

Instituto Nacional
de Salud Pública

Fortalecimiento y políticas efectivas en salud pública

Tonatiuh Barrientos Gutierrez
Centro de Investigación en Salud Poblacional

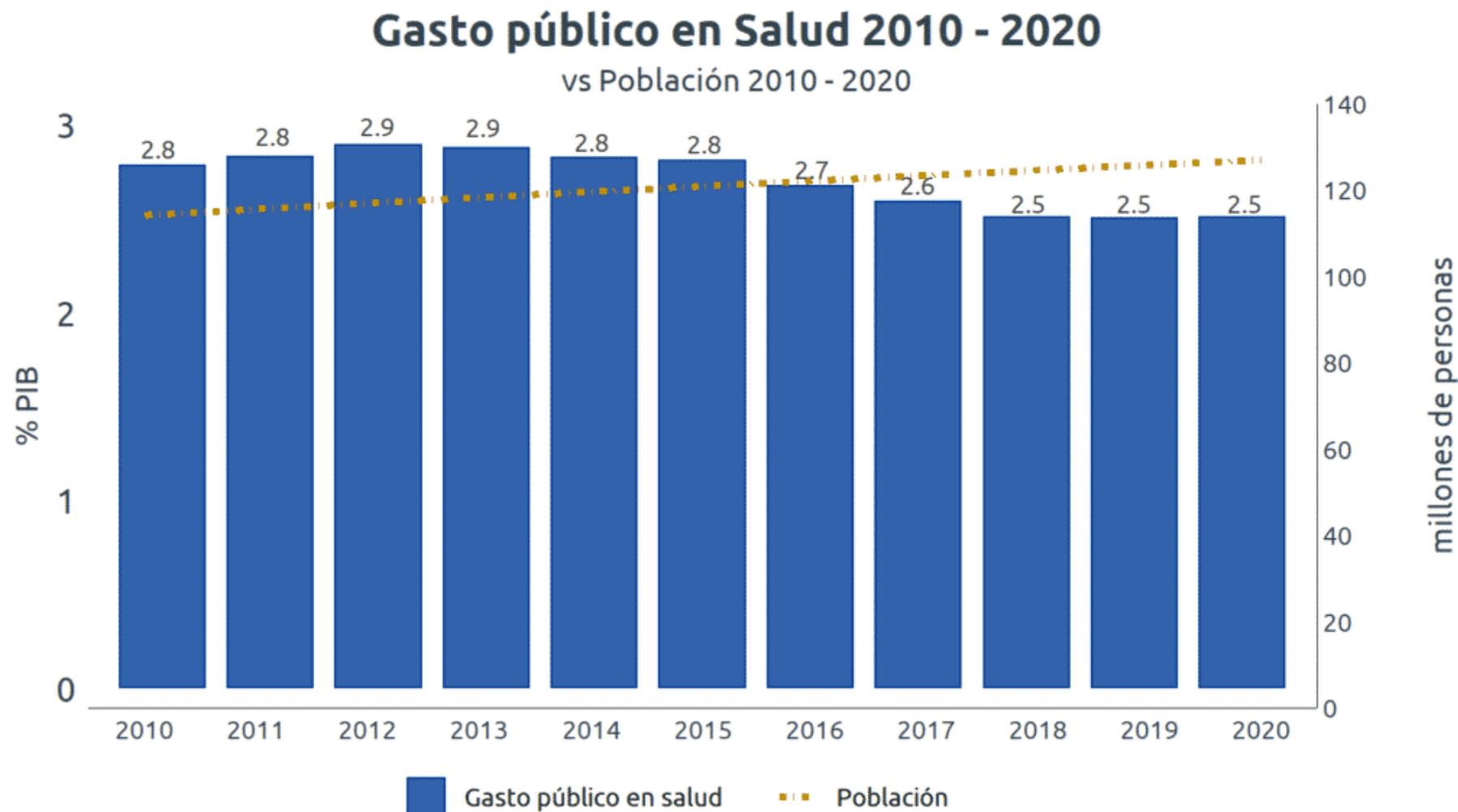
tbarrientos@insp.mx

19 de Agosto de 2020

Protección de la salud en México

- Constitucional
 - Derecho a la protección de la salud
- Ley General de Salud (Art. 27)
 - Educación para la salud, saneamiento básico, mejoramiento de condiciones sanitarias del ambiente
 - Prevención y control de enfermedades transmisibles, no transmisibles y accidentes
 - Atención médica [...] actividades preventivas, curativas y de rehabilitación, incluyendo la atención de urgencias

