

Hacia un Sistema Público Universal de Salud en México

1

Ciro Murayama
Facultad de Economía, UNAM

Índice

- ▶ Contexto Legal
- ▶ Cobertura del sistema de salud
- ▶ Gasto público en México
- ▶ Alternativas

Marco Legal y Derechos

- ▶ Marco jurídico **complejo** con reformas que no lo han dotado de mayor integración, sencillez y eficacia.
- ▶ Se promueve, con alcances limitados, la **rectoría** de la Secretaría de Salud sobre el sistema.
- ▶ No se logra la integración funcional de las instituciones del sistema de salud **fragmentado**.
- ▶ Se conserva la legislación propia de la **Seguridad Social** que se traduce en protección de salud exclusiva de trabajadores formales.
- ▶ No establece regulaciones estrictas sobre los servicios de salud del **sector privado**.

Marco Legal y Derechos

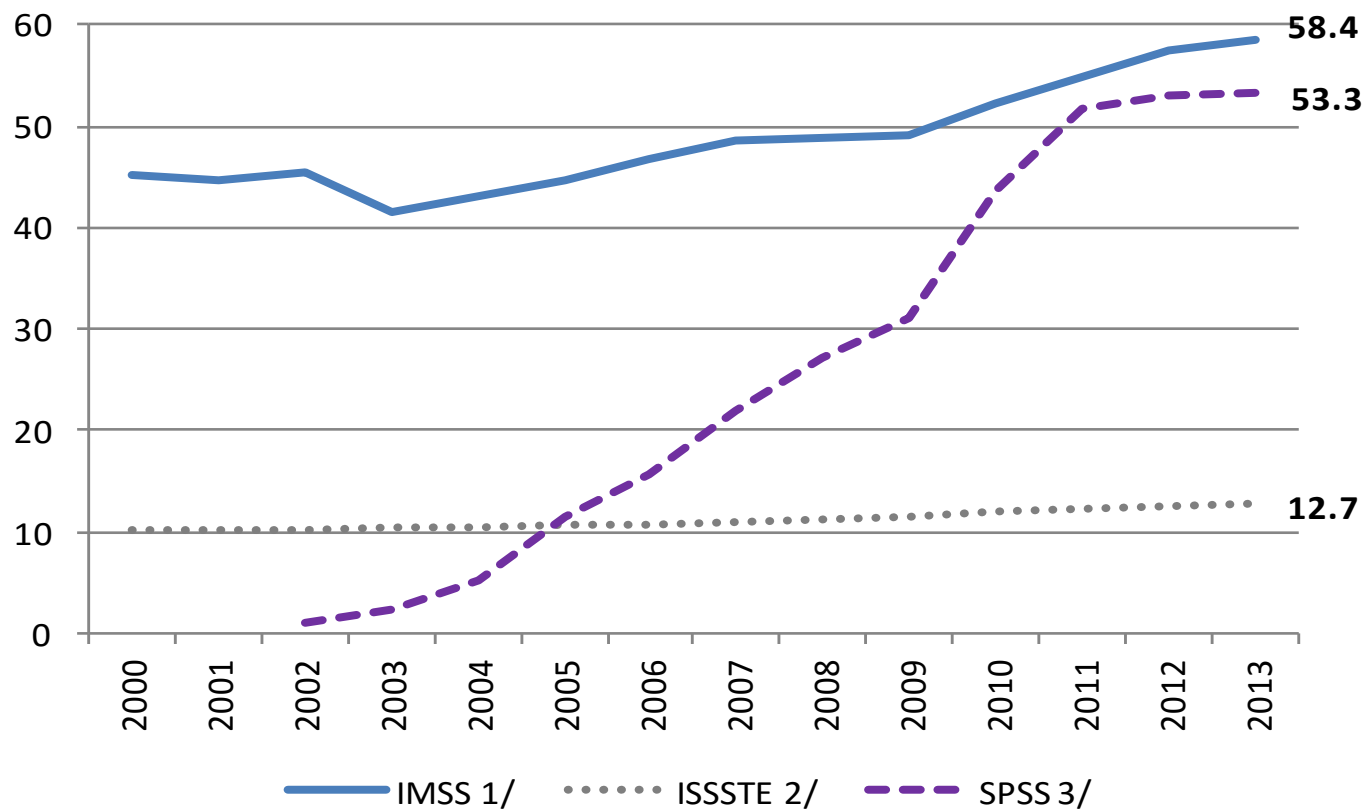
La configuración del marco legal favorece la presencia de **anomalías** importantes como:

- **Dispersión** de responsabilidades y competencias.
- **Desarticulación** institucional.
- Heterogeneidad en los **derechos** otorgados a distintos tipos de población.
- Diferencias en el **acceso** y **cobertura** de los servicios de salud.
- **Duplicidad** de funciones y programas públicos.
- Ineficiencia y distracción de **recursos** financieros, materiales y humanos.

Cobertura del sistema de Salud en México

5

Evolución del número de derechohabientes del IMSS, ISSSTE y Seguro Popular (Millones de personas)



Cobertura Total:
124.4 Mill. Personas

Censo 2010:
112.3 Mill. Personas

Conapo 2013:
118.4 Mill. Personas

Fuente: elaboración propia, con información del Primer Informe de Gobierno 2012-2013, Presidencia de la República

