



75
AÑOS
1943 - 2018

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



LOGROS Y RETOS EN SALUD 2012 - 2018

Noviembre de 2018

Contenido

- 1 Panorama de los **desafíos** de México
- 2 *La salud: respuesta* efectiva y transversal
- 3 **Avances** en salud
- 4 **Retos** en salud
- 5 **México es un gran país**
- 6 Mensaje final

Panorama de los desafíos de México

Globales

- Asimetrías y contrastes
- Desencanto con las instituciones
- Autoritarismos y xenofobia
- Nuevo orden regional y global
- Automatización acelerada
- Cambio climático
- Polarización y extremismos
- Inestabilidad política, económica y social

Estructurales

- Pobreza, desigualdad y falta de inclusión
- Baja productividad y crecimiento insuficiente
- Estado de derecho
- Intolerancia
- Violencia e inseguridad

Coyunturales

- Desastres naturales
- TLCAN
- Transiciones gubernamentales

Avances destacados en salud: cobertura

Según CONEVAL, de 2012 a 2016, **6.2 millones de personas** más accedieron a servicios de salud.

- ✓ La carencia por acceso a servicios de salud se redujo en seis puntos porcentuales, al pasar de 21.5 en 2012 a 15.5 por ciento en 2016. La mayor reducción de carencias según CONEVAL.
- ✓ El Seguro Popular cubre a **53.3 millones** de mexicanos (2012: 52.9), el IMSS **67.3 millones** (2012: 57.5), el ISSSTE **13.3 millones** (2012: 12.5), e IMSS-Prospera un total de **13.1 millones** de afiliados (2012: 11.9).
- ✓ A través del Padrón General de Salud, se identificaron **15 millones** de mexicanos con dos o más derechohabencias.
- ✓ Ampliación de las coberturas para la población afiliada al Seguro Popular: **CAUSES** de 284 intervenciones en 2012, incrementó a **294 intervenciones** en 2018, y el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos cubre **66 intervenciones**, siete más que en 2012.

Avances destacados en salud: salud materno infantil y del adolescente

De 2012 a 2016 se redujo la Razón de Mortalidad Materna en 13 por ciento y la Tasa de Mortalidad Infantil en 9 por ciento.



El Seguro Médico Siglo XXI cubre a un total de 4.8 millones de niños menores de cinco años. Entre 2013 y 2018, se han invertido más de 8 mil 900 millones de pesos para atenderlos.

Entre 2013 y 2016 se registraron 424 casos de VIH por transmisión vertical, 40 por ciento menos que en el mismo periodo del sexenio pasado.



Entre 2012 y 2015 se incrementó en 16 puntos porcentuales los índices de lactancia en menores de seis meses.

Entre 2015 y 2018, se pusieron en operación 31 Centros Regionales de Desarrollo Infantil y Estimulación Temprana y se aplicó la prueba de Evaluación de Desarrollo Infantil (EDI) a más de 2.2 millones de niños menores de cinco años.



Avances destacados en salud: salud materno infantil y del adolescente

Entre 2012 y 2016, se **redujeron** los registros de **nacimientos en mujeres menores de 14 años de edad** en **12.5 por ciento**, y **disminuyeron** los registros de **nacimientos en mujeres de entre 15 y 19 años** en **14.8 por ciento**.



Se registraron 399,140 nacimientos de mujeres de entre 10 y 19 años. La cifra más baja desde 1986.

El número de Servicios Amigables se **duplicó** entre 2012 y 2016 al pasar de 1,055 a 2,140. Tres de cada cuatro municipios en el país cuentan con al menos un Servicio Amigable.



Se cuenta con 3,685 Centros de Atención Rural al Adolescente (CARA) de IMSS-Prospera. Entre 2012 y 2018 se llevaron a cabo un millón 712 mil capacitaciones, más del doble que las realizadas en el sexenio pasado.

Entre las mujeres de 15 a 19 años aumentó en **48 por ciento** el número de usuarias de algún **método anticonceptivo**, al comparar las 506 mil de 2017 respecto a las 343 mil de 2012.



Avances destacados en salud: vacunación

De 2013 a 2018, se aplicaron **527 millones de dosis** con una inversión de **38 mil millones de pesos** sólo en la compra de los biológicos.

- ✓ Se aplicaron cerca de 174 millones de dosis para prevenir la influenza estacional.
- ✓ Se realizaron **17 SEMANAS NACIONALES DE SALUD** en las 32 entidades federativas, en las que se aplicaron alrededor de 164 millones de dosis.
- ✓ Se aplicaron más de trece millones de dosis de vacunas contra el **Virus del Papiloma Humano**, cubriendo al 93 por ciento de las niñas de quinto de primaria o de once años no escolarizadas.



Avances destacados en salud: enfermedades no transmisibles

De 2013 a 2018, se realizaron más de **195 millones de detecciones** de hipertensión, diabetes, sobrepeso, obesidad y dislipidemias.

Se realizaron doce millones de mastografías y cerca de 31 millones de citologías. La tasa de mortalidad por cáncer cérvico-uterino se redujo en 7.5 por ciento entre 2012 y 2017.



 En 2014 se estableció el **Observatorio Mexicano de Enfermedades no Transmisibles** con 73 indicadores que permiten comparar transversalmente distintos avances en las entidades. En 2015 se creó el **Sistema Nominal de Información en Enfermedades Crónicas**, el cual, para 2018 tenía registrados cerca de 1.8 millones de pacientes.

