

## **CAPÍTULO III LA Perspectiva Social y del Sector Salud**

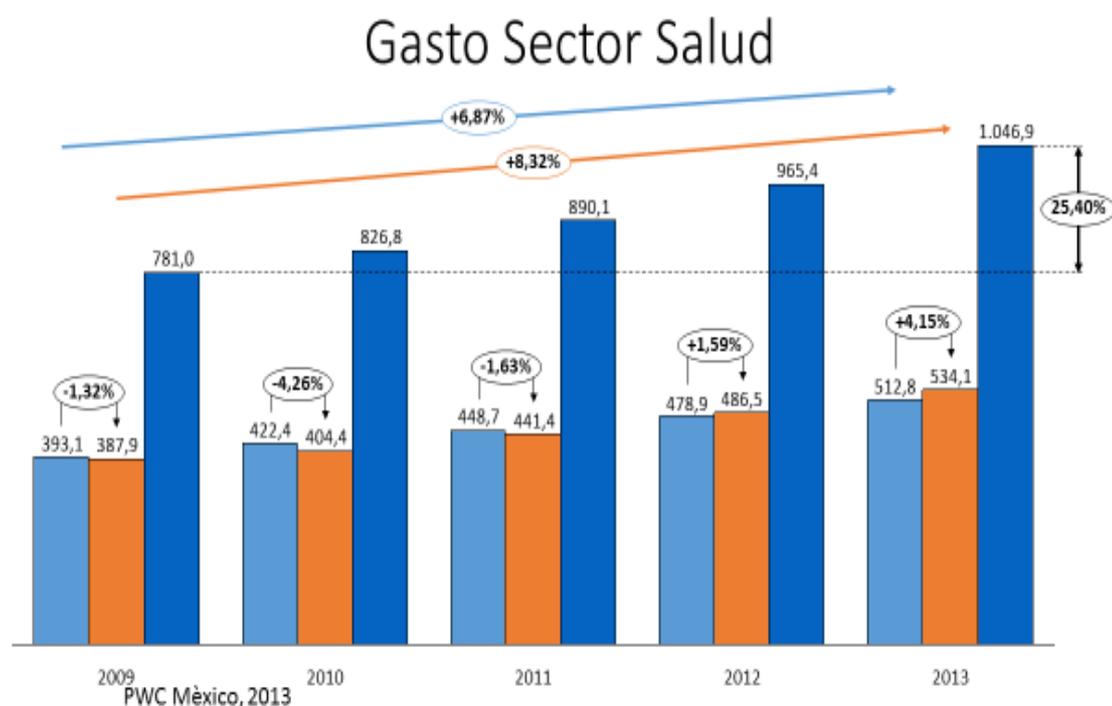
### **A. De la Problemática**

Dentro de este capítulo se hablará de la necesidad y razón de existir del producto que será presentado. En primer lugar, se va a desarrollar la situación general del Sector Salud del país, con el objetivo de destacar la necesidad de la materialización del proyecto, seguido de la complejidad en la logística y el desarrollo de una estrategia firme para llevarla a cabo y finalmente, se analizará la cuestión social y el posible impacto que un trabajo de esta naturaleza podría provocar en cientos de miles de mexicanos.

