

ESTIMACIÓN 2019 DEL GASTO EN SALUD

# DE REPÚBLICA DOMINICANA EN POBLACIÓN INMIGRANTE



**Responsable institucional**

Servicio Nacional de Salud

Coordinación: Lic. Chanel Rosa Chupany, director Ejecutivo

Revisión y corrección: Lic. Dania Guzmán, directora de Gestión de la Información

Elaboración: Lic. Julio Mieses, encargado del Departamento de Análisis y Estudios

**Unidad Responsable:**

Departamento de Análisis y Estudios – Dirección de Gestión de la Información.

**Citar:** Servicio Nacional de Salud, 2020. Estimación del Gasto en Salud de República Dominicana en Población Migrante 2019. Santo Domingo: SNS.

Servicio Nacional de Salud  
Avenida Leopoldo Navarro, esquina César Nicolás Penson  
Santo Domingo, República Dominicana

febrero 2020

[www.sns.gob.do](http://www.sns.gob.do)

## Contenido

I. Siglas y abreviaturas .....	1
II. Preámbulo.....	2
III. Resumen de los datos en salud recopilados de la Encuesta Nacional de Inmigrantes .....	3
IV. Informaciones sobre producción y costo de los servicios entregados .....	4
V. Inversión en salud población extranjera año 2019 .....	5
VI. Recursos financieros para la prestación de servicios de salud .....	9
VII. Bibliografía consultada .....	11

## I. Siglas y abreviaturas

<b>ARS:</b>	Administradora de Riesgo de Salud
<b>CD:</b>	Consejo Directivo
<b>DGI:</b>	Dirección de Gestión de la Información
<b>ENI:</b>	Encuesta Nacional de Inmigrantes
<b>LGS:</b>	Ley General de Salud
<b>MEPyD:</b>	Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo
<b>NC:</b>	Nivel Complementario
<b>ODS:</b>	Objetivo de Desarrollo Sostenible
<b>ONE:</b>	Oficina Nacional de Estadísticas
<b>OPS:</b>	Organización Panamericana de la Salud
<b>PNA:</b>	Primer Nivel de Atención
<b>SIGEF:</b>	Sistema de Información de la Gestión Financiera
<b>SNS:</b>	Sistema Nacional de Salud
<b>SNS:</b>	Servicio Nacional de Salud
<b>SRS:</b>	Servicio Regional de Salud
<b>UE:</b>	Unión Europea
<b>UNFPA:</b>	United Nations Population Fund

## II. Preámbulo

El abordaje en salud de la población migrante es importante en el contexto de los compromisos internacionales a los que el país se ha adherido o suscrito, a saber:

- Declaración Universal de Derechos Humanos que consigna en algunos de sus artículos el derecho a circular libremente, a elegir su residencia y a un nivel de vida adecuado que le asegure la salud y el bienestar.
- Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en 2030 con su visión de no dejar a nadie atrás.
- Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible que aborda el tema de la migración en su Objetivo 10 - Reducir inequidades, en el que pide facilitar la migración y la movilidad ordenadas, seguras, regulares y responsables de las personas.
- Declaración Ministerial sobre Migración y Salud, firmado en México por las autoridades de los países de Mesoamérica, en abril 2017, que establece el compromiso de los firmantes a desarrollar estrategias e iniciativas conjuntas bajo el principio de responsabilidad compartida, que buscan mejorar la atención a la salud de las personas migrantes y reduce los riesgos a la salud pública regional y local.
- Resolución CD55.R13 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), de septiembre 2016, sobre la salud de los migrantes donde se resuelve el apoyo a la política plasmada en el documento CD55/11 y se insta a los países a su utilización para la generación de políticas y programas de salud destinados a abordar las inequidades en la salud que afectan a los migrantes, al igual que para desarrollar intervenciones dirigidas a reducir los riesgos para la salud de los migrantes, mediante el fortalecimiento de los programas y servicios que sean sensibles a sus condiciones y necesidades.

A nivel nacional, las intervenciones en salud realizadas en población migrante constituyen una información de interés para el Sistema Nacional de Salud, no solo como un insumo para la definición de políticas sanitarias; sino como monitoreo del cumplimiento a lo establecido en la Ley General de Salud (LGS) No. 42-01 en su Artículo 3 sobre la *garantía del derecho a la salud* conforme los dispositivos legales lo establezcan.

Por otro lado, contar con información de gasto en salud en población migrante aporta una mirada sobre las acciones relacionadas con la protección financiera<sup>1</sup> en la medida que no se constituye en una barrera de acceso a los servicios de salud, independientemente a su condición migratoria.

