Alcances, limitaciones y retos de los servicios de salud y de los esquemas pensionarios

Eduardo González Pier
30 de junio de 2011
Puebla, Puebla

Contenido

1. Contexto

2. Retos
   - Seguro de Enfermedades y Maternidad
   - Régimen de Jubilaciones y Pensiones

3. Perspectiva
   - Prevención
   - Eficiencia administrativa
   - Medidas de corto y mediano plazo
   - Medidas de largo plazo

1. Contexto: cobertura de la población

POBLACIÓN POR CONDICIÓN DE ASEGURAMIENTO, DICIEMBRE DE 2010

Institución	Número de derechohabientes/ afiliados	Porcentaje de la población[1/]
IMSS	55,705,875	49.24
Población adscrita a UMF[2/]	45,206,780	39.96
IMSS-Oportunidades	10,499,095	9.28
ISSSTE	11,993,354	10.6
Seguro Popular	43,518,719	38.47
PEMEX, SEDENA, SEMAR	1,091,321	0.96
Instituciones privadas	2,006,687	1.77
Otras instituciones públicas	900,884	0.8

1/ La población a diciembre de 2010 se estimó a partir de la población a la fecha del Censo de Población y Vivienda 2010 y considerando la mitad de la tasa de crecimiento promedio anual de la población de 1.4 por ciento. La suma de derechohabientes/afiliados puede ser mayor al total de la población mexicana (113'122,894 personas) por una duplicidad en la condición de aseguramiento, por ejemplo, personas que están adscritas/afiliadas al mismo tiempo al Programa IMSS-Oportunidades y al Seguro Popular.

2/ La estadística de población derechohabiente adscrita a Unidad de Medicina Familiar (UMF) del IMSS es determinada, tanto para las cifras de asegurados y pensionados como la de sus familiares, con base en registros administrativos del Sistema de Acceso a Derechohabientes (AcceDer).

Fuentes: Estimaciones propias con base en: IMSS, Informe Mensual de Población Derechohabiente y AcceDer, diciembre 2010; Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Anuario Estadístico 2010; Sistema de Protección Social en Salud, Informe de Resultados 2010; Petróleos Mexicanos (PEMEX); Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA); Secretaría de Marina (SEMAR), e Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), Censo de Población y Vivienda 2010.

Fuente: IMSS

1. Contexto: líneas de servicio IMSS

Relevancia para el país

- La recaudación de cuotas del IMSS equivale a casi el 1.5% del PIB.
- Segundo mayor recaudador de impuestos después del SAT.
- El instituto liquida ocho veces más primas médicas que todas las aseguradoras privadas en su conjunto.
- El IMSS cubre a 10 veces más asegurados que el total de las aseguradoras privadas en su conjunto.
- Infraestructura médica y de seguridad social más grande del país: alrededor 360 mil empleados en más 5 mil unidades médicas urbanas y rurales, así como centros de desarrollo social.
- Alrededor del 52% de las consultas médicas en el país son realizadas a través del sistema IMSS.

2. Retos: vulnerabilidad financiera

- El IMSS enfrenta desde hace varios años problemas estructurales que afectan su desempeño y viabilidad financiera en el mediano y largo plazos. Destacan el desfinanciamiento del Seguro de Enfermedades y Maternidad (SEM) y el Régimen de Jubilaciones y Pensiones (RJP).
- Estos problemas son de origen amplio y naturaleza diversa, por lo que las posibles soluciones rebasan al propio IMSS.

Vulnerabilidad Financiera IMSS

Seguro de Enfermedades y Maternidad (SEM)

El cambio epidemiológico, una mayor esperanza de vida y el costo de la tecnología médica, han generado un desfinanciamiento del SEM.

Déficit acumulado:

17.5% del PIB (2.5 billones de pesos)*

Régimen de Jubilaciones y Pensiones (RJP)

El pasivo laboral del IMSS absorbe recursos que pudieran ser utilizados para financiar la operación del Instituto.

Pasivo laboral:

9.5% del PIB (1.3 billones de pesos)*

* Valuación actuarial al 31 de diciembre de 2010. Periodo de cálculo: 2010-2050. **[CHECAR FUENTE]**

Fuente: IMSS

2.1 Retos del SEM: déficit y superávit de seguros

VALOR PRESENTE ESTIMADO DEL SUPERÁVIT/DÉFICIT DE LOS SEGUROS: VALOR ACUMULADO EN EL PERIODO 2011-2050 Y SU RELACIÓN CON EL PIB (MILLONES DE PESOS DE 2011)

Año de estimación	Informe 2009-2010		Informe 2010-2011	
	Superávit/ déficit acumulado	% PIB 2011	Superávit/ déficit acumulado	% PIB 2011
Seguros deficitarios:				
Seguro de Enfermedades y Maternidad	-2,645,995	18.7	-2,477,494	17.5
Asegurados	-718,651	5	-641,064	4.5
Pensionados	-1,927,344	14	-1,836,431	13
Seguro de Guarderías y Prestaciones Sociales	-68,877	1	-31,038	0.2
Seguro de Salud para la Familia	-194,271	1	-172,782	1.2
Seguros superavitarios:				
Seguro de Riesgos de Trabajo	377,875	2.7	231,325	1.6
Seguro de Invalidez y Vida	784,310	6	554,321	3.9
Total	**-1,746,958**	**12**	**-1,895,668**	**13.4**

