



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

“Análisis de la interminable crisis en el sector salud”

Lic. Carlos Alberto Flores Quiroz.



Febrero 2024



Contenido

I.- Introducción.....	3
Problemática Abordada.....	7
II.- Justificación de la realización de la investigación.	9
III.- Planteamiento y delimitación del problema	16
IV.- Objetivo.....	20
V.- Marco teórico	24
VI.- Formulación de la hipótesis.....	29
VII.- Pruebas empíricas o cualitativas de la hipótesis:	
Desarrollo de la investigación:	33
VIII.- Conclusiones	44
Posibles soluciones.....	46
IX.- Bibliografía.....	48



I.- Introducción

El sistema de salud en México es un fenómeno complejo y multifacético que abarca una amplia gama de aspectos relacionados con la prestación de servicios de salud y el acceso de la población a estos servicios. Este sistema se compone de una variedad de instituciones y programas, tanto del ámbito público como del privado, que interactúan entre sí para proporcionar atención médica a la población mexicana. Sin embargo, a lo largo de las décadas, el sistema de salud en México ha enfrentado una serie de desafíos y problemas que han obstaculizado su capacidad para garantizar un acceso equitativo a servicios de salud de calidad para toda la población.

Una de las principales problemáticas que afecta al sistema de salud en México es la persistencia de desigualdades en el acceso y la calidad de la atención médica. Estas desigualdades están relacionadas con factores socioeconómicos, geográficos y étnicos, y contribuyen a disparidades significativas en los resultados de salud entre diferentes grupos de población. Además, la fragmentación del sistema de salud en múltiples instituciones y programas independientes dificulta la coordinación y la integración de los servicios de salud, lo que afecta negativamente la eficiencia y la calidad de la atención médica.

Otro desafío importante que enfrenta el sistema de salud en México es la insuficiencia de recursos financieros y humanos. Aunque se han realizado esfuerzos para aumentar la inversión en salud en los últimos años, el gasto per cápita en salud en México sigue siendo bajo en comparación con otros países de la OCDE. Además, existe una escasez crónica de personal médico y de enfermería, especialmente en áreas rurales y marginadas, lo que afecta la capacidad del sistema de salud para satisfacer las necesidades de atención médica de la población.



La corrupción y la falta de transparencia en la gestión de los recursos también son problemas graves que afectan al sistema de salud en México. La corrupción puede afectar la asignación de recursos, la contratación de personal y la adquisición de suministros médicos, lo que debilita la confianza en el sistema de salud y socava los esfuerzos para mejorar su funcionamiento. Además, la inequidad en la distribución de servicios de salud, con una concentración de recursos y servicios en áreas urbanas y de mayor desarrollo económico, mientras que las áreas rurales y marginadas enfrentan una escasez de servicios de salud y una menor calidad de atención médica, contribuye a las desigualdades en el acceso a la atención médica y en los resultados de salud entre diferentes grupos de población.

El objetivo principal de esta investigación es analizar de manera integral la crisis en el sector salud en México, identificando sus causas subyacentes, sus efectos en la población y las posibles soluciones para abordarla. Este objetivo se relaciona directamente con la pregunta de investigación planteada, que busca comprender por qué persiste la crisis en el sistema de salud mexicano a pesar de los esfuerzos realizados para mejorarlo. Al analizar detalladamente las causas de la crisis y sus impactos en la población, se espera obtener una comprensión más profunda de los problemas estructurales y sistémicos que afectan al sistema de salud en México.

Para lograr este objetivo, la investigación se enfocará en examinar diversas dimensiones del sistema de salud en México, incluyendo la financiación y gestión de recursos, la calidad y equidad en la atención médica, la fragmentación del sistema y la corrupción en el sector. Además, se buscará identificar buenas prácticas y lecciones aprendidas de otros países que puedan ser aplicables al contexto mexicano. Al analizar estas dimensiones y explorar posibles soluciones, se espera contribuir al desarrollo de políticas y estrategias efectivas que mejoren el funcionamiento del sistema de salud en



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

México y garanticen un acceso equitativo a servicios de salud de calidad para toda la población.

El objetivo planteado en esta investigación es analizar la crisis en el sector salud en México desde una perspectiva integral, identificando sus causas y efectos, y proponiendo soluciones efectivas para abordarla. Este objetivo se relaciona estrechamente con la pregunta de investigación, ya que busca comprender las razones detrás de la persistente crisis en el sistema de salud mexicano y encontrar formas de superarla para mejorar la salud y el bienestar de la población.

La justificación para realizar una investigación de carácter cuantitativo en este estudio sobre la crisis en el sector salud en México radica en la necesidad de obtener datos numéricos y estadísticos que permitan una evaluación objetiva y rigurosa de los problemas identificados. La investigación cuantitativa proporciona la capacidad de recopilar, analizar e interpretar datos numéricos de manera sistemática, lo que permite identificar patrones, tendencias y relaciones entre variables de manera más precisa y confiable.

En el caso específico del sistema de salud en México, una investigación cuantitativa podría proporcionar información clave sobre indicadores de salud, como la mortalidad infantil, la esperanza de vida, la cobertura de servicios de salud y la incidencia de enfermedades. Estos datos cuantitativos son fundamentales para evaluar el impacto de la crisis en el sistema de salud en la población mexicana y para identificar áreas prioritarias de intervención.

Además, la investigación cuantitativa permite realizar análisis comparativos entre diferentes grupos de población, regiones geográficas y períodos de tiempo, lo que facilita la identificación de disparidades y desigualdades en el acceso y la calidad de la atención médica. Esto es crucial para comprender las dimensiones socioeconómicas y geográficas de la crisis en el sistema de



salud y para diseñar intervenciones y políticas dirigidas a reducir estas disparidades.

Otra ventaja de la investigación cuantitativa es su capacidad para generar evidencia sólida y replicable que puede utilizarse para informar la toma de decisiones a nivel político, así como para evaluar el impacto de las intervenciones y políticas implementadas en el sistema de salud. Esto es especialmente importante en el contexto mexicano, donde la implementación efectiva de políticas de salud basadas en evidencia es crucial para abordar los desafíos y problemas que enfrenta el sistema de salud.

La investigación cuantitativa es una opción apropiada y justificada para este estudio sobre la crisis en el sector salud en México debido a su capacidad para proporcionar datos objetivos y estadísticos que permitan una evaluación rigurosa de los problemas identificados, así como para informar la toma de decisiones a nivel político y la implementación de intervenciones y políticas efectivas.



Problemática Abordada

La investigación aborda la compleja problemática del sistema de salud en México, que se caracteriza por una serie de desafíos estructurales y sistémicos que han persistido a lo largo del tiempo y que afectan el acceso equitativo a servicios de salud de calidad para toda la población. Uno de los principales problemas identificados es la persistencia de desigualdades en el acceso y la calidad de la atención médica, que están relacionadas con factores socioeconómicos, geográficos y étnicos. Estas desigualdades contribuyen a disparidades significativas en los resultados de salud entre diferentes grupos de población, exacerbando la inequidad en el sistema de salud.

Otro problema importante es la fragmentación del sistema de salud en México, caracterizada por la existencia de múltiples instituciones y programas que operan de manera independiente y a menudo duplican esfuerzos y recursos¹. Esta fragmentación dificulta la coordinación y la integración de los servicios de salud, lo que afecta negativamente la eficiencia y la calidad de la atención médica. Además, la falta de coordinación entre los diferentes niveles de atención y la atención fragmentada afecta la continuidad y la calidad de la atención médica, lo que aumenta la complejidad de la atención y puede dar lugar a errores médicos y malos resultados de salud.

La insuficiencia de recursos financieros y humanos es otro problema central que enfrenta el sistema de salud en México. Aunque se han realizado esfuerzos para aumentar la inversión en salud en los últimos años, el gasto per cápita en salud en México sigue siendo bajo en comparación con otros países de la OCDE. Además, existe una escasez crónica de personal médico

¹ Observar en “ http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_sicuentas_gobmx.html “, Secretaría de Salud.



y de enfermería, especialmente en áreas rurales y marginadas, lo que afecta la capacidad del sistema de salud para satisfacer las necesidades de atención médica de la población y contribuye a la sobrecarga del personal de salud y al agotamiento.

La corrupción y la falta de transparencia en la gestión de los recursos también son problemas graves que afectan al sistema de salud en México. La corrupción puede afectar la asignación de recursos, la contratación de personal y la adquisición de suministros médicos, lo que debilita la confianza en el sistema de salud y socava los esfuerzos para mejorar su funcionamiento. Además, la falta de transparencia en la gestión de los recursos dificulta la rendición de cuentas y la evaluación del desempeño del sistema de salud, lo que aumenta el riesgo de malversación de fondos y mal uso de recursos.

La inequidad en la distribución de servicios de salud es otro problema significativo que enfrenta el sistema de salud en México. Existe una concentración de recursos y servicios en áreas urbanas y de mayor desarrollo económico, mientras que las áreas rurales y marginadas enfrentan una escasez de servicios de salud y una menor calidad de atención médica. Esta inequidad en la distribución de servicios de salud contribuye a las desigualdades en el acceso a la atención médica y en los resultados de salud entre diferentes grupos de población, exacerbando la exclusión y la discriminación en el sistema de salud.



II.- Justificación de la realización de la investigación.

La investigación sobre la crisis en el sector salud de México surge de la necesidad imperante de comprender y abordar los profundos desafíos que enfrenta el sistema de salud del país. Este tema es de suma importancia debido a su impacto directo en la vida y el bienestar de millones de mexicanos, así como en el desarrollo socioeconómico del país en su conjunto.

En primer lugar, la investigación sobre la crisis en el sector salud de México es fundamental porque este sistema es esencial para garantizar el derecho humano a la salud de toda la población. Según la Declaración Universal de Derechos Humanos, todas las personas tienen derecho a un nivel de vida adecuado que incluya la atención médica necesaria para su bienestar físico y mental. Sin embargo, la persistente crisis en el sector salud de México ha generado una situación en la que muchos mexicanos enfrentan barreras significativas para acceder a servicios de salud de calidad, lo que pone en peligro su derecho fundamental a la salud.