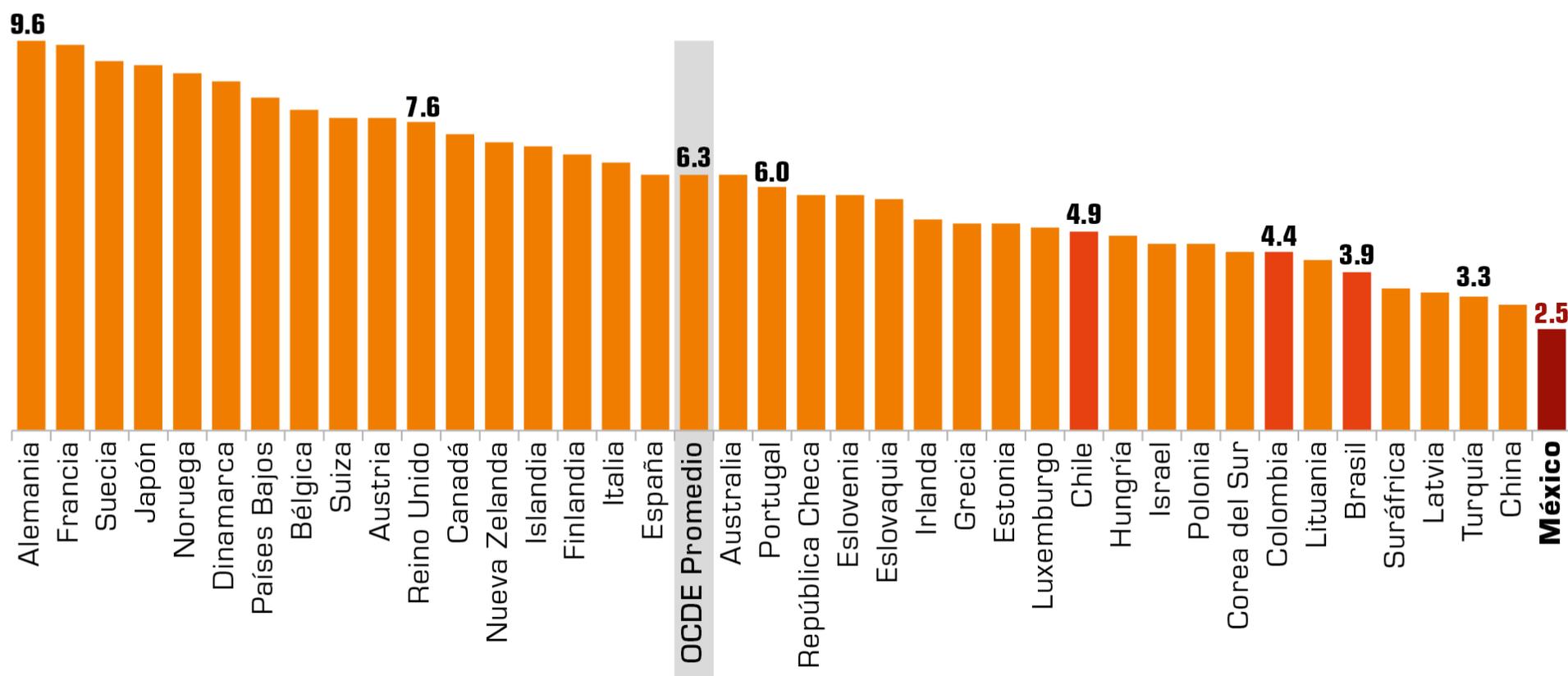
¿Cómo se traduce eso en términos presupuestales?



El gasto público en salud a nivel internacional

GASTO PÚBLICO EN SALUD 2017

(% DEL PIB)



Fuente: Elaborado por México Evalúa con información de Estadísticas Oportunas de la SHCP e Inegi y CGPE* estimado para 2019.