En 2016, se promulgaron por primera vez **declaratorias epidemiológicas por enfermedades no transmisibles**: EE-3-2016 Sobrepeso y obesidad y EE-4-2016 Diabetes Mellitus.



 Se logró **desacelerar el incremento de la prevalencia de diabetes**, en 2012 correspondía a 9.2 por ciento, para 2016 la prevalencia corresponde a 9.4 por ciento, cuando se esperaba 10.2 por ciento.

Avances destacados en salud: infraestructura

De 2013 a 2018, se han llevado a cabo **más de 3 mil 700 acciones** de infraestructura.

Entre ellas:

-  Las tres nuevas torres en el Hospital General de México
-  El nuevo edificio del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos
-  El nuevo Hospital General de Tampico
-  El nuevo Hospital General en la Ciudad de Cancún
-  El nuevo Hospital General de Acapulco
-  El nuevo Hospital M. Hidalgo en Aguascalientes
-  El nuevo Hospital General de Tapachula
-  El nuevo Hospital de Ciudad Hidalgo en Michoacán
-  El nuevo Hospital Materno Infantil de Mérida



75
AÑOS
1943 - 2018

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Avances destacados en salud: acceso a medicamentos

Con la **compra consolidada**, entre 2014 y 2018 se adquirió **68 por ciento más piezas** y se ha generado un **ahorro de más de 17 mil millones de pesos**.

Por otra parte, mediante la **compra centralizada** se han generado ahorros acumulados por más de 900 millones de pesos.

2014-2018

Inversión de +4 mil mdp en anticonceptivos

2016-2017

Inversión de +1,500 mdp en tiras reactivas

Liberación de medicamentos

2013-2018

+276 innovadores

+418 genéricos

En cuanto a la **Comisión Coordinadora para la Negociación** de Precios de Medicamentos se encarga de acordar los precios de medicamentos e insumos de patente o fuente única, aplicables en todo el sector público, se estimaron compras y ahorros por:

2013-2017

Compras por 101,854 mdp

Ahorros de 3,681 mdp

Avances destacados en salud: recursos humanos

De 2013 a 2018, se incrementó el monto de becas a internos de pregrado y pasantes de servicio social en 44 por ciento.

- ✓ De enero de 2013 a junio de 2018, la Secretaría de Salud otorgó más de 274 mil becas para apoyar la formación de recursos humanos.
- ✓ Entre 2013 y 2017, aumentó en 19 por ciento el número de plazas disponibles en el Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas.
- ✓ En 2017 inició operaciones la plataforma de Educación, Capacitación y Actualización a Distancia en Salud (EDUC@DS). En junio de 2018, la plataforma contaba con 16 cursos y cerca de 170 mil participantes aprobados.
- ✓ Se efectuó la formalización de poco más de 65 mil trabajadores con una inversión de cerca de 25 mil millones de pesos.



Avances destacados en salud: enfermedades transmisibles

Los casos de dengue disminuyeron **77 por ciento**, al pasar de 63,984 en 2013 a 14,490 en 2017.

La Organización Mundial de Salud certificó la eliminación de la oncocercosis y el tracoma como un problema de salud pública en México.



Incrementos en la cascada del continuo de atención del VIH, 2013-2018

Diagnóstico: de 43% a 57% (meta: 90%)



Tratamiento (acceso a antiretrovirales): de 34% a 54% (meta: 80%)



Supresión viral: de 26% a 44% (meta: 70%)



Avances destacados en salud: transparencia y rendición de cuentas

Tras la creación del **Sistema de Gestión Financiera (SIGEFI)** del Seguro Popular, se generaron **ahorros** por cerca de **761 millones de pesos** entre 2016 y 2017.

Reforma en materia de rendición de cuentas del Sistema de Protección Social en Salud (2014)

Fortalece

Mecanismos de rendición de cuentas en la transferencia de recursos públicos federales a entidades federativas

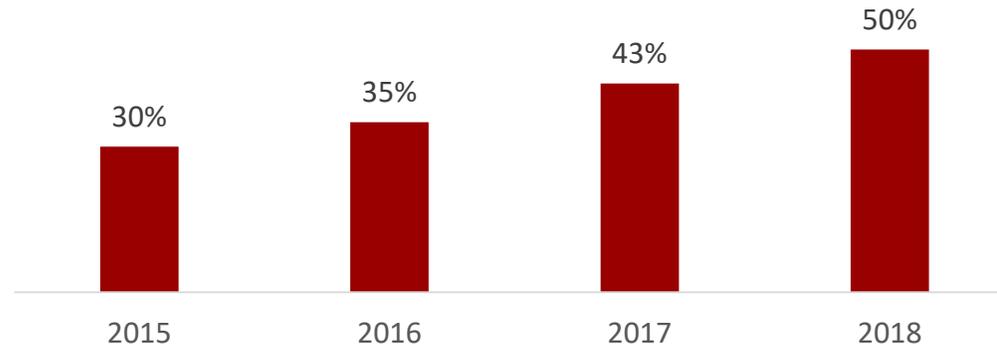
Régimen de transparencia, fiscalización y contabilidad gubernamental

Implementación de penas y multas económicas a personas que desvíen recursos.

Denuncias

A partir de 2016 se presentaron **70 denuncias penales** por falta de comprobación y reintegro de recursos públicos federales de **15 entidades** por más de **1,150 millones de pesos**

Transmisión total de recursos de Cuotas Sociales y Aportación Solidaria Federal a Regímenes Estatales de Protección Social en Salud a través de 32 cuentas de la TESOFE.



