



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
**ALTA CALIDAD**  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

*Posgrados*  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORADO

## **Revisión integrativa de la literatura: gestión del sistema de salud en Colombia, Guatemala y Perú (2020 – 2024).**

### **Nombres y apellidos**

Angulo Ledesma Diana Carolina

Barreto Saucedo José Mario

Márquez Gómez Angélica María

### **Código estudiantil:**

**2024223369736**

**202012424516**

**201811692398**

Trabajo de investigación presentado como requisito para optar al título de:

**Magíster en Auditoría y Sistemas de la Calidad en Servicios de Salud**

### **Tutor (es):**

Luis Fernando Landazury Villalba

### **CoTutor (es):**

Angelica García Moreno



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORALES

## RESUMEN

**Introducción:** Los sistemas de salud de América Latina enfrentan desafíos estructurales complejos caracterizados por fragmentación institucional, segmentación poblacional y subfinanciamiento crónico. Colombia, Guatemala y Perú representan tres modelos diferenciados de gestión sanitaria cuyo análisis comparativo permite identificar patrones comunes y especificidades nacionales en el logro de la cobertura universal. El período 2020–2024 resulta particularmente relevante por comprender ciclos políticos completos, reformas estructurales en discusión y el impacto de indicadores claves de salud pública sobre los sistemas de salud de la región. **Objetivos:** Se realizó una revisión integrativa de la literatura con el objetivo general de analizar la gestión de los sistemas de salud en Colombia, Guatemala y Perú durante el período 2020–2024. Los objetivos específicos fueron: describir los modelos de sistemas de salud implementados en los tres países; identificar los enfoques y estrategias de gestión sanitaria reportados en la literatura; y comparar la gestión de los sistemas considerando acceso, cobertura, eficiencia y coordinación institucional. **Metodología:** Se adoptó un enfoque cualitativo con diseño documental retrospectivo, analítico y comparativo, siguiendo el marco de Whitemore y Knafl (2005) en cinco etapas y las directrices PRISMA 2020 (Page et al., 2021). La búsqueda sistemática en PubMed, SciELO, LILACS, Scopus, Google Scholar y fuentes institucionales permitió conformar un corpus de 117 documentos (54 estudios empíricos, 26 documentos normativos, 15 documentos técnicos internacionales y 22 estudios regionales). La calidad fue



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORALES

evaluada mediante la Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT) versión 2018, con concordancia inter-evaluadores de  $\kappa = 0.78$  (sustancial). El análisis de contenido cualitativo dirigido (Hsieh y Shannon, 2005) se organizó según los seis Bloques Constitutivos de la OMS (2007), operacionalizado mediante un libro de códigos con enfoque híbrido deductivo-inductivo, y se trianguló con indicadores cuantitativos del Cuadro de Datos Actualizados 2025-II de la OPS/OMS. **Resultados:** Los bloques más documentados fueron Prestación de Servicios (B1; 89.7%, n = 105) y Liderazgo y Gobernanza (B6; 76.1%, n = 89), mientras que Medicamentos y Tecnologías (B4; 4.3%, n = 5) y Personal Sanitario (B2; 21.4%, n = 25) constituyeron vacíos de investigación. La triangulación cuali-cuantitativa evidenció tres patrones: primero, una brecha persistente entre cobertura nominal y acceso efectivo, donde Colombia alcanza cobertura superior al 99% pero mantiene barreras administrativas, Guatemala presenta un déficit del 82% en camas hospitalarias respecto al mínimo OMS (0.45 vs. 2.5/1,000 hab.) y Perú reporta que 7 de cada 10 personas que necesitan atención no la reciben pese al 98% de cobertura. Segundo, un gradiente de protección financiera donde el gasto de bolsillo guatemalteco (>56%) triplica el umbral OMS y cuadruplica el colombiano (14.62%), mientras que Perú se ubica en posición intermedia (26.99%). Tercero, una interdependencia entre bloques confirmada por las co-ocurrencias Prestación-Gobernanza (n = 81) y Financiamiento-Gobernanza (n = 69), y por la categoría transversal T.4 (70.1% del corpus). Los indicadores trazadores de mortalidad revelaron que la recuperación post-COVID colombiana fue la más rápida (esperanza de vida de 74.76 a 77.94 años), mientras que Guatemala experimentó un deterioro alarmante en mortalidad de



ALABRITACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



menores de cinco años (+41.5%, superando la meta ODS). **Conclusión:** Los tres sistemas comparten desafíos convergentes —fragmentación institucional, debilidad de la APS como función articuladora e insuficiencia de inversión respecto a estándares internacionales—, pero con trayectorias diferenciadas que responden al grado de desarrollo normativo, la solidez del financiamiento y la capacidad de gobernanza. La APS emergió como la estrategia de mayor consenso técnico, y la resiliencia del sistema ante el shock pandémico se vinculó directamente con la solidez institucional y la continuidad programática.

**Palabras Clave:** sistemas de salud, revisión integrativa, gestión sanitaria, bloques constitutivos OMS, América Latina, cobertura universal, acceso efectivo.



## ABSTRACT

**Introduction:** Health systems in Latin America face complex structural challenges characterized by institutional fragmentation, population segmentation, and chronic underfunding. Colombia, Guatemala, and Peru represent three differentiated health management models whose comparative analysis enables the identification of common patterns and national specificities in achieving universal coverage. The 2020–2024 period is particularly relevant as it encompasses complete political cycles, structural reforms under discussion, the impact of public health indicators on the region's health systems. **Objectives:** An integrative literature review was conducted with the general objective of analyzing health system management in Colombia, Guatemala, and Peru during the 2020–2024 period. Specific objectives were to describe the health system models implemented in the three countries; to identify the health management approaches and strategies reported in the literature; and to compare health system management considering access, coverage, efficiency, and institutional coordination. **Methodology:** A qualitative approach with a retrospective, analytical, and comparative documentary design was adopted, following the Whitemore and Knafl (2005) framework in five stages and the PRISMA 2020 guidelines (Page et al., 2021). Systematic searches in PubMed, SciELO, LILACS, Scopus, Google Scholar, and institutional sources yielded a corpus of 117 documents (54 empirical studies, 26 regulatory documents, 15 international technical documents, and 22 regional studies). Quality was assessed using the Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT) version 2018, with