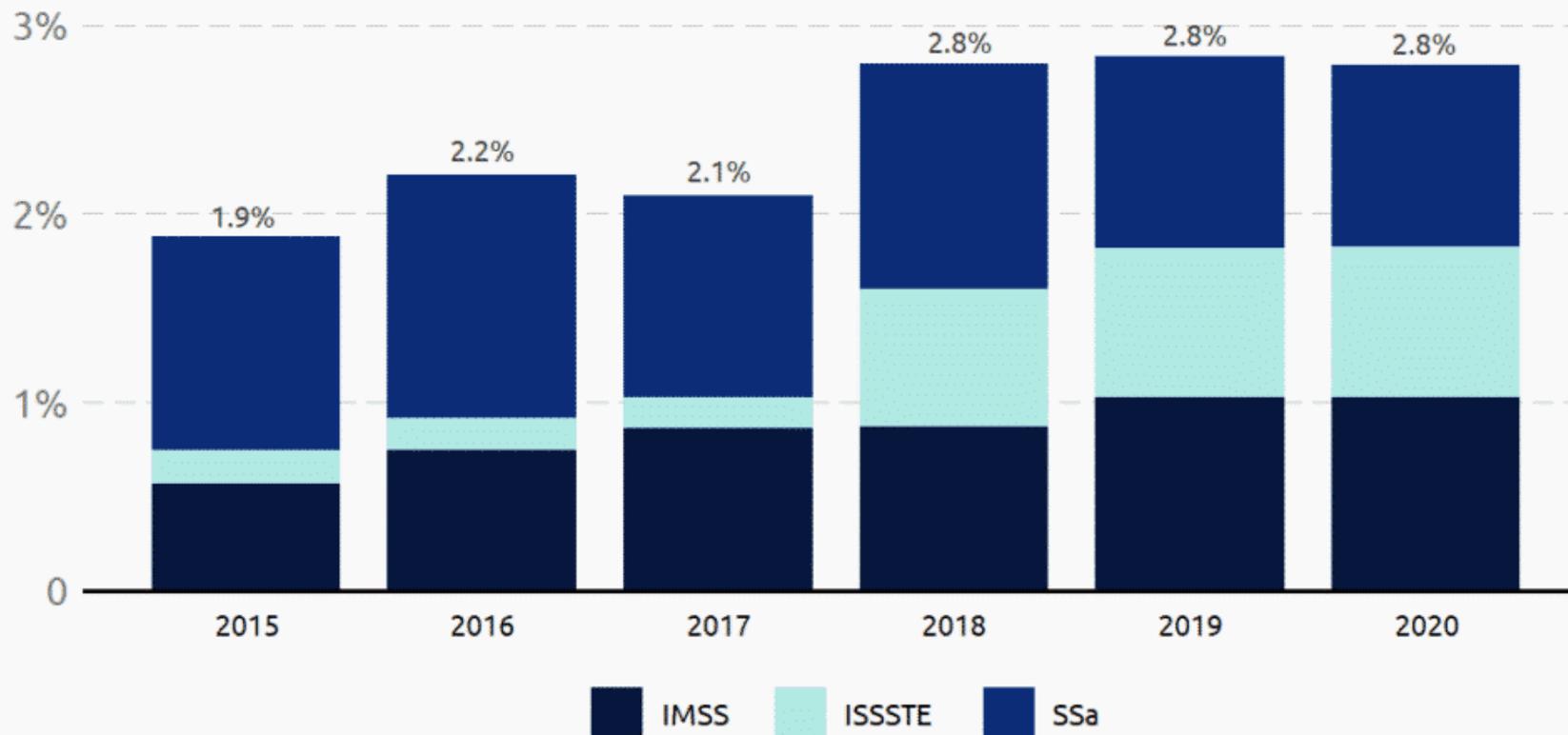
<https://www.mexicoevalua.org/>

¿Cuánto gastamos en prevención?

Presupuesto para prevención en México

En relación con el gasto total en salud

Elaboración propia con datos de la SHCP



Adicciones
VIH/SIDA e ITS
Enfermedades
Obesidad
Vacunación
Riesgos sanitarios
Vigilancia epidemiológica

El gasto total en salud incluye: IMSS, ISSSTE, SSa, Pemex, Sedena, Semar y FASSA.