Avances destacados en salud: respuesta en emergencias

Entre 2013 y 2018 se atendieron **710 desastres** por el sector salud, siendo los de origen hidrometeorológico y químico tecnológico los más frecuentes.



Mediante el Centro Operativo para la Atención de Contingencias (COPAC) se proporcionaron **17.6 millones de atenciones médicas** y **71.2 millones de acciones de promoción y prevención**.

Más de **700 mil casas** fueron visitadas por los equipos de vigilancia epidemiológica tras las principales emergencias (Ingrid y Manuel, Odile, sismos de septiembre de 2017). Se controlaron los riesgos existentes y **no se registraron brotes importantes**.



Tras los **sismos de septiembre de 2017**, se liberaron más de tres mil camas hospitalarias, se ofrecieron más de 324 mil atenciones a la población, se contó con la participación de más de 30 mil médicos, paramédicos, personal de enfermería, brigadistas, psicólogos y personal de apoyo.

Avances destacados en salud: logros de todos los días en las instituciones públicas de salud

Infraestructura y recursos humanos

23 mil unidades



H

1,400 hospitales

Alrededor de 90 mil camas censables



Más de 225 mil médicos

Cerca de 312 mil enfermeras



Un día típico...



Más de 1.2 millones de atenciones diarias

Alrededor de 4.3 mil nacimientos



Más de 1.1 millones de consultas externas

Cerca de 100 mil urgencias



Casi 10 mil cirugías

Más de 16 mil hospitalizaciones



Lo que tenemos es de todos. Lo alcanzado es producto del trabajo de todos.

Formación de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud

Situación actual de campos clínicos para pregrado

Cada año, hay **300 alumnos interviniendo pacientes** en cada uno de los 287 hospitales de la SS.

En ciclos clínicos:

- **72,186** recursos humanos para la salud
 - 66% enfermería
 - 29% medicina
 - 5% nutrición, psicología y rehabilitación, entre otros

En internado:

- **5,300** médicos internos

En Servicio social:

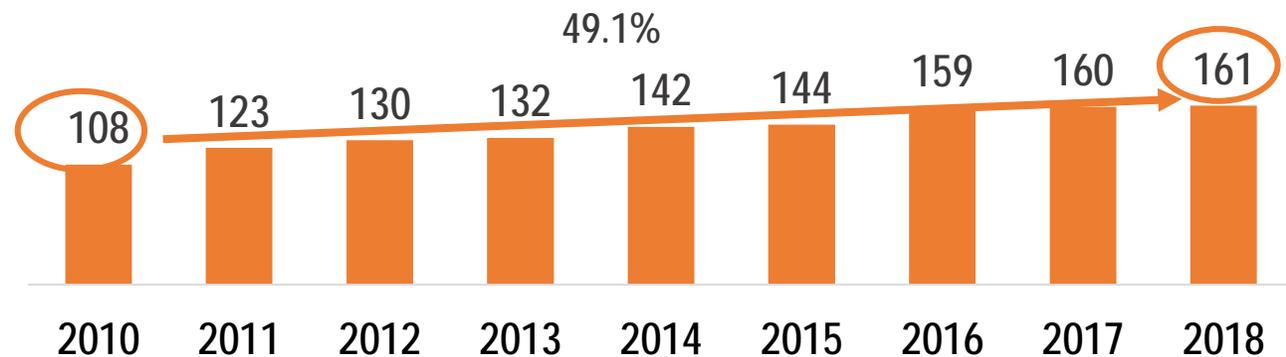
- **8,000** pasantes de las carreras de nutrición, psicología, trabajo social, y terapia física, entre otros.

Formación de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud

Nueva oferta educativa en Medicina

- A enero de 2018, se cuenta con 161 programas de Medicina, un incremento de 49.1% con respecto al 2010.

Incremento de programas de medicina 2010-2018



Fuente: Encuesta 911 ANUIES_SEP, DGCES, 2018.

