



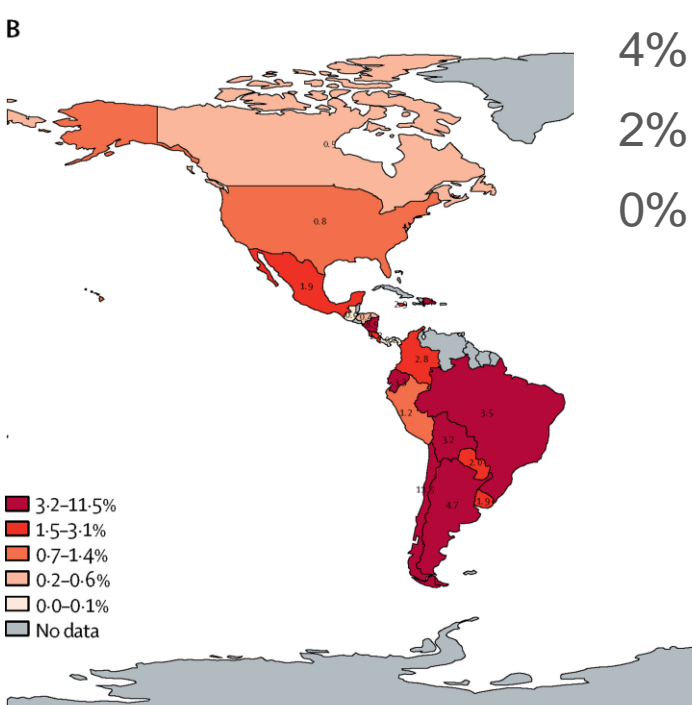
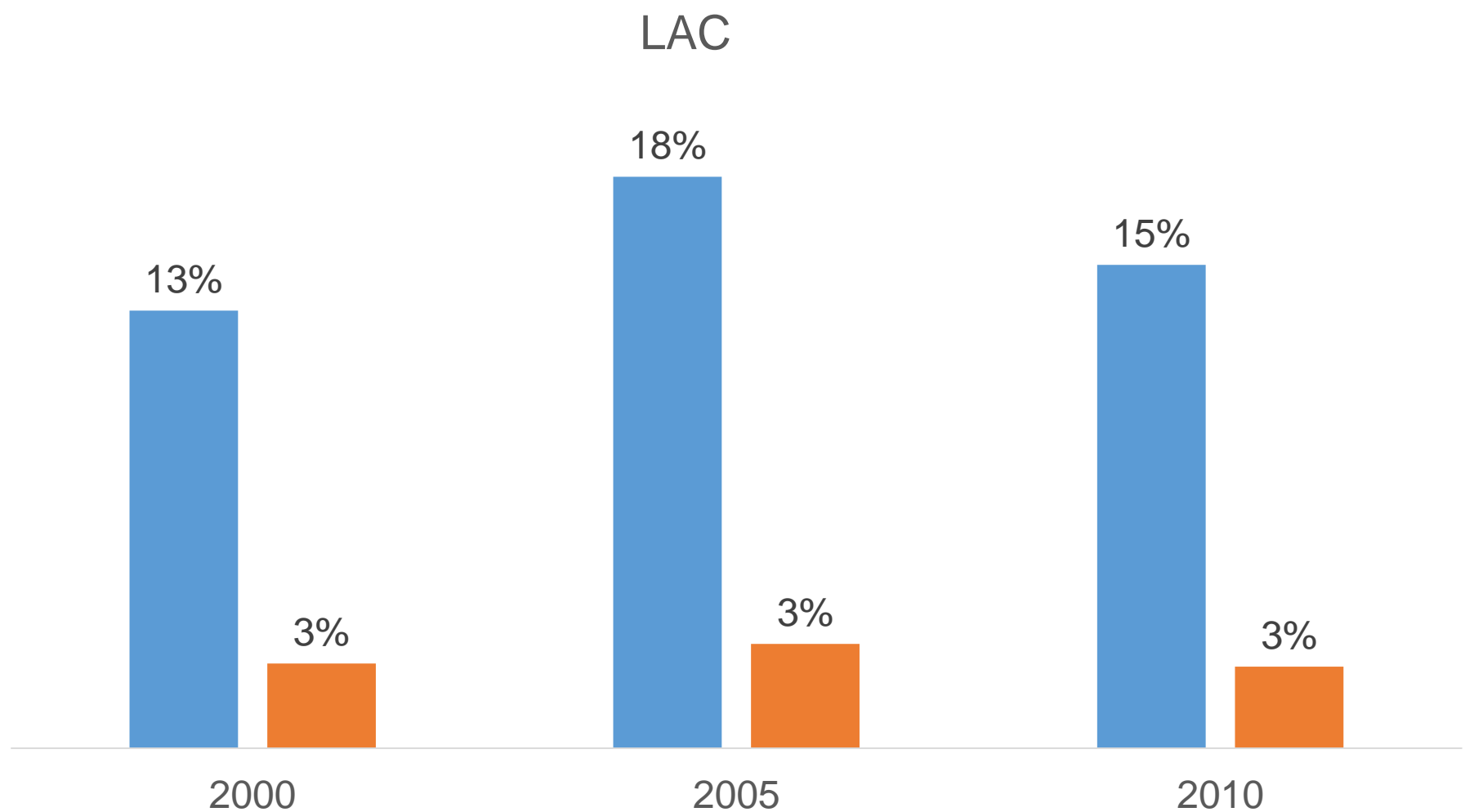
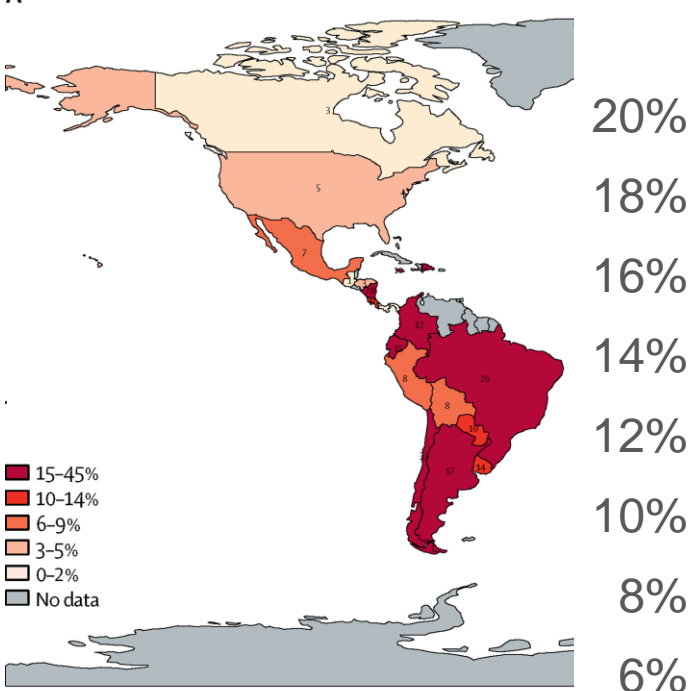
Facultad de Medicina



