

# SISTEMA NACIONAL DE SALUD E INSABI

---

**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



# Sistema Nacional de Salud

Rectoría y regulación del sector	Secretaría de Salud elaboración de políticas públicas nacionales del sector salud					
	 <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD  <b>IMSS</b> BIENESTAR	 <b>IMSS</b>	 <b>ISSSTE</b> INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	 <b>SEDENA</b> SECRETARÍA DE LA DEFENSA  <b>SEMAR</b> SECRETARÍA DE MARINA  <b>PEMEX</b>	Instituciones privadas	Total
Hospitales	832*	274 Incluyen las unidades medicas de alta especialidad	111	47		1,264
Unidades de Consulta Externa	18,633*	1,520	1,060	101		21,314
Financiamiento	Impuestos federal y estatal	Cuota Obrero/ Patronal/ Gobierno	Trabajadores y Gobierno Federal		Gasto Privado (de bolsillo)	
Administración y Prestación de Servicios	SSA y 32 Entidades federativas	Cada Institución			Proveedores Privados	
Población Beneficiaria	55.4% 69,000,000 hab.	44.6% 60,000,000 hab.				

\* Incluye IMSS-BIENESTAR

## Diálogo con la comunidad Atención médica y medicamentos gratuitos



Del 5 de julio al 18 de octubre de 2019 se visitaron los 80 hospitales rurales IMSS Bienestar en 19 estados de la República.

Estado	Hospitales visitados	Estado	Hospitales visitados
Chiapas	10	Yucatán	04
Oaxaca	09	Chihuahua	03
Michoacán	07	Coahuila	03
Puebla	07	Durango	03
Veracruz	06	Campeche	02
San Luis Potosí	06	Edo. de México	02
Zacatecas	05	Sinaloa	02
Hidalgo	04	Nayarit	01
Tamaulipas	04	Baja California	01
		Guerrero	01



- **12.3** millones de beneficiarios
- **4.4** millones de habitantes en comunidades indígenas

# Instituto de Salud para el Bienestar

## Constitución

- El Instituto será refrendado por ley (modificaciones a la Ley General de Salud y la Ley de Institutos Nacionales de Salud).
- Organismo Público Descentralizado de la Administración Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, sectorizado en la Secretaría de Salud.
- Se ampliará progresivamente el acceso a servicios de salud para la población sin seguridad social, eliminando las restricciones en los tratamientos y medicamentos que existen actualmente.
- 4 coordinaciones nacionales para la gestión: Médica, Abasto, Infraestructura y de Administración y Finanzas.

# Instituto de Salud para el Bienestar

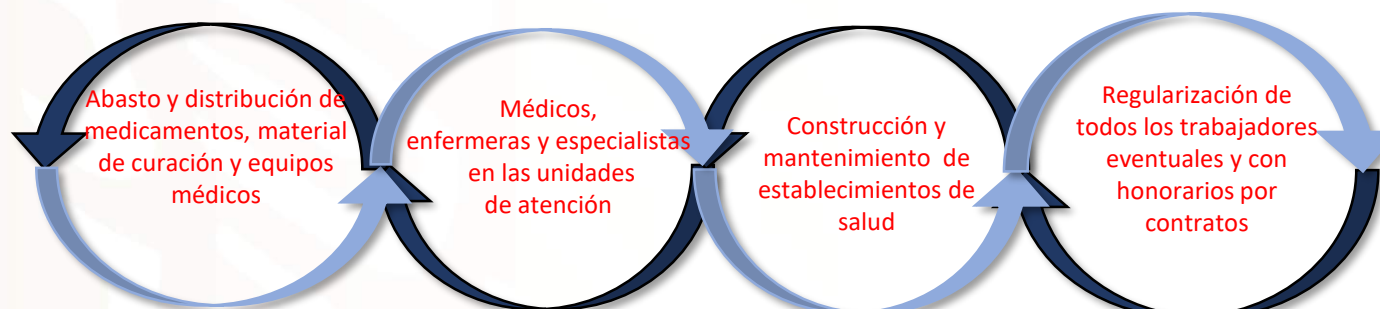
## Modelo de Operación

1. Basado en la Atención Primaria de Salud (APS). Acceso universal y gratuito, integralidad de la atención, trabajo intersectorial. Modelo avalado por (OPS/OMS).
2. Mantener a las personas sanas, con los riesgos para la salud y padecimientos controlados, disfrutando de bienestar, con énfasis a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.
3. Equipos de Salud del Bienestar (ESB), integrados por médico/médica, enfermera/o y promotores de salud, responsable de un territorio-población de alrededor de 3,000 personas, con integración de voluntarios.
4. Red Integrada de Servicios de Salud (RISS), garantizando atención continuada y oportuna a todas las personas según sus necesidades.