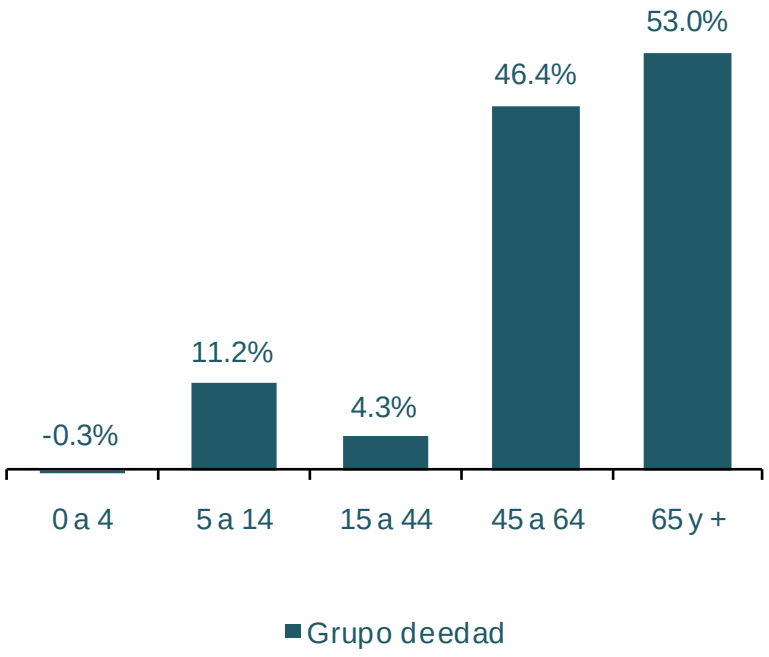
Fuente: IMSS

Fuente: DF, IMSS.

2.1 Retos del SEM: crecimiento de la población

- Dinámica poblacional y crecimiento del mercado laboral han generado mayor número de derechohabientes usuarios de los servicios médicos del IMSS. **Al cierre de la presente Administración, se estima que se atenderá a 5 millones de derechohabientes más respecto a 2006.**
- Este incremento se ha acentuado en la población mayor de 60 años, cuyo costo promedio de atención es de **$29,844** al año, siete veces el costo promedio del resto de los grupos de edad.
- El costo asociado a adultos mayores (+60 años), está vinculado a la presencia de enfermedades crónico-degenerativas, cuyo costo de atención es cada vez mayor.

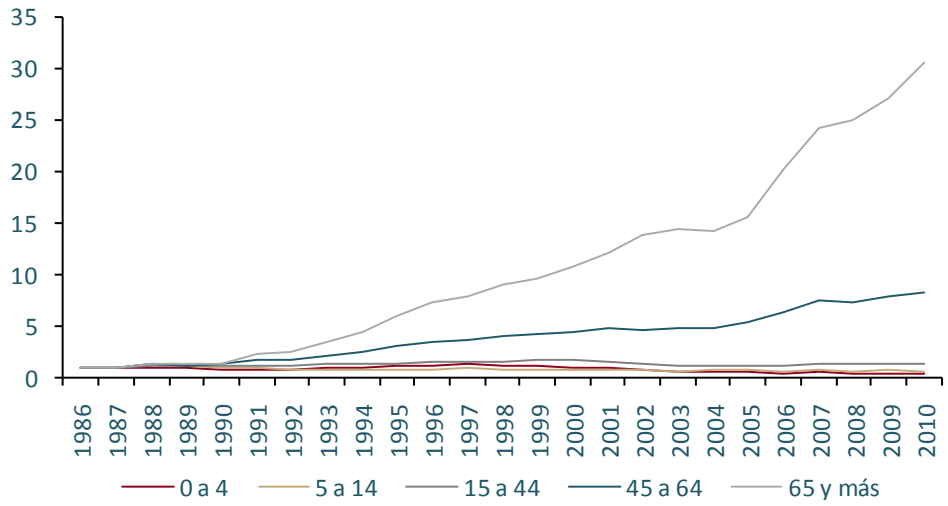
CRECIMIENTO DE LA POBLACIÓN POR GRUPO DE EDAD ADSCRITA A MÉDICO FAMILIAR



Fuente: IMSS

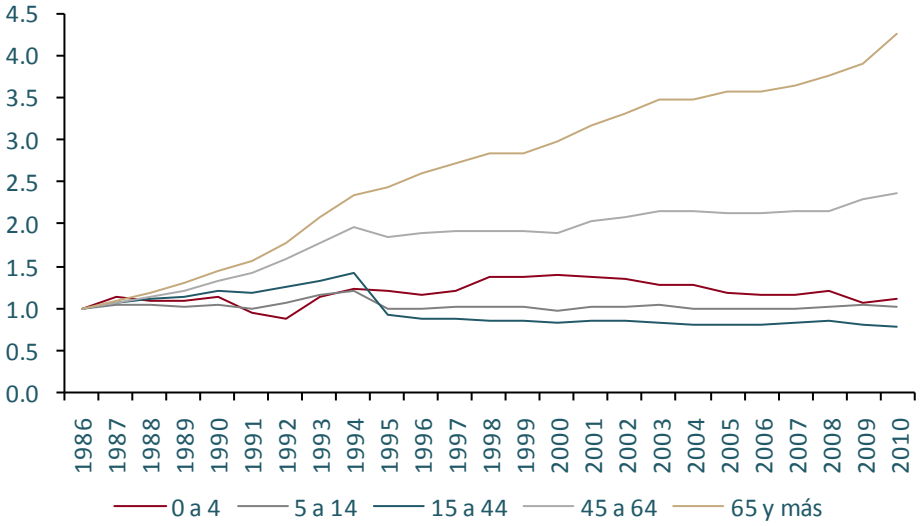
2.1 Retos del SEM: aumento en la demanda de servicios

NÚMERO DE CONSULTAS EXTERNAS DE MEDICINA FAMILIAR POR GRUPO DE EDAD, 1986-2010 (índice, referencia base 1986)



