

# Una contribución al análisis del Proyecto de Ley que crea un Seguro de Salud Clase Media en Fonasa

Carolina Velasco  
13 de agosto 2019

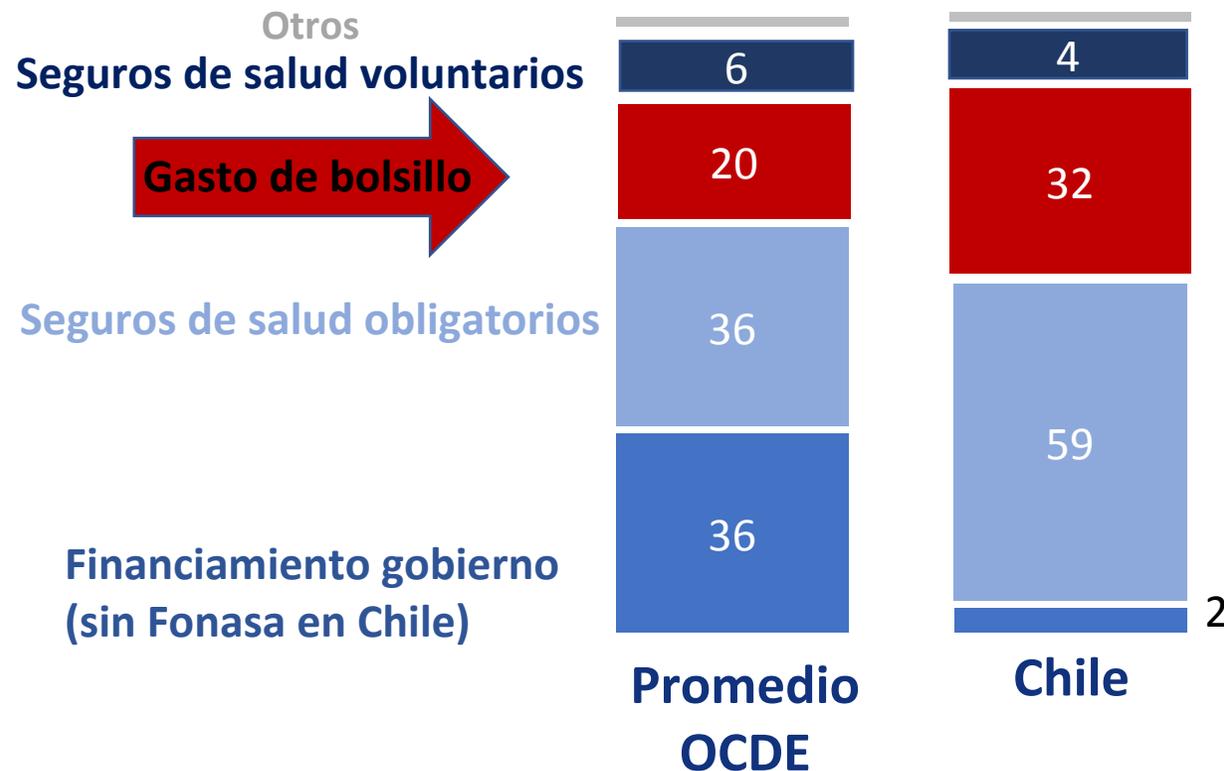
**CEP**

CENTRO DE ESTUDIOS PÚBLICOS

[www.cepchile.cl](http://www.cepchile.cl)

# Diagnóstico: insuficiente protección financiera en salud

- **Gasto de bolsillo en salud es alto, ello impide igual acceso y cobertura universal:**
  - Chile 32% del total del gasto en salud es de bolsillo vs. 20% OCDE



