Derecho a la Salud con Equidad: El papel de los programas de Transferencias Monetarias

Cobertura, calidad y consonancia de objetivos: retos de coordinación

SEMINARIO INTERNACIONAL
DESIGUALDAD SOCIOECONOMICA Y DERECHO A LA SALUD EN AMERICA LATINA Y EL CARIBE, EN UNA PERSPECTIVA INTERNACIONAL
Santiago de Chile, 3 y 4 de noviembre 2008CEPAL

Contenido

- Descripción básica de los PTC en relación con el ejercicio del derecho a la salud
- Características específicas del Programa Oportunidades en México
- Retos para impulsar el ejercicio del derecho a la salud

Descripción básica de los PTC

- Focalizan a población en pobreza extrema
- Mejoran el consumo de los hogares a través de transferencias monetarias (alivio de pobreza)
- Buscan desarrollo de capacidades a través de la educación y la salud
- Incentivan el acceso a servicios de salud preventiva
- Priorizan la salud preventiva y la atención perinatal
- Establecen formas de coordinación intersectorial

Características específicas del Programa Oportunidades en México

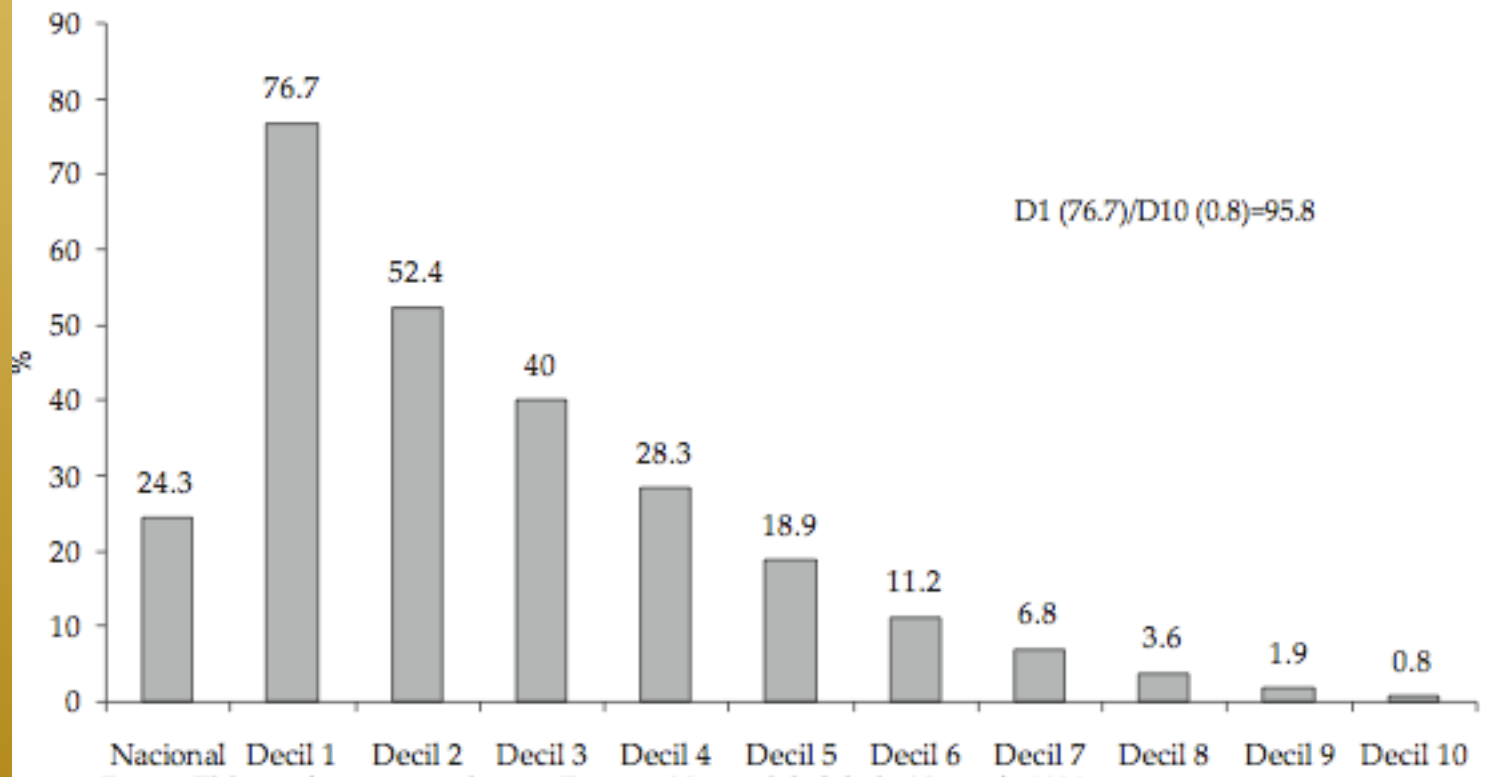
- Focaliza a hogares en pobreza extrema
- Entrega un esquema diversificado de transferencias de acuerdo a las condiciones de los hogares
- Apoya con “becas” escolares hasta el 12º grado
- Garantiza la capacidad de atención de los servicios de salud ANTES de incorporar a familias al Programa
- Entrega un “paquete” integrado de intervenciones en salud para todos los miembros de la familia de acuerdo
- Es un programa intersectorial e interinstitucional con Reglas de Operación que “obligan” a todos los actores
- Cuenta con un sistema de monitoreo y un modelo de evaluación de impacto

