



Economía de la Salud

* Por Manuel Alberto Santillana

Los costos de un modelo nórdico para la atención en salud



Hace unos días estuvimos señalando lo complejo que es instalar un sistema de salud nórdico en un país como el nuestro. País de ingresos medios con altos niveles de corrupción en casi todos los niveles y en los que, además se semi desmanteló un sistema nacional de salud. Pero vamos a seguir con este tema para que vean que no es una tarea fácil, ni que en un día o un año se puede lograr. No es como lo dice AMLO, pero mucho menos como lo exige la oposición.

El 15 de septiembre de 2022 con bombo y platillo se inauguró el hospital de especialidades de Hermosillo. Con un costo a la fecha de inauguración de 2500 millones de pesos, centavos más, centavos menos. Lo que es una barbaridad de dinero, ya que, por un lado, aún no se ha terminado en las partes de hospitalización y quirófano y, por otro lado, un hospital de especialidades de 100 camas en el IMSS tiene un costo actual entre 800 y mil

millones de pesos. Lo que nos habla de la tremenda corrupción de los últimos años del gobierno de la Licenciada Pavlovich y, la falta de control en la corrupción del actual gobierno de AMLO y de Durazo. Que no sólo no lograron revertir esa corrupción en este hospital, sino en otros ejemplos, como la carretera internacional a Nogales.

Pero bueno, vamos a suponer que cada estado de la federación se merece un hospital de especialidades como el de Hermosillo, Sonora. Eso implica 2500 millones por 32, es decir eso equivale a 80,000 millones de pesos. Ahora, supongamos que se hace a costos del IMSS; es decir de 800 mil a 1000 millones por hospital, lo que equivale a un rango entre 25, 600 millones y 32, 000. Y esto sólo es la construcción, se requiere un costo inicial de la misma magnitud para echarlo a andar el primer año. Es decir, 80 mil millones para pagar la plantilla del personal de salud, administrativo y de apoyo, más los medicamentos,

consumibles, equipo médico, equipo de oficina y los soportes como los gases, agua potable, electricidad y recolección de basura o material biológico contaminado. Y lo anterior a un ritmo de 24 horas en tres turnos, con personal completo, los 365 días del año. En pocas palabras, para un año de trabajo a nivel nacional, si se quiere ese nivel de medicina nórdica tomando como extremos el costo elevado del ejemplo de Sonora o el bajo del IMSS se requiere 160 mil millones de pesos para construir 32 hospitales y que laboren bien el primer año, o con costos bajos de 51, 200 millones de pesos para un año.

Adicionalmente habría que señalar que eso es sólo para tener en cada estado un buen hospital de alta especialidad. A lo que habría que agregar el equipar, restaurar o construir clínicas de primer nivel en cada uno de los estados, o el construir hospitales generales de cuatro especialidades y quirófano, sala de partos y atención de urgencias al menos en las tres ciudades más grandes de cada estado o en las regiones aisladas, donde más se necesita.

Vamos a suponer, para no hacer muchos cálculos, que el construir, reparar y equipar estas unidades de primer nivel (tomando un promedio de 50 por estado), así como tres hospitales generales de 30 camas en regiones aisladas y su operación durante un año sea similar a la de un hospital de especialidades. Esto quiere decir que, a los 160 mil millones de alto costo se duplicaría a 320 mil millones, o si se presupuesta con el bajo costo del IMSS serían

104 mil millones de pesos para operar el primer año.

¿Existen los recursos para eso? Desde luego que sí, si se cobran bien los impuestos a los grandes contribuyentes y la economía sigue creciendo.

Recordemos que en esta 4aT tan solo con una ampliación del 0.5% de los contribuyentes se incrementó la recaudación fiscal del Impuesto sobre la Renta un 50%. Por qué, pues porque eran contribuyentes como Wall Mart, TV Azteca, FAMSA, grupo Carso, que no pagaban.

En otras palabras, ¿quieren un sistema nórdico de salud pública? Pues hay que pagar impuestos como esos países, sin excepciones, sin exenciones, ni perdones, ni quitas. Ya lo he comentado a partir de que han salido por tik tok o por whatsapp videos del sistema de salud público de Dinamarca, sí, pero allá el ISR es del 45% y nadie se salva.

*** Doctor en Ciencias en Salud Pública. Correo electrónico msantillanam@gmail.com**

