



Cristian Baeza

[www.cristian-baeza.com](http://www.cristian-baeza.com)

# Tendencias y Desafios en la Seguridad Social en Salud

Cristian Baeza

Lead Health Economist, Director para America Latina y el Caribe  
Programa Contra la Exclusion de la Proteccion Social en Salud  
(STEP)

**Proteccion Social**

**Organizacion Internacional del Trabajo**



# Mision

- Mejorar y extender la proteccion Social en Salud con especial enfasis en combatir la exclusion
- El mandato y tradicion historica de OIT: funcion de financiamiento y sus sub-funciones de:
  - Recaudacion (Revenue Collecting)
  - “Pooling”
  - Compra Estrategica



## La Funcion de Financiamiento: clave en el combate a la exclusion social en salud

- “El rol del medico es entretener al paciente mientras la naturaleza toma su curso”,  
VOLTAIRE
- La complejidad creciente y el exito en la mantencion de la vida ha incrementado significativamente el costode la proteccion social en salud: el gasto mundial en salud ha subido desde 3% del PGB mundial en 1948 a casi el 8% en 1997



# Arreglos Organizacionales para Pooling

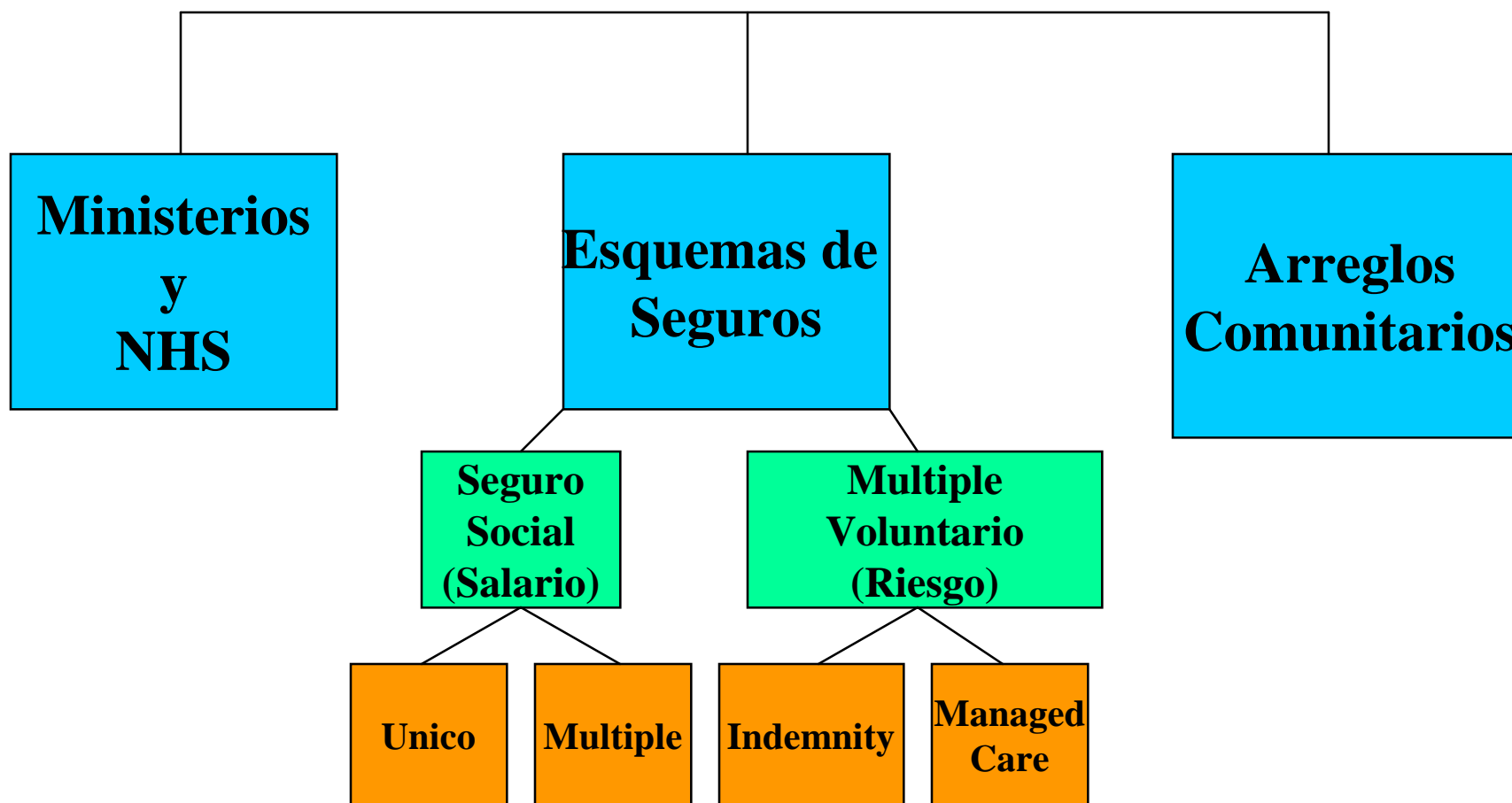


Figure 5.2 Structure of health system financing and provision in four countries

Bangladesh (1996/97)

