Creciendo Sanos: Mejorando la Salud de la Niñez Mexicana

Contrato de Préstamo 2823/OC-ME

El 22 de noviembre de 2012, el Gobierno Federal de los Estados Unidos Mexicanos por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público suscribió con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) el contrato de préstamo número 2823/OC-ME para financiar el proyecto: "Creciendo Sanos: Mejorando la Salud de la Niñez Mexicana", por la suma de trescientos cincuenta millones de dólares (US$350,000,000).

BID
Mejorando vidas

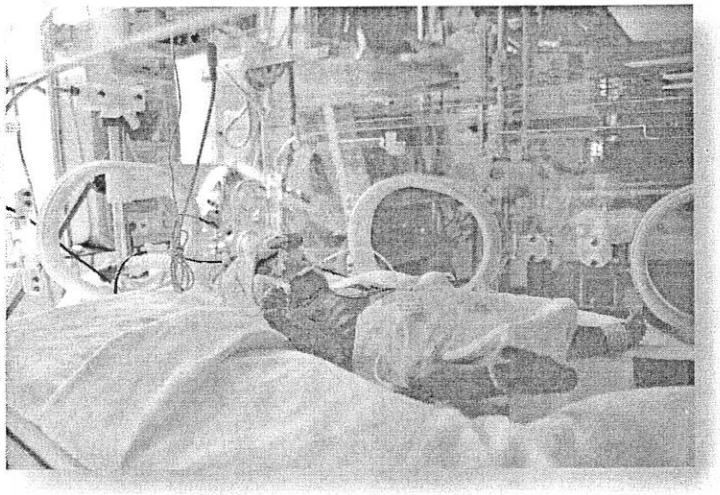
SEGURO POPULAR
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Creciendo Sanos: Mejorando la Salud de la Niñez Mexicana

Contrato de Préstamo 2823/OC-ME

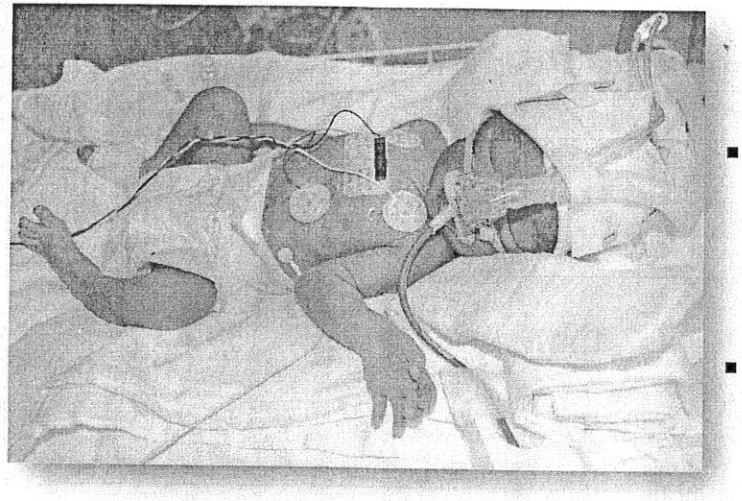
Objetivo

- Contribuir a acelerar la reducción de la mortalidad neonatal y post-neonatal.
- A fin de mejorar el estado de salud de las niñas y niños menores de cinco años sin acceso a la seguridad social en salud.
- A través del aseguramiento del financiamiento y acceso efectivo a servicios de salud de calidad.
- Además del fortalecimiento del papel rector y financiador de la Secretaría de Salud, a través de su órgano desconcentrado la CNPSS.



Creciendo Sanos: Mejorando la Salud de la Niñez Mexicana

Contrato de Préstamo 2823/OC-ME



Conclusiones

- El financiamiento de las intervenciones de 2º y 3er nivel contribuyeron a la disminución de la mortalidad neonatal e infantil
- La rendición de cuentas ante un Organismo Financiero Internacional permitió un seguimiento puntual a los recursos financieros asignados a los proveedores de servicios de salud a la población menor de 5 años.
- Se observó un incremento directamente proporcional entre el tiempo de ejecución del proyecto y el número de intervenciones cubiertas por el Programa Seguro Médico Siglo XXI.

Evaluación de Impacto del Seguro Médico Siglo XXI:
Resultados en Mortalidad, Talla, Egresos y Gasto de Bolsillo