Además, la investigación sobre la crisis en el sector salud de México es crucial debido a su impacto en el desarrollo socioeconómico del país. Un sistema de salud sólido y eficiente es fundamental para el desarrollo económico y social de una nación. Una población sana y bien atendida es más productiva, tiene una mejor calidad de vida y contribuye de manera más significativa al crecimiento económico. Por lo tanto, la crisis en el sector salud de México no solo tiene consecuencias humanitarias, sino también económicas, que afectan la prosperidad y el bienestar de toda la sociedad.

Asimismo, la investigación sobre la crisis en el sector salud de México es importante porque permite identificar y comprender los desafíos estructurales y sistémicos que alimentan esta crisis. La fragmentación del sistema de salud, la falta de recursos y financiamiento adecuados, la corrupción y la falta



de transparencia en la gestión de los recursos son solo algunos de los problemas que contribuyen a la precaria situación del sector salud en México. Comprender estos desafíos es fundamental para poder abordarlos de manera efectiva y diseñar políticas y estrategias que fortalezcan el sistema de salud y garanticen el acceso equitativo a servicios de salud de calidad para todos los mexicanos.

Además, la investigación sobre la crisis en el sector salud de México es importante porque proporciona evidencia sólida y análisis rigurosos que respaldan la formulación de políticas y la implementación de intervenciones efectivas. Contar con datos concretos y estadísticas relevantes sobre la situación del sector salud en México es fundamental para informar la toma de decisiones a nivel gubernamental, así como para movilizar a la sociedad civil y otros actores relevantes en la búsqueda de soluciones a esta problemática². Sin una investigación rigurosa y basada en evidencia, es difícil diseñar estrategias efectivas para mejorar el funcionamiento del sistema de salud y garantizar el derecho a la salud para todos los mexicanos.

La investigación sobre la crisis en el sector salud de México es importante porque permite comprender y abordar los desafíos que enfrenta este sistema, garantizar el derecho humano a la salud de toda la población, promover el desarrollo socioeconómico del país y proporcionar evidencia sólida para informar la toma de decisiones y diseñar intervenciones efectivas. Es fundamental que esta investigación se lleve a cabo de manera rigurosa y exhaustiva, con el objetivo de encontrar soluciones sostenibles y equitativas que mejoren el acceso y la calidad de los servicios de salud en México.

La crisis en el sector salud de México es un tema de una relevancia ineludible que requiere atención urgente debido a sus amplias repercusiones en la vida

² Observar:

http://www.dgis.salud.gob.mx/descargas/datosabiertos/sicuentas/Cierre_2020_base2013.pdf?v=2023.01.09. Secretaría de Salud



y el bienestar de la población mexicana. Esta crisis no solo afecta el acceso a servicios de salud de calidad, sino que también tiene un impacto significativo en el desarrollo socioeconómico del país. Comprender la magnitud y las causas subyacentes de esta crisis es esencial para poder diseñar e implementar soluciones efectivas que mejoren el funcionamiento del sistema de salud y garanticen el derecho a la salud para todos los mexicanos.

La relevancia del tema estudiado radica en varios aspectos clave. En primer lugar, la crisis en el sector salud de México afecta directamente a la vida y el bienestar de millones de personas. La falta de acceso a servicios de salud de calidad, la escasez de medicamentos y la deficiencia en la infraestructura médica contribuyen a un aumento de la morbilidad y generan una carga adicional para las familias mexicanas, especialmente para aquellas de bajos ingresos y en condiciones de vulnerabilidad.

Además, la crisis en el sector salud de México tiene un impacto económico significativo en el país. Un sistema de salud deficiente afecta la productividad laboral, aumenta los gastos de bolsillo en salud y socava la confianza en el sistema de salud y en las instituciones gubernamentales. Esto, a su vez, puede obstaculizar el crecimiento económico y perpetuar el ciclo de pobreza y desigualdad en el país.

Otra razón importante para la relevancia de este tema es la necesidad de abordar los desafíos estructurales y sistémicos que alimentan la crisis en el sector salud de México. La fragmentación del sistema de salud, la falta de recursos y financiamiento adecuados, la corrupción y la falta de transparencia en la gestión de los recursos son solo algunos de los problemas que requieren una atención urgente y una respuesta integral por parte de las autoridades gubernamentales y la sociedad en su conjunto.



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

Para generar propuestas de soluciones efectivas para abordar la crisis en el sector salud de México, es fundamental seguir un proceso cuidadoso y riguroso. En primer lugar, es necesario realizar un análisis exhaustivo de la situación actual del sistema de salud, identificando los principales problemas y desafíos que enfrenta. Esto puede incluir la revisión de datos epidemiológicos y estadísticas de salud, así como la realización de estudios y encuestas sobre la percepción de la población respecto a la calidad de la atención médica y el acceso a servicios de salud.

Una vez identificados los problemas y desafíos, se puede proceder a la identificación de posibles soluciones. Esto puede implicar la revisión de buenas prácticas y experiencias exitosas de otros países, así como la consulta con expertos y actores clave dentro del sector salud. Es importante considerar una amplia gama de opciones y evaluar su viabilidad y efectividad en el contexto específico de México.

Una vez seleccionadas las propuestas de solución, es necesario diseñar e implementar estrategias concretas para su puesta en marcha. Esto puede incluir la elaboración de políticas y programas de salud, la asignación de recursos y financiamiento adecuados, y la creación de mecanismos de monitoreo y evaluación para asegurar la efectividad de las intervenciones.

Es fundamental involucrar a todos los actores relevantes, incluyendo al gobierno, la sociedad civil, el sector privado y la comunidad académica, en el proceso de implementación y seguimiento de las propuestas de solución. La colaboración y el trabajo conjunto son esenciales para lograr un cambio real y sostenible en el sistema de salud de México y garantizar el acceso equitativo a servicios de salud de calidad para todos los mexicanos.

Analizar el objeto de estudio en la investigación sobre la crisis en el sector salud de México es de suma conveniencia por varias razones fundamentales. En primero lugar el análisis del objeto de estudio permite definir con precisión



el alcance y los límites de la investigación. Esto ayuda a evitar confusiones y desviaciones del tema principal, asegurando que los esfuerzos de investigación se centren en aspectos relevantes y pertinentes para comprender la crisis en el sector salud de México.

Es importante la identificación de variables clave. Al analizar el objeto de estudio, es posible identificar las variables clave que influyen en la crisis en el sector salud. Estas variables pueden incluir aspectos estructurales, como la fragmentación del sistema de salud, la disponibilidad de recursos financieros y humanos, y factores socioeconómicos que afectan el acceso y la calidad de la atención médica.

También, es importante tomar en cuenta la contextualización del problema. El análisis del objeto de estudio ayuda a contextualizar el problema dentro de su entorno socioeconómico, político y cultural. Esto permite comprender mejor las causas subyacentes de la crisis en el sector salud de México y cómo se relaciona con otros aspectos de la sociedad, como la pobreza, la desigualdad y la corrupción.

Al analizar el objeto de estudio, es posible identificar áreas específicas donde se pueden implementar intervenciones y políticas para abordar la crisis en el sector salud. Esto proporciona una base sólida para el diseño de estrategias efectivas que mejoren el funcionamiento del sistema de salud y garanticen el acceso equitativo a servicios de salud de calidad para todos los mexicanos. Es importante la fundamentación teórica y conceptual.

El análisis del objeto de estudio también contribuye a la fundamentación teórica y conceptual de la investigación. Permite identificar teorías, enfoques y marcos conceptuales relevantes que pueden ayudar a explicar y comprender la dinámica de la crisis en el sector salud de México, así como a guiar el análisis y la interpretación de los datos recopilados.



Analizar el objeto de estudio en la investigación sobre la crisis en el sector salud de México es esencial para definir el enfoque de la investigación, identificar variables clave, contextualizar el problema, identificar áreas de intervención y fundamentar teórica y conceptualmente la investigación. Esto contribuye a una comprensión más profunda y completa de la crisis en el sector salud y a la formulación de soluciones efectivas para abordar este importante desafío.

El estudio del sector salud en México conlleva una serie de beneficios importantes que impactan tanto a nivel individual como colectivo, y que abarcan diversas áreas de la sociedad y la economía. A continuación, se enumeran algunos de los beneficios clave de estudiar este sector:

- Mejora del acceso a la atención médica. Comprender el funcionamiento del sector salud en México permite identificar barreras y desafíos que obstaculizan el acceso a servicios de salud de calidad para la población. Esto a su vez puede llevar a la implementación de políticas y programas que mejoren el acceso a la atención médica, especialmente para grupos vulnerables y comunidades marginadas.
- Optimización de recursos. Estudiar el sector salud en México ayuda a identificar áreas de ineficiencia y mal uso de recursos, lo que permite implementar medidas para optimizar la asignación de recursos financieros, humanos y materiales. Esto puede contribuir a mejorar la eficiencia del sistema de salud y garantizar un uso más efectivo de los recursos disponibles.
- Reducción de la carga de enfermedades. Analizar el sector salud permite identificar las principales enfermedades y factores de riesgo que afectan a la población mexicana, así como las intervenciones más efectivas para prevenir y controlar estas enfermedades. Esto puede contribuir a reducir la carga de enfermedades en el país y mejorar la salud y el bienestar de la población.



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

- Promoción de la equidad en salud. Estudiar el sector salud en México ayuda a identificar y abordar las desigualdades en el acceso y la calidad de la atención médica entre diferentes grupos de población. Esto puede contribuir a promover la equidad en salud y reducir las brechas de salud entre grupos socioeconómicos, étnicos y geográficos.
- Impulso al desarrollo económico. Un sector salud sólido y eficiente es fundamental para el desarrollo económico de un país. Estudiar el sector salud en México permite identificar oportunidades para fortalecer este sector y contribuir al crecimiento económico y al bienestar de la población.