---

<sup>1</sup> La protección financiera, tal como se establece en la Estrategia para el acceso universal a la salud y cobertura universal de salud (documento CD53/5, Rev. 2 [2014]), es un medio para “avanzar hacia la eliminación del pago directo [...] que se convierte en barrera para el acceso en el momento de la prestación de servicios evitando el empobrecimiento y la exposición a gastos catastróficos. Aumentar la protección financiera disminuirá la inequidad en el acceso a los servicios de salud”.

### III. Resumen de los datos en salud recopilados de la Encuesta Nacional de Inmigrantes

En el país, la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE), con la asistencia técnica del Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo (MEPyD) realizaron la Encuesta Nacional de Inmigrantes (ENI-2017), en su segunda versión, arrojando datos importantes sobre el estado de salud de la población de origen extranjero; analizando a partir de esa información el segmento poblacional que necesitó servicios de salud en función del tipo de establecimiento donde recibió la atención médica, afiliación a seguro de salud, forma de pago o acceso gratuito.

Los datos de la ENI-2017, publicada en junio 2018, establecen que de las personas encuestadas que señalaron haber enfermado, según país de nacimiento, los porcentajes son: nacidos en Haití 32.2%, nacidos en otros países 23.3% y descendientes de inmigrantes nacidos en la República Dominicana 41.3%. El 77% de los nacidos en Haití y el 78% de los nacidos en República Dominicana de padres extranjeros frecuentan los hospitales públicos; en cambio, los nacidos en otros países prefieren ir, en mayor medida, a las clínicas privadas (61.8%).

El 86.9% de la población de origen extranjero no cuenta con seguro de salud; porcentaje que se incrementa para el conglomerado de los nacidos en Haití (95%). Igual situación se registra para los descendientes de extranjeros nacidos en República Dominicana, el 80.9% no están afiliados a alguna Administradora de Riesgo de Salud (ARS). En el caso de los nacidos en otros países, la mitad de esta población tiene seguro de salud.

La ENI 2017 cuenta con un módulo de salud sexual y reproductiva de las mujeres inmigrantes y de las descendientes con los siguientes resultados:

- Un 96.6% realizó controles durante su último embarazo; sin embargo, en general, las mujeres embarazadas encuestadas no siguen un número de controles estándar: el 75.4% de las mujeres en su último embarazo recibieron siete o más chequeos, es decir, se controlaron con regularidad, mientras que 17.1% efectuó menos de un chequeo por mes.
- El 95.6% de las mujeres nacidas en Haití se atendieron con un profesional de la salud y un 3.6% recurrió a personas no profesionales.
- Las nacidas en Haití que recibieron atención por un especialista de salud residían en un 72.3% en la zona urbana y un 27.7% en la zona rural. Un 49.1% alcanzó el nivel primario; un 28.3% aprobó el nivel secundario y otro 20.5% no tuvo nivel educativo aprobado. Estas mujeres se encontraban mayormente en los grupos de edades de 25 a 29 años (26.9%), 30 a 34 años (20.8%) y de 20 a 24 años (19.0%).

#### IV. Informaciones sobre producción y costo de los servicios entregados

**Captura, registro, procesamiento y reporte:** La información relacionada con la producción de servicios de salud que se recoge en la red pública es reportada por los Servicios Regionales de Salud (SRS) a la Dirección Ejecutiva del Servicio Nacional de Salud, ente coordinador de la función de prestación de servicios públicos de salud conforme a la Ley No. 123-15, consolidando el dato de los establecimientos de salud bajo su área de acción.

Las intervenciones incluidas en este reporte preliminar del gasto en población migrante proveniente de Haití y otras nacionalidades incluyen cirugías, hospitalizaciones (ingresos), partos (vía vaginal y cesáreas), emergencias y consultas; sin embargo, excluye control prenatal, laboratorios clínicos, transfusiones, papanicolau, servicios de imágenes y apoyo diagnóstico (radiografía, sonografías), servicios odontológicos y dosis de vacunas aplicadas. Tampoco contempla el consumo de medicamentos ambulatorios ni el traslado sanitario de pacientes<sup>2</sup>. En el caso de los servicios de consultas incluyen: Primera vez, Subsecuente, Planificación Familiar.