Revenue collection	General taxation	Donors	Out-of-pocket	Other
Pooling	Ministry of health		No pooling	
Purchasing	Other governmental		Individual purchasing	
Provision	Ministry of health		Private providers	

Chile (1991–1997)

Revenue collection	General taxation		Social insurance	Out-of-pocket
Pooling	Public health insurance fund (FONASA)		Private insurance (ISAPREs)	No pooling
Purchasing				Individual purchasing
Provision	Other governmental	National health service	Private providers	

Egypt (1994/95)

Revenue collection	General taxation		Donors	Social insurance	Out-of-pocket
Pooling	Ministry of health		Other governmental	Social insurance	No pooling
Purchasing					
Provision	Ministry of health	Ministry of health	Other govt.	Social insurance	Private providers

United Kingdom (1994/95)

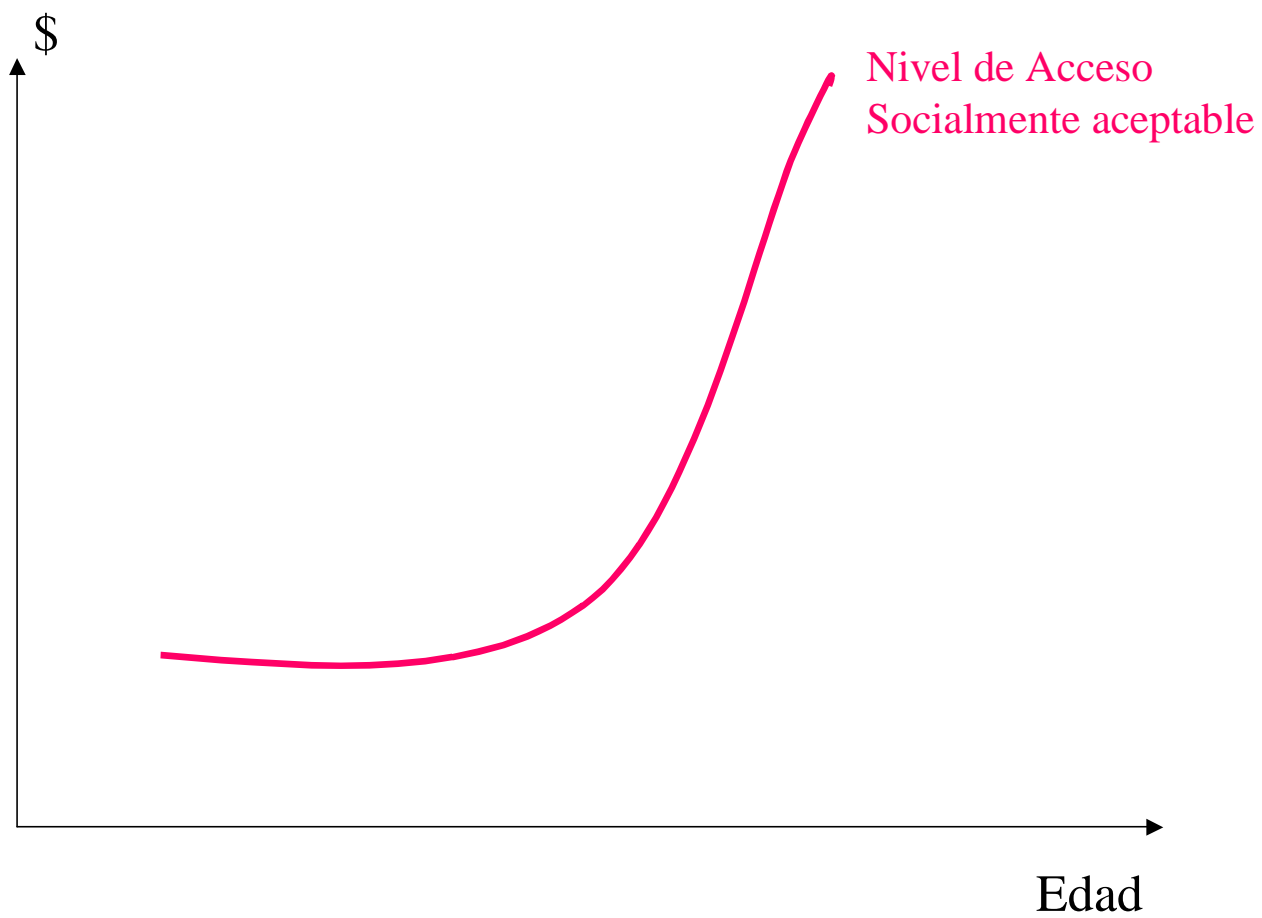
Revenue collection	General taxation			Social insurance	Private insurance	Out-of-pocket
Pooling	Ministry of health				No pooling	
Purchasing	Health authorities			GPs	Individual purchasing	
Provision	National health service			Private providers		

Note: Widths are proportional to estimated flows of funds.  
 Source: National health accounts, 1995.