Cobertura de Salud

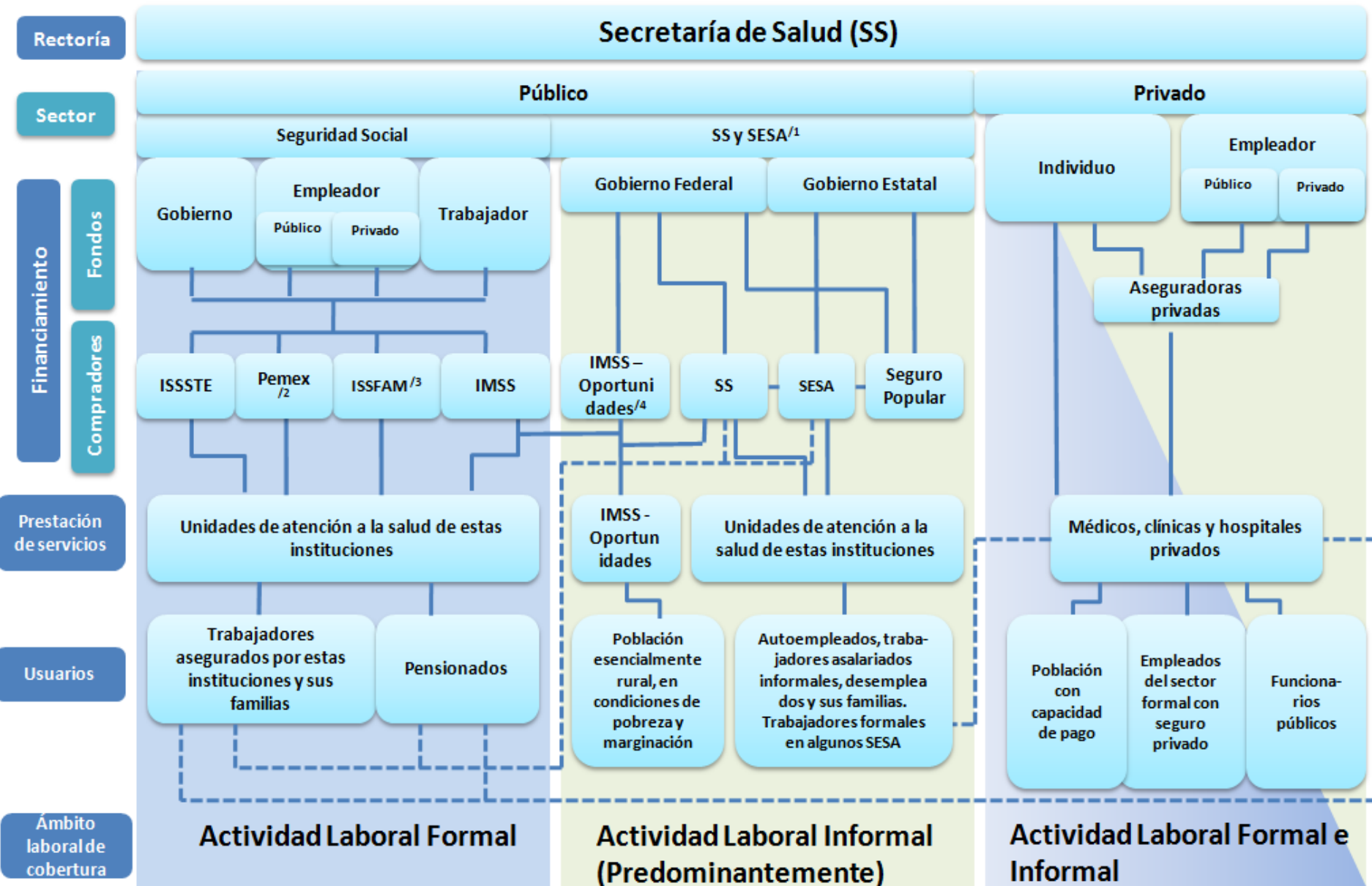
- ▶ Fuentes de Sesgo:
 - ▶ Estimación de familiares dependientes
 - ▶ Duplicidad de registros
 - ▶ Índice de colisión 12.4%, Consejo de Salubridad General (ASF, 2012a)
- ▶ Censo, 2010: **38** Millones de personas no cuentan con derechohabencia a servicios de salud.
- ▶ ENSANUT, 2013: en 2012 el **21.4%** de la población declaró no contar con ningún tipo de cobertura.
- ▶ CONEVAL, 2013: **21.5%** de la población (25.3 millones de mexicanos) presentan carencia por acceso a los servicios de salud.

Cobertura de Salud

7

Diferencias en el número y tipo de padecimientos

- Seguro Popular
 - 284 intervenciones de primer y segundo nivel, que permiten atender más de 1,500 padecimientos.
 - Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos cubre 57 enfermedades de alta especialidad
 - 17 padecimientos de 62 que generan gastos catastróficos determinados por el Consejo de Salubridad General.
- La Seguridad Social cubre prácticamente todas las necesidades de atención en salud.
- En Pemex, se incluyen algunas intervenciones de cirugía cosmética.



