



# Tendencias Internacionales en Sistemas de Salud: Cobertura Universal.

---

**Dr. Cristian C. Baeza**

Director de Sistemas de Salud y Profesor de Salud Global

Santiago, Octubre 17, 2014

# Hoy

---

- Lecciones Internacionales y Desafios en el Camino a Cobertura Universal
- Profundizacion en un desafio clave
- Mensajes finales. Relevancia para Chile?



# Que es Cobertura Universal Efectiva...?

---

“El objetivo de la Cobertura Universal en Salud es garantizar que todos los miembros de una sociedad tienen acceso oportuno a servicios de salud de calidad sin sufrir catastrofe financiera al tener que pagar por ellos.”

WHO +

# Por que Cobertura Universal Efectiva?

## Equidad

- En acceso a servicios de salud personal y poblacional
- En Proteccion Financiera
- Superacion de la Pobreza
- Em continuidad de cuidados y portabilidad de derechos

## Productividad

- Poblacion saludable, mayor productividad laboral agregada
- Mayores retornos para los hogares en su participacion en el mercado laboral
- Grandes pooles, con compra strategic efectiva, definen los incentivos correctos para productividad de prestadores y hogares.

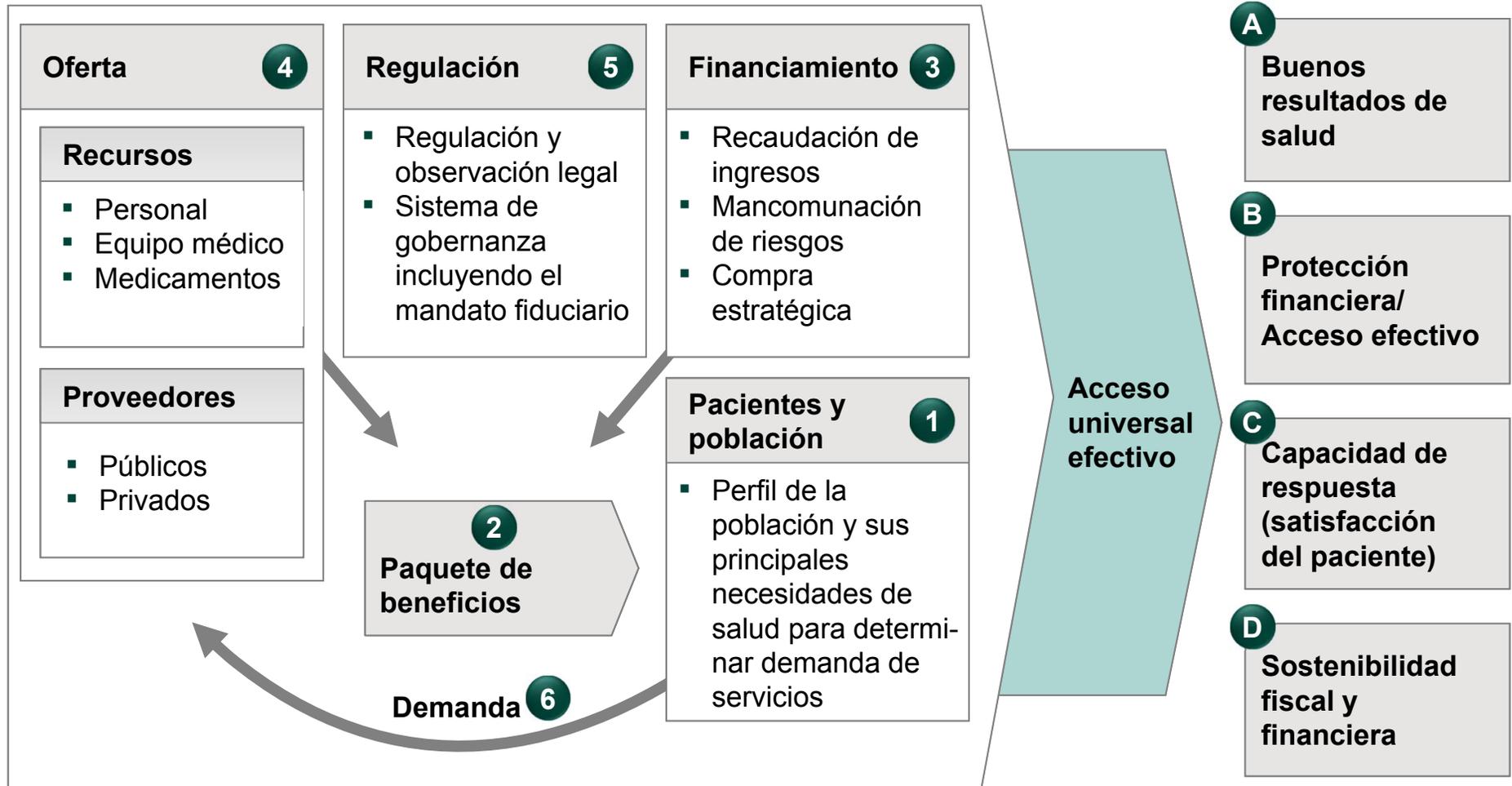
## Eficiencia

- Mejor asignacion y uso de ahorros e inversion en capital humano en los hogares
- Grandes pooles reducen el costo financiero del aseguramiento y, reducen el costo de transaccion de gestion de subsidies de equidad y de ingresos.



