

Contempla participación de IP en estrategia

Busca Ssa unificar recursos de salud

► Niega Mercedes Juan que el fondo único desaparezca instituciones existentes

Paloma Villanueva

El Sistema de Seguridad Social Universal que el Presidente Enrique Peña Nieto prevé presentar al Congreso está basado en un fondo único de salud que integrará los recursos destinados actualmente al IMSS, el ISSSTE y el Seguro Popular, detalló Mercedes Juan López, Secretaria de Salud.

La funcionaria federal apuntó en entrevista que no se trata de desaparecer a ninguna institución, sino de conjuntar los recursos federales y cuotas destinados a las tres instituciones en un solo fondo.

“Un fondo único de salud que incluya el dinero del Seguro Popular, los recursos del IMSS y el ISSSTE con la idea de evitar duplicidades y traslapes que tenemos y que se dan ahora desafortunadamente y eso nos lleva a duplicar gasto administrativo y gasto de la propia cuota social”, explicó.

Según detalló la funcionaria, los recursos se concentrarían en el fondo y luego se repartirían a cada institución.

“Nuestra idea es que haya un ente financiador como es esto (el fondo único) y luego un ente articulador, que sería el Seguro Social, el ISSSTE y el Seguro Popular”, dijo.

Juan afirmó que del total de afiliaciones en el País, el 14 por ciento de los derechohabientes están adscritos a más de una institución y agregó que por lo menos 6 millones de personas están afiliadas tanto al Seguro Social como al Seguro Popular.

“Esto se evitaría y evidentemente para la parte de calidad, pues contaríamos primero con mayores recursos para mejorar la calidad, el equipamiento, la capacitación de los recursos humanos y también pues toda la parte de acreditación y de certificación que llevamos a cabo, la regulación y la vigilancia sanitaria de todas las unidades hospitalarias”, detalló.

En cuanto al papel de las aseguradoras privadas, la titular de la Secretaría de Salud dijo que podrían fungir como un cuarto ente articulador dentro del Sistema de Seguridad Social Universal.

“Las aseguradoras podrían entrar, siempre y cuando, cumplan con la normatividad que establece el sistema de salud en todos los ámbitos, desde la regulación y la acreditación de las unidades hospitalarias, la certificación por el Consejo de Salubridad General.

“Si cumplen con toda la normatividad y los requisitos podrían ser prestadoras de servicios o habría que platicar con ellos para que también pudieran estar dentro de las articuladoras, pero si está considerado que pueda abrirse al sector privado”, explicó.

De ser aprobada la iniciativa, apuntó, otro paso sería buscar la homologación en el IMSS, ISSSTE y Seguro Popular en materia de cobertura y calidad de servicios y modelos de atención.

El Sistema de Seguridad Social Universal que será planteado al Congreso por el Presidente, agregó la funcionaria, incluye también las pensiones para el reti-

ro y el seguro de desempleo.

El sexenio pasado, el ex director del IMSS, Daniel Karam, se pronunció por fusionar los fondos públicos de atención médica.

Propuso homogenizar las fuentes de financiamiento de las instituciones a través de impuestos generales e igualar también la atención.

“Hoy lo que recibe cada persona que está en el Seguro Social o en el Seguro Popular es diferente en términos de cuantía. El Seguro Popular lo que ofrece es un paquete limitado, es decir, no cubre todas las enfermedades”, señaló entonces.

ASÍ LO DIJO



“Nuestra idea es que haya un ente financiador, como es esto (el fondo único), y luego un ente articulador que sería el Seguro Social, el ISSSTE y el Seguro Popular”.

“Las aseguradoras podrían entrar (...) habría que platicar con ellos para que también pudieran estar dentro de las articuladoras, pero si está considerado que pueda abrirse al sector privado”.

Mercedes Juan López
Secretaría de Salud.