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORADO

inter-rater agreement of  $\kappa = 0.78$  (substantial). Directed qualitative content analysis (Hsieh & Shannon, 2005) was organized according to the six WHO Building Blocks (2007), operationalized through a codebook with a hybrid deductive-inductive approach, and triangulated with quantitative indicators from the PAHO/WHO Updated Data Framework 2025-II. **Results:** The most frequently addressed blocks were Service Delivery (B1; 89.7%,  $n = 105$ ) and Leadership and Governance (B6; 76.1%,  $n = 89$ ), while Medical Products and Technologies (B4; 4.3%,  $n = 5$ ) and Health Workforce (B2; 21.4%,  $n = 25$ ) represented significant research gaps. Qualitative-quantitative triangulation revealed three patterns: first, a persistent gap between nominal coverage and effective access, where Colombia achieves over 99% coverage yet maintains administrative barriers, Guatemala exhibits an 82% deficit in hospital beds relative to the WHO minimum (0.45 vs. 2.5/1,000 pop.), and Peru reports that 7 out of 10 people who need care do not receive it despite 98% coverage. Second, a financial protection gradient in which Guatemalan out-of-pocket expenditure (>56%) triples the WHO threshold and quadruples Colombia's (14.62%), with Peru at an intermediate position (26.99%). Third, inter-block interdependence confirmed by Service Delivery–Governance co-occurrence ( $n = 81$ ) and Financing–Governance co-occurrence ( $n = 69$ ), and by the cross-cutting category T.4 (70.1% of the corpus). Tracer mortality indicators revealed that Colombia's post-COVID recovery was the fastest (life expectancy from 74.76 to 77.94 years), while Guatemala experienced an alarming deterioration in under-five mortality (+41.5%, exceeding the SDG target). **Conclusion:** All three systems share convergent challenges —institutional fragmentation, weakness of PHC as an



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
**ALTA CALIDAD**  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

*Posgrados*  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORADO

articulating function, and insufficient investment relative to international standards— albeit with differentiated trajectories shaped by each country’s regulatory development, financing strength, and governance capacity. PHC emerged as the strategy with the broadest technical consensus, and health system resilience to the pandemic shock was directly linked to institutional strength and programmatic continuity.

**Keywords:** health systems, integrative review, health management, WHO building blocks, Latin America, universal health coverage, effective access.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abramo, L., Cecchini, S., y Ullmann, H. (2020). Enfrentar las desigualdades en salud en América Latina: El rol de la protección social. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25(5), 1587–1598. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020255.32802019>
2. Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud [ADRES]. (2024). Base de Datos Única de Afiliados (BDUA). ADRES. <https://www.adres.gov.co>
3. Alcalde-Rabanal, J. E., Lazo-Gonzales, O., y Nigenda, G. (2024). The health system of Peru. *Salud Pública de México*, 66(1), 52–60. <https://doi.org/10.21149/14788>
4. Altobelli, L. C. (2024). Good management practice is correlated with good performance of community-engaged primary health care facilities in Peru. *International Journal of Health Planning and Management*, 39(2), 456–472. <https://doi.org/10.1002/hpm.3742>
5. Anaya-Montes, M., Muñoz, E., y Ramirez-Hassan, A. (2024). Health insurance system fragmentation and COVID-19 mortality: Evidence from Peru. *Social Science & Medicine*, 345, 116637. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2024.116637>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



6. Arrivillaga, M. (2021). Assessing health services in Colombia: Development of a conceptual framework and measurement indicators. *Health Policy OPEN*, 2, 100042.  
<https://doi.org/10.1016/j.hpopen.2021.100042>
7. Así Vamos en Salud. (2025). Índice de Salud Rural 2024: Ocho desafíos críticos de la salud rural en Colombia. Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud.  
<https://www.asivamosensalud.org>
8. Asociación Colombiana de Empresas de Medicina Integral [ACEMI]. (2023). Cifras e indicadores del sistema de salud 2023. ACEMI. <https://www.acemi.org.co>
9. Atun, R., de Andrade, L. O. M., Almeida, G., Cotlear, D., Dmytraczenko, T., Frenz, P., Garcia, P., Gómez-Dantés, O., Knaul, F. M., Muntaner, C., de Paula, J. B., Rígoli, F., Serrate, P. C. F., y Wagstaff, A. (2015). Health-system reform and universal health coverage in Latin America. *The Lancet*, 385(9974), 1230–1247.  
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61646-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61646-9)
10. Banco Mundial. (2021). Financiamiento para la Cobertura Universal de Salud en el Perú. World Bank Group. <https://documents.worldbank.org>
11. Banco Mundial. (2023). Indicadores del Desarrollo Mundial: Guatemala.  
<https://datos.bancomundial.org/pais/guatemala>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



12. Banco Mundial. (2024). Indicadores del Desarrollo Mundial: Gasto en salud.  
<https://datos.bancomundial.org/indicador>
13. Báscolo, E., Houghton, N., y del Riego, A. (2018). Lógicas de transformación de los sistemas de salud en América Latina y resultados en acceso y cobertura de salud. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, e126. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.126>
14. Becerril-Montekio, V., y López-Dávila, L. (2011). Sistema de salud de Guatemala. *Salud Pública de México*, 53(Supl. 2), S197–S208.  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342011000800015](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800015)
15. Bellido-Boza, L., Salas-Vega, S., y Bolívar-Vargas, J. (2024). Cost-sharing and associated factors in the Peruvian private health care system. *International Journal for Equity in Health*, 23(1), 82. <https://doi.org/10.1186/s12939-024-02172-w>
16. Benites-Meza, J., Bonilla-Asalde, C., y Urrunaga-Pastor, D. (2023). Ethnic disparities in out-of-pocket expense on medicines in Peru: Evidence from a national survey. *PLoS ONE*, 18(3), e0283456. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0283456>
17. Benites-Zapata, V. A., Lozada-Urbano, M., y Urrunaga-Pastor, D. (2021). Health insurance coverage and access to health care in Peru: A multilevel analysis. *International*



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORALES

Journal of Environmental Research and Public Health, 18(17), 9173.