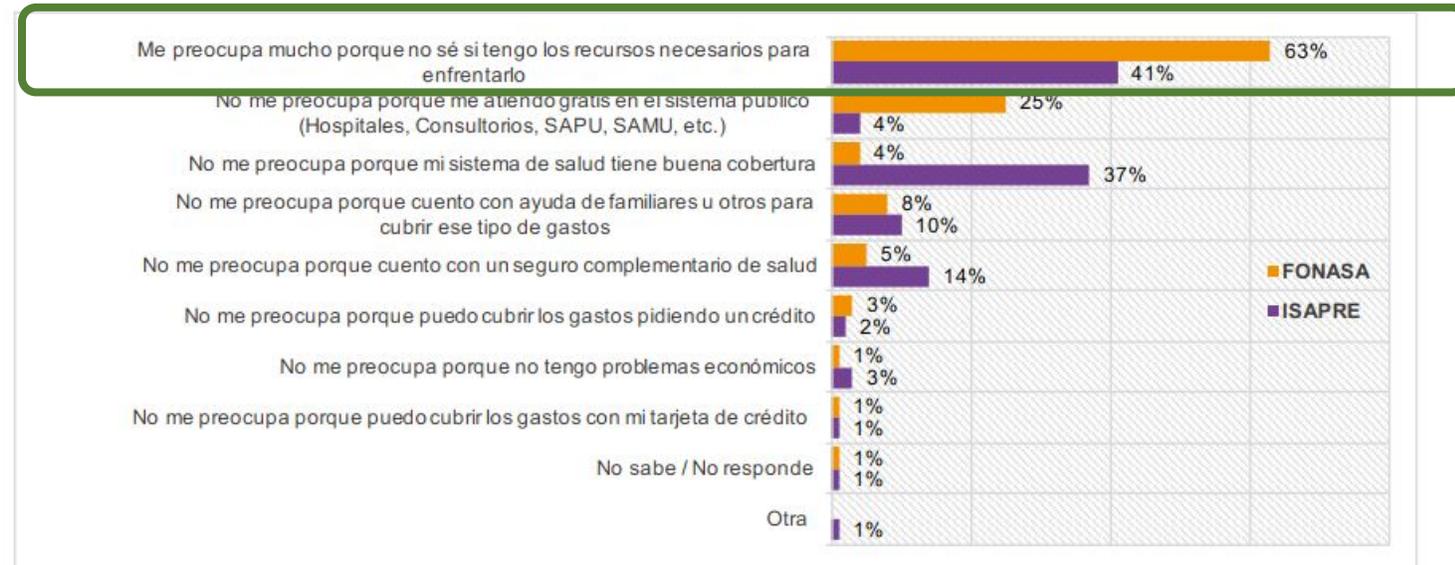
# Diagnóstico: insuficiente protección financiera en salud

## Autopercepción de la protección en salud

Pregunta: Considere el sistema que tiene en salud e imagínese que usted o un familiar directo tiene un accidente o le da una enfermedad grave. ¿Cuál de las siguientes oraciones se adecúa mejor a lo que usted siente ante esta situación?

### Opinión usuarios:

- 52% de usuarios reporta incertidumbre financiera frente a accidente o enfermedad grave

