

# Sistemas de salud: un análisis global

## El IESS y síntesis de conclusiones

---

**Manuel Aguilera**

Director General del Servicio de Estudios de MAPFRE

25 de febrero de 2019.



**MAPFRE**



## Contenido



Indicador global de eficacia de los sistemas de salud

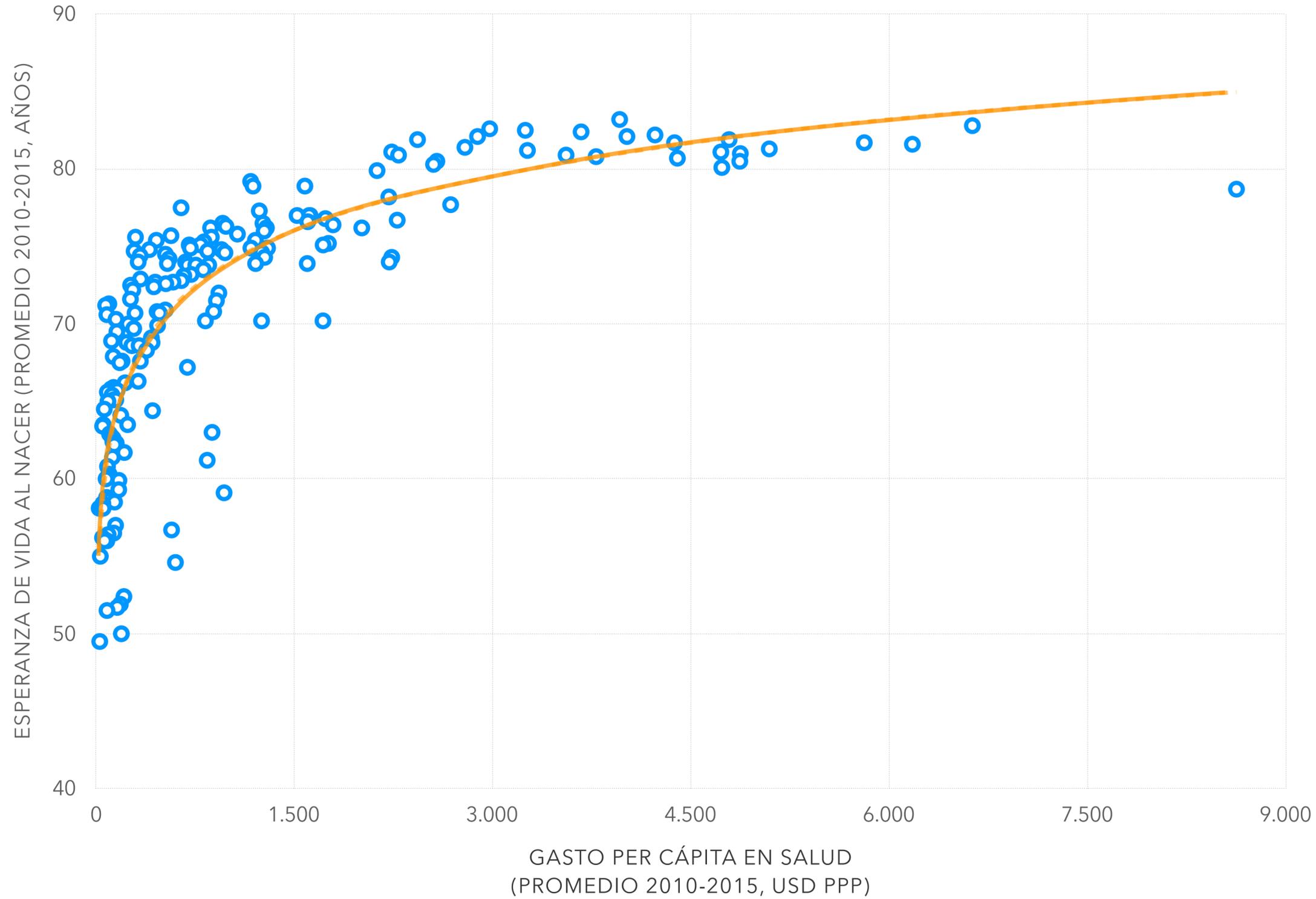


Síntesis de conclusiones

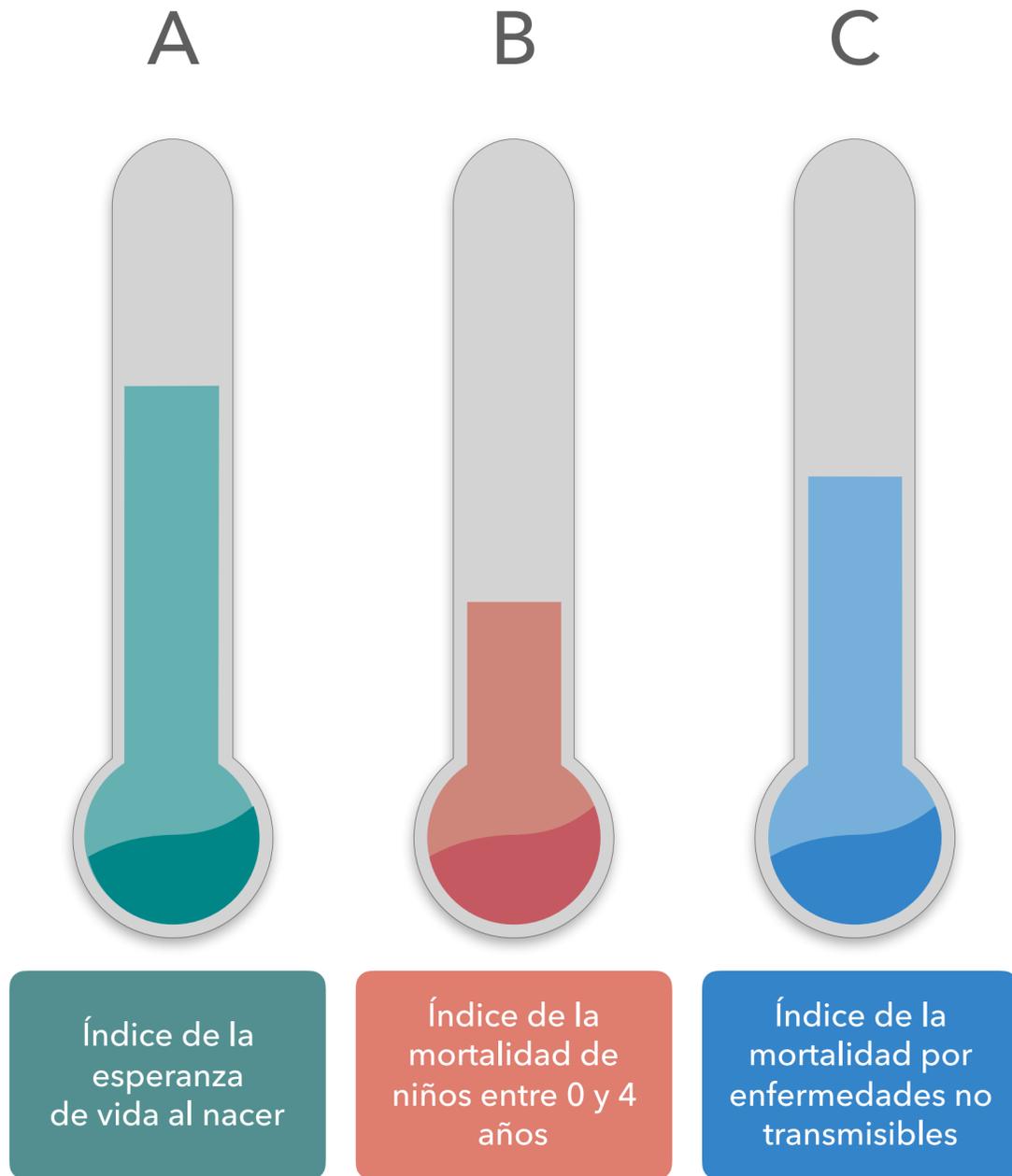
# INDICADOR DE EFICACIA DE LOS SISTEMAS DE SALUD (IESS)

- De manera complementaria al análisis de sistemas de salud seleccionados, **el informe incluye la propuesta de un indicador ad hoc.**
- El **Indicador de Eficacia de los Sistemas de Salud (IESS)** busca ofrecer una visión comparativa del grado de eficacia de los diversos sistemas de salud en 180 países, a partir de una valoración de indicadores clave que reflejan los efectos positivos de la operación de los mismos.
- El IESS **mide de manera conjunta tres fenómenos demográficos** que se encuentran directamente vinculados con los sistemas de salud.
- En la construcción del IESS **no se ha considerado ninguna variable relacionada con el gasto sanitario**, dada la gran dispersión que se observa en los datos de gasto sanitario al compararlos con los efectos positivos que de él se obtienen.