El gasto en salud es gasto en enfermedad

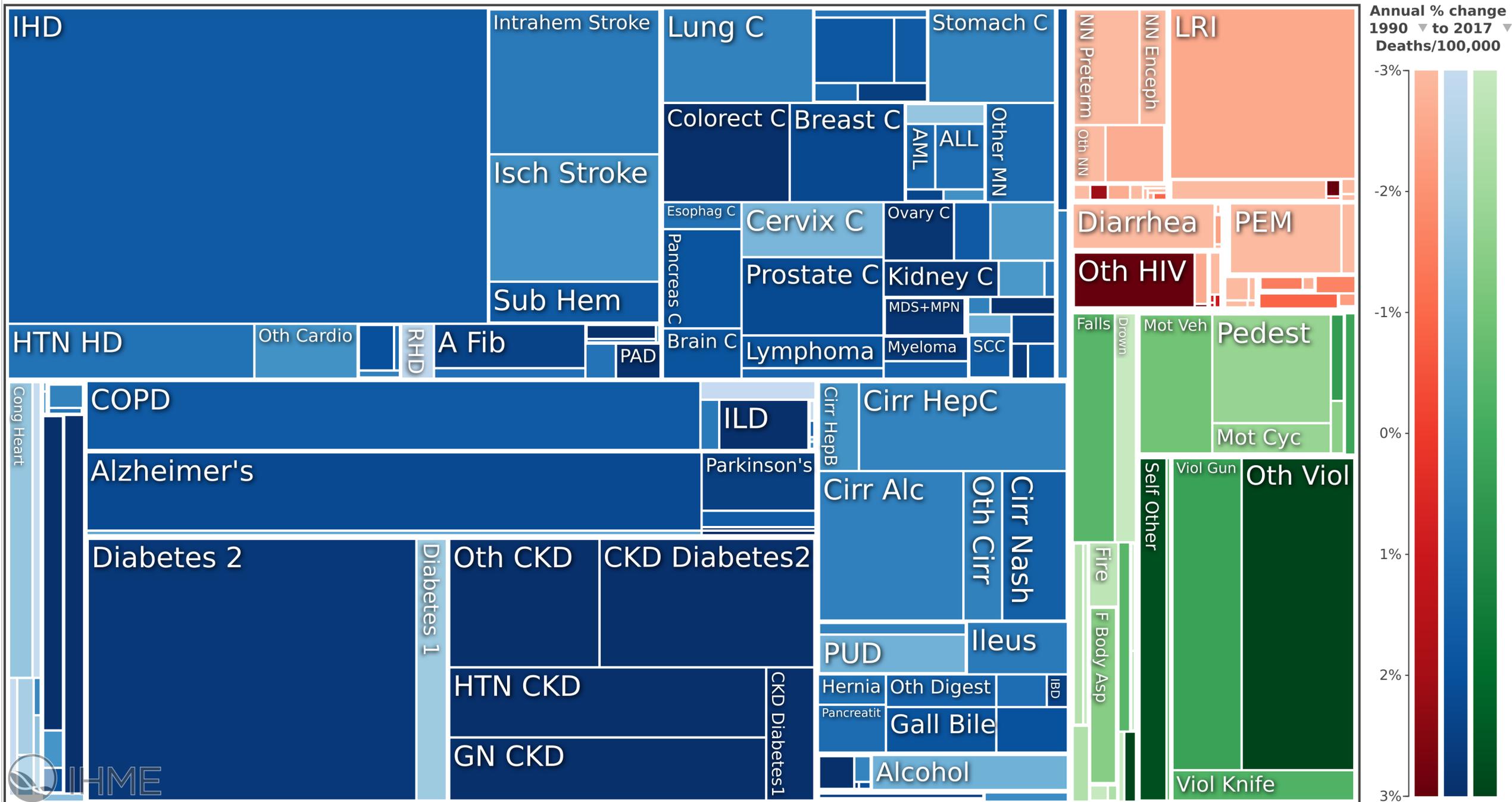
- El presupuesto es una expresión clara de las prioridades
- ¿Qué implicaría una visión de protección de la salud?
 - Saneamiento y mejoramiento del ambiente
 - Regulación sanitaria
 - Salud en todas las políticas
 - Educación en salud
- Una parte del gasto externo a salud se enfoca en estos objetivos, pero, ¿es suficiente?