Oportunidades focaliza a hogares en pobreza extrema

- Hogares en pobreza – No sólo con niños (as)
- En todo el país – No establece focalización geográfica como criterio de ingreso (se usó como criterio de priorización del crecimiento 97-04)
- Tiene una cobertura general en todo el país (100% de municipios en más de 90 mil localidades) y a 5 millones de familias que es la población objetivo con un alto grado de eficacia y efectividad (comparada)

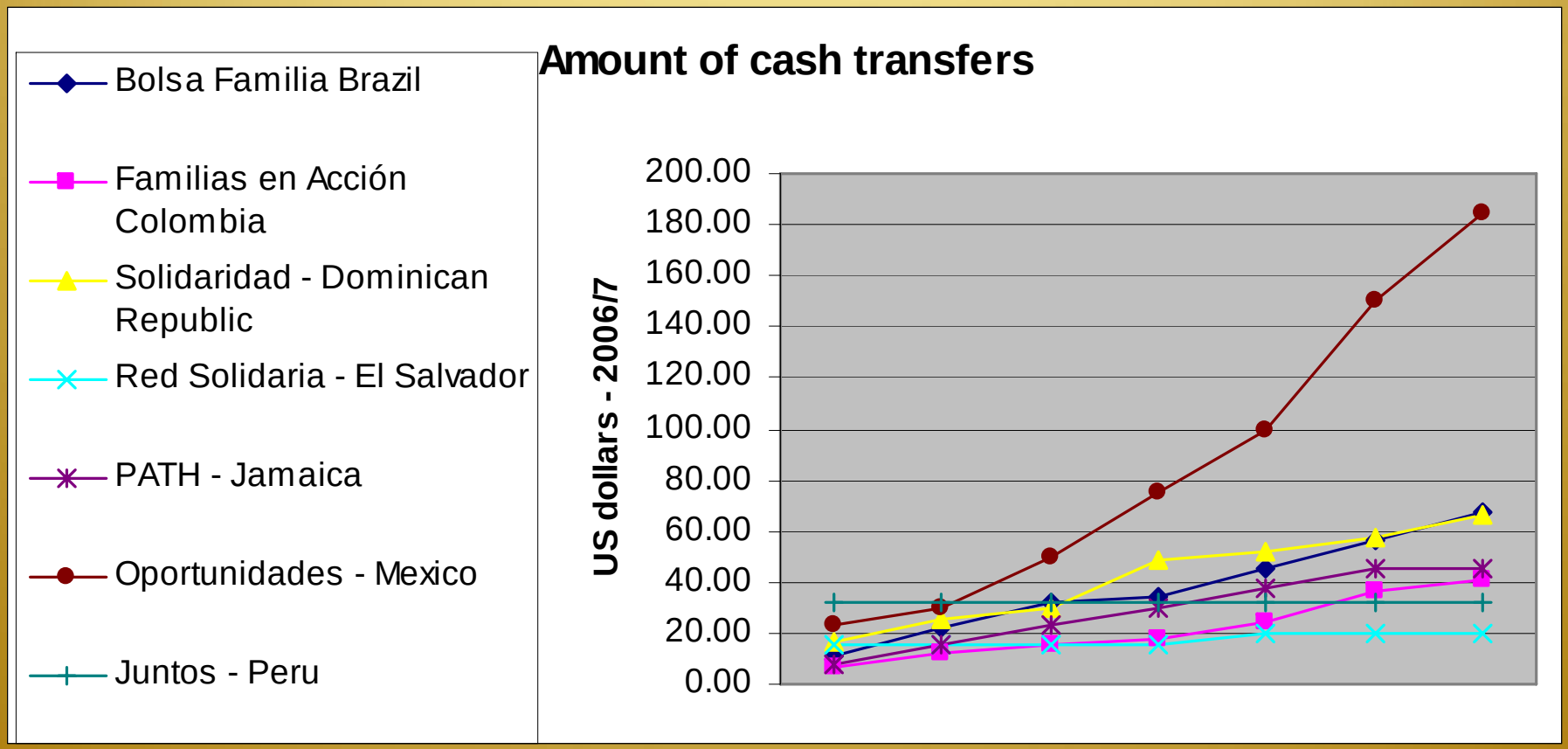
Eficacia de la Focalización de Oportunidades