Formación de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud

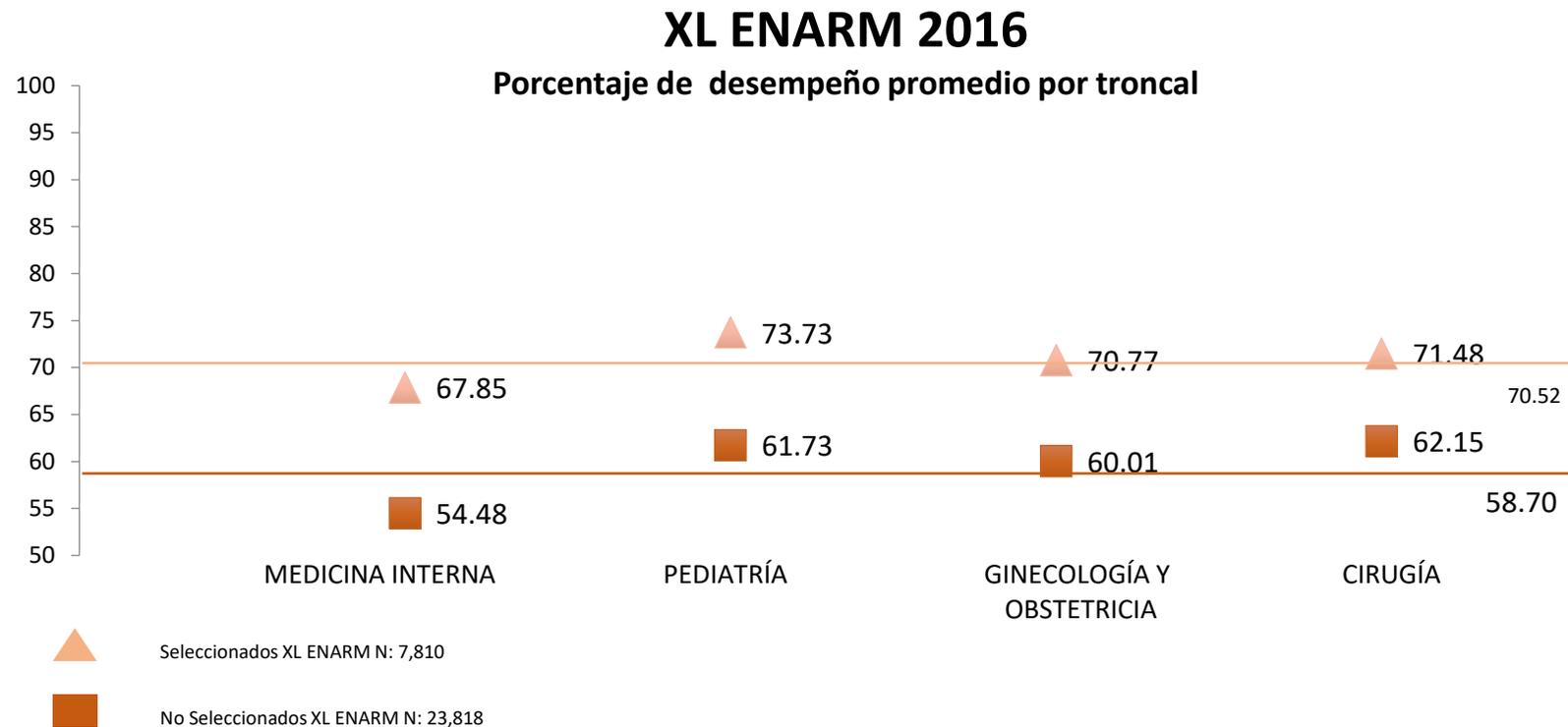
Matrícula total en Medicina



- Entre 2009 y 2016, la matrícula total creció 52.3%.

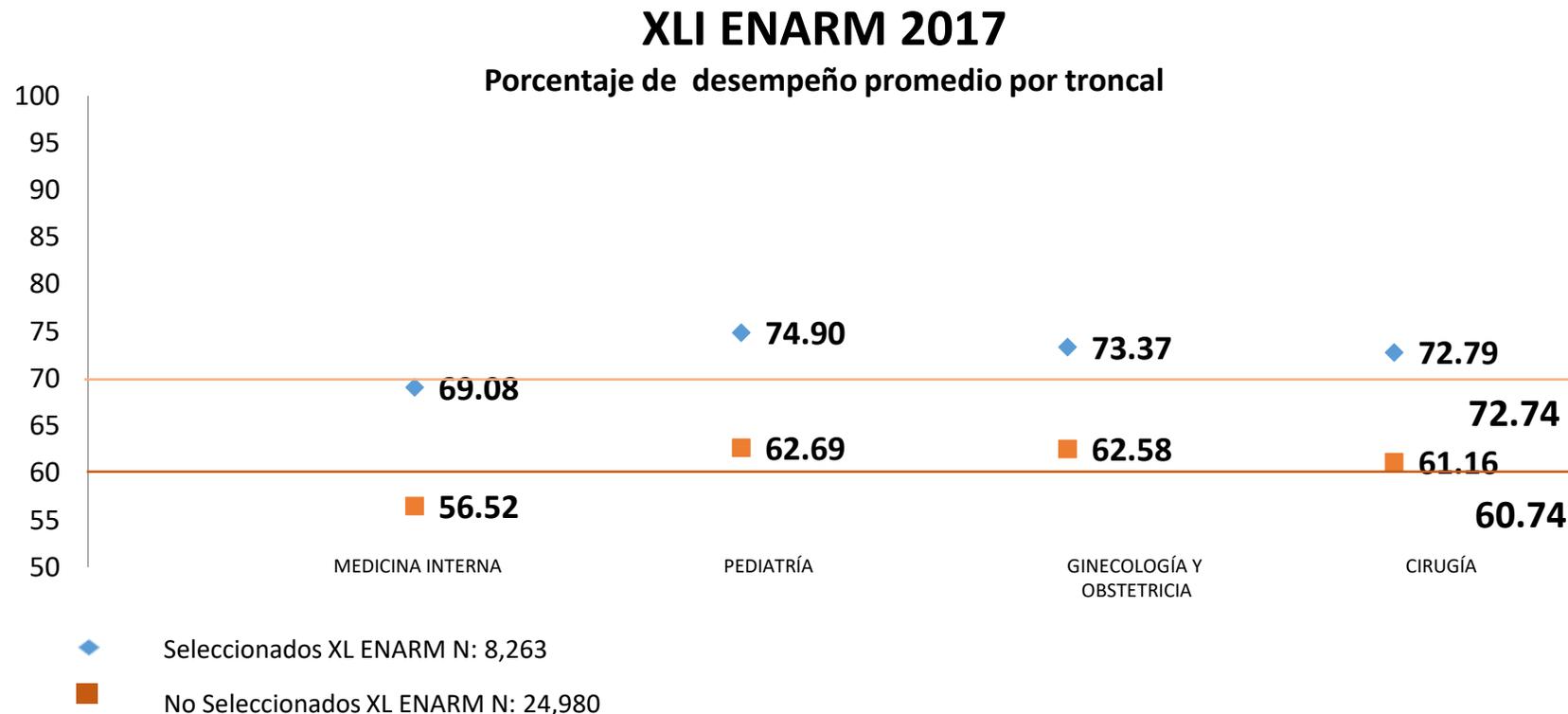
Fuente: ANUIES_SEP 2016, DGCES, 2018.

