

**World Health  
Organization**

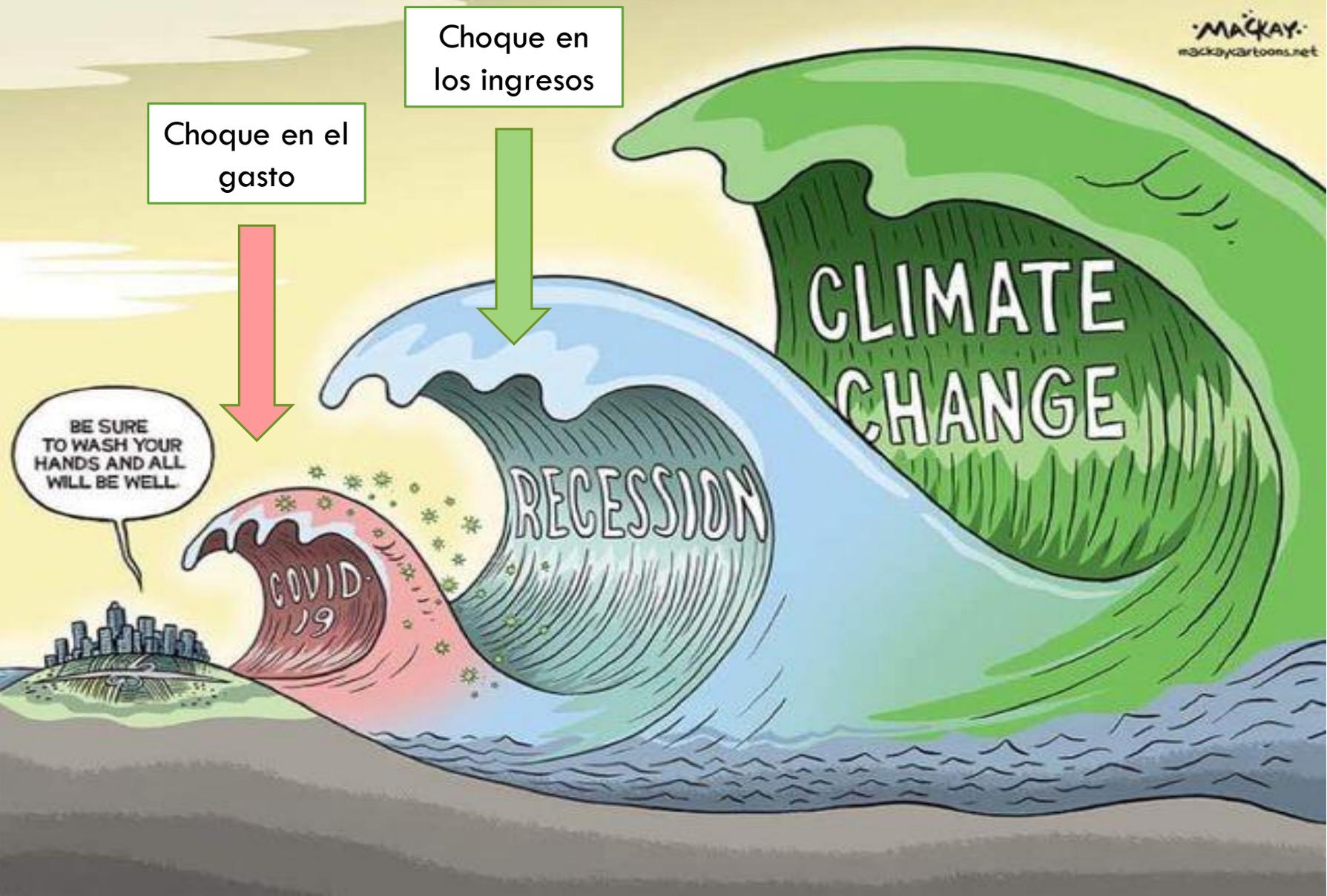
# **SOSTENIBILIDAD FINANCIERA DE SISTEMAS DE SALUD**

**Matthew Jowett PhD**  
OMS Ginebra  
22 de septiembre, 2020

# DISCUSIÓN

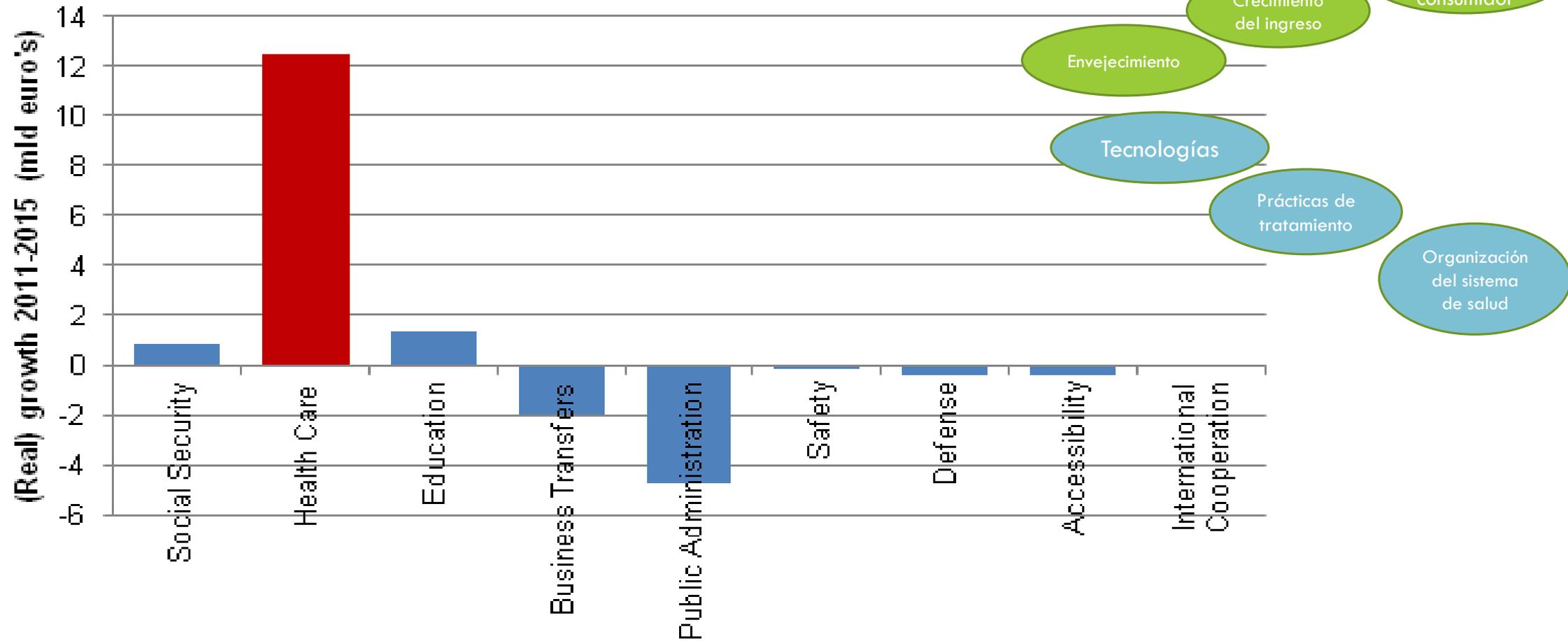
- La sostenibilidad fiscal está en medio de un choque entre gastos e ingresos
- ¿Cómo deberíamos pensar la “sostenibilidad” en el sistema de salud?
- Lecciones de la crisis financieras en Europa, 2009 en adelante
- Sostenibilidad y respuesta de política en términos de financiación en salud
- Más allá del financiamiento de la salud: un esfuerzo coordinado de todo el sistema para garantizar la sostenibilidad

# EL PANORAMA ES DESAFIANTE



# LA SOSTENIBILIDAD ERA UNA PREOCUPACIÓN INCLUSO ANTES DEL COVID-19

Distribución del gasto público en los Países Bajos: 2011-2015



Fuente: The Netherlands Ministry of Health, Welfare and Sport.