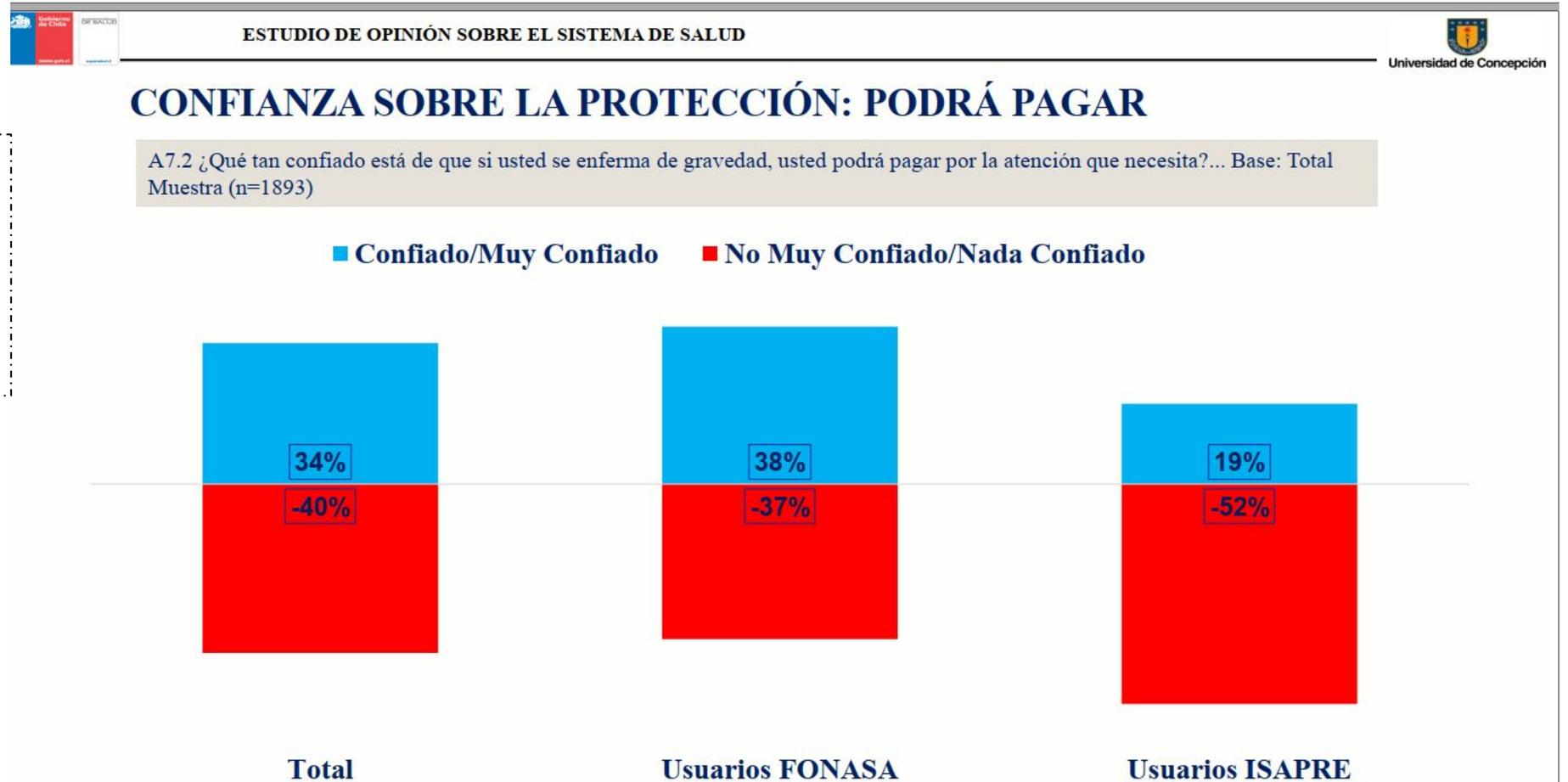


Base: Total Muestra (1003 casos)

# Diagnóstico: insuficiente protección financiera en salud

CEP

CENTRO DE ESTUDIOS PÚBLICOS  
www.cepchile.cl



Baja confianza en que podrá pagar por la atención que necesita si se enferma de gravedad

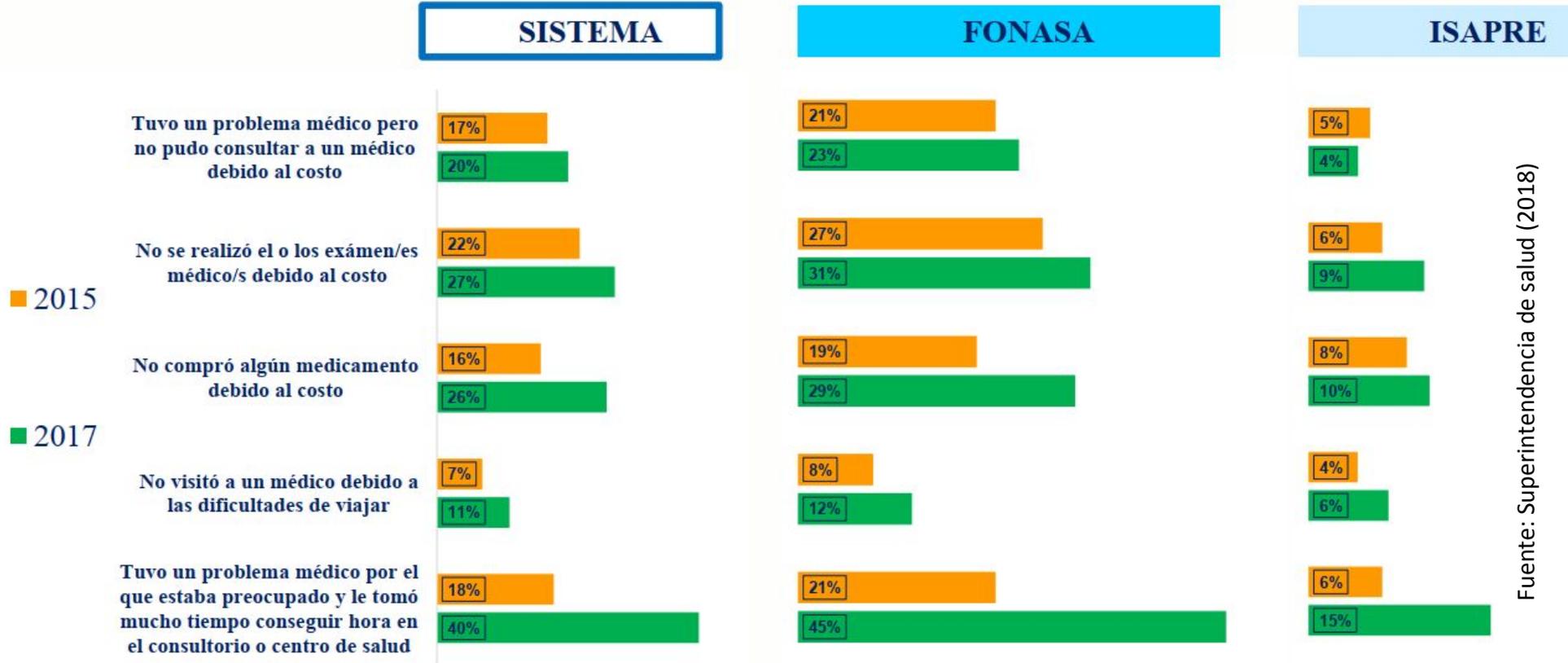
# Diagnóstico: insuficiente protección financiera en salud