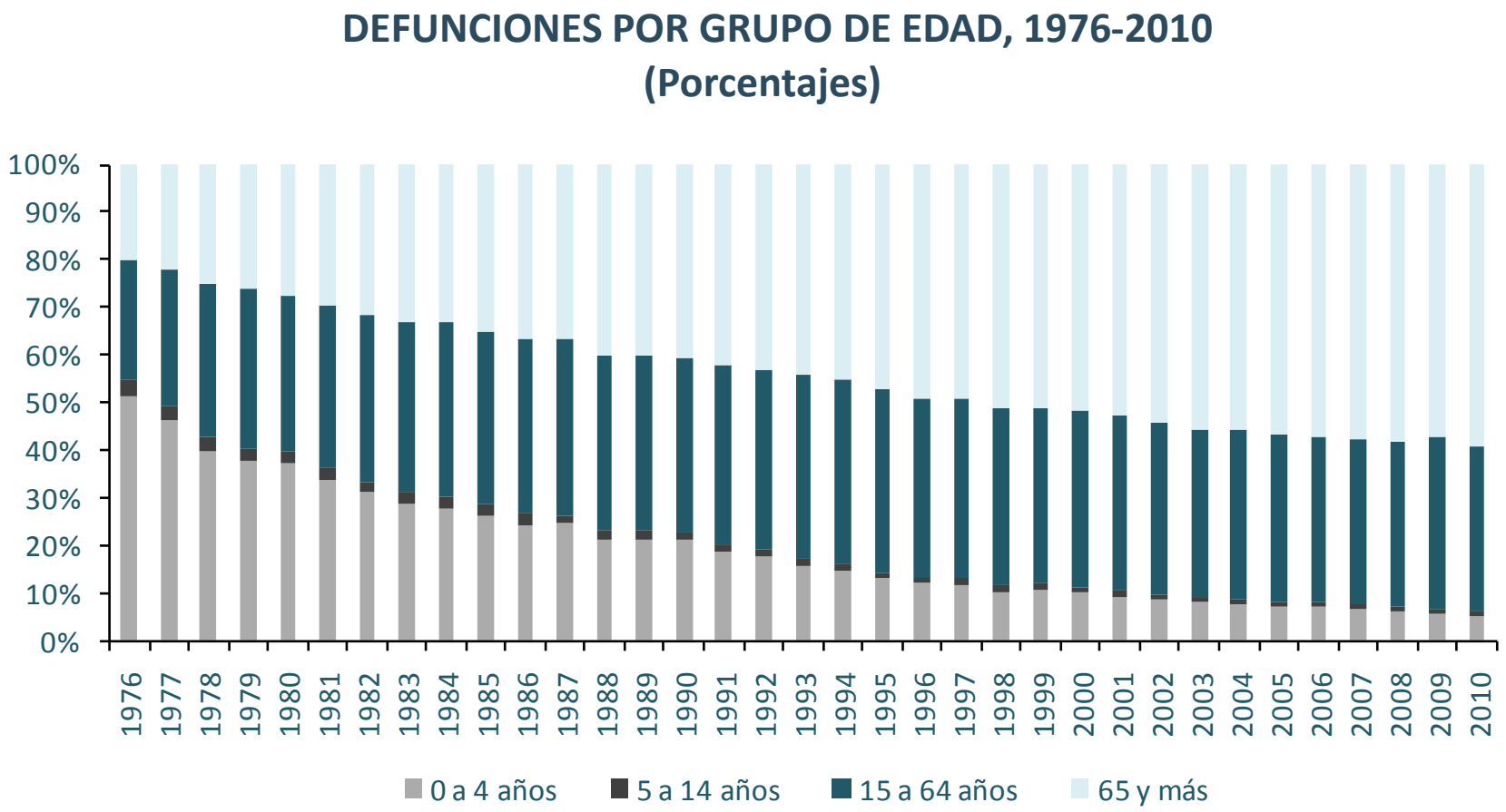
Fuente: IMSS

NÚMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR GRUPO DE EDAD, 1986-2010 (índice, referencia base 1986)