Los datos estadísticos sobre atenciones otorgadas en los servicios seleccionados que se incluyen en este reporte parten de la data compilada por el área de gestión de la información en el Módulo Web de Producción Hospitalaria implementado a finales del año 2018, el cual contempla todos los establecimientos de segundo y tercer nivel del Servicio Nacional de Salud. En este módulo se incorporaron campos específicos en cada módulo de atención (consultas, emergencias, internamiento, entre otros) para distinguir los extranjeros de Haitianos, que son los principales migrantes, y Otros extranjeros.

Para el cálculo del presupuesto ejecutado se desagregaron las nóminas por regiones de salud y se reasignó el gasto de los establecimientos autogestionados a la región correspondiente. Esto valores no contemplan todo el valor de la producción de servicios, ya que no integra los recursos percibidos por los niveles primario y complementario por venta recursos extrapresupuestarios provenientes de la seguridad social.

**Costos de intervenciones incluidas:** Los costos unitarios tomados como referencia corresponden a los incluidos en el promedio por servicios brindados a pacientes en el Hospital Moscoso Puello, reportados para el último trimestre 2014 y del per cápita del Plan Básico de Salud -PBS-Versión 1.12-A. Por tanto, el monto total invertido está sujeto a variación si se establecen los costos unitarios reales, considerando el promedio por nivel de atención, tipo de intervención realizada y demarcación geográfica.

Para el reajuste de los costos se utilizó la tabla de cálculo para la actualización de valores por la variación del Índice de Precios al Consumidor - IPC (Base diciembre 2010) del Banco Central de la República Dominicana. Para la fecha inicial se utiliza diciembre 2014 y el IPC mensual del 2019 hasta tener un monto promedio del año.

Cuadro 1: Costos Unitarios 2014 promedio actualizado con IPC en 2019		
Ítem	Indexación de valores	
	CU RD\$ (Monto inicial)	Monto actualizado RD\$
1. Consultas	713	796
2. Emergencias	4,589	5,123
3. Internamientos	14,872	16,604
4. Cirugías	13,143	14,673
5. Partos vía vaginal	8,010	8,943
6. Partos vía cesárea	16,496	18,417
<b>Fuente:</b> Elaboración propia a partir de datos costos promedio Hosp. Moscoso Puello e IPC BCRD.		

<sup>2</sup> Variables que, en reportes posteriores, una vez auditado el dato, podrían ser incorporadas.

## V. Inversión en salud población extranjera año 2019

El cuadro siguiente las inversiones en salud realizada durante en el 2019, compuesta de servicios de consultas, emergencias, internamientos, cirugías, partos vaginales y cesáreas.

Cuadro 2: Producción de Servicios Ofrecidos a Pacientes Extranjeros en Establecimientos del Nivel Complementario de la República Dominicana. Inversión en el año 2019 Valores en RD\$							
Servicios	Pacientes provenientes de Haití		Otros pacientes extranjeros		Total Acumulado de Atenciones	Valor Total Invertido en RD\$	Total porcentual
	No. De Atenciones	Monto Invertido RD\$	No. De Atenciones	Monto Invertido RD\$			
1.- Consultas	536,688	427,212,975	14,931	11,885,335	551,619	439,098,311	10.09%
2.- Emergencias	413,152	2,116,707,930	20,287	103,936,696	433,439	2,220,644,626	51.03%
3.-Internamientos	55,578	922,795,166	1,301	21,601,290	56,879	944,396,456	21.70%
4.- Cirugías	26,998	396,149,508	926	13,587,467	27,924	409,736,975	9.42%
5.- Partos Vaginales	19,289	172,494,499	188	1,681,215	19,477	174,175,714	4.00%
6- Cesáreas	8,708	160,372,570	187	3,443,922	8,895	163,816,491	3.76%
<b>Total</b>	<b>1,060,413</b>	<b>4,195,732,648</b>	<b>37,820</b>	<b>156,135,926</b>	<b>1,098,233</b>	<b>4,351,868,574</b>	<b>100.00%</b>
<b>Porcentaje</b>		<b>96.4%</b>		<b>3.59%</b>		<b>100.00%</b>	

**Nota:** Nivel Complementario se refiere a los Hospitales de Autogestión y los No autogestionados.  
**Fuente:** Elaborado por DGI en base a los datos suministrados por los SRS-SNS.