1/ Sistemas Estatales de Salud

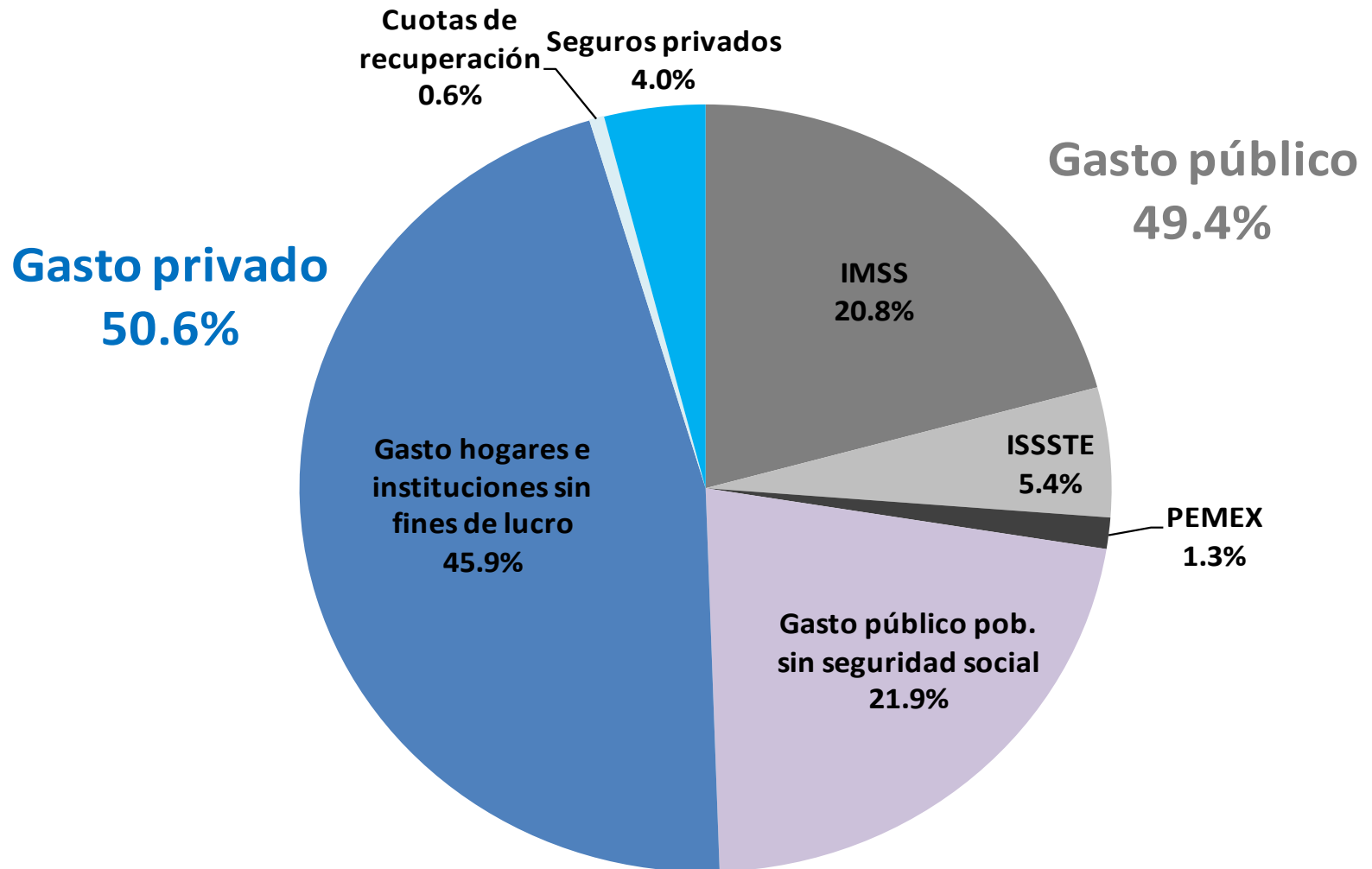
2/ Las condiciones de acceso a los Servicios Médicos de Petróleos Mexicanos se encuentran normados en el Contrato Colectivo de Trabajo suscrito por Pemex y el Sindicato de Trabajadores Petroleros de la República Mexicana (2013).

3/ Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas. Brinda servicios de atención médica integral a los militares de la Secretaría de Defensa (SEDENA) y de la Secretaría de Marina (SEMAR).

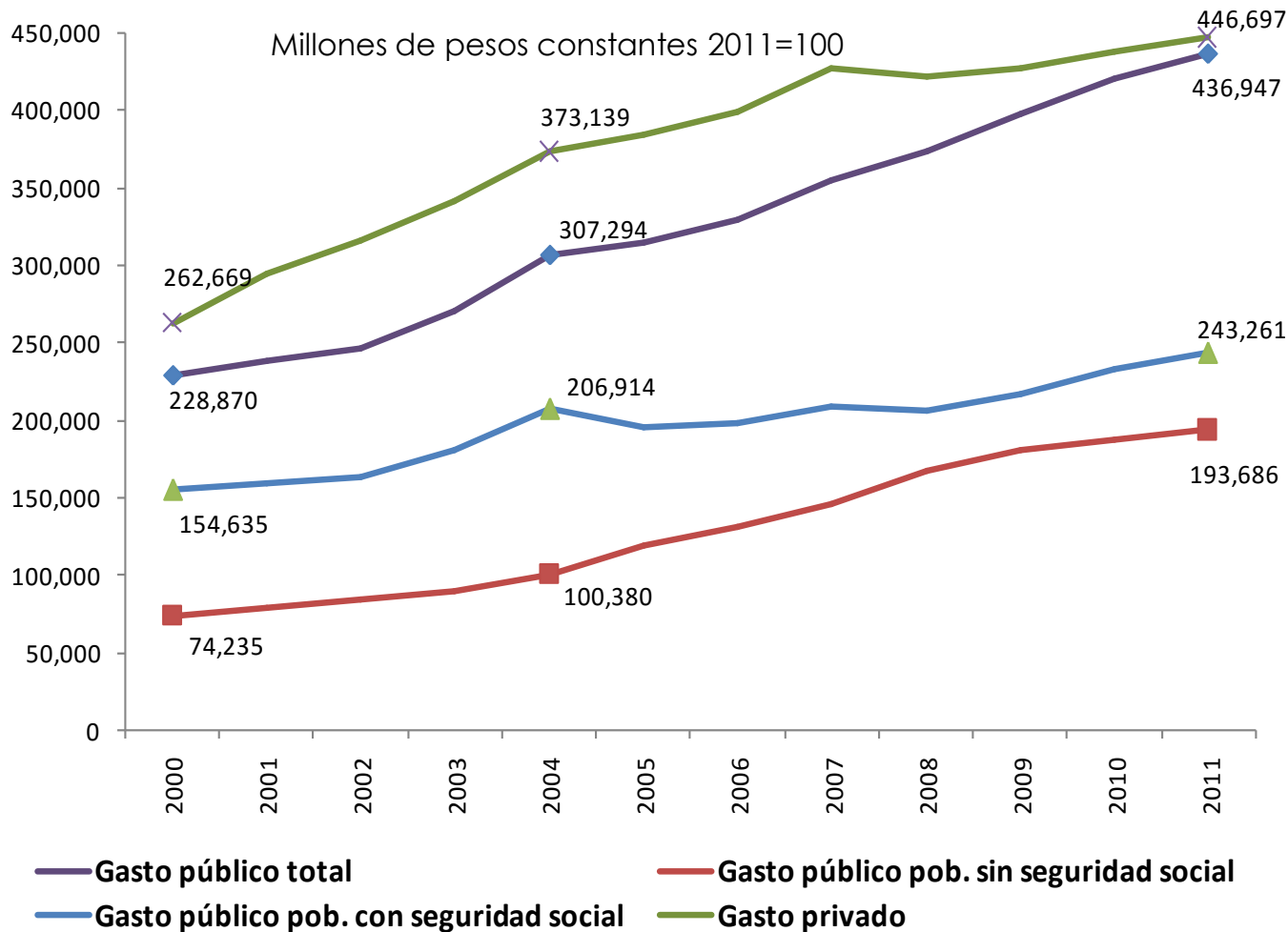
4/ El IMSS-Oportunidades, como comprador, puede recurrir a la provisión de servicios de salud de primer y segundo nivel de atención, prestados por el IMSS y a la provisión de servicios de atención de tercer nivel prestados por la Secretaría de Salud.

