

Conferencia Interamericana de Seguridad Social
Inter-American Conference on Social Security

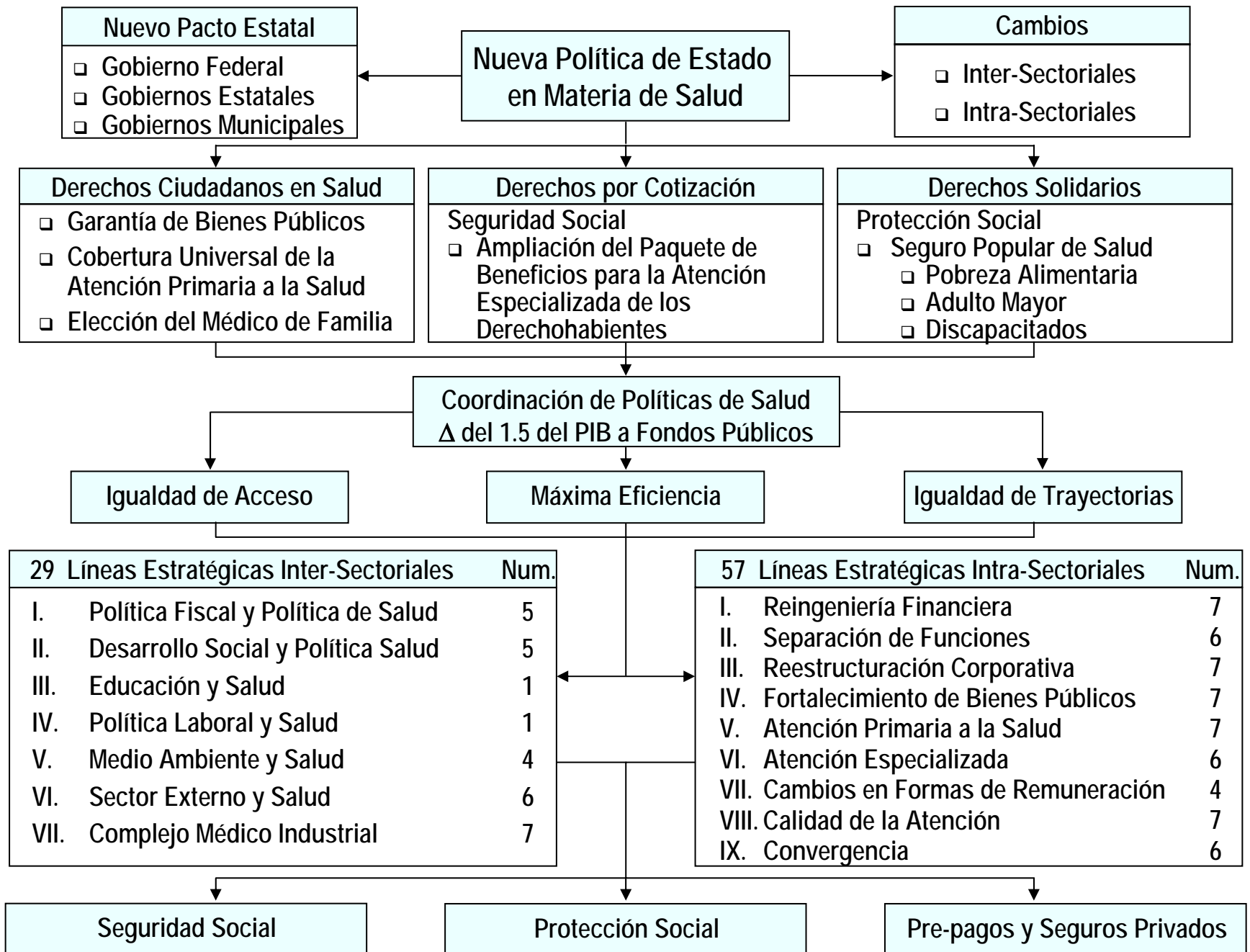
Reunión Anual de la CISS
Sesión Plenaria: Reforma a los Sistemas de Salud