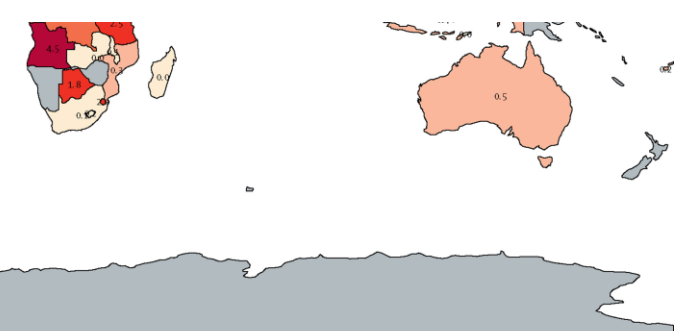
Protección financiera y acceso efectivo a la atención a la salud

Juan Pablo Gutiérrez

 @gutierrezjp



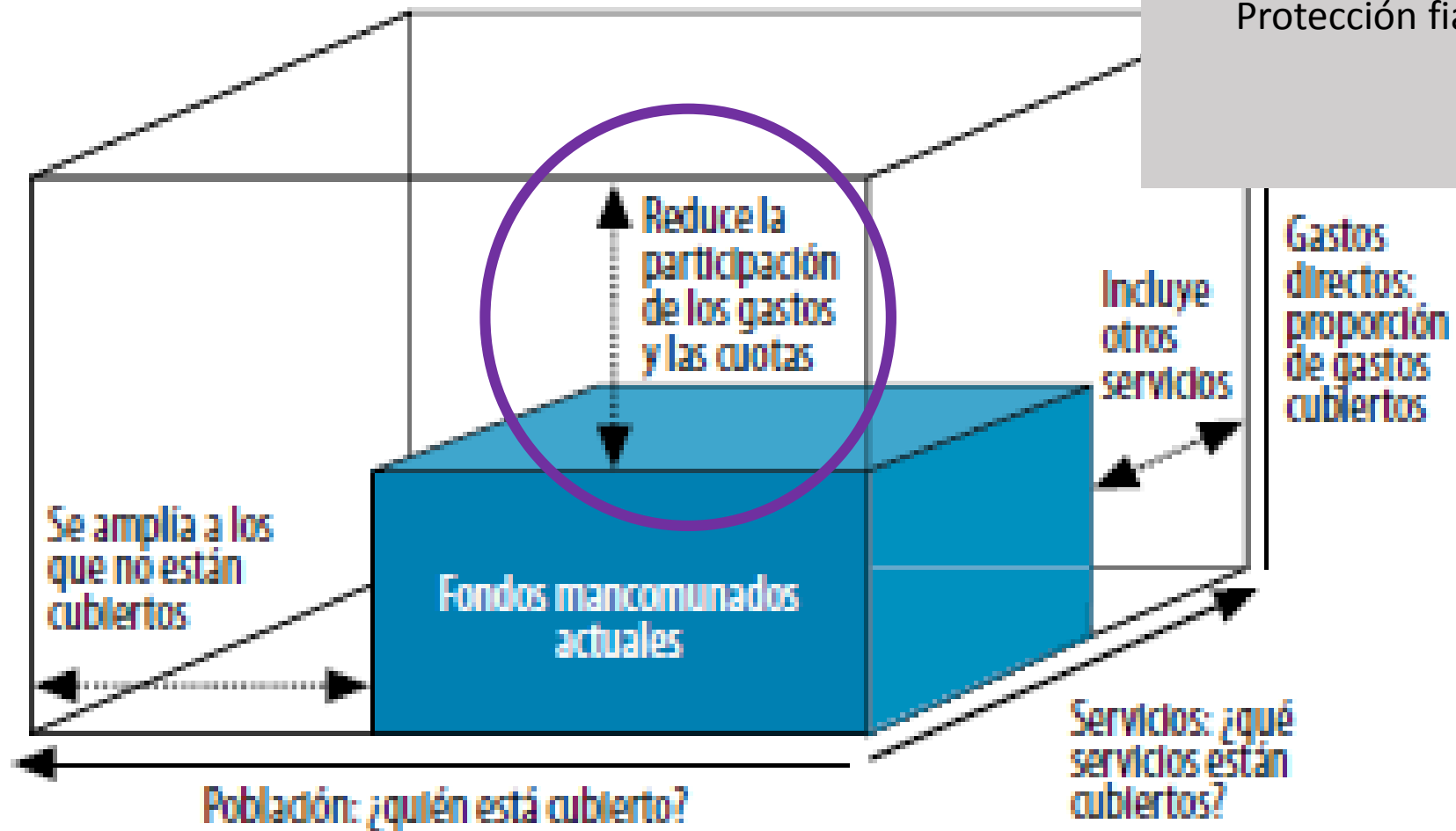
■ Umbral de 10% ■ Umbral de 25%



Wagstaff, A., et al. (2018). "Progress on catastrophic health spending in 133 countries: a retrospective observational study." *The Lancet Global Health* 6(2): e169-e179.

