

CONGRÈS DE L'ASSOCIATION LATINE POUR L'ANALYSE DES SYSTÈMES DE SANTÉ,
CALASS BARCELONE,
1-3 SEPTEMBRE 2022

PROCESSUS DE TRANSFORMATION DU SYSTÈME DE SANTÉ MEXICAIN ET PANDÉMIE. 2018-2022

CAROLINA TETELBOIN HENRION

DOCTORADO EN CIENCIAS EN SALUD COLECTIVA, UAM - XOCHIMILCO

ctetelbo@correo.xoc.uam.mx

LE PROJET DE POLITIQUE PUBLIQUE DE LA 4ÈME TRANSFORMATION : POUR LE BIEN DE TOUS, D'ABORD LES PAUVRES

Restauration du public après des décennies d'une politique qui a démantelé les capacités de l'État, fusionné les intérêts politiques et économiques, et généré le pillage des biens publics et la corruption.

Fin du néolibéralisme et
récupération de l'État libéral
progressiste et providence

Séparation du public et du privé.
Renforcement du public

Austérité républicaine

Fin des privilèges et de la
corruption

Renforcer la relation État-Société

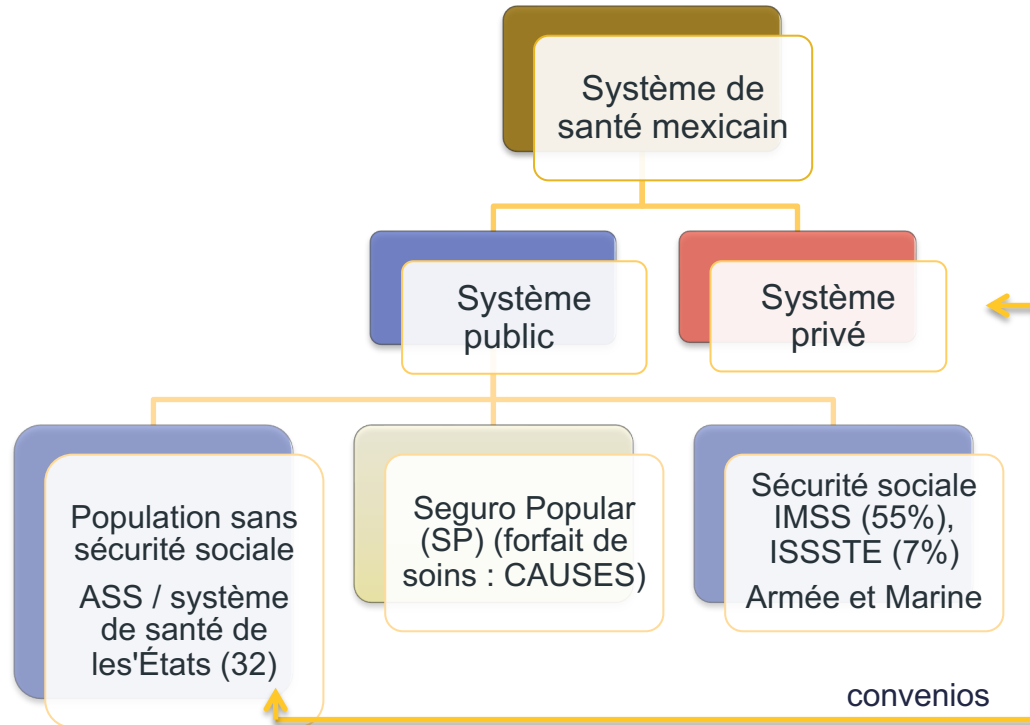
Politique de protection sociale et
d'accompagnement sans
intermédiaires

Centralisation des services
Publique

Récupération des taxes
professionnelles et fin des
déductions

Programme pour redonner aux
gens le volé

DIAGNOSTIC DU SYSTÈME DE SANTÉ PAR LES 4^è T



Décentralisé, fragmenté et segmenté

Sous une idéologie néolibérale privatisatrice

- ✓ -Au cours des 30 dernières années, l'articulation public-privé a été promue –
- ✓ Démantèlement du secteur public avec réductions budgétaires
- ✓ Financement et prestation de services dans le cadre du transfert de fonds publics au secteur privé.
- ✓ Institutionnalisation des transferts monétaires axés sur l'affiliation dans le cadre d'un forfait de soins limités
- ✓ Des concessions avantageuses pour le secteur privé inefficace, insuffisant, appauvri, pillé et rongé par la corruption, incapable de répondre aux besoins de la population.

