



**Instituto de  
Salud Pública  
Andrés Bello**

Universidad Andrés Bello

**PANEL**

**Isapres en el próximo Gobierno  
¿Agenda corta o Reforma de Salud?**

**HÉCTOR SÁNCHEZ**

**DIRECTOR INSTITUTO DE SALUD PUBLICA**

**UNIVERSIDAD ANDRES BELLO**

FORMAR

TRANSFORMAR



# LOS PRINCIPALES DESAFÍOS DEL SISTEMA DE SALUD EN CHILE



Instituto de  
Salud Pública  
Andrés Bello



## ◆ El envejecimiento de la población

### ✓ Chile envejece a gran velocidad :

- El índice de envejecimiento se ha duplicado en 20 años.
- El índice de dependencia ha aumentado un 43% en igual período

### ✓ Principales Consecuencias.

- Mayor grado de dependencia económica de las personas que deberá ser asumida por el Estado principalmente en salud y seguridad social con un mayor subsidio fiscal.
- El Estado crece “en la generación del financiamiento sectorial” y se agudiza el debate en salud y seguridad social sobre el rol del Estado y sector privado.

### ✓ El verdadero desafío.

- Cualquiera sea el resultado de la discusión anterior, **el foco deberá estar puesto en generar un sistema y soluciones que den cuenta de las necesidades en salud y seguridad social** de este grupo de población creciente.

- ◆ **El perfil epidemiológico de crónicas y situaciones propias de la tercera edad**
  
- ✓ Crecimiento de las principales enfermedades crónicas prevenibles y aumenta la demanda de servicios y también de mayor complejidad.
  - Último informe OECD nos pone en los primeros lugares en
    - Tabaquismo
    - Obesidad
    - Alcoholismo
    - Accidentes
    - Metabólicas
  - Nacen nuevas necesidades de este grupo de población para evitar perder condición de salud y
  - Para mantenerse bajo control por largo tiempo y con adhesión a programas de control de crónicos

## ◆ El perfil epidemiológico de crónicas y “situaciones” propias de la tercera edad

### ✓ Consecuencias

- Aumento de la demanda de servicios de salud que será imposible equilibrar sólo con mayor oferta de servicios.
- Creciente costo que se resuelve en sistema público con mayor aporte fiscal para cerrar la brecha entre oferta y demanda con mayor infraestructura y oferta de servicios sin mejorar percepción de calidad de los servicios
- En el sector privado aumentan los costos y se incrementan los precios de los planes generando como una de sus consecuencias mayor selección adversa por riesgo, altos niveles de judicialización y bajos niveles de aprobación.
- Creciente déficit de especialistas con mayor fuerza en el sistema público

## ◆ El crecimiento de los costos en salud

- ✓ Principalmente por envejecimiento y perfil epidemiológico.
- ✓ Se ve agravado por :
  - Desajuste en modelos de atención de los prestadores público y privados a las nuevas demandas
    - Ineficiencias Macro en la asignación de los recursos
    - No se aplica el criterio de costo efectividad de soluciones.
  - Modelos de financiamiento y compra, público y privado que no estimula “diseño de soluciones costo efectivas”.
  - Ineficiencia micro en la gestión de los recursos
    - Deficiente gestión, principalmente, en sistema público pero también privado ya que se financian “prestaciones” con modelo de pago por acto médico.

## ◆ El crecimiento de los costos en salud.

### ✓ Consecuencias.

- Gasto per-cápita en sistema público de salud 2000 y 2012 años aumenta en 3,34 veces. 2013 y 2016 sube un 10% cada año
- En el sector privado el gasto per-cápita en igual período se duplica sin considerar incrementos de nivel de copagos.
  - La tasa de crecimiento de costos en salud en Chile es mayor que muchos países desarrollados ej. OECD medicamentos.
- Se judicializa el sistema privado de seguros.
- Costo crece muy por encima del crecimiento de la economía y pone cuestión la sustentabilidad del sistema.