# ***SOSTENIBILIDAD FINANCIERA***

- Sostenibilidad fiscal:

*“The capacity of a government....to finance its desired expenditure programs, to service any debt obligations...and to ensure its solvency” (Peter Heller 2005 – IMF).*

- Gov. deficit/Déficit del gobierno: saldo anual de los ingresos frente a los gastos del gobierno.
- Coeficientes deuda/PIB (déficit acumulado: implicaciones para el equilibrio fiscal a largo plazo, costos de endeudamiento, etc.)
- Sin embargo, si la sostenibilidad fiscal es el único objetivo, entonces la solución es relativamente fácil: simplemente reducir los gastos en línea con los ingresos disponibles.

# ¿QUÉ IMPORTA AL FINAL DEL DÍA?

- **ODS 3.8: Cobertura Universal en Salud (CUS)**

- Acceso a servicios necesarios
- Con protección financiera

Considerar equidad, por ejemplo, en cómo una sociedad trata a sus individuos vulnerables.



- **Amartya Sen: Alta asociación positiva** entre buena salud y prosperidad económica.

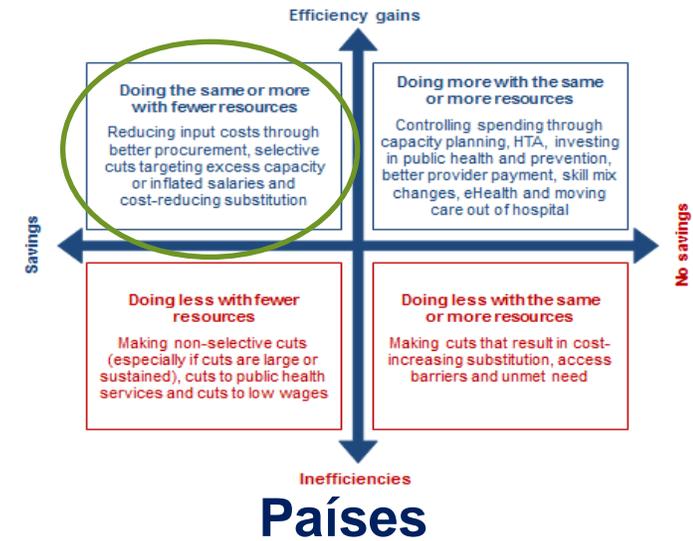


Sabemos que hay formas “buenas” y “malas” de reducir los gastos ante el creciente desequilibrio fiscal.

# SOSTENIBILIDAD DE LOS SISTEMAS DE SALUD

- La capacidad de un sistema de salud:
  - Para crecer y sostenerse...
  - Tener la cobertura efectiva de los servicios de salud prioritarios...
  - Y resultados en salud...
  - Con protección financiera
  - Para todos los ciudadanos/pacientes
- Esto requiere pensar la sostenibilidad en términos del sistema de salud en su conjunto y de la población total. ¿Qué significa esto?
- Esquemas individuales o programas de salud pueden funcionar bien y ser financieramente estables, pero si se mira el sistema de salud en general, el panorama puede ser diferente.

