

El sistema universal de salud

Quemar las naves

Samuel Ponce de León R.

PUIS. UNAM

Definición de Salud

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. OMS

Un sistema universal gratuito de alta calidad es una aspiración de los individuos y tendría que ser de los gobiernos.

*“Conocer no es suficiente; debemos actuar
Desear no es suficiente; debemos hacer”*

Goethe

Panorama actual

- Grave ineficiencia de los sistemas de salud.
 - Cobertura y calidad de la atención médica
- Insuficiente atención al cuidado ambiental.
- Ausencia de proyectos para confrontar nuevas epidemias y las consecuencias del calentamiento global.
- La planeación de un nuevo sistema debe contemplar un nuevo horizonte, no solo resolver rezagos y parchar las insuficiencias.

La Salud en Crisis

- *Causas históricas de la crisis de acuerdo a*

Michel Foucault:

- La peligrosidad de la medicina. (Eventos adversos: La fiebre puerperal por Ignaz. P. Semmelweis)
- La creciente medicalización. (Medicina genómica)
- El desarrollo de una “economía política médica” (Acceso para una pequeña minoría)

- *La relación enfermo-médico*
- *La relación enfermo-sistema de salud-robot-médico*
- *El financiamiento deficitario*
- *La subvaluación de la medicina preventiva*
- *La subvaluación de la medicina general (AMLO)*
- ***El impacto COVID-19 y el calentamiento global***

Desarrollos en salud

- **Algunos resultados:**
- 1900 vs 2015 – la extensión de la vida aumentó más de 30 años. *La COVID-19 cambió el panorama.*
- La mortalidad CV disminuyó más del 70% desde 1963
- La mortalidad por cáncer ha disminuido 1% por año desde hace 15 años
- La mortalidad infantil por enfermedades prevenibles por vacunas disminuyó en millones cada año



Pandemia – covid19

Problemas paralelos (salud)

- Impacto sobre la salud general (En EUA la esperanza de vida disminuyo 1 año)
- Exceso de mortalidad del 50% (2020)
- Resurgencia de enfermedades “en equilibrio”
- Vigilancia de enfermedades de “interés” epidemiológico interrumpida
- Programa nacional de vacunación interrumpido (coberturas por abajo del nivel de seguridad)
- Alto riesgo de epidemias de enfermedades antes controladas (prevenibles x vacunación)

- Ciento cincuenta millones de personas empobrecen anualmente por gastos extraordinarios en salud (AC)



Salud universal, sistemas de salud y la relación médico-paciente



¿Un sistema diferente y una nueva práctica médica?

- La atención médica se fundamenta en la comunicación del paciente y el médic@. La práctica clínica se desarrolla entre el conocimiento científico y la intuición basada en la experiencia.
- La entrevista clínica requiere tiempo y reflexión, junto con una accesibilidad inmediata de toda la información requerida.
- Los sistemas de salud se construyen pensando en el SISTEMA, en la administración y en las finanzas. Su objetivo central no es la calidad de la atención sino su propia justificación.
- **El reinado de los indicadores (número de afiliados (credenciales), numero de consultas, causas de muerte, coberturas. ...)**

¿Qué sistema de salud?

- Sistema de asistencia pública
- Sistema de seguro de salud
- Sistema de servicio nacional de salud