# LOS PRINCIPALES DESAFÍOS DEL SISTEMA DE SALUD EN CHILE

## ◆ La Inequidad en Salud

- ✓ Chile tiene un mal diseño del sistema de salud con dos subsistemas que funcionan con lógicas diferentes .
- ✓ Un sistema público que concentra mayor riesgo y menores ingresos
- ✓ Un sistema privado que funciona con lógica de seguros individuales y selecciona por ingresos y renta
- ✓ Con el envejecimiento y perfil epidemiológico actual y proyectado este modelo segmentará en forma creciente a la población
- ✓ Chile tiene un sistema de salud con alto financiamiento privado cercano al 50%, y con alto pago de bolsillo.

# LOS PRINCIPALES DESAFÍOS DEL SISTEMA DE SALUD EN CHILE



Instituto de  
Salud Pública  
Andrés Bello



- ◆ **La población está descontenta con el sistema de salud porque :**
  - ✓ Ha cambiado el perfil del consumidor Chileno y su nivel de exigencias.
  - ✓ La oferta es insuficiente y/o no resuelve los problemas de salud de la población actual: Modelos de atención poco eficientes
  - ✓ Alto costo que deben pagar para acceder a los servicios de salud :
    - Público: Alto precio se paga por baja calidad y altos tiempos de espera
    - Privado :Altos precios de seguros y de prestadores
  - ✓ Alto costo de medicamentos
  - ✓ Estudio ISP-UNAB 2017 nos entrega algunas señales respecto de lo que piensa la gente respecto del sistema salud, sistema Isapre y de su futuro