Distribución del gasto en salud en México, 2011

9

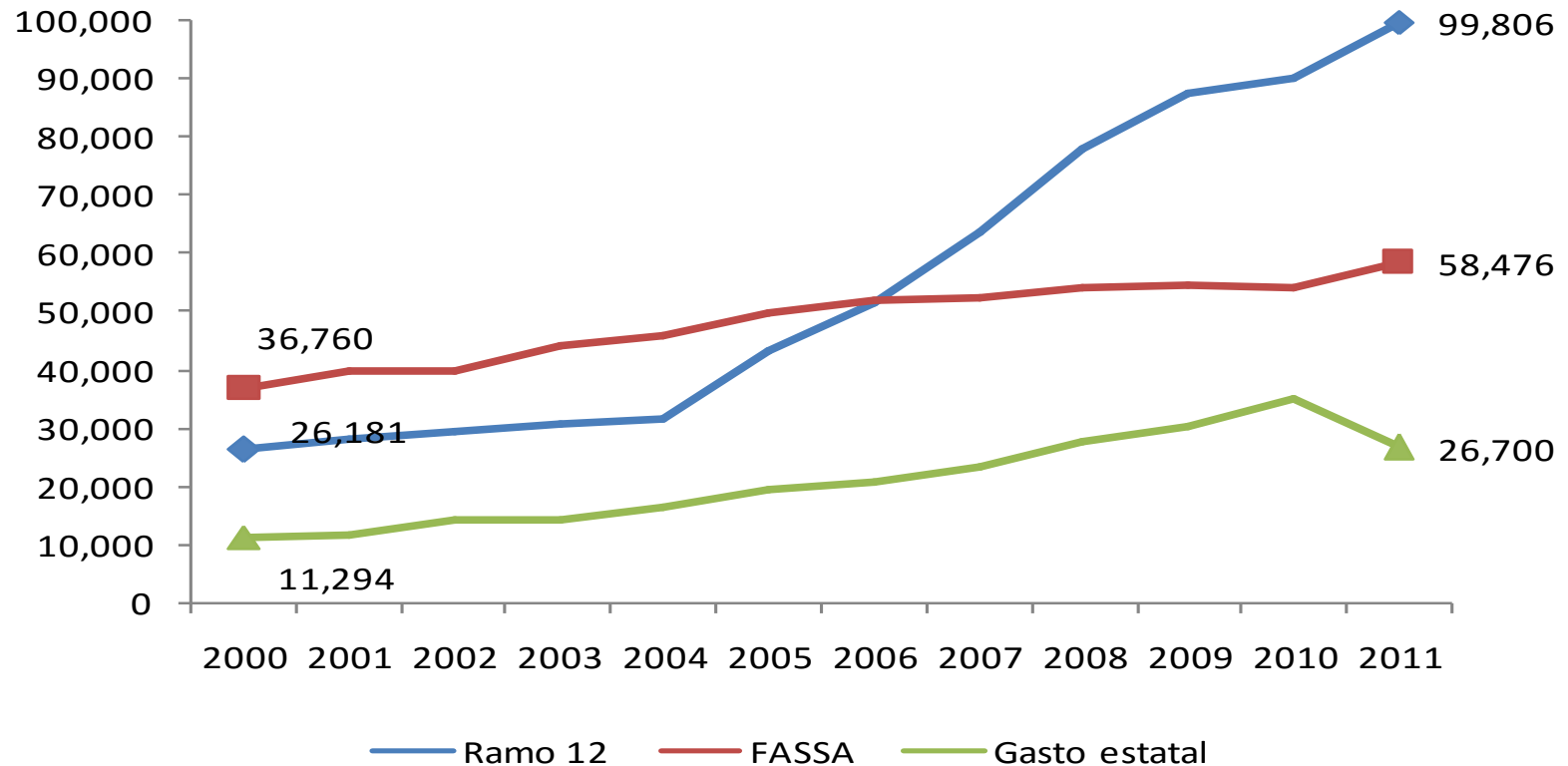


Evolución de gasto en salud en México, 2000-2011



- El gasto público total se ha **duplicado** en una década
- Se ha **cerrado la brecha** entre gasto público y privado
- El aumento del gasto público ha favorecido a la población **sin seguridad social**,





Aportaciones federales y gasto estatal, 2000-2011



- **Asignación creciente** de recursos federales a través del Ramo 12 debido al Seguro Popular.
- El 52.7% del **Ramo 12 se concentró** en seis entidades federativas.
- El **gasto estatal** se ha caracterizado por tener un esfuerzo limitado. Su contribución en 2011 fue solo el **14.4%**.

