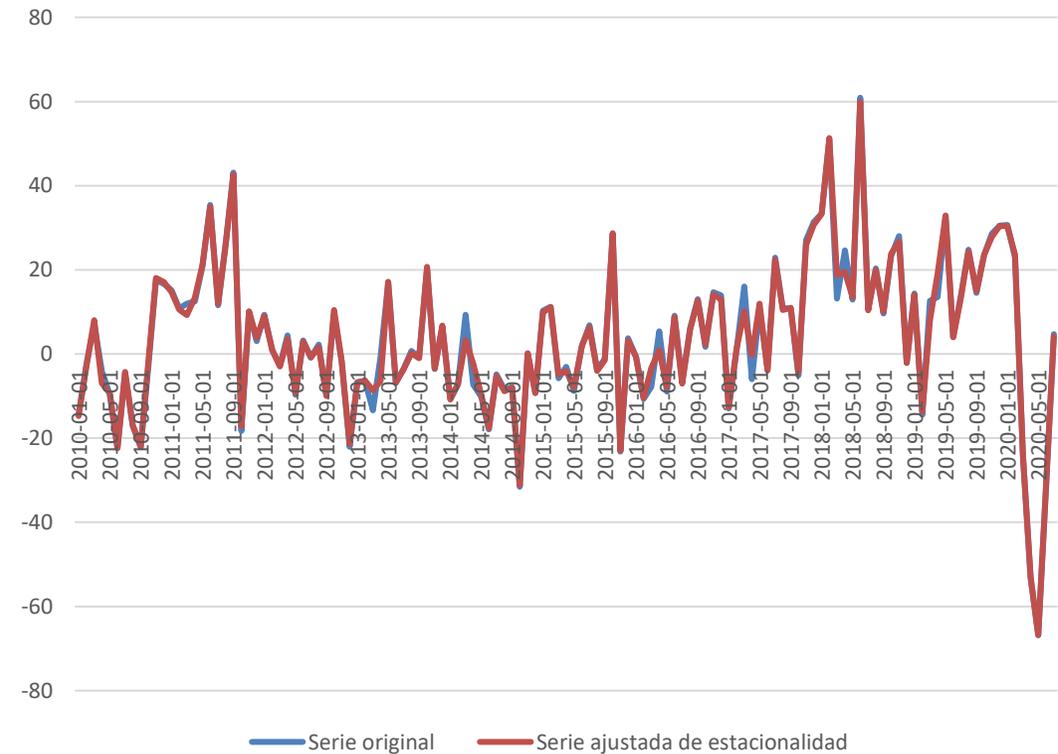


Impactos en la demanda interna: La inversión en la economía se ha despeñado en el primer semestre del año (-38%), mientras el indicador de la inversión en construcción al mes de julio alcanza un crecimiento de 4%

Tasas de Crecimiento interanual de la Formación Bruta de Capital fijo trimestral ajustada de estacionalidad



Tasas de crecimiento del consumo aparente mensual de cemento (En bolsas de 42.5 kgs)



