

TEMA: Salud

SUBTEMA: Expertos Subejercicio Salud

REFERENCIA: La Jornada. (24 de agosto). Reportan expertos subejercicio en salud durante la pandemia. Recuperado de <https://bit.ly/2DgLTnM>

NOTA:

Reportan expertos subejercicio en salud durante la pandemia

En México, el gasto en salud es poco menos de la mitad de lo que se requiere para garantizar acceso a toda la población. Pese a ello, la pandemia de Covid-19 no implicó un aumento de recursos para el ramo e incluso se dio un ligero subejercicio, explicaron especialistas en presupuesto y finanzas públicas.

Las necesidades de gasto en salud ascienden a 6 por ciento del producto interno bruto (PIB). Históricamente el presupuesto ha estado por debajo, detallaron los investigadores convocados por Acción Ciudadana Frente a la Pobreza. Sólo para compensar los recursos destinados este año –y que equivalen a 2.5 por ciento del PIB– serían necesarios 240 mil millones de pesos más, subrayó Rogelio Gómez Hermosillo, coordinador de la asociación.

De cara a la discusión del Presupuesto 2021, Judith Méndez, del Centro de Investigación Económica y Presupuestaria (CIEP), expuso que al menos se necesita un punto porcentual extra del PIB para equiparar los servicios del Instituto Nacional de Salud para el Bienestar (INSABI) con los que tienen otros institutos médicos públicos, como el Seguro Social.

Y es que, si bien 20 millones de personas no tienen acceso a servicios de salud, también se marca la desigualdad entre quienes cuentan con el derecho. Mariana Campos, investigadora de México Evalúa, recalcó que esto se debe al multisistema de salud y que implica costos administrativos distintos para el presupuesto.

Estas disparidades también sobresalen en lo territorial. Rodolfo de la Torre, investigador del Centro de Estudios Espinoza Yglesias (CEEY), recalcó que con la emergencia sanitaria no sólo prevalecieron los problemas ya estructurales en el sistema de salud, sino la concentración de recursos por entidad.

La Ciudad de México y Campeche absorbieron la mayor parte del gasto en la emergencia por la pandemia. Atender a un paciente con Covid-19 en dichas entidades implica aproximadamente 300 mil y 219 mil pesos, respectivamente, mientras en las zonas rurales del país el gasto se queda incluso en 20 mil pesos.

En general, los investigadores coincidieron en que se necesita una Reforma Fiscal para aumentar el gasto en salud al menos un punto porcentual del PIB el próximo año.

Es una proyección de mediano plazo. En diez años, la presión de una población que envejece, enferma y cuyos padecimientos son más largos y costosos implicarán una necesidad presupuestal ya no del 5 a 6 por ciento del PIB mexicano, sino hasta 10 por ciento, advirtió Judith Méndez.

Con la discusión del gasto 2021 a iniciar en dos semanas, Campos destacó que se hará por aumentar los recursos de salud –ramo que el año pasado terminó por ejercer el 65 por ciento que iba a infraestructura-, pero será suficiente. Habrán factores que

“evitarían que haya una discusión profunda” sobre la Reforma Fiscal. Entre éstos destaca el remanente de Banco de México, que se espera amortigüe la caída de ingresos el próximo año, amplió.

COMENTARIO

Según expertos, el gasto en salud es poco menos de la mitad de lo que se requiere para garantizar acceso a toda la población, para lograr una cobertura universal en materia de salud se necesita un punto porcentual extra del PIB para equiparar los servicios del Instituto Nacional de Salud para el Bienestar (INSABI) con los servicios otorgados por el IMSS y el ISSSTE.

Por otro lado, señalaron que en diez años, habrá una población mayormente envejecida, cuyos padecimientos serán más largos y costosos debido al aumento de la esperanza de vida, lo cual implicará una necesidad presupuestal ya no del 5 a 6 por ciento del PIB mexicano, sino hasta 10 por ciento.

Para lograr una disminución en el presupuesto otorgado al sector salud, en un futuro; es necesario poner mayor énfasis en la prevención, ya que hasta el momento el sistema de salud mexicano se centra más en la atención, y la atención siempre será más costosa que la prevención. En esa lógica, se tienen 10 años para hacer un esfuerzo por disminuir las probabilidades de personas enfermas, sumado a trabajar en garantizar los insumos, infraestructura y personal necesario para brindar una atención de calidad.

RESPONSABLE
Carlos Manuel Galindo Salazar