

Es oportuno definir un nuevo mecanismo de financiamiento?

Dr Gustavo Jankilevich

Gerencia de Gestión Estratégica

Superintendencia de Servicios de Salud

Conflicto de Intereses

- No soy profesional de las Ciencias Económicas



Hacia un nuevo modelo de financiamiento
Qué deberíamos tener en cuenta...

Muchos preconceptos pueden demoler las mejores intenciones



Muchos preconceptos pueden demoler las mejores intenciones



Colombia: "Crispetas"

Venezuela: "Cotufas"

Argentina: "Pochoclo"

Uruguay: "Pop"

Chile: "Cabritas"

Perú: "Canchitas"

Mexico: "Palomitas de Maíz"

Ecuador: "Canguil"

Panamá: "Millo"

Brasil: "Pipoca"

¿Cuál es el problema?

- Hay un cambio en como se interpreta el desarrollo humano y dentro de ello la salud
- Cambios socio-políticos llevan a modificaciones del status quo cada vez más rápido
 - Cambios cada 40 años (S XIX)
 - Cambios en 20 años (inicio S XX)
 - Cambios en 9 años (edad dorada 1950)
 - Cambios en 4 años (inicio S XXI)

Ciencia

Un cambio en el paradigma:

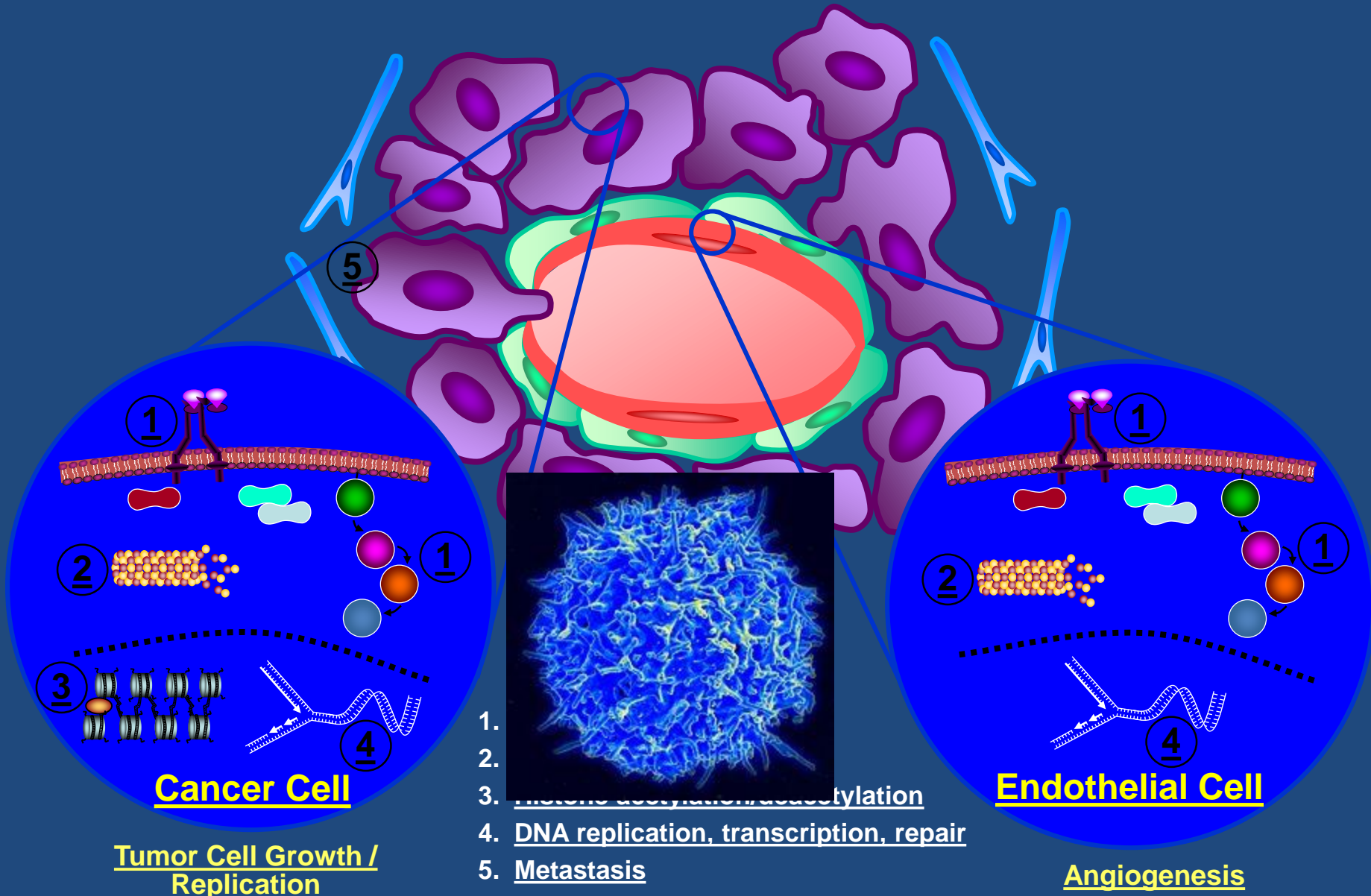
Siglo XX

Si entendemos (un poquito)

*Podemos a pensar en un
tratamiento racional...*



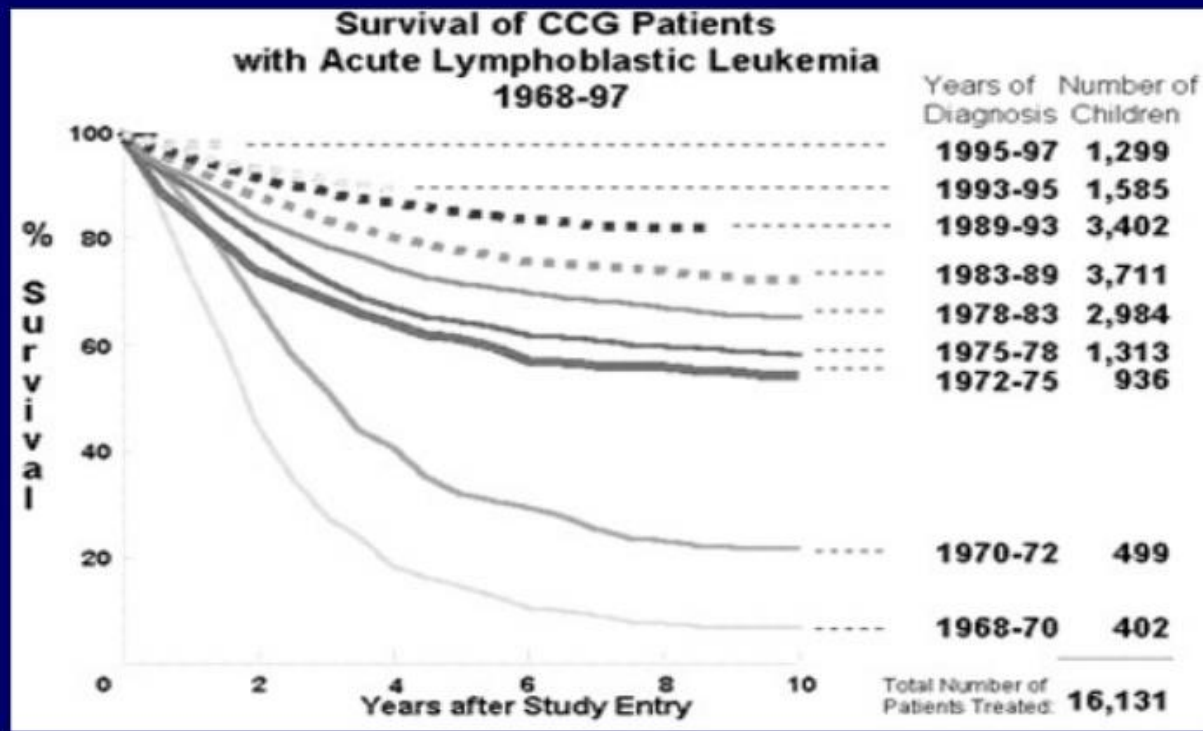
La enfermedad no es más el target



Leucemia infantil

(aumento en 8 veces la sobrevivida global)