Hacia una salud
pública más efectiva

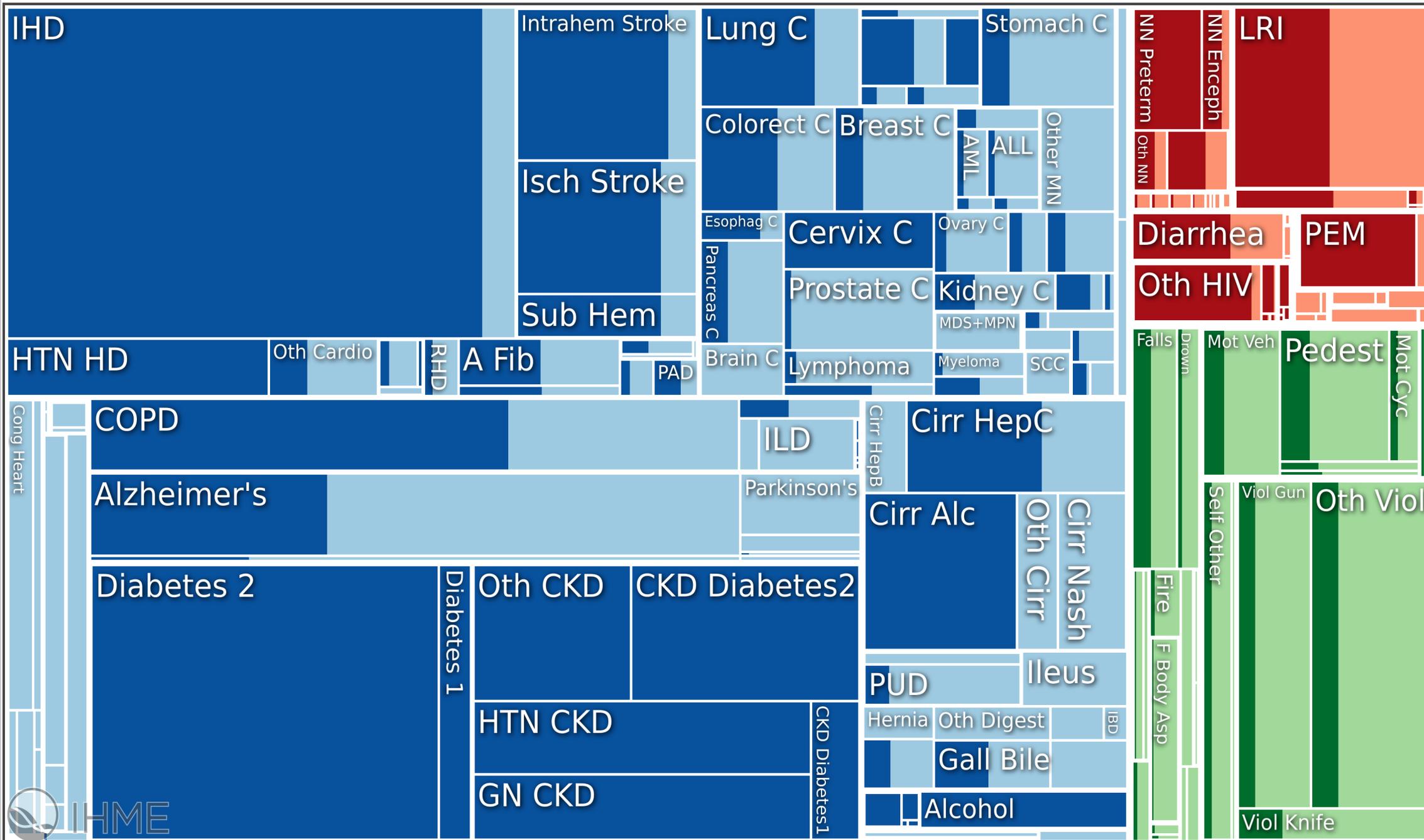
Salud pública en el sistema de salud

- Promover la salud
- Medir el estado de salud de la población
- Realizar vigilancia epidemiológica
- Prevenir las enfermedades y lesiones
- Proteger la salud ante riesgos y amenazas
- Responder ante desastres