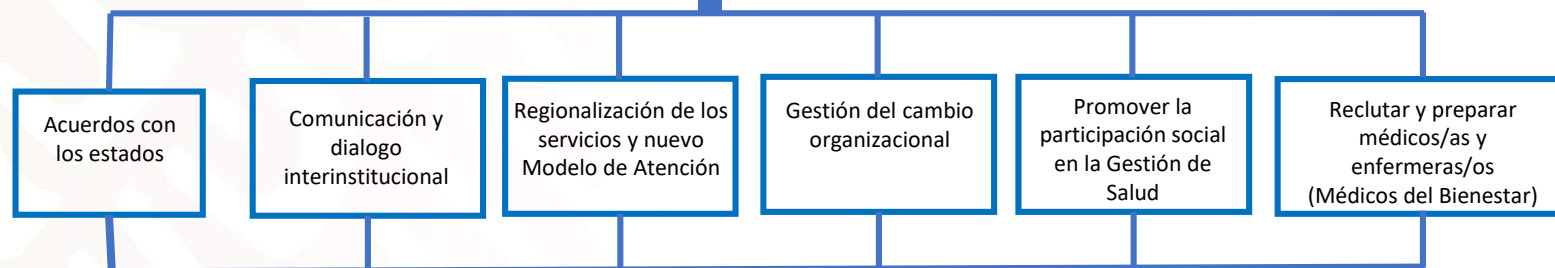
# Instituto de Salud para el Bienestar

Primera etapa 2020

## Funciones básicas



## Herramientas



## Ampliación de Capacidades



# Estrategia de Abasto

La política de atención de medicamentos para 2020, se fundamenta en:

## Tres ejes



Herramientas Tecnológicas

Acceso igualitario a tratamientos

Tratamientos integrales

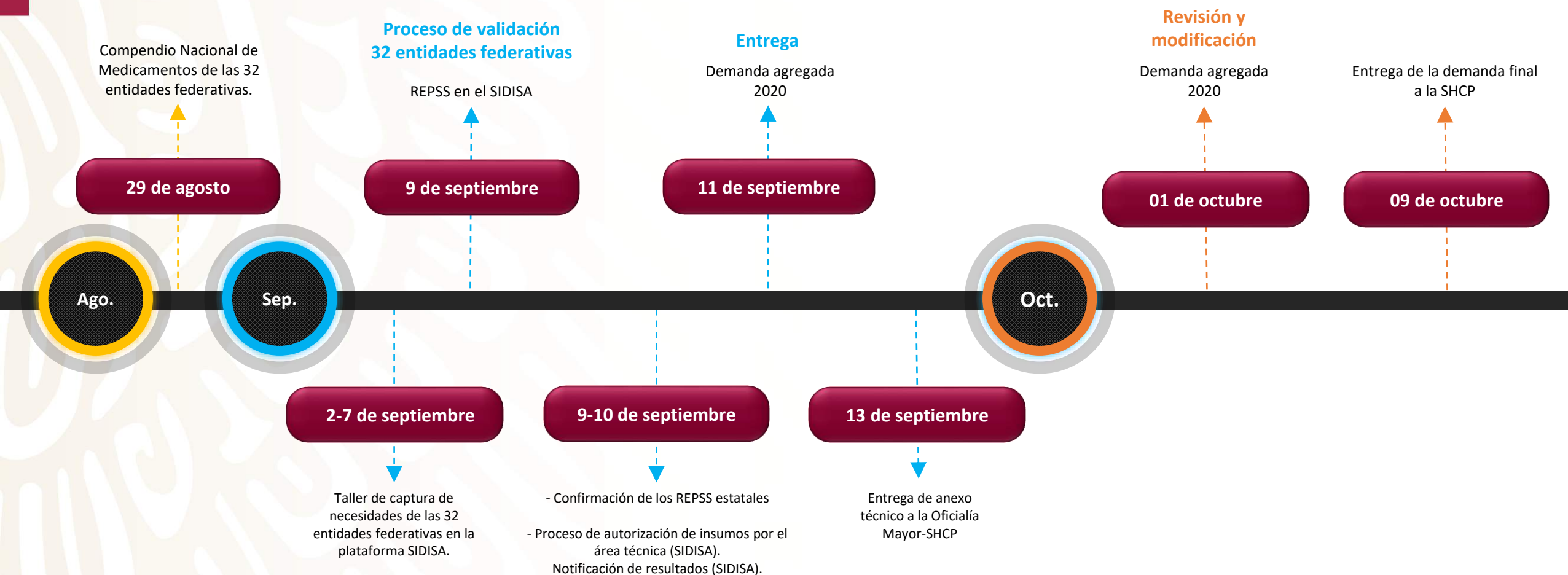
Control del abasto

Optimización de la cadena de suministro

La política de atención de medicamentos se fortalecerá a través del **control y planeación**.



# Abasto Consolidado de Medicamentos y Material de Curación 2020





# Abasto Consolidado de Medicamentos y Material de Curación 2020

## Fallo

(Oficialía Mayor – SHCP)

18 – dic. Medicamentos  
20 – dic. M. de Curación

 **SEDENA**  
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL

 **ISSSTE**  
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

 **IMSS**  
BIENESTAR

 **PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL**

 **SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

 **SEMAR**  
SECRETARÍA DE MARINA

 **PEMEX**

 **IMSS**



Investigación de Mercado  
Medicamentos y M. Curación  
(Oficialía Mayor – SHCP)

21 octubre

Oct.

Atención a comentarios en los  
proyectos de convocatoria y  
Subcomité de Convocatorias  
(Oficialía Mayor – SHCP)

2 diciembre

Dic.

Junta de Aclaraciones  
(Oficialía Mayor – SHCP)

6 – dic. Medicamentos  
10 – dic. M. de Curación

Evaluación legal,  
administrativa, técnica y  
económica.  
(Oficialía Mayor – SHCP)

16 – dic. Medicamentos  
18 – dic. M. de Curación

15 de noviembre

Proyecto de convocatoria  
Medicamentos y M. Curación  
Publicación: CompraNET  
(Oficialía Mayor – SHCP)

3 – dic. Medicamentos  
4 – dic. M. de Curación

Publicación Convocatoria  
(Oficialía Mayor – SHCP)

13 – dic. Medicamentos  
16 – dic. M. de Curación

Apertura de proposiciones  
(Oficialía Mayor – SHCP)

# Adquisición de medicamentos y biológicos de patente y fuente única

**Objetivo:** Negociar las mejores condiciones para el estado en cuanto a **precio, calidad y oportunidad**, de los bienes de un único oferente

No.	Actividad	Octubre										Noviembre													
		21	22	23	24	25	28	29	30	31	1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19		
1	Oncológicos																								
2	Cardiovasculares																								
3	Metabólicos																								
4	Antibióticos																								
5	Planificación Familiar																								
6	Hematológicos																								
7	Vacunas																								

- **Hepatitis C y anti retrovirales.** En 2019 se negociaron contratos por 3 años logrando importantes ahorros y beneficios económicos.

# Estrategia de Distribución

**Coadyuvar** con las entidades federativas en la distribución de medicamentos y material de curación en la **última milla** de la cadena de suministro, mediante la definición de **4 zonas** para fortalecer el abasto **en todas las unidades médicas**.