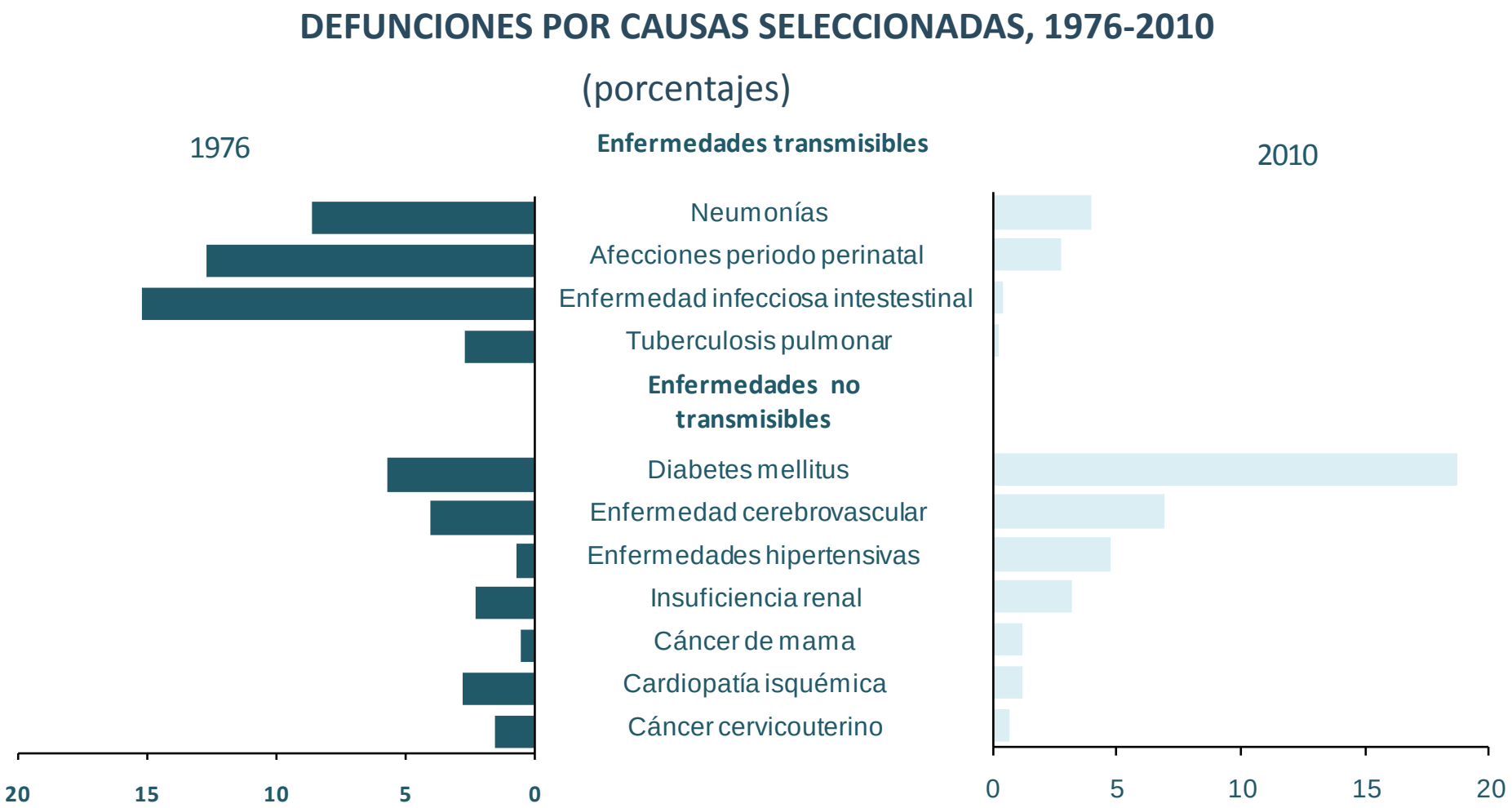
Fuente: IMSS

2.1 Retos del SEM: transición demográfica



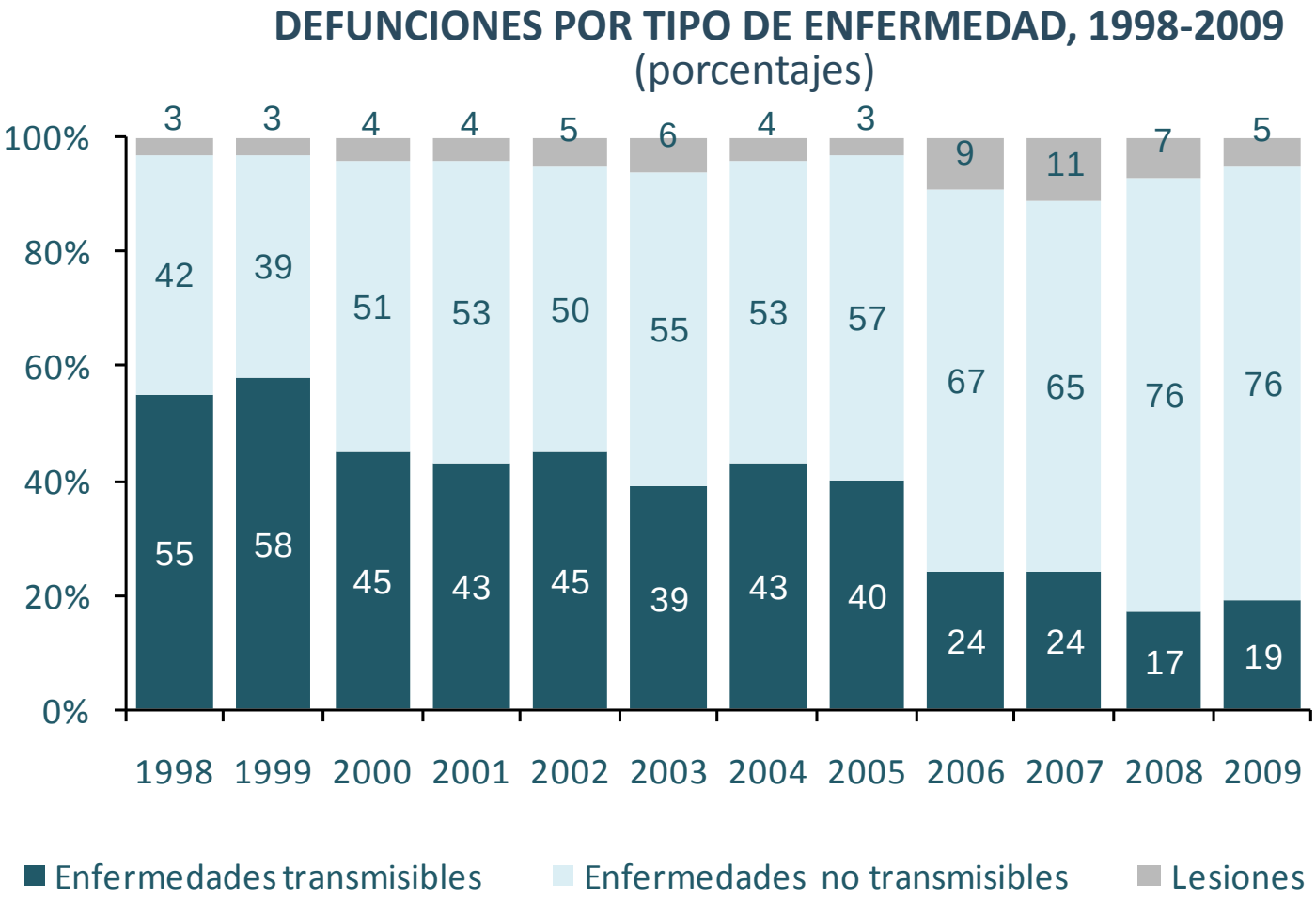
Fuente: IMSS

2.1 Retos del SEM: transición epidemiológica



Fuente: IMSS

2.1 Retos del SEM: transición epidemiológica



Fuente: IMSS

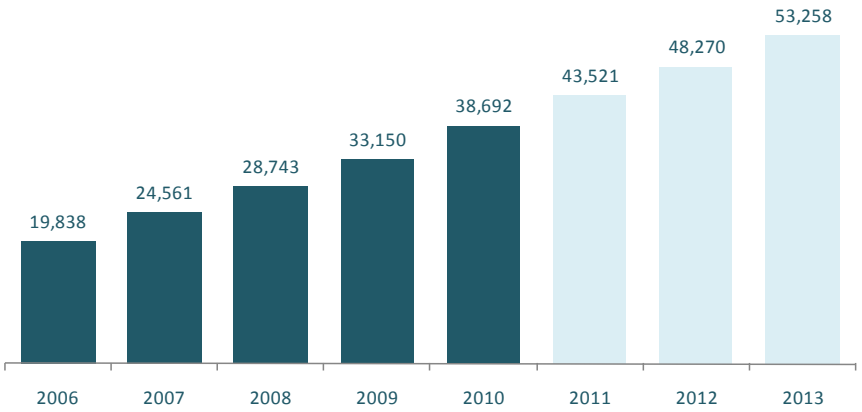
2.2 Retos del RJP: costo de la nómina

- Aunado al reto de la creciente demanda por servicios y la dinámica económica del país, se encuentra el incremento en el costo de la nómina