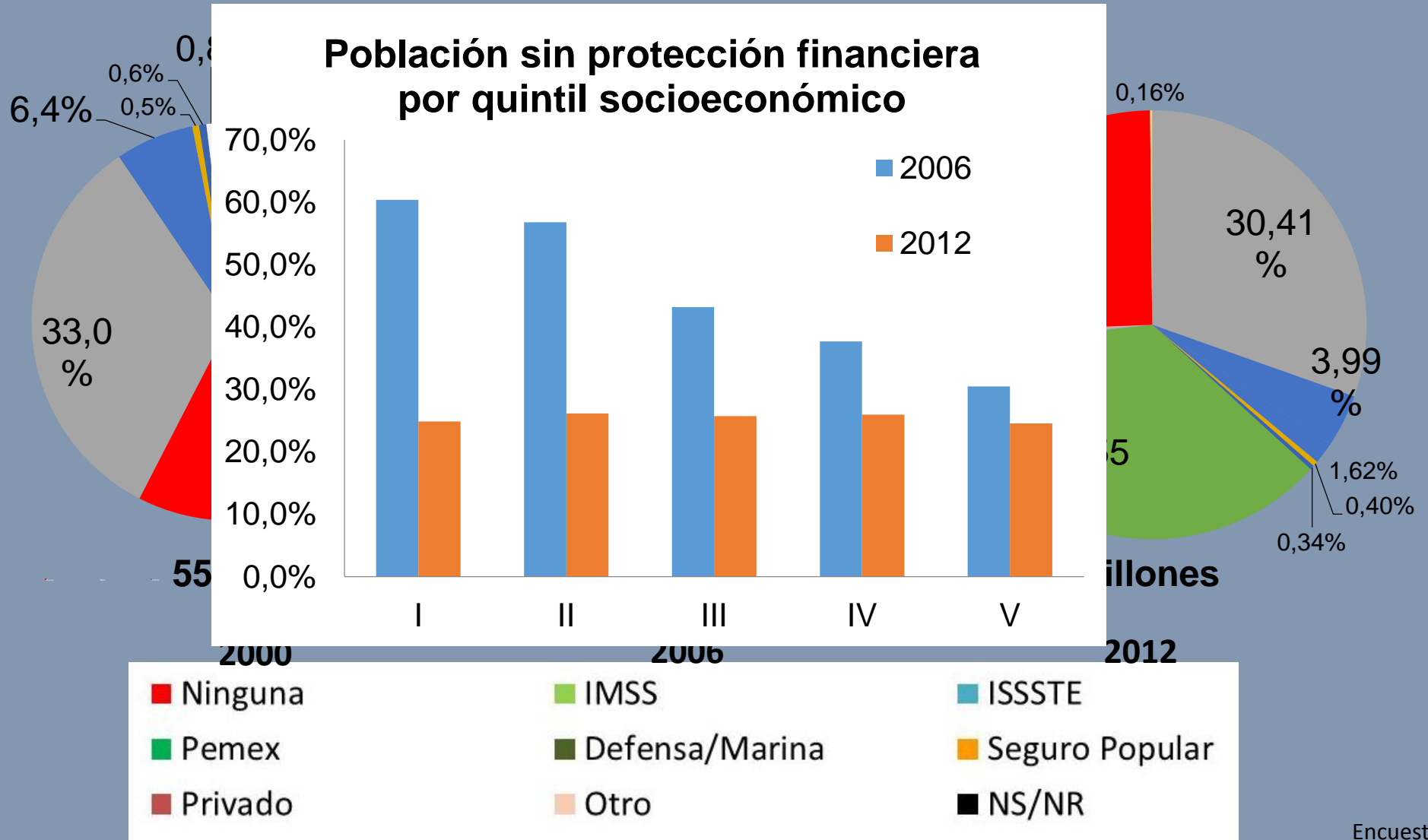


Cobertura Universal en Salud

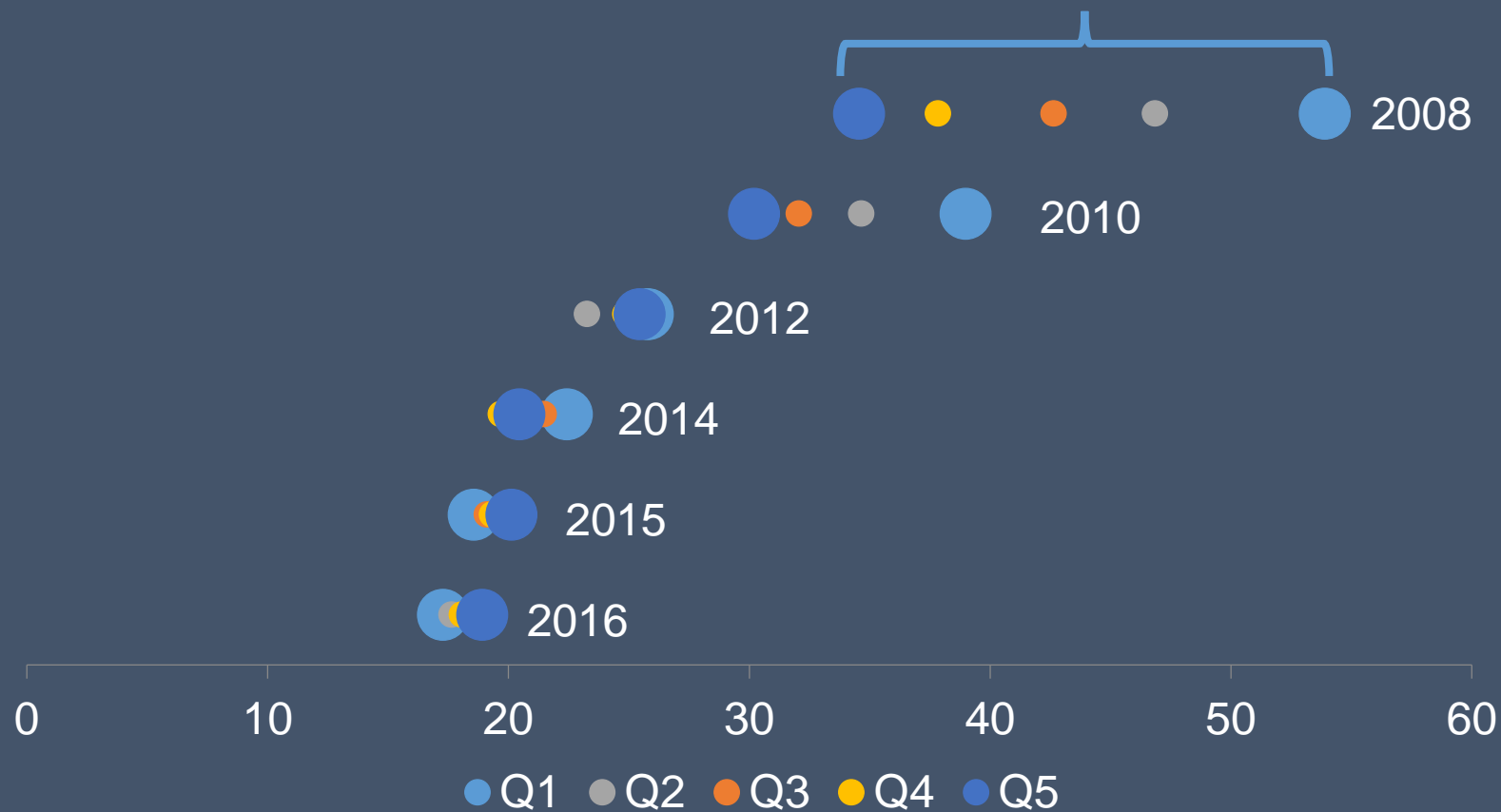


¿Qué ha ocurrido en México?

Evolución de la protección financiera en salud en México: 2000, 2006, 2012



¿Y la equidad? Incremento en protección financiera (formal) y cierre de la brecha por nivel SE



2010



32 muertes adicionales por cada mil nacidos vivos

2015



10

15

20

25

30

35

TMI, 2010 y 2015.