Introducción a las Reformas a los Sistemas de Salud – El Caso de México
Carlos Cruz Rivero, Universidad Iberoamericana

Libro: Hacia un Sistema Único de Salud
Una Propuesta No Autorizada

Reunión Anual de la CISS
Octubre 23 – 26, 2006
Cancún, Quintana Roo, México

Esquema Maestro para la Propuesta de Reforma



Líneas Estratégicas Inter-Sectoriales (1)

I. Política Fiscal y Política de Salud

- 1.1 Δ del Financiamiento Público de 1.5 del PIB
- 1.2 Garantía de medicamentos gratuitos para pobres
- 1.3 Nuevos impuestos al tabaco
- 1.4 Reestructuración de Ramos 12,13, 19, 28 y 33
- 1.5 Nuevas reglas de participación fiscal entre niveles de gobierno, organismos e instancias

III. Empleo y Política de Salud

- 3.1 Convergencia de todos los subsidios, instrumentos y programas de apoyo hacia la Seguridad Social
 - a. Replanteamiento del "Empleo Formal"
 - b. Seguro Popular un paso hacia la formalización
 - c. Esquemas en Riesgos de Trabajo y Pensiones
 - d. Empleos de calidad para discapacitados
 - e. Sanciones por no corresponsabilidad social
 - f. Sistema de información con mejores datos

V. Ambiente y Salud

- 5.1 Blindaje Sanitario del país: Agua Potable, Saneamiento Básico, Tratamiento de agua y basura
- 5.2 Mancomunar acciones para contingencias y desastres
- 5.3 Aire limpio en espacios cerrados
- 5.4 Desarrollo de métodos de información que integren efectos de metodologías PINE y AVISA

II. Desarrollo Social y Política de Salud

- 2.1 Seguro Popular a 25 millones de mexicanos
- 2.2 Paquete de beneficios en salud para atacar rezago epidemiológico con incentivos para arraigar
- 2.3 Apoyo psicosocial sistemático para pobres
- 2.4 Fortalecimiento, saneamiento básico y vivienda
- 2.5 Ampliación de intervenciones en nutrición