Gráfica 5. Porcentaje de hogares beneficiarios de Oportunidades en el 2006 por deciles de condiciones de bienestar.

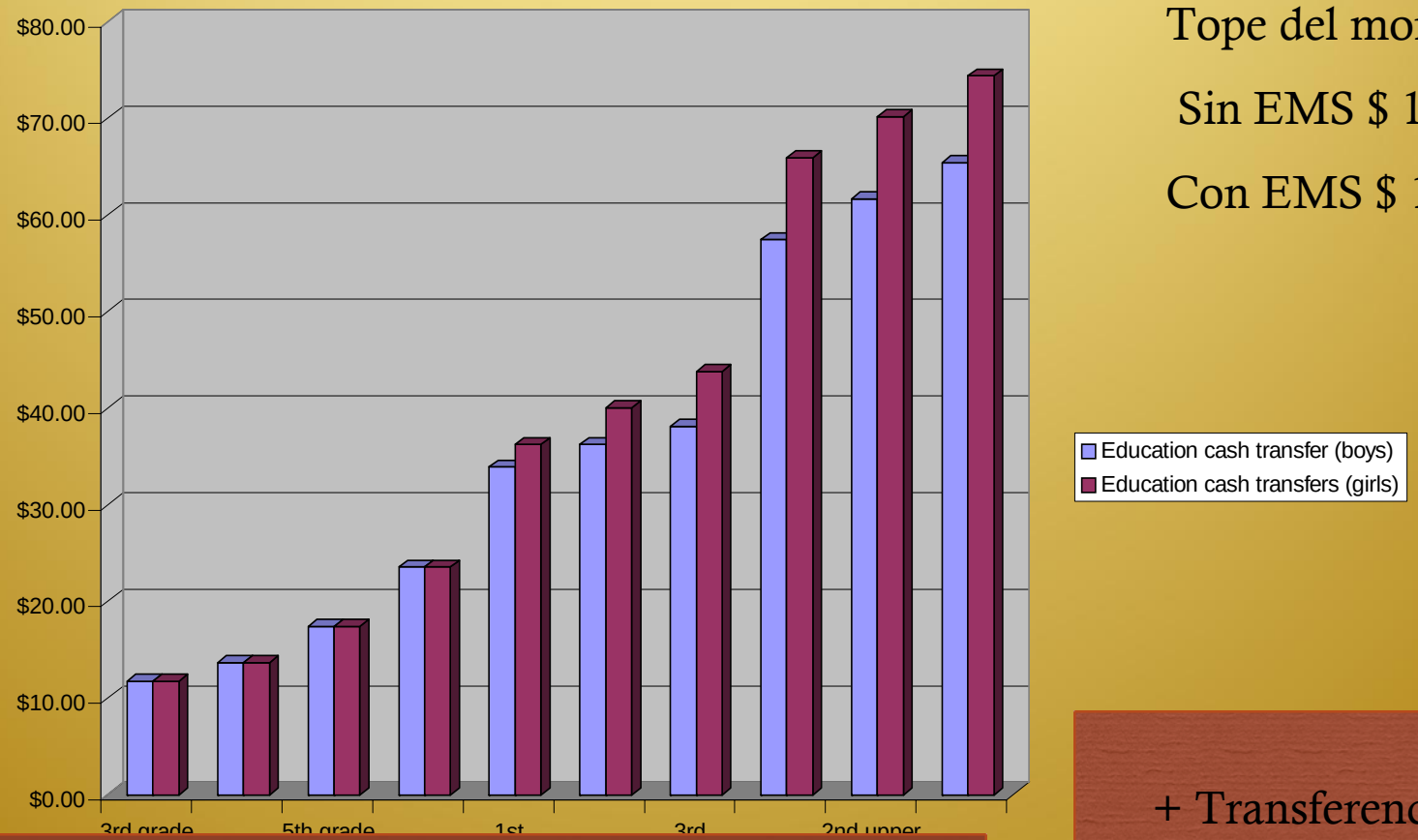


Fuente: Elaboración propia con base en Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006.

El esquema de beneficios es diferente en los programas en AL/C



Oportunidades entrega un esquema variable de transferencias alineado al avance escolar hasta 12º grado (EMS)



Tope del monto

Sin EMS $ 112

Con EMS $ 186

+Transferenciabásica general$ 22

+ Transferencia "emergencia" de $ 12

Generar un sistema efectivo de coordinación entre la oferta (servicios de salud y educación) y la demanda (población en pobreza extrema)requiere mecanismos y procesos articulados

Educación

Espacios disponibles en Primaria, Secundaria y Media Superior

Salud y Nutrición

En el mismo lugar

Al mismo tiempo

Con calidad

Un Paquete de intervenciones efectivas de salud y nutrición garantizado

Coordinación Nacional Oportunidades - SEDESOL

Método de Focalización

Proceso de incorporación – Registro Beneficiarios

Mecanismo de entrega de transferencias

Paquete de intervenciones en salud alineado a ciclo de vida y condición

- Priorizando atención gestación, puerperio y lactancia y primeros 2 años de vida
- Incluye paquete de atención nutricional, monitoreo de peso y talla, consejería, prevención de enfermedades (EDAs, IRAs) y provisión de micronutrientes

Paquete de intervenciones en salud alineado a ciclo de vida y condición (2)

- Prevención y detección de HT y Diabetes Mellitus
- Detección oportuna de CaCu y de mama
- Saneamiento ambiental
- Se acompaña de sesiones mensuales de orientación y educación para la salud

