



SUPERINTENDENCIA
DE SALUD

DESAFÍOS EN SALUD PARA EL PRÓXIMO GOBIERNO

Sebastián Pavlovic Jeldres
Superintendente de Salud

Encuentro Nacional de Salud (ENASA)
04 de octubre de 2017, Santiago - Chile



Contenidos

1

Percepción Social

2

Consenso Técnico

3

Contenidos de una
iniciativa de reforma

4

Desafíos

Contenidos

1

Percepción Social

2

Consenso Técnico

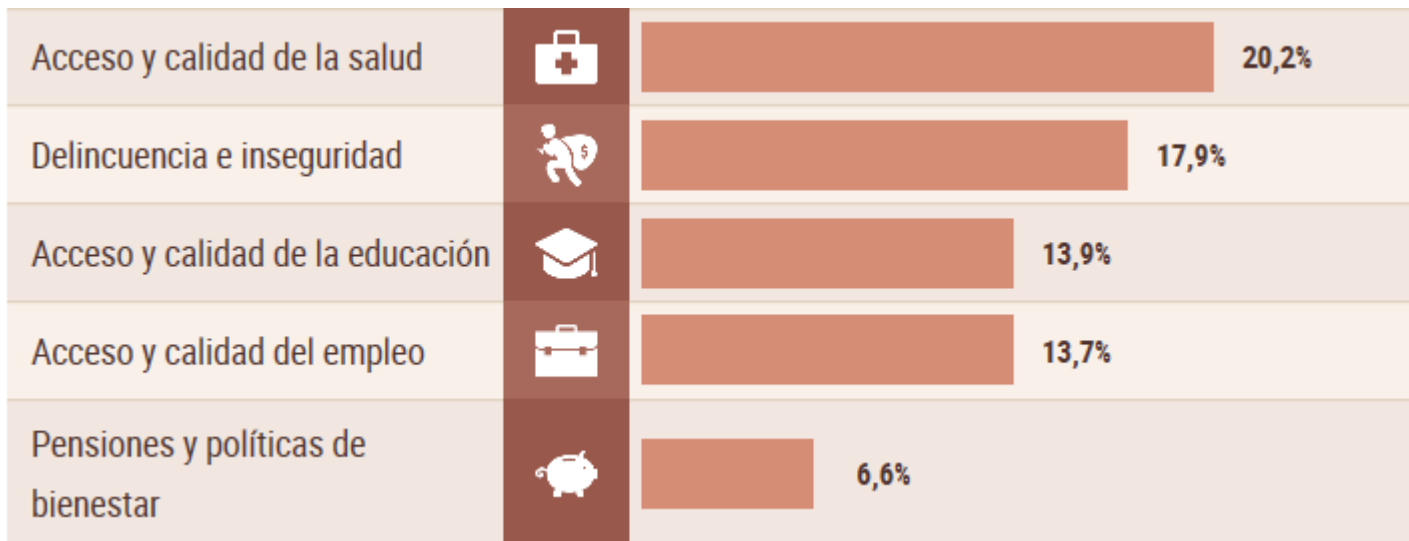
3

Contenidos de una
iniciativa de reforma

4

Desafíos

Los problemas del Chile actual



Fuente: Estudio "Chile Dice" –elaborado por la Universidad Alberto Hurtado en alianza con Emol - 2017

Principales problemas de la vida cotidiana



Que mi familia y yo tengamos acceso a buena salud

32,3%

- Es el principal problema para las mujeres (34%)
- Alto en mayores de 40 años (38,2%)

Situaciones que ha experimentado en el último año



No poder acceder a prestaciones de salud en forma oportuna

36,4%

- Alto en GSE bajo (51,5%)
- Mayor ocurrencia entre mujeres (45,4%)

USUARIO FONASA

- Mala calidad del sistema de salud.
- Largos tiempos de espera en atención y en encontrar horas médicas.
- Alto costo de las atenciones y/o poca cobertura.
- Atención del personal.
- Tiempos en la atención.
- Costo de atención en salud y gratuidad.
- La posibilidad de gratuidad para quienes no pueden pagar.
- Es más barato que la Isapre.
- El bajo costo de los exámenes.
- La ausencia de especialistas que atienden por convenio Fonasa.
- La espera prolongada para atención en oficinas de Fonasa.
- Pocos convenios con hospitales o clínicas.
- Falta de médicos especialistas y personal de salud.
- Cobertura y Convenios.
- Entrega de información.

USUARIO ISAPRE

- Alto costo de las atenciones y/o poca cobertura
- Mala calidad del sistema de salud
- Falta de confianza y seguridad hacia el sistema de salud
- Cobertura y Convenios.
- Atención del personal.
- Planes y programas de salud
- La disponibilidad de especialistas en convenio con su Isapre.
- Mejor cobertura que Fonasa.
- La amplia cobertura que tiene para consultas médicas.
- El alza de los planes de salud.
- La baja cobertura en enfermedades pre-existentes.
- Acceso restrictivo a centros de salud
- Costo de los planes y programas de salud.
- Cobertura y Convenios.
- Entrega de información.

Razones de la sensación de desprotección

¿Qué evalúa de su sistema de salud?

