

Última actualización: 15/12/2023

Información del indicador**Objetivo 3:** Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos en todas las edades.**Meta 3.c:** Aumentar considerablemente la financiación de la salud y la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.**Indicador 3.c.1:** Densidad y distribución del personal sanitario.**Serie**

- SH_MED_DEN - Densidad de trabajadores sanitarios, por tipo de ocupación (por 10.000 habitantes) [3.c.1].
- SH_MED_HWRKDIS - Distribución del personal sanitario, por sexo y tipo de ocupación [3.c.1].

Indicadores relacionados:

No aplicable.

Organizaciones internacionales responsables del monitoreo global

Departamento de Recursos Humanos de Salud, Organización Mundial de la Salud (OMS).

Proveedores de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS).

Definición, conceptos y clasificaciones**Densidad de trabajadores sanitarios por ocupación****Definición:**

Densidad de médicos: La densidad de médicos se define como el número de médicos, incluyendo médicos generalistas y especialistas, por cada 10 000 habitantes en el área nacional o subnacional correspondiente. Los códigos de la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO) incluidos en esta categoría son 221, 2211 y 2212 de la CIUO-08.

Densidad de personal de enfermería y partería: La densidad de personal de enfermería y partería se define como el número de profesionales de enfermería y partería por cada 10 000 habitantes en el área nacional y/o subnacional correspondiente. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 2221, 2222, 3221 y 3222.

Densidad de dentistas: La densidad de dentistas se define como el número de dentistas por cada 10 000 habitantes en el área nacional y/o subnacional determinada. El código ISCO-08 incluido en esta categoría es el 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 correspondiente. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 2262.

Última actualización: 15/12/2023

Distribución del personal sanitario por sexo

Porcentaje de médicos varones: Porcentaje de médicos varones respecto al total de médicos a nivel nacional. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 221, 2211 y 2212.

Porcentaje de médicas: Porcentaje de médicas respecto al total de médicos a nivel nacional. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 221, 2211 y 2212.

Porcentaje de personal de enfermería masculino: Porcentaje de personal de enfermería masculino respecto al total del personal de enfermería a nivel nacional. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 2221 y 3221.

Porcentaje de personal de enfermería femenino: Porcentaje de personal de enfermería femenino respecto al total del personal de enfermería a nivel nacional. Los códigos ISCO-08 incluidos en esta categoría son 2221 y 3221.

Unidad de medida

Densidad de trabajadores sanitarios por ocupación: Por cada 10.000 habitantes.

Distribución del personal sanitario 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 Sexagésima Novena Asamblea Mundial de la Salud (WHA69.19), se desarrolló una plataforma en línea de datos de Cuentas Nacionales de Personal Sanitario (NHWA, por sus siglas en inglés) 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, se insta a los Estados Miembros a utilizar la plataforma de datos NHWA para informar sobre los datos del personal sanitario. Complementando la presentación de informes nacionales a través de la plataforma de datos NHWA, también se utilizan 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 provienen de revisiones publicadas del sector salud nacional o de informes oficiales de los países presentados a las oficinas de la OMS.

Método de recopilación de datos

Se alienta a los países a adoptar un enfoque progresivo para la implementación 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 de la NHWA. Esta plataforma, alojada en la OMS, está diseñada para facilitar la presentación de informes sobre los indicadores enumerados en el Manual de la NHWA y el intercambio de datos entre los tres niveles de la OMS.

Última actualización: 15/12/2023

Calendario de recopilación de datos

Proceso en curso.

Calendario de publicación de datos

Los datos se publican anualmente.

Proveedores de datos

Punto focal de la NHWA a nivel nacional.

Compiladores de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS).

Mandato institucional

La Estrategia Mundial de Recursos Humanos para la Salud: Agenda 2030 y la implementación progresiva de la NHWA fueron adoptadas en la Sexagésima Novena Asamblea Mundial de la Salud (WHA69.19). La WHA69.19 insta a los Estados Miembros a compartir datos sobre el personal sanitario con la OMS para ampliar la base de evidencia sobre las estadísticas del personal sanitario a nivel mundial.

Otras consideraciones metodológicas**Justificación**

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

Comentarios y limitaciones

Los datos sobre el personal sanitario suelen ser más completos en el sector público y pueden subestimar la fuerza laboral activa en los sectores privado, militar, de organizaciones no gubernamentales y religioso. En muchos casos, la información que mantienen los organismos reguladores nacionales y los consejos profesionales no está actualizada.

Dado que los datos no siempre se publican anualmente para cada país, se han utilizado los datos más recientes disponibles. Debido a las diferencias en las fuentes de datos, persiste una variabilidad considerable entre países en cuanto a la cobertura, la periodicidad, la calidad y la exhaustividad de los datos originales. Las densidades se calculan utilizando las últimas estimaciones nacionales de población de la base de datos Perspectivas de la Población Mundial de la División de Población de las Naciones Unidas y pueden diferir de las densidades publicadas por cada país.

Método de cálculo**Densidad de trabajadores sanitarios por ocupación**

Las cifras relativas al número de médicos (incluidos los médicos generalistas y especialistas), según la naturaleza de la fuente de datos original, pueden incluir únicamente a los médicos en ejercicio o a todos los médicos colegiados.