# Alcanzar Cobertura Universal Efectiva requiere cambios simultáneos en todos los componentes de un sistema de salud

## Marco del sistema de salud



# Tendencias en Requisitos minimos ... (1)

---

## 2 Paquete de Beneficios:

- ✓ Mas Explicito que menos ... para todos.
- ✓ Piso garantizado (regulatoria y/o fiscalmente) para todos (Piso alto si se sigue definicion de OMS)
- ✓ Minimos monitoreables y exigibles (en y a toda la cadena de valor Seguro-prestador) en calidad, tiempo, y limitar la exposicion financier del hogar.
- ✓ Portables

## 3 Financiamiento:

- ✓ Dependendo de decisions de beneficios, muy probablemente mayores recursos fiscales ... con transparencia y ligado a cobertura ...
- ✓ Participacion de todos en un esquema de pooling universal (con asegurador unico o multiple)
- ✓ Un grado de separacion suficiente de las funciones de financiador estartegico (compra) y prestacion de servicios ...
- ✓ Un grado suficiente de financiamiento ligado a resultados (outputs y/o outcomes) y de "market exposure"

# Tendencias en Requisitos minimos ... (2)

## 4 Prestadores:

- ✓ Dependiendo de decisions del paquete, necesidad de expansion de la oferta.
- ✓ Publicos → Con mayor autonomia, "accountability", y "market exposure"; transitando desde financiacion historica a responder a financiamiento por resultados...
- ✓ Privado → Menos autonomos (algun grado de integracion o coordinacion vertical), transitando de FFS a pago por resultados ...

## 5 Gobernanca y Regulacion:

- ✓ Rectoria Fuerte y capaz (inteligencia sectorial; traduccion de politicas a marco regulatorio; profundo conocimiento de las necesidades de la poblacion... comunicando, super efectivo en cambiar trayectori de factores de riesgo poblacional) **6** **1**
- ✓ Ejercicio independiente de la regulacion con equidad regulatoria (una norma aplicada por igual a todos)...
- ✓ El regulador no debe tener relacion de propiedad ni de commando y control directo o indirecto con sus regulados...

# Cinco Desafios Clave en el camino a CUE ...

(Si, ...Hay muchos mas...)

## Definicion Beneficios

- Mismos beneficios para toda la poblacion?
- Al mismo tiempo?
- Que criterio predomina?
- Como y quein lo pone al dia?

## Organizacion del Seguro

- Separacion de compra y provision o integracion vertical?
- Pool unico o multiple? Con Seguro unico o multiple?
- Cuales son los roles del sector publico y el privado?
- Quien regula al (los) seguros?

## Transicion pago de prestadores

- Como se crea la funcion de compra estrategica?
- Como se transiciona a los prestadores publicos de presupuestos historicos a pago por resultados?
- Como se apoya a los prestadores para que puedan responder al cambio de incentivos?

## Manejo del Riesgo Fiscal

- Cuanto cuesta el paquete de beneficios y cuales son los potenciales costos no-identificados?
- Cuales fuentes de financiamiento utilizar y cual es el efecto en desempeno fiscal, costo laboral y competitividad pais?

## Transicion desde fragmentacion a armonizacion

- Como y a que velocidad se iguala el paquete de beneficios, se igualan los mecanismos de pago para compra cruzada, y los modelos de atencion?



# Seguro Unico o Seguros Múltiples en Competencia? ... Al menos dos argumentos ...

- ✓ Equidad  $\leftrightarrow$  Igualdad, redistribución intrasectorial
- ✓ Eficiencia: Costo de transacción de regular y de incentivos para compensar mercado imperfecto en competencia por seguros.



# Seguro Unico o Seguros Múltiples en Competencia? ... Al menos tres argumentos ...

- ✓ Equidad  $\leftrightarrow$  Igualdad, redistribución intrasectorial
- ✓ Múltiples formas de financiar subsidios de equidad y de riesgo:
  - Intrapool (clásica lógica de seguro social contributivo)
  - Interpools (ej. Fondo compensación de riesgo inter-Isapres o Compensación inter-Isapres y Fonasa)
  - Nivel societal (ej. Subsidio impuestos generales explícito de equidad y/o riesgo)

# Tres Lecciones emergentes...

## Relevantes para Chile?

- ◆ **No es ni Beveridge ni Bismarck:** No hay modelos ideales o perfectos en el financiamiento del sistema de salud, incluyendo el aseguramiento. Mas importante que el modelo elegido es la consistencia en el marco que incentivos y mecanismos que siguen a la elección de un modelo.
- ◆ **El Gran desafio es mover al sistema de fragmentacion a integracion:** La fragmentacion del financiamiento y las prestación crea grandes problemas de equidad y eficiencia a los hogares y a los paises.
- ◆ **Focalizar el dialogo en las demandas criticas de la transición (no el paraíso final) facilita los acuerdos.** La batalla politica respecto al modelo final no solo paraliza las reformas de cobertura universal sino que frecuentemente pierde la oportunidad de acuerdos en el camino común de cambios necesarios sea cual sea el modelo final...



# Tendencias Internacionales en Sistemas de Salud.

---

**Dr. Cristian C. Baeza**

Director de Sistemas de Salud y Profesor de Salud Global

Santiago, Octubre 17, 2014