Cuando se analiza el gasto en salud, con base a los reportes realizados por las autoridades desconcentradas de provisión de servicios, nos encontramos que, para 2019 la situación fue la siguiente:

- i. En las intervenciones incluidas en el presente reporte el 51.0% del gasto correspondió a atenciones dadas en las emergencias, mientras que en segundo lugar se encuentran los internamientos con un 21.7%, concentrando el 72.7% del total.
- ii. En términos de cantidades de servicios, las consultas representaron el 50.2% de las y las emergencias el 39.5%, sumando el 89.7%.
- iii. Del total de atenciones brindadas a pacientes extranjeros, el 96.7% estuvo orientada a inmigrantes haitianos.
- iv. El valor estimado de la inversión en salud en pacientes extranjeros para el conjunto de prestaciones consideradas, fue de RD\$4,341.9 millones. De este monto, RD\$4,195.7 millones se destinaron a pacientes de origen haitiano, equivalentes a US\$81.8 millones de dólares<sup>3</sup>.
- v. La cuantificación de las intervenciones realizadas en favor de la población de origen extranjero se corresponde con lo asignado a programas de salud pública, tales como lo que se asigna para cubrir medicamentos de alto costo a personas incluidas en el programa que padecen de enfermedades catastróficas. Dicho programa, para 2019, fue de RD\$2,746.7 millones, para aliviar las condiciones y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios insertados en el mismo. De igual manera las inversiones realizadas por el Gobierno para prevenir enfermedades prevenibles por vacuna alcanzan los RD\$1,054.6 millones de pesos, por lo cual, la estimación realizada duplica en monto al PAI versus las atenciones otorgadas<sup>4</sup>.
- vi. La prestación en establecimientos de autogestión representó un 1.3% del gasto en pacientes extranjeros.
- vii. El monto devengado en 2019 para PNA asciende a RD\$7,292.6 millones de pesos, siendo la inversión en pacientes extranjeros equivalente al 59.7% de estos.

Hay que considerar que la producción de servicios contemplados en el cuadro anterior incluye lo reportado por los establecimientos de autogestión que se presentan a continuación:

<sup>3</sup> A la tasa promedio anual del año 2008 publicada por el Banco Central.

<sup>4</sup> En un escenario ideal, la cuantificación de las intervenciones debería considerar tipo de intervención, niveles y regiones de salud para evitar el sesgo y mayor margen de error en la estimación.

<b>Cuadro 3: Producción de Servicios Ofrecidos a Pacientes Extranjeros en Hospitales Autogestionados de la República Dominicana. Inversión realizada en el año 2019. Valores en RD\$</b>							
Servicios	Pacientes provenientes de Haití		Otros pacientes extranjeros		Total Acumulado de Atenciones	Valor Total Invertido en RD\$	Total porcentual
	No. De Atenciones	Monto Invertido RD\$	No. De Atenciones	Monto Invertido RD\$			
1.- Consultas	3,096	2,464,470	3,278	2,609,345	6,374	5,073,815	5.4%
2.- Emergencias	4,717	24,166,678	843	4,318,955	5,560	28,485,633	30.3%
3.- Internamientos	2,019	33,522,679	423	7,023,325	2,442	40,546,004	43.1%
4.- Cirugías	1,005	14,746,657	261	3,829,729	1,266	18,576,386	19.7%
5.- Partos Vaginales	50	447,132	15	134,140	65	581,271	0.6%
6.- Cesáreas	34	626,168	13	239,417	47	865,585	0.9%
<b>Total</b>	<b>10,921</b>	<b>75,973,783</b>	<b>4,833</b>	<b>18,154,910</b>	<b>15,754</b>	<b>94,130,711</b>	<b>100.00%</b>
<b>Porcentaje</b>		<b>80.7%</b>		<b>19.3%</b>		<b>100.00%</b>	

**Fuente:** Elaborado por DGI en base a los datos suministrados por los SRS-SNS.

Como se observa en ambos cuadros, el gasto en atenciones para extranjeros está menos concentrado en emergencias para los autogestionados que en los no autogestionados. Como se observa, en los establecimientos de autogestión las cirugías tienen una mayor incidencia en el gasto, de un 19.7%. En cambio, en los no autogestionados el indicador es de un 9.2%.

