

Última actualización: 2023-03-31

## Información del indicador

**Objetivo 3:** Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.c:** Aumentar sustancialmente el financiamiento de la salud y el reclutamiento, desarrollo, capacitación y retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y pequeños estados insulares en desarrollo

**Indicador 3.c.1:** Densidad y distribución de trabajadores de la salud

### Serie

Distribución de los trabajadores de la salud, por sexo y tipo de ocupación (%)

Densidad de trabajadores de la salud, por tipo de ocupación (por 10.000 habitantes)

### Organizaciones internacionales responsables del monitoreo global:

Departamento de Personal de Salud, Organización Mundial de la Salud (OMS)

### Reportero de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS)

### Definición, conceptos y clasificaciones

#### Densidad de trabajadores de la salud por ocupación

##### Definición:

**Densidad de médicos:** La densidad de médicos se define como el número de médicos, incluidos los médicos generales y especialistas, por cada 10.000 habitantes en el área nacional y/o subnacional determinada. Los códigos de grupos unitarios de la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (ISCO) incluidos en esta categoría son 221, 2211 y 2212 de ISCO-08.

**Densidad del personal de enfermería y partería:** La densidad del personal de enfermería y partería se define como el número de personal de enfermería y partería por cada 10.000 habitantes en el área nacional y/o subnacional determinada. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 2221, 2222, 3221 y 3222.

**Densidad de odontólogos:** La densidad de odontólogos se define como el número de odontólogos por cada 10.000 habitantes en el área nacional y/o subnacional determinada. Los códigos CIUO-08 incluidos en esta categoría son 2261.

**Densidad de farmacéuticos:** La densidad de farmacéuticos se define como el número de farmacéuticos por cada 10.000 habitantes en el área nacional y/o subnacional determinada. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 2262.

### **Distribución de trabajadores de la salud por sexo**

**Porcentaje de médicos varones:** Médicos varones como porcentaje del total de médicos a nivel nacional. Los códigos CIUO-08 incluidos en esta categoría son 221, 2211 y 2212.

**Porcentaje de doctoras en medicina:** Doctoras como porcentaje de todos los doctores en medicina a nivel nacional. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 221, 2211 y 2212.

**Porcentaje de personal de enfermería masculino:** Personal de enfermería masculino como porcentaje de todo el personal de enfermería a nivel nacional. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 2221 y 3221.

**Porcentaje de personal de enfermería femenino:** Personal de enfermería femenino como porcentaje de todo el personal de enfermería a nivel nacional. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 2221 y 3221.

### **Unidad de medida**

Densidad de trabajadores de la salud por ocupación: por 10.000 habitantes

Distribución de trabajadores de la salud por sexo y tipo de ocupación: Porcentaje (%)

### **Clasificaciones**

Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO-08)

### **Tipo de fuente de datos y método de recopilación de datos**

#### **Fuentes de datos**

En respuesta a la 69.ª Asamblea Mundial de la Salud (WHA69.19), se desarrolló una plataforma de datos en línea de Cuentas Nacionales del Personal de Salud (NHPA) para facilitar la presentación de informes nacionales. Además de la presentación de informes, la plataforma también sirve como herramienta analítica a nivel nacional/regional y mundial. Desde su lanzamiento en noviembre de 2017, los Estados miembros están llamados a utilizar la plataforma de datos NHPA para informar datos sobre el personal sanitario. Para

complementar los informes nacionales a través de la plataforma de datos NHWA, también se emplean fuentes adicionales como el Censo Nacional, las Encuestas de Fuerza Laboral y fuentes administrativas nacionales y regionales clave. La mayoría de los datos de fuentes administrativas se derivan de revisiones nacionales del sector de la salud publicadas y/o informes oficiales de los países a las oficinas de la OMS.

### **Método de recopilación de datos**

Se alienta a los países a adoptar un enfoque de implementación progresivo de la NHWA basado en la participación de múltiples partes interesadas a nivel nacional y subnacional. Los puntos focales nacionales comparten los datos con la OMS a través de la plataforma de datos en línea NHWA. La plataforma alojada en la OMS está diseñada para facilitar la notificación de datos sobre los indicadores enumerados en el Manual de la NHWA y el intercambio de datos en los 3 niveles de la OMS.