Gasto en salud en México 2000-2011

12

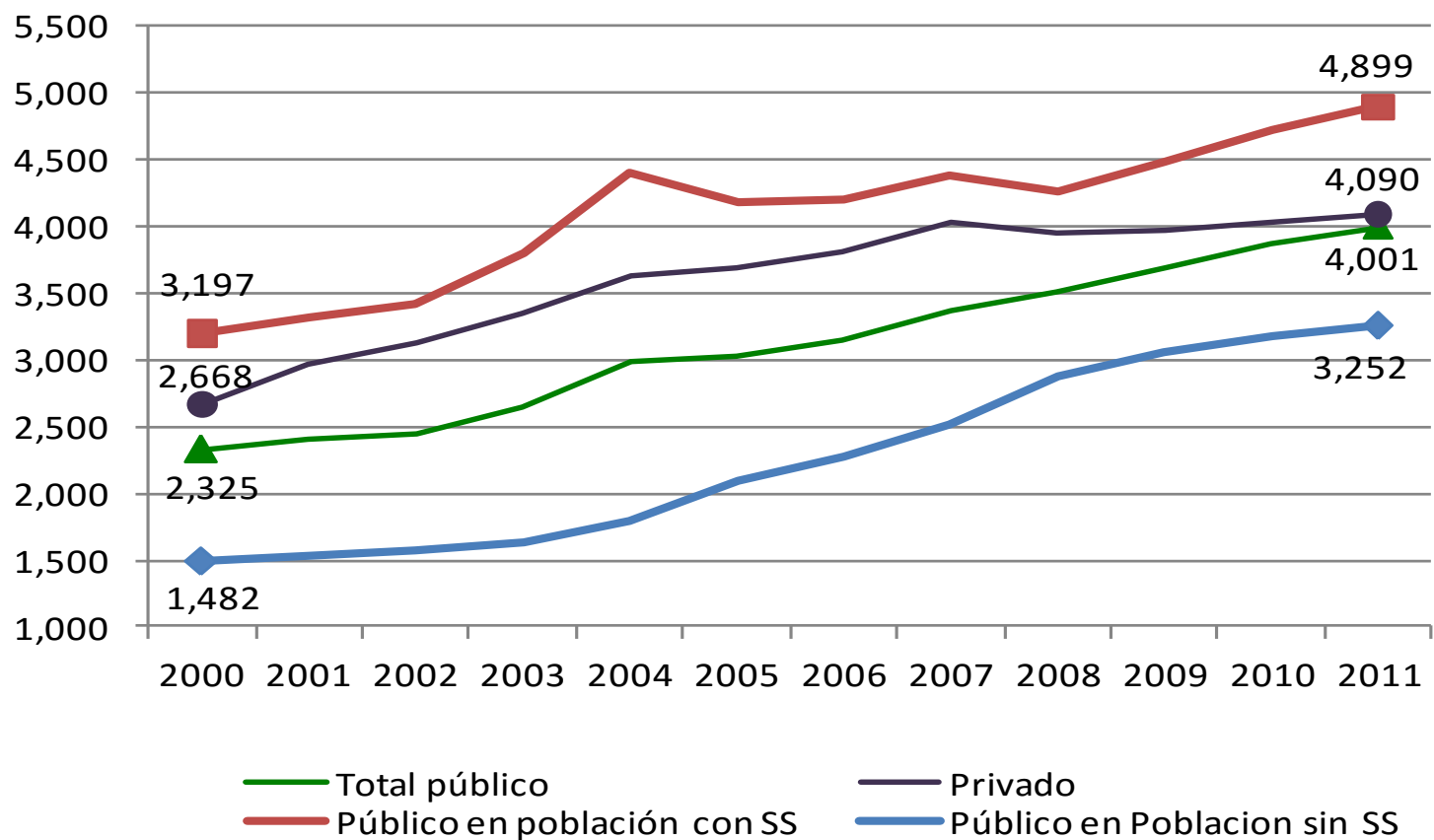
Año	Gasto total en salud como % del PIB	Gasto público total en salud como % del PIB	Gasto público total en salud como % del gasto total en salud	Gasto público total en salud como % del gasto público total
2000	5.6	2.6	46.6	16.6
2011	6.2 	3.1 	49.4 	14.9 

Fuente: Elaboración propia con información de la Secretaría de Salud. SINAIS, 2012

- Se observan **tendencias** positivas, pero algunas divergencias en el ámbito internacional y desequilibrios internos en el ejercicio del gasto.
- El **aumento del gasto público** total en salud como % del PIB, es aún **insuficiente**, pues no alcanza ni un punto porcentual en una década.
- De acuerdo con la OMS, el gasto público debe alcanzar el **6% del PIB**, que es una condición necesaria pero no suficiente para el logro de la cobertura universal.
- La OMS recomienda que el objetivo de largo plazo debe ser reducir el gasto privado entre el **15 y 20 %** del total