<https://doi.org/10.3390/ijerph18179173>

18. Bernal, O., y Barbosa, S. (2015). La nueva reforma a la salud en Colombia: El derecho, el aseguramiento y el sistema. *Gerencia y Políticas de Salud*, 14(28), 1–18.

<https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps14-28.nrsc>

19. Bernal, O., Zamora, A., y Acosta, P. (2024). Impact of the armed conflict in Colombia: Consequences in the health system, response and challenges. *Conflict and Health*, 18(1),

24. <https://doi.org/10.1186/s13031-024-00582-z>

20. Böhm, K., Schmid, A., Götze, R., Landwehr, C., y Rothgang, H. (2013). Five types of OECD healthcare systems: Empirical results of a deductive classification. *Health Policy*, 113(3), 258–269. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2013.09.003>

21. Bolívar-Vargas, J., Cabrera-Arana, G., y Castaño-Yepes, R. (2022). How can community participation strengthen a health insurance system? The case of Colombia. *International Journal of Health Planning and Management*, 37(3), 1467–1485.

<https://doi.org/10.1002/hpm.3413>

22. Bossert, T. J. (1998). Analyzing the decentralization of health systems in developing countries: Decision space, innovation and performance. *Social Science & Medicine*, 47(10), 1513–1527. [https://doi.org/10.1016/S0277-9536\(98\)00234-2](https://doi.org/10.1016/S0277-9536(98)00234-2)



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



23. Buda, A. J., Gupta, A., Raghavendran, K., y Meara, J. G. (2022). Use of geospatial analysis for priority setting in surgical system investment in Guatemala. *BMJ Global Health*, 7(10), e009855. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2022-009855>
24. Busse, R., Blümel, M., Knieps, F., y Bärnighausen, T. (2017). Statutory health insurance in Germany: A health system shaped by 135 years of solidarity, self-governance and competition. *The Lancet*, 390(10097), 882–897. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)31280-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)31280-1)
25. Byrt, T., Bishop, J., y Carlin, J. B. (1993). Bias, prevalence and kappa. *Journal of Clinical Epidemiology*, 46(5), 423–429. [https://doi.org/10.1016/0895-4356\(93\)90018-V](https://doi.org/10.1016/0895-4356(93)90018-V)
26. Carrillo-Larco, R. M., Guzmán-Vilca, W. C., y León-Velarde, F. (2022). Peru – Progress in health and sciences in 200 years of independence. *The Lancet Regional Health – Americas*, 7, 100178. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2021.100178>
27. Cid, C., Matus-López, M., y Bascolo, E. (2021). Objetivos de Desarrollo Sostenible: Impacto de la falta de protección financiera en salud en países de América Latina y el Caribe. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45, e95. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.95>
28. Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] y Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2024). La urgencia de invertir en los sistemas de salud



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
**ALTA CALIDAD**  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

**Posgrados**  
ESPECIALISTAS MESTRIS DOCTORALES

en América Latina y el Caribe para reducir la desigualdad y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible. CEPAL/OPS. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/80763>

29. Comexperu. (2024). Situación actual del sistema de salud peruano. Sociedad de Comercio Exterior del Perú. <https://www.comexperu.org.pe>
30. Commonwealth Fund. (2022). State of U.S. health insurance: 2022 biennial survey. <https://www.commonwealthfund.org/publications/issue-briefs/2022/sep/state-us-health-insurance-2022-biennial-survey>
31. Congreso de la República de Colombia. (1991). Constitución Política de Colombia. Gaceta Constitucional No. 116. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=4125>
32. Congreso de la República de Colombia. (1993). Ley 100 de 1993 – Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral. Diario Oficial No. 41.148. [http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_0100\\_1993.html](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0100_1993.html)
33. Congreso de la República de Colombia. (2001). Ley 715 de 2001 – Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias. Diario Oficial No. 44.654. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=4816>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORALES

34. Congreso de la República de Colombia. (2007). Ley 1122 de 2007 – Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Diario Oficial No. 46.506.  
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=22600>
35. Congreso de la República de Colombia. (2011). Ley 1438 de 2011 – Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Diario Oficial No. 47.957.  
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=41355>
36. Congreso de la República de Colombia. (2015). Ley Estatutaria 1751 de 2015 – Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud. Diario Oficial No. 49.427.  
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=60733>
37. Congreso de la República de Colombia. (2016). Decreto 780 de 2016 – Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30021209>
38. Congreso de la República de Colombia. (2023). Ley 2294 de 2023 – Plan Nacional de Desarrollo "Colombia Potencia Mundial de la Vida". Diario Oficial No. 52.400.  
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=214815>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORALES

39. Congreso de la República del Perú. (1993). Constitución Política del Perú.  
<https://www.congreso.gob.pe/Docs/files/constitucion/constitucion-politica-del-peru-29.pdf>
40. Congreso de la República del Perú. (1997). Ley N° 26842 – Ley General de Salud. El Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/239193-26842>
41. Congreso de la República del Perú. (2002a). Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud. El Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/239191-27657>
42. Congreso de la República del Perú. (2002b). Ley N° 27813 – Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud. El Peruano.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/239190-27813>
43. Congreso de la República del Perú. (2009). Ley N° 29344 – Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud. El Peruano.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/239178-29344>
44. Congreso de la República del Perú. (2013). Decreto Legislativo N° 1153 – Política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de salud. El Peruano.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/239164-1153>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRIS DOCTORALES