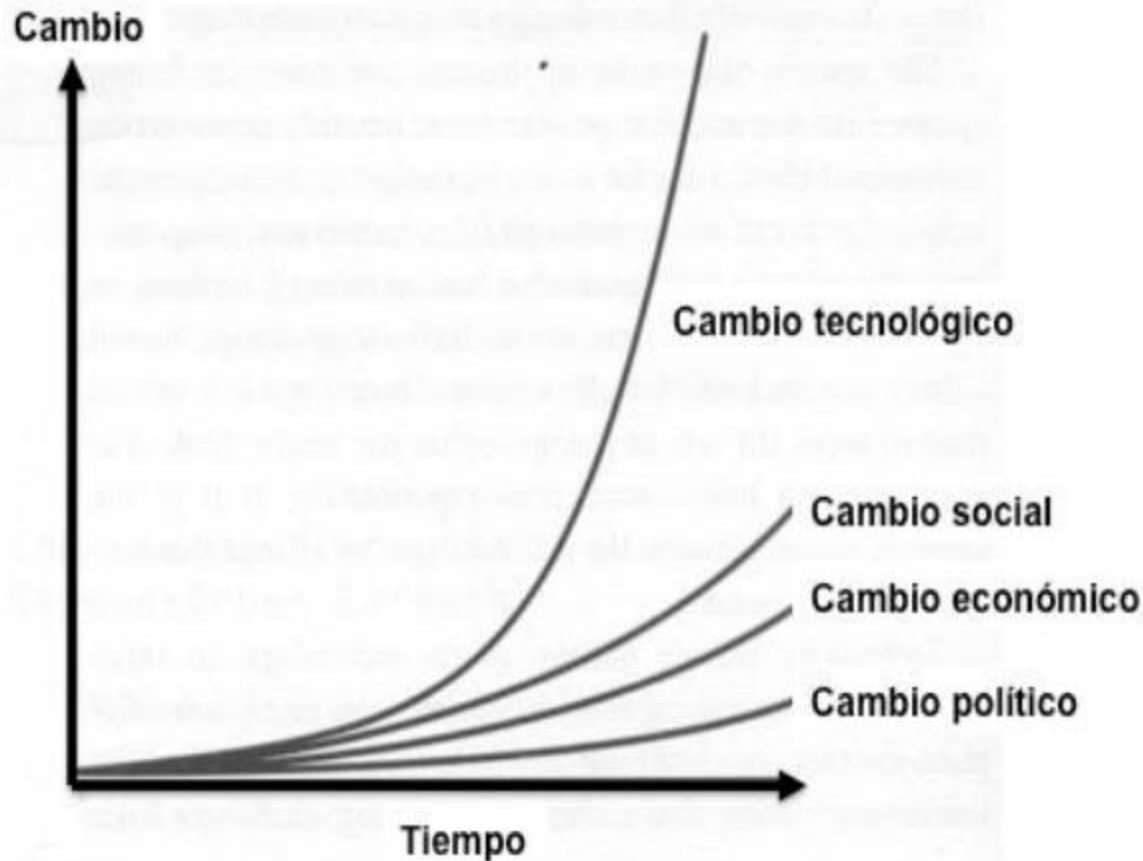
SOBREVIDA DE LA LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA EN NIÑOS EN LOS ULTIMOS 50 AÑOS



Children Cancer Study Group

No todo es tan lineal...

Si no, no estaríamos invitados



La Ley de la Desorganización

Fuente: Larry Downes, Law of Disruption

Paradojas de la Innovación : genera nuevos escenarios que si no se regulan se transforman en problemas

- Aumento gasto en salud
- Formas de contratación y financiamiento obsoletas
- Dependencia tecnológica
- Inequidad en el acceso
- Controversias jurídicas
- Impacto en el medio ambiente

Paradojas de la Innovación : genera nuevos escenarios que si no se regulan se transforman en problemas

- “La ciencia nada sabe de lo bueno y lo malo, sobre que amar y que es hermoso, no considera valores”
- Sabemos mas que podemos hacer, pero paradójicamente no sabemos qué debemos hacer
- Controversias bioéticas
- Falta de legislación y pautas generales

El acceso...