Mejora de la calidad de vida. Un sistema de salud efectivo y accesible tiene un impacto directo en la calidad de vida de la población. Estudiar el sector salud en México y proponer soluciones para mejorar este sistema puede contribuir a mejorar la calidad de vida de millones de mexicanos al garantizar un acceso equitativo a servicios de salud de calidad.



III.- Planteamiento y delimitación del problema

El sistema de salud en México ha sido objeto de una larga y compleja historia marcada por una serie de desafíos estructurales y sistémicos que han persistido a lo largo del tiempo. Desde la época prehispánica hasta la actualidad, el país ha enfrentado numerosos cambios y transformaciones en su sistema de salud, pero la crisis en este sector ha sido una constante que ha afectado la salud y el bienestar de la población mexicana.

Durante la época precolombina, las civilizaciones mesoamericanas, como los aztecas y los mayas, desarrollaron sistemas de medicina y atención médica avanzados que incluían el uso de hierbas medicinales, cirugías y baños de vapor. Sin embargo, con la llegada de los conquistadores españoles en el siglo XVI, se impuso un nuevo sistema de salud basado en la medicina occidental y la evangelización, que tuvo un impacto significativo en las prácticas de salud de la población indígena.

Durante el período colonial y la época de la independencia, el sistema de salud en México estuvo dominado por la Iglesia Católica y las órdenes religiosas, que proporcionaban la mayoría de los servicios de atención médica a la población. Sin embargo, con la llegada de la República y la promulgación de las Leyes de Reforma en el siglo XIX, se produjo una separación entre la Iglesia y el Estado, lo que llevó a la secularización del sistema de salud y al surgimiento de instituciones médicas laicas.

A lo largo del siglo XX, el sistema de salud en México experimentó importantes transformaciones, incluyendo la creación del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en 1943 y el Sistema Nacional de Salud en 1983. Sin embargo, a pesar de estos avances, el sistema de salud en México sigue enfrentando una serie de desafíos persistentes, como la falta de acceso a servicios de salud de calidad, la inequidad en la distribución de recursos y la corrupción en la gestión de los mismos.

En la actualidad, la crisis en el sistema de salud en México se ha agravado debido a la pandemia de COVID-19, que ha puesto al descubierto las deficiencias y debilidades del sistema. La falta de infraestructura médica, la escasez de personal médico y de enfermería, y la insuficiencia de recursos financieros han dificultado la respuesta del sistema de salud a la emergencia sanitaria, exacerbando los problemas de acceso y calidad en la atención médica.



La realización de pruebas empíricas con un enfoque cuantitativo para abordar la crisis en el sector salud de México es viable y ofrece numerosas oportunidades para obtener datos concretos y estadísticas relevantes que respalden el análisis y la comprensión de la situación. Este enfoque implica la recopilación y el análisis de datos numéricos y estadísticos, permitiendo una evaluación objetiva de variables específicas relacionadas con la crisis en el sistema de salud.

Una posibilidad importante en este sentido sería llevar a cabo encuestas poblacionales a gran escala para recopilar información sobre diversos aspectos de la salud y el acceso a los servicios de salud en diferentes regiones y grupos demográficos de México. Estas encuestas podrían incluir preguntas sobre la percepción de la calidad de la atención médica, la disponibilidad de servicios de salud, el acceso a medicamentos y tratamientos, y la satisfacción con el sistema de salud en general. Mediante el análisis de los datos obtenidos de estas encuestas, sería posible identificar patrones y tendencias significativas, así como evaluar las disparidades en el acceso y la calidad de la atención médica entre diferentes poblaciones.

Además, se podrían realizar análisis estadísticos de datos secundarios provenientes de fuentes como el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), la Secretaría de Salud y otras instituciones relevantes. Estos datos pueden proporcionar información detallada sobre indicadores clave de salud, como la mortalidad infantil, la esperanza de vida, la prevalencia de enfermedades crónicas y la cobertura de servicios de salud, a nivel nacional y regional. Al analizar estos datos de manera sistemática, se pueden identificar correlaciones y relaciones significativas entre diferentes variables relacionadas con la crisis en el sector salud.

Adicionalmente, se podrían realizar estudios epidemiológicos para investigar la prevalencia y los factores de riesgo de enfermedades específicas que representan una carga significativa para el sistema de salud mexicano, como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades infecciosas. Estos estudios podrían ayudar a entender mejor la distribución geográfica y demográfica de estas enfermedades, así como identificar posibles intervenciones preventivas y de control.

Por último, la aplicación de modelos econométricos y análisis de costo-efectividad también podría ser útil para evaluar el impacto de diferentes intervenciones y políticas de salud en términos de costos y beneficios. Esto permitiría a los responsables de la toma de decisiones en el sector salud



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

tomar decisiones informadas sobre la asignación de recursos y la implementación de estrategias eficaces para abordar la crisis en el sistema de salud.

Dentro de la investigación sobre la crisis en el sector salud de México, habrá aspectos que podrán revisarse de manera exhaustiva y otros que, debido a limitaciones metodológicas o de acceso a la información, serán más difíciles de abordar de manera completa. Es esencial comprender estos límites y establecer expectativas realistas sobre lo que se puede lograr en el marco de la investigación.

Lo que se podrá revisar, puede ir desde un análisis de políticas de salud. Se podrán revisar detalladamente las políticas y estrategias implementadas por el gobierno mexicano en el ámbito de la salud, incluyendo reformas estructurales, programas de atención primaria, cobertura universal de salud, entre otros. Esto permitirá evaluar su impacto en la crisis del sector salud y su efectividad para abordar los problemas identificados.

Datos epidemiológicos y estadísticas de salud. Se podrá acceder a una amplia gama de datos epidemiológicos y estadísticas de salud proporcionadas por instituciones gubernamentales como el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) y la Secretaría de Salud. Estos datos permitirán realizar análisis detallados sobre la prevalencia de enfermedades, mortalidad, acceso a servicios de salud, entre otros indicadores relevantes.

Encuestas y estudios de opinión pública. Se podrán revisar encuestas y estudios de opinión realizados por instituciones académicas, organismos internacionales y organizaciones de la sociedad civil sobre la percepción de la población mexicana respecto a la calidad de la atención médica, el acceso a servicios de salud, la satisfacción con el sistema de salud, entre otros aspectos.

Análisis de factores socioeconómicos y demográficos. Se podrá realizar un análisis detallado de los factores socioeconómicos y demográficos que influyen en la crisis del sector salud en México, como la pobreza, la desigualdad, la urbanización, la migración y la composición demográfica de la población. Esto permitirá comprender mejor las disparidades en el acceso y la calidad de la atención médica entre diferentes grupos poblacionales.



Lo que no se podrá revisar completamente es la Corrupción y malversación de fondos. Aunque se podrán analizar casos específicos de corrupción en el sector salud a través de investigaciones periódicas y denuncias públicas, es probable que exista una subestimación de la magnitud real del problema debido a la opacidad en la gestión de los recursos y la falta de denuncias formales.

Impacto de factores externos. La crisis en el sector salud de México también puede verse afectada por factores externos como crisis económicas, desastres naturales y pandemias globales. Si bien se podrán analizar los efectos directos de estos eventos, su impacto completo y sus interacciones con la crisis del sector salud pueden ser difíciles de evaluar de manera exhaustiva.

Percepción de actores clave. Aunque se podrán revisar estudios de opinión pública sobre la percepción de la población en general, puede ser más difícil acceder a la opinión de actores clave dentro del sector salud, como profesionales de la salud, funcionarios gubernamentales y representantes de la industria farmacéutica. Sus puntos de vista y experiencias pueden proporcionar información valiosa para comprender la crisis del sector salud desde una perspectiva interna.

La investigación sobre la crisis en el sector salud de México ofrecerá una oportunidad invaluable para revisar y analizar una amplia gama de aspectos relacionados con el sistema de salud del país. Sin embargo, es importante reconocer que existen limitaciones y desafíos que pueden afectar la capacidad de abordar ciertos aspectos de manera completa y exhaustiva.



IV.- Objetivo

El objetivo de la investigación es examinar las causas subyacentes de la crisis en el sistema de salud mexicano, evaluar su impacto en la población y proponer posibles soluciones o medidas de mejora para abordar estos desafíos de manera efectiva y sostenible.

El objetivo de la investigación es analizar a fondo la persistente crisis en el sector salud de México, identificando las causas estructurales y sistémicas que contribuyen a esta problemática. Se buscará comprender el impacto de esta crisis en diversos aspectos, como el acceso a la atención médica, la calidad de los servicios de salud y la equidad en la distribución de recursos. Además, se pretende proponer recomendaciones y estrategias concretas para abordar estas deficiencias y mejorar el funcionamiento del sistema de salud, con el fin de garantizar el derecho a la salud para todos los mexicanos y promover un sistema de salud más eficiente y equitativo.

La salud es un derecho humano fundamental, consagrado en la Declaración Universal de Derechos Humanos y en numerosos tratados internacionales. Sin embargo, en México, este derecho se ve constantemente amenazado por una crisis persistente en su sistema de salud. A pesar de los esfuerzos gubernamentales y de diversos actores en el sector, la crisis continúa manifestándose en múltiples dimensiones, afectando el acceso, la calidad y la equidad en la atención médica para la población mexicana. Este problema de investigación busca comprender las causas subyacentes de esta crisis interminable y explorar posibles soluciones para abordarla de manera efectiva y sostenible.

El sistema de salud mexicano enfrenta una serie de desafíos estructurales y sistémicos que han contribuido a la perpetuación de la crisis. Uno de los principales problemas es la fragmentación del sistema, caracterizada por las



coexistencias de múltiples instituciones de salud, tanto públicas como privadas, con diferentes niveles de cobertura y calidad. Esta fragmentación dificulta la coordinación y la integración de los servicios de salud, generando inequidades en el acceso y la distribución de recursos. Además, la falta de una política de salud integral y coherente ha debilitado la capacidad del sistema para abordar eficazmente las necesidades de salud de la población.