# Estudio Nacional de Salud 2017



Instituto de  
Salud Pública  
Andrés Bello

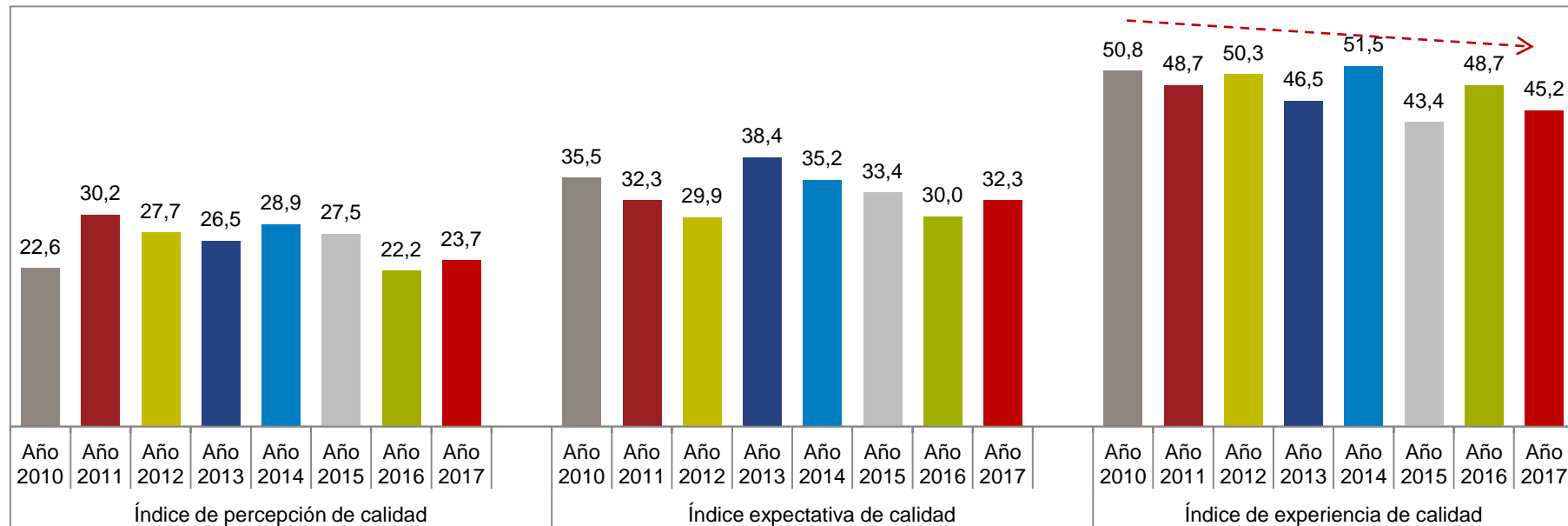


# Ficha Metodológica

<b>Diseño</b>	<p>Estudio Cuantitativo.</p> <p>Encuestas de hogares (cara a cara) y uso de un cuestionario estructurado aplicado en tablet</p> <p>Selección de la muestra probabilística en todas sus etapas..</p>
<b>Grupo Objetivo</b>	<p>Población mayor de 18 años, residente del Gran Santiago, Gran Valparaíso y Gran Concepción.</p>
<b>Tamaño Muestral</b>	<p>1.203 casos, segmentados según región, sexo, nivel socioeconómico y edad.</p>
<b>Error Muestral</b>	<p>El tamaño de la muestra se asocia a un error estadístico de +/- 2,85% con un nivel de confianza del 95%.</p>
<b>Instrumento de Medición</b>	<p>Cuestionario estructurado, con preguntas cerradas, de respuesta simple.</p> <p>Instrumento basado en diseño utilizado por el Instituto de Salud Pública–UNAB y GfK Adimark.</p>
<b>Período de Medición</b>	<p>Mayo-Junio 2017</p>
<b>Comparaciones</b>	<p>Se compara con las mediciones anteriores. (*) Medición 2010 Sólo consideró RM y V región</p>

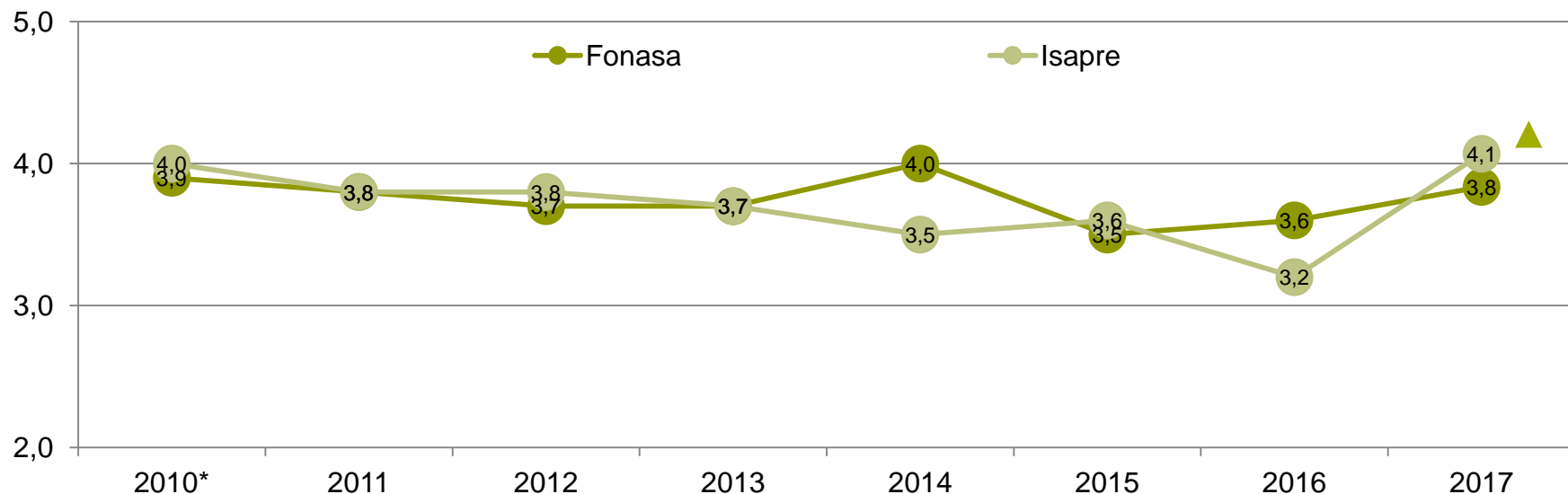
# Índices de calidad de salud

Los índices de calidad no presentan cambios significativos en 2017. Sigue existiendo una gran brecha entre la experiencia vs la percepción de calidad