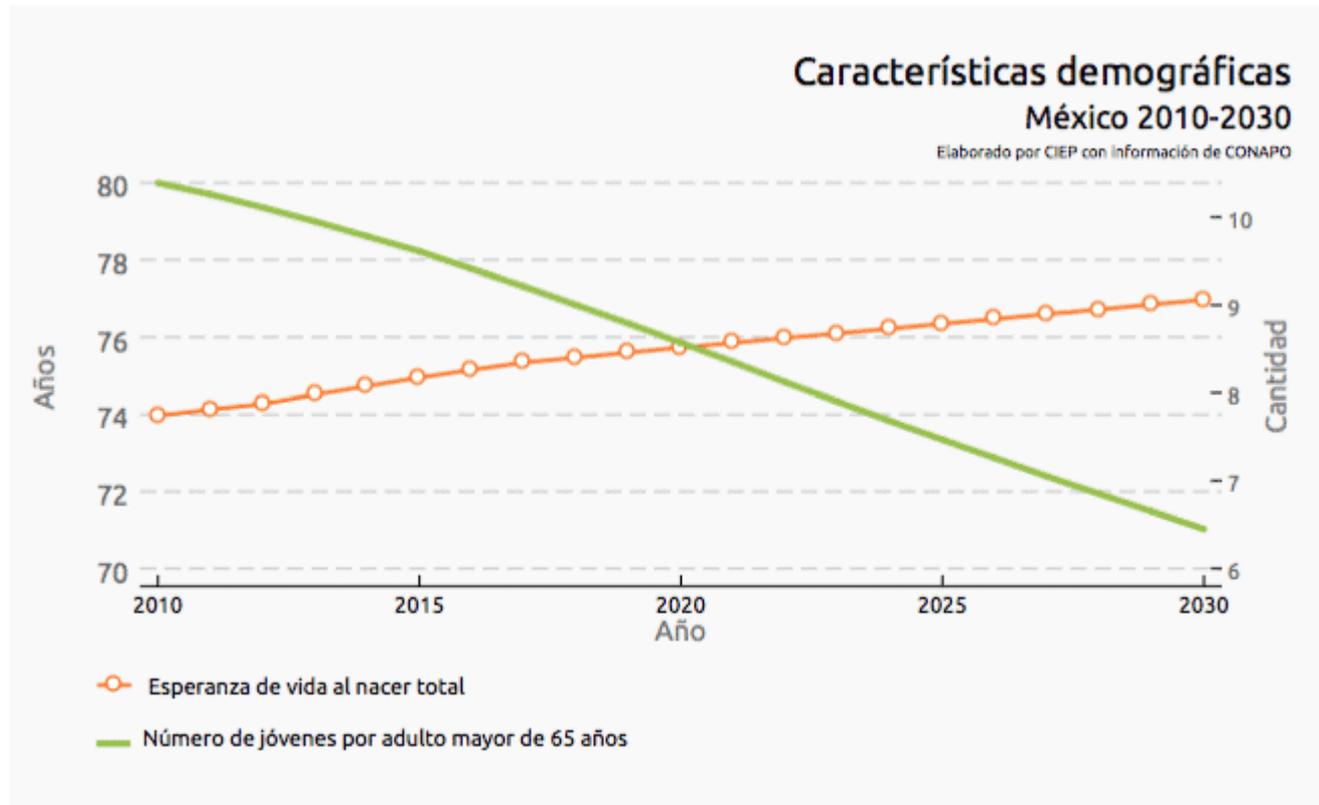
- ***“si los servicios de salud son para todos, no todos los servicios pueden ser provistos. Los servicios más costo-efectivos deben proveerse primero”***
-