Otro aspecto fundamental del problema radica en la insuficiencia de recursos y financiamiento para el sector salud. Aunque el gasto en salud ha aumentado en términos absolutos en los últimos años, sigue siendo insuficiente en comparación con otros países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE). Esta limitación presupuestaria se traduce en la falta de infraestructura adecuada, escasez de personal médico y deficiencias en la disponibilidad de medicamentos y equipos médicos, afectando directamente la calidad y la accesibilidad de los servicios de salud.

Además, la crisis en el sector salud se ve exacerbada por la corrupción y la falta de transparencia en la gestión de los recursos y las instituciones de salud. Los casos de desvío de fondos, sobornos y malversación de recursos son recurrentes, minando la confianza en el sistema y obstaculizando los esfuerzos para mejorar su funcionamiento. Esta corrupción también contribuye a la ineficiencia y el desperdicio de recursos, agravando aún más la precaria situación del sector salud.

El impacto de esta crisis en la población mexicana es profundo y generalizado. La falta de acceso a servicios de salud de calidad conduce a una mayor prevalencia de enfermedades prevenibles y tratables, así como a un aumento de la mortalidad evitable. Además, las inequidades en la distribución de recursos y la calidad de la atención médica perpetúan las brechas de salud entre diferentes grupos socioeconómicos y regiones del país, exacerbando la desigualdad y la exclusión social.



Ante este panorama desafiante, es imperativo abordar la crisis en el sector salud de manera integral y con enfoque de derechos humanos. Esto implica la implementación de políticas y reformas estructurales que fortalezcan la coordinación y la integración del sistema, aumenten la inversión en salud y mejoren la transparencia y la rendición de cuentas en la gestión de los recursos. Asimismo, es fundamental garantizar la participación activa y significativa de la sociedad civil y otros actores relevantes en el diseño, implementación y monitoreo de las políticas de salud, para asegurar que respondan efectivamente a las necesidades y demandas de la población.

La crisis en el sector salud de México representa un desafío urgente que requiere acciones concertadas y sostenidas para su resolución. Comprender las causas subyacentes de esta crisis y explorar soluciones efectivas son pasos fundamentales para garantizar el derecho a la salud para todos los mexicanos y construir un sistema de salud más justo, equitativo y resiliente.

Objetivos Particulares

Los objetivos particulares de la investigación sobre la crisis en el sector salud en México son los siguientes:

1. Evaluar la disponibilidad y distribución de recursos financieros y humanos en el sistema de salud mexicano: Este objetivo busca analizar la asignación de recursos financieros y humanos en el sistema de salud, identificando posibles disparidades geográficas y socioeconómicas en la distribución de estos recursos.
2. Examinar la calidad y equidad en la atención médica proporcionada por el sistema de salud: Este objetivo tiene como finalidad evaluar la calidad técnica y humana de los servicios de salud en México, así como identificar posibles inequidades en el acceso a la atención médica entre diferentes grupos de población.



3. Analizar la eficiencia y efectividad del sistema de salud en México: Este objetivo busca evaluar la eficiencia en el uso de los recursos y la efectividad en la prestación de servicios de salud en el país, identificando posibles áreas de mejora y oportunidades para aumentar la eficiencia y calidad de la atención médica.
4. Identificar los factores sociopolíticos y económicos que contribuyen a la crisis en el sector salud: Este objetivo tiene como finalidad analizar el contexto sociopolítico y económico en el que opera el sistema de salud en México, identificando los factores que han contribuido a la crisis en el sector salud y que obstaculizan su mejora.
5. Explorar soluciones y recomendaciones para abordar la crisis en el sistema de salud mexicano: Este objetivo busca identificar buenas prácticas y lecciones aprendidas de otros países, así como proponer recomendaciones y estrategias efectivas para mejorar el funcionamiento del sistema de salud en México y garantizar un acceso equitativo a servicios de salud de calidad para toda la población.

Estos son algunos de los objetivos particulares que podrían plantearse en la investigación sobre la crisis en el sector salud en México, con el fin de abordar de manera integral los desafíos y problemas identificados en el sistema de salud y proponer soluciones efectivas para superarlos



V.- Marco teórico

Para Los antecedentes del sistema de salud en México son fundamentales para comprender su evolución a lo largo del tiempo y los desafíos actuales que enfrenta. Desde la época prehispánica hasta la actualidad, el sistema de salud en México ha experimentado una serie de cambios significativos influenciados por factores históricos, políticos, económicos y sociales.

Los antecedentes más relevantes del sistema de salud en México empiezan desde la época prehispánica. Antes de la llegada de los españoles a México, las culturas indígenas desarrollaron sistemas de medicina y salud basados en el conocimiento tradicional y la medicina herbolaria. Los pueblos mesoamericanos, como los aztecas y los mayas, tenían una comprensión avanzada de la anatomía humana y utilizaban una amplia variedad de plantas medicinales para tratar enfermedades y lesiones.

Posteriormente la colonización española, con la conquista de México por parte de los españoles en el siglo XVI, se introdujeron nuevas prácticas médicas y se establecieron hospitales y clínicas para atender a la población indígena y española. Sin embargo, estos servicios de salud estaban limitados y se centraban principalmente en el tratamiento de soldados y colonizadores.

Durante los siglos XVIII y XIX, México logró su independencia de España y experimentó importantes reformas políticas y sociales. Durante la Reforma Liberal en el siglo XIX, se promulgaron leyes que separaron la Iglesia del Estado y se estableció la educación laica. Sin embargo, los servicios de salud seguían siendo limitados y no estaban disponibles para toda la población.

A principios del siglo XX, la Revolución Mexicana provocó importantes cambios en la sociedad mexicana, incluyendo reformas en el sistema de salud. Durante este período, se establecieron instituciones de salud pública y se implementaron programas de vacunación y control de enfermedades.



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

Sin embargo, el acceso a servicios de salud seguía siendo desigual y limitado en muchas áreas rurales y marginadas.

Cuando se dio la creación del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en 1943, durante la presidencia de Manuel Ávila Camacho, se creó el IMSS con el objetivo de proporcionar servicios de salud a los trabajadores del sector formal de la economía. Este sistema de seguridad social marcó un hito importante en la historia del sistema de salud en México al garantizar el acceso a atención médica y servicios de seguridad social para un amplio sector de la población.

Más actualmente en el Sistema Nacional de Salud. En la década de 1960, se estableció el Sistema Nacional de Salud (SNS) con el objetivo de coordinar y mejorar la prestación de servicios de salud en todo el país. El SNS integra una serie de instituciones de salud pública, incluyendo el IMSS, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y la Secretaría de Salud, entre otros.

Reforma del sector salud en los años 90. En la década de 1990, México implementó una serie de reformas en el sector salud con el objetivo de mejorar la eficiencia, la calidad y la equidad en la prestación de servicios de salud. Estas reformas incluyeron la descentralización del sistema de salud, la introducción de mecanismos de financiamiento basados en la afiliación y la creación del Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular).

A pesar de los esfuerzos realizados en las últimas décadas, el sistema de salud en México sigue enfrentando una serie de desafíos importantes. Estos incluyen la persistencia de desigualdades en el acceso a servicios de salud, la fragmentación del sistema de salud, la falta de financiamiento adecuado y la corrupción en la gestión de los recursos.

Los antecedentes del sistema de salud en México reflejan una evolución compleja marcada por cambios históricos, políticos y sociales significativos.



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

Si bien se han logrado avances importantes en la prestación de servicios de salud en el país, aún quedan muchos desafíos por abordar para garantizar un acceso equitativo a servicios de salud de calidad para toda la población mexicana.

Los investigadores del sistema de salud en México han identificado una serie de problemas y desafíos fundamentales que afectan su funcionamiento y su capacidad para garantizar un acceso equitativo a servicios de salud de calidad para toda la población.

Existen, desigualdades en el acceso y la calidad de la atención médica, pues numerosos estudios han documentado las persistentes desigualdades en el acceso y la calidad de la atención médica en México. Estas desigualdades están relacionadas con factores como el nivel socioeconómico, la ubicación geográfica y el grupo étnico, y contribuyen a disparidades significativas en los resultados de salud entre diferentes grupos de población.

El sistema de salud en México está fragmentado en múltiples instituciones y programas que operan de manera independiente y a menudo duplican esfuerzos y recursos. Esta fragmentación dificulta la coordinación y la integración de los servicios de salud, lo que afecta negativamente la eficiencia y la calidad de la atención médica.

A pesar de los esfuerzos realizados en los últimos años, el sistema de salud en México sigue enfrentando limitaciones significativas en términos de recursos financieros y humanos. La falta de financiamiento adecuado y la escasez de personal médico y de enfermería son obstáculos importantes para la prestación de servicios de salud de calidad en todo el país.

La corrupción en el sector salud de México es un problema grave que afecta la asignación de recursos, la contratación de personal y la adquisición de suministros médicos. La falta de transparencia en la gestión de los recursos



y la rendición de cuentas debilita la confianza en el sistema de salud y socava los esfuerzos para mejorar su funcionamiento.

Los investigadores del sistema de salud en México coinciden en la necesidad de implementar reformas estructurales que aborden los problemas fundamentales que enfrenta el sistema. Estas reformas podrían incluir la consolidación de instituciones de salud, la mejora de la coordinación entre los diferentes niveles de atención, el fortalecimiento de la atención primaria de salud y la promoción de la participación comunitaria en la toma de decisiones en salud.

Los investigadores del sistema de salud en México han identificado una serie de problemas y desafíos que requieren una atención urgente y una respuesta integral por parte de las autoridades gubernamentales y la sociedad en su conjunto. Abordar estos problemas y promover reformas estructurales es fundamental para garantizar un acceso equitativo a servicios de salud de calidad para toda la población mexicana.

El estudio teórico del sistema de salud en México proporciona una base sólida para la generación de nuevas líneas de investigación que aborden los desafíos y problemas fundamentales que enfrenta este sector. Al comprender en profundidad las complejidades del sistema de salud mexicano, los investigadores pueden identificar áreas de interés y oportunidades para explorar y desarrollar nuevas perspectivas, enfoques y soluciones innovadoras.