Mexico
Both sexes, All ages, 2017, Deaths



Mexico
Both sexes, All ages, 2017, Deaths attributable to All risk factors



Deaths attributable to risk

■ ■ ■

Deaths not attributable to risk

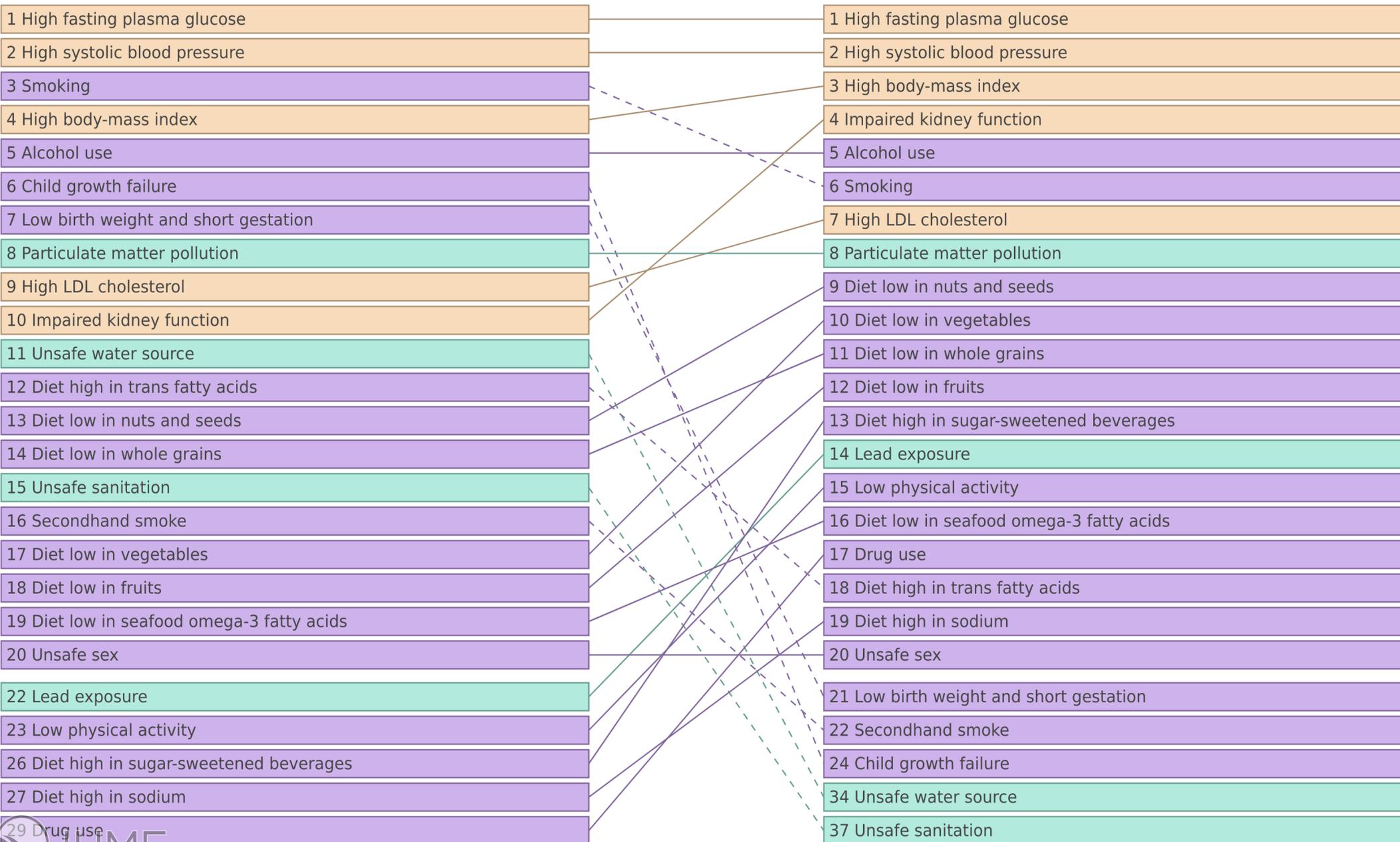
■ ■ ■

Mexico
Both sexes, All ages, Deaths per 100,000

1990 rank

2017 rank

- Metabolic risks
- Environmental/occupational risks
- Behavioral risks



Considerando el perfil de riesgos...

¿qué debería hacer la salud pública?

Paradigma individual

- Las consecuencias en salud son, principalmente, resultado de decisiones individuales
 - Personas informadas que toman decisiones racionales
- Problemas de salud son problemas de los individuos:
 - Información incompleta
 - Mala toma de decisiones
- ¿Intervenciones?
 - Campañas informativas
 - Análisis de las “debilidades” que llevan a malas decisiones (ej. consumo de alcohol como un comportamiento “desviado”)

Personas y contextos

- Pedimos a las personas tomar decisiones informadas
 - ¿Distorsión informativa?
 - Marketing: ensalza beneficios y esconde consecuencias negativas
 - ¿Frecuencia de marketing vs. mensajes de salud?
 - ¿Decisiones racionales?
 - ¿En qué sentido? ¿salud?
 - Otras racionalidades: económica, aspiracional, accesible
- ¿Y el contexto?
 - ¿El contexto permite que las personas tomen decisiones informadas y racionales?
 - ¿Bajo la información y la racionalidad que nosotros estamos pensando?

¿Qué puedo comer?



¿Qué puedo comer?



¿Dónde puedo ejercitarme?