# MANEJAR “BIEN” UNA CRISIS FINANCIERA



## Respuesta de política

Medicamentos: menores precios, más genéricos 22 / 9

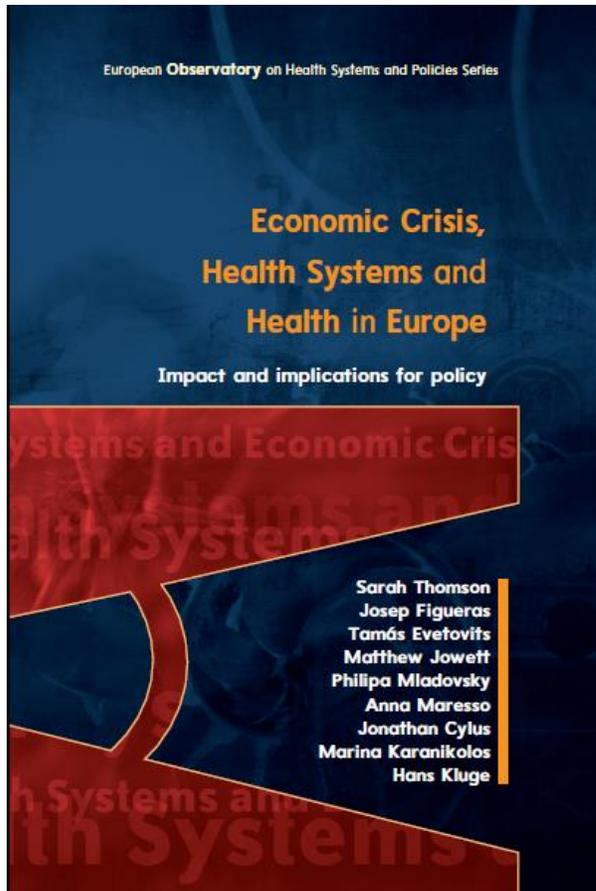
Abolir las subvenciones fiscales para los ricos 2

Hospitales: cierres o fusiones 11

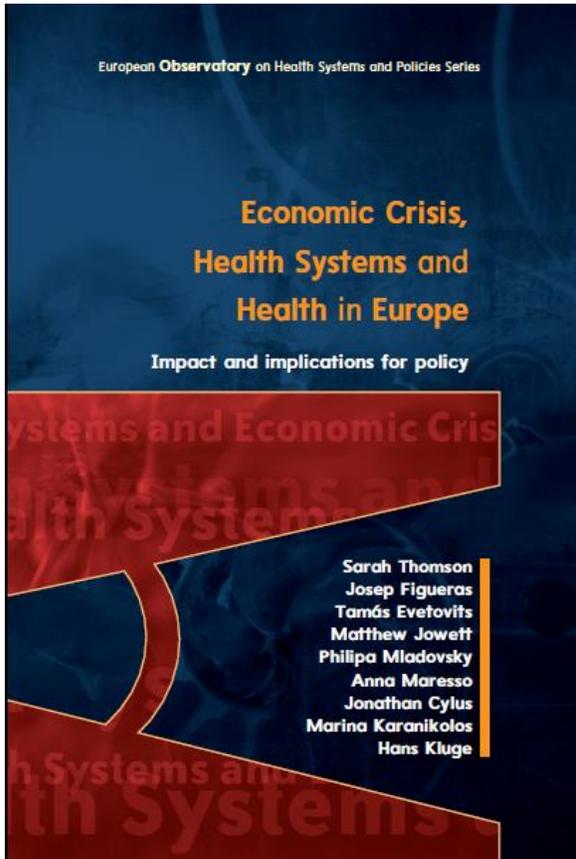
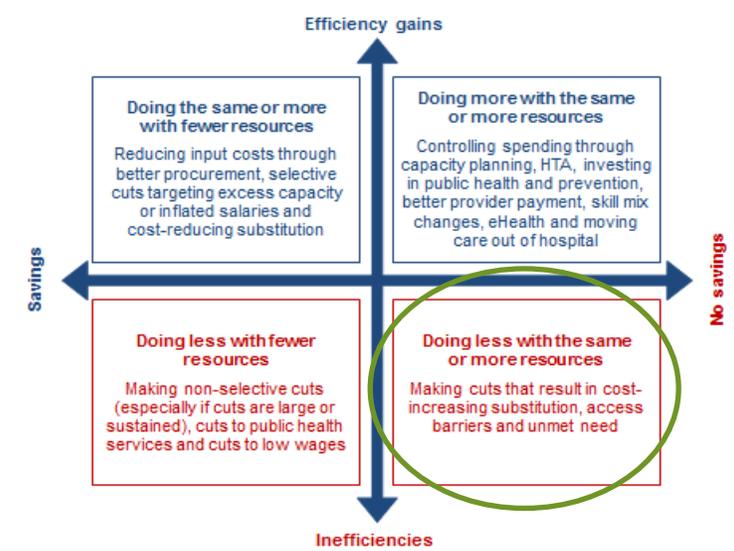
Hospitales: menores precios e inversión 28