El estudio teórico del sistema de salud en México permite desarrollar marcos conceptuales y teóricos que ayudan a comprender y explicar la dinámica y los procesos que influyen en el funcionamiento de este sector. Estos marcos proporcionan una base sólida para la generación de nuevas hipótesis y la formulación de preguntas de investigación que pueden guiar estudios empíricos y análisis más detallados.



El sistema de salud en México enfrenta importantes desafíos en términos de desigualdades en el acceso y la calidad de la atención médica. Estudiar teóricamente estas desigualdades permite identificar las causas subyacentes y los mecanismos que perpetúan estas disparidades, así como explorar intervenciones y políticas que puedan abordarlas de manera efectiva.

El estudio teórico del sistema de salud en México proporciona una oportunidad para analizar críticamente las políticas y estrategias implementadas por las autoridades gubernamentales y otros actores relevantes en el ámbito de la salud. Esto incluye examinar los objetivos, las implicaciones y los resultados de estas políticas, así como identificar áreas de mejora y oportunidades para la innovación en la formulación de políticas de salud.

El financiamiento y la gestión de recursos son aspectos fundamentales del sistema de salud en México que requieren una atención especial. Estudiar teóricamente estos aspectos permite explorar diferentes modelos de financiamiento y mecanismos de gestión de recursos, así como evaluar su impacto en la equidad, la eficiencia y la calidad de la atención médica.

La participación comunitaria y la atención primaria de salud son componentes esenciales para fortalecer el sistema de salud en México y mejorar el acceso a servicios de salud de calidad. Estudiar teóricamente estos aspectos permite explorar el papel de la comunidad en la toma de decisiones en salud, así como identificar estrategias efectivas para promover la participación comunitaria y fortalecer la atención primaria de salud.

El avance de la tecnología y la salud digital ofrece nuevas oportunidades para mejorar la prestación de servicios de salud en México. Estudiar teóricamente el impacto de estas tecnologías en el sistema de salud permite explorar su potencial para mejorar el acceso, la eficiencia y la calidad de la atención médica, así como identificar desafíos y barreras que deben ser abordados.



VI.- Formulación de la hipótesis

Se hipotetiza que las políticas públicas implementadas en el sistema de salud en México no han logrado solucionar de manera efectiva los problemas estructurales y sistémicos que enfrenta dicho sistema. Se espera que la falta de enfoque integral, la fragmentación del sistema, la corrupción y la falta de transparencia en la gestión de recursos sean factores determinantes que han contribuido a la persistencia de la crisis en el sector salud.

Esta hipótesis plantea la idea de que las políticas públicas en el sistema de salud en México no han sido suficientes para resolver los problemas fundamentales que afectan su funcionamiento. Además, sugiere que la falta de coordinación, la corrupción y otros factores pueden estar obstaculizando los esfuerzos para mejorar el sistema de salud en el país.

La unidad de análisis de la investigación se centra en el sistema de salud en México en su conjunto, considerando sus componentes, estructuras, políticas y procesos que influyen en la prestación de servicios de salud y el acceso de la población a ellos. Esta unidad abarca tanto el ámbito público como el privado del sistema de salud, incluyendo instituciones gubernamentales, organizaciones no gubernamentales, proveedores de servicios de salud, así como la participación de la sociedad civil y otros actores relevantes.

En el análisis de esta unidad, se examinarán diversos aspectos del sistema de salud en México, como la financiación y el gasto en salud, la distribución y disponibilidad de recursos humanos y materiales, la cobertura de servicios de salud, la calidad de la atención médica, la equidad en el acceso a los servicios de salud y la eficiencia del sistema en su conjunto. Además, se explorarán las políticas públicas implementadas en el sistema de salud, así como los factores socioeconómicos, políticos y culturales que influyen en su funcionamiento.



El objetivo principal de analizar esta unidad es comprender en profundidad los desafíos y problemas que enfrenta el sistema de salud en México, así como identificar oportunidades y áreas de mejora para fortalecer este sistema y garantizar un acceso equitativo a servicios de salud de calidad para toda la población. Mediante el análisis riguroso de esta unidad, se espera contribuir al desarrollo de políticas, estrategias y soluciones efectivas que aborden los problemas fundamentales que afectan el sistema de salud en el país.

Las variables que se pueden estudiar en la investigación sobre el sistema de salud en México pueden ser diversas y abarcan diferentes aspectos del sistema. Algunas de las variables principales que podrían considerarse incluyen:

- **Financiamiento en salud.** Esta variable se refiere a la cantidad de recursos financieros asignados al sistema de salud en México, tanto a nivel gubernamental como privado. Sus características incluyen la cantidad total de gasto en salud, la distribución de los recursos entre diferentes programas y servicios, y la eficiencia en el uso de los fondos.
- **Acceso a servicios de salud.** Esta variable se refiere a la capacidad de la población mexicana para acceder a servicios de salud cuando los necesitan. Sus características incluyen la disponibilidad geográfica de servicios de salud, la cobertura de servicios de salud, las barreras económicas y sociales para acceder a la atención médica, y la calidad percibida de los servicios.
- **Calidad de la atención médica.** Esta variable se refiere a la calidad técnica y humana de los servicios de salud proporcionados en México. Sus características incluyen la competencia y capacitación del personal médico y de enfermería, la disponibilidad de tecnología médica y equipos, y los estándares de atención médica establecidos.
- **Equidad en el acceso a la salud.** Esta variable se refiere a la distribución justa y equitativa de los servicios de salud entre diferentes grupos de población en



México. Sus características incluyen las disparidades en el acceso a la salud entre grupos socioeconómicos, étnicos y geográficos, así como las políticas y programas diseñados para abordar estas desigualdades.

- Eficiencia del sistema de salud. Esta variable se refiere a la capacidad del sistema de salud en México para lograr resultados de salud óptimos con los recursos disponibles. Sus características incluyen la utilización eficiente de los recursos financieros, humanos y materiales, así como la minimización de desperdicios y duplicaciones en la prestación de servicios de salud.

Para establecer una conexión lógica entre las unidades de análisis y las variables en la investigación sobre el sistema de salud en México, es fundamental comprender cómo las unidades de análisis influyen en las variables y viceversa, así como identificar los mecanismos y procesos que subyacen a esta relación.

Interdependencia entre unidades de análisis y variables- Las unidades de análisis, que en este caso se refieren al sistema de salud en México en su conjunto, y las variables, como el financiamiento en salud, el acceso a servicios de salud, la calidad de la atención médica, la equidad en el acceso a la salud y la eficiencia del sistema de salud, están interconectadas de manera intrínseca. Por ejemplo, la asignación de recursos financieros a diferentes programas y servicios de salud (unidad de análisis) afecta directamente la disponibilidad y la calidad de la atención médica (variable), así como la equidad en el acceso a los servicios de salud. Del mismo modo, la calidad de la atención médica proporcionada por el sistema de salud (variable) puede influir en la percepción de la población sobre la eficiencia del sistema en su conjunto (variable).

Causalidad y relaciones de causa-efecto. Existe una relación de causa y efecto entre las unidades de análisis y las variables en el estudio del sistema de salud en México. Por ejemplo, las políticas de financiamiento en salud implementadas por el gobierno mexicano (unidad de análisis) pueden tener



un impacto directo en el acceso de la población a servicios de salud de calidad (variable). Asimismo, la falta de acceso a servicios de salud adecuados puede generar desigualdades en la salud y el bienestar de la población (variable), lo que a su vez puede influir en la eficiencia y la equidad del sistema de salud en su conjunto (variables). Esta relación de causa y efecto entre las unidades de análisis y las variables es fundamental para comprender cómo funcionan y se relacionan diferentes aspectos del sistema de salud en México.

Contextualización y análisis multivariable. Es importante tener en cuenta el contexto político, socioeconómico y cultural en el que operan las unidades de análisis y las variables en el estudio del sistema de salud en México. Este análisis multivariable permite identificar y comprender las múltiples dimensiones y factores que influyen en la relación entre las unidades de análisis y las variables. Por ejemplo, el contexto político y económico puede afectar la asignación de recursos financieros a diferentes programas y servicios de salud (unidad de análisis), así como la implementación y efectividad de políticas destinadas a mejorar el acceso y la calidad de la atención médica (variables).

En resumen, los elementos lógicos que relacionan las unidades de análisis con las variables en la investigación sobre el sistema de salud en México se basan en la interdependencia, causalidad y contextualización de estas dos componentes. Comprender cómo estas unidades de análisis y variables interactúan entre sí es fundamental para desarrollar un marco analítico sólido y generar conocimientos significativos sobre los desafíos y problemas que enfrenta el sistema de salud en México, así como las posibles soluciones para abordarlos.



VII.- Pruebas empíricas o cualitativas de la hipótesis:

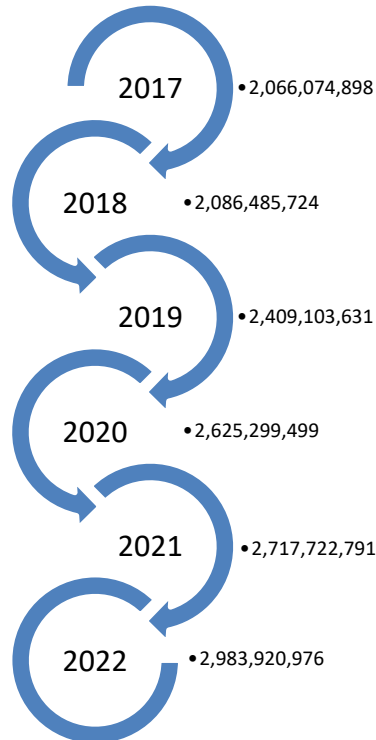
Desarrollo de la investigación:

Para comenzar con el análisis de la información empírica, es importante, mencionar en primero lugar, que el gasto en el sector salud, será nuestro principal indicador para divisar cómo es que se orienta el gasto para con este sector. En la **Gráfica 1**, se observa una tendencia general de crecimiento a lo largo de los años, reflejando un compromiso continuo por parte del gobierno para fortalecer el sistema de salud. Desde 2015 hasta 2022, se observa un incremento constante en el gasto total en salud, pasando de 2, 090, 596,836 pesos en 2015 a 2, 983, 920,976 pesos en 2022. Este aumento sugiere una prioridad establecida en la asignación de recursos para mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud en el país.