Aspectos Positivos

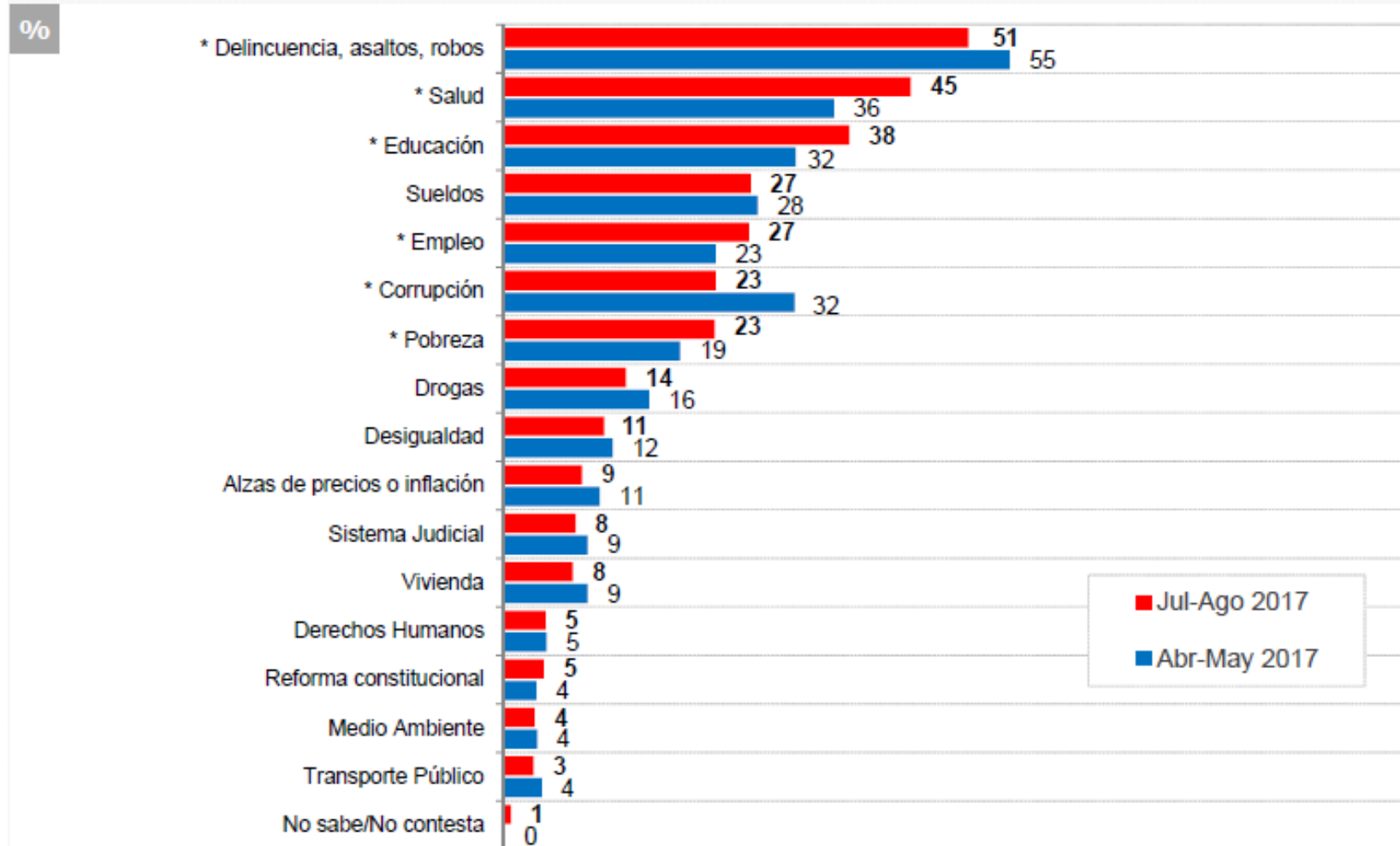
Desventajas del seguro de salud

¿qué tendría que mejorar?



¿Cuáles son los tres problemas a los que debería dedicar el mayor esfuerzo en solucionar el Gobierno?

(Total muestra) (Total menciones: 300%) (Comparación Abril-Mayo 2017)



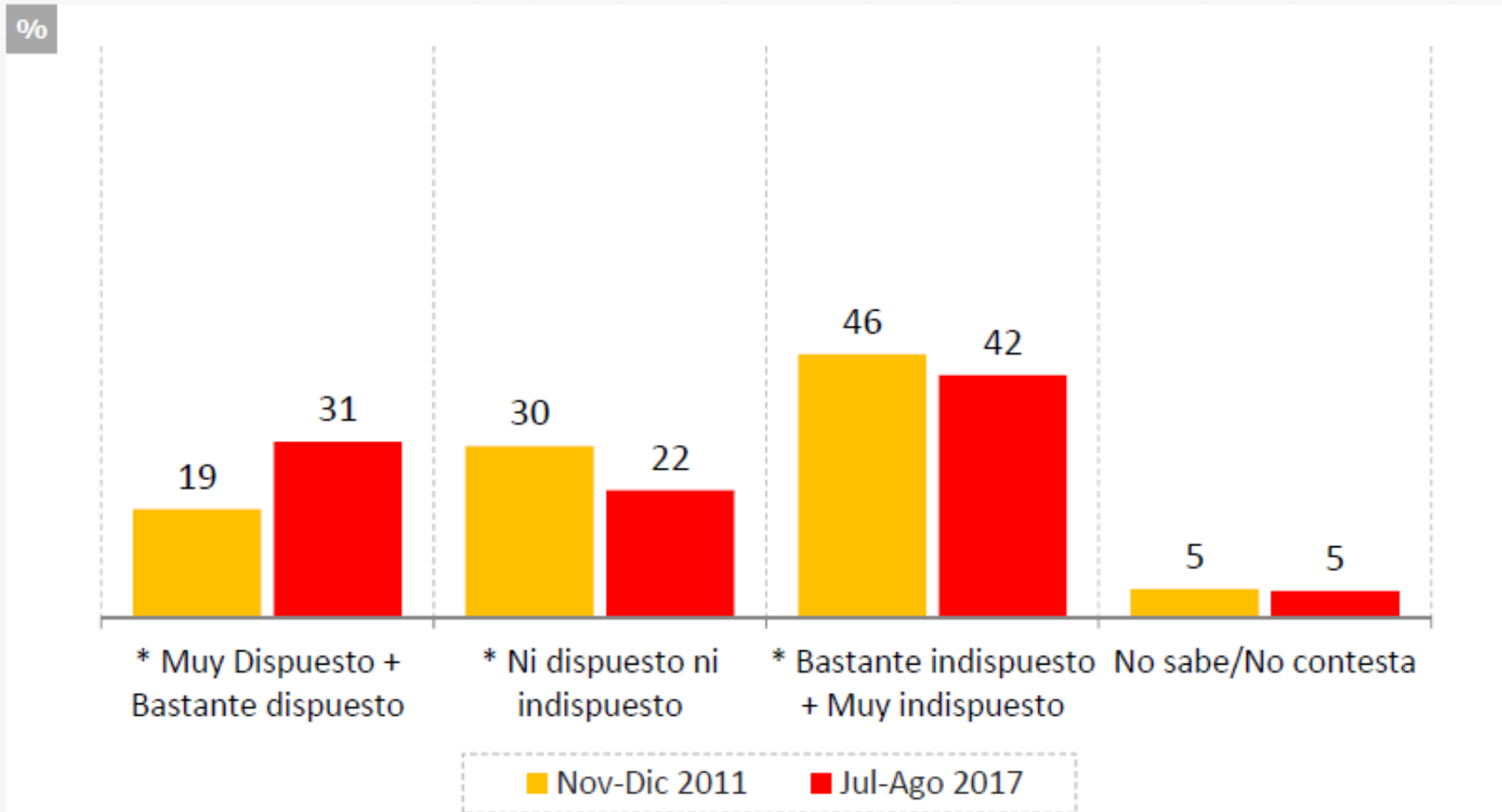
* Diferencia significativa desde un punto de vista estadístico entre las mediciones de Abril-Mayo y Julio-Agosto 2017.