## INDICADOR DE EFICACIA DE LOS SISTEMAS DE SALUD (IESS)



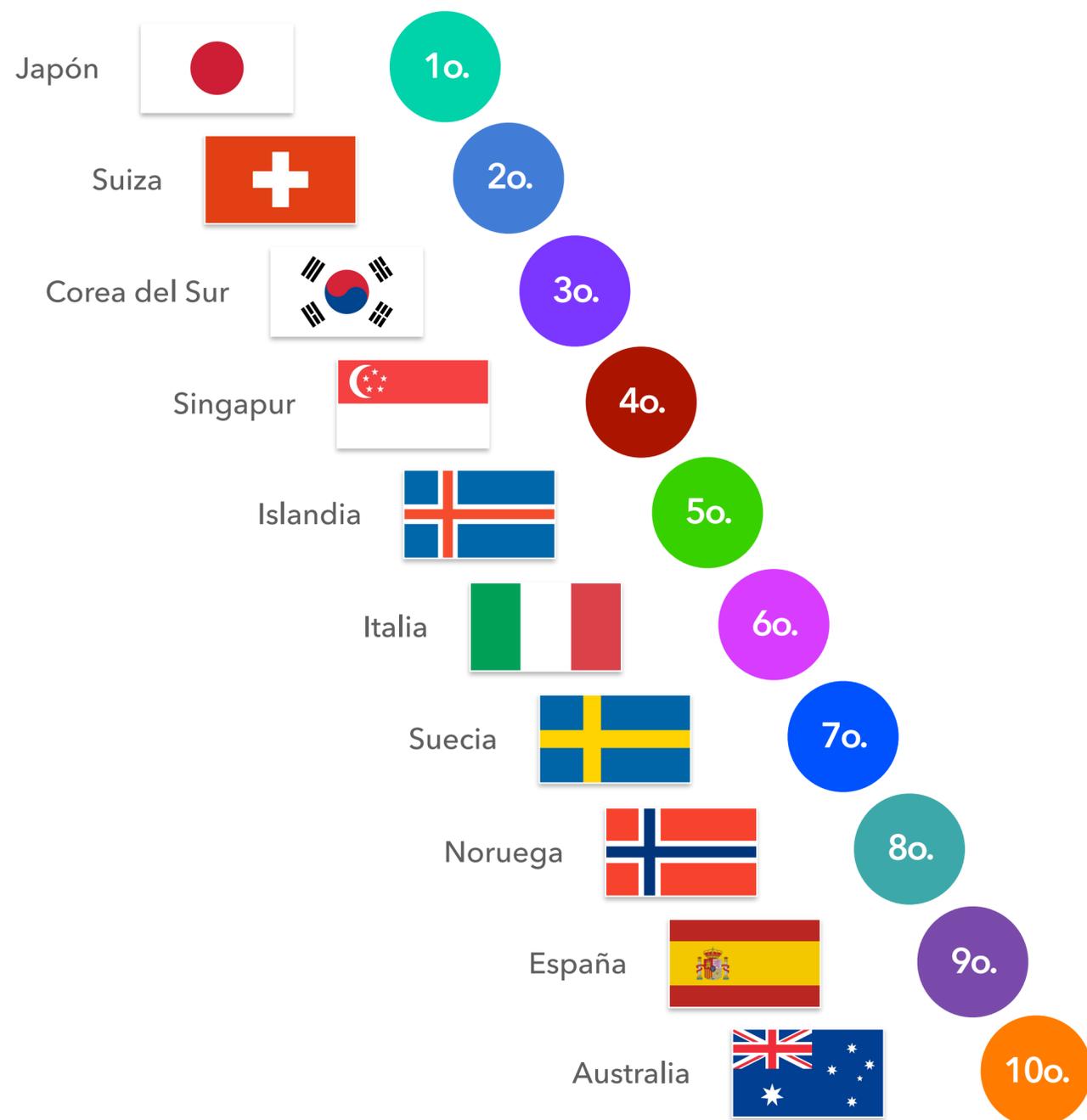
**GASTO PER CÁPITA EN SALUD vs  
ESPERANZA DE VIDA AL NACER**



$$IESS = \frac{(A * p_a) + (B * p_b) + (C * p_c)}{(p_a + p_b + p_c)}$$