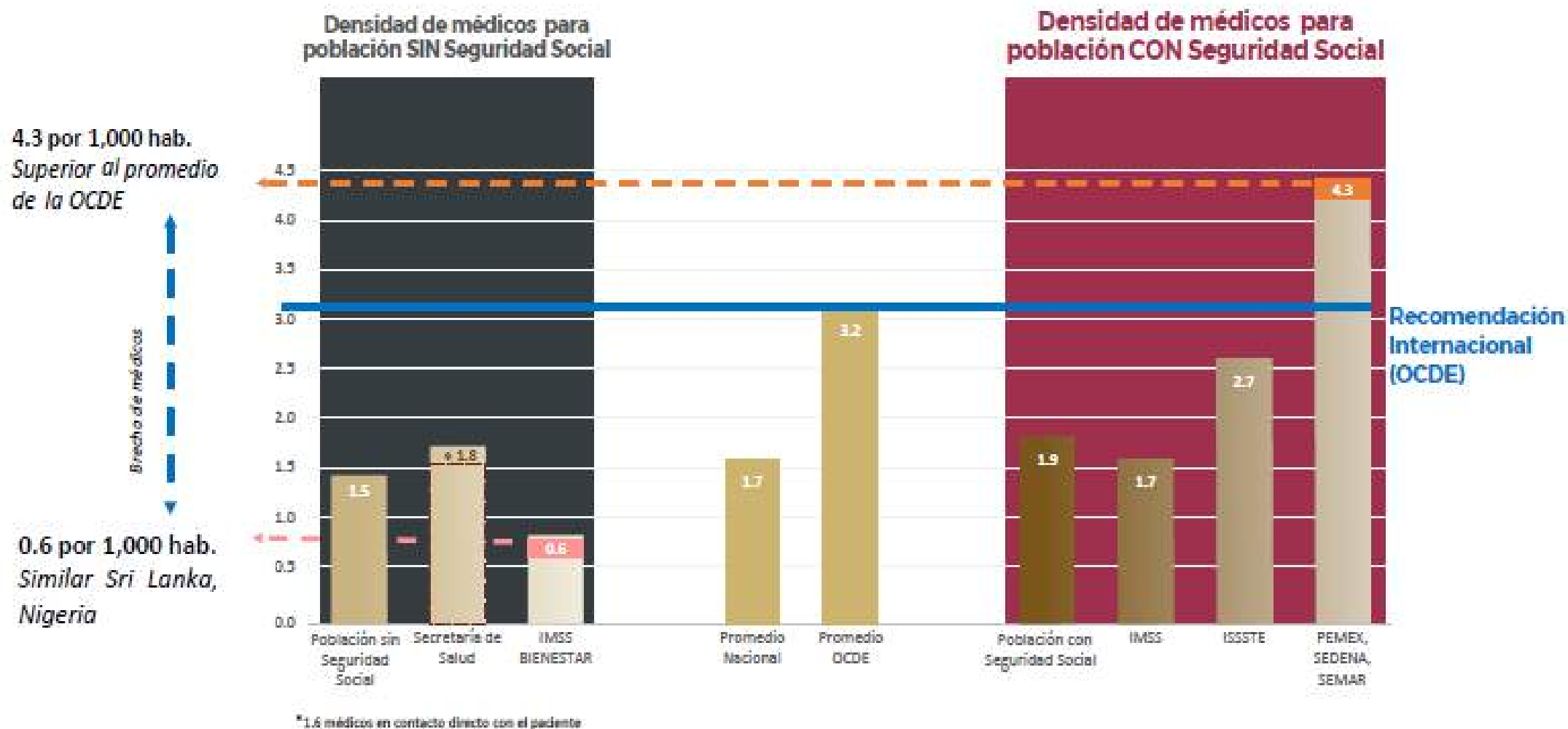
Compra directa a fabricantes y laboratorios

Contratación separada de la distribución

Entregas directas a las unidades médicas



# Situación actual de recursos humanos para la salud



# Convocatoria Abierta a Médicos Generales, Especialistas y Enfermeras

## Transformar la salud con compromiso social

La Secretaría Salud emite la siguiente convocatoria para reclutar a profesionales (médicos/as, enfermeros/as, odontólogos/as, promotores de salud) comprometidos y con alto sentido de la ética en el ejercicio profesional para trabajar en las regiones de mayor marginalidad del país.

*Los Médicos del Bienestar (MdB) ayudarán a la transformación histórica de nuestro sistema de salud y a la edificación de la 4T de la vida pública de México, con su entrega, conocimiento, calidad y valores.*

**Los MdB tendrán posibilidades de crecimiento y estímulos a la práctica profesional en la Atención Primaria de Salud (APS), entre los que destacan:**

### Ejercicio profesional pleno

Condiciones adecuadas de infraestructura y los recursos necesarios para el ejercicio de la práctica profesional en los Consultorios, Unidades y Centros de Salud.

### Oportunidad de formación como Especialistas

En la Atención Primaria de Salud, cumpliendo un programa académico acreditado por universidades del país.

### Estabilidad laboral

Basificación del personal por antigüedad, compromiso ético y disposición presupuestal.

### Estímulo económico

Emolumento adicional al salario base, para quienes trabajan en las regiones más apartadas y de alta marginalidad.