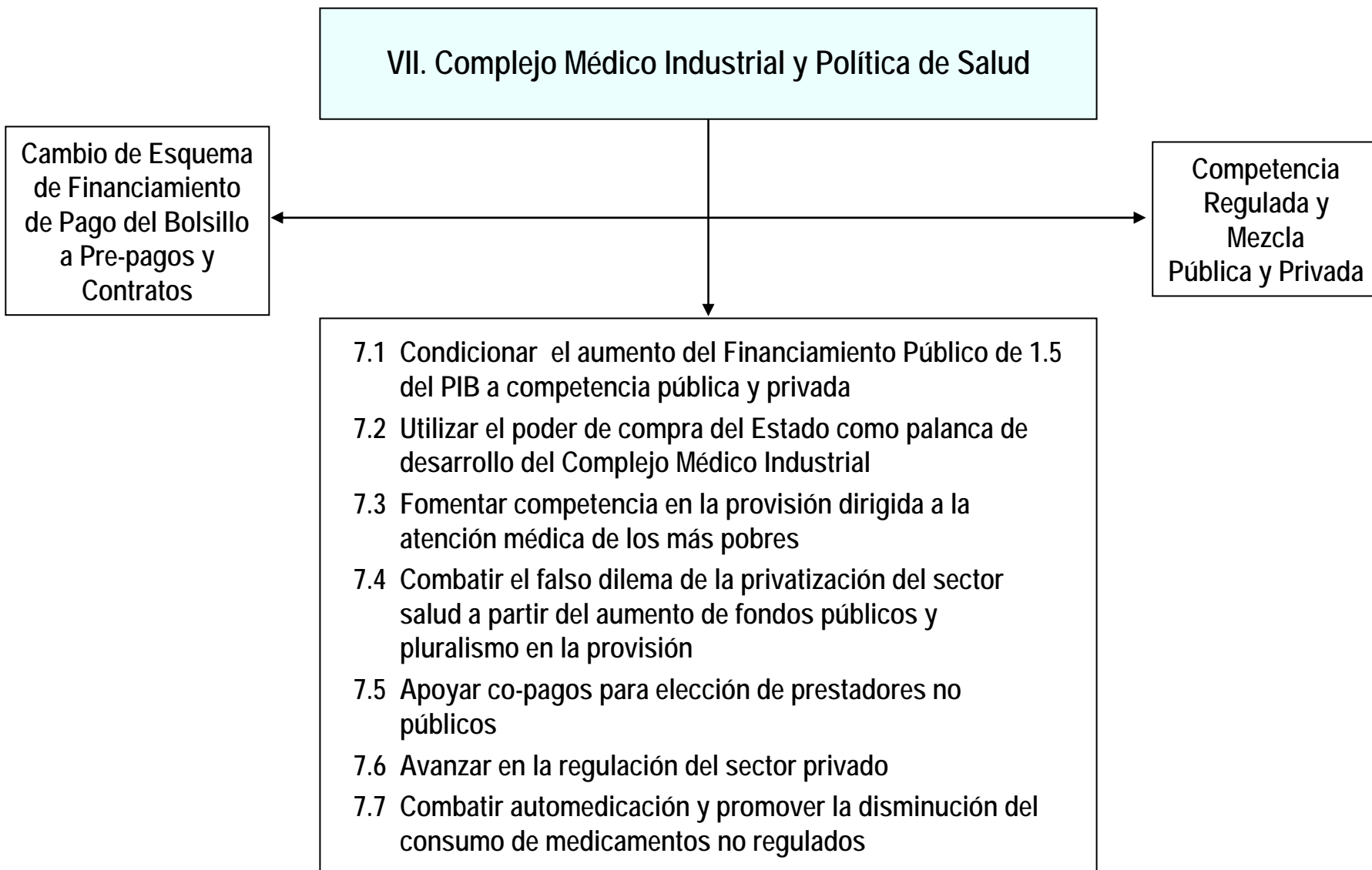
IV. Educación y Salud

- 4.1 Mancomunar los Servicios Educativos y de Salud
 - a. Modelo de Atención a la Salud en las Escuelas
 - b. Paquetes de Beneficios APS por edad y sexo
 - c. Separación financiamiento y prestación
 - d. Pagos por capitación ajustados x edad y sexo
 - e. Libre elección del Médico de Familia
 - f. Acreditación de Escuela Limpia
 - g. Mejoras temas de salud en libros de texto

VI. Transacciones Internacionales, Migración y Turismo.

- 6.1 Seguro de Salud para Trabajadores Migrantes
- 6.2 Convenio con MEDICARE para servicios de salud para pensionados norteamericanos residentes en México
- 6.3 Costo bajo del aseguramiento en salud - IED
- 6.4 Convenios con Centro América venta alta especialidad
- 6.5 Blindaje sanitario enclaves turísticos
- 6.6 Vigilancia epidemiológica, investigación, acción

Líneas Estratégicas Inter Sectoriales (2)



Líneas Estratégicas Intra Sectoriales

I. Reingeniería Financiera

- 1.1 Δ del Financiamiento Público
- 1.2 Reorientación de Ramos
- 1.3 Aseguramiento ante Mala Práctica
- 1.4 Fórmulas explícitas de asignación
- 1.5 Subsidios a la demanda
- 1.6 Nuevos esquemas de Pre-pago
- 1.7 Inclusión de Co-Pagos

II. Separación de Funciones

- 2.1 Aseguramiento, Financiamiento y Provisión
- 2.2 Acuerdos de Gestión
- 2.3 Sistemas de Costeo
- 2.4 Evaluación de Efectividad
- 2.5 Competencia Administrada
- 2.6 *Pool* de Riesgos

III. Reestructuración Corporativa

- 3.1 Estructura de Aseguradoras
- 3.2 Adelgazamiento del Corporativo
- 3.3 Contrapesos institucionales
- 3.4 Manejo del *Pool* de Riesgos
- 3.5 Manejo Gerencial: Capital Humano
- 3.6 Manejo Gerencial: Capital Físico
- 3.7 Demandas por malas prácticas