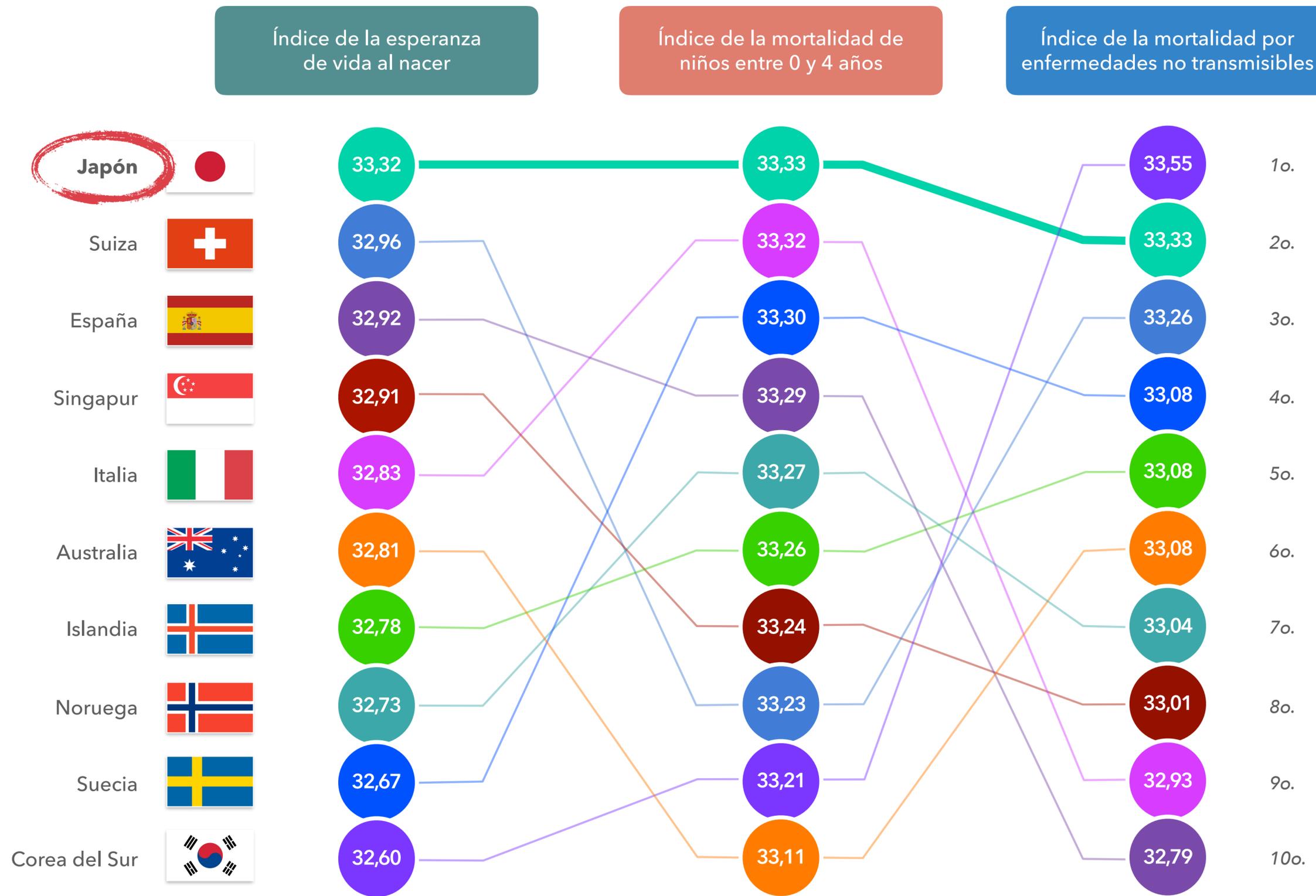
Donde:

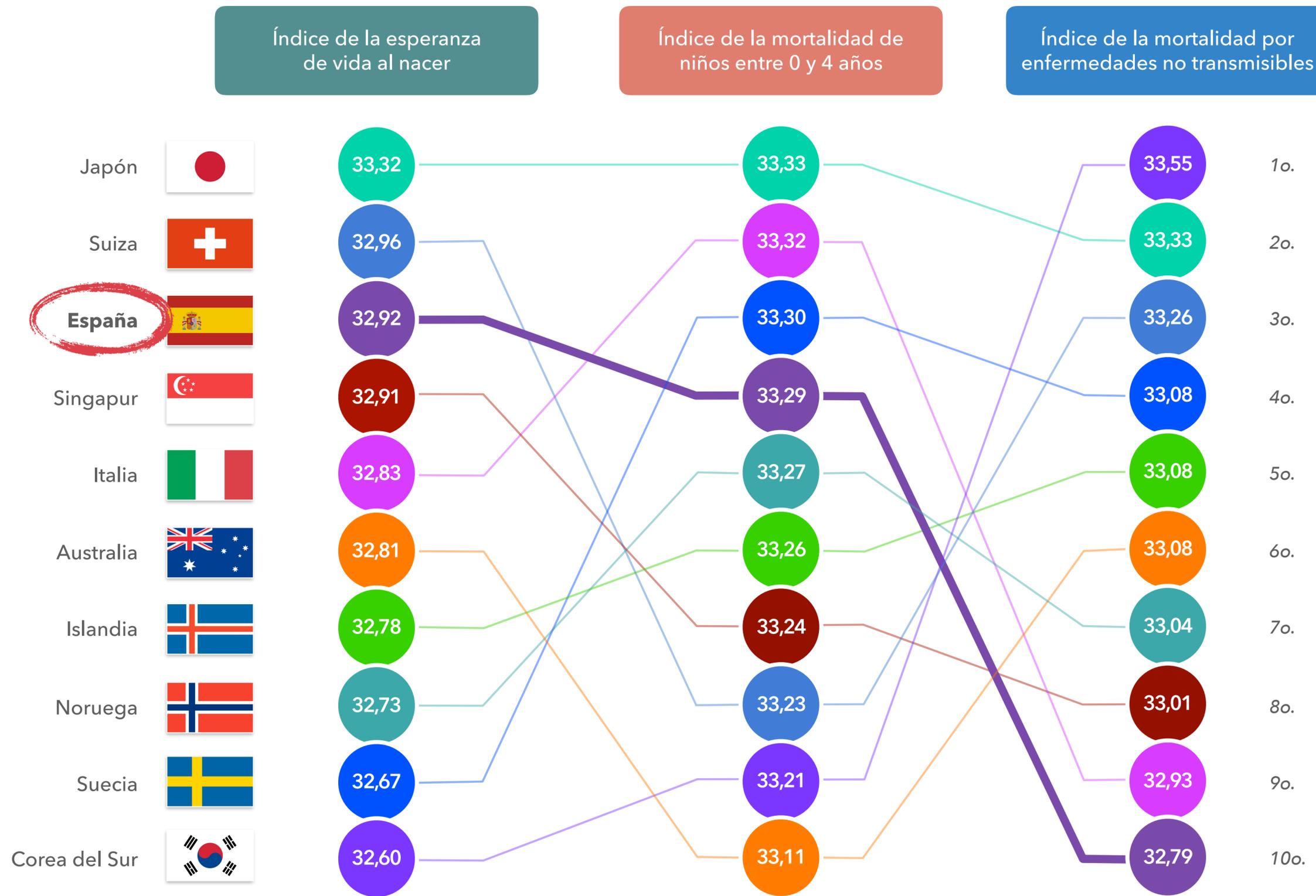
- $p_a$  - Ponderador del índice A
- $p_b$  - Ponderador del índice B
- $p_c$  - Ponderador del índice C