Fuente: CEP, Encuestas, Nacionales – N°80



¿Qué tan dispuesto está Ud. a pagar mayores impuestos para mejorar el nivel de atención en salud para las personas en Chile?

(Total muestra)

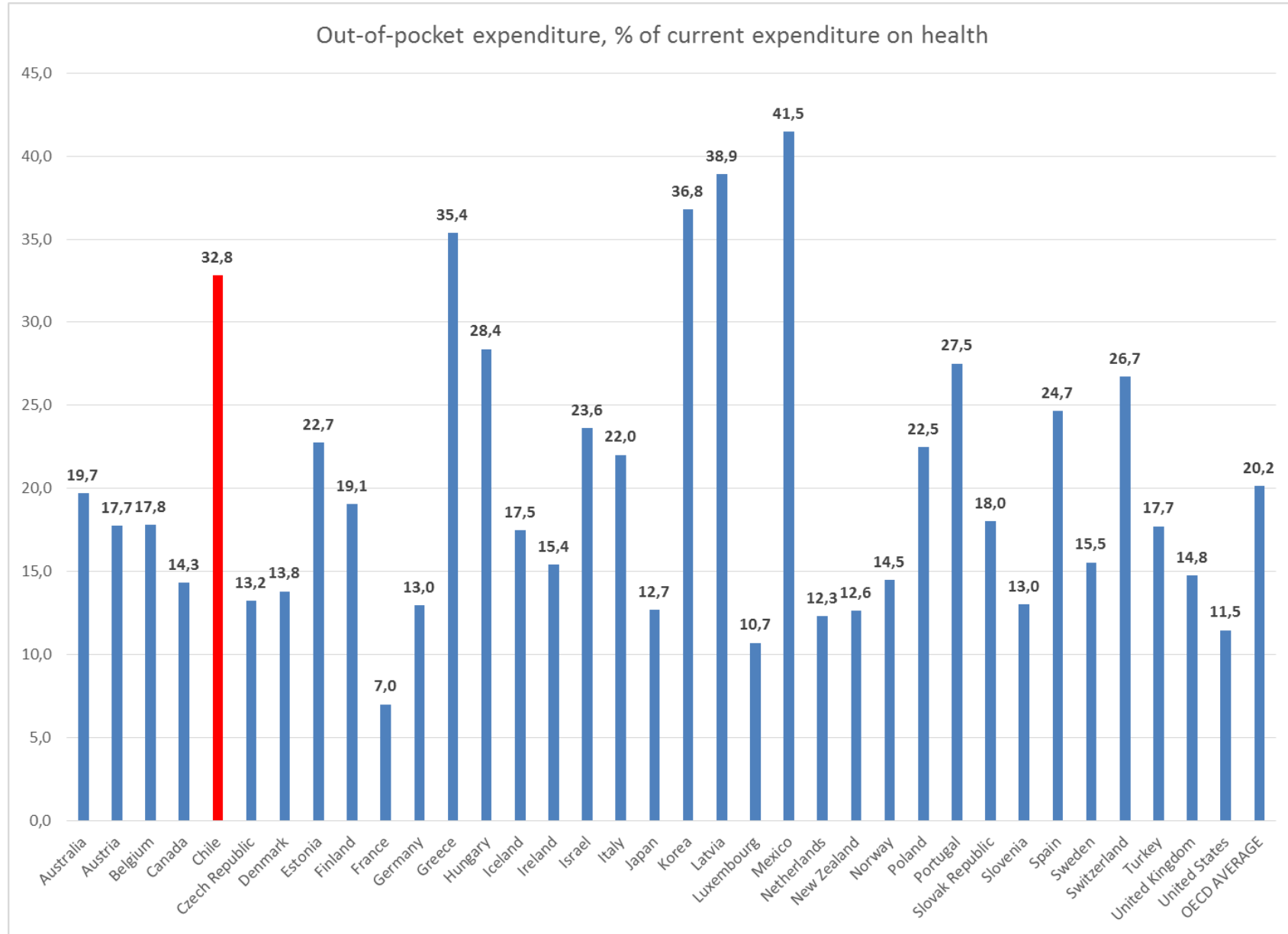


* Diferencia significativa desde un punto de vista estadístico entre las mediciones de Noviembre-Diciembre 2011 y Julio-Agosto 2017.

Fuente: CEP, Encuestas, Nacionales – N°80



Y el gasto de bolsillo?