Women	Children	Men	Total
<p>First Class Women (servants) Died: 4 (0) Survived: 113 (24) % Survived: 97% (100%)</p>	<p>First Class Children Died: 1 Survived: 6 % Survived: 86%</p>	<p>First Class Men (servants) Died: 104 (10) Survived: 55 (2) % Survived 34% (17%)</p>	<p>First Class Total Died: 119 Survived: 200 % Survived: 63%</p>
<p>Second Class Women (servants) Died: 13 (0) Survived: 78 (1) % Survived: 86%</p>	<p>Second Class Children Died: 0 Survived: 25 % Survived: 100%</p>	<p>Second Class Men (servants) Died: 135 (4) Survived: 13 % Survived: 8% (0%)</p>	<p>Second Class Total Died: 152 Survived: 117 % Survived: 43%</p>
<p>Third Class - Steerage Women Died: 91 Survived: 88 % Survived: 49%</p>	<p>Third Class - Steerage Children Died: 55 Survived: 25 % Survived: 31%</p>	<p>Third Class - Steerage Men Died: 381 Survived: 59 % Survived: 13%</p>	<p>Third Class - Steerage Total Died: 527 Survived: 172 % Survived: 25%</p>

Algunas reflexiones

- Sir Alexander Fleming aumentó la expectativa de vida en 9 años de la humanidad con el descubrimiento de la penicilina. Nunca lo patentó.
- Dr Jonas Salk “intentar patentar la vacuna por la poliomelitis es como intentar tapar la luz del sol con la mano. Es un beneficio para la humanidad”.
- Universidad de Georgetown – Instituto Gemelli
 - Es útil la innovación si no es un bien común ?
 - Estamos en la era de la estratificación de la innovación?

Estrategias actuales para el acceso (financiación) sustentable



transparencia
rendición de cuentas
consenso
coherencia en las decisiones
eficacia organizativa
autonomía de la gestión

APORTES
Y
CONTRIBUCIONES



84%
OS

SUBSIDIOS
AUTOMÁTICOS

- SANO
- SUMARTE
- SUMA
- SUMA65

GASTO
MENSUAL

SSS SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD

16%



FSD

INTEGRACIÓN

- Sistema Económico
- Discapacidad



- 1230 EMPLEADOS
- 21 DELEGACIONES
- 291 OS
- 757 PREPAGAS
- 20.000.000 AFILIADOS



SUR

- Programa de
Financiamiento

Evaluación de Tecnologías Sanitarias:

*No bastan sin el impacto
presupuestario REAL*

En Argentina se discute desde 1991...