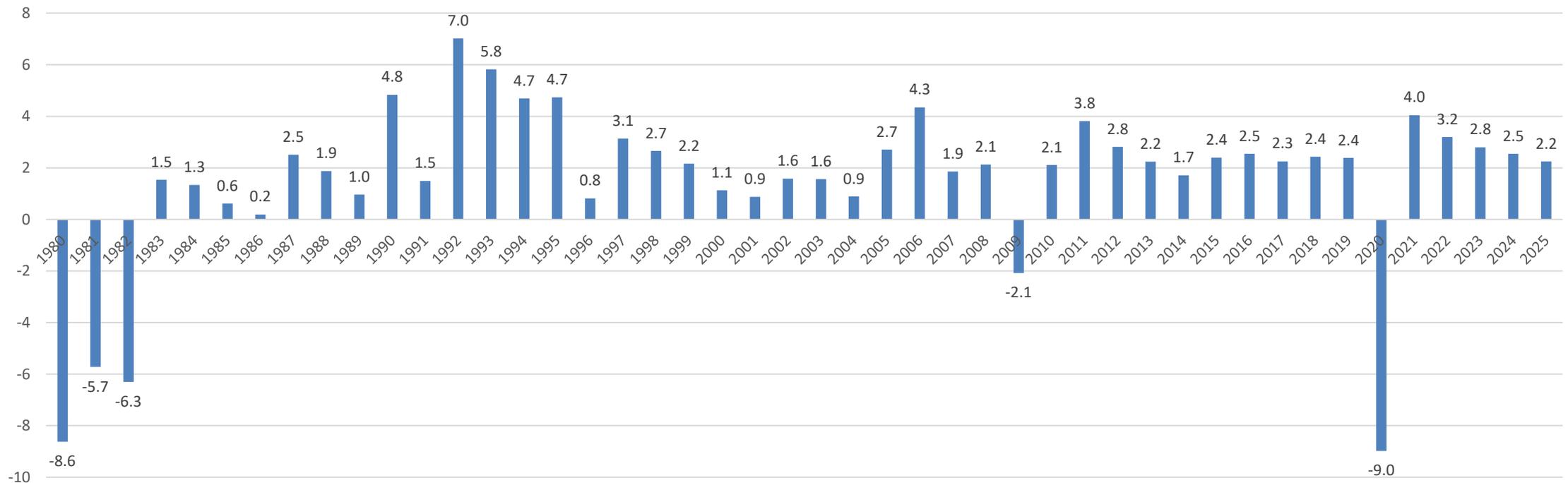


Propuestas para superar la crisis sanitaria y económica en el marco de la pandemia por COVID-19

5. Situación actual de la economía salvadoreña

El Salvador se encuentra en una trampa de ingreso medio

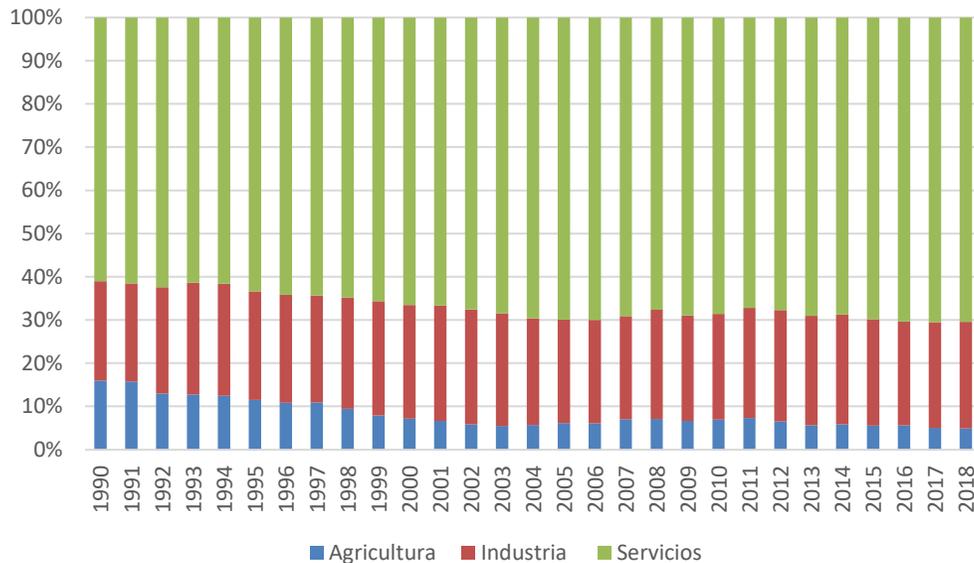
Tasas de crecimiento del PIB a precios constantes



Nota: FMI (2020)

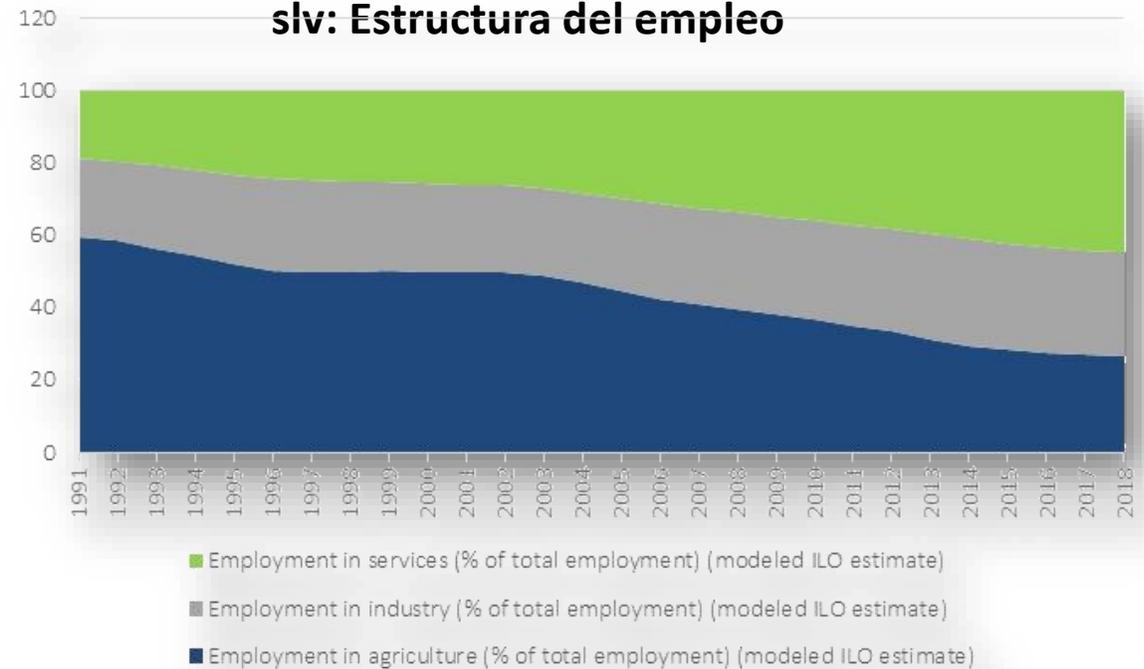
Que implica traslados de recursos de las actividades más productivas hacia las menos productivas, generando ineficiencias internas, que ocasionan pérdidas de competitividad