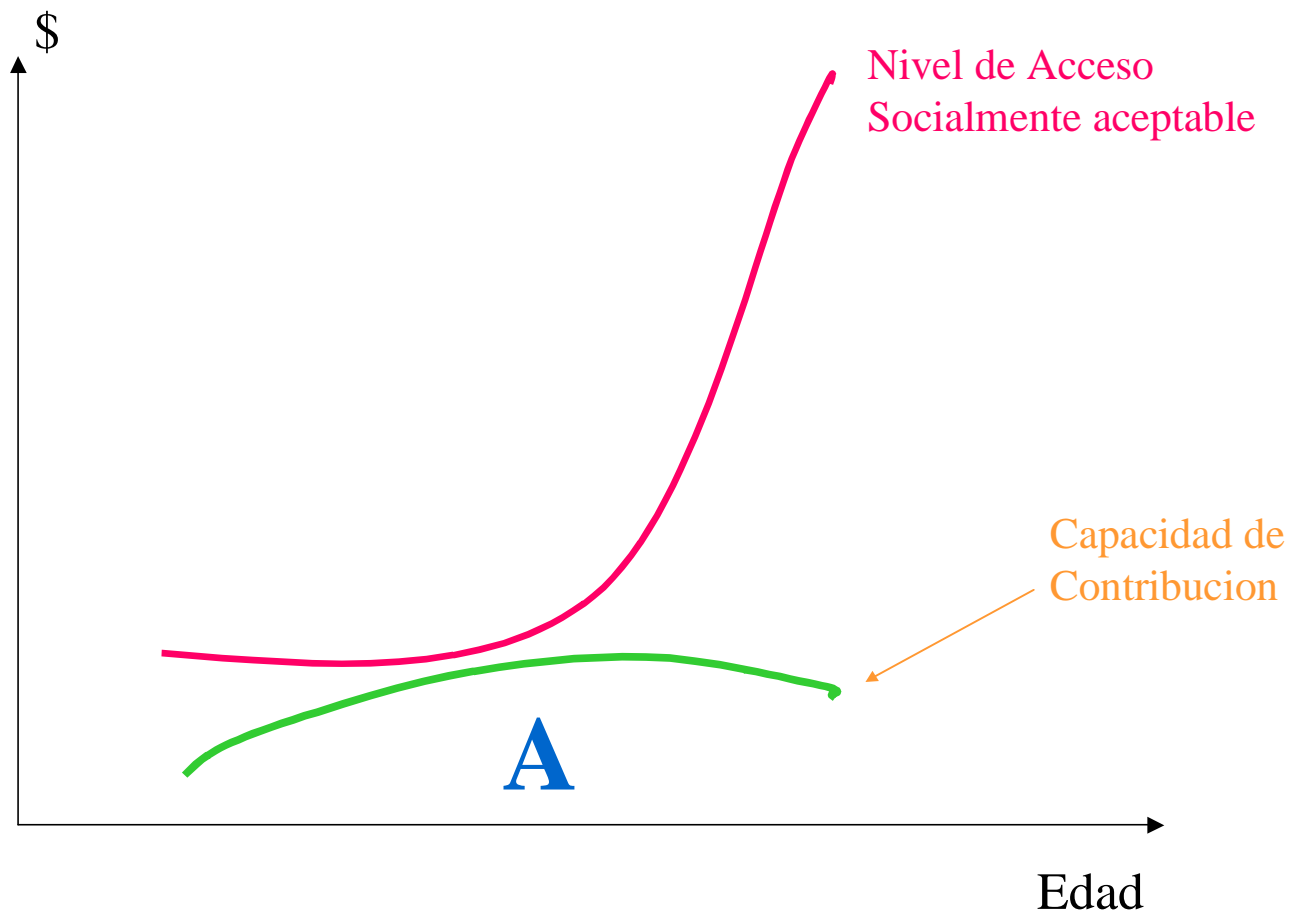
## Las Poblaciones objetivo de las distintas formas de organizar el Pooling