### **Calendario de recogida de datos**

Proceso continuo

### **Calendario de publicación de datos**

Los datos se publican anualmente.

### **Proveedores de datos**

Punto focal de NHWA a nivel nacional

### **Compiladores de datos**

Organización Mundial de la Salud (OMS)

### **Mandato institucional**

La Estrategia mundial de recursos humanos para la salud: la agenda 2030 y la implementación progresiva de la NHWA adoptada en la 69.ª Asamblea Mundial de la Salud (WHA69.19). WHA69.19 insta a los Estados miembros a compartir datos sobre el personal sanitario con la OMS, para aumentar la base de pruebas sobre las estadísticas del personal sanitario a nivel mundial.

## Otras consideraciones metodológicas

### Justificación

Para obtener metadatos y definiciones detallados, consulte el Manual de Cuentas Nacionales del Personal de Salud (NHW) (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241513111>)

### Comentario y limitaciones

Los datos sobre los trabajadores de la salud tienden a ser más completos para el sector de la salud pública y pueden subestimar la fuerza laboral activa en los sectores de salud privado, militar, de organizaciones no gubernamentales y religiosos. En muchos casos, la información mantenida en los órganos reguladores nacionales y los consejos profesionales no está actualizada.

Como los datos no siempre se publican anualmente para cada país, se han utilizado los últimos datos disponibles. Debido a las diferencias en las fuentes de datos, sigue existiendo una variabilidad considerable entre países en cuanto a la cobertura, periodicidad, calidad y exhaustividad de los datos originales. Las densidades se calculan utilizando las últimas estimaciones de población nacional de la base de datos World Population Prospects de la División de Población de las Naciones Unidas y pueden variar de las densidades producidas por el país.

### Método de cálculo

#### Densidad de trabajadores de la salud por ocupación

Las cifras del número de médicos (incluidos los médicos generalistas y especialistas) dependiendo de la naturaleza de la fuente de datos original pueden incluir médicos en ejercicio solamente o todos los médicos registrados.

Las cifras del número de enfermeras y parteras incluyen al personal de enfermería y partería, siempre que estén disponibles. En muchos países, las enfermeras capacitadas en obstetricia se cuentan y se contabilizan como enfermeras. Esto hace que sea difícil establecer la distinción entre personal de enfermería y personal de partería.

Las cifras sobre el número de dentistas incluyen dentistas en el área nacional y/o subnacional determinada. Dependiendo de la naturaleza de la fuente de datos original, puede incluir la práctica (activa) solo o todos los registrados en la ocupación de la salud. Los códigos CIUO -08 incluidos aquí son 2261.

Las cifras de número de farmacéuticos incluyen en el área nacional y/o subnacional determinada. Dependiendo de la naturaleza de la fuente de datos original, puede incluir

solo el ejercicio (activo) o todos los registrados en la ocupación de salud. El código CIUO-08 que se relaciona con esta ocupación es 2262.

En general, los datos del denominador de la densidad de la fuerza laboral (es decir, estimaciones de población nacional) se obtienen de la base de datos World Population Prospects de la División de Población de las Naciones Unidas. En los casos en que el informe oficial sobre el personal sanitario proporciona indicadores de densidad en lugar de recuentos, las estimaciones del stock se calcularon utilizando las últimas estimaciones de población de la base de datos de perspectivas de población mundial de la División de Población de las Naciones Unidas.

### **Distribución de trabajadores de la salud por sexo y tipo de ocupación**

El número de médicos varones informado por el país se expresa como porcentaje del total de médicos hombres y mujeres informados por el país.

El número de doctoras reportado por el país se expresa como porcentaje del total de médicos hombres y mujeres reportado por el país.

El número de personal de enfermería masculino informado por el país se expresa como porcentaje del personal de enfermería masculino y femenino total informado por el país.

El número de personal de enfermería femenino informado por el país se expresa como porcentaje del personal de enfermería masculino y femenino total informado por el país.