Última actualización: 15/12/2023

Las cifras sobre el número de personal de enfermería y partería incluyen tanto al personal de enfermería como al de partería, siempre que estén disponibles. En muchos países, las enfermeras con formación en partería se contabilizan y registran como enfermeras. Esto dificulta la distinción entre personal de enfermería y partería.

Las cifras relativas al número de dentistas incluyen a los dentistas de la zona nacional y/o subnacional indicada. Según la naturaleza de la fuente de datos original, pueden incluir solo a los que ejercen (en activo) o a todos los registrados en la profesión sanitaria. El código ISCO-08 incluido aquí es el 2261.

Las cifras relativas al número de farmacéuticos se incluyen en la zona nacional y/o subnacional indicada. Según la naturaleza de la fuente de datos original, pueden incluir únicamente a los que ejercen (en activo) o a todos los registrados en la profesión sanitaria. El código ISCO-08 correspondiente a esta profesión es el 2262.

En general, los datos del denominador para la densidad de la fuerza laboral (es decir, las estimaciones de la población nacional) se obtienen de la base de datos Perspectivas de la Población Mundial de la División de Población de las Naciones Unidas. En los casos en que el informe oficial sobre la fuerza laboral sanitaria 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 Perspectivas de la Población Mundial de la División de Población de las Naciones Unidas.

Distribución del personal sanitario por sexo y tipo de ocupación.

El número de médicos varones, según lo informado por el país, se expresa como un porcentaje del total de médicos varones y mujeres informados por el país.

El número de médicas, según lo informado por el país, se expresa como un porcentaje del total de médicos y médicas, según lo informado por el país.

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

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

Validación

Los datos registrados en la plataforma de datos de la NHTA son validados por los coordinadores nacionales. Se realizan controles de calidad de los datos y consultas con los países.

Ajustes

No aplicable.

Última actualización: 15/12/2023

Tratamiento de valores faltantes (i) a nivel de país y (ii) a nivel regional

- **A nivel de país**

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

- **A nivel regional y mundial**

No aplicable.

Agregaciones regionales

La densidad media mundial se estimó como el promedio ponderado por la población de las densidades nacionales.

Para calcular la densidad promedio regional, se estimaron los datos de los países con valores faltantes, si los hubo en los últimos 5 años, utilizando datos de países vecinos comparables. Posteriormente, se calculó el promedio regional como un promedio ponderado, combinando estos valores estimados con las densidades nacionales disponibles.

Las poblaciones utilizadas para estimar las densidades a nivel regional y mundial se basan en las últimas estimaciones disponibles de la División de Población de las Naciones Unidas.

Métodos y orientación disponibles para los países para la recopilación de datos a nivel nacional

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

Gestión de calidad

Todos los datos nacionales sobre ocupaciones sanitarias se corresponden con la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO-08) para permitir la comparabilidad entre países.

Garantía de calidad

Los datos se recopilan mediante un formulario estandarizado de entrada de datos en línea basado en la aplicación DHIS2. Se incorporan validaciones de datos y controles de calidad para minimizar los errores de entrada de datos.

Evaluación de calidad

Realizamos una validación interna para detectar valores atípicos y verificar la exhaustividad, y planteamos consultas a los países directamente a los puntos focales nacionales y/o a través de las oficinas regionales y nacionales de la OMS, para obtener aclaraciones.

Disponibilidad y desagregación de datos

Disponibilidad de datos:

Datos disponibles para los 194 Estados Miembros de la OMS.

Última actualización: 15/12/2023

Series temporales:

Desde el año 2000.

Estadísticas mundiales sobre la fuerza laboral sanitaria 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 la NHWA: <https://apps.who.int/nhwaportal/>.

Desagregación:

Datos a nivel nacional.

Comparabilidad/desviación con respecto a las normas internacionales**Fuentes de discrepancias:**

Las estimaciones de población utilizadas por los países y/o las 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:

- Sexagésima novena Asamblea Mundial de la Salud, punto 16.1 del programa. Estrategia mundial 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).
- OMS (2014). Estrategia mundial sobre recursos humanos para la salud: Fuerza laboral 2030 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>).
- "Estadísticas de la OMS sobre la fuerza laboral sanitaria mundial". Organización Mundial de la Salud, s.f. Web. Febrero de 2018. (<https://apps.who.int/gho/data/node.main.HWFGRP?lang=en>).
- "Estadísticas de la OMS sobre la fuerza laboral sanitaria mundial". Organización Mundial de la Salud, s.f. Web. Febrero de 2018. (<http://apps.who.int/gho/data/node.main.A1444?lang=en&showonly=HWF>).
- OMS, Cuentas Nacionales de Personal Sanitario: Un Manual, sin fecha, miércoles y febrero de 2018. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241513111>).
- 13.º Programa Mundial de Trabajo de la OMS (<https://www.who.int/about/what-we-do/gpw-thirteen-consultation/en/>).
- Portal de datos de la OMS sobre la salud pública: <https://apps.who.int/nhwaportal/>.