Gro Harlem Bruntland. WHO

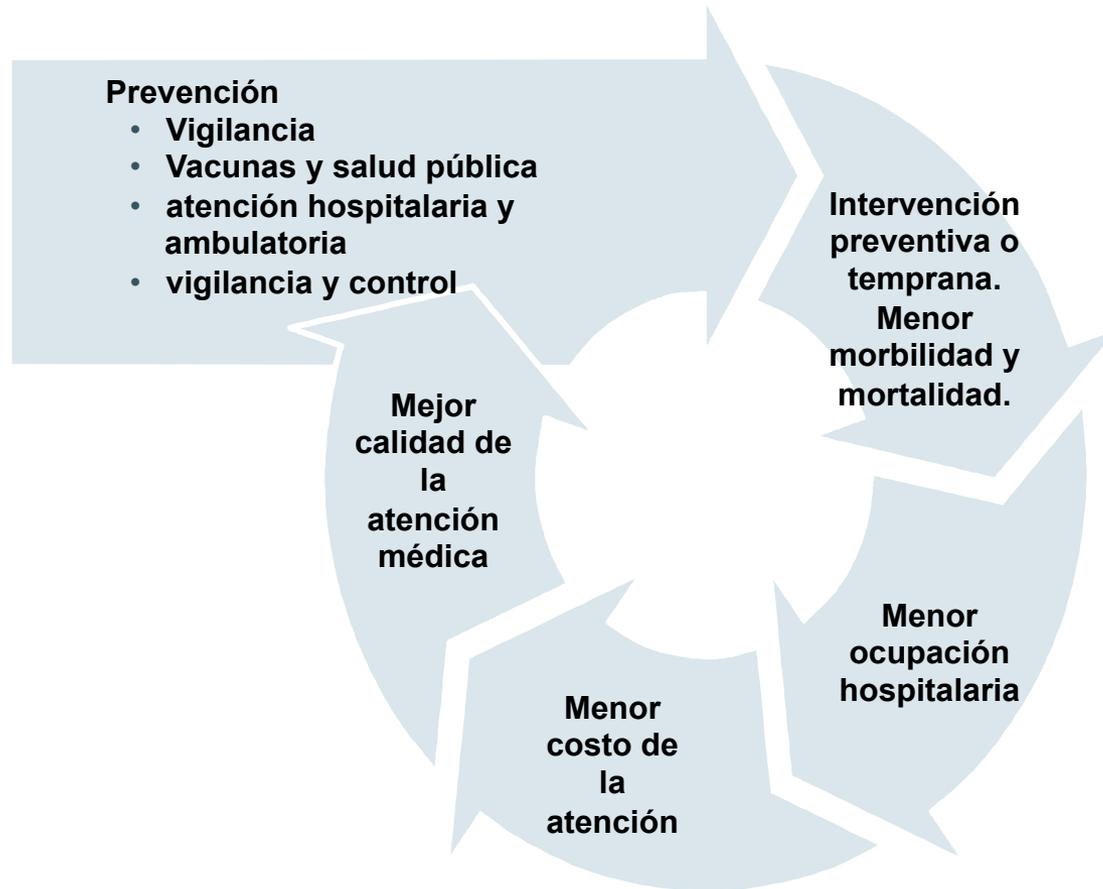


Planeación financiera

Envejecimiento y encarecimiento continuos



Organizar la atención médica en base a estrategias de prevención



Las actividades de investigación y enseñanza son tan importantes para la calidad de la atención como las actividades de atención mismas



Un sistema de salud universal ¿Qué necesitamos?

- Sistema de salud universal
 - Prestación de servicios (atención médica de alta calidad y apoyo social)
 - Financiamiento suficiente y creciente (el desarrollo de mejores intervenciones tiene un costo que aumenta continuamente)
 - Gobernanza. (Eficiencia y honestidad) No es suficiente evitar la corrupción.



Un sistema de salud óptimo

- Universal (no es suficiente)
 - Cobertura completa de la población, pero evitando un *sistema basado en volumen*.
 - Cobertura institucional y territorial equilibrada (recursos humanos / infraestructura). Evitar su concentración en los “oasis institucionales”.
- Comprensivo
 - Enlazado en conceptos y acciones con el sistema educativo
 - Vinculado con los programas de cuidado ambiental y biodiversidad (one-health)
- Incluyente
 - Colaboración con la industria farmacéutica y las instituciones de investigación.
- Mixto
 - Sistema híbrido: público y privado (RU)
- Accesible
 - Servicios al alcance de toda la población (distancia y oportunidad)