## EXPERIENCIA DE DESPROTECCIÓN

A9. Durante los últimos 12 meses usted... | Base: FONASA e ISAPRE que han requerido atención médica en el último año (n= 952).

**Desprotección en Fonasa:**

- falta de horas médicas y
- costo prestaciones (consultas, medicamentos y exámenes)

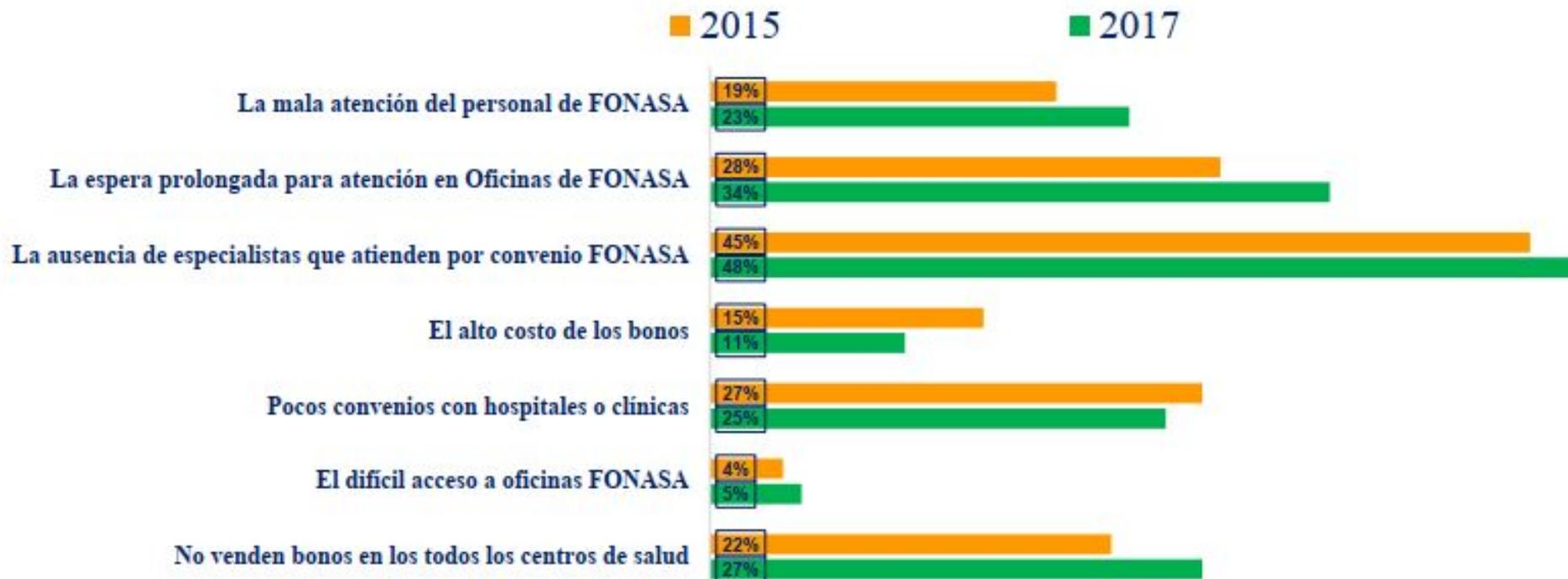


Fuente: Superintendencia de salud (2018)