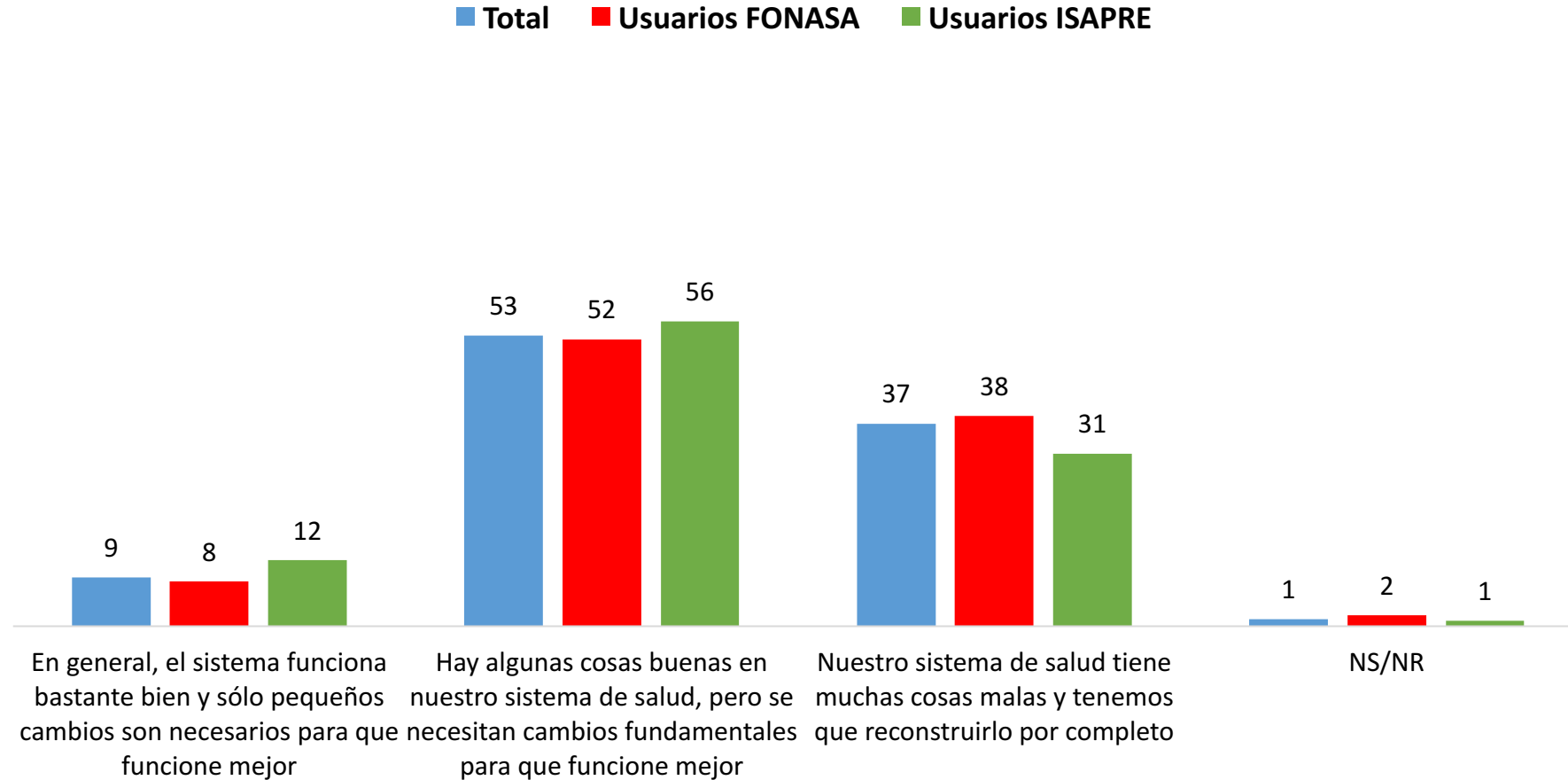
Fuente: OECD Health Statistics 2015





A6. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se acerca más a expresar su punto de vista global del sistema de salud en este país?

Base: Total muestra (n=2000)



Fuente: Estudio - DAVOZ

Contenidos

1

Percepción Social

2

Consenso Técnico

3

Contenidos de una
iniciativa de reforma

4

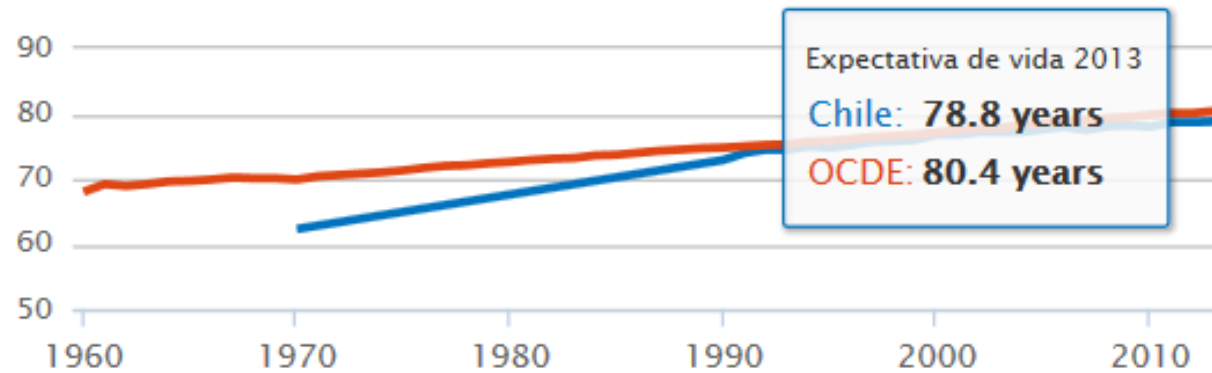
Desafíos



a) Cambios demográficos y epidemiológicos



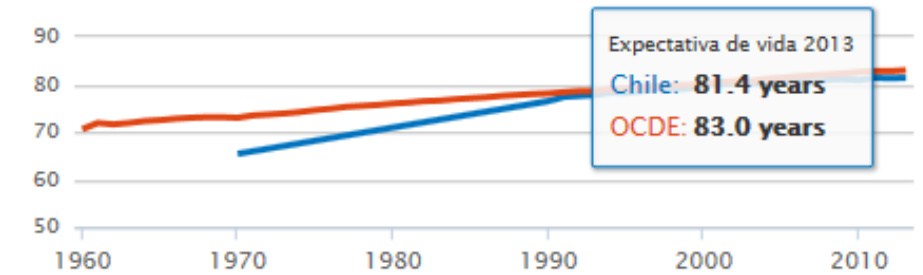
Expectativa de vida al nacer, población total



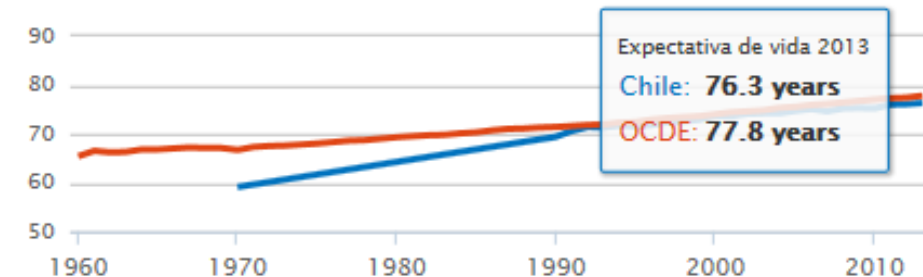
La expectativa de vida en Chile ha aumentado más rápido que en la mayoría de los países de la OCDE durante las últimas décadas, aunque sigue siendo dos años inferior al promedio de la OCDE.