<b>Cuadro 4: Producción de Servicios Ofrecidos a Pacientes Extranjeros en Hospitales No Autogestionados de la República Dominicana. Inversión realizada en 2019. Valores en RD\$</b>							
Servicios	Pacientes provenientes de Haití		Otros pacientes extranjeros		Total Acumulado de Atenciones	Valor Total Invertido en RD\$	Total porcentual
	No. De Atenciones	Monto Invertido RD\$	No. De Atenciones	Monto Invertido RD\$			
1.- Consultas	533,592	424,748,505	11653	9,275,991	545245	434,024,496	10.2%
2.- Emergencias	408,435	2,092,541,252	19444	99,617,741	427879	2,192,158,993	51.5%
3.- Internamientos	53,559	889,272,487	878	14,577,965	54437	903,850,453	21.2%
4.- Cirugías	25,993	381,402,850	665	9,757,738	26658	391,160,589	9.2%
5.- Partos Vaginales	19,239	172,047,367	173	1,547,076	19412	173,594,443	4.1%
6.- Cesáreas	8,674	159,746,402	174	3,204,505	8848	162,950,907	3.8%
<b>Total</b>	<b>1,049,492</b>	<b>4,119,758,864</b>	<b>32,987</b>	<b>137,981,016</b>	<b>1,082,479</b>	<b>4,257,741,898</b>	<b>100.00%</b>
<b>Porcentaje</b>		<b>96.8%</b>		<b>3.2%</b>		<b>100.00%</b>	

**Fuente:** Elaborado por DGI en base a los datos suministrados por los SRS-SNS.

**Cuadro 5: Producción de Servicios Ofrecidos a Pacientes Extranjeros en Establecimientos del Nivel Complementario de la República Dominicana por Regiones de Salud.**

Inversión realizada en el año 2019. Valores en RD\$

Región	1. - Consultas		2. - Emergencias		3. - Internamientos		4. - Cirugías		5. - Partos vía vaginal		6. - Partos vía cesárea		Total	Monto RD\$
	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$		
<b>R0 - SRS Metropolitano[1]</b>	<b>135,718</b>	<b>108,033,887</b>	<b>106,982</b>	<b>548,102,509</b>	<b>13,694</b>	<b>227,369,769</b>	<b>8,197</b>	<b>120,276,966</b>	<b>5,148</b>	<b>46,036,688</b>	<b>3,591</b>	<b>66,134,347</b>	<b>273,330</b>	<b>1,115,954,166</b>
Pacientes provenientes de Haití	126,907	101,020,178	99,778	511,194,146	13,232	219,698,903	7,762	113,894,084	5,035	45,026,170	3,475	63,998,011	256,189	1,054,831,492
Otros pacientes extranjeros	8,811	7,013,709	7,204	36,908,363	462	7,670,866	435	6,382,882	113	1,010,518	116	2,136,336	17,141	61,122,673
Porcentaje del total		24.6%		24.7%		24.1%		29.4%		26.4%		40.4%		100.0%
<b>R1 - SRS Valdesia</b>	<b>16,154</b>	<b>12,858,865</b>	<b>15,161</b>	<b>77,674,582</b>	<b>1,908</b>	<b>31,679,679</b>	<b>476</b>	<b>6,984,486</b>	<b>852</b>	<b>7,619,126</b>	<b>365</b>	<b>6,722,093</b>	<b>34,916</b>	<b>143,538,831</b>
Pacientes provenientes de Haití	15,752	12,538,866	14,937	76,526,959	1,862	30,915,913	468	6,867,100	845	7,556,527	357	6,574,760	34,221	140,980,125
Otros pacientes extranjeros	402	319,999	224	1,147,623	46	763,766	8	117,386	7	62,598	8	147,334	695	2,558,706
Porcentaje del total		2.9%		3.5%		3.4%		1.7%		4.4%		4.1%		100.0%