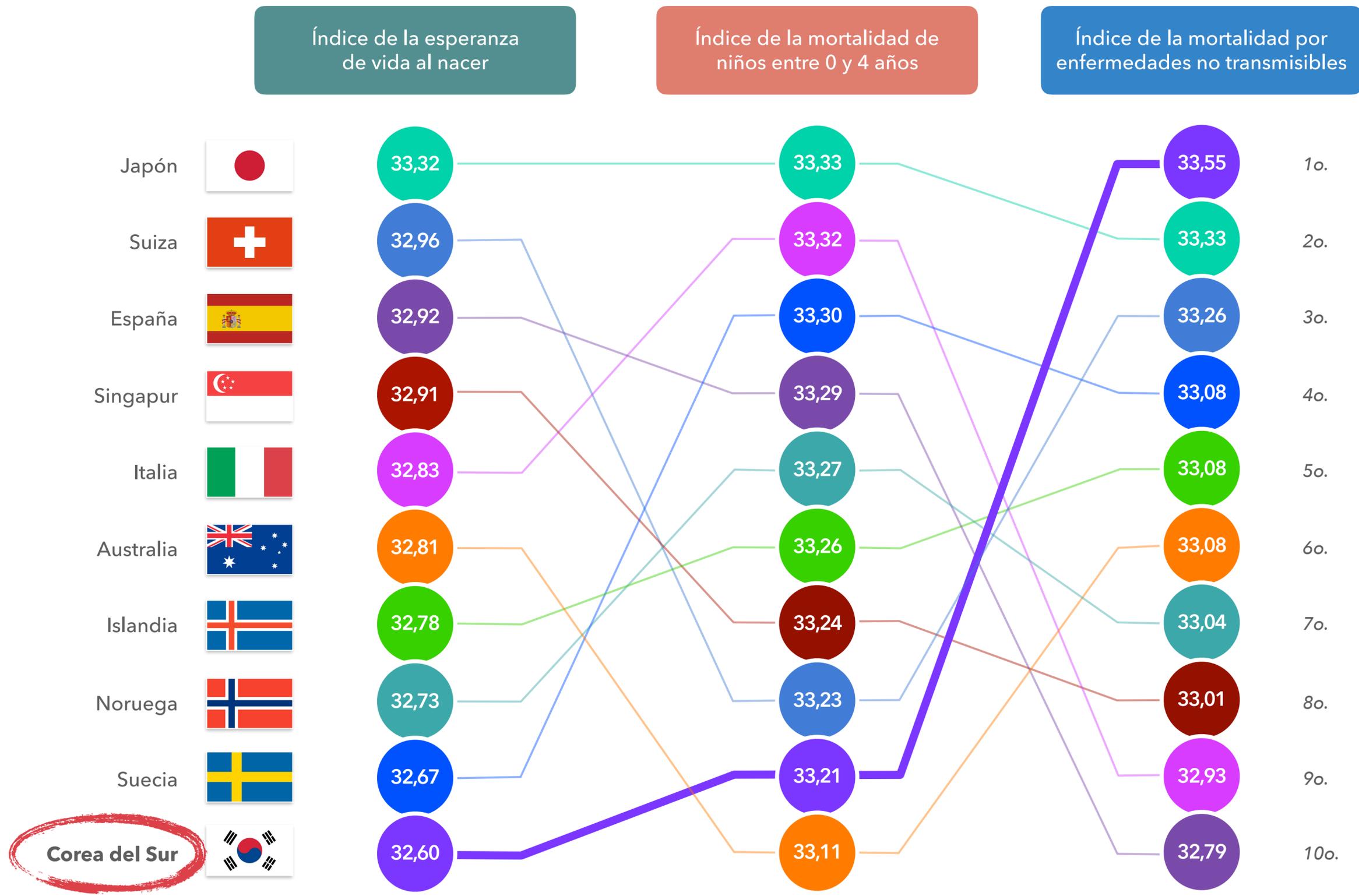


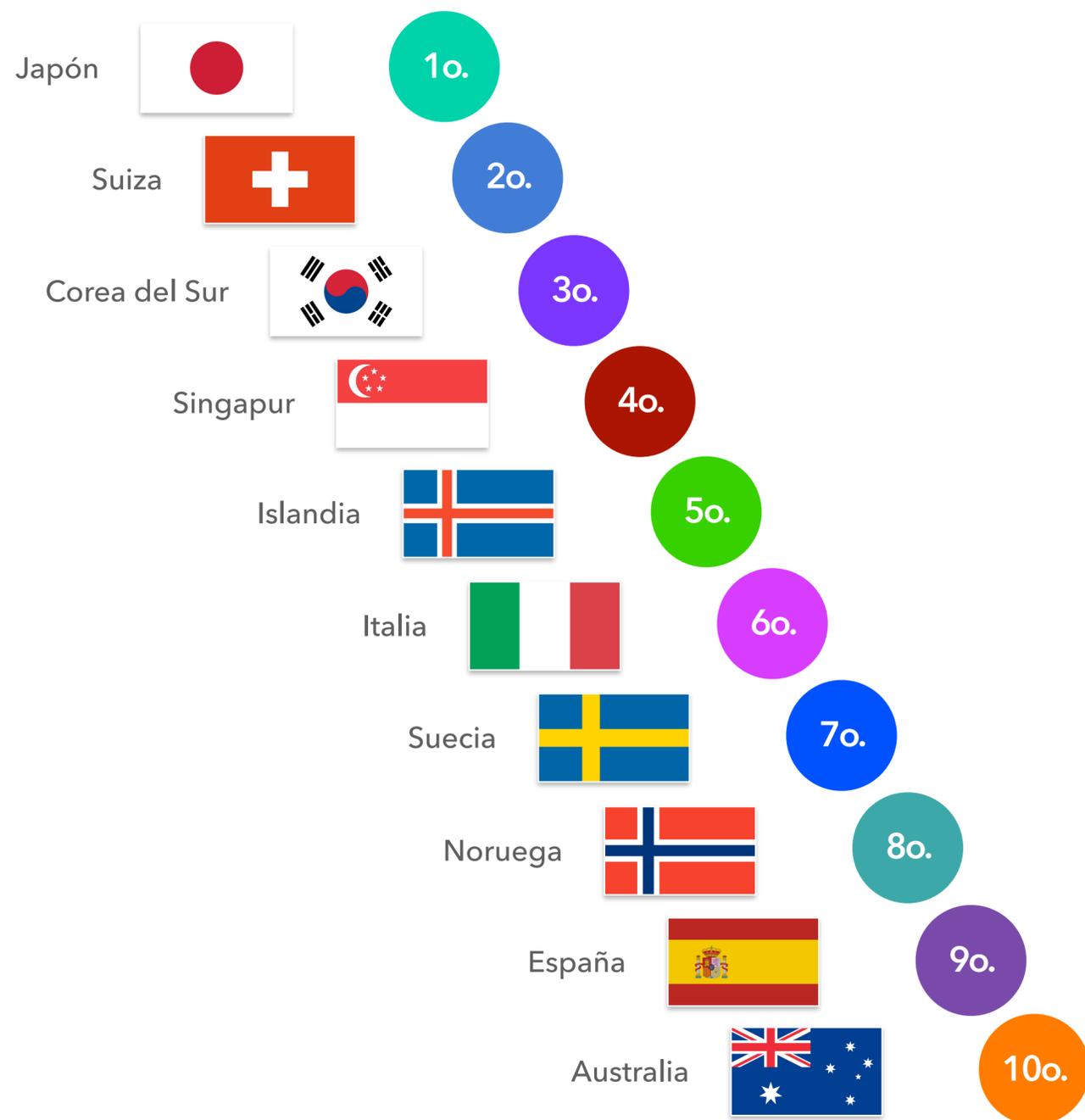
## INDICADOR DE EFICIENCIA DE SISTEMAS DE SALUD (IESS)