- NHS / Ministerios: Pooling de subsidio publico para los mas pobres
- Seguridad Social: Pooling de contribucion del sector formal
- Seguros voluntarios privados: pooling sector formal e informal de altos recursos
- Esquemas Voluntarios Comunitarios : Pooling sector formal e informal de bajos recursos





## El subsidio publico para la exclusion por ingresos



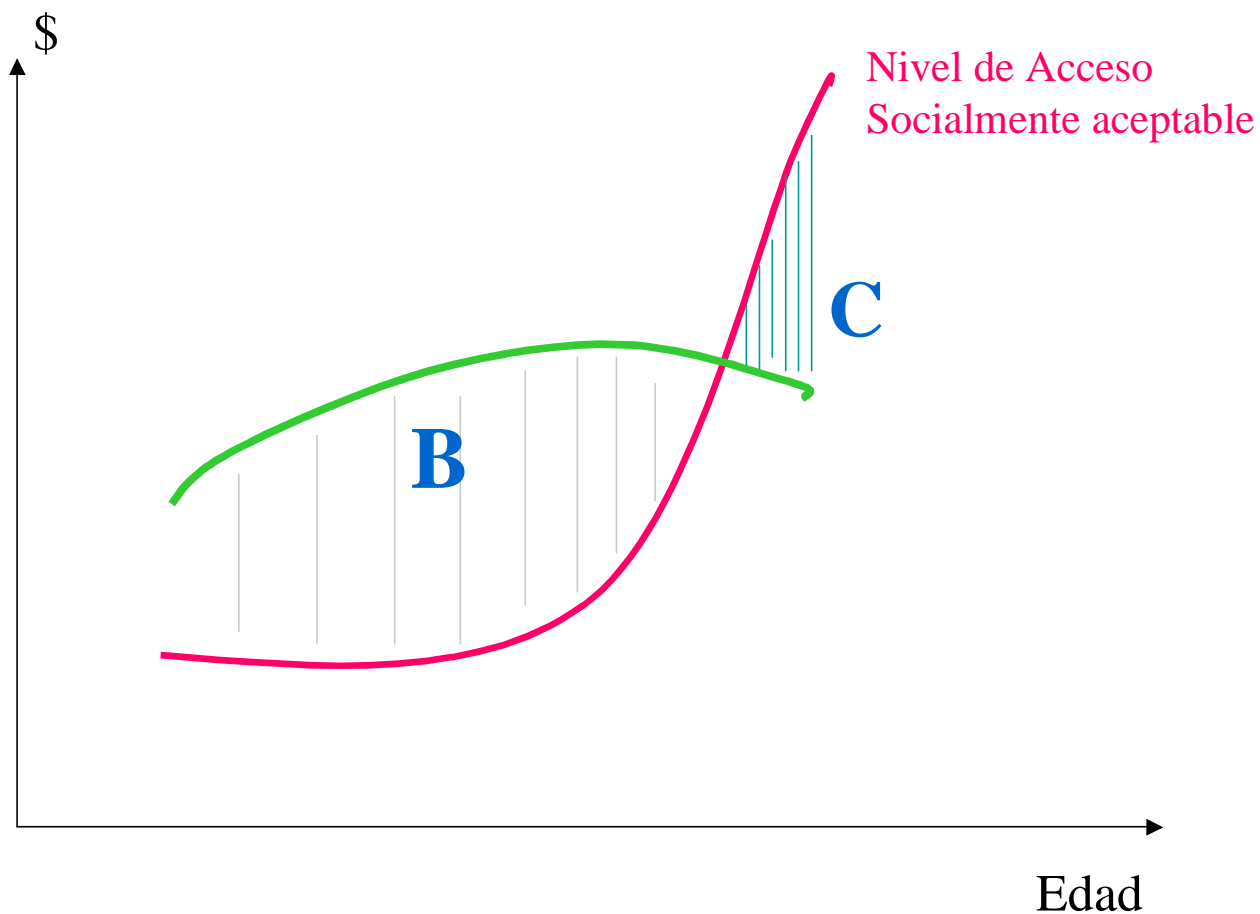


## Los Subsidios Publicos a los excluidos por ingreso

- Como mejorar su eficiencia?
  - Separacion de funciones y mercado interno con “money follow the patient” al interior del sub-sector publico
  - Disputabilidad de la administracion entre publico y privado con portabilidad del subsidio publico?



# El Supuesto de los subsidios cruzados de los esquemas de contribucion asociada a salario





# Desafios de la Seguridad Social en Salud Tradicional

- La creciente “informalidad” de la economía pone en jaque el mecanismo de contribucion asociado a salario
- La dificil mezcla de “Diseminacion de Riesgo” y de “equidad” en el sistema de contribucion asociado a salario



- “Desarrollar la mas amplia base de pooling posible para diseminar riesgo”, esto es, asegurar neveles suficientes de subsidio cruzado de bajo a alto riesgo (**Diseminar Riesgo**).
- “Contribucion en base a capacidad de pago y no a necesidad”, esto es, asegurar el nivel deseado de subsidio “rico” a “pobre” (**Equidad**).