# Comentarios finales

## DESVENTAJAS DEL SEGURO - FONASA

A12. De acuerdo a los atributos de la tarjeta, ¿Cuáles son los 2 aspectos NEGATIVOS que tiene para usted estar en FONASA?  
Base: muestra FONASA (n=1.515)



# Diagnósticos Fonasa... ¿qué y cómo mejorar?

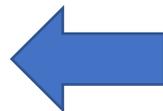
*Gobernanza y atribuciones de seguro (ESP-CEP 2017, Vergara 2014, Espacio Público 2014, entre otros.)*

## Gobernanza

- **Dependencia** del Minsal (supervigilancia, presupuesto).
- Falta de **autonomía** (Minsal, Hacienda)
- Influencia gobierno de turno (director **exclusiva confianza**).



**Importancia de modernizar  
Fonasa**



## Limitaciones a su gestión

- Falta de **atribuciones**:
  - Mecanismos de pago y fomento a trabajo en red.
  - Velar por entrega de soluciones MAI.
- Capacidad de **gestión (prestadores y demanda)**:
  - Derivación de casos recae en director Servicio Salud.
  - Máximo compra MAI fuera de red.
- Atribuciones en **conflicto**:
  - Financiar prestaciones vs. hospitales.
  - Velar por calidad atención vs. obligación usar red estatal.
- **Responsabilidad**:
  - Asegurador que asume riesgo financiero parcialmente.
  - **Incumplimientos** se sancionan con sumario.

# El debate actual en seguros: Fonasa

## ¿En qué estamos?

- El debate ha sido **infructuoso**.
- Hay **visiones diferentes** sobre el modelo de largo plazo para la salud.
- No se han logrado cambios** sustanciales que permitan mejorar atención en los últimos años.  
(listas de espera y deudas aún existen)

## Solución a problemas urgentes vs. Reforma integral (Si usted tuviera que elegir solo una opción entre dos posibilidades ¿qué preferiría?)



## ¿Qué objetivos son mayoritariamente compartidos? => Cobertura universal en salud (OMS)

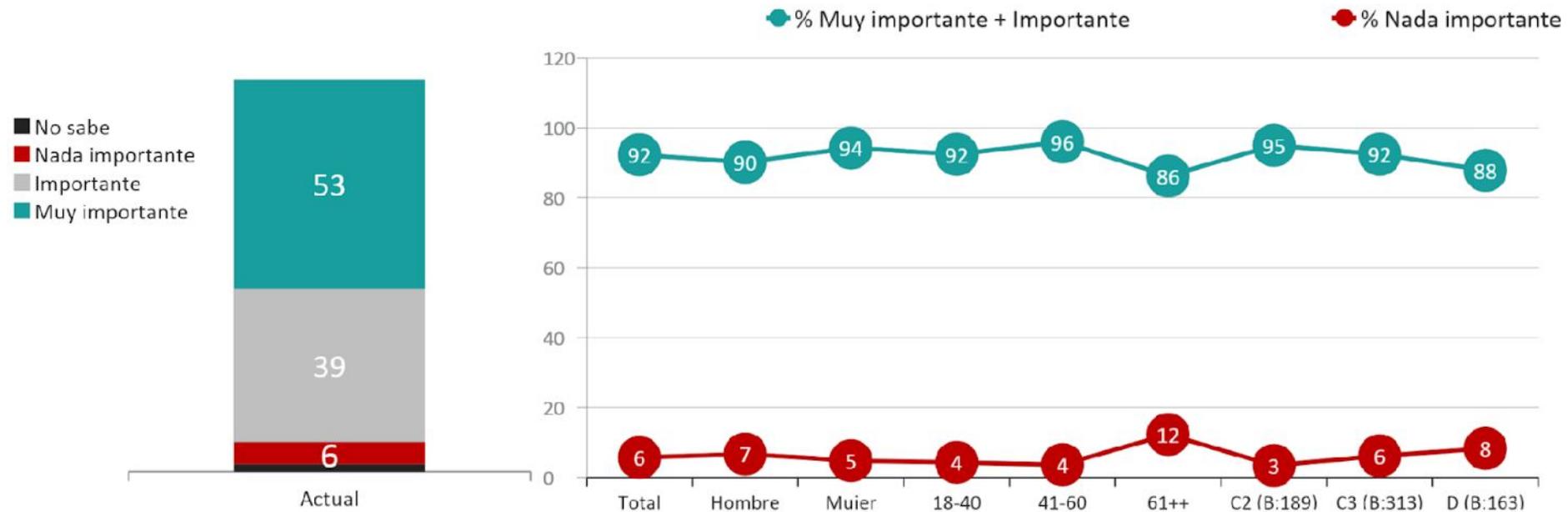
*Asegurar que las personas accedan a los servicios de salud que necesitan oportunamente y con una calidad mínima sin pasar penurias financieras.*