45. Congreso de la República del Perú. (2018). Ley N° 30885 – Ley que establece la conformación y el funcionamiento de las Redes Integradas de Salud. El Peruano.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/239150-30885>
46. Congreso de la República del Perú. (2020). Decreto de Urgencia N° 017-2020 – Medidas para el fortalecimiento del Seguro Integral de Salud. El Peruano.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/465101-017-2020>
47. Contraloría General de la República de Colombia. (2025). Informe financiero sobre la operación de las EPS con corte al 31 de diciembre de 2024. CGR.  
<https://www.contraloria.gov.co>
48. Corte Constitucional de Colombia. (2008). Sentencia T-760 de 2008. Magistrado Ponente: Manuel José Cepeda Espinosa.  
<https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2008/t-760-08.htm>
49. Curioso, W. H., Galán-Rodas, E., y Peralta, C. I. (2023). Integrating telehealth for strengthening health systems in the context of the COVID-19 pandemic in Peru. *Telemedicine and e-Health*, 29(3), 345–353. <https://doi.org/10.1089/tmj.2022.0135>
50. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas [DESA]. (2024). *World Population Prospects 2024: Summary of results*. United Nations.  
<https://population.un.org/wpp/>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MÉRITAS DOCTORADO

51. Dmytraczenko, T., y Almeida, G. (Eds.). (2015). Toward universal health coverage and equity in Latin America and the Caribbean: Evidence from selected countries. World Bank Group. <https://doi.org/10.1596/978-1-4648-0583-0>
  
52. Duncan, I., Guerrero, R., y Moreno, J. (2024). A proposed condition-based risk adjustment system for the Colombian health insurance system. *Health Economics Review*, 14(1), 12. <https://doi.org/10.1186/s13561-024-00480-9>
  
53. Espinal-Piedrahita, J. J., y Restrepo-Zea, J. H. (2022). Financiamiento del sistema de salud colombiano: Tendencias y desafíos. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 21, 1–18. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps21.fssc>
  
54. Espinosa, O., Martínez, R., y Rodríguez, J. (2022). Estimating cost-effectiveness thresholds under a managed healthcare system: Experience from Colombia. *Value in Health Regional Issues*, 31, 42–48. <https://doi.org/10.1016/j.vhri.2022.01.006>
  
55. Espinosa, O., Rodríguez, J., y Ramos, L. (2023a). Loss ratio of the capitation payment unit of the health-promoting entities in Colombia. *Health Economics Review*, 13(1), 31. <https://doi.org/10.1186/s13561-023-00443-w>
  
56. Espinosa, O., Ramos, L., y Rodríguez, J. (2023b). Statistical actuarial estimation of the Capitation Payment Unit from copula functions in Colombia. *PLoS ONE*, 18(4), e0284418. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0284418>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
**ALTA CALIDAD**  
 RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029  
RECONOCIMIENTO INSTITUCIONAL



57. Espinosa, O., Ramos, L., y Rodríguez, J. (2024a). Analysis of the financial situation of the maximum budgets of the Health-Promoting Entities in Colombia. *Value in Health Regional Issues*, 40, 73–81. <https://doi.org/10.1016/j.vhri.2023.10.007>
  
58. Espinosa, O., Rodríguez, J., y Ramos, L. (2024c). Use of cost-effectiveness thresholds in healthcare public policy: Progress and challenges in Colombia. *Value in Health Regional Issues*, 41, 100–107. <https://doi.org/10.1016/j.vhri.2024.100974>
  
59. Espinosa, O., Ramos, L., y Rodríguez, J. (2024d). Predictability and financial sufficiency of health insurance in Colombia: An actuarial analysis. *Health Policy and Planning*, 39(3), 245–255. <https://doi.org/10.1093/heapol/czae012>
  
60. Feinstein, A. R., y Cicchetti, D. V. (1990). High agreement but low kappa: I. The problems of two paradoxes. *Journal of Clinical Epidemiology*, 43(6), 543–549. [https://doi.org/10.1016/0895-4356\(90\)90158-L](https://doi.org/10.1016/0895-4356(90)90158-L)
  
61. Fereday, J., y Muir-Cochrane, E. (2006). Demonstrating rigor using thematic analysis: A hybrid approach of inductive and deductive coding and theme development. *International Journal of Qualitative Methods*, 5(1), 80–92. <https://doi.org/10.1177/160940690600500107>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



62. Florian Ángeles, J. M. (2024). Sistemas de salud en Latinoamérica durante el periodo 2020 al 2023. *Revista de Climatología*, 24(Edición Especial Ciencias Sociales), 1374–1381. <https://doi.org/10.59427/rcli/2024/v24cs.1374-1381>
63. Francke, P. (2013). Peru's comprehensive health insurance and new challenges for universal coverage (Working Paper No. 72024). World Bank Group. <https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/940391468289526440>
64. Franco-Giraldo, Á. (2022). La salud pública en Colombia (1991–2021). Promoción de la salud y prevención: Una resignificación necesaria. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 40(1), e347689. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e347689>
65. Gale, N. K., Heath, G., Cameron, E., Rashid, S., y Redwood, S. (2013). Using the framework method for the analysis of qualitative data in multi-disciplinary health research. *BMC Medical Research Methodology*, 13, 117. <https://doi.org/10.1186/1471-2288-13-117>
66. García-Ramírez, J. A., Parra-Saldarriaga, J. G., y Lemos-Hoyos, M. (2020). Inequality in healthcare use among older people in Colombia. *International Journal for Equity in Health*, 19(1), 168. <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01286-5>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORALES

67. García Ruiz, A., y Guzmán, V. (2024). Whoever wants better healthcare simply pays more: Citizens' perception about voluntary health insurance in Colombia. *Health Policy and Planning*, 39(2), 175–184. <https://doi.org/10.1093/heapol/czad106>
68. Giovanella, L., Vega, R., Tedeço, A., Grillo, P., Molina, J., y Bousquat, A. (2021). ¿Es la atención primaria de salud integral parte de la respuesta a la pandemia de COVID-19 en América Latina? *Trabalho, Educação e Saúde*, 19, e00310142. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sol00310>
69. Global Burden of Disease 2021 Health Financing Collaborator Network [IHME]. (2024). Global Burden of Disease 2021: Findings from the GBD 2021 study. Institute for Health Metrics and Evaluation. <https://www.healthdata.org/research-analysis/gbd>
70. Gozzer, E., Canchihuamán, F., y Ríos, C. (2021). Duración de la gestión ministerial y logros en salud en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(2), 277–283. <https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2021.382.7362>
71. Guatemala, Asamblea Nacional Constituyente. (1985). Constitución Política de la República de Guatemala. [https://www.oas.org/juridico/mla/sp/gtm/sp\\_gtm-int-text-const.pdf](https://www.oas.org/juridico/mla/sp/gtm/sp_gtm-int-text-const.pdf)