### **B. Sector Salud México**

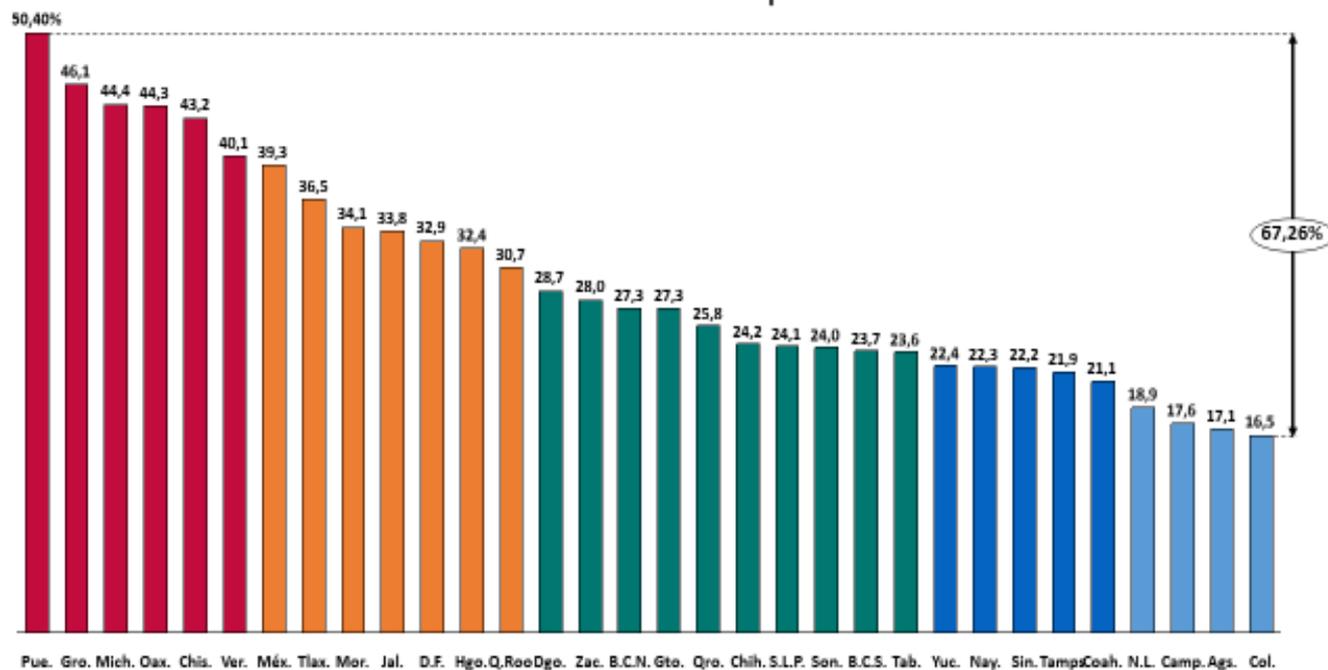
Desde 1940, comenzó el sueño de la cobertura universal médica en México, bajo la tutela gubernamental federal de Ávila Camacho. A partir de entonces, se han hecho grandes esfuerzos tanto del sector público como en el privado para alcanzar cobertura completa. En México, al año 2013 el gasto privado en salud fue de 512.8 miles de millones de pesos M.N. (PWC México, 2013) el cual representa un crecimiento promedio anual del 6.87% desde del 2009. Por otra parte, al 2013 el gasto público en salud fue de 534.1 miles de millones de pesos M.N. (PWC México ,2013) el cual representa un crecimiento promedio anual del 8.32% desde 2009. El gasto general del Sector Salud fue 1046.9 miles de millones de pesos M.N. (PWC México, 2013) representando un crecimiento general del sector del 25.4% en comparación del 2009. Sin embargo, aún a pesar de este gasto, hay estados como en el caso de Puebla, donde el 50.4% de su población no tiene acceso a servicios de la salud públicos o privados de manera amplia (PWC México, 2013). Las tablas siguientes,

muestran el desglose del gasto en salud según éste se haya realizado en el sector público, representado por la barra naranja, y privado, representado por la barra azul cielo, así como la suma total de ambos, representado por la barra azul marino, desde el 2009 y hasta el 2013. Asimismo, se plantea en la segunda tabla, la escasez de acceso a servicios de salud divididos por entidad federativa. Esto es relevante, puesto que hace una comparación estatal de los servicios de salud que se ofertan y en contraste el alto número de capital invertido en el mismo, generando una relación incongruente entre la inversión realizada y los objetivos obtenidos.



(Datos: PWC México, 2013, pp. 19. Elaboración propia)