# Convocatoria Abierta a Médicos Generales, Especialistas y Enfermeras

Transformar la salud con compromiso social

## Criterios de selección a Médicos del Bienestar

Como se establece en nuestra Carta de Principios, el personal que labora en las comunidades sigue el espíritu 4T de la vida pública del país, la ética médica y el humanismo como ejes centrales. Buscamos personas que estén dispuestas a comprometerse con el programa y la causa nacional.

### Requisitos básicos:

1. Título académico que acredite el perfil profesional.
2. Disponibilidad mínima de 12 meses.
3. Conocimientos informáticos a nivel de usuario.
4. Disponibilidad para trabajar en zonas marginadas y lugares apartados.
5. Asistencia al Curso Introductorio de Médicos del Bienestar "Gral. Dr. Ignacio Martínez Elizondo".

# Convocatoria Abierta a Médicos Generales, Especialistas y Enfermeras



## Cómo postularte

El proceso de reclutamiento se lleva a cabo de la manera siguiente:

Participa en sesión  
informativa

Envía CV y solicitud de ingreso a:  
[reclutamiento.mdb@salud.gob.mx](mailto:reclutamiento.mdb@salud.gob.mx)

Validación de  
información

Notificación de aceptación a  
Médicos del Bienestar

1



2



3



4



Asiste al curso introductorio de  
Médicos del Bienestar “Gral. Dr.  
Ignacio Martínez Elizondo”

Preparación para  
misión en comunidad

Primera misión en  
comunidad

5



6



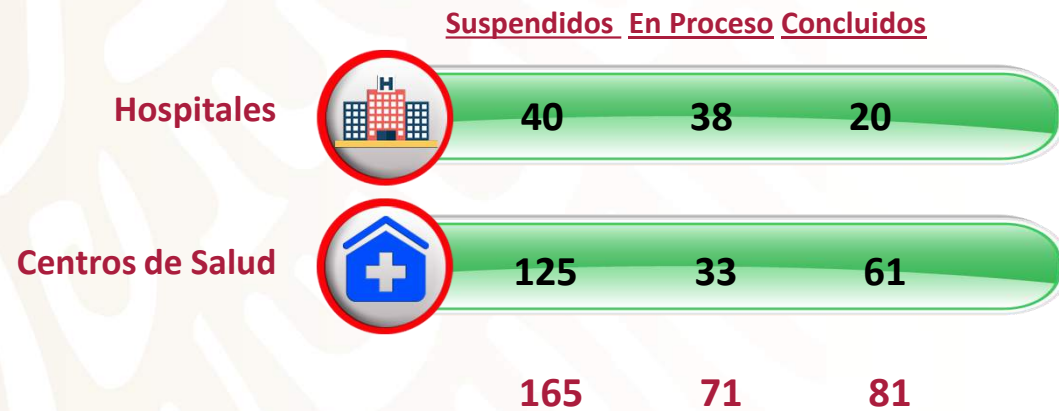
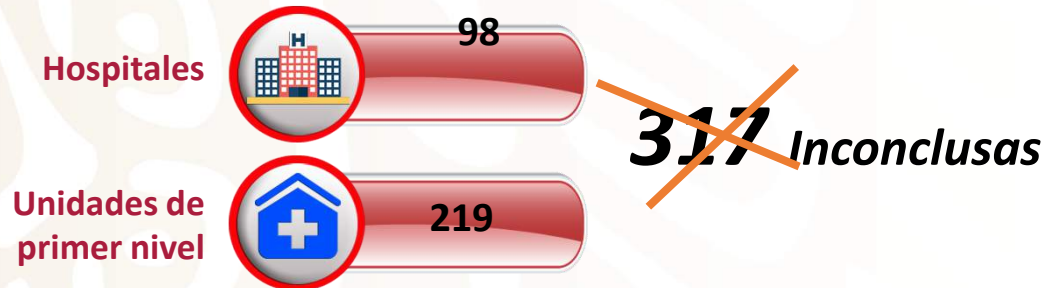
7