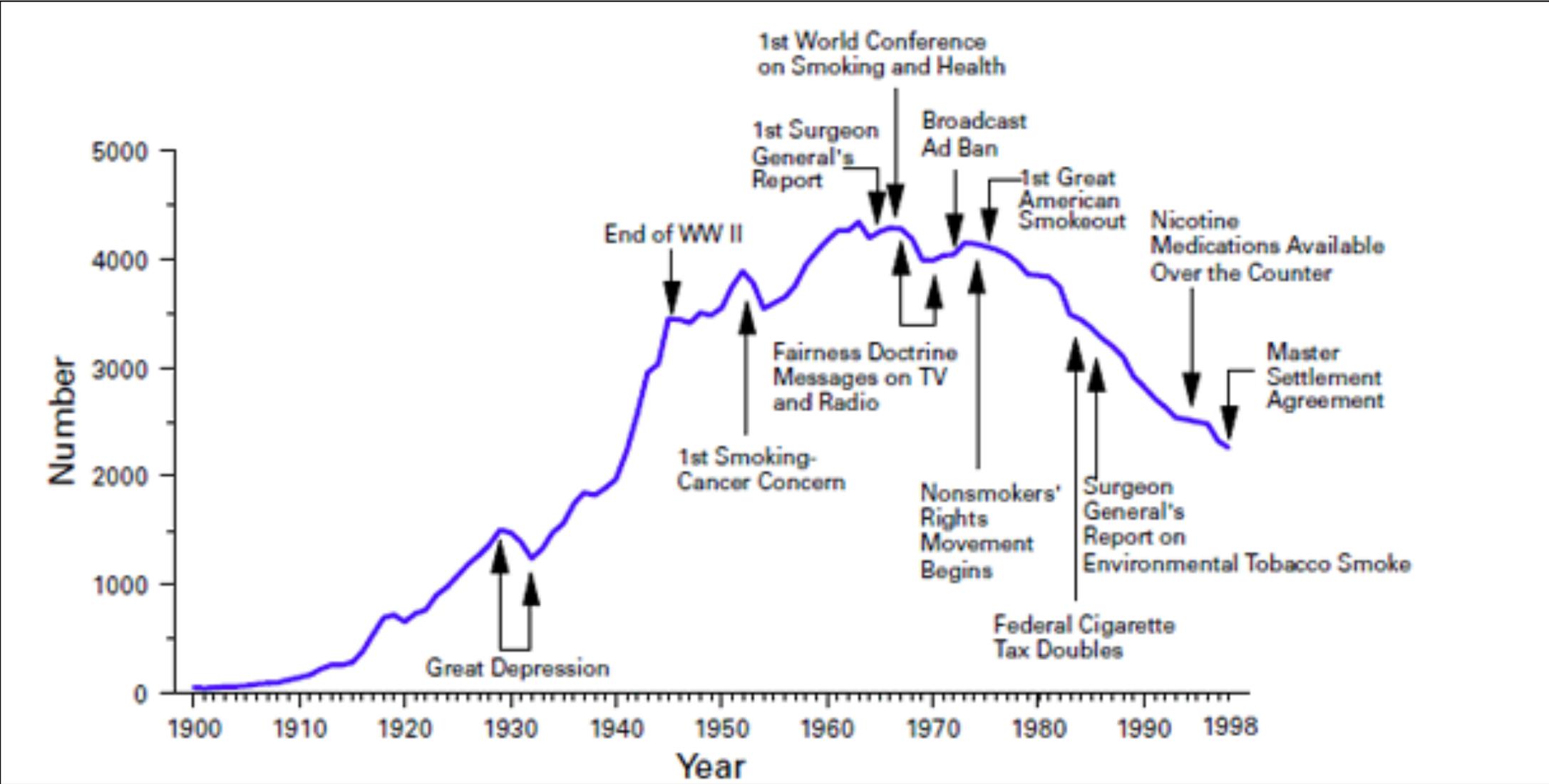
¿Dónde puedo ejercitarme?



Paradigma estructural

- Las consecuencias en salud son resultado de la estructura, el contexto, las normas y las decisiones individuales
- Problemas de salud son problemas poblacionales
 - ¿Qué influye en que **toda** una población se enferme?
 - Obesidad, diabetes, alcohol y tabaco, embarazo adolescente.....
- ¿Intervenciones?
 - Condiciones estructurales, contextuales, normativas
 - Redefinición legal, regulación, inversión, participación