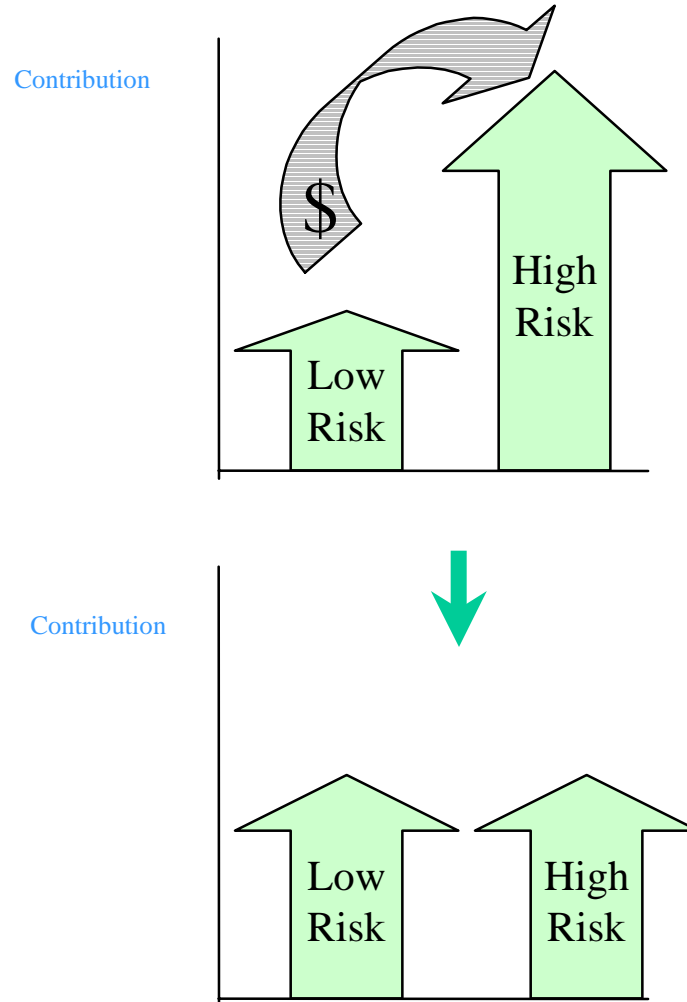


**Pooling resources**



# Pooling: Spreading Risk

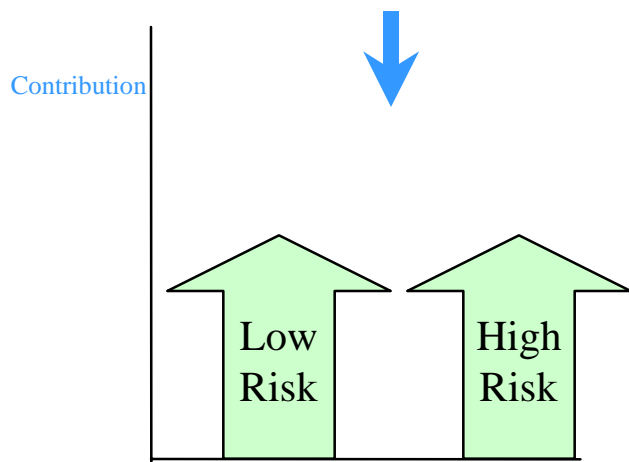
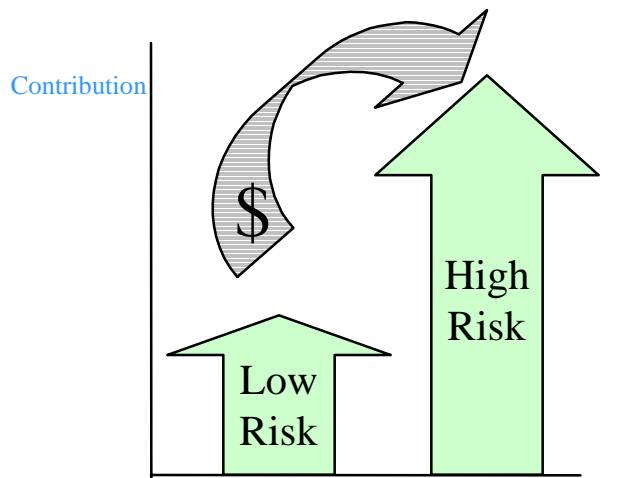
CROSS SUBSIDIES FROM  
LOW TO HIGH RISK