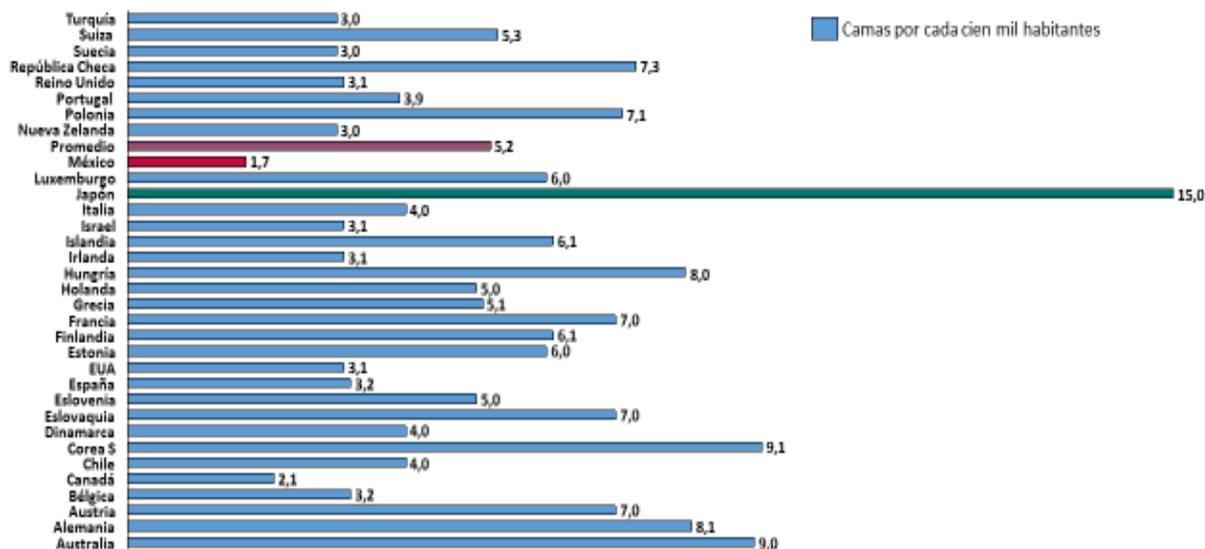
## Escasez de Servicios Médicos por Estados en %



(Datos:PWC México,2013,pp.21. Elaboración propia)

Dicha inversión sería más productiva, si el Sector Salud alcanzara economías de escala que le permitiera bajar sus costos médicos tanto en el público como en el sector privado. México, es el país con el peor índice de camas disponibles por cada cien mil habitantes con 1.7 camas promedio a un costo de casi \$8,000 dólares americanos (USD) por pieza. Un facilitador de pacientes como la financiera propuesta, ayudaría en el mediano plazo a alcanzar estas economías de escala consiguiendo así, la meta de duplicar el número de camas disponibles de 3.4/100,000 habitantes reduciendo los costos dramáticamente.

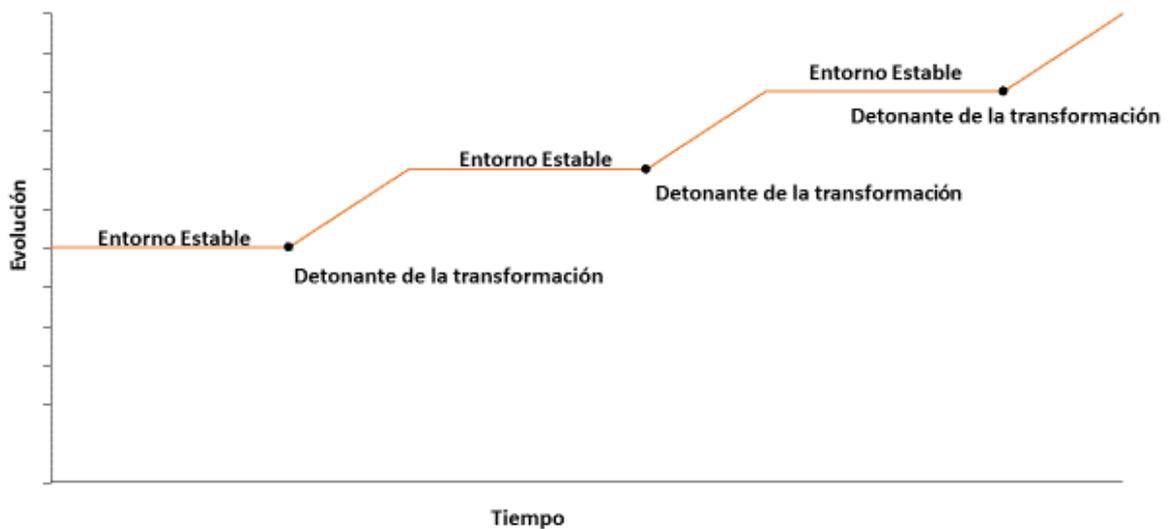
## Número de Camas Disponibles por cada Cien Mil Habitantes



(Datos: PWC México, 2013, pp.51. Elaboración propia)