### **Validación**

Los puntos focales de los países validan los datos registrados en la plataforma de datos NHTWA. Se emplean controles de calidad de datos y consultas de países.

### **Ajustes**

No aplica

### **Tratamiento de los valores perdidos (i) a nivel de país y (ii) a nivel regional**

#### **• A nivel de país**

Los datos de los países con valores faltantes, si los hay, en los últimos 5 años se estiman con países vecinos comparables.

#### **• A nivel regional y global**

No aplica

### **Agregaciones regionales**

La densidad promedio global se estimó como el promedio ponderado de población de las densidades nacionales.

Para la densidad promedio regional, los datos de los países con valores faltantes, si los hubo en los últimos 5 años, se estimaron primero con países vecinos comparables. Luego, el promedio regional también se calculó como un promedio ponderado al combinar estos valores estimados más las densidades nacionales disponibles.

La población para estimar las densidades a nivel regional y mundial se basa en las últimas estimaciones disponibles de la División de Población de las Naciones Unidas.

### **Métodos y orientaciones disponibles para los países para la recopilación de datos a nivel nacional**

Se solicita a los países que consulten el Manual de Cuentas Nacionales del Personal de Salud (NHWA) ( <https://www.who.int/publications/i/item/9789241513111> ), para obtener orientación sobre indicadores y metodología.

### **Gestión de calidad**

Todos los datos nacionales de ocupaciones relacionadas con la salud se asignan a la Clasificación Internacional Estándar de Ocupaciones (ISCO-08) para permitir la comparabilidad entre países.

### **Garantía de calidad**

Los datos se recopilan a través de un formulario estandarizado de ingreso de datos en línea basado en la aplicación DHIS2. Las validaciones de datos y los controles de calidad están integrados para minimizar los errores de entrada de datos.

### **Evaluación de la calidad**

Realizamos la validación interna de los valores atípicos y la integridad y planteamos consultas a los países directamente a los puntos focales nacionales y/o a través de las oficinas regionales y de país de la OMS, para aclaración.

### **Disponibilidad y desagregación de datos**

#### **Disponibilidad de datos:**

Datos disponibles para los 194 Estados Miembros de la OMS

### **Series de tiempo:**

Del año 2000.

Estadísticas mundiales del personal sanitario en el repositorio de datos del Observatorio Mundial de la Salud: <https://apps.who.int/gho/data/node.main.HWFGRP?lang=en>

Portal de datos de NHWA: <https://apps.who.int/nhwaportal/>

### **Desagregación:**

Datos a nivel nacional

### **Comparabilidad / desviación de los estándares internacionales**

### **Fuentes de discrepancias:**

Las estimaciones de población utilizadas por los países y/u oficinas regionales pueden diferir de las de la División de Población de las Naciones Unidas.

### **Referencias y documentación**

#### **URL:**

<https://www.who.int/activities/improving-health-workforce-data-and-evidence>

#### **Referencias:**

Punto 16.1 del orden del día de la 69.ª Asamblea Mundial de la Salud. Estrategia global sobre recursos humanos para la salud: fuerza laboral 2030 (2016), disponible en ([http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA69/A69\\_R19-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_R19-en.pdf))

OMS (2014). Estrategia global sobre recursos humanos para la salud: Workforce 2030 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>)

"Estadísticas mundiales de la OMS sobre el personal sanitario". Organización Mundial de la Salud, nd Web. Febrero de 2018.

(<https://apps.who.int/gho/data/node.main.HWFGRP?lang=en>)

"Estadísticas mundiales de la OMS sobre el personal sanitario". Organización Mundial de la Salud, nd Web. Febrero de 2018.

(<http://apps.who.int/gho/data/node.main.A1444?lang=en&showonly=HWF>)

OMS, Cuentas nacionales del personal sanitario: manual, nd miércoles. Febrero de 2018.

(<https://www.who.int/publications/i/item/9789241513111>)

13.º Programa de Trabajo Mundial de la OMS (<https://www.who.int/about/what-we-do/gpw-thirteen-consultation/en/>)

Portal de datos NHWA de la OMS: <https://apps.who.int/nhwaportal/>