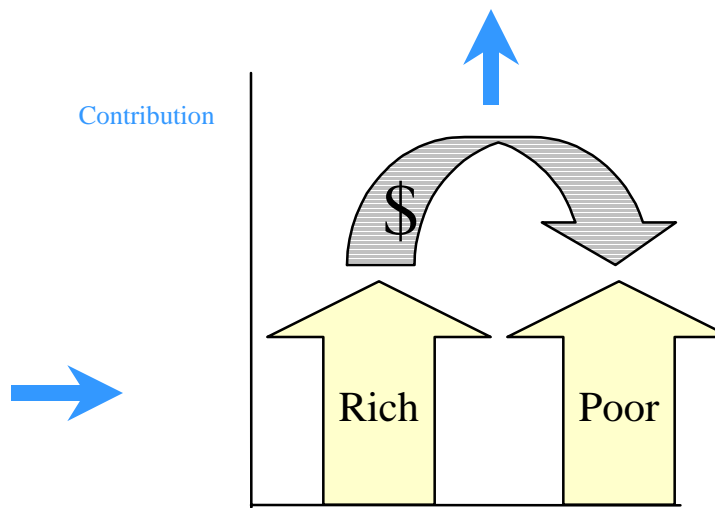
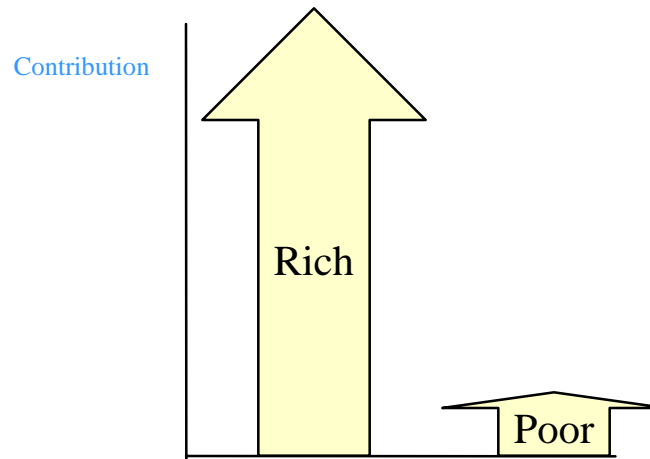
# Spreading Risk