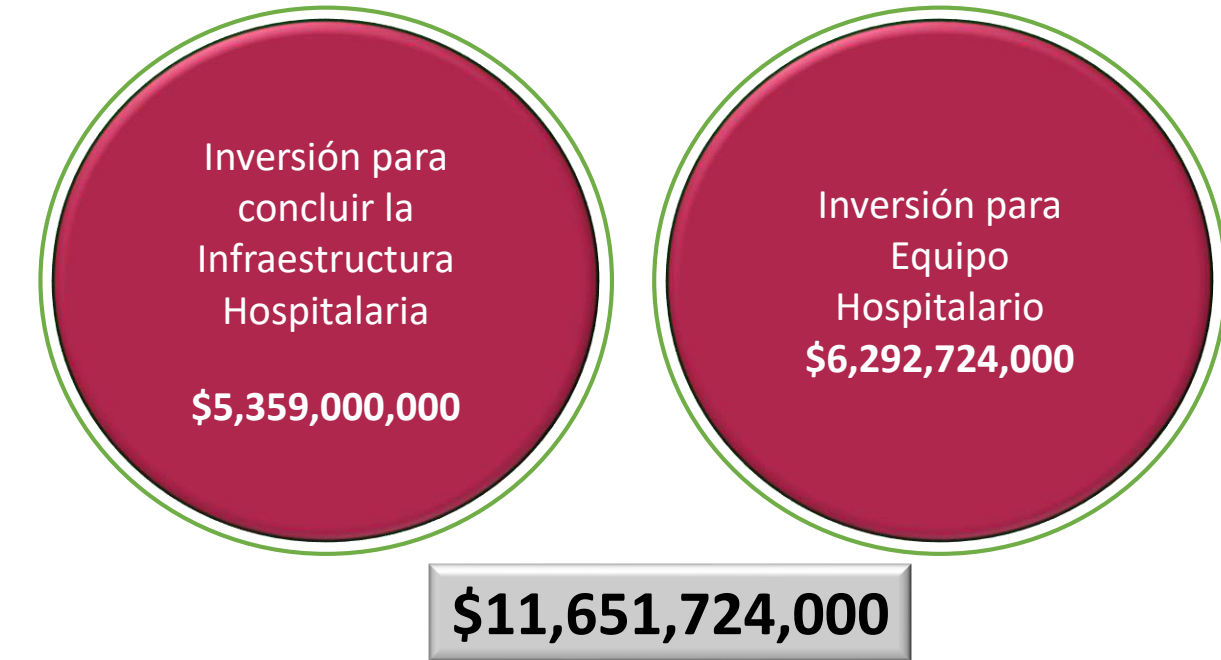


# Plan Nacional de Infraestructura

## Establecimientos de salud Inconclusos



236



# Plan Nacional de Infraestructura

## Proyecto Hospital Rural

**Inversión total:  
\$6'356 MDP**

**Ampliación, construcción,  
mantenimiento y *conservación*  
*de:***

- Quirófanos
- Área de hospitalización
- Consulta Externa
- Urgencias
- Albergues
- Adaptación para código infarto
- Caras

**IMSS – BIENESTAR  
19 entidades federativas  
con  
hospitales rurales:**

- Baja california
- Chihuahua
- Coahuila
- Tamaulipas
- Durango
- Zacatecas
- San Luis Potosí
- Veracruz Norte
- Veracruz Sur
- Edo. de México
- Nayarit
- Hidalgo
- Michoacán
- Guerrero
- Puebla
- Oaxaca
- Chiapas
- Campeche
- Yucatán
- Sinaloa



























# Plan Nacional de Infraestructura







## Sustituciones Ampliación, Construcción, Mantenimiento y Conservación de:

- Centros de Salud
- Hospitales de Segundo Nivel
- Hospitales de Alta Especialidad