# Seguro de salud clase media: Beneficios y aspectos por mejorar

## Beneficios directos

- Permite mejorar la **protección financiera** del plan de salud ofrecido por Fonasa.
- Mejorar **oportunidad** de la atención.
- Hace más **atractiva la elección de Fonasa** para personas de isapre (mayores aportes mediante cotizaciones).
- **Fomenta uso de redes** (todo tipo de prestadores) y sus efectos en :
  - Soluciones integrales de salud (vs. fragmentación de la atención actual).
  - Integración de prestadores de diferentes niveles.
  - Asociación público privada como en Inglaterra, España, Canadá, Alemania.
  - Mayor eficiencia en el uso de recursos y en modelo atención.
    - ✓ Métodos de pago recomendados: GRD, pagos amarrados y por desempeño, per cápita ajustados por riesgo (trabajo ESP-CEP 2017).
  - Mayor información sobre costos de trabajo en red (prestadores públicos y privados).

## SOLO FONASA: Importancia de posibilidad de traslado entre hospitales o a servicio privado frente a atención inoportuna



# Seguro de salud clase media

CEP

CENTRO DE ESTUDIOS PÚBLICOS  
www.cepchile.cl

## Aspectos por mejorar

- Acceso para usuarios **Fonasa A.**
- Copago no es **proporcional** cuando salario menor al mínimo.
- No cubre **MAI.**
- Fomenta uso MLE.**
- Menor protección financiera que plan en **isapres.**
- No cubre **medicamentos ambulatorios.**
- Se requieren **más recursos.**
- No incorpora a **toda la MLE.**
- No fomenta mejoras en la **MAI.**