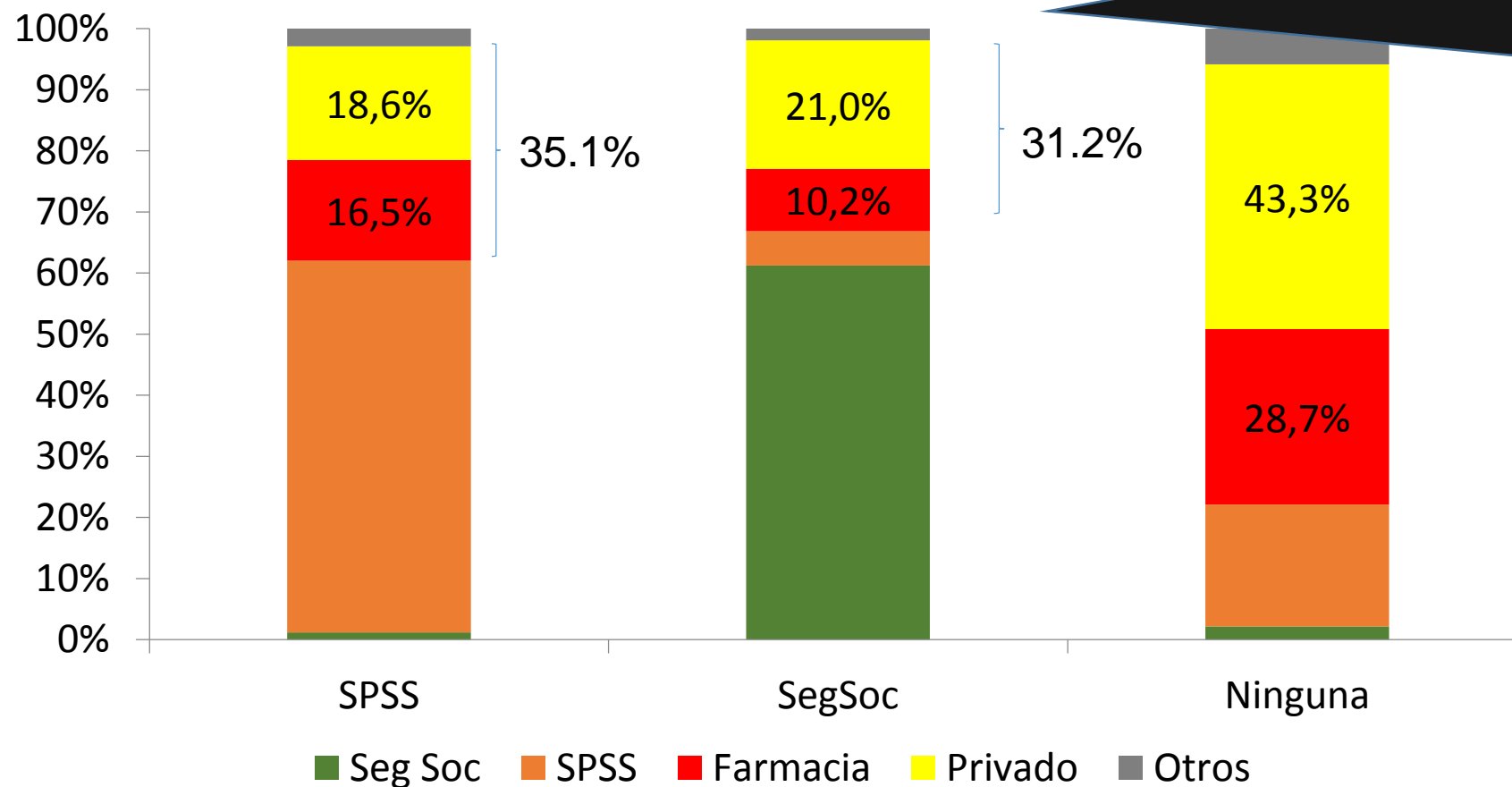
● Q1 ● Q2 ● Q3 ● Q4 ● Q5

La protección financiera no se garantiza con ofrecer cobertura formal de un paquete de servicios



¿Qué revelan a través del proveedor seleccionado las personas?

Datos de 2018 indican entre población en localidades de menos de 100 mil habitantes: de la población afiliada al SP, 51% acudió a servicios privados para atención ambulatoria, y 39% de quienes cuentan con seguridad social