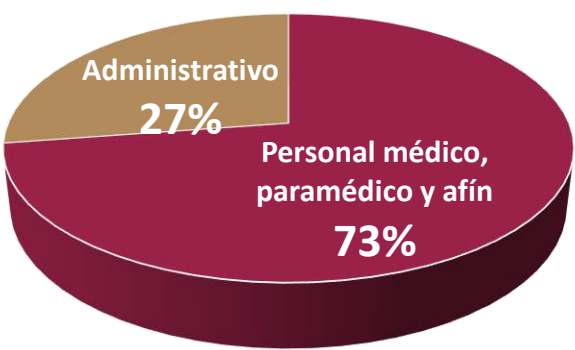


# Basificación del Personal 2019-2024

	Medico, paramédico y afín	Administrativo	Total			Medico, paramédico y afín	Administrativo	Total
 Aguascalientes	727	368	1,095	 Hidalgo		1,269	656	1,925
 Baja California	892	577	1,469	 Jalisco		2,876	935	3,811
 Baja California Sur	70	76	146	 Michoacán		1,750	883	2,633
 Campeche	236	200	436	 Morelos		969	343	1,312
 Ciudad de México	1,127	797	1,924	 Nayarit		210	163	373
 Chiapas	6,336	2,415	8,751	 Nuevo León		1,118	756	1,874
 Chihuahua	715	374	1,089	 Oaxaca		1,490	623	2,113
 Coahuila	987	508	1,495	 Puebla		4,088	1,417	5,505
 Colima	94	74	168	 Querétaro		1,038	270	1,308
 Durango	717	374	1,091	 Quintana Roo		1,136	944	2,080
 Estado de México	12,170	3,243	15,413	 San Luis Potosí		879	303	1,182
 Guanajuato	5,353	1,128	6,481	 Sinaloa		1,233	571	1,804
 Guerrero	2,828	871	3,699	 Sonora		1,671	666	2,337

	Medico, paramédico y afín	Administrativo	Total
 Tabasco	2,374	505	2,879
 Tamaulipas	3,428	1,358	4,786
 Tlaxcala	790	354	1,144
 Veracruz	2,183	1,208	3,391
 Yucatán	1,067	417	1,484
 Zacatecas	825	245	1,070

<b>TOTAL</b>	<b>62,646</b>	<b>23,622</b>	<b>86,268</b>
--------------	---------------	---------------	---------------



# Programa de Basificación del Personal Eventual del Sector Salud 2019-2024

## Objetivo:

Justicia laboral a los  
trabajadores por contrato  
eventual y honorario del sector  
salud

Certeza laboral  
de permanencia  
en el empleo

Remuneración  
digna y  
prestaciones  
conforme a la Ley

# Arranque del Programa de Basificación Trabajadores con 10 años o más de Antigüedad

Entidades federativas	Eventuales y honorarios	10 o más años antigüedad
Baja California	2	0
Campeche	435	95
Chiapas	8,748	280
Chihuahua	1,104	10
Coahuila	1,502	26
Durango	1,197	1
Estado de México	16,690	1,892
Guerrero	4,428	0
Hidalgo	1,946	171
Michoacán	2,604	592
Nayarit	613	39
Oaxaca	2,114	205
Puebla	5,853	3
Quintana Roo	2,088	192
San Luis Potosí	1,189	0
Sinaloa	2,110	61
Tabasco	2,885	825
Tamaulipas	4,891	120
Veracruz	1,915	793
Yucatán	1,485	20
Zacatecas	1,234	32
IMSS- Bienestar	1,039	653
TOTAL GENERAL	66,072	6,010



# FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR





# Programa IMSS-BIENESTAR

1. Más de **12.3 millones** de beneficiados  
**4.4 millones** habitan en comunidades indígenas.

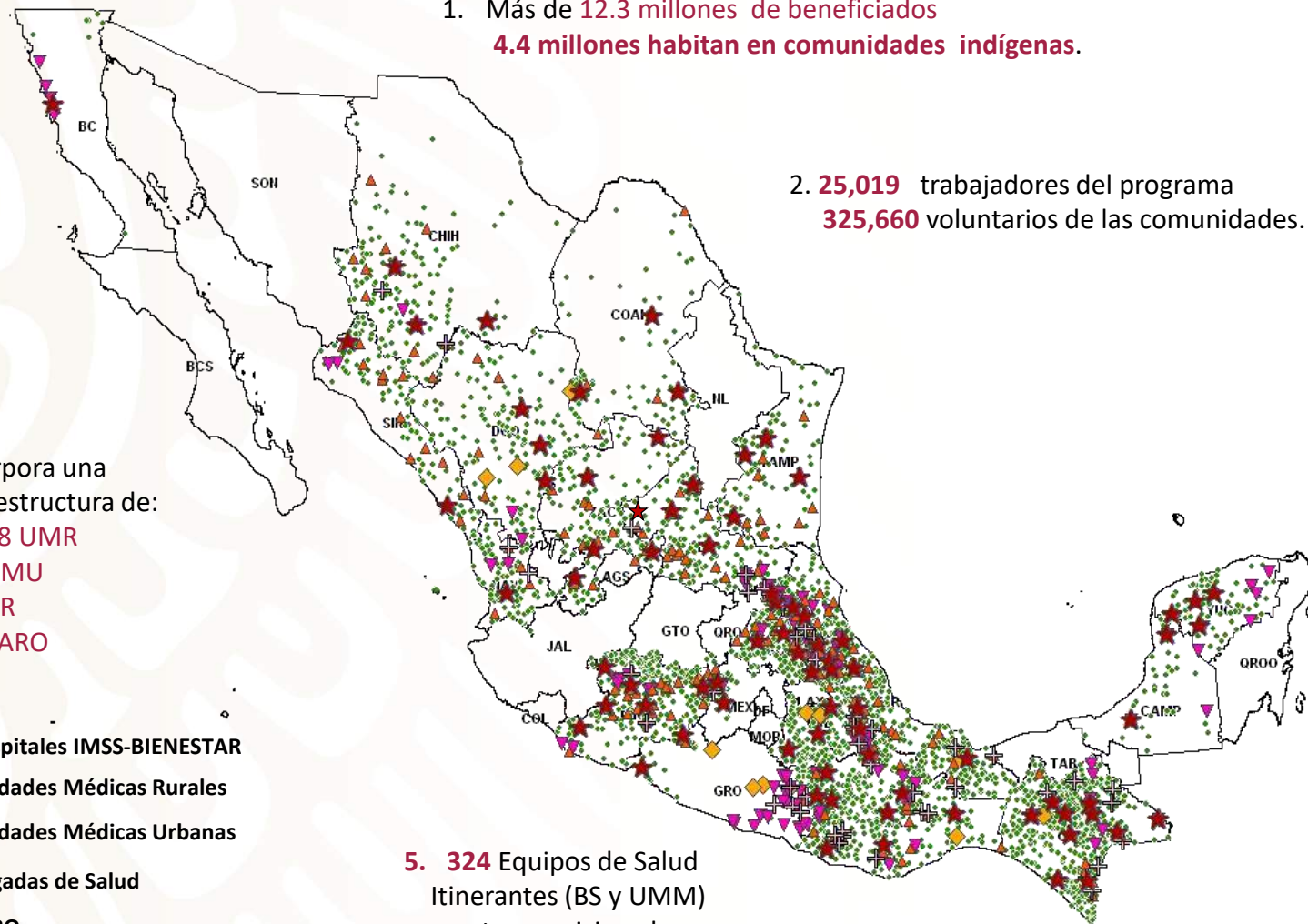
2. **25,019** trabajadores del programa  
**325,660** voluntarios de las comunidades.

4. Incorpora una infraestructura de:

- **3,618 UMR**
- **15 UMU**
- **80 HR**
- **45 CARO**

- ★ **Hospitales IMSS-BIENESTAR**
- **Unidades Médicas Rurales**
- ◆ **Unidades Médicas Urbanas**
- ▲ **Brigadas de Salud**
- ✚ **CARO**
- ▼ **Unidades Médicas Móviles**

5. **324** Equipos de Salud Itinerantes (BS y UMM) prestan servicio a las localidades de difícil acceso.



## Medicamentos y material de curación

Se garantizará el abasto de medicamentos para el primero y segundo nivel de atención con base en el Compendio Nacional de Medicamentos

# CAPITAL HUMANO (2019-2020)

## Ampliación de cobertura de especialistas en los HR

- Pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general, medicina interna y anestesiología
- Incremento del salario mensual integrado del personal médico especialista, hasta en 20% (1° de septiembre de 2019)
- Oferta de plazas para médicos especialistas para cubrir cinco turnos
- **Creación de plazas de base laboral (2019)**
  - 1,269 plazas de enfermería para HR
  - 77 plazas de psicólogo para HR
- **Servicios para fines de semana en UMR no cubiertas**
  - **Apertura de bolsa de trabajo en las Unidades Médicas Rurales para enfermeras de la comunidad que hablen lengua indígena**

# PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO (2020 - 2022)

Construcción de hospitales (sustitución)	• 2
Remodelaciones Integrales de HR	• 32
Construcción de albergues	• 23
Ampliación de albergues	• 8
Construcción de residencias médicas	• 68
Conservación de hospitales	• 80
Sustitución de UMR con CARA	• 31
Renovación de equipo electromecánico de HR	• 73
Rehabilitación de Instalaciones de HR	• 42

- 80 ambulancias
- 3,618 equipo médico básico para Unidad Médica Rural

# BASIFICACIÓN DE PERSONAL DE HONORARIOS

- **Creación de 1,039 plazas** para el personal del ámbito rural actualmente con contrato temporal (2019 – 2024).

SISTEMA NACIONAL DE SALUD  
E INSABI

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