Sin embargo, dentro de esta tendencia ascendente, se aprecian fluctuaciones anuales en el gasto total en salud. Durante los años 2015 a 2017, se registra una ligera disminución en el gasto, seguida de un repunte en 2018. Posteriormente, a partir de 2019, se observa un aumento más pronunciado y sostenido en el gasto total en salud. Este incremento puede estar influenciado por factores económicos, políticos y sociales, así como por cambios en las prioridades gubernamentales.

Es particularmente notable el acelerado aumento del gasto en salud a partir de 2019. Después de mantenerse relativamente estable en años anteriores, el gasto total en salud experimenta un ascenso significativo, pasando de 2, 086, 485,724 pesos en 2018 a 2, 409, 103,631 pesos en 2019. Este incremento se intensifica aún más en los años sucesivos, alcanzando su punto máximo en 2022 con 2, 983, 920,976 pesos. Este rápido aumento puede reflejar una mayor conciencia sobre la importancia de invertir en el sector salud, especialmente en respuesta a desafíos como la pandemia de COVID-19.

Gráfica 1. Gasto total en el sector salud en México (2017 – 2022)



Fuente: Elaboración propia con datos de SICUENTAS – Secretaría de Salud (2022)

En la **Gráfica 2**, se observa una tendencia de variación positiva en el gasto en salud, con fluctuaciones anuales que reflejan cambios en las políticas y prioridades gubernamentales. Entre 1991 y 2000, se observan variaciones porcentuales positivas relativamente estables, lo que sugiere un compromiso continuo con el aumento del gasto en salud durante este período. Sin embargo, en 1995, se registra una variación negativa del -0.10%, lo que podría estar relacionado con eventos económicos o políticos que afectaron la asignación de recursos en ese año específico.

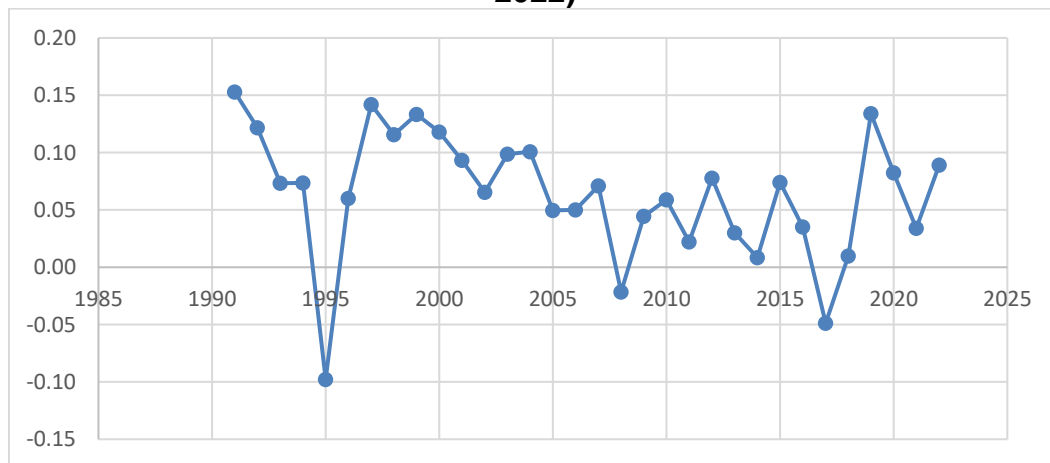
A partir de la década de 2000, se observa una mayor variabilidad en las variaciones porcentuales del gasto en salud. Por ejemplo, entre 2008 y 2010, se registran variaciones cercanas a cero e incluso negativas, lo que podría indicar períodos de austeridad fiscal o cambios en las políticas de salud. Sin



embargo, a partir de 2011, se observa una tendencia de variaciones porcentuales positivas, lo que sugiere un renovado compromiso con el aumento del gasto en salud.

Es interesante destacar que algunos de los mayores incrementos en las variaciones porcentuales del gasto en salud se registran en años posteriores a eventos importantes, como la pandemia de COVID-19. Por ejemplo, en 2020 y 2022, se observan incrementos significativos del 0.08% y 0.09%, respectivamente. Estos aumentos pueden reflejar la priorización del sector salud en respuesta a la emergencia sanitaria y la necesidad de fortalecer el sistema de salud para enfrentar futuros desafíos.

Gráfica 2. Variación porcentual del gasto en Salud en México (1990-2022)



Fuente: Elaboración propia con datos de SICUENTAS – Secretaría de Salud (2022)

En la **Gráfica 3**, se observa una tendencia general de aumento en el gasto público en salud, con fluctuaciones anuales que reflejan cambios en las políticas y prioridades gubernamentales, así como eventos externos que impactan en la asignación de recursos en el sector salud.

Entre 1990 y 2000, se registra un crecimiento gradual en el gasto público en salud, reflejando un compromiso sostenido del gobierno con la mejora del sistema de salud. Sin embargo, en 1995, se observa una disminución



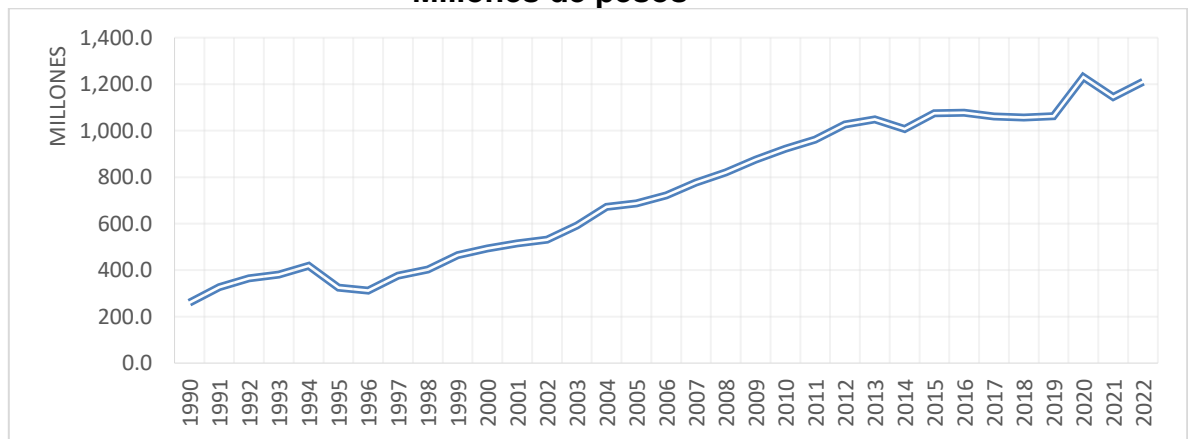
significativa en el gasto público en salud, lo que podría estar relacionado con eventos económicos o políticos que afectaron la asignación de recursos en ese año específico.

A partir de la década de 2000, se observa un aumento más pronunciado en el gasto público en salud, especialmente a partir de 2003. Este incremento puede estar relacionado con una mayor conciencia sobre la importancia de invertir en el sector salud, así como con cambios en las políticas de salud orientadas a mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud en el país.

Es interesante destacar que algunos de los mayores incrementos en el gasto público en salud se registran en años posteriores a eventos importantes, como la pandemia de COVID-19. Por ejemplo, en 2020, se observa un aumento significativo en el gasto público en salud, lo que refleja la priorización del sector salud en respuesta a la emergencia sanitaria y la necesidad de fortalecer el sistema de salud para enfrentar futuros desafíos.

El gasto público en salud en México muestra una tendencia general de aumento a lo largo de las décadas, con fluctuaciones anuales que reflejan cambios en las políticas y prioridades gubernamentales, así como eventos externos que impactan en la asignación de recursos en el sector salud. Estos datos proporcionan una visión integral de la inversión gubernamental en el sector y pueden servir como base para evaluar la efectividad de las políticas y programas en el fortalecimiento del sistema de salud en el país.

Gráfica 3. Total del gasto Público en salud (1990-2022)
Millones de pesos



Fuente: Elaboración propia con datos de SICUENTAS – Secretaría de Salud (2022)

En la **Gráfica 4**, se puede apreciar una tendencia general de aumento a lo largo de las décadas, con fluctuaciones anuales que reflejan cambios en las condiciones económicas y en el comportamiento del sector privado de la salud. Desde 1990 hasta 2022, se observa un incremento constante en el gasto total privado en salud, lo que sugiere un aumento en la demanda de servicios de salud privados y una mayor inversión por parte de la población en la atención médica privada.

Entre 1990 y 2000, se registra un crecimiento gradual en el gasto total privado en salud, reflejando una mayor disponibilidad de recursos financieros para la atención médica privada y un aumento en la demanda de servicios de salud de alta calidad. A partir de la década de 2000, se observa un aumento más pronunciado en el gasto total privado en salud, especialmente a partir de 2003, lo que podría estar relacionado con un aumento en la disponibilidad de servicios de salud privados y una mayor sofisticación en la tecnología médica disponible en el sector privado.