asociada al RJP, el cual se incrementará en 120% entre 2006 y 2011, pasando de 19,838 a 43,521 millones de pesos.
- Si bien se han realizado esfuerzos importantes para contener este crecimiento –tales como los cambios al contrato colectivo en 2008– persiste un importante pasivo laboral, que asciende a 9.5% del PIB de 2010.

JUBILADOS Y PENSIONADOS DEL IMSS

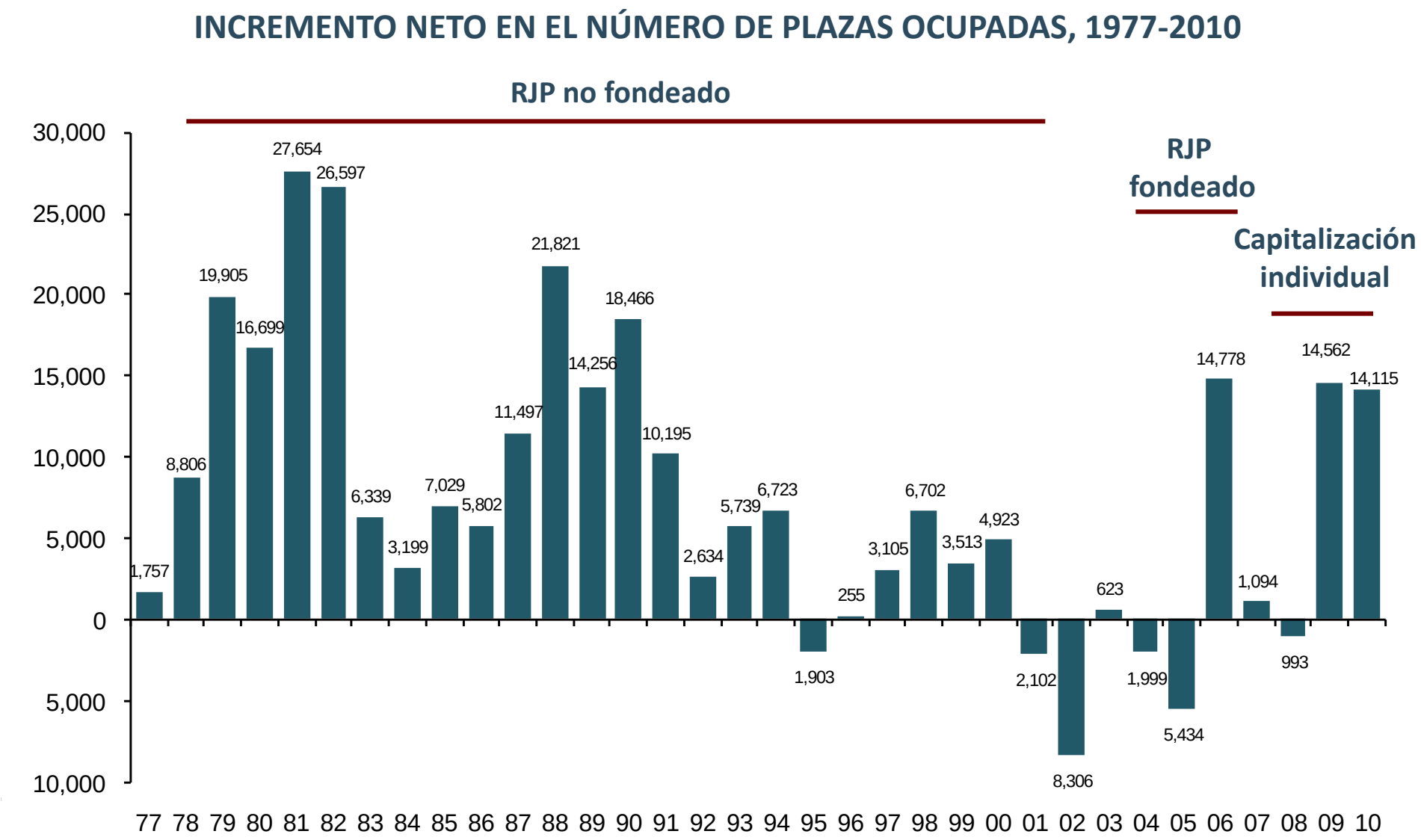
Fuente: IMSS

NÓMINA DEL RÉGIMEN DE JUBILACIONES Y PENSIONES 2006 – 2013
(millones de pesos)