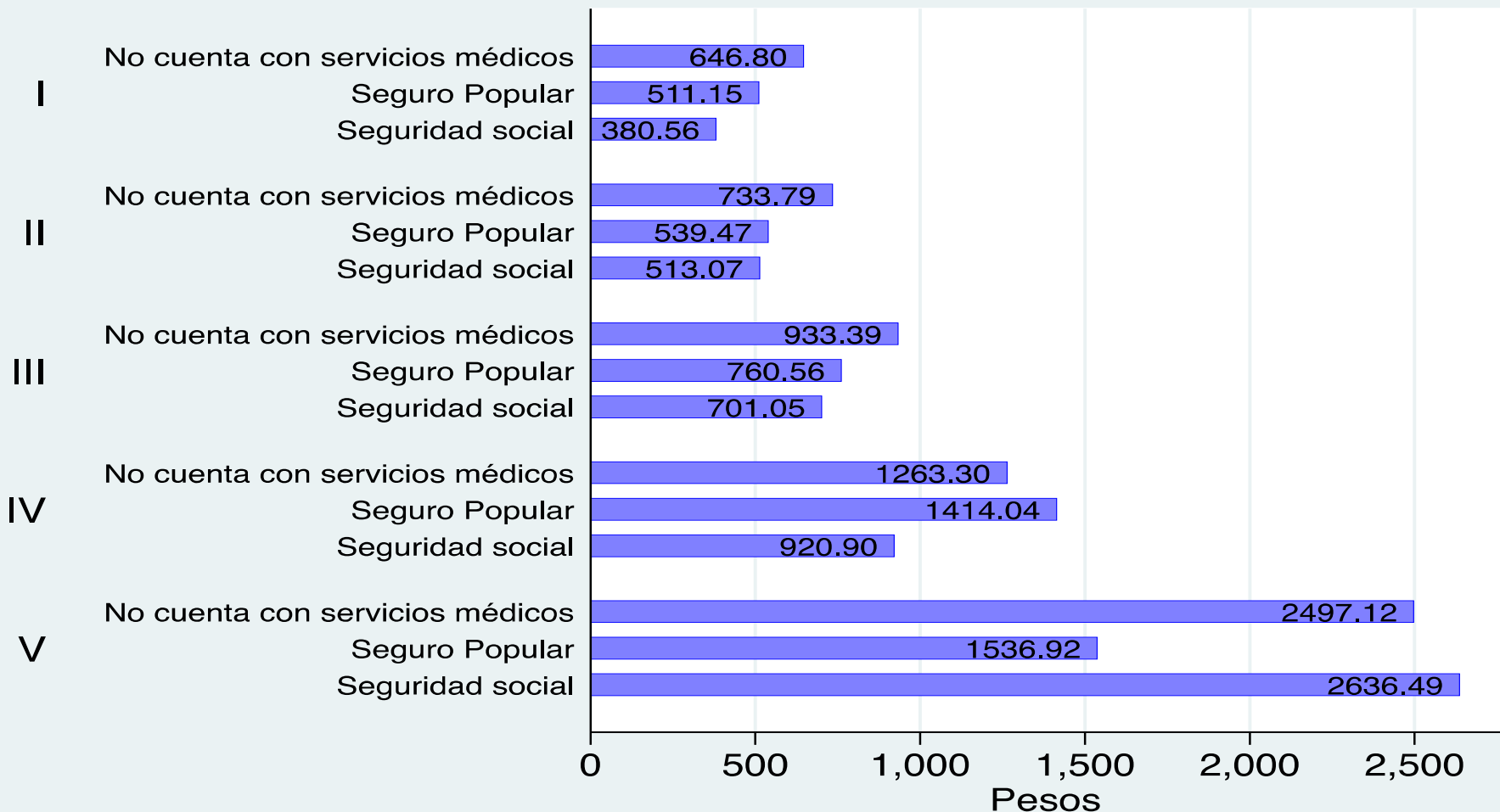
Gasto público y privado per cápita según condición de aseguramiento, 2011

13



- El gasto **privado** real en salud per cápita es superior al público.
- Aunque ambos han sido crecientes, la **brecha** se ha cerrado.
- A partir 2007, el gasto privado per cápita a pesos constantes se ha **estabilizado**.

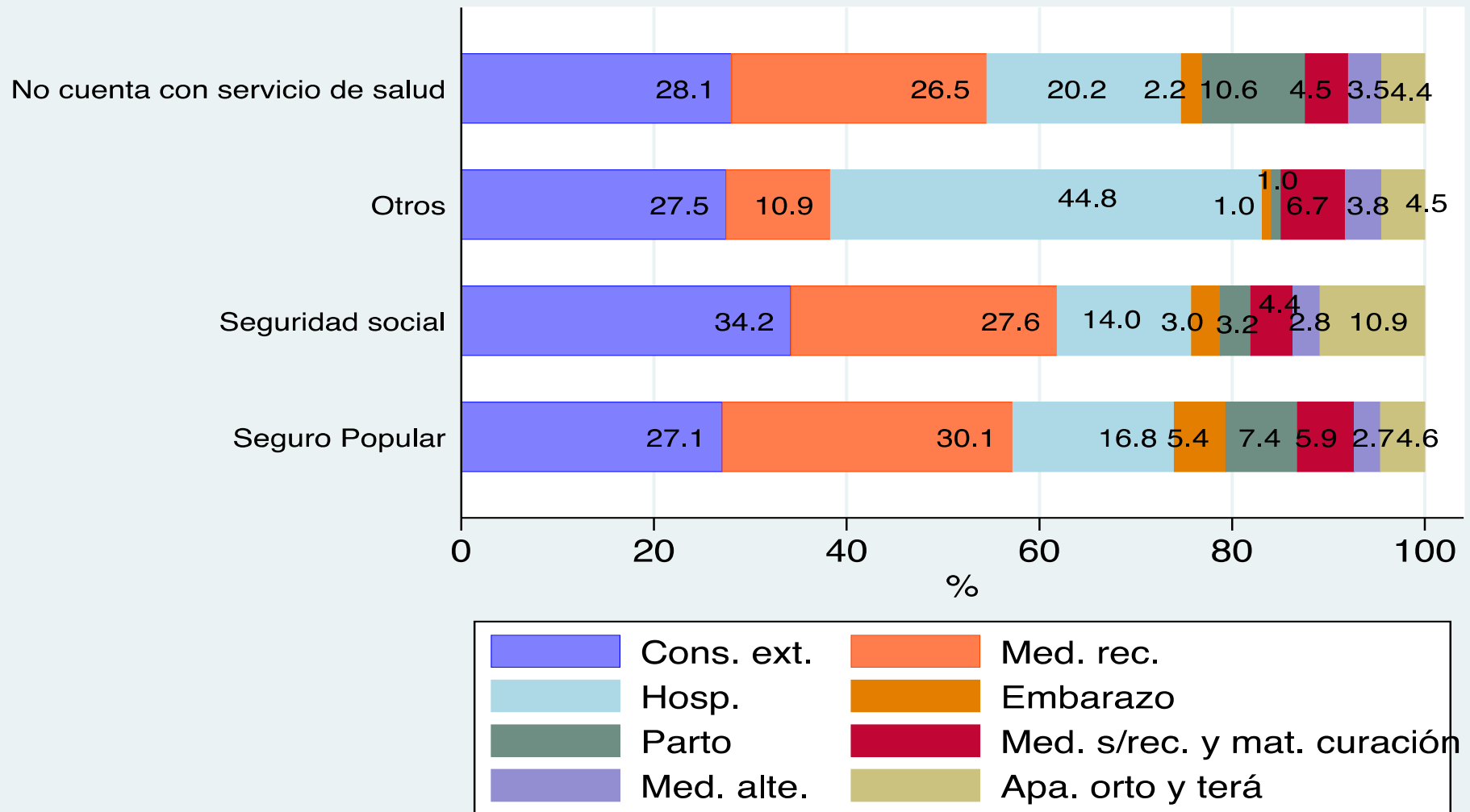
GB promedio trimestral según condición de aseguramiento de los hogares y quintil de ingreso, 2010