¿Por qué elegir un servicio de pago si se cuenta con seguro de salud?

Decisión de uso de servicios en función de:

- Condición de salud (gravedad percibida)
- Barreras de acceso
- Preferencias

Decisión del proveedor

- Precio
- **Oportunidad**
- **Calidad**
- Preferencias

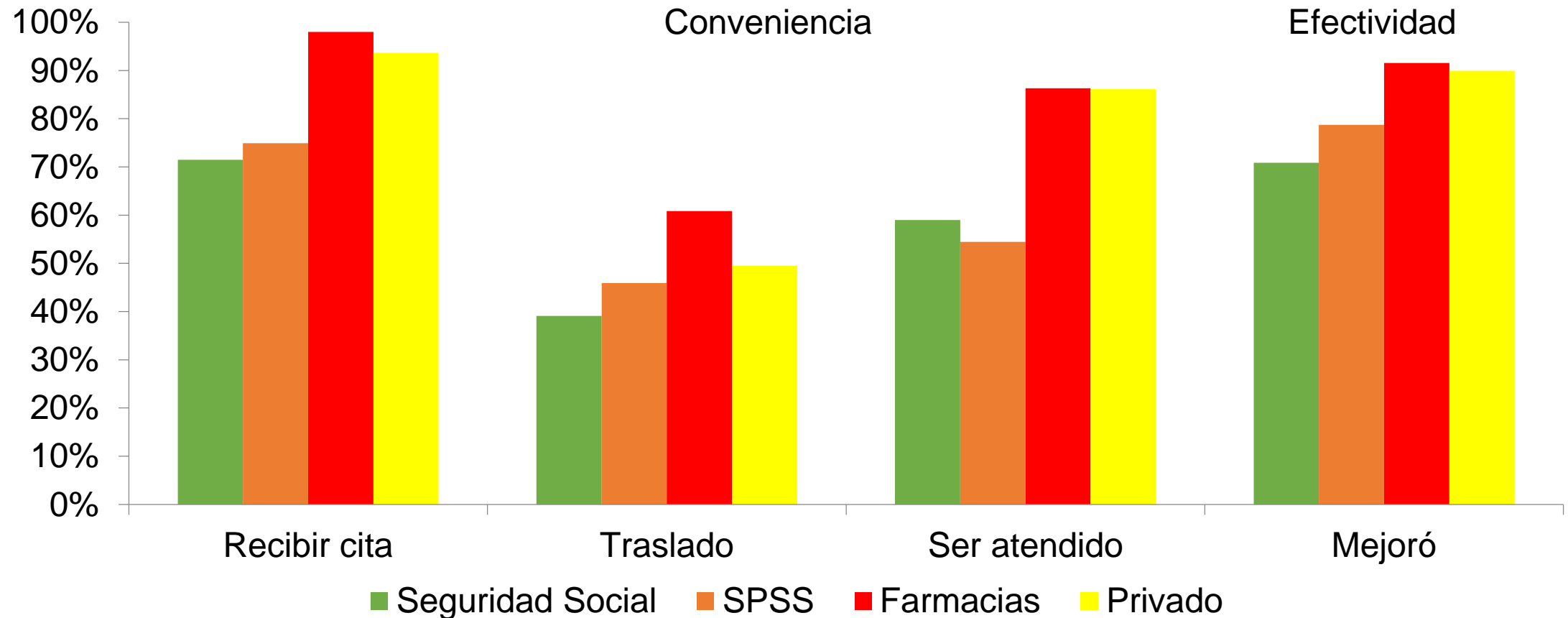
El pago de bolsillo en población con seguro reflejaría falta de acceso efectivo (y ausencia de protección financiera en la práctica)

