

LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

ECONOMÍA DE LA SALUD

MAPA CONCEPTUAL

**“TENDENCIAS Y DESAFÍOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS DE SALUD EN
MÉXICO”**

DOCENTE: EDUARDO ENRIQUE ARREOLA JIMÉNEZ

ALUMNA: JOSSELINE SARAHI CERDIO ZEPEDA

SEPTIMO CUATRIMESTRE

NOVIEMBRE, 2024

“TENDENCIAS Y DESAFÍOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS DE SALUD EN MÉXICO”

El abandono de nuestro sistema de salud por parte de las últimas administraciones federales, incluida la actual, es algo verdaderamente alarmante y vergonzoso. Las consecuencias las padecemos todos los mexicanos y algunas de ellas durante la pandemia de COVID19.

DEFICIENTE ASIGNACIÓN DE RECURSOS

La asignación de recursos es el proceso de asignar y programar los recursos disponibles de la manera más efectiva y económica. Los proyectos siempre necesitarán recursos y los recursos son escasos.

MENOR ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

A pesar de que los recursos para el sector de salud han aumentado, no se ha traducido en una mayor cobertura de servicios. En 2022, 30.3 millones de personas mencionaron tener dificultades para acceder a servicios de salud.

MALA CALIDAD DE ATENCIÓN

La baja calidad de la atención de salud puede empeorar las condiciones de salud, agravar los síntomas y hacer que los pacientes recelen de regresar al centro de atención. Inestabilidad legal y administrativa

INSUFICIENCIA PRESUPUESTA

El presupuesto público dedicado a la salud alcanzó su pico en 2012 (2.89 % del PIB), pero desde ahí ha declinado. No representó una prioridad ni en el gobierno anterior ni en el actual.

DATOS

Aparece una recuperación en 2021 y 2022 (2.66 % y 2.91 % respectivamente), pero se debe exclusivamente a la adquisición de vacunas para el COVID-19, que fue un gasto extraordinario.

PIB

También nos encontramos muy por debajo de la recomendación de la OMS, que es de un mínimo de 6 % del PIB.

SEGMENTACIÓN

El servicio de salud mexicano moderno nació en 1943 con el IMSS y posteriormente con el ISSTE creado en 1960, pero la asignación de recursos se basó en la condición laboral de las personas, con lo que quedó sin cubrirse un amplio sector de la población mexicana. Hasta 2005 se intentó subsanar esta carencia al menos parcialmente con el Seguro Popular. Aún con todas sus deficiencias, este logró cubrir en 2018 a más de 50 millones de personas.

RESULTADOS

El resultado es un servicio de salud fragmentado y mal distribuido. Seis de cada 10 personas se mudaron a la atención privada

DIFERENCIAS

Existen enormes diferencias entre cada una de las instituciones que componen el sistema en cuanto a su gasto per cápita: en los extremos, mientras en 2021 PEMEX gastó \$ 29,803.00, el IMSS Bienestar gastó \$ 1,171.00, una diferencia enorme e injustificada.

RETO

Lo que se requiere comenzar a construir es un sistema de salud de cobertura universal, financiado por el sector público, en donde los acuerdos de colaboración con los hospitales y clínicas privadas es posible y conveniente.