# Promedio Evaluación al Sistema de Salud

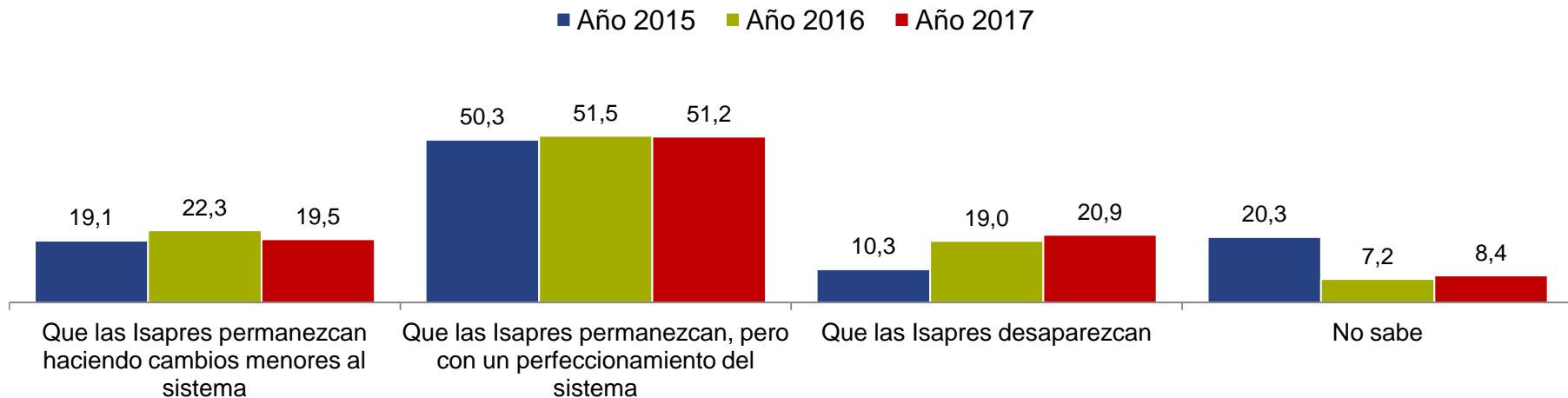
En 2017 mejora la percepción de sistema de salud de los chilenos entre los afiliados a Isapre. Teniendo después de 6 años nuevamente nota azul. Entre los afiliados a Fonasa sigue la tendencia al alza.



P2. ¿Qué nota le pone al sistema de chileno de salud en general?. Use una escala de 1 a 7, donde 1 es "muy malo" y 7 es "muy bueno". Base: afiliados a Fonasa= 878 ; afiliados a Isapre: 237

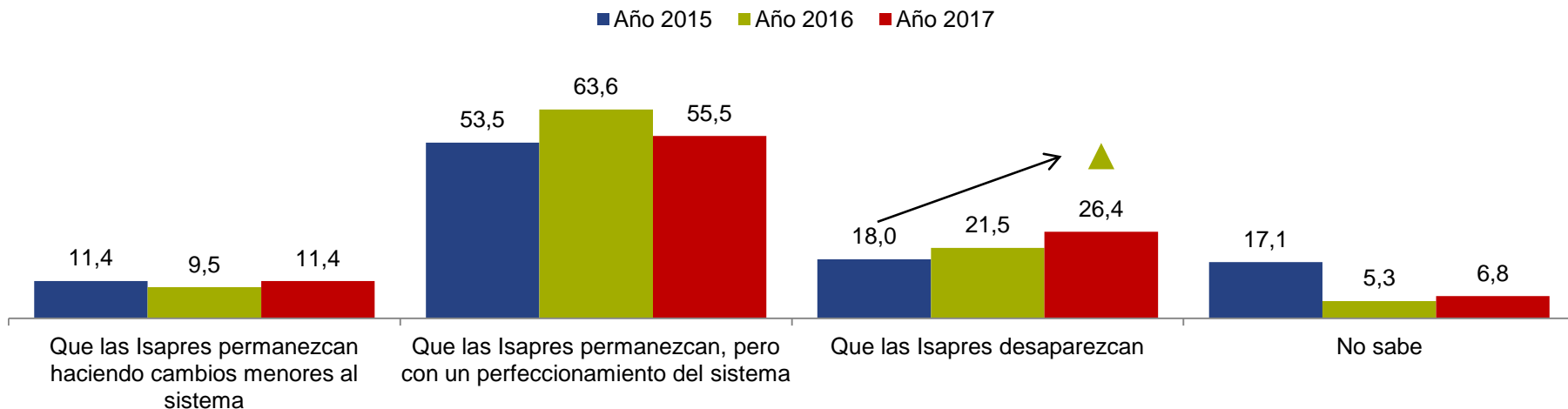
# Reforma al sistema de Isapres: ¿Qué busca el gobierno?