CROSS SUBSIDIES FROM  
LOW TO HIGH RISK



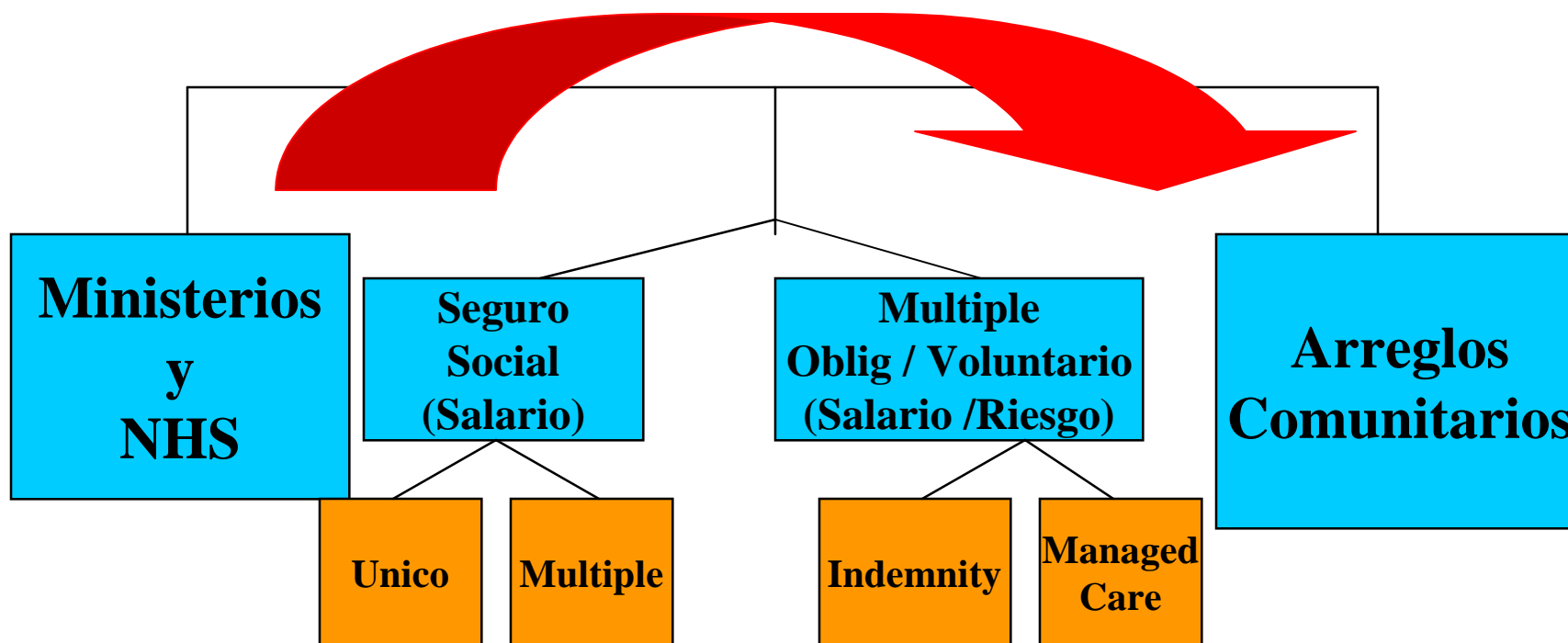
# Equity

CROSS SUBSIDIES FROM  
RICH TO POOR





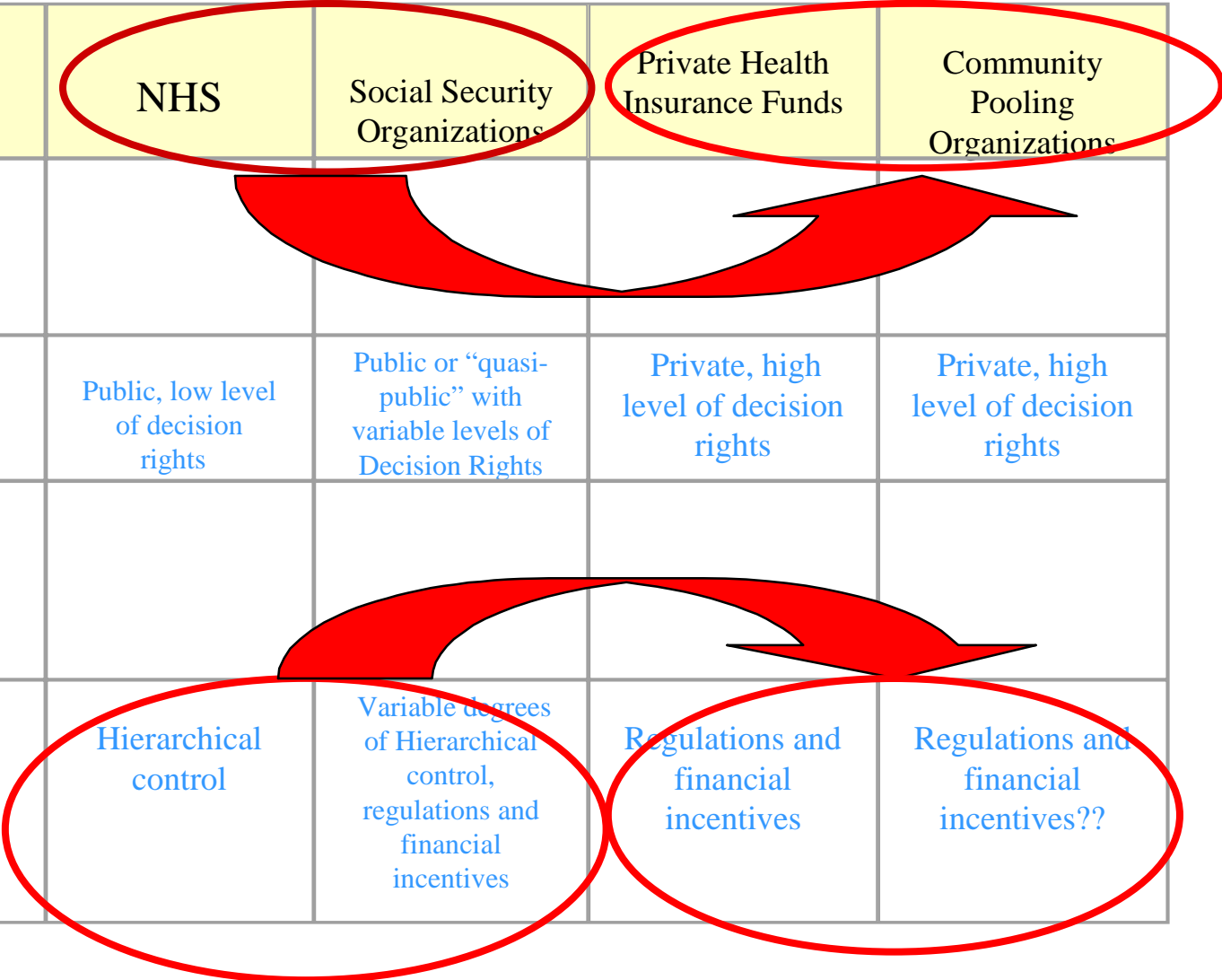
# La solución!?!?, la extensión via nuevas formas organizacionales de pooling