DIAGNOSTIC DU SYSTÈME DE SANTÉ PAR LA 4^a TRANSFORMATION : LES GRANDS PROBLÈMES

Protection de santé

- **20** millions de personnes sans sécurité sociale
- 45% des dépenses personnelles de santé des 10 dernières années
- SP : seulement accordé 20 % de la sécurité sociale avec des programmes de soins orientés vers les maladies
- SP : limiter le rôle du SSA au financement du paquet CAUSES
- SP : Coûts de transaction élevés: 800 millions de pesos en 2018 au niveau fédéral et 3 200 millions de pesos pour les 32 SP/REPS estatales

Établissements et infrastructures de santé

- Des dettes d'État qui dépassent 54 millions de pesos de ressources non vérifiées
- Il a détourné des ressources (4 mille 180 millions de pesos) à travers 23 mille fausses factures de 837 entreprises fantômes
- Surcharge de services
- Mauvais état et manque d'entretien
- Manque de matériel, d'équipement et d'instruments de base
- Plus de 327 œuvres inachevées ou abandonnées jusqu'à 10 ans

Médicaments et fournitures

- Privilèges aux sociétés monopolistiques
- Sous Peña Nieto: 10 entreprises ont concentré 79,6 % des dépenses = 335 mille 340 millions de pesos.
- FANASA, famille Pérez Fayad, représente 1/3 des achats recevant 106 mille 813 millions de pesos

Personnels de santé

- Pénurie de 200 000 médecins
- Mauvaise répartition géographique et sociale du personnel général et spécialisé
- Des politiques centrées sur une vision néolibérale de la formation loin des besoins de la population
- Manque de transparence dans les contrats : irrégularités insatisfaction personnelle

LE PROJET DE POLITIQUE DE SANTÉ PUBLIQUE 4T : PLAN SECTORIEL DE SANTÉ 2019-2024

Processus de transition d'une politique ciblée et privatisatrice, vers le droit à la santé et l'universalité : soins médicaux et médicaments gratuits pour la population sans sécurité sociale

Garantie le 4ème article constitutionnel: Toute personne a droit à la protection de la santé

Rectorat d'État. Définition de la politique d'autonomie de la banque internationale

Renforcement des institutions publiques et de sécurité sociale

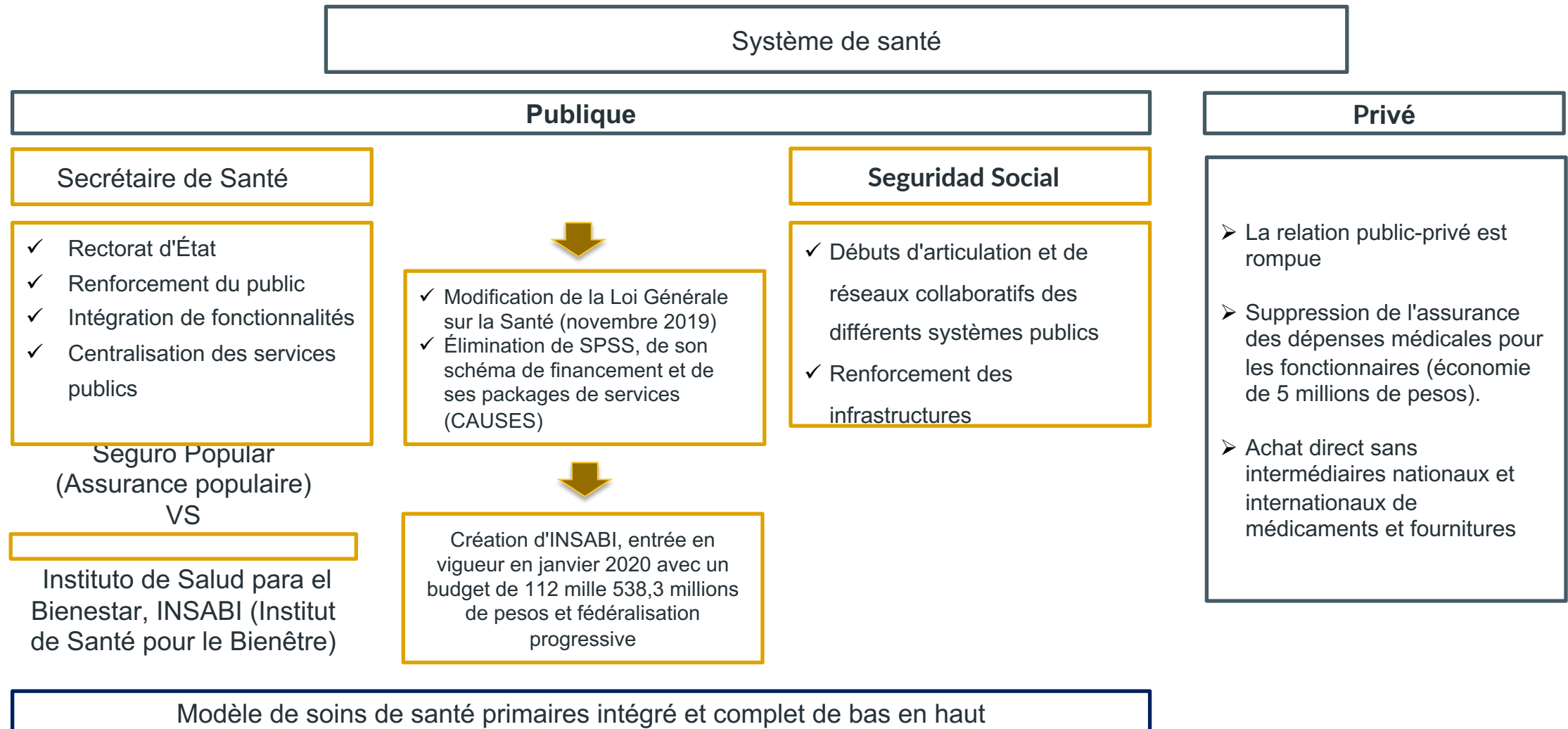
Séparation de la politique des intérêts économiques

