

La movilidad en salud sería mayor si se universalizara un servicio como el que brinda el IMSS: CEEY

- 56 de cada 100 personas que nacen en los hogares del grupo con mayores desventajas en materia de salud, permanecen ahí toda su vida
- México requiere de un sistema universal y unificado de salud. Así, la desigualdad de oportunidades sería menor para el grupo que hoy no tiene cobertura.
- El tener acceso a los servicios públicos de salud mejora la movilidad social. En todas las regiones, esta es mayor para quienes cuentan con servicios como el IMSS.

Cd. de México, 27 de enero. El Centro de Estudios Espinosa Yglesias (CEEY) presentó el *Reporte de movilidad social en salud 2020. Una mirada a las diferencias regionales*, a partir de la *Encuesta ESRU de movilidad social en México 2017* (ESRU-EMOVI 2017).

Los resultados muestran que el acceso a los servicios públicos de salud es un factor determinante para aumentar los años de vida de una generación a otra. No contar con dichos servicios pone en desventaja a los hogares. Sin embargo, el sistema público de salud da un tratamiento diferenciado: instituciones como el IMSS, el ISSSTE o similares, asociados con el trabajo formal, brindan ventajas en cobertura y gasto, con respecto al extinto Seguro Popular.

La movilidad en salud es mayor para quienes cuentan con seguridad social formal. Aquellos adscritos al Seguro Popular presentaron una movilidad menor,¹ sin embargo, la más baja correspondió a quienes no tuvieron acceso a ningún servicio público de salud.

La movilidad social para las mujeres es mayor que para los hombres en temas de salud: 4 de cada 10 mujeres se quedan en el estrato de origen más bajo, mientras el número para hombres es 7 de cada 10.

En el sur del país, 6 de cada 10 personas permanecen en el estrato con mayor desventaja en salud. Se trata de la región con menor movilidad en este aspecto. La mayor movilidad se observa en el norte occidente. Hoy, más que nunca, impera la necesidad de construir un sistema de seguridad social universal, unificado y enfrentar los retos que eso implica.

¹ Al momento de levantar la ESRU-EMOVI 2017, el sistema de atención a la población abierta correspondía al Seguro Popular, el cual, se sustituyó por el INSABI. Estos resultados requieren de un análisis para el nuevo sistema, pues no son forzosamente comparables.