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



72. Guatemala, Congreso de la República. (1946). Decreto Número 295 – Ley Orgánica del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.  
[https://www.igssgt.org/images/leyes/leyes\\_ley\\_organica.pdf](https://www.igssgt.org/images/leyes/leyes_ley_organica.pdf)
73. Guatemala, Congreso de la República. (1997). Decreto Número 90-97 – Código de Salud.  
<https://www.mspas.gob.gt/index.php/noticias/transparencia/marco-legal/leyes>
74. Guatemala, Congreso de la República. (2005). Decreto Número 32-2005 – Ley del Programa de Accesibilidad de Medicamentos.  
<https://www.mspas.gob.gt/index.php/noticias/transparencia/marco-legal/leyes>
75. Guatemala, Congreso de la República. (2010). Decreto Número 32-2010 – Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado. <https://www.minfin.gob.gt>
76. Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social [MSPAS]. (1999). Acuerdo Gubernativo Número 115-99 – Reglamento Orgánico Interno del MSPAS.  
<https://www.mspas.gob.gt/index.php/noticias/transparencia/marco-legal/leyes>
77. Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social [MSPAS]. (2022). Plan Nacional de Salud 2022–2032. MSPAS. <https://www.mspas.gob.gt>
78. Harris, C. R., Millman, K. J., van der Walt, S. J., Gommers, R., Virtanen, P., Cournapeau, D., Wieser, E., Taylor, J., Berg, S., Smith, N. J., Kern, R., Picus, M., Hoyer, S., van



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



Kerkwijk, M. H., Brett, M., Haldane, A., del Río, J. F., Wiebe, M., Peterson, P., ...

Oliphant, T. E. (2020). Array programming with NumPy. *Nature*, 585, 357–362.

<https://doi.org/10.1038/s41586-020-2649-2>

79. Hashemi, G., Wickenden, M., Bright, T., y Kuper, H. (2023a). Healthcare stakeholders' perspectives on challenges in the provision of quality primary health care for people with disabilities in Guatemala. *BMC Health Services Research*, 23(1), 392.

<https://doi.org/10.1186/s12913-023-09367-z>

80. Hashemi, G., Wickenden, M., Bright, T., y Kuper, H. (2023b). How do people with disabilities in three regions of Guatemala make healthcare decisions? A qualitative study. *Health Policy and Planning*, 38(5), 601–613. <https://doi.org/10.1093/heapol/czad023>

81. Hernández, A., Ruano, A. L., Marchal, B., San Sebastián, M., y Rossi, P. G. (2020). Building collective power in citizen-led initiatives for health accountability in Guatemala. *BMC Health Services Research*, 20(1), 770. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05613-4>

82. Hernández, A., Ruano, A. L., Hurtig, A. K., Goicolea, I., San Sebastián, M., y Marchal, B. (2022). "History obligates us to do it": Political capabilities of Indigenous grassroots leaders for health accountability in Guatemala. *Social Science & Medicine*, 292, 114567.

<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.114567>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



83. Herrera Riquelme, C., Pilar Opazo, M., y Castaño, R. (2023). Building resilient health systems in Latin America and the Caribbean: Lessons learned from COVID-19. *The Lancet Regional Health – Americas*, 22, 100495.  
<https://doi.org/10.1016/j.lana.2023.100495>
84. Herrera Riquelme, C., Opazo, M. P., Frenk, J., y Victora, C. G. (2025). No time to wait: Resilience as a cornerstone for primary health care across Latin America. *The Lancet Regional Health – Americas*, 41, 100970. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2025.100970>
85. Hong, Q. N., Pluye, P., Fàbregues, S., Bartlett, G., Boardman, F., Cargo, M., Dagenais, P., Gagnon, M.-P., Griffiths, F., Nicolau, B., O’Cathain, A., Rousseau, M.-C., y Vedel, I. (2018). Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT), version 2018. Canadian Intellectual Property Office. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0285052>
86. Hönger, C., y Montag, T. (2024). Budget process and execution: A case study on the underperformance of the Peruvian health sector. *Health Policy and Planning*, 39(4), 415–426. <https://doi.org/10.1093/heapol/czae028>
87. Houghton, N., Bascolo, E., y del Riego, A. (2020). Socioeconomic inequalities in access barriers to seeking health services in four Latin American countries. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, e11. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.11>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRIS DOCTORALES

88. Hsiao, W. C. (2003). What is a health system? Why should we care? Harvard School of Public Health Working Paper.  
<https://www.hsph.harvard.edu/takemi/files/2012/10/RP195.pdf>
89. Hsieh, H.-F., y Shannon, S. E. (2005). Three approaches to qualitative content analysis. *Qualitative Health Research*, 15(9), 1277–1288.  
<https://doi.org/10.1177/1049732305276687>
90. Hughes, C. D., Kacker, S., Buda, A., y Meara, J. G. (2022). Challenges with pediatric surgical financing and universal health coverage in Guatemala. *Surgery*, 171(6), 1476–1482. <https://doi.org/10.1016/j.surg.2022.01.009>
91. Hunter, J. D. (2007). Matplotlib: A 2D graphics environment. *Computing in Science & Engineering*, 9(3), 90–95. <https://doi.org/10.1109/MCSE.2007.55>
92. Instituto Guatemalteco de Seguridad Social [IGSS]. (2024). Informe de labores 2024. IGSS. <https://www.igssgt.org>
93. Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2023). Encuesta Nacional de Hogares 2022: Condiciones de vida y pobreza. INEI. <https://www.inei.gob.pe>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MÉRITAS DOCTORADO