Fédéralisation et intégration des fonctions après l'échec de la décentralisation

Soins médicaux et médicaments gratuits

Modèle de soins de santé primaires intégré et complet de bas en haut

1ÈRE ANNÉE DE GOUVERNEMENT (PRÉ-PANDÉMIE) : MODIFICATIONS DE LA POLITIQUE DE SANTÉ



INSABI: Instituto para la Salud y el Bienestar

ORGANISME DÉCENTRALISÉ

- ✓ Personnalité juridique et patrimoine propre
- ✓ Sectorisé au Secrétariat de la Santé
- ✓ Accords de coordination au niveau de l'État

Fournir et garantir la fourniture gratuite de services de santé, de médicaments et d'autres fournitures pour les personnes sans sécurité sociale.

Promouvoir, en coordination avec le SSA en sa qualité de recteur, les actions d'intégration et d'articulation des établissements publics de santé

OBJECTIFS

- ✓ Garantir le personnel médical, infirmier et technique dans les unités de soins, en particulier dans les lieux de plus grande marginalisation
- ✓ Régulariser le statut d'emploi du personnel de santé
- ✓ Fourniture de médicaments, de matériel de guérison et d'équipements médicaux
- ✓ Réhabiliter les infrastructures
- ✓ Garantir l'application du modèle APS

COVID-19 AU MEXIQUE : LA RÉPONSE INSTITUTIONNELLE

PREMIER CAS AU MEXIQUE

28 février 2020

- ✓ Conduite de la politique fédérale avec responsabilité et décision de les 32^a états
- ✓ 451 conférences quotidiennes sur la situation épidémiologique et la réponse institutionnelle : 20 janvier 2020 au 11 juin 2021

Protección en salud

- ✓ Activation du Plan Marina et DN III (718 millions de pesos)
- ✓ Rénovation et réouverture de 43 hôpitaux et 110 centres de santé abandonnés sous les gouvernements précédents
- ✓ Reconversion hospitalière maximale: 35 mille 635 lits généraux et 5 mille 893 avec ventilateur en janvier et février 2021 (5 milliards de pesos).
- ✓ Articulation public – privé à but non lucratif: Association nationale des hôpitaux privés, Téléthon CRIT, Unité temporaire Citibanamex et ventilateurs CONACYT – DYDETEC (296 millions de pesos)
- ✓ Bien-être IMSS (IMSS Bienestar): APS et triage pour COVID-19
- ✓ Birmex: entreprise publique de distribution de médicaments, de matériel et de fournitures
- ✓ Achat international de médicaments et de fournitures pour 4 milliards de pesos
- ✓ 25 vols Mexique-Chine avec fournitures et médicaments pour faire face à la pandémie: 56 millions de dollars
- ✓ 10 vols Nevada-Toluca avec ventilateurs pour les patients COVID: 16 et 24 mille dollars par unité