slv: Aporte sectorial en el pib



(Banco Mundial, 2019)

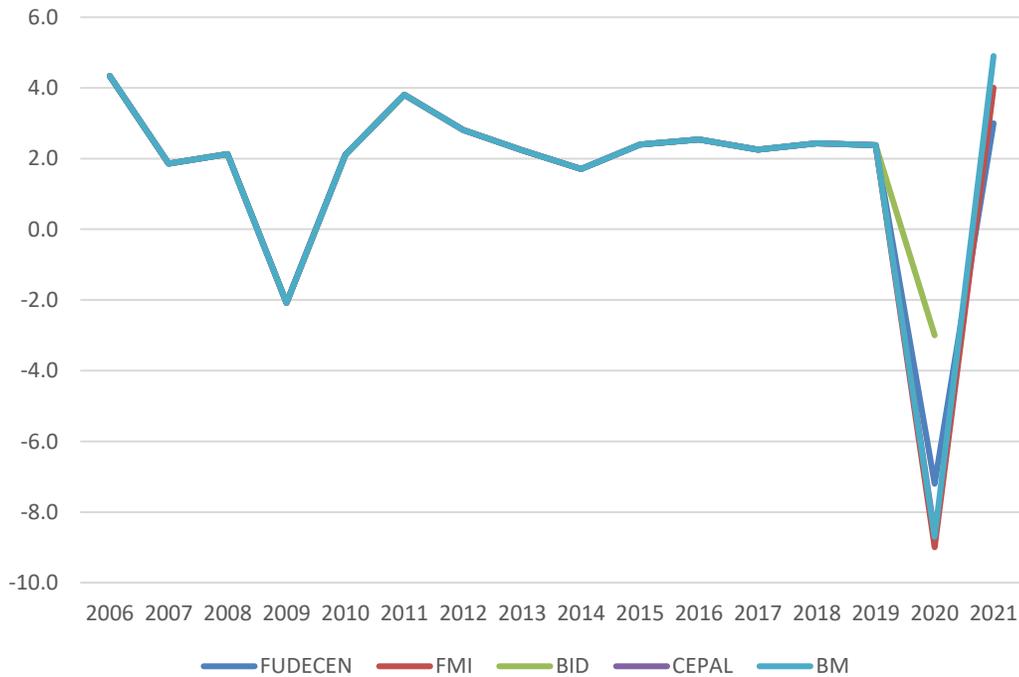
slv: Estructura del empleo



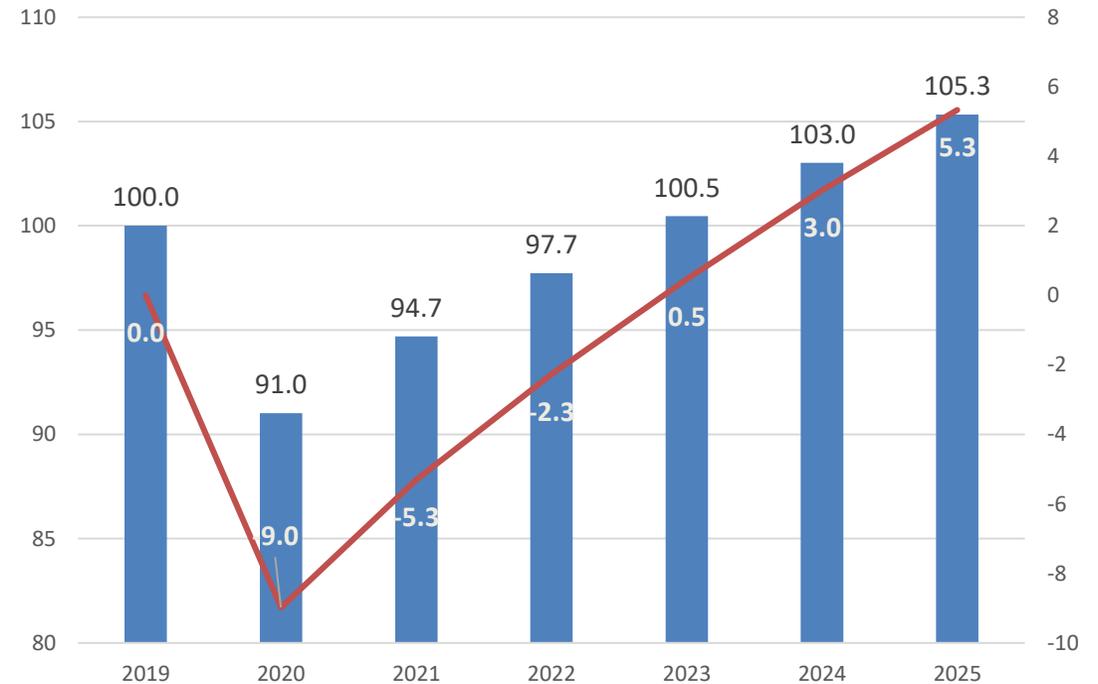
(Banco Mundial, 2019)

Las crisis del COVID-19 exacerba esas brechas estructurales que hacen que el crecimiento económico en 2020 cae de forma abrupta y se prevé una lenta recuperación en 2021

Previsiones económicas 2020 y 2021