7 de cada 10 entrevistados cree que el Gobierno busca que las Isapres permanezcan pero con cambios



# ¿Qué le gustaría a Ud que pasara con las Isapres?

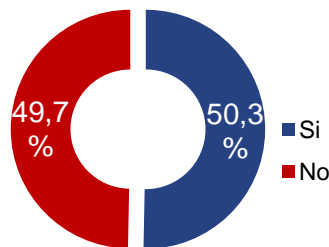
En los 2 últimos años ha aumentado la proporción que opina que las Isapres deben desaparecer, llegando a un cuarto de la población



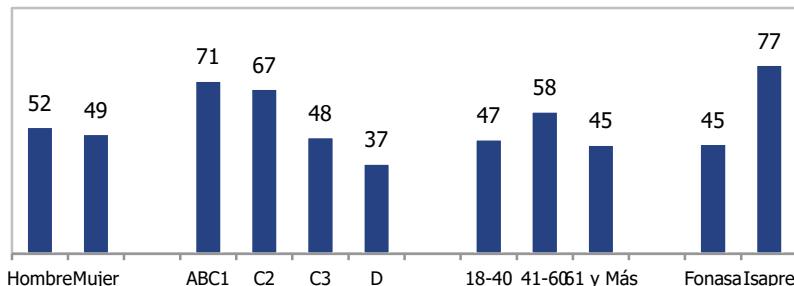
# El peso de la Coyuntura en la imagen de las Isapres : Caso Isapre Más Vida

La mitad de los encuestados dice conocer algo del caso de Isapre Más Vida, impactando fuertemente en la credibilidad del sistema