Fuente: elaboración propia con base en la ENIGH-2010.

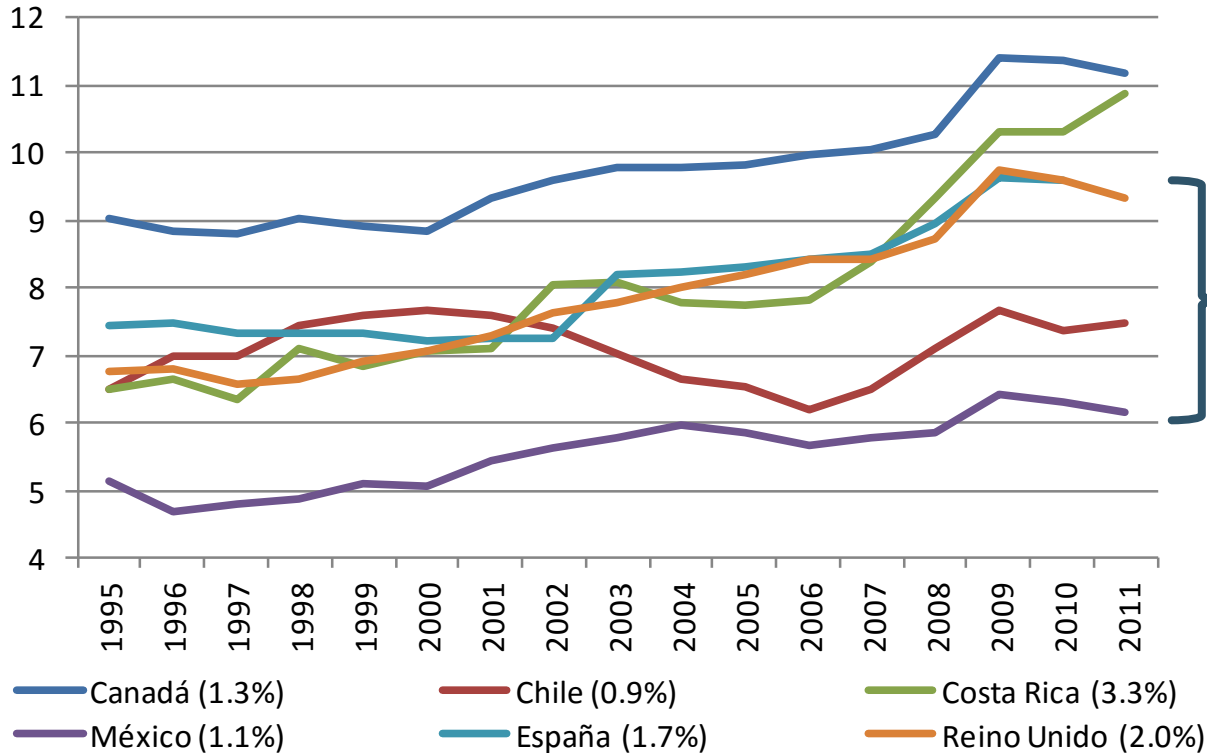
Sólo se incluyen a los hogares con gasto de bolsillo en salud

Distribución porcentual del GB por concepto según condición de aseguramiento de los integrantes del hogares, 2010



