Por Adriana Alatorre
AGENCIA REFORMA
CUERNAVACA.- En el País urge una reforma financiera en salud para sustituir los actuales sistemas de financiamiento de atención, provenientes de fondos y cuotas obrero-patronales, por una “contribución social generalizada”, planteó Julio Frenk, ex secretario de Salud.

Se crearía un fondo único de aseguramiento contra gastos catastróficos, un paquete de intervenciones de alta especialidad y uno común de beneficios al que todo mexicano tendría derecho bajo cualquier esquema de aseguramiento público, con independencia de quien sea el prestador de servicios.

“Ojalá sea tema central de la reforma hacendaria. Hacer una transición de eliminar cuotas obrero patronales a cambio de una contribución social, que fuera mezcla de impuestos al consumo, ingreso y riesgos a la salud. Es algo que podría fácilmente ejecutarse en la vida de la actual de administración de Gobierno”, estimó.

En entrevista, detalló que la parte financiera puede ir más rápido, de ir cambiando de impuestos a la nómina a impuestos generales, con etiquetamiento suave, eso es algo que si se incluye en la reforma hacendaria podría hacerse en este sexenio, porque la parte de prestar servicios es más compleja, señaló.

“Lo que sigue es reducir la diferencia entre Estados, hay algunos que han hecho un trabajo excelente, pero tenemos que asegurar a todos el mismo nivel de excelencia”, dijo.

Se debe además corregir que los recursos recaudados se vayan a salud, pero es parte de una discusión de reforma hacendaria pero el Presidente Enrique Peña Nieto lo ha destacado como parte del Pacto por México.

“Hay que dar el siguiente paso para lograr ya con la plataforma financiera común, los tres grandes seguros público ahora integrar mejor la prestación que la gente tenga acceso abierto en salud”, expuso.

A decir del decano de la Facultad de Salud Pública, Universidad Harvard, la calidad del sistema ha mejorado, aunque eso no quiere decir que es perfecta, el problema es lograr que no haya variaciones de calidad.

“El problema es que sigue habiendo grandes brechas”, reconoció.

El impulsor del Seguro Popular, señaló que México es víctima de su éxito, porque luego de que se logró eliminar la barrera del pago, ahora se deben ampliar servicios.

“Las reformas de salud son un proceso dinámico, el reto es seguir ampliando la infraestructura. No podemos decir que ya acabó, aún con el paso de 5.1 a 6.5 estamos por debajo del promedio latinoamericano, tenemos que seguirle invirtiendo”, llamó.

Aseguró que hay bastante acuerdo sobre lo que hay que hacer: unificar mejor la prestación del servicio; tener una sola credencial; mejora financiera de las instituciones; homologar el paquete de servicios; redefinir relación entre Federación y estados, evaluar más para homologar la calidad.