Reducción de los gastos generales 22

Trabajadores de la salud: salario más bajo 22



# MANEJO “INCORRECTO” DE UNA CRISIS FINANCIERA



## Respuesta de política

## Países

Copagos y deducibles nuevos o más altos sin protección para las personas más pobres y enfermas

13

Recortes a los derechos de servicios de salud para grupos vulnerables

6

Recortes a la financiación de la atención primaria

5

# LA RESPUESTA AL FINANCIAMIENTO EN SALUD



**AUMENTAR LOS INGRESOS:** a nivel mundial, los sistemas de salud dependen cada vez más de los ingresos generales en lugar de los impuestos sobre la nómina; el envejecimiento reduce la base impositiva y aumenta las tasas de dependencia, la globalización ejerce presión sobre la competitividad de las empresas. Ampliar agenda de finanzas públicas. Impuestos sanitarios.



**POOLING:** cómo gestionamos estos ingresos en términos de p. Ej. Regímenes de seguros. Es fundamental minimizar la fragmentación en los sistemas de salud para mejorar la eficiencia, fortalecer la equidad, impulsar la conectividad y la coordinación y la resiliencia del sistema de salud.



**SERVICIOS DE COMPRA:** El sector de la salud debe participar en la gestión del crecimiento del gasto; la compra estratégica es fundamental. Asegurar que los fondos fluyan a servicios y poblaciones prioritarios; crear incentivos para hospitales, etc. para aumentar la eficiencia y controlar los costos.

# FINANCIAMIENTO DE LA SALUD Y MÁS

- **Establecer incentivos para la contención de costos** mediante métodos de pago a proveedores; compartir el riesgo entre el comprador y el proveedor evitando el pago ilimitado del proveedor y avanzando hacia presupuestos globales, redes de proveedores capitación/capitados; métodos de pago mixtos.
- **Decisiones sobre paquetes de beneficios;** fortalecer el uso de la evaluación económica/ETS; incluir el análisis de impacto presupuestario en los criterios de selección.
- Tailandia negoció con el Ministerio de Finanzas **límites superior e inferior** para las asignaciones presupuestarias a la salud.
- Examinar y revisar el **modelo de prestación de servicios** (Rapha Bengoa, Ministro de Sanidad del País Vasco)

# RESUMEN

- Pensar en términos de sostenibilidad financiera del sistema de salud, no solo en la fiscal.
- Aprender de las lecciones que dejaron crisis anteriores: hay formas “buenas” y “malas” de reducir y controlar el gasto.
- El financiamiento de la salud fortalece la sostenibilidad del Sistema de salud a través de una sólida base de ingresos públicos generales, minimizando la fragmentación entre los esquemas y compras estratégicas (compartir el riesgo financiero entre proveedores, establecer incentivos y responsabilizar por el desempeño).
- Los arreglos generales del sistema de salud también son importantes; proceso de definición de beneficios, modelo de prestación de servicios.
- La resiliencia requiere un sistema de salud bien conectado y coordinado, con funciones centrales de salud pública, sistemas de información, etc., bien financiados.

**GRACIAS A TODOS....**