94. Juárez, M., Todd, C., Hernández, N., y Austad, K. (2021). Out-of-pocket costs for facility-based obstetrical care in rural Guatemala. *International Journal of Gynecology & Obstetrics*, 155(3), 436–443. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13918>
95. Juárez Herrera y Cairo, L., Ruano, A. L., y Hernández, A. (2024). Reformas de atención primaria en América Latina: Avances en Brasil, Chile, Colombia y Guatemala. *Salud Colectiva*, 20, e4282. <https://doi.org/10.18294/sc.2024.4282>
96. Kruk, M. E., Gage, A. D., Arsenault, C., Jordan, K., Leslie, H. H., Roder-DeWan, S., Adeyi, O., Barker, P., Daelmans, B., Doubova, S. V., English, M., García-Elorrio, E., Guanais, F., Gureje, O., Hirschhorn, L. R., Jiang, L., Kelley, E., Lassi, Z. S., Mallick, R., ... Pate, M. (2018). High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: Time for a revolution. *The Lancet Global Health*, 6(11), e1196–e1252. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30386-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30386-3)
97. Kutzin, J. (2001). A descriptive framework for country-level analysis of health care financing arrangements. *Health Policy*, 56(3), 171–204. [https://doi.org/10.1016/S0168-8510\(00\)00149-4](https://doi.org/10.1016/S0168-8510(00)00149-4)
98. Kutzin, J. (2013). Health financing for universal coverage and health system performance: Concepts and implications for policy. *Bulletin of the World Health Organization*, 91(8), 602–611. <https://doi.org/10.2471/BLT.12.113985>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



99. Landis, J. R., y Koch, G. G. (1977). The measurement of observer agreement for categorical data. *Biometrics*, 33(1), 159–174. <https://doi.org/10.2307/2529310>
  
100. Landrum, K. R., Buda, A. J., y Meara, J. G. (2022). Emergency services capacity of a rural community in Guatemala. *World Journal of Surgery*, 46(5), 1068–1077. <https://doi.org/10.1007/s00268-022-06489-9>
  
101. Londoño, J. L., y Frenk, J. (1997). Pluralismo estructurado: Hacia un modelo innovador para la reforma de los sistemas de salud en América Latina. *Health Policy*, 41(1), 36–67. [https://doi.org/10.1016/S0168-8510\(97\)00010-9](https://doi.org/10.1016/S0168-8510(97)00010-9)
  
102. Macinko, J., Starfield, B., y Erinosh, T. (2009). The impact of primary healthcare on population health in low- and middle-income countries. *The Journal of Ambulatory Care Management*, 32(2), 150–171. <https://doi.org/10.1097/JAC.0b013e3181994221>
  
103. Macinko, J., Guanais, F. C., Mullachery, P., y Jimenez, G. (2016). Gaps in primary care and health system performance in six Latin American and Caribbean countries. *Health Affairs*, 35(8), 1513–1521. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2016.0235>
  
104. MacQueen, K. M., McLellan, E., Kay, K., y Milstein, B. (1998). Codebook development for team-based qualitative analysis. *Cultural Anthropology Methods*, 10(2), 31–36. <https://doi.org/10.1177/1525822X980100020301>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



105. Marmot, M. (2005). Social determinants of health inequalities. *The Lancet*, 365(9464), 1099–1104. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(05\)71146-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(05)71146-6)
  
106. Melo-Becerra, L. A., Ramos-Forero, J. E., y Hernández-Turca, J. E. (2023). Financial and fiscal aspects of the health system in Colombia. Banco de la República. <https://doi.org/10.32468/be.1226>
  
107. Mesa-Lago, C. (2005). Las reformas de salud en América Latina y el Caribe: Su impacto en los principios de la seguridad social (LC/W.63). CEPAL. <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/3888>
  
108. Mesa-Lago, C. (2008). Reassembling social security: A survey of pensions and health care reforms in Latin America. Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780199226382.001.0001>
  
109. Mezones-Holguín, E., Solís-Cóndor, R., Cardoza-Jiménez, K., Díaz-Romero, R., Vera-Ayala, C., Malpartida-Gutiérrez, J., y Villar-López, M. (2019). Cobertura de aseguramiento en salud: El caso peruano desde la Ley de Aseguramiento Universal. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 196–206. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.3759>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS, MAESTRÍAS, DOCTORADOS

110. Ministerio de Salud del Perú [MINSA]. (2009). Decreto Supremo N° 016-2009-SA – Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS).  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/239182-016-2009-sa>
111. Ministerio de Salud del Perú [MINSA]. (2010). Decreto Supremo N° 008-2010-SA – Reglamento de la Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/239181-008-2010-sa>
112. Ministerio de Salud del Perú [MINSA]. (2021). Decreto Supremo N° 008-2021-SA – Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1836025-008-2021-sa>
113. Ministerio de Salud del Perú [MINSA]. (2023). Compendio estadístico de información de recursos humanos del sector salud, Perú 2013–2023.  
<https://www.gob.pe/minsa>
114. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [MSPS]. (2013). Informe al Congreso de la República 2012–2013. <https://www.minsalud.gov.co>
115. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [MSPS]. (2018). Resolución 3280 de 2018 – Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud.



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRIS DOCTORALES

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020%20de%20agosto%20de%202018.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020%20de%20agosto%20de%202018.pdf)

116. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [MSPS]. (2019). Resolución 2626 de 2019 – Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC.

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.2626%20de%202019.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.2626%20de%202019.pdf)

117. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [MSPS]. (2024). Análisis de Situación de Salud Colombia 2024. <https://www.minsalud.gov.co>

118. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [MSPS]. (2025). Listado EPS Vigentes del Régimen Contributivo y Subsidiado. <https://www.minsalud.gov.co>

119. Moncayo, A. L., Granizo, G., y Heredia-Pi, I. (2024). Can primary health care mitigate the effects of economic crises on child health in Latin America? *International Journal for Equity in Health*, 23(1), 56. <https://doi.org/10.1186/s12939-024-02139-x>

120. Mora-Moreo, J., Espinosa, O., y Ramos, L. (2023). Characterization of the population affiliated to the subsidized health insurance system in Colombia. *Revista de Salud Pública*, 25(3), 1–12. <https://doi.org/10.15446/rsap.v25n3.105234>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