Ranking: Percentil 95



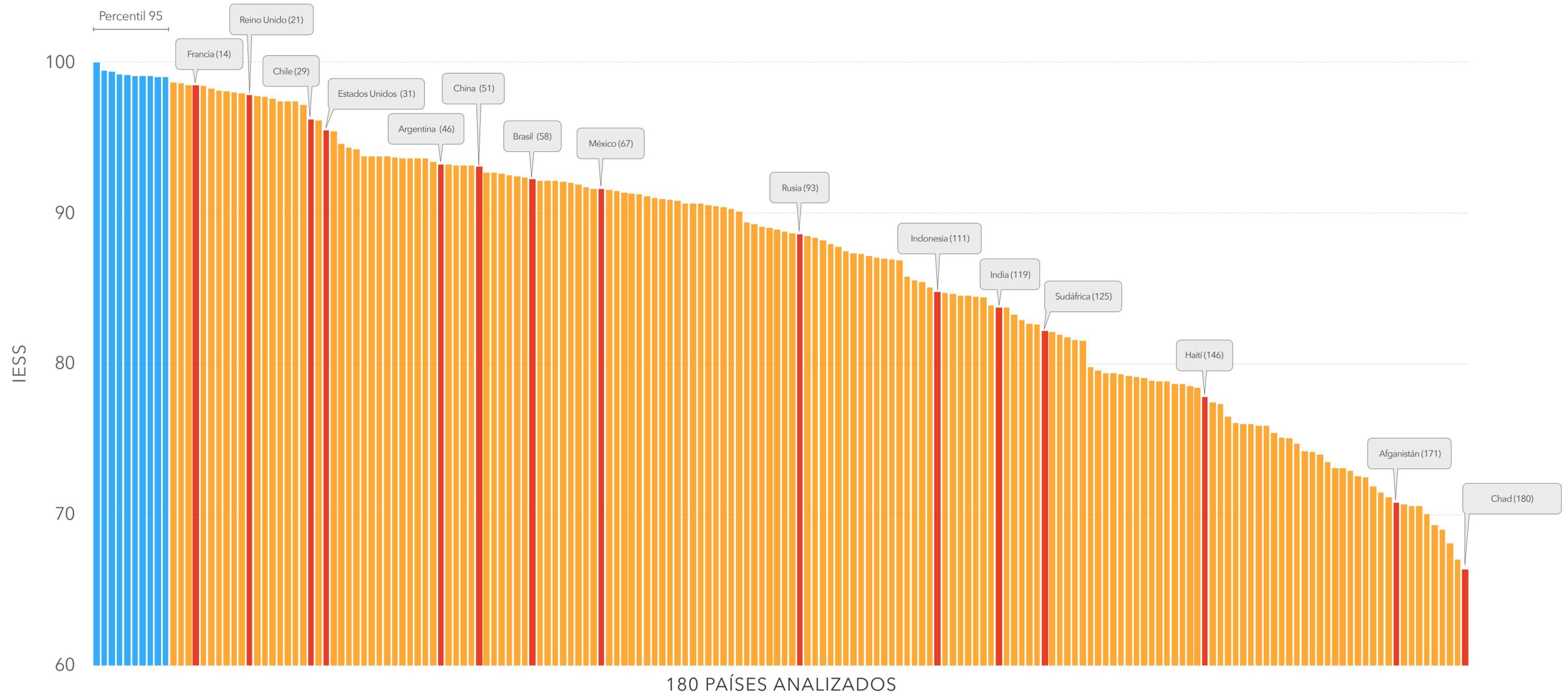


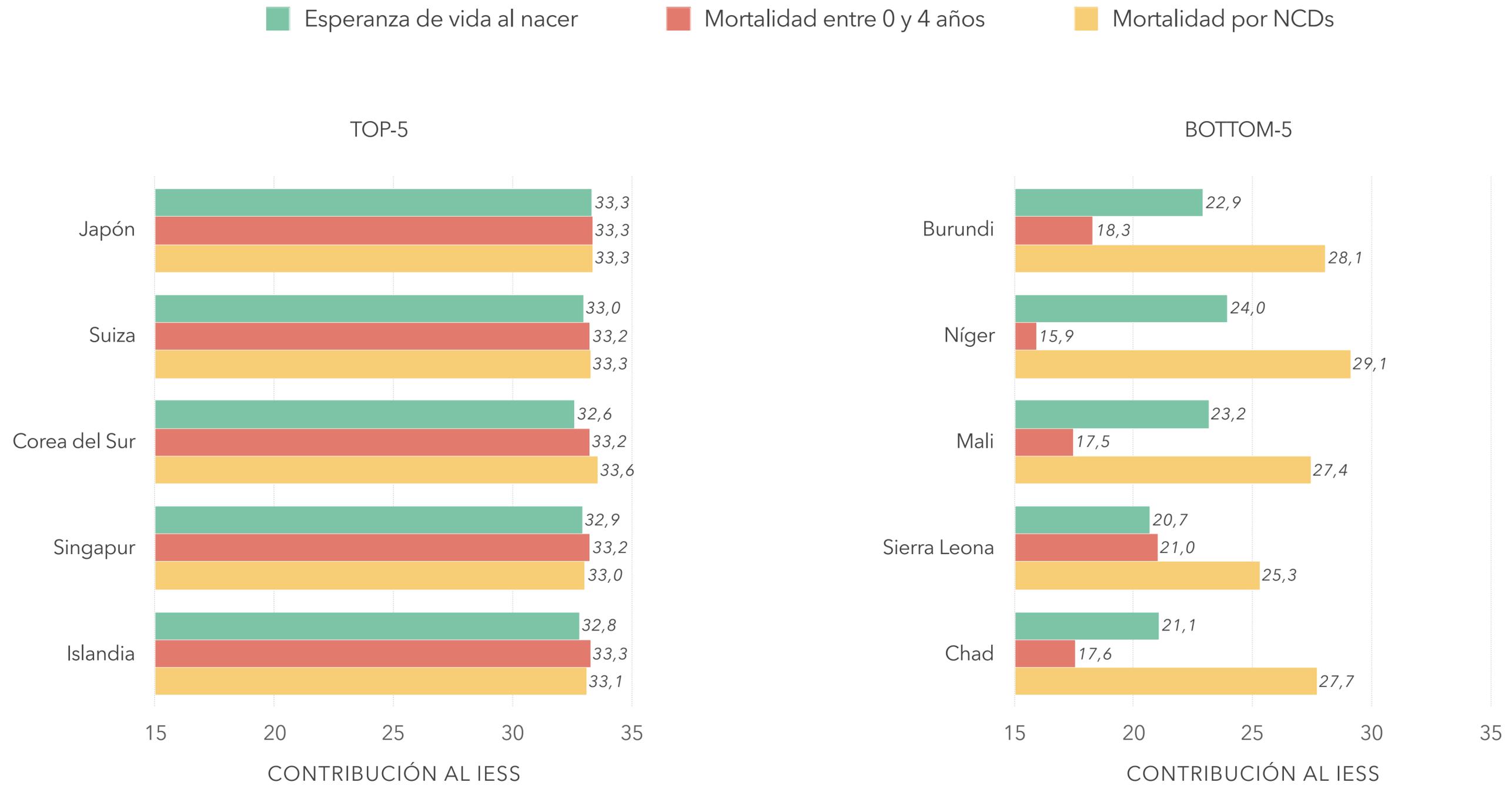




## INDICADOR DE EFICIENCIA DE SISTEMAS DE SALUD (IESS)

Ranking: Percentil 95







## Contenido

-  Indicador global de eficacia de los sistemas de salud
-  Síntesis de conclusiones

- Del análisis del informe se desprende que:
  - 1) Los **modelos tradicionales** (bismarkiano, Beveridge o de libre mercado) **parecen desdibujarse**, abriendo paso a una tendencia hacia la cobertura universal.
  - 2) El **objetivo de contar con una cobertura universal** no siempre implica ofrecer una cobertura gratuita para toda la población, sino subsidiar a los sectores vulnerables y ofrecer un esquema de costes compartidos razonables para el resto de la población.
  - 3) El avance **hacia el concepto de la cobertura universal** ha implicado que:
    - Se avance hacia el empleo de **mecanismos complementarios** a los previstos en los modelos originales, y
    - Que esos esquemas de complementariedad, en general, hayan conllevado una **mayor participación del sector privado**.



Síntesis de buenas prácticas en materia de políticas públicas para apoyar el fortalecimiento de los sistemas de salud

1

### Fortalecimiento del rol de los seguros privados

Fortalecimiento del rol de los seguros privados de salud como mecanismo para complementar, ampliar y elevar la eficiencia de los sistemas de salud.

2

### Incentivos a la contratación de seguros voluntarios

Mecanismo de incentivos para la contratación de seguros privados voluntarios de salud que complementen la atención que brindan los esquemas del primer pilar.

3