Formación de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud



Fuente: DGCE, 2016.

Formación de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud



Fuente: DGCEs, 2017

Formación de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud

Calidad de la oferta educativa en Medicina

- En **2018** existen **77** programas de medicina acreditados por el Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica (**COMAEM**):que **representan el 47.8% del total siendo 45 públicos y 32 privados.**
- Las entidades con **mayor número de escuelas** son: **Ciudad de México (17), Jalisco (13), Tamaulipas (10) y Chiapas (10).**
- Las **entidades con mayor número de egresados** son: **Ciudad de México (4,258), Jalisco (2,774), Estado de México (2,349), Nuevo León (1,620) y Puebla (1,176).**

Formación de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

Matrícula para realizar Internado Médico de Pregrado

2017	2018	Diferencia en números absolutos	% de crecimiento 2018-vs-2017
19,204	20,060	+856	4.0%

❑ En 21 entidades federativas se incrementó la matrícula de 2017 a 2018.

❑ Las entidades federativas que tuvieron el mayor incremento fueron:

1. Campeche 87%
2. Morelos 58%
3. Coahuila 29%
4. Sinaloa 23%
5. Guerrero 22%
6. Puebla 17%
7. Hidalgo 16%

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

Internado Médico de Pregrado

	SSA	IMSS	ISSSTE	OTROS*	TOTAL
Total de camas censables	23,370	29,295	6,868	11,330	70,863
Capacidad teórica máxima para recibir internos: (Total de camas censables/5)* 1.33	6,216	7,790	1,826	3,013	18,845
Ocupación de médicos internos en 2018**	5,284	6,922	1,089	1,839	15,134

*Incluye hospitales SEDENA, SEMAR, Cruz Roja y algunos hospitales privados

** Es la ocupación autorizada que depende de presupuesto para becas pero también de los criterios de calidad y seguridad del paciente de cada establecimiento

❑ En 2018 la capacidad teórica (que incluye total de camas) que todavía tienen los hospitales del Sector Salud para recibir médicos internos es de **3,711 internos vs la ocupación autorizada:**

- Salud = 932
- IMSS = 868
- ISSSTE = 737
- Otros = 1,174

Fuente: Formatos planeación-programación denominados miniactas, elaborados por los Comités Estatales Interinstitucionales para la Formación de Recursos Humanos en Salud

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

Internado Médico de Pregrado

Capacidad máxima en los hospitales del Sector para recibir internos	18,845
Egresados de las licenciaturas de medicina 2018	20,060



Considerando la capacidad teórica máxima Sectorial para recibir internos de pregrado, versus matrícula de egreso anual 2018, actualmente **1,215** alumnos no tienen opción de campo clínico para realizar el internado médico

- Analizando la **capacidad máxima ESTATAL** en los hospitales del Sector para recibir médicos internos, se observó que 15 entidades federativas no tienen la capacidad para colocar en estos hospitales el total de la matrícula de egreso proveniente de las instituciones educativas de sus estados:

Baja California	Campeche	Chiapas	Durango
Hidalgo	Jalisco	Morelos	Nayarit
Oaxaca	Puebla	Sinaloa	Tabasco
Tamaulipas	Tlaxcala	Zacatecas	

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

Internado Médico de Pregrado

- En 2018, la matrícula excedente a la capacidad instalada para recibir médicos internos de pregrado en los hospitales del Sector Salud de las 15 entidades federativas es de **4,342**:

4,342 alumnos sin posibilidad de obtener campo clínico para su internado en los hospitales de la entidad federativa en la que estudiaron

Jalisco	896
Puebla	649
Chiapas	527
Sinaloa	455
Tabasco	437
Tamaulipas	422
Hidalgo	229
Tlaxcala	208

Baja California	117
Durango	108
Morelos	72
Oaxaca	71
Zacatecas	61
Campeche	50
Nayarit	40

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

Acuerdo 10 de CIFRHS

Acuerdo 10/XXXI/2018: Dado el crecimiento de la matrícula en los programas de Medicina, la saturación de los campos clínicos, la disponibilidad actual de médicos y su empleabilidad se recomienda que la Secretaría de Salud, tome medidas de control en la matrícula de ingreso a la carrera de Medicina y no se amplíe la disponibilidad de campos clínicos para las diferentes etapas de la formación, desde los ciclos clínicos hasta el internado médico de pregrado y el servicio social.