Acusan desabasto de fármacos

Georgina Montalvo

Desde octubre de 2012 se ha registrado escasez de medicamentos para tratar padecimientos reumáticos, lo que está provocando que algunos pacientes abandonen su tratamiento, denunciaron integrantes del Colegio Mexicano de Reumatología.

A través de una carta dirigida a la Secretaría de Salud, Mercedes Juan López, 140 reumatólogos pidieron aclarar la situación.

“Ocurre en una gran cantidad de instituciones de salud, no puedo saber si es en todas, pero esto existe en muchas de las instituciones. En el IMSS en varias unidades, en el ISSSTE no hay algunos de los medicamentos”, señaló Luis Felipe Flores-Suárez, médico internista y reumatólogo, responsable de la redacción de la carta.

Azatioprina y metotrexato

que ayudan a los pacientes a regular la función del sistema inmune de pacientes con artritis reumatoide y lupus heritematoso son de los más escasos, tanto en su presentación de patente como de genéricos.

“No es un antibiótico o un antiinflamatorio que lo podamos suplantar. Son medicamentos muy importantes que frenan la artritis reumatoide y en estos momentos en México no los tenemos al alcance de todos los pacientes”, alertó Manuel Robles, reumatólogo presidente de la Fundación Mexicana para Enfermos Reumáticos (Fumerac).

“En ocasiones esto ya ocurría, pero por lapsos más cortos, no llegaba a haber una carencia absoluta (...) los pacientes preguntan en decenas de farmacias y no lo hay. Esto es realmente mucho más crítico de esa fecha (octubre de 2012) para acá”, indicó Flores-Suárez.



DECOMISAN MEDICINAS

GUADALAJARA. Unos 200 policías estatales y federales participaron en un operativo contra la venta de medicina ilegal en El Santuario. Aunque se catearon cinco fincas, sólo en dos se halló mercancía apócrifa. Un comerciante dijo que la actividad en la zona fue inusual. “Fue raro, nada más había dos o tres medicineros”, dijo. Las autoridades no revelaron la cantidad de fármacos incautados.



Piden aclarar plan contra la informalidad

► Advierten expertos bajo impacto de estrategia frente a la precariedad laboral

Adriana Alatorre

Aunque el Gobierno federal anunció el Programa de Formalización del Empleo no hay claridad sobre lo que implica esta estrategia señaló Mario Luis Fuentes, ex director del IMSS.

No se ha aclarado si implica que todos tengan sólo un registro ante Hacienda o significa que tengan el paquete IMSS en su conjunto -compuesto por cinco programas-, y si se garantizará su acceso efectivo, cuestionó.

“La pregunta es si todos los trabajadores formalizados van a tener el paquete de aseguramiento, los cinco seguros. (Porque) el Seguro Popular tiene aseguramiento de sólo cierto grupo de enfermedades”, recordó.

Señaló que, actualmente, los ya asegurados están enfrentando retos de saturación del servicio.

“Independientemente de un programa de formalización, se requiere un esquema de acceso efectivo, de fortalecimiento, pues hoy se vive diferimiento de quirúrgico y falta de calidad”, alertó el especialista.

Para el ex director del IMSS un programa de formalización del empleo y acceso a seguridad social debe garantizar acceso a todos los derechos sociales.

“Garantizar a todos los mexicanos los derechos sociales, no sólo económicamente, que sean contribuyentes, sino empezando por el derecho a la salud”, dijo.

El Programa anunció como un acuerdo entre Gobierno federal, empresarios, gobernadores y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), tiene la meta de incorporar al sector formal de la economía a 200 mil trabajadores en el segundo semestre del año.