Agosto 2018

BID

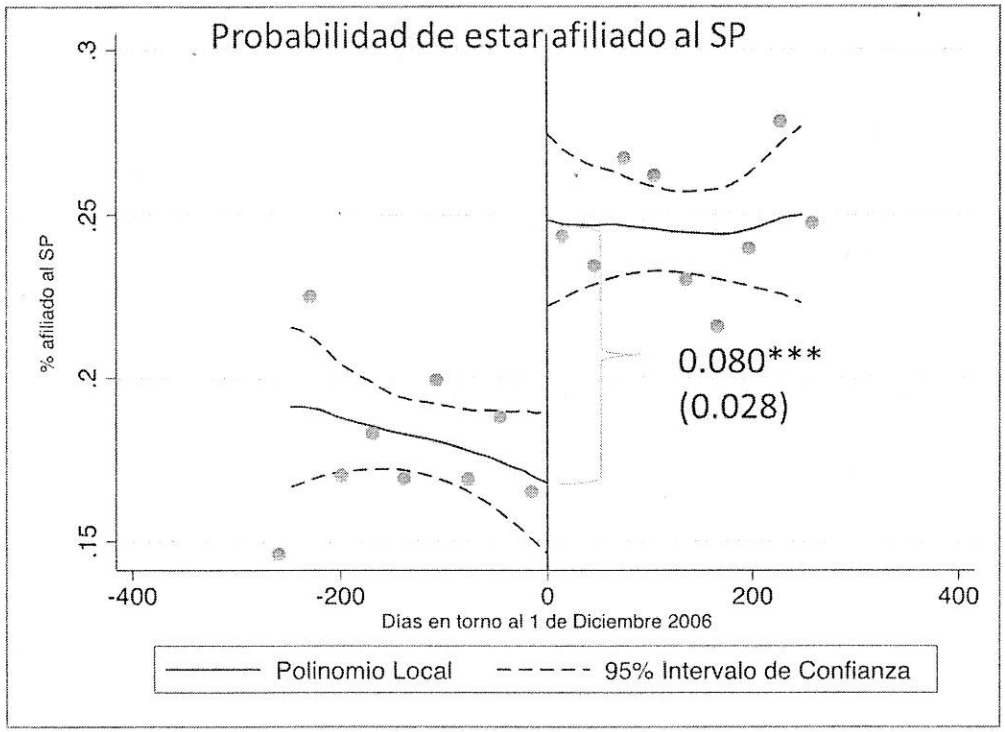
Metodología

- Se realizó una evaluación de impacto del SMSXXI en el gasto de bolsillo, egresos hospitalarios y mortalidad, e indicadores antropométricos de los niños.
- Para estimar los impactos, se utilizó las metodologías de dobles (DD) y triples diferencias (DDD).
- Aprovechando la variación temporal en la disponibilidad del SMSXXI por jurisdicción sanitaria, y la introducción paulatina de las intervenciones cubiertas por este Programa
- Los datos utilizados en el análisis provienen de múltiples encuestas y registros administrativos.

Metodología

- Se estudió el comportamiento del gasto de las familias en salud a lo largo del periodo 2002-2016, utilizando la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos (ENIGH).
- Los egresos hospitalarios y mortalidad en edades tempranas se analizaron con datos del Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios (SAEH) y del Registro de Nacimientos y Defunciones del INEGI para el periodo 2001-2014.
- Los resultados antropométricos se estimaron con el Registro Nacional de Peso y Talla del 2015.

Impactos del SMSXXI sobre afiliación al Seguro Popular: Evidencia Gráfica



Fuente: Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE)

- La inscripción al SMSXXI aumenta la inscripción de los padres en hogares con menores de edad en poco más de 40% respecto a los no afectados.
- Impacto del SMSXXI potencialmente incluye los efectos del SP

Mortalidad: Discusión

- Los resultados indican una reducción de la tasa de mortalidad al 1er mes y 1er año
  - Efecto relativo en el 1er mes: reducción relativa de **7%**
  - Efecto relativo en el 1er año: reducción relativa de **5.3%**

- Reducción en mortalidad de SMSXXI sobre 24% de las causas de muerte
- Implica una reducción global de aprox. **1.3%** en la tasa de mortalidad infantil
- Efectos robustos a distintas especificaciones

Resultados en Recursos Hospitalarios

- Los resultados sugieren que el programa está asociado a un aumento en los recursos hospitalarios:
- Aumento de entre 8 y 14% relativo en disponibilidad de camas hospitalarias
- Aumento de 6% relativo en incubadoras y cunas
- Aumento de 9% relativo en médicos especialistas
- Los hospitales parecen responder a los incentivos del programa SM SXXI para mejorar la disponibilidad de recursos hospitalarios en atención neonatal.

Resultados en Gasto de Bolsillo

- Los resultados sugieren una caída del gasto de bolsillo para los hogares sin acceso a la seguridad social: 10% del ingreso total de los hogares, en terminos relativos.

- Los resultados sugieren impactos significativos del SMSXXI :
- Reducción en gasto en atención de salud primaria: 9% relativo
- Reducción en gasto en atenciones hospitalarias: 40% relativo

Talla: Discusión

- Los resultados indican un aumento en la talla de niños en Estados con una cobertura del programa promedio de **+0.44 cm**
- Efectos heterogéneos por situación de marginación :
  - Escuelas de Alta o muy Alta marginación: +**0.95 cm**
  - Escuelas de Muy Baja, Baja, Mediana marginación:+ **0.29 cm**
- Un mecanismo posible detrás de estos resultados puede ser la complementariedad del Seguro Popular y el SMSXXI durante el primer año de vida

Conclusiones

Evaluación de Impacto SMSXXI

- El SMXXI incrementa la afiliación al SP en un 40%,
- Se redujo en un 10% el gasto de bolsillo en salud, relativo al ingreso de un hogar,
- El SMSSXI está asociado a mejoras sustanciales en recursos físicos y humanos de los hospitales,
- La implementación del SMSXXI genera una caída de 5.3% en la tasa de mortalidad infantil por causas cubiertas por el Seguro, respecto a la tasa de mortalidad por estas mismas causas en años previos a la implementación del Programa