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

Campos Clínicos 2018 Autorizado –vs- Vacantes

	Autorizados	Vacantes	% vacancia
SS Medicina	9,165	428	4.7
SS Carreras afines	9,418	1,015	10.8
Internado	5,340	110	2.1

1,553 CAMPOS CLÍNICOS VACANTES

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

**SERVICIO SOCIAL E INTERNADO DE PREGRADO
CAMPOS CLINICOS AUTORIZADOS Y VACANTES, 2018**

	Total vacantes	Costo anual
Medicina	428	\$21'400,000.00
Carreras afines	1,015	\$9'236,500.00
Internado	110	\$3'048,100.00

**\$33.7 MILLONES DE PESOS ANUALES NO
EJERCIDOS**

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

INTERNADO PREGRADO 2018 Autorizado –vs- Vacantes

- ❑ 16 entidades federativas generaron la vacancia de **internado en 2018**.
- ❑ 7 de las 16 entidades federativas concentraron el **88% de la vacancia**:

1. Estado de México	3. Ciudad de México	5. Coahuila	7. Sonora
2. Veracruz	4. Guerrero	6. Guanajuato	

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

SERVICIO SOCIAL 2018 Autorizado –vs- Vacantes

- ❑ 6 entidades federativas **NO** generaron vacancia en servicio social para **2018**:

Campeche	Oaxaca	Tabasco
Chihuahua	Querétaro	Yucatán

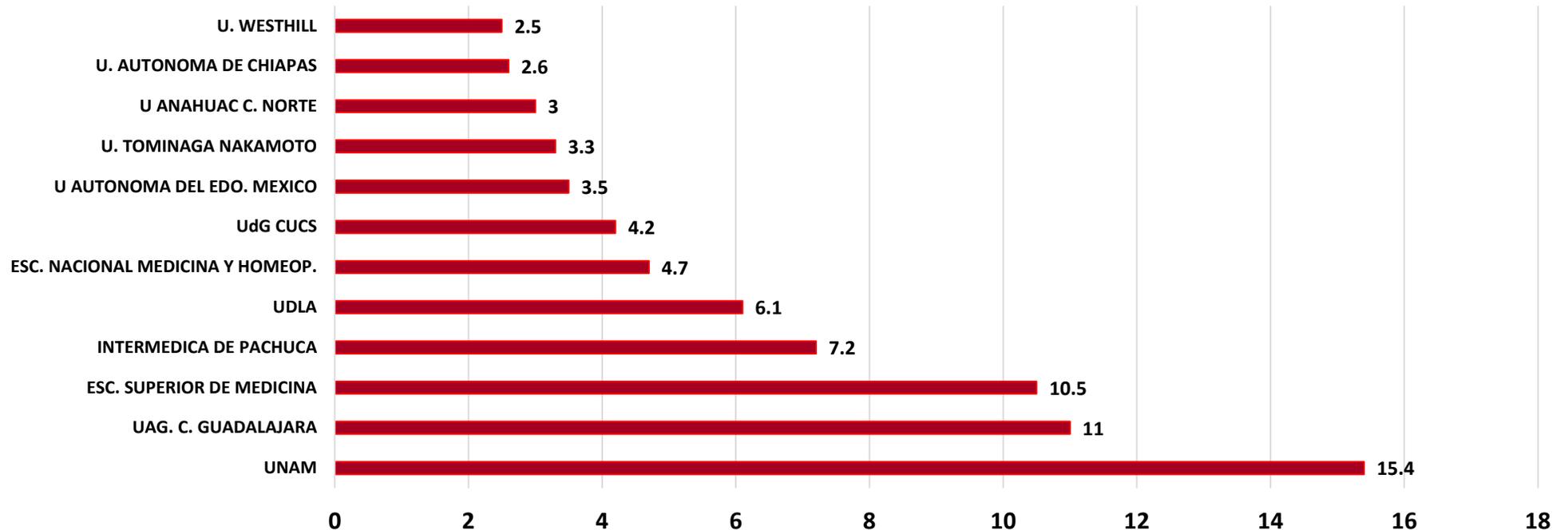
- ❑ 6 entidades federativas generaron el **73.4%** de las 428 vacantes de 2018:

1. Ciudad de México	3. Jalisco	5. Puebla
2. Edo. México	4. Hidalgo	6. Chiapas

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: Retos

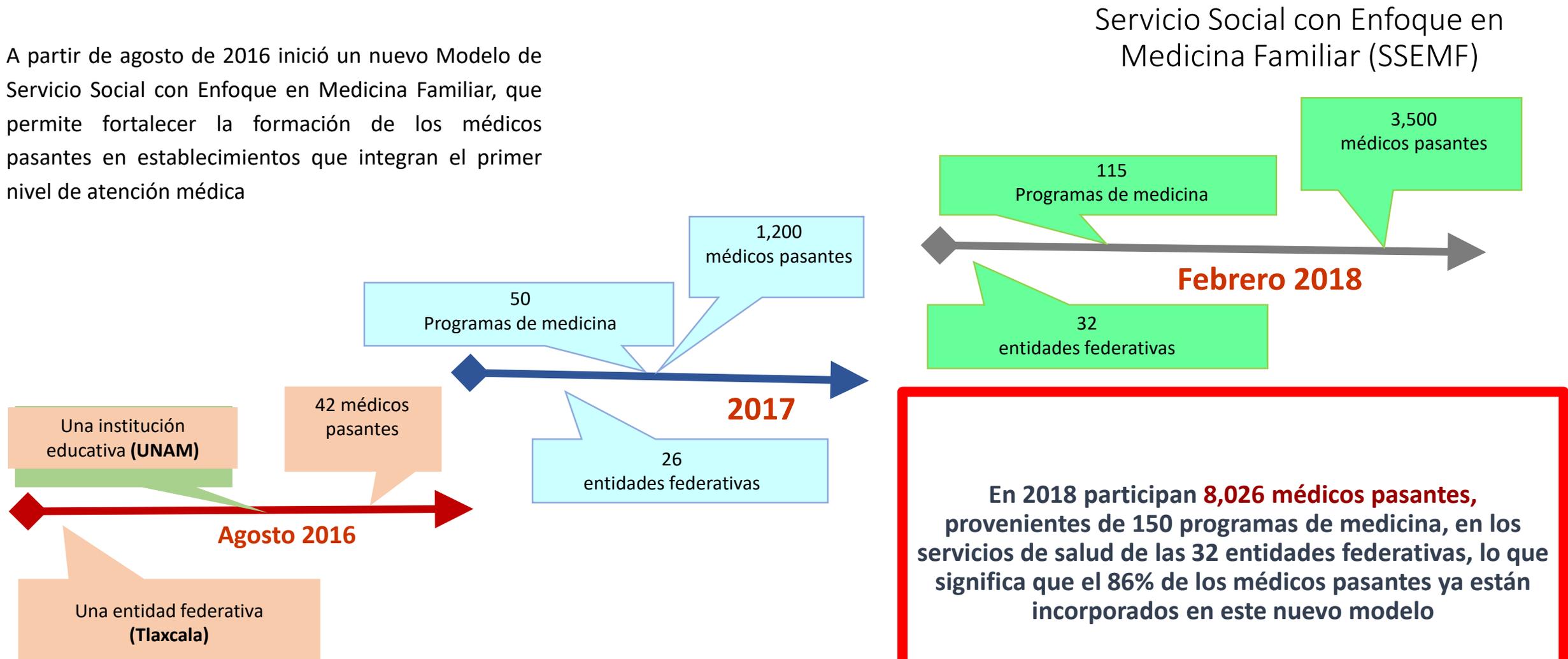
SERVICIO SOCIAL 2018

- ❑ 66 instituciones educativas registraron las 428 vacantes
- ❑ 12 instituciones educativas generaron el 74% de la vacancia



Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: En proceso

A partir de agosto de 2016 inició un nuevo Modelo de Servicio Social con Enfoque en Medicina Familiar, que permite fortalecer la formación de los médicos pasantes en establecimientos que integran el primer nivel de atención médica



Servicio Social con Enfoque en Medicina Familiar (SSEMF)

En 2018 participan **8,026 médicos pasantes**, provenientes de 150 programas de medicina, en los servicios de salud de las 32 entidades federativas, lo que significa que el 86% de los médicos pasantes ya están incorporados en este nuevo modelo

Formación diaria de Recursos Humanos en las instituciones públicas de salud: En proceso

Acuerdo 8 de CIFRHS

Acuerdo 8/XXXI/2018: A fin de fortalecer la atención primaria a la salud y dotar de carácter académico al Servicio Social, se recomienda que el Modelo de Servicio Social con énfasis en Medicina familiar, se consolide como el Modelo del ciclo de medicina y se extienda al resto de las carreras de la salud

Retos en Salud

Fortalecimiento del sector

- Servicio Nacional de Salud
- Cobertura universal efectiva y de calidad.
- Intercambio de servicios.
- Planeación conjunta de nueva infraestructura.
- Modelo preventivo y vinculación salud-educación
- La Nueva Medicina y la Investigación

Uso eficiente de recursos

- Promover el crecimiento ordenado de recursos humanos y de infraestructura.
- Controles adicionales en la aplicación de los recursos financieros
- Cumplimiento de responsabilidades locales
- Integración y uso estratégico de la información