**El Salvador: Números índices del PIB a precios constantes
Año base 2019=100 y tasas de crecimiento respecto a 2019**



Nota: FMI, BID y proyecciones de FUDECEN. La proyección para 2020 del BID se obtuvo como promedio de los escenarios COVID-19 base y riesgo

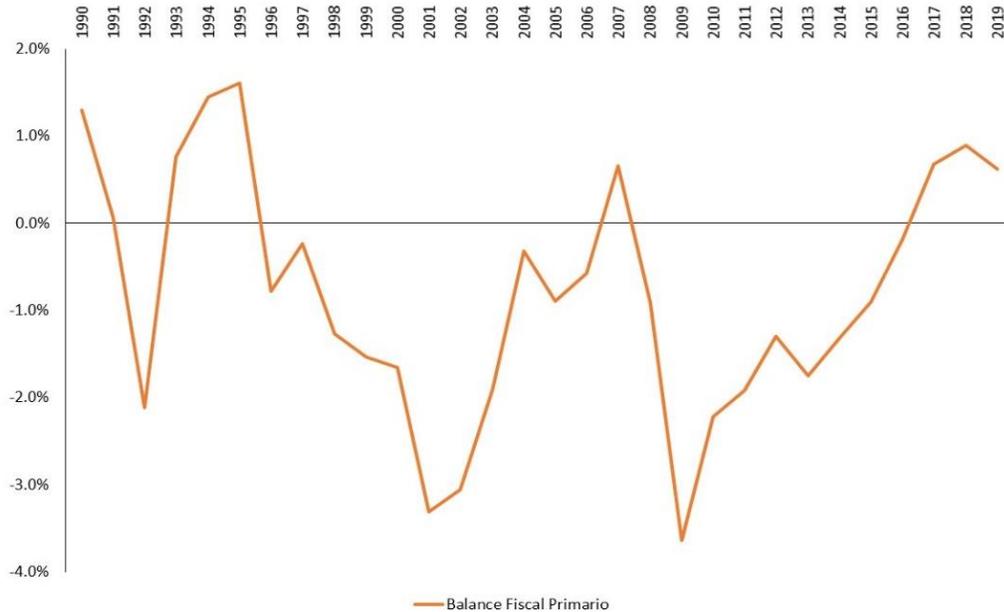


Propuestas para superar la crisis sanitaria y económica en el marco de la pandemia por COVID-19

