

Última actualización: 2023-12-15

### Información del indicador

**Objetivo 3:** Garantizar una vida sana y promover el bienestar en todos a 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

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

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

### Organizaciones internacionales responsables de la vigilancia mundial

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

### Informador de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS)

### Definición, conceptos y clasificaciones

#### Definición y conceptos

#### Densidades de trabajadores de la salud por ocupación

#### Definición:

*Densidad de médicos:* La densidad de médicos se define como el número de médicos, incluidos los generalistas y los médicos especialistas, por cada 10.000 habitantes en el área nacional y/o subnacional dada. Los códigos de grupo de unidades 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 personal de enfermería y partería por cada 10.000 habitantes en un área nacional y/o subnacional determinada. Los códigos CIUO-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 dada. 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 un área nacional y/o subnacional determinada. Los códigos CIUO-08 incluidos en esta categoría son 2262.

### **Distribución de los 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 mujeres médicas:* Porcentaje de mujeres médicas en el total de médicos a nivel nacional. Los códigos CIUO-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 CIUO-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 CIUO-08 incluidos en esta categoría son 2221 y 3221.

### **Unidad de medida**

Densidades de trabajadores de la salud por ocupación: Por cada 10.000 habitantes

Distribución de los 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 sexagésima novena Asamblea Mundial de la Salud (WHA69.19), se desarrolló una plataforma de datos en línea de las Cuentas Nacionales del Personal de Salud (NHWA) 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 puesta en marcha en noviembre de 2017, se ha pedido a los Estados miembros que utilicen la plataforma de datos de la NHWA para comunicar los datos del personal sanitario. Como complemento de la presentación de informes nacionales a través de la plataforma de datos de la NHWA, también se emplean fuentes adicionales como el censo nacional, las encuestas sobre la fuerza de trabajo y las principales fuentes administrativas nacionales y regionales. La mayoría de los datos procedentes de fuentes administrativas proceden de los estudios nacionales publicados en el sector de la salud y/o de los informes oficiales de los países a las oficinas de la OMS.

### **Método de recogida de datos**

Se alienta a los países a adoptar un enfoque progresivo de implementación de la NHWA basado en la participación de múltiples partes interesadas a nivel nacional y subnacional. Los centros nacionales de coordinación comparten los datos con la OMS a través de la plataforma de datos en línea de la NHWA. La plataforma, alojada en la OMS, está diseñada para facilitar la presentación 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 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 ANTH adoptada en la sexagésima novena Asamblea Mundial de la Salud (WHA69.19). En la WHA69.19 se insta a los Estados Miembros a que compartan datos sobre el personal sanitario con la OMS, a fin de aumentar la base empírica sobre las estadísticas del personal sanitario en todo el mundo.

## **Otras consideraciones metodológicas**

### **Justificación**

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

### **Comentarios 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 la salud privado, militar, de organizaciones no gubernamentales y religiosos. En muchos casos, la información que se conserva en los organismos reguladores nacionales y en los consejos profesionales no está actualizada.

Dado que 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 habiendo una variabilidad considerable entre los países en cuanto a la cobertura, periodicidad, calidad e integridad 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**

#### Densidades de trabajadores de la salud por ocupación

Las cifras sobre el número de médicos (incluidos los médicos generalistas y especialistas), dependiendo de la naturaleza de la fuente de datos original, pueden incluir solo a los médicos en ejercicio o a todos los médicos registrados.

Las cifras relativas al número de enfermeras y parteras incluyen al personal de enfermería y al personal de partería, siempre que estén disponibles. En muchos países,

las enfermeras capacitadas con habilidades de partería son contadas y reportadas como enfermeras. Esto hace que sea difícil establecer la distinción entre el personal de enfermería y el personal de partería.

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

Las cifras relativas al número de farmacéuticos se incluyen en el ámbito nacional y/o subnacional de que se trate. Dependiendo de la naturaleza de la fuente de datos original, puede incluir solo la práctica (activa) o todos los registrados en la ocupación de la salud. El código CIUO-08 que se relaciona con esta ocupación es el 2262.

En general, los datos del denominador de la densidad de la fuerza de trabajo (es decir, las estimaciones de la 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 de la población se calcularon utilizando las estimaciones demográficas más recientes de la base de datos de perspectivas demográficas mundiales de la División de Población de las Naciones Unidas.

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

El número de médicos varones notificado por el país se expresa como porcentaje del total de médicos y médicas de ambos sexos notificado por el país.

El número de mujeres médicas notificado por el país se expresa como porcentaje del total de médicos y médicas de ambos sexos notificado por el país.

El número de hombres enfermeros notificados por el país se expresa como porcentaje del total de hombres y mujeres de enfermería notificado por el país.

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

#### **Validación**

Los datos registrados en la plataforma de datos de la NHTA son validados por los puntos focales de los países. Se emplean controles de calidad de los datos y consultas a los países.



## Ajustes

No aplicable

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

- A nivel nacional

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

- A nivel regional y mundial

No aplicable

### Agregaciones regionales

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

En el caso de la densidad media regional, se estimaron en primer lugar los datos de los países con valores faltantes, si los hubiera, en los últimos 5 años, con países vecinos comparables. A continuación, el promedio regional también se calculó como un promedio ponderado agrupando 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 de que disponen 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 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241513111>) para obtener orientación sobre los indicadores y la metodología.

### Gestión de la calidad

Todos los datos nacionales sobre ocupaciones relacionadas con la salud se asignan a la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO-08) para permitir la comparación entre países.

### **Aseguramiento de la calidad**

Los datos se recopilan a través de un formulario de entrada de datos en línea estandarizado 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 elevamos las consultas a los países directamente a los puntos focales nacionales y/o a través de las oficinas nacionales y regionales de la OMS, para obtener aclaraciones.

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

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

Datos disponibles para los 194 Estados Miembros de la OMS

#### **Series temporales:**

Desde el año 2000.

Estadísticas del personal sanitario mundial 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 de 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:

- Sexagésimo noveno punto 16.1 del orden del día de la Asamblea Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre recursos humanos para la salud: fuerza de trabajo para 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 mundial sobre recursos humanos para la salud: Fuerza laboral 2030 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>)
- "Estadísticas del personal sanitario mundial de la OMS". Organización Mundial de la Salud, s.f. Web. Febrero de 2018. (<https://apps.who.int/gho/data/node.main.HWFGRP?lang=en>)
- "Estadísticas del personal sanitario mundial de la OMS". 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, National Health Workforce Accounts: A Handbook, sin fecha, miércoles y febrero de 2018. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241513111>)
- 13º Programa de Trabajo Mundial de la OMS (<https://www.who.int/about/what-we-do/gpw-thirteen-consultation/en/>)
- Portal de datos de la NHWA de la OMS: <https://apps.who.int/nhwportal/>