## Conoce el Caso

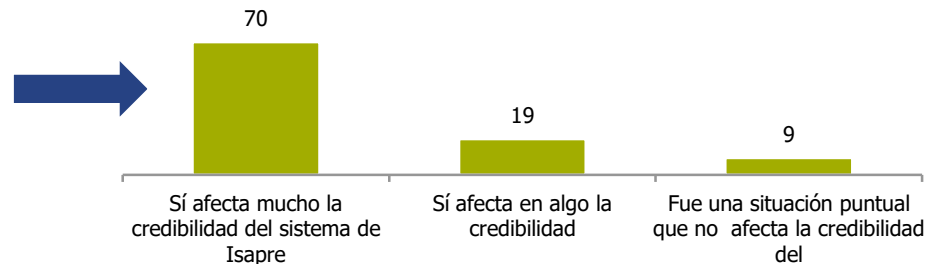


## Perfil de quienes conocen del caso



## Nivel en que afecta la credibilidad del sistema

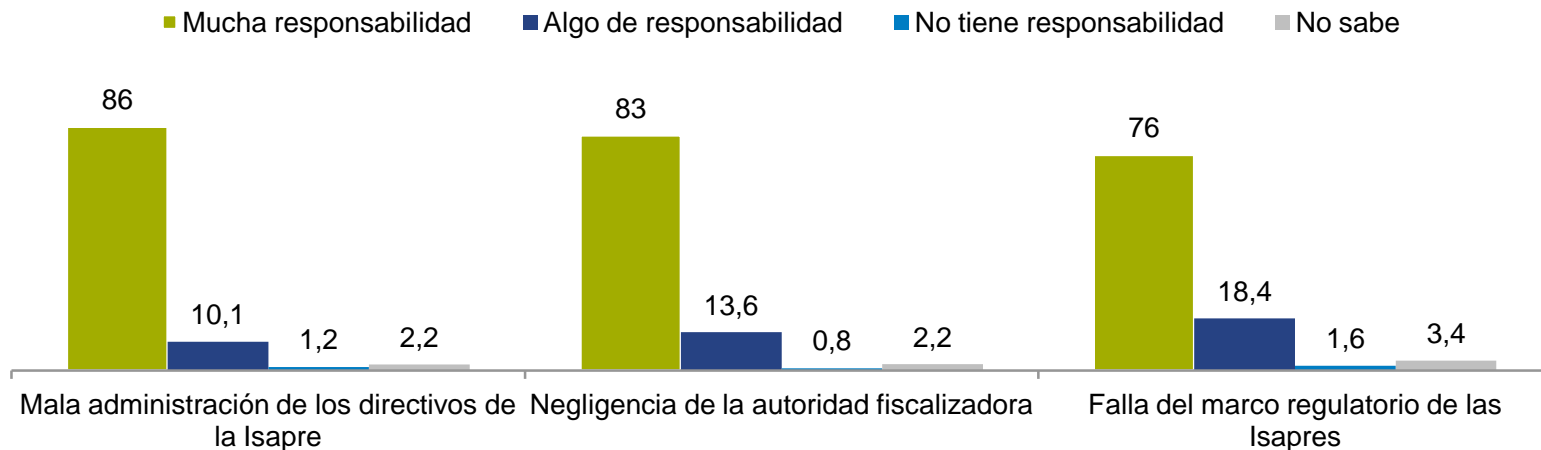
(Base: quienes conocen del caso)



B12. ¿Sabe o ha oído del caso de la Isapre Más Vida?. Total muestra/ B13. ¿Cree Ud que lo sucedido a Mas Vida afectó la credibilidad del sistema de Isapre? Base: quienes conocen del caso

# Responsabilidades en el caso Más Vida

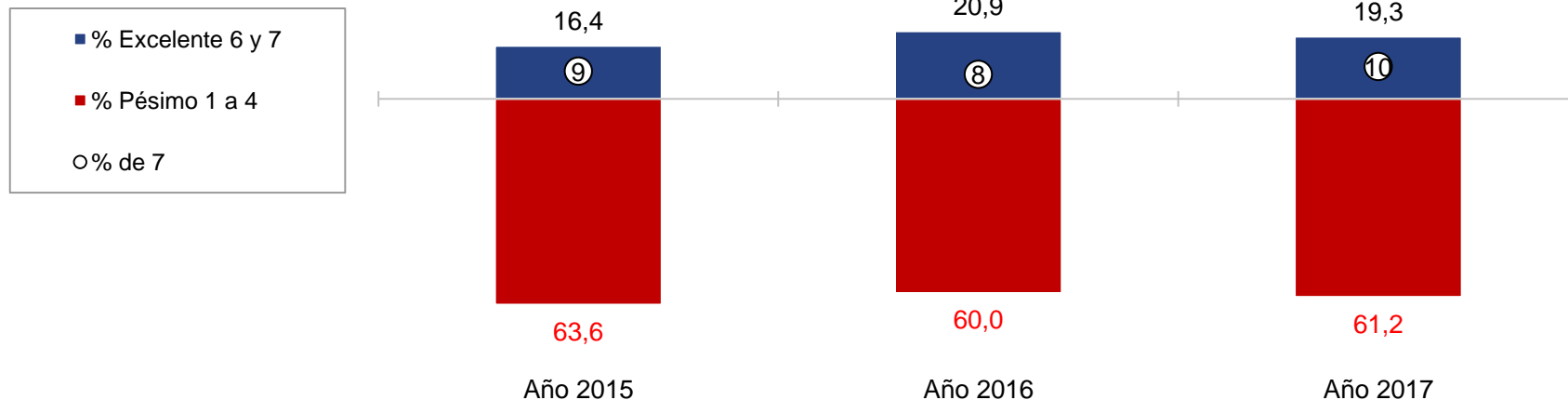
A nivel de responsables la opinión pública no logra discriminar que entidad pudo haber tenido mayor o menos responsabilidad en el caso atribuyéndole a todos mucha responsabilidad