IV. Fortalecimiento de Bienes Públicos

- 4.1 Salubridad
- 4.2 Salud Pública
- 4.3 Información
- 4.4 Investigación por Misión
- 4.5 Formación y Capacitación
- 4.6 Regulación Sanitaria
- 4.7 Vigilancia Epidemiológica

V. Atención Primaria a la Salud

- 5.1 Estrategias - Cobertura Universal
- 5.2 Identificación de Necesidades
- 5.3 Paquetes de beneficios
- 5.4 Registro y transportabilidad
- 5.5 Pagos Capitados e incentivos
- 5.6 Libre elegibilidad
- 5.7 Rendición de cuentas nominal

VI. Atención Especializada

- 6.1 Plan de Negocios del Hospital
- 6.2 Desregularización y Flexibilización
- 6.3 Médico Responsable de Paciente
- 6.4 Pagos Capitados e Incentivos
- 6.5 Control de "Chequeras Médicas"
- 6.6 UMAES

VII. Formas de Remuneración

- 7.1 Incentivos al desempeño
- 7.2 Pagos por Capitación
- 7.3 Subrogación
- 7.4 Contratos

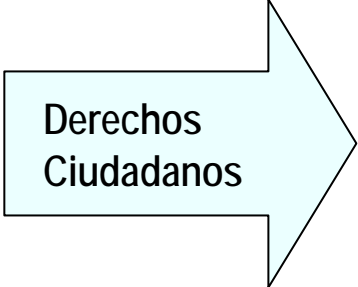
VIII. Calidad de la Atención

- 8.1 Guías de práctica clínica
- 8.2 Auditoría Médica
- 8.3 Evaluación de la tecnología
- 8.4 Sistemas de información
- 8.5 Ingeniería Biomédica
- 8.6 Encuestas de percepción.
- 8.7 Programas de Mejora Continua

IX. Convergencia

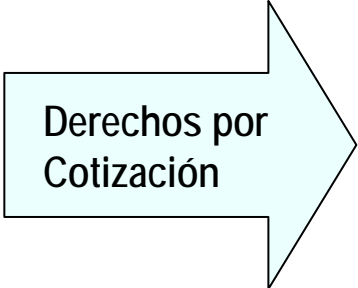
- 9.1 Transferencia de *Know How*
- 9.2 Seguridad Social – Protección Social
- 9.3 Atención Primaria a la Salud
- 9.4 Desigualdad Regional
- 9.5 Sistemas Geo Referenciados
- 9.6 Seguros Sociales Estatales

El Significado de la Reforma en Salud en 10 Compromisos Exigibles



Derechos Ciudadanos

1. Todo Mexicano podrá elegir libremente a su médico de familia y estará garantizada su cobertura de "Atención Primaria a la Salud".
2. Todo niño que asista a la escuela tendrá su seguro de salud y estará cubierto por un paquete de beneficios acorde a su edad y sexo y las organizaciones de padres de familia podrán participar en la elección del médico de familia encargado de la atención a la salud de sus hijos.
3. El sector médico privado tendrá derecho a competir por la provisión de servicios tanto en las instituciones de seguridad social, como en las instituciones de protección social en salud.
4. La reforma del sector salud propiciará la generación de empleos, así como de más productos de industrias asentadas en el país competentes.
5. Se avanzará en la salubridad de México y se tratarán todas las aguas residuales.



Derechos por Cotización

6. Toda persona que cotice a la Seguridad Social tendrá acceso a un paquete de beneficios en salud más amplio y podrá ejercer su libertad de elección del proveedor a partir de copagos
7. Todo trabajador migrante se incorporará a un esquema especial de seguridad social dirigido a protegerlo a él y a su familia



Derechos Solidarios

8. Toda persona mayor de 65 años estará cubierta por un Seguro de Salud Público
9. Toda persona discapacitada estará cubierta por un Seguro de Salud Público
10. Toda persona en situación de pobreza alimentaria y pobreza de capacidades estará cubierta por un Seguro de Salud Público

**Muchas
Gracias**