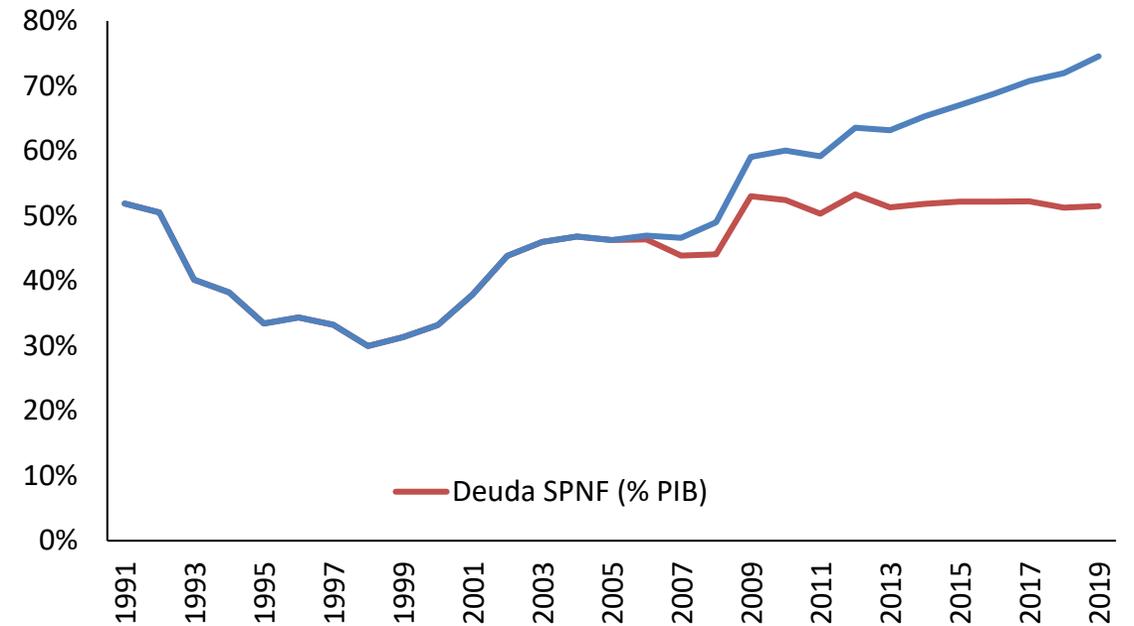
6. Finanzas públicas: ¿Cómo generar superávits primarios para reducir la deuda?

El déficit primario muestra un primer periodo de autodeterminación fiscal entre 1995 a 2001 y una consolidación fiscal entre 2002 a 2007. El segundo período de autodeterminación se ubica en 2008 a 2009 y un período de consolidación fiscal entre 2010 hasta 2018.