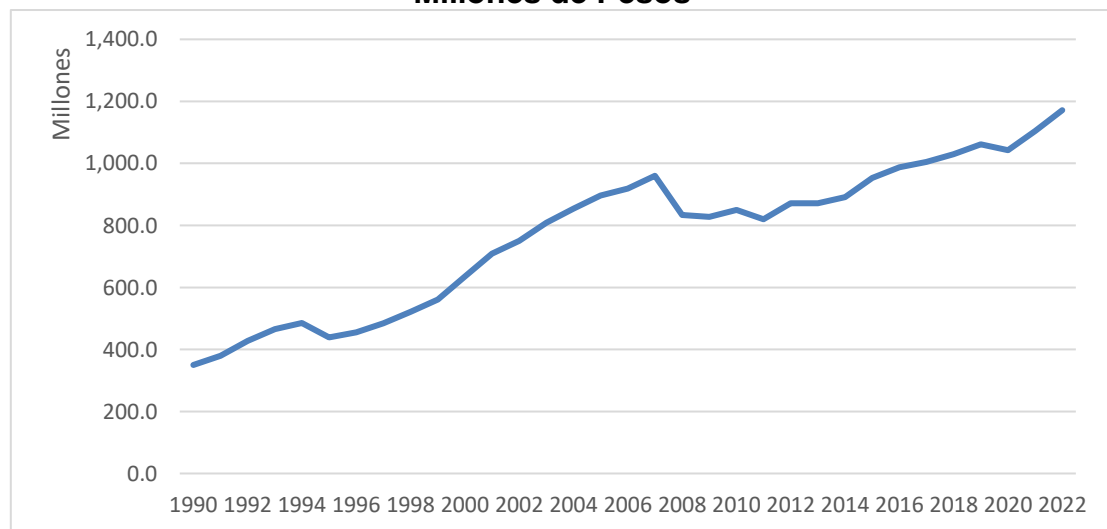
Es interesante destacar que algunos de los mayores incrementos en el gasto total privado en salud se registran en años posteriores a eventos importantes, como la pandemia de COVID-19. Por ejemplo, en 2021 y 2022, se observan



aumentos significativos en el gasto total privado en salud, lo que podría reflejar una mayor demanda de servicios de salud privados en respuesta a la emergencia sanitaria y la necesidad percibida de acceso rápido y eficiente a la atención médica.

En resumen, el análisis de los datos sobre el gasto total privado en salud en México muestra una tendencia general de aumento a lo largo de las décadas, con fluctuaciones anuales que reflejan cambios en las condiciones económicas y en el comportamiento del sector privado de la salud. Estos datos proporcionan información importante sobre la demanda y la disponibilidad de servicios de salud privados en el país, así como sobre las preferencias y el comportamiento de la población en relación con la atención médica privada.

**Gráfica 4. Total del gasto Privado en salud (1990- 2022)
Millones de Pesos**



Fuente: Elaboración propia con datos de SICUENTAS – Secretaría de Salud (2022)

En la **Gráfica 5**, se puede apreciar la diferencia entre estos dos gastos, y cómo ha variado a lo largo del tiempo. La diferencia entre estos dos tipos de gasto puede reflejar la dinámica de financiamiento de la salud en el país y las preferencias de la población en cuanto al tipo de atención médica que elige.



Desde 1990 hasta 2003, se observa consistentemente que el gasto privado en salud es mayor que el gasto público, lo que indica una mayor inversión de la población en servicios de salud privados. Esta diferencia aumenta gradualmente durante este período, alcanzando su punto máximo en 2003 con una diferencia de 217, 004,606.6 pesos. Esta tendencia puede estar relacionada con la disponibilidad y la percepción de la calidad de la atención médica privada en comparación con la pública, así como con factores socioeconómicos y culturales que influyen en las decisiones de gasto de la población.

Sin embargo, a partir de 2008, se observa un cambio en esta tendencia, con el gasto público en salud superando al gasto privado en algunos años. Esta inversión podría estar relacionada con cambios en las políticas de salud pública y la implementación de programas gubernamentales dirigidos a mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud para la población. Sin embargo, esta tendencia se revierte en 2019, donde la diferencia vuelve a ser negativa, aunque en una magnitud menor en comparación con años anteriores.

Es importante destacar que, a partir de 2009, se observan fluctuaciones en la diferencia entre el gasto privado y público en salud, lo que puede reflejar cambios en las condiciones económicas, políticas y sociales que afectan la dinámica de financiamiento de la salud en el país. Además, las fluctuaciones en la diferencia entre el gasto privado y público en salud pueden tener implicaciones importantes para la equidad y la accesibilidad de los servicios de salud en México, así como para la sostenibilidad financiera del sistema de salud en su conjunto.

Gráfica 5. Diferencia entre el gasto privado y el gasto público en salud (1990-2022)



Fuente: Elaboración propia con datos de SICUENTAS – Secretaría de Salud (2022)

En la **Gráfica 6**, se observa el porcentaje del gasto en salud con respecto al Producto Interno Bruto (PIB) mexicano proporciona una visión de la evolución de la inversión en salud en relación con la economía del país, así como de la proporción de gasto público y privado en el sector.

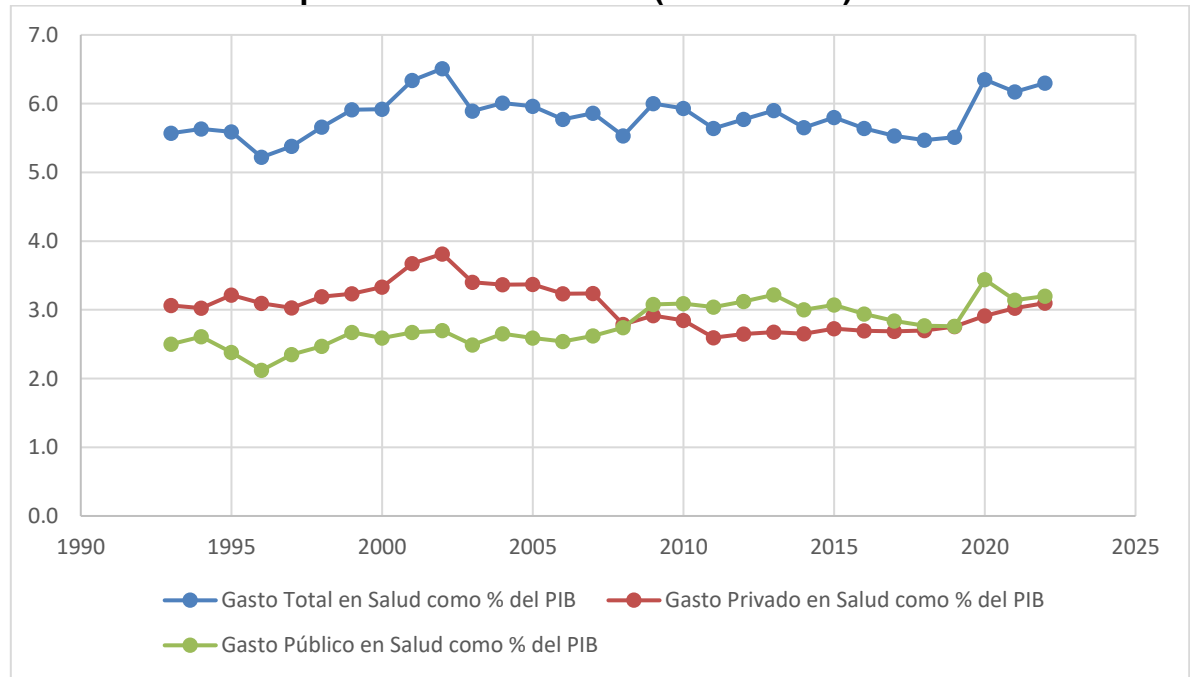
En general, se observa que el gasto total en salud como porcentaje del PIB ha experimentado variaciones a lo largo de los años, fluctuando entre el 5.2% y el 6.5%. Esta variación puede estar influenciada por factores económicos, políticos y sociales, así como por cambios en las prioridades de inversión en salud.

En cuanto a la distribución entre gasto público y privado en salud como porcentaje del PIB, se observa que el gasto privado tiende a ser mayor que el gasto público en la mayoría de los años. Sin embargo, la diferencia entre ambos se ha reducido en los últimos años, con el gasto público acercándose al gasto privado en algunos casos.

Es interesante destacar que en 2020, año en el que se registró la pandemia de COVID-19, se observa un aumento significativo en el gasto total en salud como porcentaje del PIB, así como en el gasto público en salud como

porcentaje del PIB. Esto puede reflejar los esfuerzos del gobierno mexicano por aumentar la inversión en salud para hacer frente a la emergencia sanitaria y fortalecer el sistema de salud.

Gráfica 6. Proporción del gasto público y privado en salud con respecto del PIB Nacional (1990 – 2022)



Fuente: Elaboración propia con datos de SICUENTAS – Secretaría de Salud (2022)

Por último, en la **Gráfica 7**, podemos observar los datos sobre la población con seguridad social y sin seguridad social en México. En general, se observa un aumento tanto en la población con seguridad social como en la población sin seguridad social a lo largo del período analizado. Sin embargo, la proporción de la población con seguridad social ha sido mayor que la población sin seguridad social en todos los años.

Es interesante destacar que, a pesar del aumento en la población total, la brecha entre la población con seguridad social y sin seguridad social se ha mantenido relativamente estable a lo largo de los años. Esto sugiere que, si bien ha habido avances en la expansión de la seguridad social en el país,



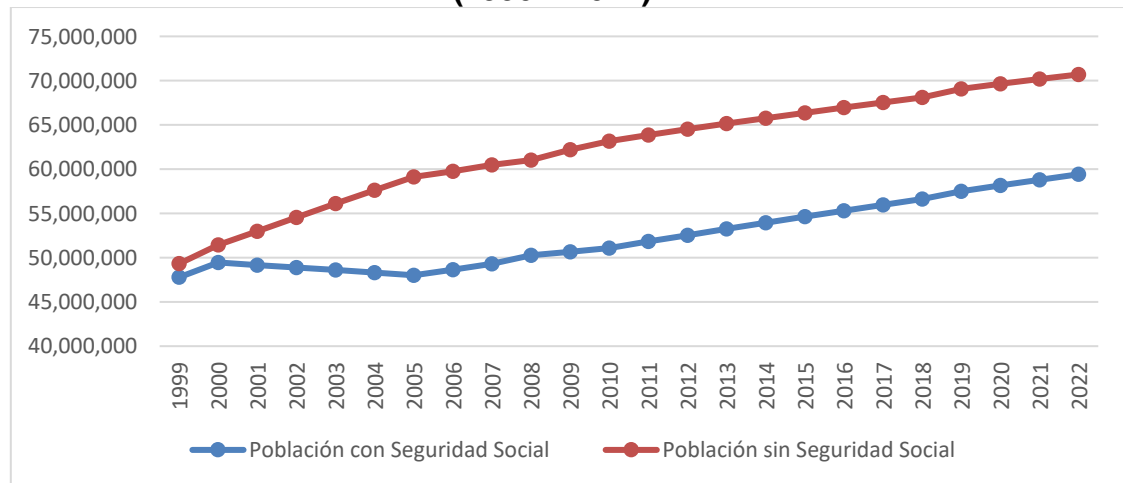
PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

aún persisten desafíos significativos en términos de garantizar una cobertura universal para toda la población.