Al respecto, Berenice Ramírez, especialista del Instituto de Investigaciones Económicas (IIE) de la UNAM, detalló que en México existen en la informalidad 29 millones de mexicanos,

Conflicto

Según el Informe de Evaluación del Derecho a la Seguridad Social 2011 del Coneval:

- 60.7 por ciento de la población mexicana carece de acceso a la seguridad social en 2010.
- El acceso a la seguridad social representa el derecho más rezagado entre los incluidos en la medición de la pobreza.
- El financiamiento de la seguridad social por medio de contribuciones obrero-patronales, excluyen a los trabajadores más pobres y vulnerables.
- El crecimiento bajo del país no ha generado empleos formales suficientes y la cobertura de seguridad social no se ha incrementado.

14 millones son del sector informal clásico (trabajadores domésticos, ambulantes), pero hay 7 millones que son asalariados del sector formal, que por honorarios no son inscritos a la seguridad social a la que tendrían derecho.

“Ofrecer sólo 200 mil posibilidades es mínimo en relación a los trabajadores que conforman todo un universo de informalidad.

“Creemos que están tratando de regularizar a los que tienen más posibilidades de incorporarlos que son los trabajadores sin protección que se encuentran en el sector financiero y gubernamental”, detalló.

Para la especialista, hay una distancia entre el discurso y las medidas que están ofreciendo, porque impactará poco en el problema de precariedad social.

La Pensión Básica Universal y Atención a la Salud son aspectos que aún no han sido detallados cómo funcionarán, explicó.

“Cuando observamos el tamaño del problema, lo que vemos en los discursos son aspirinas que se van dando, pero no se toma en serio a partir de un diagnóstico claro de las instituciones, con un programa que defina en el mediano plazo cómo resolverá sus graves problemas”, cuestionó.

Demanda el sindicato cruzada por el IMSS

Adriana Alatorre

Para que la Cruzada contra la Informalidad que anunció el Gobierno federal pueda concretarse es necesario fortalecer antes al IMSS, señaló Manuel Vallejo Barragán, Secretario General del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS).

“El objetivo de enlistar en las filas del IMSS a 200 mil nuevos trabajadores implica también una cruzada a favor del Instituto que (actualmente) registra déficit en personal, en clínicas y hospitales, en equipo médico y quirúrgico”, alertó.

Señaló que el éxito de la implementación del “Programa para la Formalización del Empleo 2013” que se prevé impulsar en el segundo semestre del año será posible sólo si antes se abate el rezago de 25 mil puestos de trabajo, de insumos y se inyectan recursos en infraestructura hospitalaria, la cual hoy es insuficiente.

“Al Seguro Social hay que ro-

bustecerlo a la par de este “Programa de Formalización del Empleo 2013” para que los objetivos planteados por el Presidente de la República, Enrique Peña Nieto, se cumplan a cabalidad”, apuntó.

Recordó que al Instituto le hacen falta 5 mil médicos, 3 mil enfermeras y 22 mil puestos más entre intendencia, nutrición, auxiliares, farmacia, almacén y asistentes médicos.

Este problema estructural, dijo Vallejo, retrasa cirugías, análisis especializados, estudios de imagenología, entre otros servicios.

“Este problema se agudiza porque no se está cumpliendo con la nominación del personal para ocupar las vacantes de diferentes categorías, lo que trae como consecuencia la demora en los servicios”, explicó.

Vallejo recordó que este año, la inversión física en el organismo sufrió un duro revés al recortarse en más de 3 mil millones de pesos lo destinado en este rubro con respecto al 2012, cuyo monto fue de 6 mil millones de pesos.

Apuesta

Según la Ssa, el fondo único evitaría duplicidad de financiamiento, desvío del gasto y optimizaría su administración:

- 6 millones de personas están afiliadas al IMSS y al Seguro Popular, reporta la Ssa.
- 12.4% de afiliados al Seguro Popular estaban asegurados a otras instituciones, indicó la ASF.
- 12% del gasto en salud se usa en administración, reporta PriceWaterhouseCoopers, 4% destinan los países de la OCDE.
- 14 estados registran desabasto de medicamentos, reportó el Seguro Popular.