Déficit Fiscal Primario SPNF como % del PIB 1990-2019



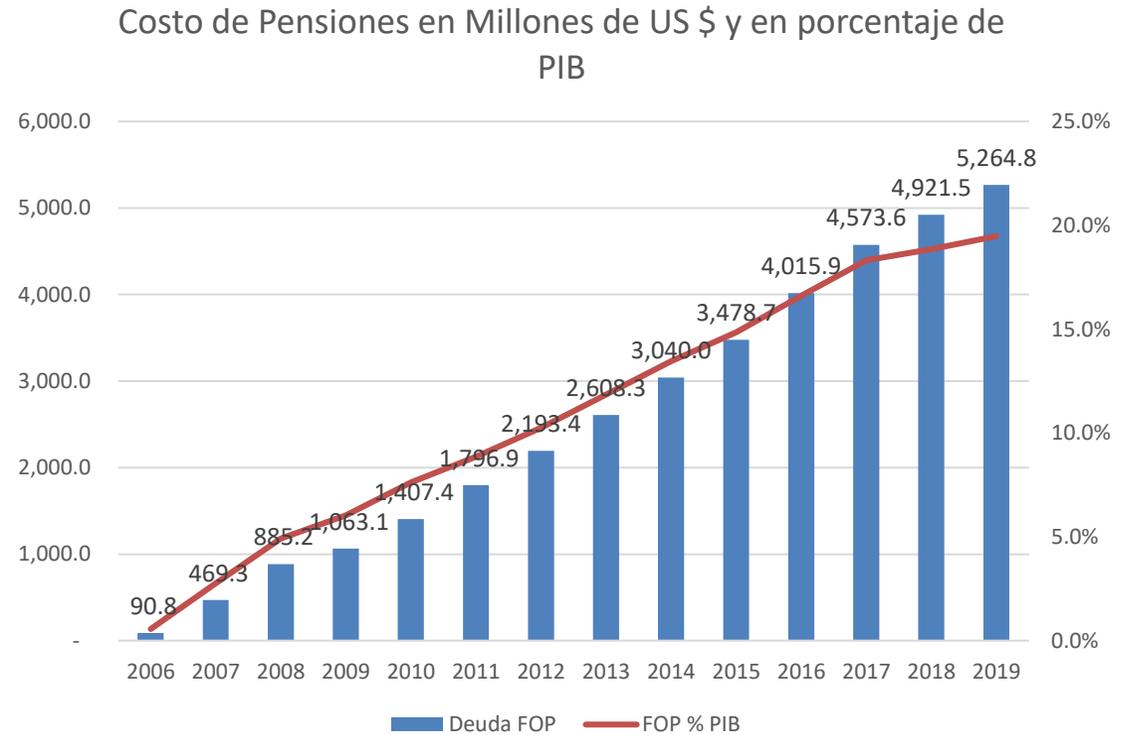
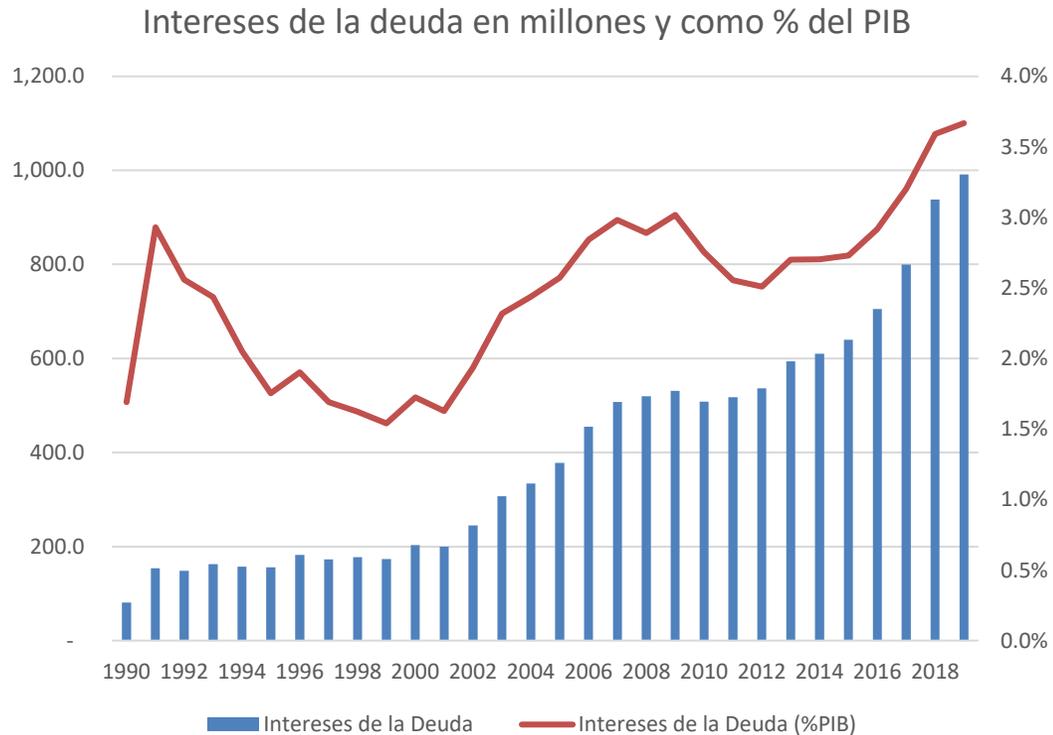
Deuda SPNF incluyendo deuda de pensiones 1991-2019 % del PIB