El aumento gradual en la población con seguridad social puede atribuirse a diversos factores, como la expansión de programas gubernamentales de seguridad social, reformas en el sistema de salud y el empleo formal, así como cambios en la política social y económica del país.

Por otro lado, la población sin seguridad social sigue siendo una preocupación importante, ya que enfrenta mayores barreras para acceder a servicios de salud y otros beneficios asociados a la seguridad social. Esto puede tener implicaciones significativas para la equidad en el acceso a la atención médica y la protección social en el país. Esto requiere un enfoque integral que aborde no solo la expansión de programas de seguridad social, sino también las causas subyacentes de la falta de acceso a la seguridad social, como la informalidad laboral y la pobreza.

Gráfica 7. Población total con seguridad social y sin seguridad social (1990 – 2022)



Fuente: Elaboración propia con datos de SICUENTAS – Secretaría de Salud (2022)

En este sentido, se puede apreciar que la hipótesis planteada se cumple. Esta hipótesis sugiere que las políticas públicas implementadas tendrían que ser efectivas en abordar las deficiencias estructurales y operativas del



sistema, lo que resultaría en una mejora palpable en la calidad de la atención médica y la accesibilidad de los servicios de salud para la población. Este escenario significaría un cambio positivo en la salud y el bienestar de los ciudadanos mexicanos, así como en la percepción y confianza en el sistema de salud por parte de la sociedad.

El cumplimiento de la hipótesis también podría traducirse en que no ha existido una mayor eficiencia en la asignación y gestión de los recursos de salud. Con políticas públicas efectivas, se podría optimizar la utilización de los recursos disponibles, reduciendo el desperdicio y garantizando que los servicios de salud lleguen a quienes más los necesitan. Esto podría resultar en una mejora en los indicadores de salud a nivel nacional, así como en una mayor equidad en la distribución de los servicios de salud en todo el país, beneficiando especialmente a las comunidades marginadas y con acceso limitado a la atención médica.



VIII.- Conclusiones

Después de analizar, el problema de la crisis en el sector salud, se puede decir que se identifica la persistencia de desafíos arraigados en el sector de la salud a lo largo de las décadas. Estos desafíos incluyen la falta de acceso equitativo a los servicios de salud, la insuficiencia de recursos y la variabilidad en la calidad de la atención médica. A pesar de los esfuerzos realizados, estos problemas continúan afectando a una parte significativa de la población mexicana.

Un segundo aspecto importante es la presencia de brechas en la cobertura de seguridad social. A pesar de los avances logrados en la expansión de la seguridad social, sigue habiendo una diferencia notable entre la población con y sin seguridad social. Esto resalta la necesidad de seguir trabajando hacia una cobertura universal de salud que garantice el acceso a la atención médica para todos los ciudadanos.

En cuanto al gasto en salud, se observa una tendencia general de aumento tanto en el gasto público como en el privado a lo largo del tiempo. Sin embargo, la proporción del gasto público en relación con el gasto privado ha variado a lo largo de los años, lo que refleja cambios en las políticas y prioridades gubernamentales. Esto subraya la importancia del enfoque del gobierno en la provisión de servicios de salud para garantizar el acceso equitativo a la atención médica.

Otro aspecto relevante es la necesidad de políticas integrales que aborden los desafíos complejos del sistema de salud. Estas políticas deben incluir no solo la expansión de la cobertura de salud, sino también la mejora de la calidad de los servicios, la atención a las disparidades regionales y socioeconómicas, y la promoción de estilos de vida saludables. Solo a través de un enfoque integral se podrán abordar eficazmente los problemas persistentes en el sistema de salud mexicano.



La investigación destaca la complejidad del sistema de salud en México y la importancia de abordar los múltiples factores que influyen en su funcionamiento. Estas conclusiones proporcionan una base sólida para la formulación de políticas y estrategias que busquen mejorar la salud y el bienestar de la población mexicana en su conjunto.

Un título sugerente para continuar investigando el tema del sistema de salud en México podría ser "Hacia una Cobertura Universal de Salud: Retos y Perspectivas en el Contexto Mexicano". Este título enfatiza la importancia de avanzar hacia una cobertura de salud que garantice el acceso equitativo a los servicios médicos para toda la población mexicana. Además, sugiere que hay desafíos pendientes que deben abordarse para lograr este objetivo, como la persistencia de desigualdades en el acceso a la atención médica, la necesidad de mejorar la calidad de los servicios de salud y la importancia de políticas integrales que aborden los diversos aspectos del sistema de salud. Este título invita a profundizar en las investigaciones sobre el tema, explorando posibles soluciones y estrategias para superar los desafíos identificados. También resalta la relevancia del tema en el contexto actual, especialmente en medio de la pandemia de COVID-19 y sus impactos en el sistema de salud mexicano. En resumen, "Hacia una Cobertura Universal de Salud: Retos y Perspectivas en el Contexto Mexicano" proporciona un marco amplio y motivador para seguir investigando y trabajando hacia la mejora del sistema de salud en México.



Posibles soluciones

Ante la complejidad y los desafíos identificados en el sistema de salud de México, se pueden considerar varias posibles soluciones:

1. Fortalecimiento del sistema de atención primaria de salud: Promover la atención primaria de salud como eje central del sistema de salud puede mejorar el acceso equitativo a servicios básicos de salud. Esto implica aumentar la disponibilidad de centros de salud y personal médico en comunidades rurales y urbanas marginadas, así como fomentar la prevención y promoción de la salud.
2. Incremento de la inversión en salud: Aumentar la inversión tanto pública como privada en salud es crucial para mejorar la infraestructura, equipamiento y recursos humanos del sistema de salud. Esto puede lograrse a través de políticas que asignen un porcentaje mayor del presupuesto nacional a la salud, así como incentivos fiscales para la inversión privada en el sector salud.
3. Mejora en la gestión y gobernanza: Implementar reformas que mejoren la eficiencia, transparencia y rendición de cuentas en la gestión de los recursos de salud es fundamental. Esto incluye fortalecer los mecanismos de supervisión y evaluación, así como promover la participación ciudadana en la toma de decisiones relacionadas con la salud.
4. Promoción de estilos de vida saludables: Fomentar hábitos de vida saludables a través de campañas de concientización y políticas de prevención puede reducir la carga de enfermedades crónicas y mejorar la salud de la población en general. Esto incluye medidas como la promoción de una alimentación balanceada, la realización de actividad física regular y la reducción del consumo de tabaco y alcohol.



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

5. Expansión de la cobertura de seguridad social: Ampliar la cobertura de seguridad social para incluir a segmentos de la población actualmente no cubiertos, como los trabajadores informales y sus familias, es esencial para garantizar el acceso equitativo a servicios de salud de calidad.

Estas soluciones pueden ser implementadas de manera integral y coordinada para abordar los múltiples aspectos del sistema de salud en México y mejorar así la salud y el bienestar de su población.



IX.- Bibliografía

UNESCO (2019). [Behind the numbers: Ending school violence and bullying](#), págs. 25 y 26.

Acuña, D. L. (1980). *La salud desigual en México*. Siglo XXI.

Cardozo Brum, M. I. (1993). La descentralización de servicios de salud en México: hacia la amnesia total o hacia la resurrección de la política. *Gestión y Política Pública, volumen II, número 2, julio-diciembre de 1993, pp 365-391*.

De Vacunación Covid, G. T. A. (2021). Priorización inicial y consecutiva para la vacunación contra SARS-CoV-2 en la población mexicana. Recomendaciones preliminares. *Salud pública de México, 63(2), 286-307*.

Almada Bay, I. (1990). Salud y crisis en México. Textos para un debate. In *Salud y crisis en México. Textos para un debate* (pp. 400-400).

Abrantes Pêgo, R., & Almeida, C. (2002). Teoría y práctica de las reformas en los sistemas de salud: los casos de Brasil y México. *Cadernos de Saúde Pública, 18, 971-989*.

Domínguez-Alonso, E., & Zacea, E. (2011). Sistema de salud de Cuba. *Salud pública de México, 53, s168-s176*.

Hamui-Sutton, A., Irigoyen-Coria, A., Gómez-Clavelina, F. J., & Fernández-Ortega, M. Á. (2006). Políticas sociales contra la pobreza y en favor de la



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

salud en México. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 44(5), 455-460.

Culebro, M., & Jorge, E. (2020). México ante el Covid-19 Gestión de crisis y retos para el sistema de salud. La coordinación vertical y horizontal para los sistemas de salud en México. *Reporte cesop*, (132), 44-53.

Alonso, G. V. (2007). *Salud pública y regímenes de pensiones en la era neoliberal: Argentina, Brasil, Chile y México (1980-2000)*. El Colegio de Mexico AC.

Zurita, B., Lozano, R., Ramírez, T., & Torres, J. L. (2003). Desigualdad e inequidad en salud. *Caleidoscopio de la Salud. De la investigación a las políticas y de las políticas a la acción*. México: Fundación Mexicana para la Salud.

Bazán-Soto, A. (2016). Importancia de la administración en la salud. *Revista del Hospital Juárez de México*, 82(3-4), 148-149.

Esteva, D. P. (2015). *¡A su salud!: sociabilidades, libaciones y prácticas populares en la ciudad de México a principios del siglo XX*. El Colegio de Mexico AC.

Los impactos económicos del COVID-19 y las desigualdades de género: Recomendaciones y lineamientos de políticas públicas. (06 de 05 de 2020).

Obtenido de PNUD América Latina y el Caribe:
https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/library/womens_e



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

[mpowerment/los-impactos-economicos-del-covid-19-y-las-desigualdades-de-gene.html](#)