121. Morales Sánchez, L. G. (2023). El sistema de salud en Colombia 1945–2020: Entre la realidad y el imaginario social. Universidad Nacional de Colombia.  
<https://repositorio.unal.edu.co>
122. Mounier-Jack, S., Griffiths, U. K., y Mills, A. (2014). Lessons learnt from the application of the WHO health systems framework in six case studies. *Health Policy and Planning*, 29(Suppl 2), ii1–ii3. <https://doi.org/10.1093/heapol/czu073>
123. Murray, C. J. L., y Frenk, J. (2000). A framework for assessing the performance of health systems. *Bulletin of the World Health Organization*, 78(6), 717–731.  
<https://www.who.int/bulletin/volumes/78/6/BULL-78-6-717-731.pdf>
124. Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (2015). Transformar nuestro mundo: La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (Resolución A/RES/70/1).  
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>
125. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2007). Everybody's business: Strengthening health systems to improve health outcomes – WHO's framework for action. <https://www.who.int/publications/i/item/everybody-s-business---strengthening-health-systems-to-improve-health-outcomes>
126. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2008). Subsanan las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



de la salud. Informe final de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud.

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-IER-CSDH-08.1>

127. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2010a). Informe sobre la salud en el mundo 2010: Financiación de los sistemas de salud – El camino hacia la cobertura

universal. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241564021>

128. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2010b). Monitoring the building blocks of health systems: A handbook of indicators and their measurement strategies.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789241564052>

129. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). Cobertura Sanitaria Universal.

Nota descriptiva. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))

130. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). World health statistics 2024: Monitoring health for the SDGs.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240094703>

131. Organización Mundial de la Salud [OMS] y Banco Mundial [BM]. (2023). UHC Global Monitoring Report 2023: Building the world we want.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240080379>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORALES

132. Organización Mundial de la Salud [OMS] y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (1978). Declaración de Alma-Ata. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. <https://www.paho.org/es/documentos/declaracion-alma-ata>
133. Organización Mundial de la Salud [OMS] y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2018). Declaración de Astaná. Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud. <https://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/gcphc-declaration.pdf>
134. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos [OCDE]. (2023). Health at a Glance 2023: OECD Indicators. OECD Publishing. <https://doi.org/10.1787/7a7afb35-en>
135. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos [OCDE]. (2025). Estudios de la OCDE sobre los Sistemas de Salud: Perú 2025. OECD Publishing. <https://doi.org/10.1787/3f7c00aa-en>
136. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos [OCDE] y Banco Mundial [BM]. (2016). Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2016. OECD Publishing. <https://doi.org/10.1787/9789264261303-es>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORALES

137. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos [OCDE] y Banco Mundial [BM]. (2023). Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2023. OECD Publishing. <https://doi.org/10.1787/532b4b70-en>
138. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2007). La renovación de la atención primaria de salud en las Américas: Documento de posición. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/720>
139. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2010). Redes integradas de servicios de salud: Conceptos, opciones de política y hoja de ruta para su implementación en las Américas. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28585>
140. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2014). Estrategia para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud (CD53/5, Rev.2). 53.º Consejo Directivo de la OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28276>
141. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2016). Framework on integrated, people-centred health services (Resolution WHA69.24). <https://apps.who.int/iris/handle/10665/252671>
142. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2017). OPS llama a superar las barreras que impiden a un tercio de la población de las Américas acceder a la salud. Comunicado de prensa. <https://www.paho.org>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



143. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2022a). The essential public health functions in the Americas: A renewal for the 21st century.  
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/55866>
  
144. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2022b). Guatemala – Country profile. Health in the Americas+. <https://hia.paho.org/en/countries/guatemala>
  
145. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023a). Recomendaciones para el desarrollo de sistemas de salud resilientes en las Américas. <https://www.paho.org>
  
146. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023b). Guatemala health system performance assessment. <https://www.paho.org>
  
147. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023c). Panorama Social de América Latina y el Caribe 2023. CEPAL/OPS. <https://www.cepal.org>
  
148. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2024a). Informe Anual del Director 2024. <https://www.paho.org>
  
149. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2024b). Health in the Americas+: Country profiles. <https://hia.paho.org/en/country-profiles>
  
150. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2024c). Health sector framework document. <https://www.paho.org/en/documents/health-sector-framework-document>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS MESTRAS DOCTORALES

151. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2025). Director de la OPS subraya la necesidad de abordar los desafíos en salud pública en América Latina y el Caribe. Comunicado de prensa. <https://www.paho.org>
152. Osorio Figueroa, C. D. (2024). Análisis de capacidades institucionales del Ministerio de Salud en Guatemala: restricción democrática, desfinanciamiento, reformas y modelo de atención. *Cadernos de Saúde Pública*, 40(11), e00027924. <https://doi.org/10.1590/0102-311XES027924>
153. Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
154. Patiño-Lugo, D. F., Salazar-Uribe, J. C., y Yepes-Delgado, C. E. (2024). Population confidence in the health system in 15 countries: Results from the first WHO Intra-Action Review database. *Health Policy and Planning*, 39(Suppl 1), i12–i22. <https://doi.org/10.1093/heapol/czae015>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



155. Pedregosa, F., Varoquaux, G., Gramfort, A., Michel, V., Thirion, B., Grisel, O., Blondel, M., Prettenhofer, P., Weiss, R., Dubourg, V., Vanderplas, J., Passos, A., Cournapeau, D., Brucher, M., Perrot, M., y Duchesnay, É. (2011). Scikit-learn: Machine learning in Python. *Journal of Machine Learning Research*, 12, 2825–2830.  
<https://jmlr.org/papers/v12/pedregosa11a.html>
  
156. Plotly Technologies Inc. (2015). Collaborative data science. Plotly.  
<https://plotly.com>
  
157. Ramos Rosas, L. H., Benitez-Meza, J. K., y Urrunaga-Pastor, D. (2023). Comprehensive Health Insurance and access to maternal healthcare services among Peruvian women. *Reproductive Health*, 20(1), 108. <https://doi.org/10.1186/s12978-023-01645-3>
  
158. Rees, G. H., Peralta, C. I., y Witter, S. (2021). The implications of COVID-19 for health workforce planning and policy: The case of Peru. *International Journal of Health Planning and Management*, 36(S1), 190–197. <https://doi.org/10.1002/hpm.3138>
  