Coordinación interinstitucional

Consejo de Oportunidades

SEDESOL | **SEP** | **SSA** | **SHCP**

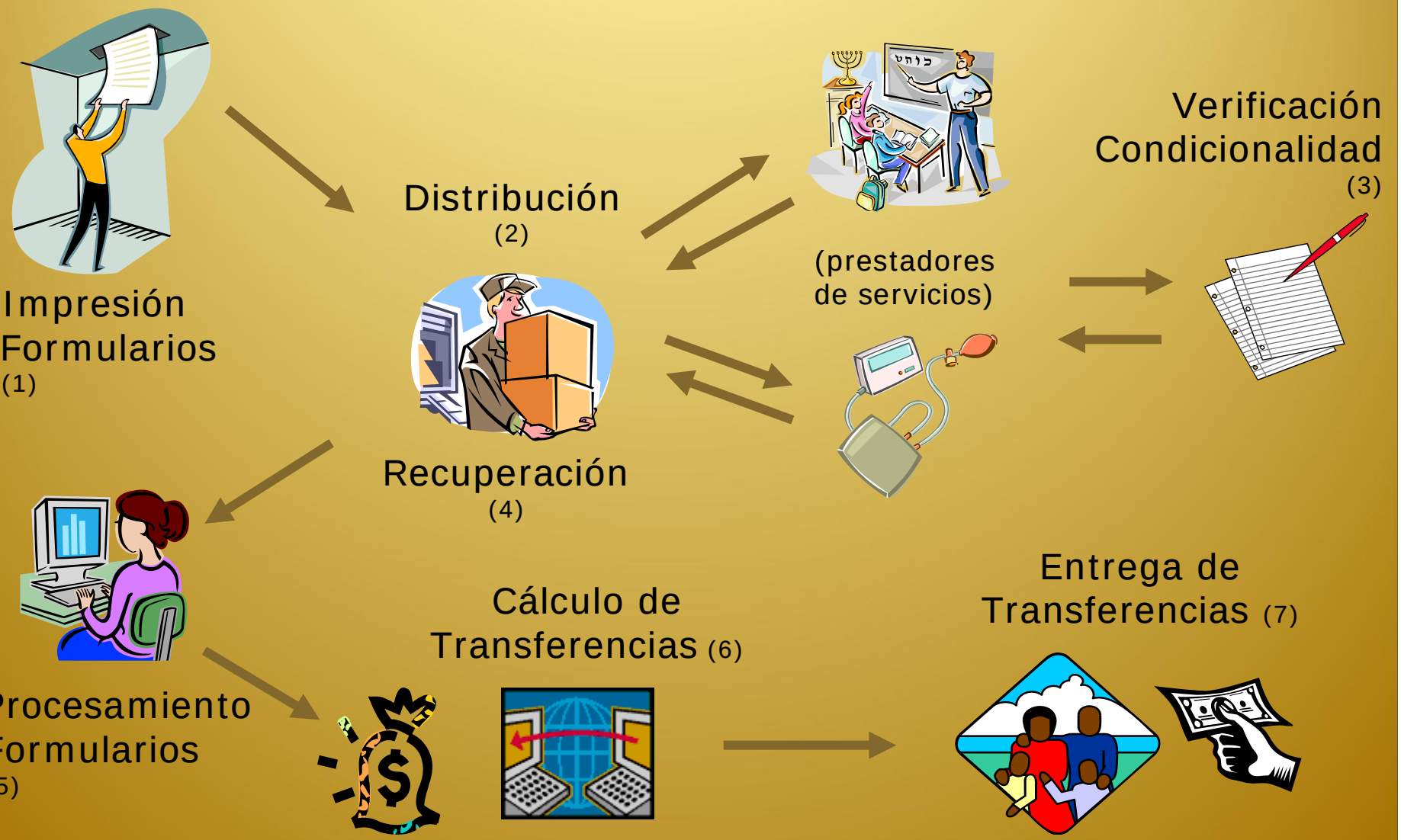
Comité Técnico

Subsecretarías de:
Desarrollo Social y Humano
Promoción y Prevención de la Salud
Planeación y Coordinación
Egresos
Instituto Mexicano del Seguro Social

Comités Técnicos Estatales

Autoridades Estatales de Educación y Salud
Representantes federales de Educación y Salud