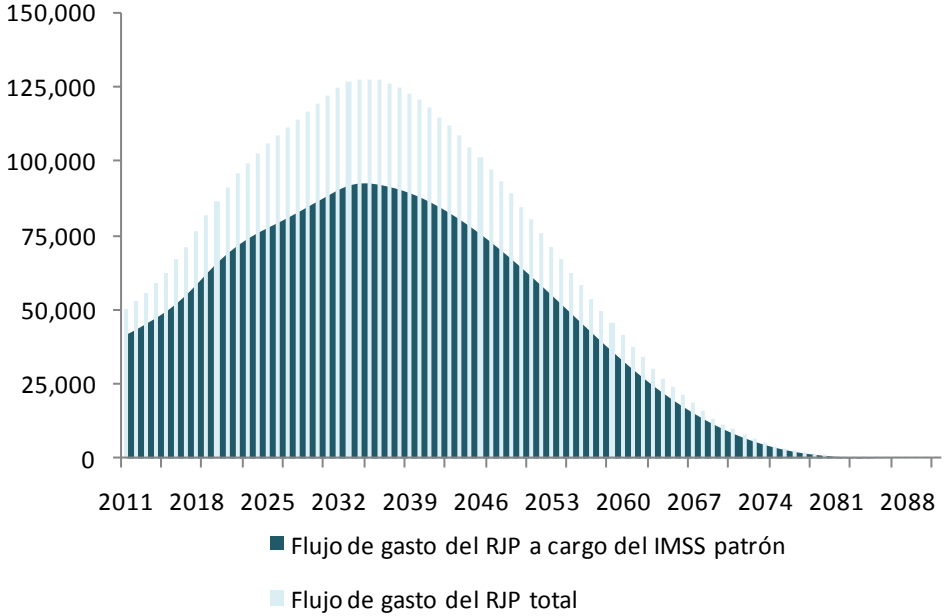
Fuente: IMSS

2.2 Retos del RJP: incremento de plazas



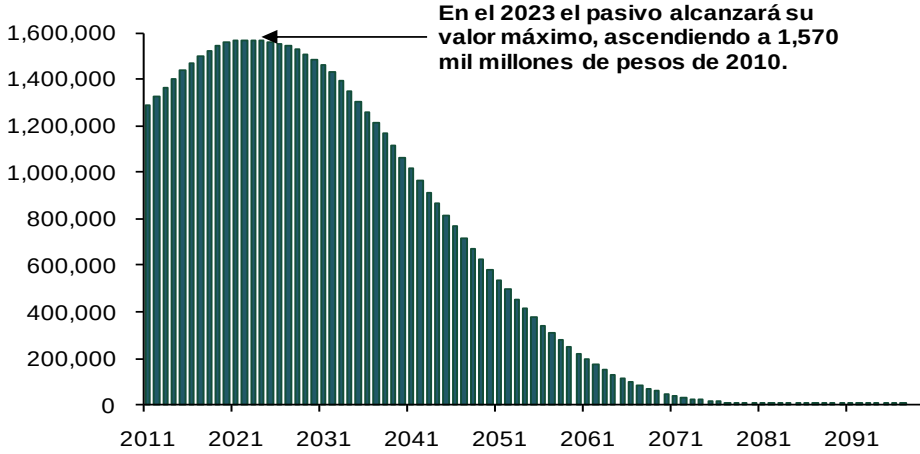
2.2 Retos del RJP: flujo de gasto

FLUJO DE GASTO ANUAL DEL RÉGIMEN DE JUBILACIONES Y PENSIONES, TOTAL Y A CARGO DEL IMSS-PATRÓN (pesos de 2010)



Fuente: Valuación Actuarial del Régimen de Jubilaciones y Pensiones (RJP) y Prima de Antigüedad de los Trabajadores del IMSS bajo la Norma de Información Financiera D-3 (NIF D-3) "Beneficios a los Empleados", al 31 de diciembre de 2010 y Proyecciones para 2011. Hewitt Associates, S. C.

PASIVO LABORAL DE LOS TRABAJADORES ACTIVOS QUE INGRESARON A TRABAJAR EN EL IMSS ANTES DEL 12 DE AGOSTO DE 2004 Y DE LOS JUBILADOS Y PENSIONADOS ACTUALES (millones de pesos de 2010)



Fuente: Valuación Actuarial del RJP y Prima de Antigüedad de los Trabajadores del IMSS bajo la Norma de Información Financiera D-3 (NIF D-3), "Beneficios a los Empleados", al 31 de diciembre de 2010 y Proyecciones para 2011, Hewitt Associates, S. C.

3. Perspectiva: estrategia institucional

- El reto es mejorar la atención médica con eficiencia administrativa, gastar mejor con menos recursos; lograr permear la estrategia de la prevención; y, establecer reformas de corto y largo plazo.

3.1 Perspectiva: prevención

Las principales estrategias del Instituto en materia de atención preventiva en salud son: PREVENIMSS, DIABETIMSS y acciones para abatir la mortalidad materna.

PREVENIMSS

- El PREVENIMSS ha sido una estrategia prioritaria desde 2001, que enfrenta los retos demográficos y epidemiológicos de la población derechohabiente.
- En los últimos tres años, se han generado ahorros por más de 5,000 mdp.
- En 2010 se alcanzó a más de 21.2 millones de personas atendidas bajo este esquema.
- Cruzadas "Vamos por un millón de Kilos" y "Vamos por más kilos"
  - Participaron **2,550,595** personas, pérdida de peso total de **2,298,111** Kgs.
- El IMSS ha firmado convenios de colaboración con empresas e instituciones académicas.