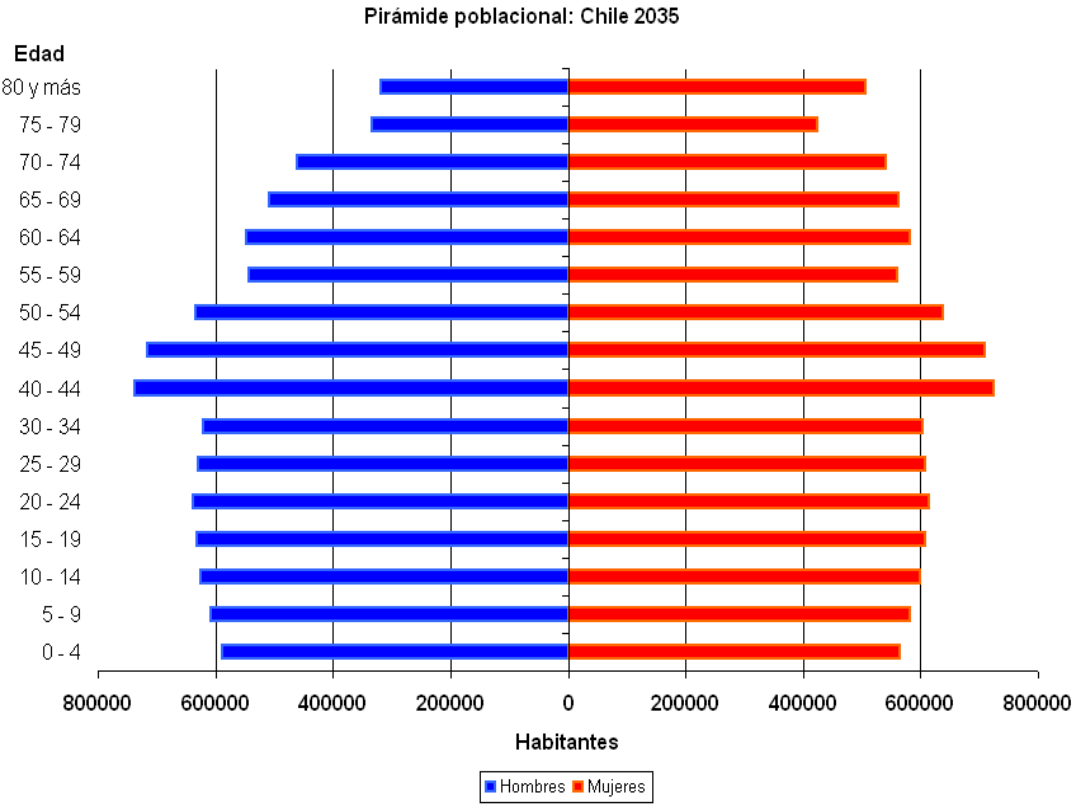
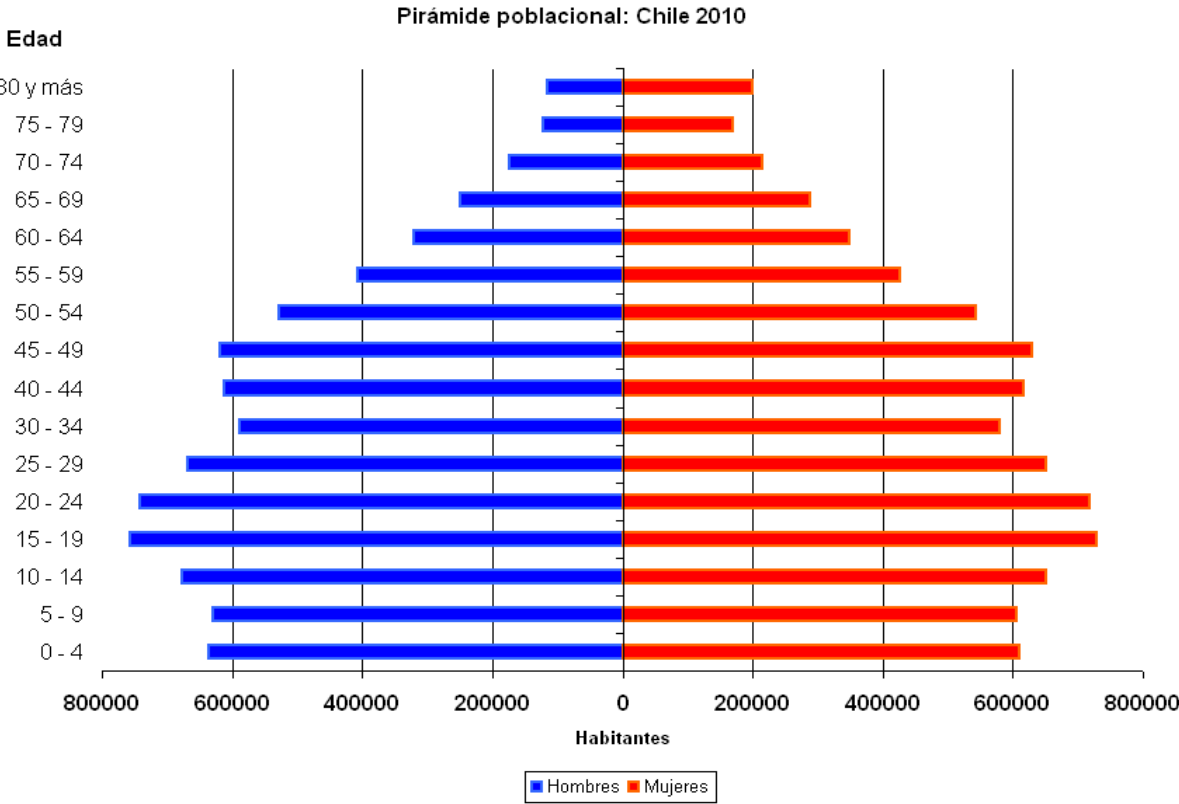
Reducciones en factores de riesgo para la salud (en especial el tabaquismo y la obesidad), como también un mayor acceso a servicios sanitarios de alta calidad mejorarían aún más la salud de la población.