# Evaluación a la idea de que los cotizantes de Isapre se vieran obligados a cambiarse a Fonasa

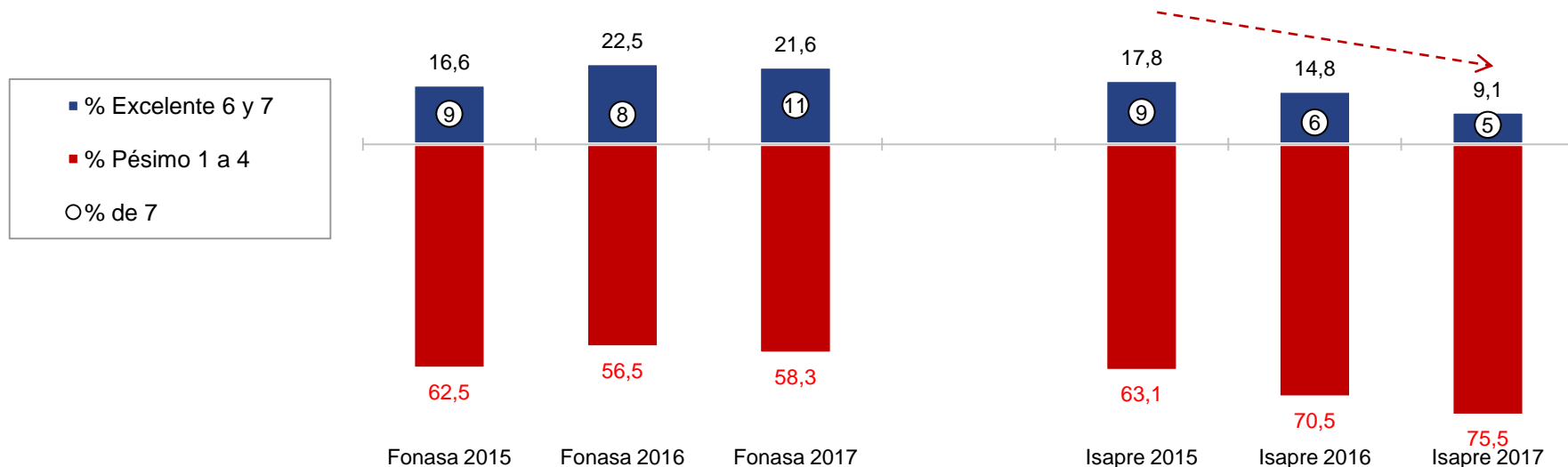
La mayoría sigue manifestándose en contra de que los afiliados a Isapre se vieran obligados a cambiarse a Fonasa



A17. Si la reforma a la Ley de Isapres implicara que la gente que cotiza en Isapre se viera obligada a cambiarse a Fonasa, ¿qué le parece esto a Ud? Use una escala de 1 a 7 como en el colegio, donde 1 es pésimo y 7 es excelente. Base total: 1203 casos