Por otro lado, según la Teoría del Equilibrio Interrumpido (Eldredge, 1972), una especie tiene un periodo largo de estabilidad o con cambios mínimos puesto que el cambio evolutivo es acumulado para posteriormente, formar una especie nueva como lo muestra la gráfica a continuación. El Sector Salud – tanto el público como el privado – ha gozado de un periodo largo de estabilidad sin embargo, las regulaciones estrictas, recursos insuficientes, mayor número de población y más demandante, así como el adelanto en la ciencia y la tecnología ponen en riesgo el modelo actual y resulta ineficiente y obsoleto. La dinámica respecto a la oferta de servicios de salud, ha llegado al punto en el cual el cambio es inevitable y necesario, creando así la oportunidad e imperativo en cuestión de innovación.

## Teoría del Equilibrio Interrumpido

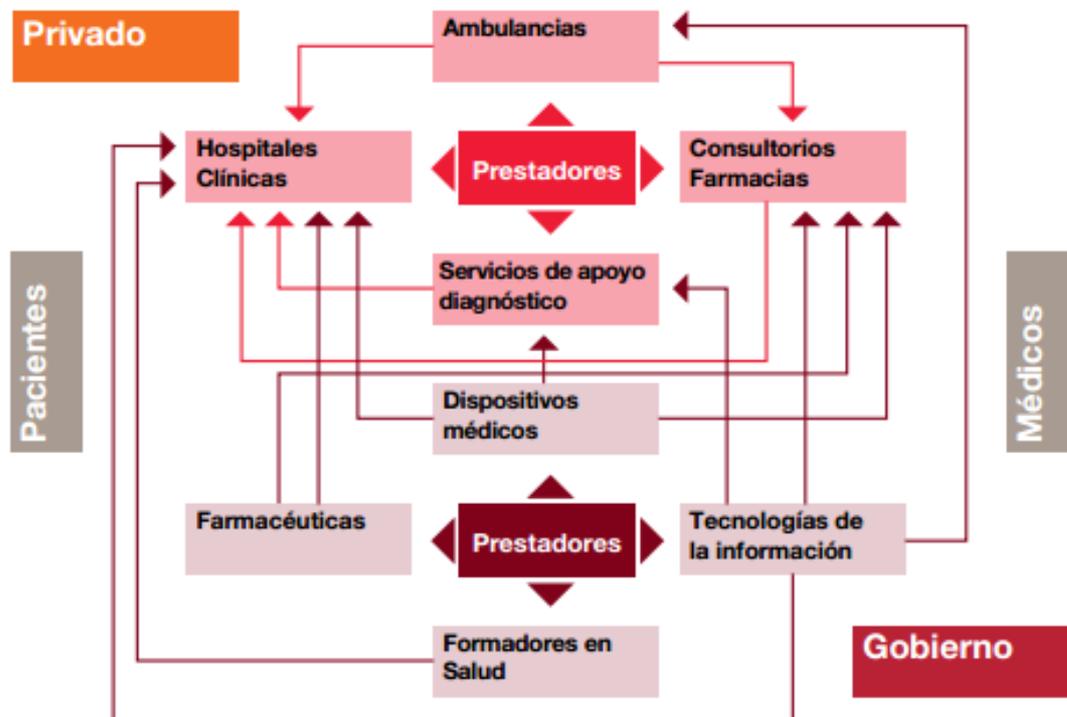


(Datos: PWC México,2013,pp.19. Elaboración propia)

### C. La Complejidad de la Logística.

El Sector Salud se conforma por una compleja red de proveedores de servicios e insumos, reguladores, instituciones educativas y entidades financieras (seguros). Cada actor dentro de esta dinámica cumple una función específica que permite la funcionalidad óptima y deseable del sector. El esquema a continuación, muestra la interdependencia que existe en la articulación de los distintos actores que conforman su funcionalidad, siendo cada acción prioritaria y de impacto en el servicio final.

La Compleja Red de Salud. Hospitales como Centro de Atención



(Datos: PWC México, 2013,pp.42. Elaboración propia)

Partiendo de dicha premisa, se puede concluir que la falta de un integrador de los participantes del sector salud, la alta especialidad de los productos, el transporte especializado y la inflación de éste que es mucho más elevada que el promedio nacional (PWC México, 2013), se traduce en altos costos para el usuario e inclusive para los mismos prestadores de estos servicios.