Expectativa de vida al nacer, mujeres



Expectativa de vida al nacer, hombres







b) Funcionamiento del Sistema de Salud



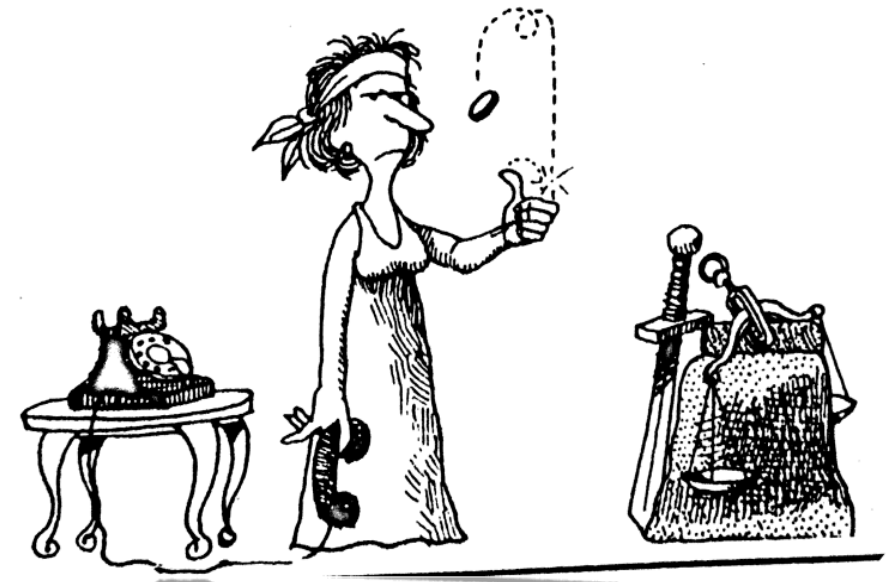
1) Evento adverso.

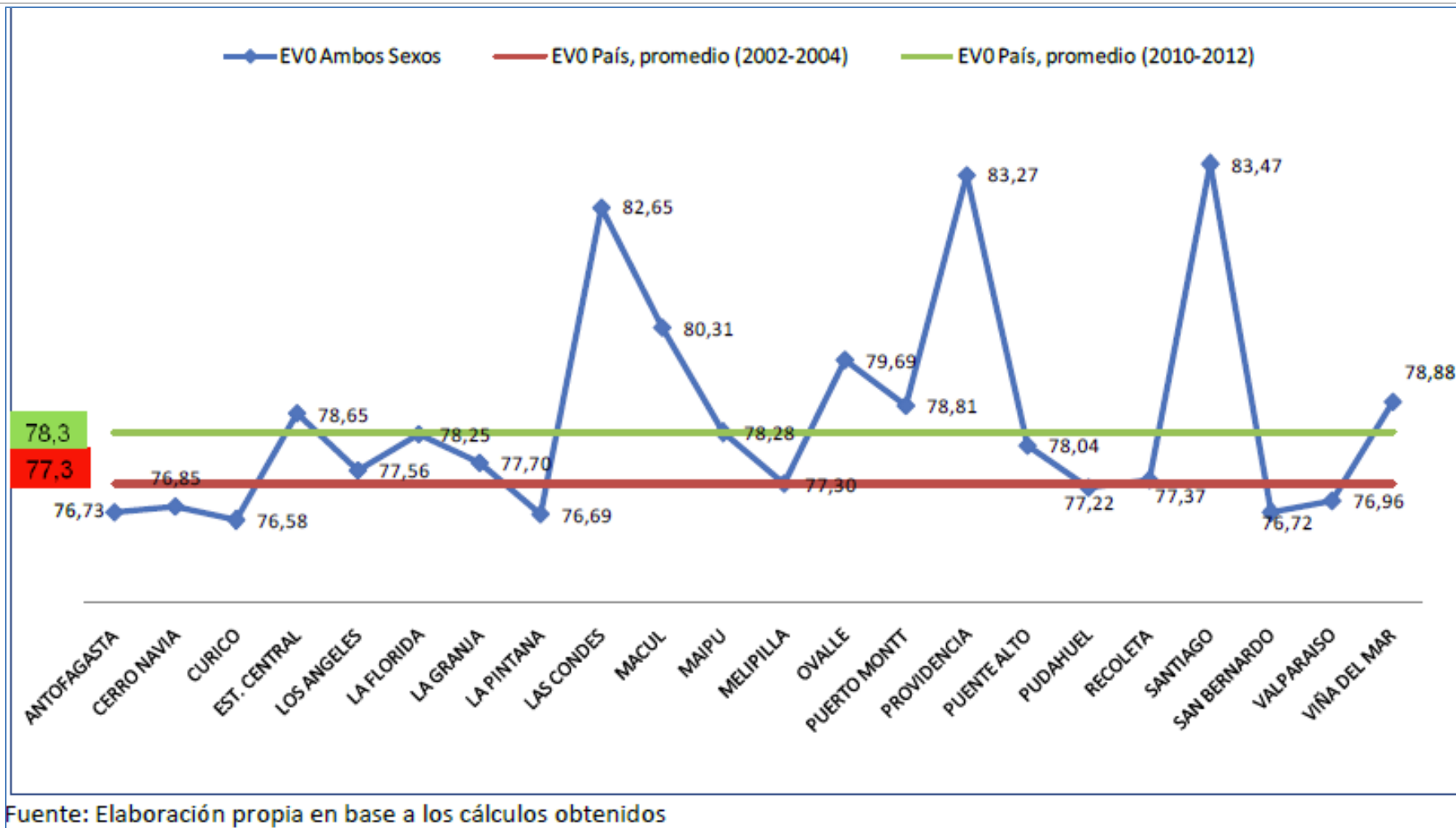
2) Del acceso.

3) Mecanismo de tarificación (tablas de factores).

4) Alza anual.

5) Alza de la Prima GES





Las Comunas Las Condes, Santiago y Providencia tiene una esperanza de vida promedio de 83,1 años, en cambio La Pintana, Recoleta y Pudahuel de 77 años.

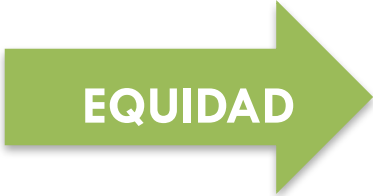
Problemas de legitimidad y proyección

- La judicialización es síntoma de un problema estructural del Sistema de Salud chileno.
- Crisis de crecimiento: brecha entre expectativas y capacidad de respuesta.
- Incentivos mal dirigidos: ineficiencia sistémica, tanto en lo financiero como en lo sanitario (mecanismos de pago, costos crecientes, problemas de transparencia).
- Inequidades en el acceso están impactando en inequidades de resultado.
- Enorme dificultad para alcanzar acuerdos.



ACCESO

- ✓ Limitación de la movilidad interisapres (cautividad por enfermedad y/o edad).
- ✓ La proliferación de seguros complementarios sin regulación ni fiscalización.
- ✓ El derecho a la libertad de elección entre subsistemas se restringe al sector de la población que puede pagar (y está sano).