# Evaluación a la idea de que los cotizantes de Isapre se vieran obligados a cambiarse a Fonasa

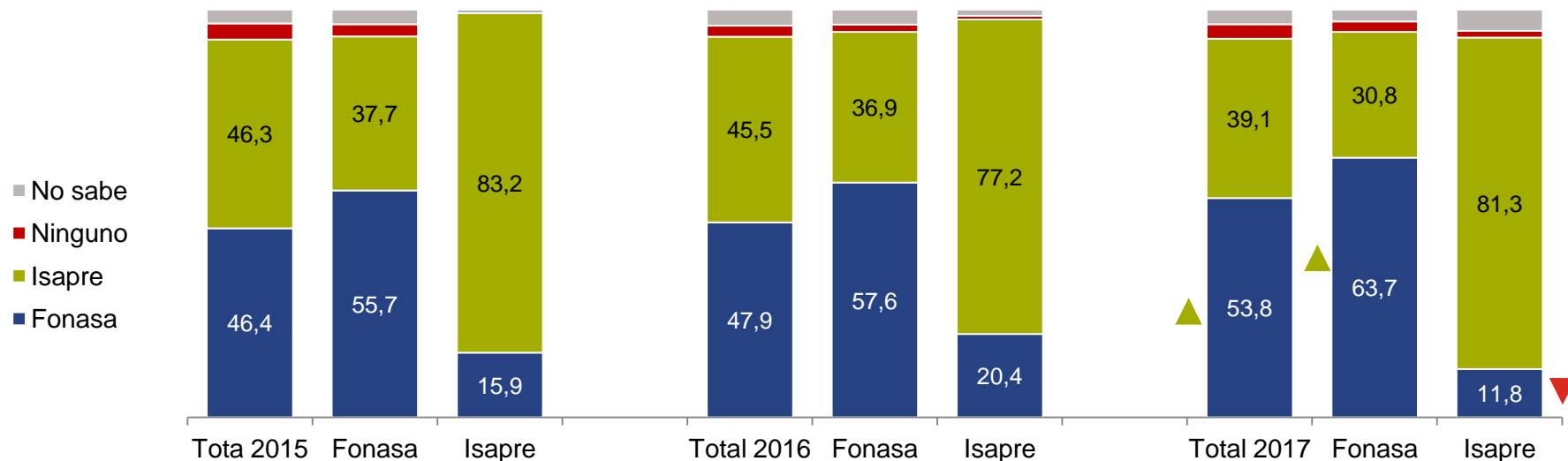
Son los usuarios de Fonasa los que tienen una mejor disposición a recibir a los cotizantes de Isapre



A17. Si la reforma a la Ley de Isapres implicara que la gente que cotiza en Isapre se viera obligada a cambiarse a Fonasa, ¿qué le parece esto a Ud? Use una escala de 1 a 7 como en el colegio, donde 1 es pésimo y 7 es excelente. Base 878 Fonasa/ 237 Isapre

# Preferencia por sistema de salud si tuvieran el mismo costo

En 2017 una mayor proporción de los usuarios de Fonasa decidiría quedarse en el seguro público aun cuando el sistema privado tenga el mismo precio.



A14. Si estar en FONASA o en ISAPRE tuviera exactamente el mismo costo, ¿En cuál de los 2 sistemas preferiría estar? Base: 878 Fonasa/ 237

# Isapres en el próximo Gobierno ¿Agenda corta o Reforma de Salud? Algunas cuestiones que queremos abordar en este panel.



Instituto de  
Salud Pública  
Andrés Bello



- Que tipo de transformaciones se requieren en el sector Isapre para que contribuyan activamente en enfrentar los desafíos del envejecimiento y de enfermedades crónicas
- Aparentemente se necesitan cambios importantes en el modelo de negocio del sistema para controlar costos , éstos se lograrán con mayor regulación o con auto-regulación ¿Cuáles son las experiencias internacionales y nacionales en el desarrollo de mezcla público- privada? y
- ¿Cuál es la experiencia a nivel nacional en relación al desarrollo de modelos de regulación que podrían ser exitosos en el sector salud?
- Cómo las Isapre pretenden abordar como industria los desafíos propios , en un contexto político en que todos los candidatos proponen desde hacerlas desaparecer hasta en el mejor de los casos crear un fondo compensatorio por riesgo inter Isapre.
- ¿Qué tan viable políticamente hablando es pensar que un próximo Gobierno incorpore en la agenda de grandes reformas , las del sistema Isapre? Y ¿hay condiciones para una reforma al sector Isapre? O ¿habría que pensar en reformas mas integrales del sistema de salud en su conjunto?