<b>R2 - SRS Norcentral</b>	<b>111,488</b>	<b>88,746,386</b>	<b>45,365</b>	<b>232,419,195</b>	<b>8,724</b>	<b>144,849,851</b>	<b>4,425</b>	<b>64,929,312</b>	<b>3,221</b>	<b>28,804,229</b>	<b>1,091</b>	<b>20,092,613</b>	<b>174,314</b>	<b>579,841,586</b>
Pacientes provenientes de Haití	109,651	87,284,102	44,274	226,829,658	8,635	143,372,130	4,333	63,579,369	3,204	28,652,205	1,078	19,853,196	171,175	569,570,660
Otros pacientes extranjeros	1,837	1,462,284	1,091	5,589,537	89	1,477,721	92	1,349,943	17	152,025	13	239,417	3,139	10,270,926
Porcentaje del total		20.2%		10.5%		15.3%		15.8%		16.5%		12.3%		100.0%
<b>R3 - SRS Nordeste</b>	<b>23,305</b>	<b>18,551,185</b>	<b>26,642</b>	<b>136,495,364</b>	<b>1,731</b>	<b>28,740,840</b>	<b>1,231</b>	<b>18,062,821</b>	<b>653</b>	<b>5,839,541</b>	<b>280</b>	<b>5,156,674</b>	<b>53,842</b>	<b>212,846,426</b>
Pacientes provenientes de Haití	22,969	18,283,723	25,694	131,638,461	1,720	28,558,201	1,195	17,534,583	649	5,803,771	275	5,064,591	52,502	206,883,329
Otros pacientes extranjeros	336	267,462	948	4,856,903	11	182,640	36	528,238	4	35,771	5	92,083	1,340	5,963,097
Porcentaje del total		4.2%		6.1%		3.0%		4.4%		3.4%		3.1%		100.0%
<b>R4 - SRS Enriquillo</b>	<b>22,804</b>	<b>18,152,380</b>	<b>69,321</b>	<b>355,153,334</b>	<b>4,406</b>	<b>73,155,484</b>	<b>2,789</b>	<b>40,923,808</b>	<b>1,660</b>	<b>14,844,775</b>	<b>515</b>	<b>9,484,597</b>	<b>101,495</b>	<b>511,714,380</b>
Pacientes provenientes de Haití	22,779	18,132,480	67,373	345,173,116	4,334	71,960,025	2,754	40,410,243	1,651	14,764,291	513	9,447,764	99,404	499,887,919
Otros pacientes extranjeros	25	19,900	1,948	9,980,218	72	1,195,460	35	513,565	9	80,484	2	36,833	2,091	11,826,460
Porcentaje del total		4.1%		16.0%		7.7%		10.0%		8.5%		5.8%		100.0%
<b>R5 - SRS Este</b>	<b>104,921</b>	<b>83,518,939</b>	<b>79,142</b>	<b>405,469,413</b>	<b>13,427</b>	<b>222,936,606</b>	<b>4,915</b>	<b>72,119,225</b>	<b>2,902</b>	<b>25,951,529</b>	<b>1,300</b>	<b>23,941,702</b>	<b>206,607</b>	<b>833,937,414</b>
Pacientes provenientes de Haití	101,999	81,192,977	71,623	366,947,206	12,840	213,190,290	4,640	68,084,070	2,877	25,727,963	1,271	23,407,618	195,250	778,550,123
Otros pacientes extranjeros	2,922	2,325,963	7,519	38,522,207	587	9,746,316	275	4,035,155	25	223,566	29	534,084	11,357	55,387,291
Porcentaje del total		19.0%		18.3%		23.6%		17.6%		14.9%		14.6%		100.0%
<b>R6 - SRS El Valle</b>	<b>30,863</b>	<b>24,567,484</b>	<b>24,840</b>	<b>127,263,150</b>	<b>2,743</b>	<b>45,543,689</b>	<b>1,994</b>	<b>29,258,542</b>	<b>1,535</b>	<b>13,726,946</b>	<b>350</b>	<b>6,445,843</b>	<b>62,325</b>	<b>246,805,654</b>
Pacientes provenientes de Haití	30,737	24,467,186	24,394	124,978,151	2,731	45,344,446	1,984	29,111,809	1,529	13,673,290	347	6,390,593	61,722	243,965,475
Otros pacientes extranjeros	126	100,298	446	2,284,999	12	199,243	10	146,733	6	53,656	3	55,250	603	2,840,179
Porcentaje del total		5.6%		5.7%		4.8%		7.1%		7.9%		3.9%		100.0%