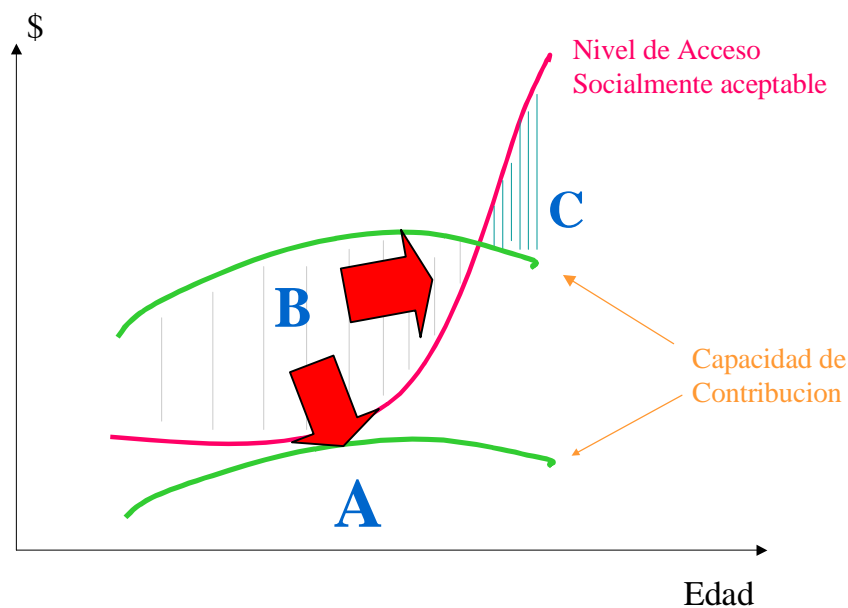
# La extension implica la necesidad de un cambio institucional mayor

External Incentives	NHS	Social Security Organizations	Private Health Insurance Funds	Community Pooling Organizations
Governance	Public, low level of decision rights	Public or “quasi-public” with variable levels of Decision Rights	Private, high level of decision rights	Private, high level of decision rights
Control Mechanisms	Hierarchical control	Variable degrees of Hierarchical control, regulations and financial incentives	Regulations and financial incentives	Regulations and financial incentives??





# El futuro crecimiento del sub-sector privado solo sera significativo si es hacia los informales y los pobres





## Obstaculos para la credibilidad del sub-sector privado para la extension

- Eventuales comportamientos de seleccion de riesgo, sub-cobertura, sub-provision y descreme de ingresos
- La ausencia de presencia proactiva en politica publica no solo en los elementos propios de su ambito sino en los cambios necesarios para el sub-sector publico.
- La suerte del crecimiento exitoso y socialmente beneficioso del subsector publico esta estrechamente vinculada con la introduccion de refromas en la gestion de los subsidios publicos



# Programa STEP de OIT

- Programa Global de OIT para la extension de la proteccion social en salud y el combate a la exclusion a traves de una combinacion sinergica de trabajo en terreno con gobiernos y comunidades y trabajo conceptual y de investigacion
- 30 proyectos de terreno y de investigacion en 19 paises en 4 regiones (Africa, Asia, America Latina y Europa del Este)
  - Bangladesh, India, Nepal, Philippines, Argentina, Haiti, Dominican Republic, Chile, Gambia, Ghana, Kosovo, Tanzania, Mauritius,, Benin, Mali, Senegal, Burkina Faso, Guinea and Albania



# Programa STEP de OIT

- 4 Proyectos de Investigacion Principales
  - ILO-STEP / PAHO para America Latina
  - ILO-STEP / World Bank Investigacion conjunta en Compra Estrategica y Pooling
  - STEP compendium mundial (mas de 100 casos de esquemas comunitarios de seguros. A publicar en Oct. 2000)
  - Iniciativa conjunta ILO-STEP / IBRD <sub>(HDD)</sub> / WHO <sub>(GPE)</sub> para la extension de la proteccion social en salud
- 33 publicaciones en Microseguro y Extension de Proteccion Social

**<http://www.ilo.org/public/english/protection/socsec/step/frame.htm>**



# Rol de Organizaciones Internacionales

- Bienes Publicos Internacionales
  - Analisis comparado e identificacion de mejores practicas: Que sirve y que no?
  - Diseminacion de informacion y funcion de “clearinghouse” y facilitar acercamiento entre experiencias
- Asistencia Tecnica y apoyo a gobiernos y sociedad civil en extension de proteccion social en salud
- Crecientemente, velar por el cumplimiento de estandares y convenciones internacionales