### Mercados y comparadores electrónicos

Comparadores electrónicos que faciliten la valoración en precios y coberturas de los seguros privado de salud que complementen la operación del primer pilar.

4

### Planes de ahorro para afrontar gastos en salud

Sistemas de ahorro obligatorios o quasi-obligatorios que vinculen el ahorro de medio y largo plazo con la atención de las necesidades de salud.

5

### Corrección de fallos de mercado

Programas de protección pública para población vulnerable en sistemas de salud con componentes de libre mercado.

- Los **sistemas de salud adecuados y sostenibles** son una pieza esencial en el esquema de políticas públicas de todo gobierno.
  - Con independencia del esquema específico en el que se sustenten, **los sistemas de salud en el mundo enfrentan enormes desafíos.**
- Diversos **factores dificultan la extensión presupuestaria de la financiación pública** para la cobertura de la atención universal:
  - Incremento de **gasto en pensiones y en salud**, debido al proceso de envejecimiento poblacional.
  - Incremento de los volúmenes de **deuda pública y déficit fiscales.**
- El **diseño de futuras políticas públicas** debiera apoyarse y aprovechar los pilares de cobertura complementaria voluntaria de tipo empresarial (segundo pilar) y privada individual (tercer pilar).
  - Buscando que la financiación pública pueda dirigirse primordialmente a los **grupos de población vulnerable.**



Servicio de Estudios de MAPFRE

## SISTEMA DE SALUD UN ANÁLISIS GLOBAL

Madrid, Fundación MAPFRE, 2019.

Puede descargarse en el sitio web de **Fundación MAPFRE:**

[www.fundacionmapfre.org](http://www.fundacionmapfre.org)



O bien, en la sección del **Servicio de Estudios**  
dentro de la **página corporativa de MAPFRE:**

[www.mapfre.com](http://www.mapfre.com)