Fuente: BCR, MIHAC y cálculos propios de FUDECEN

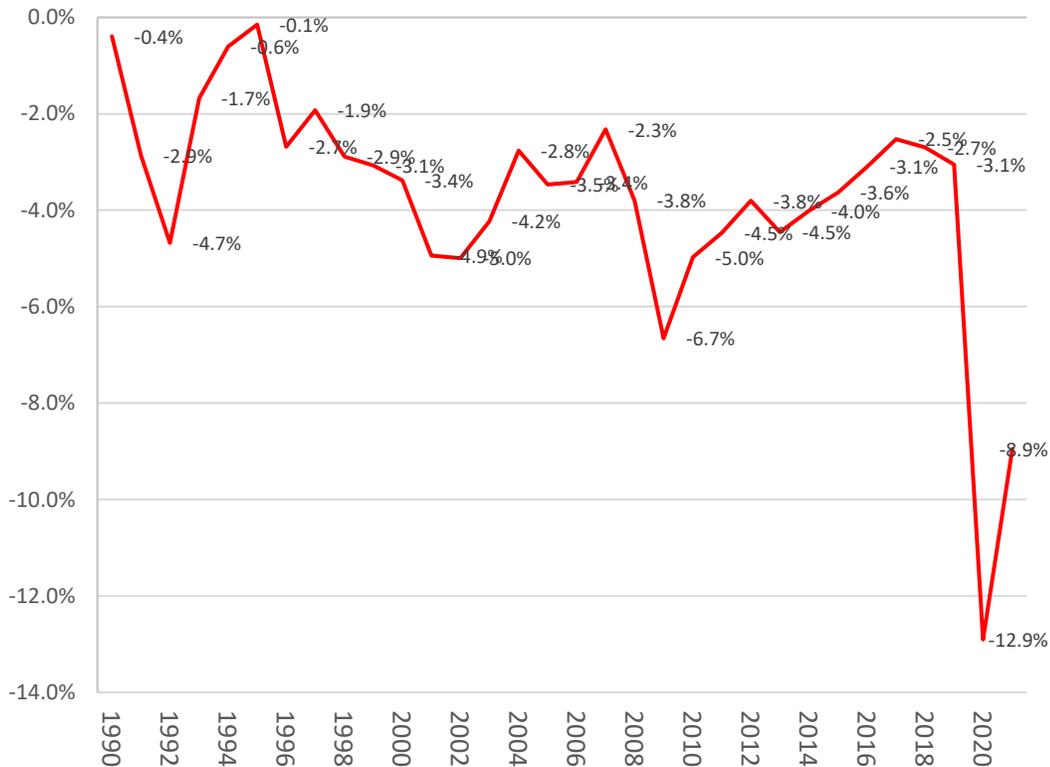
Fuente: BCR, MIHAC y cálculos propios de FUDECEN

El pago de intereses de la deuda pública se ha venido incrementando desde 2012 hasta alcanzar \$991 millones

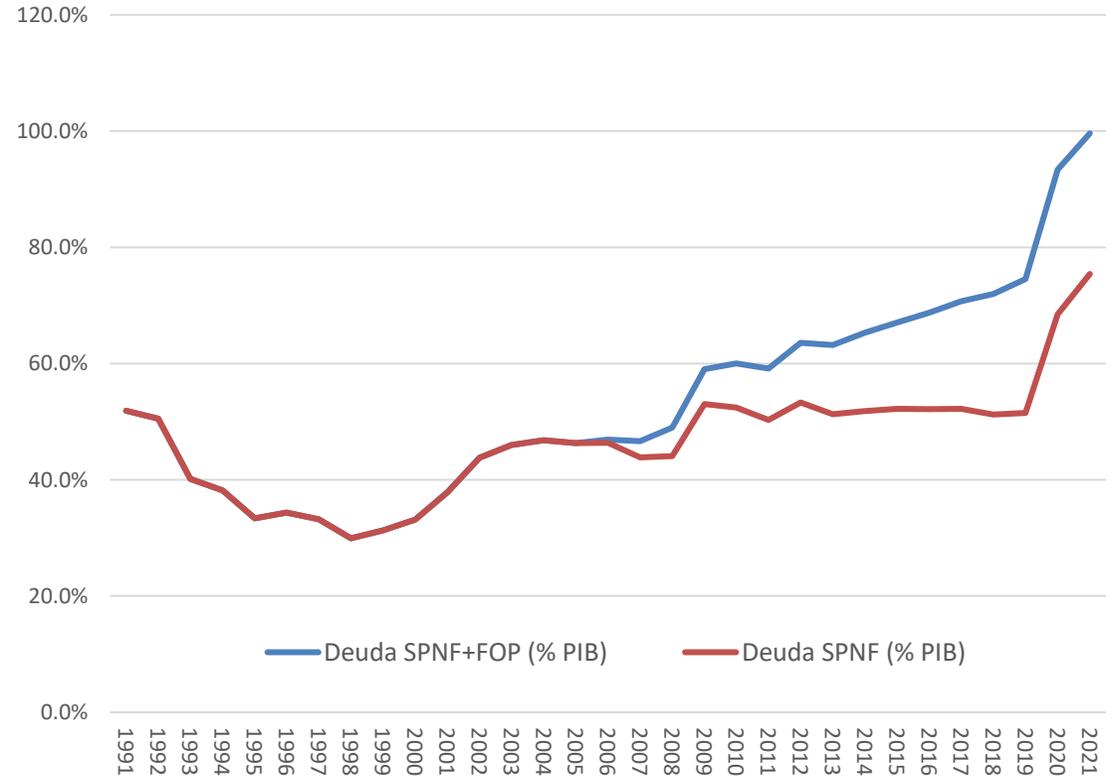


Los déficits fiscales se financian con ahorro interno de sector privado y externo

Déficit Fiscal SPNF incluyendo gasto en pensiones 1990-2021 % del PIB



Deuda SPNF con y sin pensiones de El Salvador 1991-2021. % del PIB



¿Cómo generar superávit primarios para reducir la deuda?