Fronteras

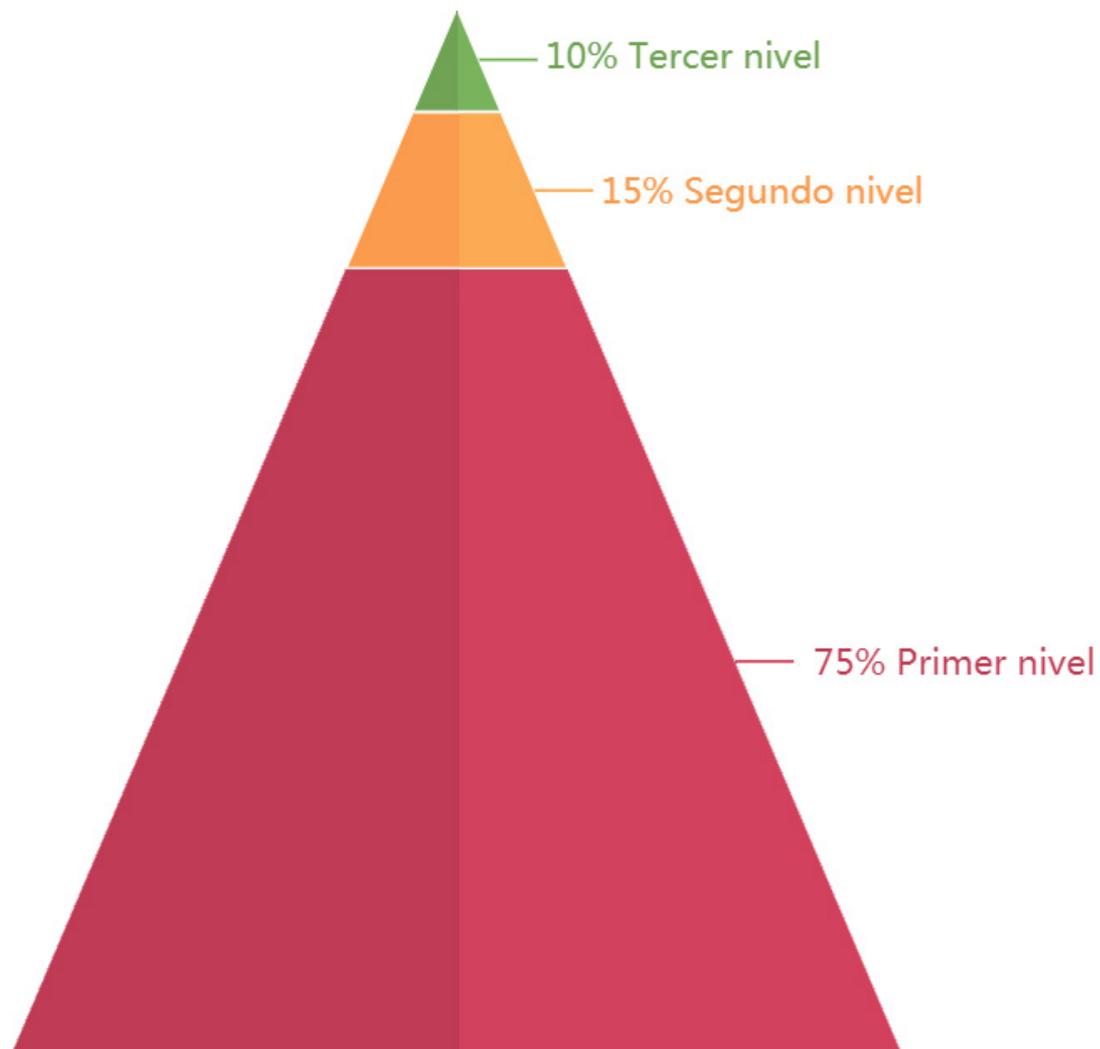
- Medicina personalizada. Resultado de la secuenciación del genoma.
 - Secuenciación: de 400 MDD a 1000.
 - Terapias oncológicas individualizadas
 - Predicción de enfermedades
 - Estudio del cerebro: 86 billones de neuronas
 - Células madre
 - Enfermedades infecciosas: Resistencia a antimicrobianos y Epidemias emergentes y re-emergentes