EQUIDAD

- ✓ Precios según riesgo en el subsistema privado generan segmentación y se perciben como discriminatorios.
- ✓ Las GES constituyen una proporción baja de los ingresos operacionales de isapres: efecto Fondo Compensación es limitado (solidaridad limitada).



EFICIENCIA

- ✓ Costos crecientes: por renovación tecnológica, cambios en el perfil epidemiológico y cambios de hábitos.
- ✓ Incremento en los costos por mayor uso de licencias médicas (regulación).
- ✓ La regulación sobre Aranceles y mecanismos de pago.



ACCESO

- ✓ Listas de espera GES y no GES (cautividad por enfermedad).
- ✓ La proliferación de seguros complementarios sin regulación ni fiscalización.
- ✓ El acceso a salud de sectores medios se sostiene sobre su opción de MLE



EQUIDAD

- ✓ Creciente uso de Redes Privadas para resolver problemas de acceso depende de recursos propios y arriesga financieramente a familias enteras.
- ✓ Las GES significaron un avance enorme, pero aun subsisten criterios de acceso no sostenibles en razones sanitarias.



EFICIENCIA

- ✓ Costos crecientes: por renovación tecnológica, cambios en el perfil epidemiológico y cambios de hábitos.
- ✓ Incremento en los costos por mayor uso de licencias médicas (regulación).
- ✓ Creciente uso de subcontratos y sociedades al interior de los establecimientos de salud.



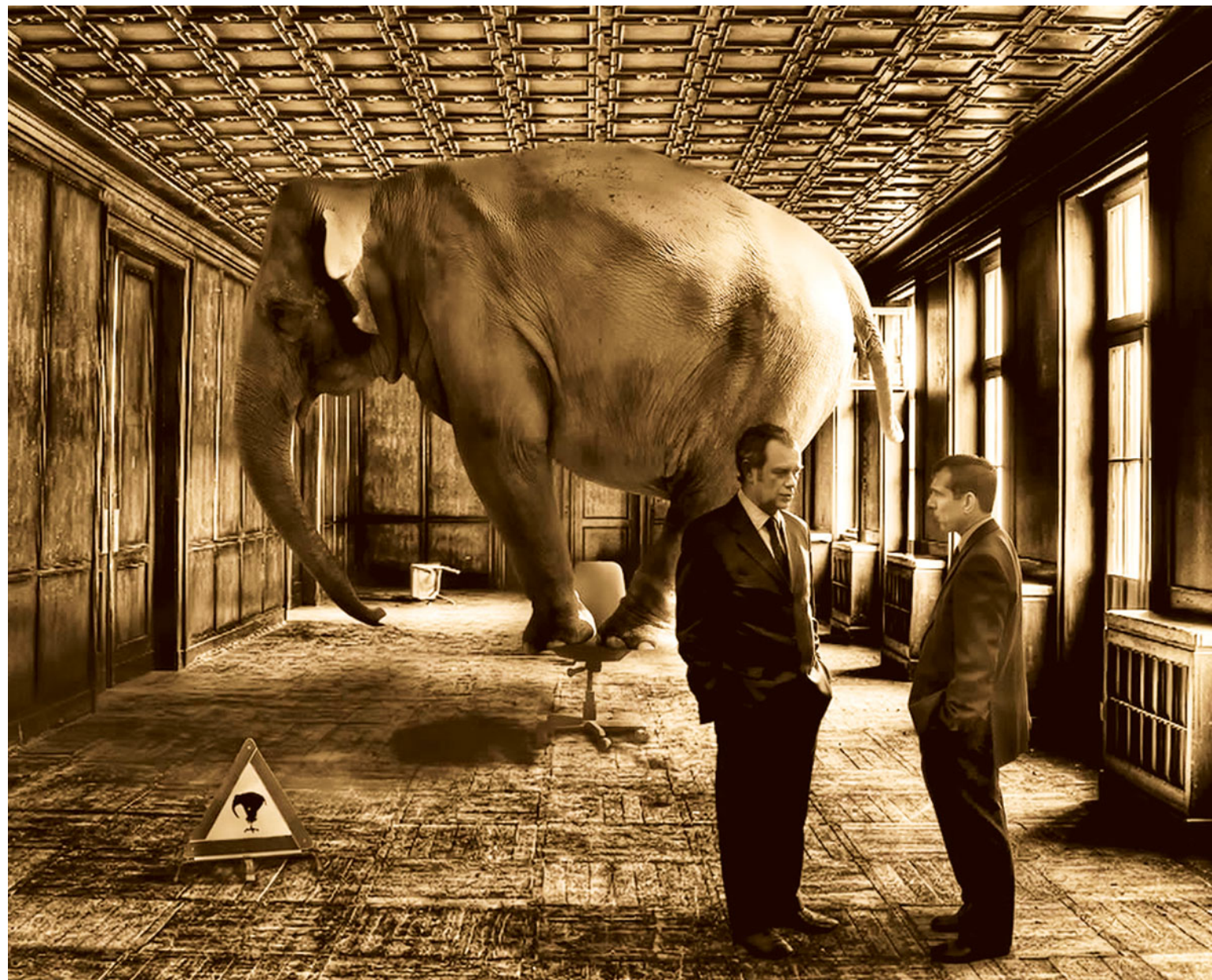
c) Cómo está (des)regulada la Industria?

- Pese a ser una industria que capta cotizaciones obligatorias, que ha venido complejizando su marco regulatorio los últimos 25 años, es posible afirmar que existen aspectos clave con una muy débil o incluso defectuosa regulación y, eventualmente, aspectos sobre y mal regulados
- Preexistencias y cautividad, Subsidio de Incapacidad Laboral, proliferación y variabilidad de los planes de salud, casi inexistente cobertura de medicamentos, mecanismos de pago ineficientes e inflacionarios, inexistencia de incorporación racional de nuevas tecnologías, etc.
- Déficit estructural del Sector Público, problemas de gestión y ausencia de incentivos suficientes para una mejor gestión, desempeño y retención del Capital Humano.

- Problemas de Gobierno Corporativo.
- Facultades de control insuficientes y no siempre a plenitud.
- Desregulación del sector prestador.
- Insuficiente capacidad para resolver muchos de los conflictos que surgen entre usuarios y seguros/prestadores.



d) Cómo evitamos y enfrentamos crisis?





Masvida reconsideraría oferta de Gamma Capital ante compleja negociación con Southern Cross

En tanto, la Superintendencia de Salud dijo que continuará apoyando a la firma con rebajas a las exigencias de garantía, mientras los recursos se destinen al pago de deuda. Afirman que, hasta ahora, la entidad cumple con los indicadores legales.