Gasto en salud como % del PIB en países seleccionados

Millones de pesos constantes 2011=100

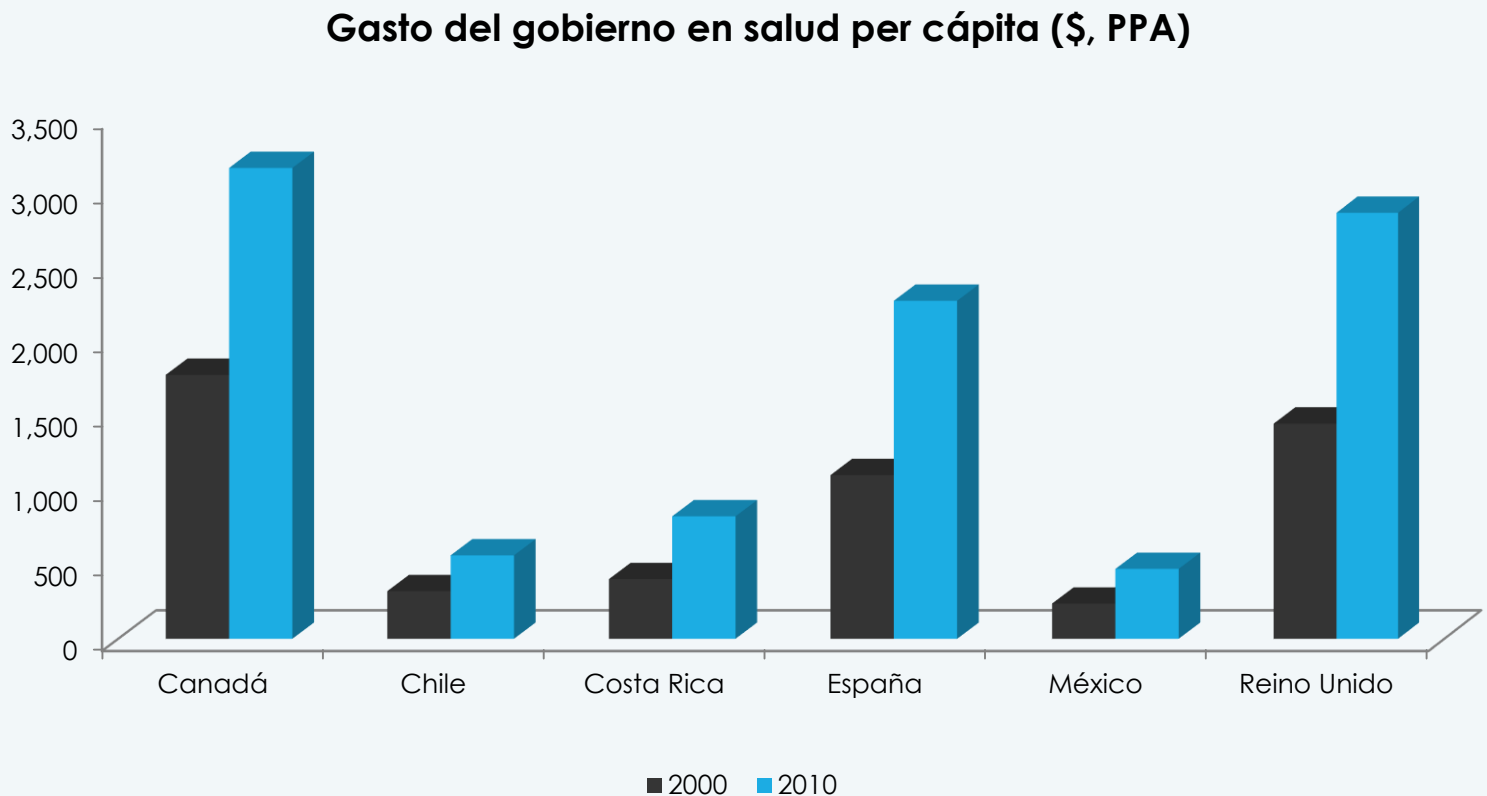


- En 2000, la brecha entre México y los demás países era de por lo menos 2 puntos porcentuales.
- Esa brecha se amplió a más de 3 puntos en 2011.

Fuente: Elaboración propia con información de la Organización Mundial de la Salud, Global Health Observatory

- El gasto en México es **notablemente menor**. Mientras en México es del 6.1%, en Canadá o Costa Rica son cercanas al 11%
- El gasto en México crece a un **ritmo menor** que en el resto de los países

Gasto público per cápita en países seleccionados, 2000-2010



Fuente: Elaboración propia con información de la OMS. Estadísticas sanitarias mundiales 2013.

- El gasto público per cápita **es el más bajo** del conjunto de países analizados

Reducción de ingresos para el SNS relacionada con la eliminación de las cuotas obrero-patronales

Cuotas obrero-patronales del IMSS y del ISSSTE, 2012

(millones de pesos y % del PIB)

Cuotas totales seguridad social IMSS	205,712
Cuotas totales seguridad social ISSSTE	22,123
Suma cuotas totales % PIB	1.47
Cuotas Seguro de Enfermedad y Maternidad (SEM) del IMSS	125,002
Cuotas del Seguro para la Familia del IMSS	1,003
Cuotas del Seguro Médico del ISSSTE	10,533
Suma cuotas seguros de salud % PIB	0.88

TCMA real 2000-2012 cuotas obrero patronales del IMSS

Seguro de Enfermedad y Maternidad	Seguro para la Familia	Total IMSS
2.02	-0.07	2.57

TCMA real 2000-2011 de las cuotas de los trabajadores, ISSSTE

Cuotas totales	2.44
Cuotas para servicios de salud	5.27

Distribución del presupuesto ejercido por el SPSS, 2012

Presupuesto ejercido del SPSS 2012 *

Millones de pesos

Total	67,576.30	%
a) Seguro Popular	67,004.00	
Cuota Social y Aportación Solidaria Federal	51,787.30	77.3
Fondo de Previsión Presupuestal	4,160.90	6.2
Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos	10,872.50	16.2
Enfermedad renal crónica	183.3	0.3
Gasto de Operación	0.00	0.0
b) Operación CNPSS	572.3	

* Recursos administrados por la CNPSS, datos preliminares

Costos generados por la implementación de un modelo de atención primaria (entidades federativas seleccionadas)

20

Entidad Federativa	Número de afiliados SPSS	Unidades de Atención Primaria Requeridas	Costo (mdp)	Transferencia SPSS 2012 (mdp)	Diferencial (mdp)
DF	2,480,090	827	1,984	3,036	1,052
GTO	3,113,394	1,038	2,491	4,048	1,557
MEX	6,612,349	2,204	5,290	7,901	2,612
NAY	639,166	213	511	371	-141
OAX	2,634,749	878	2,108	2,523	415
PUE	3,141,164	1,047	2,513	4,158	1,645
QRO	850,437	283	680	667	-13
QROO	604,751	202	484	367	-117
SLP	1,433,095	478	1,146	1,275	129
SIN	1,101,119	367	881	644	-237
SON	858,320	286	687	507	-180
VER	4,113,017	1,371	3,290	4,138	847
Total	52,908,011	17,636	42,326	51,787	9,461

Mdp: millones de pesos

Fuente: elaboración propia, con información de la Secretaría de Salud

¡Gracias!