Ingresos

Implantación del impuesto al patrimonio a 160 personas

Aumento de la tasa efectiva del impuesto sobre la renta al 30% de mayores ingresos

Combate la evasión de IVA

Gastos

Aumentar la eficiencia del gasto sobre la base de los multiplicadores

Aumentar la función de empleador de último recurso

Aumentar la inversión pública

Deuda

Renegociación de la deuda

Diversificar el mercado con Letes y cetes a los hogares

THERE'S ALWAYS ONE IDIOT

AUSTERITY



Propuestas para superar la crisis sanitaria y económica en el marco de la pandemia por COVID-19

7. Plan de Desarrollo 2050:

“Acuerdo Nacional por un pleno empleo y un crecimiento inclusivo en El Salvador”

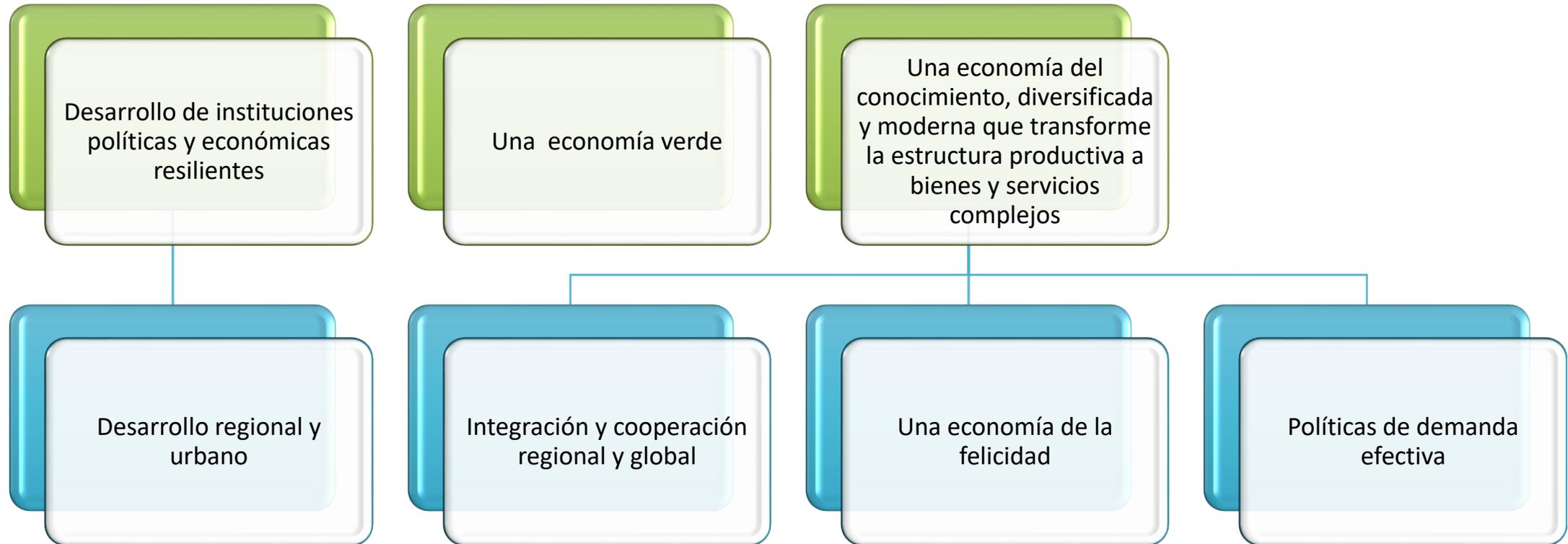


Objetivo: El Salvador se encuentre en el top 30 de los países desarrollados en 2050 con una renta per cápita de más de US\$ 39,068

Pasos:

- Desarrollar un diagnóstico del modelo actual sobre la base del cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a 2030 y continuar transitando hacia un modelo de desarrollo inclusivo en 2050.
- Contrastar la realidad del modelo actual respecto a la visión construida hacia 2030 y 2050.
- Analizar las tendencias económicas, sociales, medioambientales, alimentarias e institucionales de El Salvador a lo largo de su historia para detectar brechas de cumplimiento.
- Reducir las brechas territoriales mediante un desarrollo agropecuario y agroindustrial que genere oportunidades económicas a la población salvadoreña.

Considerar en profundidad siete áreas de políticas clave





Propuestas para superar la crisis sanitaria y económica en el marco de la pandemia por COVID-19

Gracias por su atención...