Los seguros públicos cuentan con una red de prestadores públicos de servicios

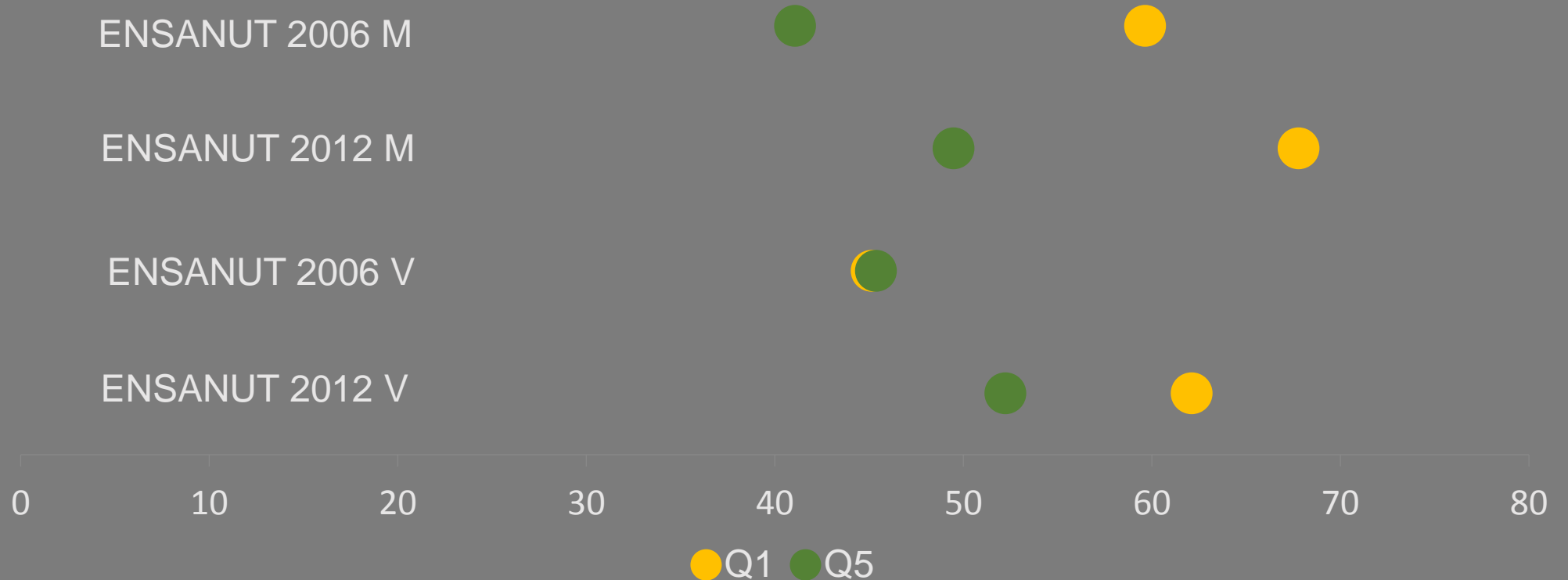
En una situación de servicios pre-pagados adecuados y de calidad, se esperaría que el pago de bolsillo sea inexistente

