



UNICO – El Programa de Cobertura Universal de Salud del Banco Mundial

Daniel Cotlear
Banco Mundial
Marzo 2012

Temas a Tratar

- Agradecemos apoyo financiero de la Fundación Gates
- Cobertura Universal (CU) – no hay mucho consenso intelectual, pero hay mucha “convergencia” en políticas elegidas por diferentes países
- Objetivos de UNICO – Manejar los riesgos que acompañan la expansión de cobertura de salud
- Actividades:
 - Expandir la base del conocimiento
 - Apoyar a los países en evaluar sus capacidades de manejar riesgos durante la expansión de cobertura
 - Apoyar a los países en la preparación y evaluación de programas de CU
- Iniciativas Relacionadas
- Actividades Complementarias



Cobertura Universal

- Las poblaciones aspiran a recibir atención de salud – de calidad y sin penuria económica.
- BM – Posible círculo virtuoso entre CU y Desarrollo
- Representantes de 180 países se comprometieron a seguir políticas de CU – Asamblea de OMS del 2005
 - “desarrollar sus sistemas de financiamiento de salud para que toda la población tenga acceso a servicios sin sufrir penuria económica”*
- IMS 2010 – La Universalidad tiene tres dimensiones – población, beneficios y protección financiera. OIT – También protección de ingresos contra la enfermedad y la discapacidad. Otros: También satisfacción del usuario. Otros por país...
- Consenso incompleto sobre como definir y medir la CU
- Pero unos 30 países de economía emergente implementan programas para expandir la cobertura de salud – y hay creciente convergencia en algunas áreas de política



Rol del BM y Objetivos de UNICO

- Interés del BM en riesgos que acompañan a los programas de expansión de cobertura – Riesgo fiscal, de eficiencia y de equidad
- Equidad: A pesar que la equidad es central en la justificación de la CU, con frecuencia los esquemas de chorreo demoran en llegar a los mas pobres
- CU implica costos significativos y puede impactar la sostenibilidad fiscal y la eficiencia del sistema
- Objetivo de UNICO: **Desarrollar conocimiento y herramientas para ayudar a los países a manejar los retos de equidad, eficiencia y fiscal asociados a una expansión de cobertura de salud**

Expandiendo la base de conocimiento – “tuercas y tornillos” del manejo de riesgos durante la expansión de cobertura

- 20 estudios de programas que expanden la cobertura (PEC) en forma inclusiva de los pobres – países en todos los continentes
- Un cuestionario común para asegurar comparabilidad – preguntas abiertas
- TEMAS: Sistema de Salud; Historia y arquitectura institucional del PEC; Beneficiarios, focalización y enrolamiento; administración del paquete de beneficios; financiamiento público; Ambiente de información y evaluación de impacto;
- Varias audiencias – Libros, notas de conocimiento, videos, material de enseñanza;
- Varios focos: Por país, análisis comparativo, temas transversales
- Próximo paso: Taller de Autores en Julio

Apoyo a países para identificar sus capacidades fuertes y débiles para el manejo de riesgos de CU – CAT

Capacity Assessment Tool

- Mas allá del modelo elegido, los países necesitan de capacidades para manejar los riesgos de CU
- No es un sistema de “ranking” – es un instrumento para la identificación y construcción de capacidades
- Preparado un borrador inicial y test de campo para medir capacidades de manejo de riesgos
- Basado en Opinión de Expertos (El BM haría un préstamo para esto?) y en base a la convergencia observada en *“Tuercas y Tornillos”*.
- En búsqueda de consejo de socios en desarrollo – países emergentes y agencias de desarrollo

Apoyo a países en la preparación y evaluación de programas de CU

- Apoyo a 3-6 países para la preparación de programas de CU
- Utilizando CAT como guía
- Desarrollando una guía común para la evaluación del riesgo fiscal, de equidad y de eficiencia
- Énfasis en la mitigación de riesgos de equidad, fiscal y de eficiencia
- Apoyo técnico y financiero
- Aprendizaje entre pares en base a impulso de Comunidades de Practica” (por ej. JLN sobre Sistemas de Pago)

Capacidades necesarias para la “Convergencia”

- Identificar a los pobres y financiarles servicios
- Compatibilizar el deseo de expandir el paquete de beneficios con la necesidad de controlar costos
- Usar fondos públicos para pagar por resultados (productos) en lugar de insumos
- Regular la provisión de servicios
- Monitorear gasto y producción para obtener resultados/impacto
- Apoyo político para CU

Iniciativas Relacionadas

- The Joint Learning Network for Universal Health Care (JLN);
- Providing for Health (P4H);
- WHO Action Plan;
- Task force for UC;
- Los Observatorios de la Salud;
- Grupo de Priorización de beneficios
- Otras iniciativas Latino Americanas?

Trabajos complementarios en curso

- Revisión de la literatura sobre evaluación de impacto de las políticas de CU
- Herramientas de análisis usadas para comparar sistemas de salud y programas de salud;
- Mapear los puntos de desacuerdo en CU;
- Revisión del trabajo del BM sobre CU – Prestamos y análisis;
- Herramientas de costeo utilizadas por los países para estimar costos y cambios en CU;
- Como deciden los países expandir cobertura según su contexto? (por ej. Por ingreso, TMI, informalidad);
- Economía política de CU in países de bajos ingresos;