**Cuadro 5: Producción de Servicios Ofrecidos a Pacientes Extranjeros en Establecimientos del Nivel Complementario de la República Dominicana por Regiones de Salud.**

Inversión realizada en el año 2019. Valores en RD\$

Región	1. - Consultas		2. - Emergencias		3. - Internamientos		4. - Cirugías		5. - Partos vía vaginal		6. - Partos vía cesárea		Total	Monto RD\$
	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$	Servicios	Monto RD\$		
<b>R7 - SRS Cibao Occidental</b>	<b>62,357</b>	<b>49,637,256</b>	<b>41,686</b>	<b>213,570,518</b>	<b>7,130</b>	<b>118,383,705</b>	<b>2,740</b>	<b>40,204,817</b>	<b>2,498</b>	<b>22,338,704</b>	<b>984</b>	<b>18,122,027</b>	<b>117,395</b>	<b>462,257,026</b>
Pacientes provenientes de Haití	62,184	49,499,545	41,500	212,617,582	7,126	118,317,290	2,730	40,058,084	2,495	22,311,876	980	18,048,360	117,015	460,852,737
Otros pacientes extranjeros	173	137,711	186	952,937	4	66,414	10	146,733	3	26,828	4	73,667	380	1,404,290
Porcentaje del total		11.3%		9.6%		12.5%		9.8%		12.8%		11.1%		100.0%
<b>R8 - SRS Cibao Central</b>	<b>44,009</b>	<b>35,031,929</b>	<b>24,300</b>	<b>124,496,560</b>	<b>3,116</b>	<b>51,736,834</b>	<b>1,157</b>	<b>16,976,998</b>	<b>1,008</b>	<b>9,014,177</b>	<b>419</b>	<b>7,716,595</b>	<b>74,009</b>	<b>244,973,091</b>
Pacientes provenientes de Haití	43,710	34,793,920	23,579	120,802,650	3,098	51,437,969	1,132	16,610,165	1,004	8,978,406	412	7,587,678	72,935	240,210,787
Otros pacientes extranjeros	299	238,009	721	3,693,910	18	298,865	25	366,832	4	35,771	7	128,917	1,074	4,762,304
Porcentaje del total		8.0%		5.6%		5.5%		4.1%		400.0%		5.2%		4.7%
<b>Total</b>	<b>551,619</b>	<b>439,098,311</b>	<b>433,439</b>	<b>2,220,644,626</b>	<b>56,879</b>	<b>944,396,456</b>	<b>27,924</b>	<b>409,736,975</b>	<b>19,477</b>	<b>174,175,714</b>	<b>8,895</b>	<b>163,816,491</b>	<b>1,098,233</b>	<b>4,351,868,574</b>
Pacientes provenientes de Haití	536,688	427,212,975	413,152	2,116,707,930	55,578	922,795,166	26,998	396,149,508	19,289	172,494,499	8,708	160,372,570	1,060,413	4,195,732,648
Otros pacientes extranjeros	14,931	11,885,335	20,287	103,936,696	1,301	21,601,290	926	13,587,467	188	1,681,215	187	3,443,922	37,820	156,135,926

Fuente: Elaboración propia DGI a partir de datos provenientes de los reportes consolidados remitidos por los SRS-SNS.

Cuando se analiza la tabla anterior se observa que:

- El lugar que reporta mayores intervenciones es la Región Metropolitana (0) que aglutina el 24.9% de los servicios otorgados. En segundo lugar, aparece la Norcentral con el 13.3%. Esto converge con los datos de la ENI que coloca al Distrito Nacional y a las provincias Santo Domingo y Santiago dentro de los niveles de inferencia<sup>5</sup> de estadística como de alta concentración poblacional. A Puerto Plata dentro de las que cultivan caña
- En la mayoría de las regiones de salud el grueso de las intervenciones corresponde en primer lugar a Consultas externas, siendo la excepción las regiones Nordeste y Enriquillo. En estas regiones las emergencias superan a las consultas, con un 49.5% y 68.3% de las atenciones, respectivamente. En cambio, la región con las consultas como principal renglón de servicios es la Norcentral, con el 64.0% de las atenciones.
- En cuanto a los partos por vía vaginal o cesárea, se muestra que el 30.8% de los partos se concentra en la Región Metropolitana y el 15.2% en la Región Norcentral. La región Metropolitana es la de mayor utilización del parto por cesárea en extranjeras, con 41.1%.

<sup>5</sup> La ENI indica que los niveles de inferencia permiten, con niveles de confianza aceptables, generalizar para el total del país y los dominios y estratos de estimación.

## VI. Recursos financieros para la prestación de servicios de salud

Las atenciones otorgadas a la población migrante se financian, principalmente, con los recursos contemplados en el Presupuesto Nacional en los Programas Presupuestarios siguientes:

- Programa 11: Provisión de Servicios de Salud en establecimientos de primer nivel.
- Programa 12: Provisión de Servicios de Salud para atención a las personas en establecimientos no autogestionados.
- Programa 13: Provisión de Servicios de Salud para atención a las personas en establecimientos autogestionados.
- Programa 40: Salud materno neonatal

Bajo dichos programas están los Productos por Regiones de Salud, en los cuales se contemplan el conjunto de acciones encaminadas a la promoción de la salud, prevención y control de las enfermedades, la recuperación y rehabilitación de la salud, con el fin de procurar a la población usuaria de los servicios de provisión pública de salud el más completo bienestar físico, mental, social y espiritual. Las actividades que conforman cada uno de los subprogramas son las siguientes: En el caso del programa de Salud materno neonatal, este solo corresponde a la Región Metropolitana

En 2019, la ejecución financiera directa (excluyendo gastos centrales) por cada programa de salud fue la siguiente:

<b>Cuadro 6: Monto devengado en 2019 según grupo de servicios y niveles de atención en establecimientos de primer nivel y no autogestionados. Valores en RD\$.</b>						
Programas presupuestarios	PNA		NC		Total Devengado	
	Monto RD\$	% de total de columna	Monto RD\$	% de total de columna	Monto en RD\$	% total columna
Provisión de servicios de salud en establecimientos de primer nivel	7,415,752,357	100%			7,415,752,357	22.2%
Provisión de servicios de salud en establecimientos no auto gestionado			22,039,609,762	84.9%	207,763,671.87	66.0%
Provisión de servicios de salud en establecimientos auto gestionado			3,291,807,983	12.7%	392,407,798.64	9.9%
Salud materno neonatal			625,743,902	2.4%	19,731,834.79	1.9%
<b>Total devengado</b>	<b>7,415,752,357</b>	<b>22.60%</b>	<b>25,957,161,647</b>	<b>77.40%</b>	<b>33,372,914,005</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Elaboración propia DGI a partir de datos suministrados por Área Financiera SNS proveniente de reportes del SIGEF.

[1] Incluye los datos de salarios ejecutados directamente en la prestación de los servicios de salud.

Se observa que la ejecución total en el devengado fue de RD\$33,372.9 millones de pesos, por lo cual, considerando que los reportes de producción corresponden al nivel complementario y utilizando los datos del cuadro 4, que presenta una inversión de RD\$4,351.9 millones de pesos, tenemos que la inversión en población extranjera en el año 2019 equivale a un **12.5%** de los RD\$25,957.2 ejecutados en dicho nivel de atención.

Cuando desagregamos el dato de ejecución para el nivel complementario por regiones de salud tenemos el dato que se presenta en el cuadro 7, comparando con la estimación de inversión realizada y la magnitud de los recursos por cada región de salud:

**Cuadro 7: Total de presupuesto devengado 2019, por Regiones de Salud, versus estimación de inversión por intervenciones realizadas. Valores en RD\$.**

SRS / Servicios	Monto ejecutado RD\$ presupuesto	Monto invertido RD\$ intervenciones	% inversión/ ejecución
<b>R0 - SRS Metropolitano</b>	11,522,117,910	1,115,954,166	9.7%
<b>R1 - SRS Valdesia</b>	1,616,094,541	143,538,831	8.9%
<b>R2 - SRS Norcentral</b>	3,375,399,859	579,841,586	17.2%
<b>R3 - SRS Nordeste</b>	2,075,816,095	212,846,426	10.3%
<b>R4 - SRS Enriquillo</b>	1,163,804,671	511,714,380	44.0%
<b>R5 - SRS Este</b>	2,071,388,708	833,937,414	40.3%
<b>R6 - SRS El Valle</b>	1,189,247,832	246,805,654	20.8%
<b>R7 - SRS Cibao Occidental</b>	1,146,841,401	462,257,026	40.3%
<b>R8 - SRS Cibao Central</b>	1,796,450,629	244,973,091	13.6%
<b>Total General</b>	<b>25,957,161,647</b>	<b>4,351,868,574</b>	<b>16.8%</b>

Fuente: Elaboración propia DGI a partir cuadros 4 y 7 presentado en el reporte.

En el cuadro anterior se muestra que en las regiones fronterizas que colindan con la frontera, R4 – Enriquillo, R7 – Cibao Occidental y R5 - Este, es donde mayor peso tiene el gasto. Estas redes tienen un 44.0%, 40.3 y 40.3% respectivamente.

## **VII. Bibliografía consultada**

- i. Ministros de Salud Mesoamérica. Declaración de Mesoamérica sobre salud y migración. México, abril de 2017.
- ii. DIGEPRES. Balance temporal de Apropiación SIGEF. Presupuesto vigente al 31 de diciembre 2019.
- iii. ONE-UE-UNFPA. Primera encuesta nacional de inmigrantes en la República Dominicana ENI-2012. Informe General. Oficina Nacional de Estadísticas Santo Domingo, Abril de 2013.
- iv. ONE-MEPyD-UE-UNFPA. Segunda encuesta nacional de inmigrantes en la República Dominicana ENI-2017. Informe General. Oficina Nacional de Estadísticas. Santo Domingo, Junio de 2018.
- v. OPS. Salud de los Migrantes. 68.a Sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas. 55vo Consejo Directivo. Washington, DC, septiembre del 2016.
- vi. República Dominicana. Ley General de Salud No. 42-01. Santo Domingo, Mayo 2001.
- vii. SNS. Reportes de producción de servicios de salud. Servicio Nacional de Salud. Santo Domingo, enero - diciembre 2019.