Transición demográfica y epidemiológica



Sobrepeso y obesidad



Tumores malignos



Diabetes e insuficiencia renal



Atención geriátrica



Embarazo en niñas y adolescentes



Enfermedades del corazón

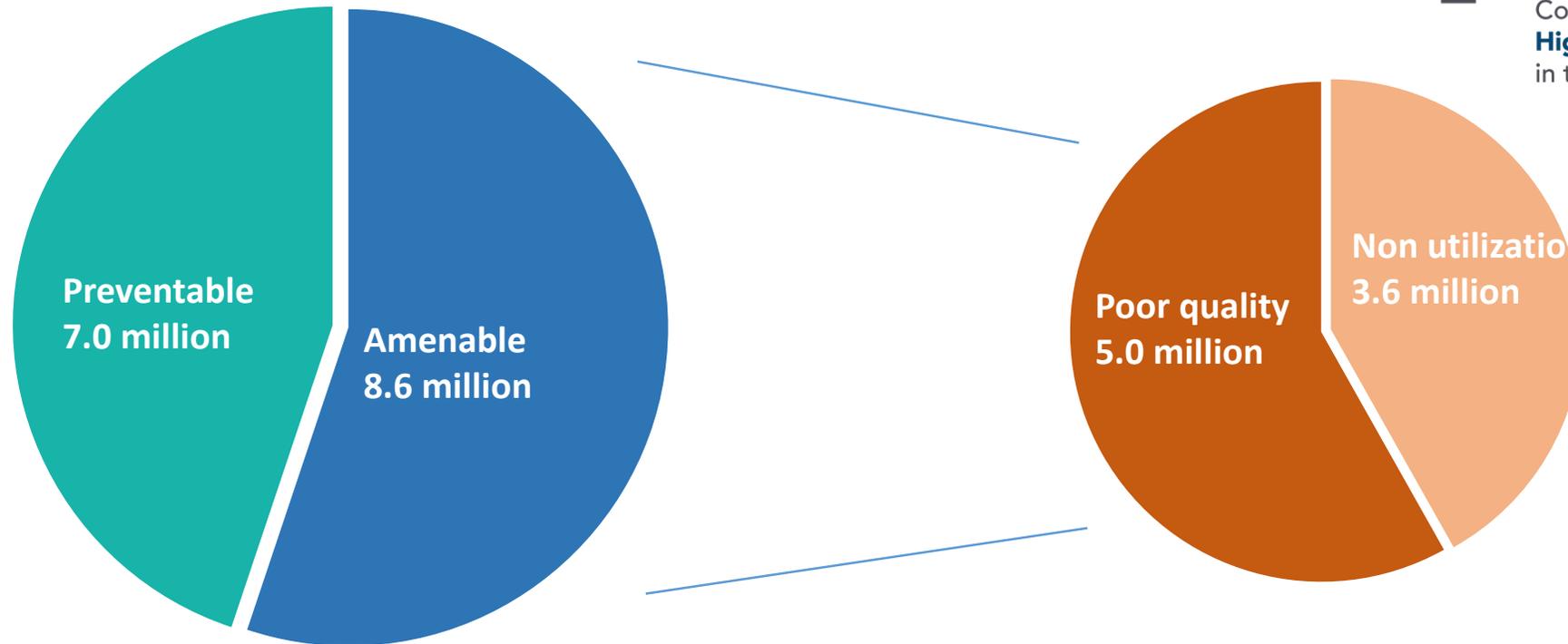


Salud mental y adicciones

Padecimientos específicos

Retos en Salud

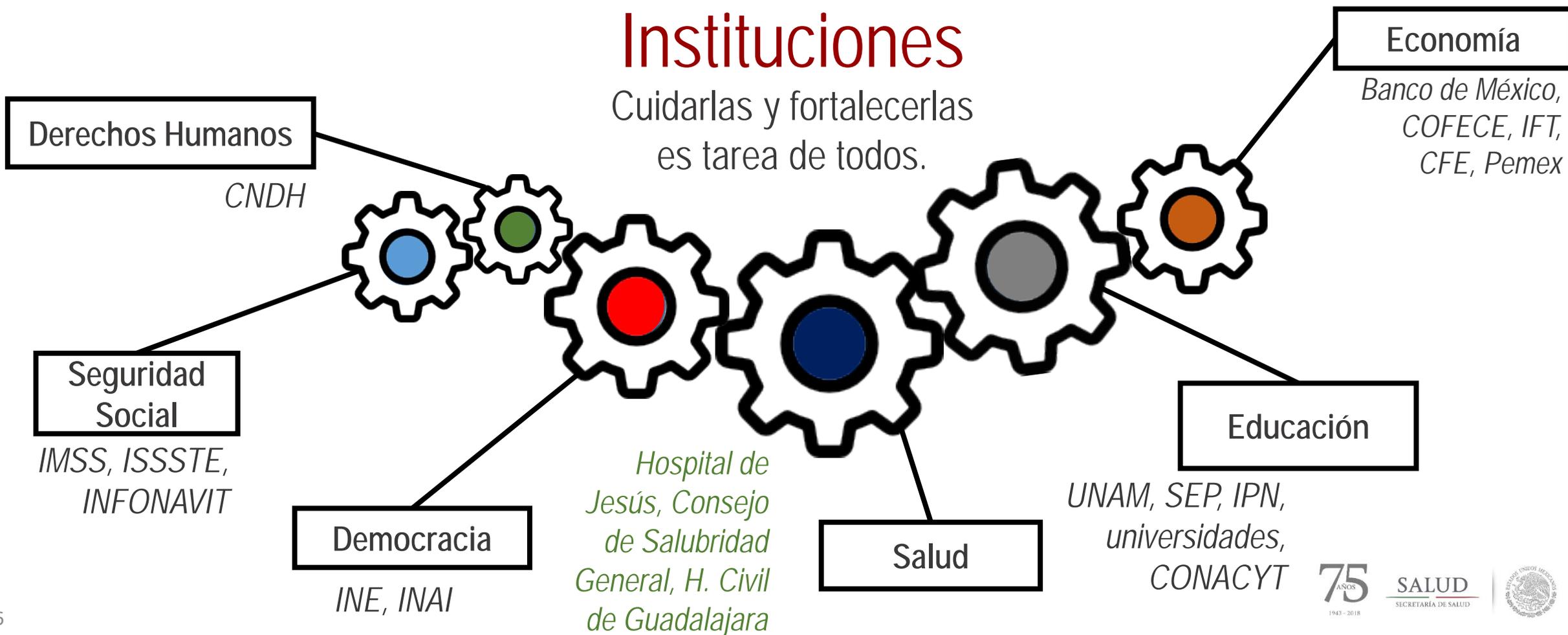
La falta de calidad como causa de mortalidad mayor que la falta de acceso



Margaret E Kruk, MD, Anna D Gage, MSc, Naima T Joseph, MD, Goodarz Danaei, SD, Sebastián García-Saisó, MD, Prof Joshua A Salomon, PhD. Mortality due to low-quality health systems in the universal health coverage era: a systematic analysis of amenable deaths in 137 countries. *The Lancet*. DOI: 10.1016/S0140-6736(18)31668-4

México es un gran país: una nación de instituciones

Casi un siglo de transiciones pacíficas...





Muchas Gracias

75
AÑOS
1943 - 2018

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