Consumo de tabaco y políticas públicas

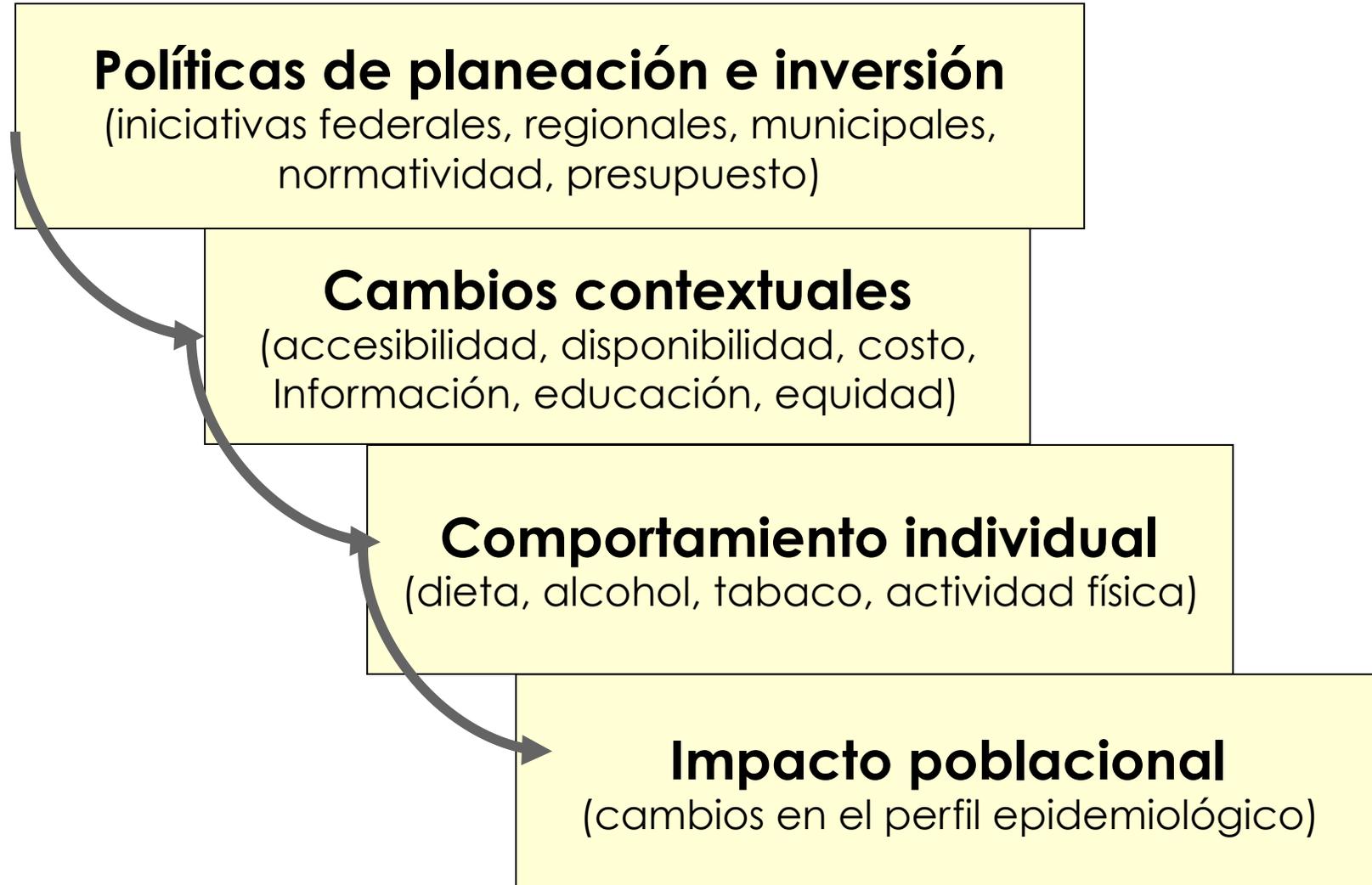


<https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm4843a2.htm>

Piramide de impacto en salud*



El efecto dominó



Esfuerzo individual necesario para obtener beneficio de la intervención

Nivel al que ocurren las intervenciones

	Alto	Medio	Bajo
	Depende de que las personas sigan las recomendaciones	Cambios en el ambiente que facilitan decisiones saludables	Cambios estructurales que hacen innecesarias las decisiones individuales
Micro (colegio, trabajo, hogar)	Recomendar no visitar a familiares	Aislar enfermos en un cuarto separado del hogar	Referir enfermos ambulatorios a un centro de cuidados mínimos
	Normar el número de personas en cada espacio de trabajo	Separar las áreas de trabajo y colocar/retirar objetos que ayuden a limitar el aforo	Aumentar los turnos de trabajo, disminuyendo la densidad de personas
	Campañas para reforzar la sana distancia	Señalar los espacios donde se aglomeran las personas	Limitar el aforo de los establecimientos
Macro (nacional, estatal, ciudad)	Recomendar utilizar bicicleta en lugar de transporte colectivo	Invertir en infraestructura para carriles exclusivos de bicicleta	Limitar el uso de automóviles (hoy no circula)
	Recomendar no asistir a cafeterías y restaurantes	Separar mesas y habilitar mesas al aire libre	Cerrar establecimientos
	Clases de higiene en escuelas (lavado de manos)	Colocar dispensadores de gel, separar bancas, establecer filtros escolares	Clases a distancia

¿Sólo para crónicas?
COVID-19

¿Cómo llegar ahí?

- Cambio de paradigma
 - Salud pública no es solo atención en salud
 - Mayor enfoque preventivo estructural
 - Sacar la salud de las clínicas
- Rectoría y gobernanza
 - Salud en todas las políticas: multisectorialidad
 - Reducción de la fragmentación del sistema
 - Rectoría de la Secretaría de Salud
- Financiamiento
 - Suficiente y amplio: urgente vs. necesario
 - Visión de mediano y largo plazo

¿Cómo llegar ahí?

- Recursos humanos
 - Incrementar el número y la capacidad
- Calidad de los servicios de salud pública
 - Integración de servicios
 - Fortalecimiento de agencias de salud pública
 - Desarrollo de nuevos cuerpos de salud pública
 - Fortalecimiento de la atención primaria en salud
- Investigación
 - Priorizar la investigación en salud y salud pública

COVID-19 tiene que dejarnos un gran aprendizaje

- Necesitamos **mayor participación ciudadana**
 - Salud no puede ser un tema de tiempos de crisis
 - Mayor discusión pública sobre la dirección de la política de salud
 - La salud debe prevalecer sobre otros intereses

Gracias