159. Rees, G. H., y Peralta, C. I. (2024). Telemedicine in Peru: Origin, implementation, pandemic escalation, and prospects in the post-COVID era. *Telemedicine and e-Health*, 30(1), 78–86. <https://doi.org/10.1089/tmj.2023.0218>



ALBERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALIZACIONES, MAESTRÍAS, DOCTORADOS

160. Restrepo-Méndez, M. C., Barros, A. J. D., Mujica, O., y Victora, C. G. (2023). Socioeconomic inequalities in health service coverage and financial protection in Colombia. *International Journal for Equity in Health*, 22(1), 95. <https://doi.org/10.1186/s12939-023-01912-8>
161. Roberti, J., Turcotte-Tremblay, A.-M., y Ridde, V. (2024). Inequalities in health system coverage and quality: A cross-sectional survey of four Latin American countries. *Health Policy and Planning*, 39(1), 45–57. <https://doi.org/10.1093/heapol/czad095>
162. Rozo López, D. P. (2020). América Latina y el Caribe: A medio camino en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles. *Revista Internacional de Cooperación y Desarrollo*, 7(1), 114–130. <https://doi.org/10.21500/23825014.4762>
163. Ruano, A. L., Rodríguez, D., Rossi, P. G., y Maceira, D. (2021). Understanding inequities in health and health systems in Latin America and the Caribbean: A thematic series. *International Journal for Equity in Health*, 20, 94. <https://doi.org/10.1186/s12939-021-01426-1>
164. Saldaña, J. (2021). *The coding manual for qualitative researchers* (4th ed.). SAGE Publications. <https://us.sagepub.com/en-us/nam/the-coding-manual-for-qualitative-researchers/book259270>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



165. Samuel, O., Zaman, S., y Marten, R. (2020). Social exclusion and universal health coverage: Health care rights and citizen-led innovations in Bangladesh, Guatemala, India, and Romania. *BMC International Health and Human Rights*, 20(1), 15.  
<https://doi.org/10.1186/s12914-020-00234-y>
166. Savedoff, W. D. (2004). Tax-based financing for health systems: Options and experiences (Discussion Paper No. 4). Organización Mundial de la Salud.  
<https://www.who.int/publications/i/item/who-eip-dp-04.3>
167. Seguro Integral de Salud [SIS]. (2025). El SIS cumple 23 años con el 100% de aseguramiento en salud a nivel nacional en 2024. MINSA. <https://www.sis.gob.pe>
168. Sojo, A. (2017). Protección social en América Latina: La desigualdad en el banquillo. CEPAL. <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/42602>
169. Souza, M. T., Silva, M. D., y Carvalho, R. (2010). Revisão integrativa: O que é e como fazer. *Einstein (São Paulo)*, 8(1), 102–106. <https://doi.org/10.1590/s1679-45082010rw1134>
170. Starfield, B. (1992). *Primary care: Concept, evaluation, and policy*. Oxford University Press. <https://global.oup.com/academic/product/primary-care-9780195070521>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029



171. Starfield, B., Shi, L., y Macinko, J. (2005). Contribution of primary care to health systems and health. *The Milbank Quarterly*, 83(3), 457–502.  
<https://doi.org/10.1111/j.1468-0009.2005.00409.x>
172. The Pandas Development Team. (2024). *pandas-dev/pandas: Pandas (v2.2.0)*. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10957263>
173. Travis, P., Egger, D., Davies, P., y Mechbal, A. (2002). Towards better stewardship: Concepts and critical issues. Organización Mundial de la Salud.  
<https://www.who.int/publications/i/item/who-eip-dp-02.47>
174. UHC Forward. (2024). Four basic models for health care systems.  
<https://uhcforward.org/about/universal-health-coverage/basic-models/>
175. USAID/Abt Associates. (2015). Guatemala health system assessment 2015. Health Finance & Governance Project, USAID. <https://www.hfgproject.org/guatemala-health-system-assessment-2015/>
176. Vargas Herrera, J., Segovia-Juarez, J., y Marcos, C. (2022). Peru – Progress in health and sciences in 200 years of independence. *The Lancet Regional Health – Americas*, 14, 100339. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2022.100339>



ALERTACIÓN INSTITUCIONAL EN  
ALTA CALIDAD  
RENOVACIÓN - 8 AÑOS 2021 - 2029

Posgrados  
ESPECIALISTAS, MAESTRÍAS, DOCTORADOS

177. Viáfara-López, C. A., Casas, A. F., y Urrea-Giraldo, F. (2021). Ethnic-racial inequity in health insurance in Colombia: A cross-sectional study. *Ethnicity & Health*, 26(7), 1046–1063. <https://doi.org/10.1080/13557858.2019.1613518>
178. Villar Montesinos, E., Bravo, N., y Salinas, C. (2023). La equidad en salud en el Perú a la luz de sus determinantes sociales (DSS): Pasado, presente y futuro. *Anales de la Facultad de Medicina*, 84(2), 208–215. <https://doi.org/10.15381/anales.v84i2.25005>
179. Virtanen, P., Gommers, R., Oliphant, T. E., Haberland, M., Reddy, T., Cournapeau, D., Burovski, E., Peterson, P., Weckesser, W., Bright, J., van der Walt, S. J., Brett, M., Wilson, J., Millman, K. J., Mayorov, N., Nelson, A. R. J., Jones, E., Kern, R., Larson, E., ... SciPy 1.0 Contributors. (2020). SciPy 1.0: Fundamental algorithms for scientific computing in Python. *Nature Methods*, 17, 261–272. <https://doi.org/10.1038/s41592-019-0686-2>
180. Whittemore, R., y Knafl, K. (2005). The integrative review: Updated methodology. *Journal of Advanced Nursing*, 52(5), 546–553. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>
181. Xu, K., Evans, D. B., Kawabata, K., Zeramdini, R., Klavus, J., y Murray, C. J. L. (2003). Household catastrophic health expenditure: A multicountry analysis. *The Lancet*, 362(9378), 111–117. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(03\)13861-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(03)13861-5).