Negocios

Tras fallido acuerdo con SC, Masvida abre nuevo proceso con cierre en febrero

► Directorio informó ayer a los accionistas que estudia nuevas propuestas de instituciones interesadas en asociarse.

► Southern Cross no participaría del proceso y Gamma Capital descartó estar en nuevas negociaciones con el holding.

► Superintendencia de Salud pedirá más antecedentes a la firma sobre la situación de Clí y operación con SC.

PAVLOVIC EXPLICÓ QUE NO VEN MEJORA DE INDICADORES

Superintendencia da ultimátum a Masvida: en 10 días debe presentar plan de mejora financiera

Por incumplimientos en garantía y deficiencias en la propuesta

Superintendencia de Salud rechaza plan de ajuste y contingencia de isapre Masvida

La aseguradora tiene un plazo de diez días para entregar una nueva propuesta a la autoridad o si no, se designará a un interventor.

Desafiliaciones marcan fin del “corralito” en isapre Nueva Masvida

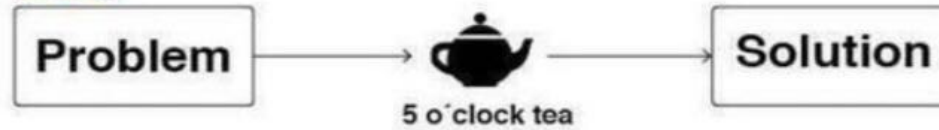
Fiscalía Oriente dará inicio formal a investigación sobre isapre Masvida

El anuncio del Ministerio Público se da justo cuando la firma dirigida por Claudio Santander empezaba a ver la luz tras el acuerdo con Gamma Capital como socio estratégico.

Superintendente de Salud, Sebastián Pavlovic:

“Si Masvida incumple los indicadores se abren espacios de intervención mayor”

International problem solving techniques







Desafíos a partir del caso Masvida

- Comprender qué hay de Sistémico e Institucional como factores medioambientales: rol de la Superintendencia, rol de los privados, deficiencias regulatorias, especulación financiera, etc.
- Sin olvidar los detonantes más precisos y las responsabilidades individuales y colectivas.
- Revisar y fortalecer marco normativo en materias patrimoniales y financieras, controles internos y externos, revisar gobiernos corporativos, simplificar la normativa y fortalecer facultades de la Autoridad para intervenir o resolver una crisis.
- Incorporar las lecciones en las discusiones futuras de Reforma.

Contenidos

1

Percepción Social

2

Consenso Técnico

3

Contenidos de una
iniciativa de reforma

4

Desafíos



INFORME

Comisión Asesora Presidencial
para el Estudio y Propuesta de
un Nuevo Modelo y Marco
Jurídico para el Sistema
Privado de Salud

OCTUBRE 2014

- La Comisión Asesora Presidencial recomendó avanzar en la construcción de un sistema de seguridad social de salud para el conjunto de la población, como contexto para el cambio requerido en el sistema privado.
- Los fundamentos de la propuesta son:
 - **Solidaridad** en el financiamiento
 - **Universalidad** del sistema de salud
 - **Integralidad** del sistema con conjuntos amplios y universales de prestaciones, de carácter integral
 - **Libertad de afiliación** y afiliación abierta en la elección de asegurador, no discriminatoria
 - **Seguro de largo plazo** y protección a lo largo del ciclo vital
 - **Evaluación comunitaria** de riesgos, no individual, para la fijación de tarifas y primas
 - **Mecanismos de compra eficientes** entre aseguradores o financiadores y prestadores



- Conjunto estandarizado de Beneficios de Salud (CBS) integral y en lógica de avanzar en Cobertura Universal
- Fondo de Compensación de Riesgos (7%)
- Fin de la cautividad / preexistencias
- Tarifa Plana con Primas Comunitarias
- Fondo Mancomunado Universal (FMU)
- Regulación de la reajustabilidad de precios
- Mayor transparencia en el Sistema
- Incentivos para articulación de Redes y mecanismo de pago más eficientes
- Regulación de los seguros complementarios de salud
- Fortalecimiento de la Superintendencia de Salud y FONASA

- Fin Declaración de Salud (cuándo y bajo que requisitos?)
- Fondo Mancomunado Universal (que financiaría?)
- Regulación de Alzas y tarifas (Precio o prima?)
- Incentivos para articulación de Redes (mecanismos de pago e incentivos de cobertura)
- Conformación del CBS (qué? Como? Quien?)
- Selección adversa (fraude y naturaleza humana)
- Seguros complementarios
- Modernización de FONASA (mirada sistémica)
- Gradualidad
- Y la reforma a los Prestadores... cuándo?.... Y cómo?!
- Nos atreveremos a hablar de un modelo de atención?



Contenidos

1

Percepción Social

2

Consenso Técnico

3

Contenidos de una
iniciativa de reforma

4

Desafíos

Es necesario, es urgente, es ineludible.

La salud es un tema crítico y está unido a la estabilidad del país (y a un PROYECTO PAÍS), la reforma que venga debe considerar a la totalidad del sistema de salud, esto es Fonasa e Isapres y prestadores.

Hoy hay un punto de inflexión en que la ciudadanía y los técnicos están de acuerdo en que la salud tiene que ser más equitativa.

Lo que requiere aunar voluntades para llevar adelante cambios que son complejos y que deben ser abordados de forma sistémica.

Hay consenso transversal en cuanto a los contenidos de la reforma: Plan único, Fondo de Compensación, fin de las preexistencias, Seguros Complementarios, etc.





*“Si la realidad no se ajusta a la
teoría, peor para la realidad”*

Uno de los fundamentos de la provisión pública de salud en el mundo es que la atención de salud es un derecho fundamental y su acceso no debiera depender de la capacidad de pago:

“El tema de la salud ¿cuánto te cuesta? Si te enfermaste, la familia se quedó en quiebra, si tú te enfermas se enferma la familia, queda en quiebra la familia. Inmediatamente quedan unas deudas monstruosas, y si quieres tener una buena salud tienes que tener una opción particular, Isapre, y la Isapre te sale cara, comparando tu 7%. Entonces ahí es donde viene el estrés del trabajador” (grupo de discusión, mixto, clases medias bajas, Santiago).

Fuente. Libro Desiguales: Orígenes cambios y desafíos de la brecha social en Chile.







SUPERINTENDENCIA
DE SALUD



www.supersalud.gob.cl

Gracias