# Seguro de salud clase media: una oportunidad

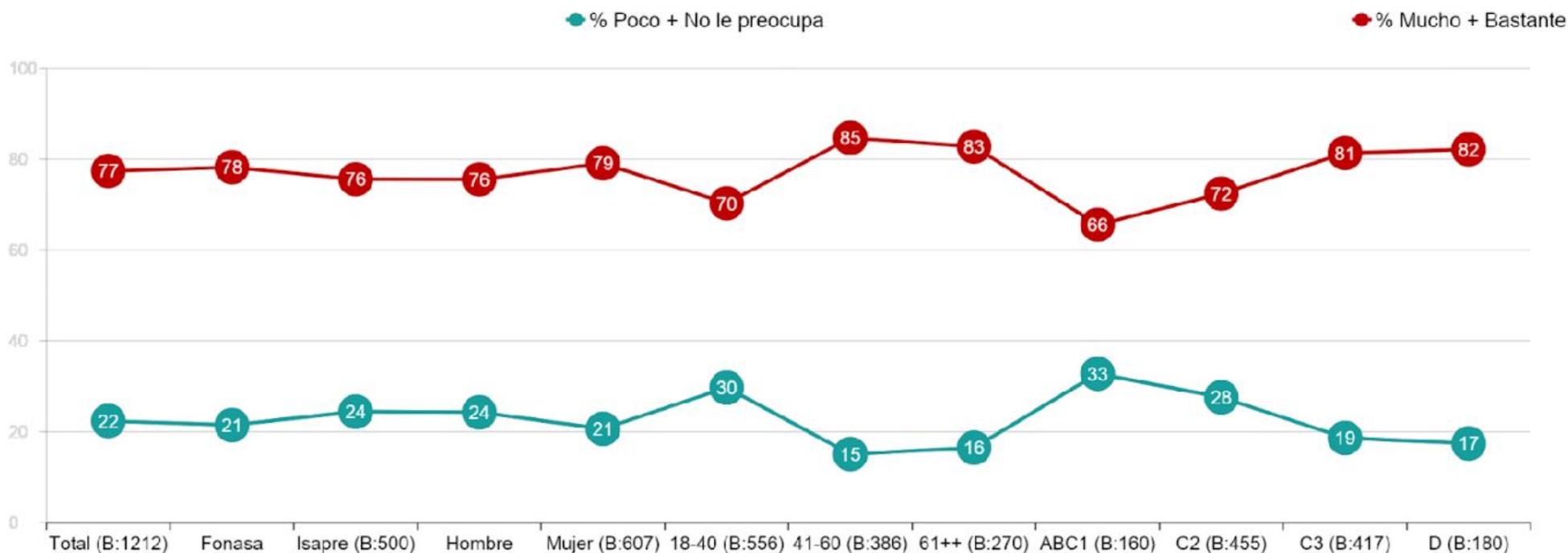
## Oportunidad de mejora directa

- ⇒ Evaluar **inclusión de MAI** (copagos a grupos C y D > 40% ingreso mensual por persona).
- ⇒ Exigir **precios iguales o menores** a la alternativa en MAI e igual productividad en MAI que en MLE a prestadores estatales.
- ⇒ Incluir cronograma gradual para **igualar con protección en isapres**.
- ⇒ Incluir **medicamentos ambulatorios** progresivo (concentrado en pocos hogares). 20% de los hogares se lleva el 82,1% del gasto en medicamentos (EPF 2017).
- ⇒ Debe ir de la mano con **más atribuciones a Fonasa para mejorar MAI** (¿más recursos? ¿más eficiencia? ¿mejores métodos de pago?)

## Medicamentos: Preocupación transversal



### Preocupación por gasto en medicamentos según segmentos



# Seguro de salud clase media: una oportunidad

## Oportunidad de mejora sistema

- ⇒ **Importancia ETESA** (también GES, Ricarte Soto, FOFAR, Catastrófico Fonasa y PSU).
- ⇒ Evaluar aplicar nueva forma de pago **a toda la MLE** (mejor que pago por persona).
- ⇒ Idealmente también **modernizar gestión hospitalaria**.

Solo un 20% cumple su período  
**La alta rotación en los cargos directivos de salud elegidos por concurso tensiona al sistema público**

➤ Renuncias no voluntarias luego de los cambios de gobierno y rentas menos atractivas que en otros ministerios inciden en la tendencia. | **C 4**

# Comentarios finales: oportunidad para mejorar calidad atención recibida por usuarios Fonasa.

- Puede no ser solución óptima final, pero avanza en **acercar contenidos de planes de salud con propuesta para isapres, introduce trabajo en red, solución integral a problemas de salud y pagos acorde con ello.**
- **Solución integral implica cambios de mayor envergadura** (gobernanza y atribuciones de Fonasa y prestadores estatales (ESP-CEP 2017, Vergara y EP 2014).
- **Por ello es fundamental tramitación de proyecto de ley de Fonasa para:**
  - Mejorar integración redes.
  - Mejorar métodos de pago en MAI y MLE.
  - Foco en los usuarios y calidad prestaciones recibidas.
  - Atención integral a usuarios.

# Una contribución al análisis del Proyecto de Ley que crea un Seguro de Salud Clase Media en Fonasa

Carolina Velasco  
13 de agosto 2019

**CEP**

CENTRO DE ESTUDIOS PÚBLICOS

[www.cepchile.cl](http://www.cepchile.cl)

# Reformas Fonasa

## Fortalecimiento Fonasa

- Permite a **cónyuge hombre** ser carga y con ello acceder a MLE.
- Faculta a Fonasa para **derivación** de casos.
- Flexibiliza **límites de cobertura en MLE.**

## Seguro Salud Clase Media

- Tope al gasto en **tratamientos en MLE.**
- Tratamientos quirúrgicos por definir.
- Tope **40% del ingreso familiar per cápita mensual** (mínimo 40% del salario mínimo mensual).
- **Tope anual:** 40% del ingreso anual (más de un tratamiento).
- **Red preferente** con convenio (prestadores públicos o privados).
- **Requisito** mínimo 6 cotizaciones en 12 meses.