COVID-19 AU MEXIQUE : LA RÉPONSE INSTITUTIONNELLE

Développement institutionnel et coopération

- ✓ Gestion diplomatique du Ministère des Affaires Etrangères et achat de vaccins par la SSA via INSABI
- ✓ Initiative devant l'ONU pour une distribution équitable du vaccin Accord des Nations Unies (UNOPS) pour l'acquisition de médicaments, fournitures, équipements et vaccins à l'étranger
- ✓ Accords pharmaceutiques: COVAX, AstraZeneca, Pfizer, CanSinoBIO, Sputnik V et Sinovac = 225 625 255 vaccins reçus
- ✓ Dons de gouvernements étrangers: AstraZeneca (États-Unis), Janssen J&J (États-Unis), Moderna (États-Unis) = 17 millions 008 mille 800
- ✓ COVAX doit au Mexique 52% des vaccins contre le COVID-19 qu'il a payés en 2020, soit l'équivalent de 75 millions de dollars. Accord : 10 millions de doses pédiatriques
- ✓ En cours de négociation pour l'acquisition de vaccins Pfizer pour les enfants de 5 à 11 ans
- ✓ Réserve fédérale de 10,5 millions de doses.
- ✓ Actuellement 85% de la population désignée a été vaccinée
- ✓ Gouvernement du Mexique - Laboratoires CONACYT - AVIMEZ: homeland mexican vaccine = Actuellement en phase 2 d'étude clinique de renforcement