3.2 Perspectiva: eficiencia administrativa

En materia de **eficiencia administrativa**, el IMSS ha promovido las siguientes iniciativas y/o acciones de mejora, entre las que se destaca:

- Abatimiento en diferimiento de cirugías programadas
- Programa de consulta familiar en el 6º y 7º día
- Abasto de medicamentos
- Estrategias de compras y contratación de servicios
- Licitaciones en bienes terapéuticos y de inversión
- Seguridad de inmuebles
- Transparencia en contratación y operación de guarderías

3.3 Perspectiva: medidas de corto plazo

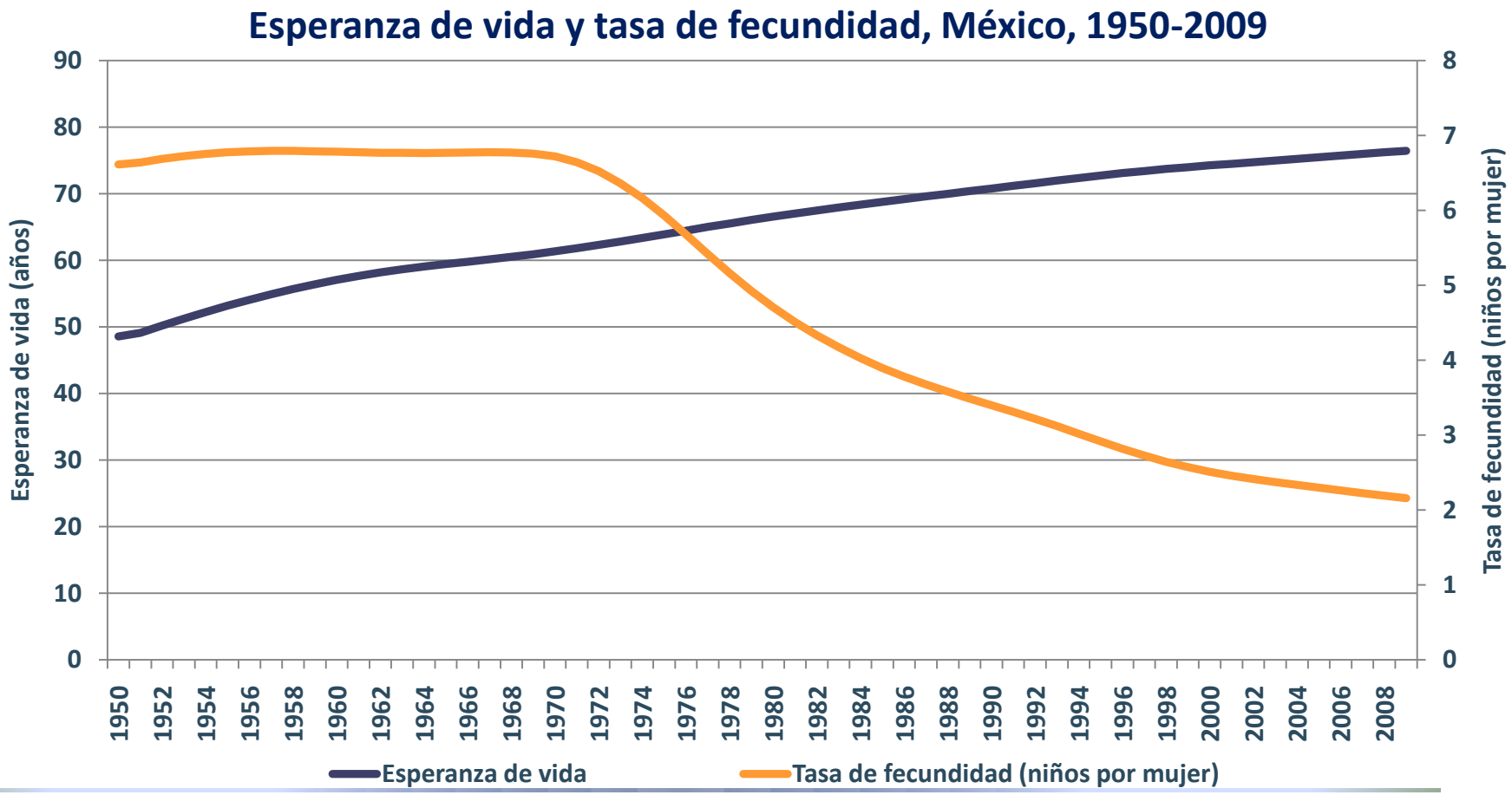
- En el corto plazo se pueden establecer una serie de medidas que aportarían algunos años adicionales de suficiencia financiera para el Instituto.

ESTIMACIÓN DEL IMPACTO FINANCIERO DE LAS POLÍTICAS CONSIDERADAS PARA DAR MAYOR VIABILIDAD FINANCIERA AL IMSS
(millones de pesos de 2011)

Descripción de la política	Flujo anual promedio derivado de la medida 2012-2016	2012-2050					
		Beneficios de la medida, en valor	Beneficios de la medida, en valor presente	Valor presente del déficit global			
				Sin la medida	% PIB 2011	Con la medida	% PIB 2011
1. Rebalanceo de la prima entre el SIV y la cobertura de GMP del SEM	0	0	0	1,881,650	13.3	1,881,650	13.3
2. Ajuste de las cuotas de afiliación para el financiamiento del SSFAM	5,103	168,309	1.2	1,881,650	13.3	1,713,341	12.1
3. Aportación del Gobierno Federal de una cuota que permita equilibrar los ingresos y gastos del Seguro de Salud para Estudiantes	5,978	117,312	0.83	1,881,650	13.3	1,764,338	12.5
4. Aportación estatal de una cuota fija diaria por pensionado para GMP, equivalente a 13.9 del SMGDF de julio de 1997, actualizada trimestralmente con el INPC	12,507	503,161	3.6	1,881,650	13.3	1,378,489	9.7
5. Aportación del Gobierno Federal de 50% del costo estimado para seis padecimientos de alto impacto financiero para el IMSS	33,362	1,410,904	10	1,881,650	13.3	470,745	3.3