Gracias

sponce@unam.mx

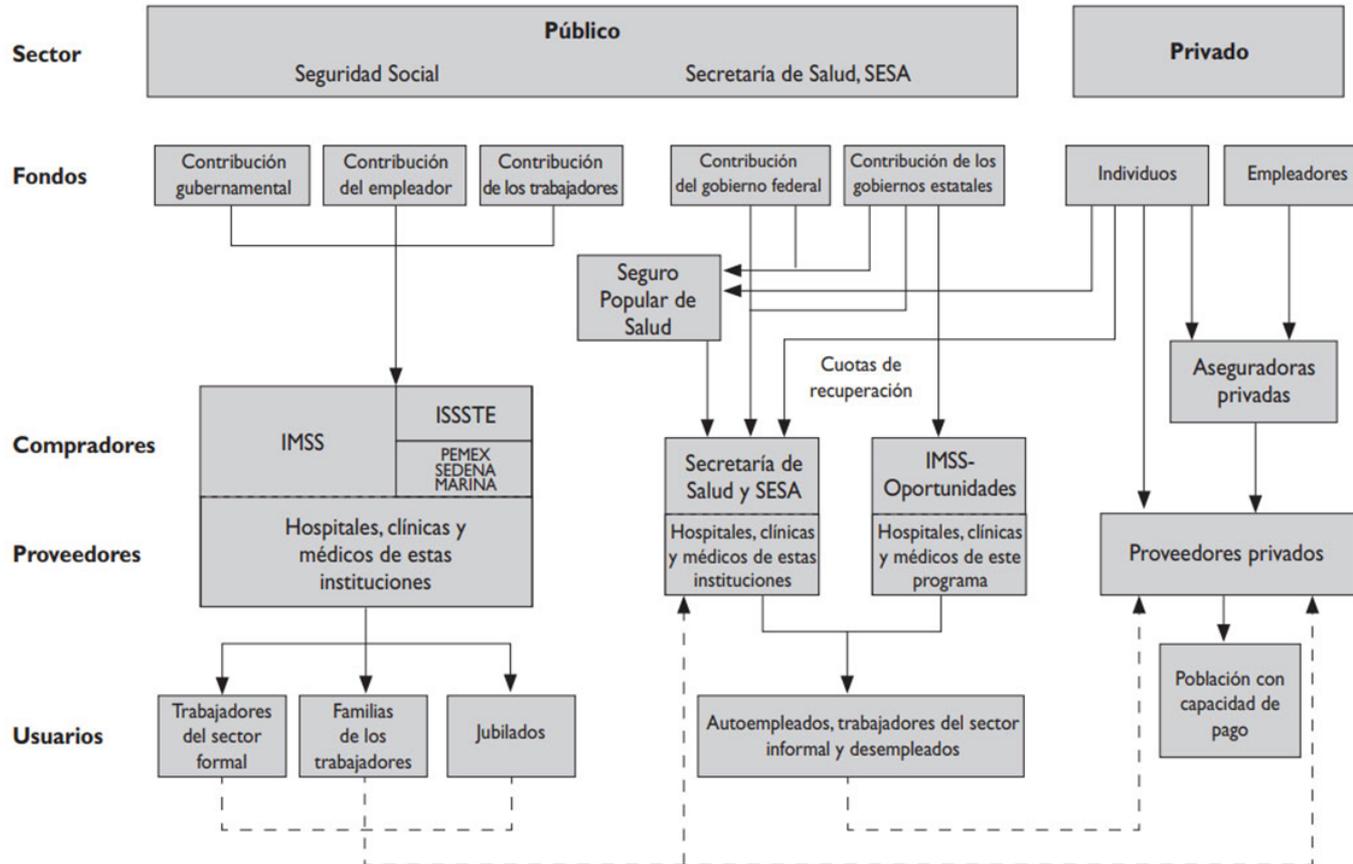


Niveles de atención médica



Sistemas de salud en México

Un castillo de naipes





Un sistema de salud óptimo

- **Eficaz**
 - Utilizar lo necesario para lograr el objetivo. Hacerlo bien
- **Eficiente**
 - Obtener el objetivo de la mejor manera. Hacer lo necesario para lograrlo.
- **Excelente**
 - Calidad superior. El proceso entre enfermo(s) y equipo(s) de salud y efectivo.
- **Efectivo: Hacer bien lo requerido = Eficacia mas Eficiencia**