La decisión de pagar por los servicios privados refleja deficiencias de servicios públicos

En comparación con los servicios privados, los usuarios percibe menor calidez y efectividad en los servicios públicos

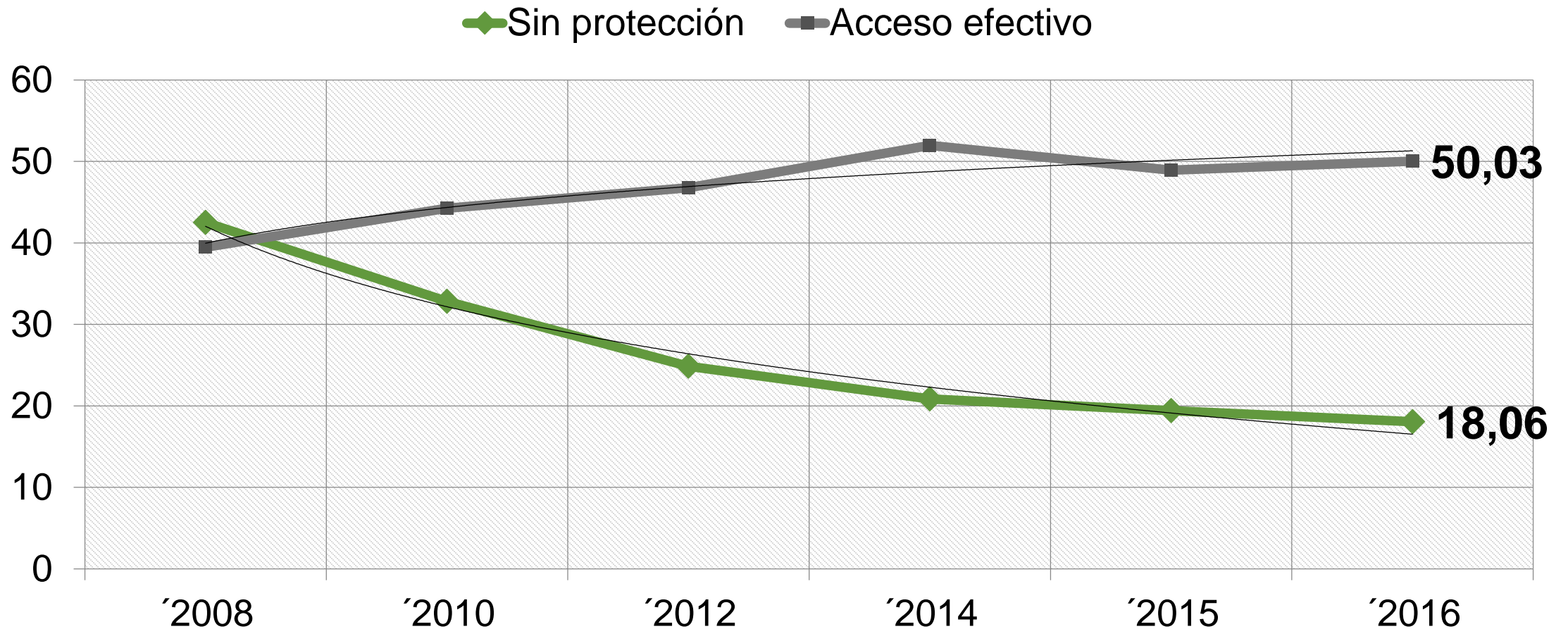


Desigualdad en la presencia de complicaciones de diabetes que sugieren retos en los servicios de salud dirigidos a población de menor ingreso



La probabilidad de presentar complicaciones es de **37%** para los individuos de mayor nivel de ingreso y de **83%** para quienes residen en hogares con el menor nivel de ingreso

Evolución de acceso efectivo a servicios de salud en México



Retos para el acceso efectivo

El reto de la protección financiera (real) va de la mano del reto de la efectividad real y percibida de los servicios

- A pesar de la afiliación, el gasto de bolsillo no desaparece si hay preferencia por otras opciones

Conveniencia en el acceso (calidad percibida) y/o los resultados esperados como elementos de decisión

Acceso efectivo: incrementar inversión en salud

Mejorar la calidad de los servicios y eliminar las barreras de acceso para potenciar la inversión en capital humano

Condición de salud que requiere atención

Posibilidad conveniente para acudir a un servicio de salud

Atención resolutive



Facultad de Medicina



Protección financiera y acceso efectivo a la atención a la salud

Juan Pablo Gutiérrez

 @gutierrezjp