Procedimientos y procesos de coordinación con salud en la operación cotidiana



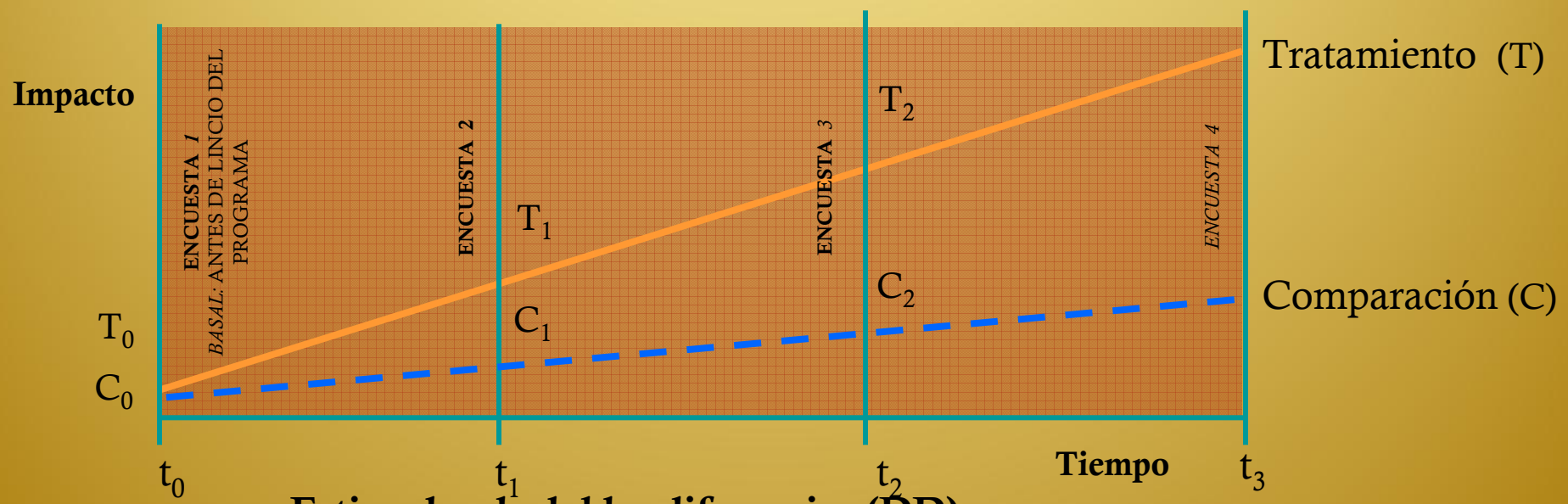
Monitoreo del Programa incluye servicios de salud y educación

- El sistema de monitoreo del Programa recoge indicadores del sector salud y educación
- Se complementa con un levantamiento semestral de “puntos centinela” sobre operación de salud, educación y opinión de usuarios
- El sistema de atención ciudadana y contraloría social recoge información sobre todos los actores
- La evaluación operativa de procesos incluye la prestación de los servicios de salud

Evaluación de Impacto independiente a cargo del Instituto Nacional de SaludPública

Comparación entre dos grupos de hogares:

- Tratamiento (con los beneficios del Programa) y
- Comparación (sin beneficios)



Estimador de dobles diferencias (DD)

$$DD1_t = \underbrace{(T_1 - T_0)}_{\Delta\ \text{Tratamiento}} - \underbrace{(C_1 - C_0)}_{\Delta\ \text{Comparación}}$$

Retos urgentes para el ejercicio del derecho a la Salud

- La reforma del financiamiento al sector salud no contempla mecanismos específicos para garantizar equidad y superación del rezago
- El "Seguro Popular" (SP) tiene una cobertura de 7 millones de hogares, pero sólo el 40% del padrón de Oportunidades (2 millones de hogares) están afiliados al SP – No hay "padrón único"
- El CAUSES (esquema de intervenciones cubiertas por el SP) contempla actividades preventivas pero no financiamiento a las unidades de primer nivel

Retos de largo plazo para el ejercicio del derecho a la salud

- Articular prioridades: transición epidemiológica y enfermedades “de la pobreza”. Por ej: desnutrición crónica y sobrepeso / obesidad en zonas marginadas
- Los PTC con cobertura general y coordinación efectiva funcionan como incentivos al uso y acceso de servicios
- La calidad de la prestación, la efectividad y la cobertura son responsabilidad del sector Salud

¡Gracias!

Rogelio Gómez Hermosillo M

Gomezh.rogelio@gmail.com