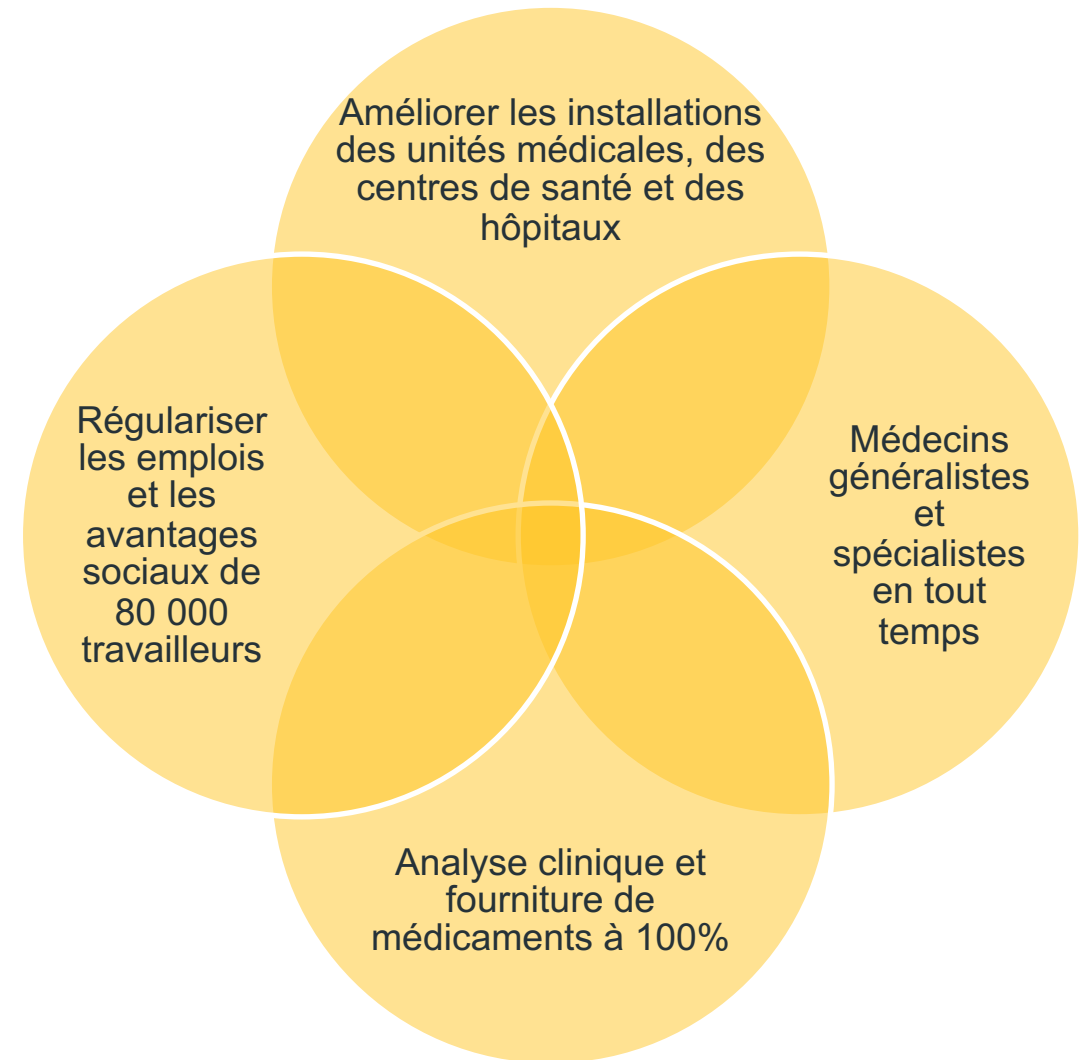
Financement

- ✓ Fonds d'épargne de 40 milliards de pesos pour soutenir les programmes sociaux.
- ✓ IMSS: 12 mille 800 millions de pesos pour la reconversion des hôpitaux grâce à des réaffectations budgétaires
- ✓ Plus de 159 millions de dollars dans les vaccins COVID-19 et 150 millions de pesos dans le développement d'un vaccin mexicain
- ✓ INSABI: 10 milliards de pesos, avancés du budget avril-juin 2022

REPRENDRE LE PROCESSUS DE TRANSFORMATION 2022

FÉDÉRALISATION DES SYSTÈMES DE SANTÉ DES ÉTATS DANS LE IMSS - BIEN-ÊTRE (IMSS BIENESTAR)

- ✓ Objectif : « instaurer un véritable État-providence fondé sur la concrétisation du droit à la santé »
- ✓ Fournir et garantir la fourniture gratuite de services de santé, de médicaments et de fournitures à la population sans sécurité sociale
- ✓ Financement fédéral
- ✓ En avril 2022: 10 Etats sur 13 ont signé l'accord de fédéralisation
- ✓ Actuellement, le processus à Nayarit est pratiquement terminé en cours à Colima et Tlaxcala; et à commence à Guerrero
- ✓ Investissement calculé à 2 millions de pesos jusqu'en 2024
- ✓ Augmentation de 16% du budget du PIB à l'IMSS - Bien-être
- ✓ Achat groupé de médicaments et de matériel de cicatrisation, acquisition de matériel médical sur les ressources du Fonds Santé pour le Bien-être pour 2022
- ✓ Régulation du déficit des personnels de santé Investissement calculé à 2 millions de pesos jusqu'en 2024
- ✓ Faute de médecins, embauche de médecins cubains : 500 première étape
- ✓ Création de nouvelles universités (145) et au moins 6 dédiées à la formation des personnels de santé pour le projet. 8.2 augmentation des inscriptions dans l'enseignement supérieur.
- ✓ Création de l'Organisme Public Décentralisé IMSS-Bien-être



Conclusiones



- ✓ La transformation du système de santé débute de décembre 2018 à janvier 2020 et est interrompue par la pandémie ainsi que son fonctionnement régulier.
- ✓ Il reprend en 2022.
- ✓ Redressement, renforcement, refinancement et articulation de la sécurité publique et sociale
- ✓ Seguro Popular est supprimé et INSABI est créé, qui hérite de sa fonction de financement de la restructuration du système public
- ✓ En septembre 2022 création de l'Organisme Public Décentralisé IMSS-Bien-être pour le fonctionnement des services de l'IMSS Welfare
- ✓ Une politique publique et sociale au service des besoins de la population
- ✓ Système de santé public, universel et gratuit
- ✓ Articulation du secteur public, de la sécurité sociale et des forces armées
- ✓ Articulation public/privé à but non lucratif
- ✓ Gestion de la pandémie centralisée depuis le ministère de la santé et le fonctionnement des états. Surmonter le système de dépendance dans la production, la science et la technologie
- ✓ MERCI