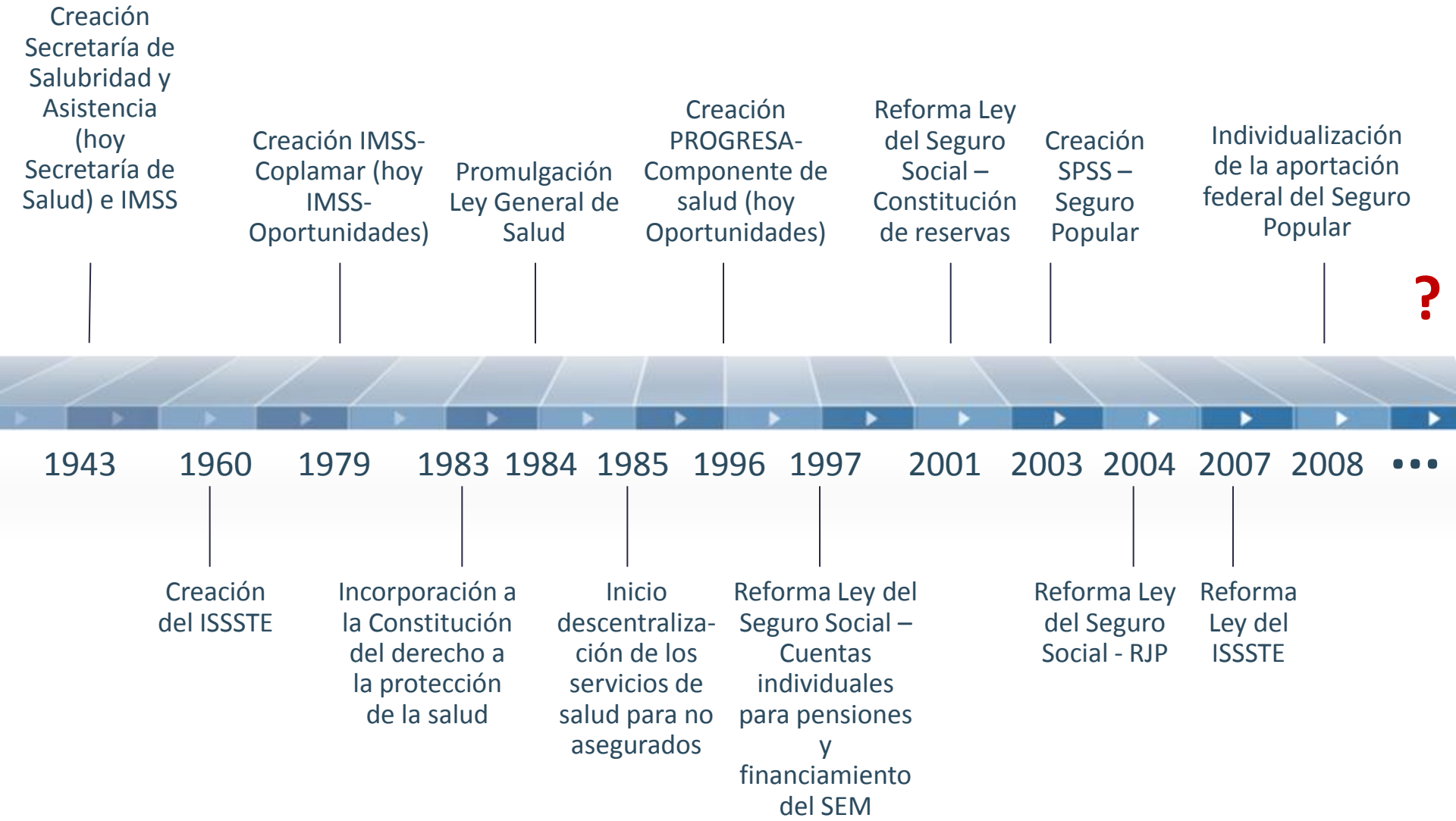
3.4 Perspectiva: medidas de largo plazo

- En los últimos 60 años la esperanza de vida aumentó 57% mientras las tasa de fecundidad disminuyó 67%.



3.4 Perspectiva: medidas de largo plazo

HITOS DEL SISTEMA DE SALUD MEXICANO



3.4 Perspectiva: interinstitucional

- A nivel de sistemas, el IMSS es el que mayor número de servicios médicos brinda.

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS POR PRINCIPALES INSTITUCIONES 2009*

Concepto	IMSS[1/]		ISSSTE[2/]		Seguro Popular[3/]		Total
	Monto	Participación (%)	Monto	Participación (%)	Monto	Participación (%)	Monto
Población derechohabiente	49,134,310	53.5	11,589,483	12.6	31,132,949	33.9	91,856,742
Gasto en servicios médicos (mdp)	140,936	53.2	35,594	13.4	88,217	33.3	264,747
Gasto por población usuaria (pesos)	2,868		3,071		2,834		8,773

Fuente: Elaborado por la Coordinación de Planeación de la DF con información: 1/IMSS, 2/ISSSTE, Informe Financiero y Actuarial 2010 y Boletín de Información Estadística de Servicios Médicos, 2009 . 3/CNPSS Informe de Resultados al Segundo Semestre de 2009, CNPSS y para estimar las consultas de medicina familiar y los auxiliares de diagnóstico y tratamiento se utilizó el Boletín de Información Estadística 2008 de la Secretaría de Salud.
*Para el IMSS se cuenta con información 2010, sin embargo se utilizaron las cifras 2009 para comparar entre sistemas. Lo anterior, debido a que el ISSSTE y Seguro Popular no habían reportado información 2010 al momento de elaborar el cuadro. Como referencia el número de derechohabientes al cierre de 2010 es de 52,310,086.

3.4 Perspectiva: largo plazo – universalidad efectiva

4 DEFINICIONES NECESARIAS DE POLÍTICA PÚBLICA

1. Garantía individual vs. derecho laboral
2. Seguro de salud vs. seguridad social
3. Salud pública vs. atención médica
4. Financiamiento vs. provisión