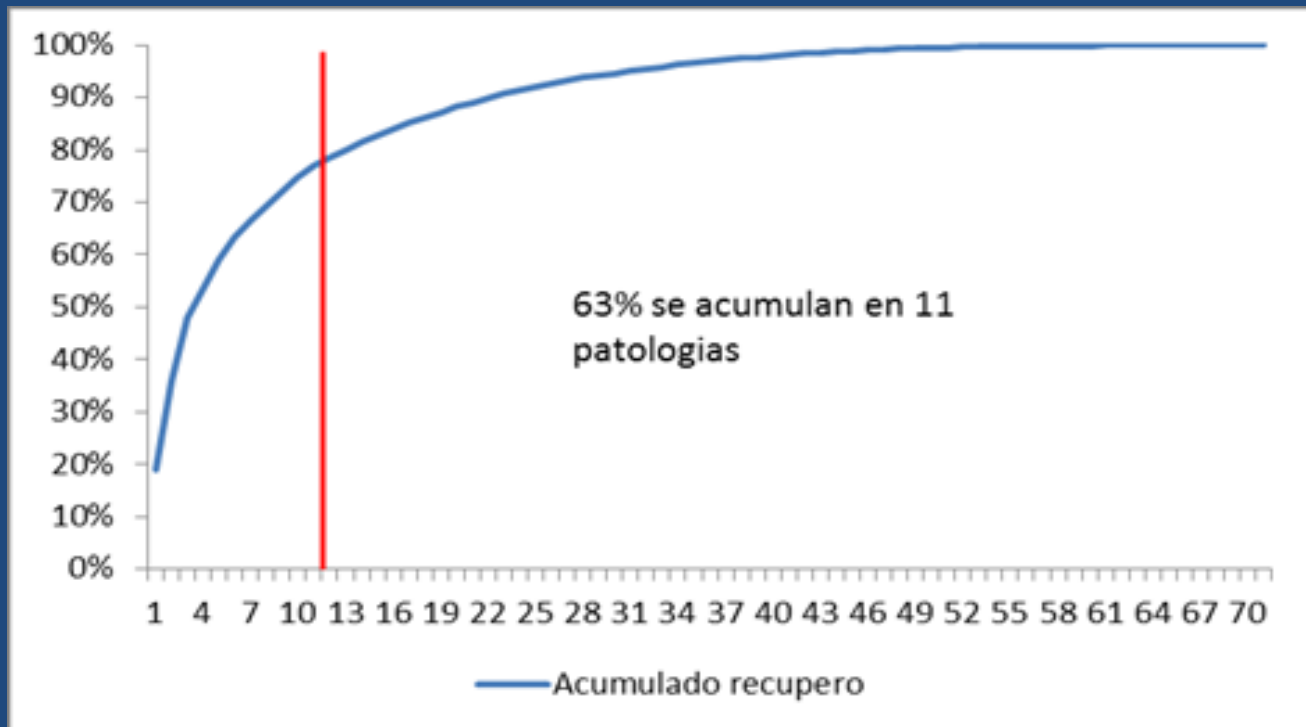
SUR

- Optimizar recursos financieros y tecnologías innovadoras
- Realizar guías – recomendaciones de acuerdo a evidencia científica que sean claras, reproducibles y factibles
- Establecer objetivos claros
 - Sobrevida global (x ej) en cáncer
- Establecer recomendaciones basales (equidad)
- No reemplazan guías científicas que use cada Organización
- No reemplazan disposiciones de ANMAT
- Los intervinientes no deben presentar conflictos de intereses

SUR

- Propuesta SSS técnica
 - Considerar intervenciones obsoletas
 - Considerar intervenciones innovadoras que añaden valor
- Impacto presupuestario
- Revisión por área de Ministerio de Salud competente
- Revisión por Consenso de técnicos designados por OS
- Comunicación Sociedades Científicas y Org de pacientes
- Resolución
- Implementación

Priorización de Patologías - transparencia



Por impacto en el FSR , por epidemiología , por enfermedad rara...

Recupero año 2018 (año cerrado)

RANKING	PATOLOGIA	MONTO	ACUMULADO	PARTICIPACION
1	Esclerosis múltiple (EM)			13,14%
2	Inmunodeficiencia Adquirida por Virus (HIV)			25,55%
3	Hemofilia Tipo A (Déficit de Factor VIII)			36,50%
4	Artritis Reumatoidea			45,35%
5	Cáncer de mama			49,19%
6	Enfermedad de Gaucher Tipo I			52,46%
7	Mieloma múltiple			55,24%
8	Déficit de Hormona de Crecimiento			57,48%
9	Rechazo de órgano o tejido			59,68%
10	Enfermedad de Fabry			61,87%
11	Hipertensión Pulmonar			63,60%
	Diabetes			74,7%

Tecnologías emergentes disruptivas
Demanda social y política

La educación es la mejor medicina

- 40% de los cánceres pueden prevenirse
- 25% pueden modificar su incidencia con educación y prevención
- podríamos intervenir epidemiológicamente sobre 2 de cada 3 casos

» Tabla 1: Prevalencia en porcentaje de población que refiere presentar los principales factores de riesgo. Argentina, 2005, 2009 y 2013

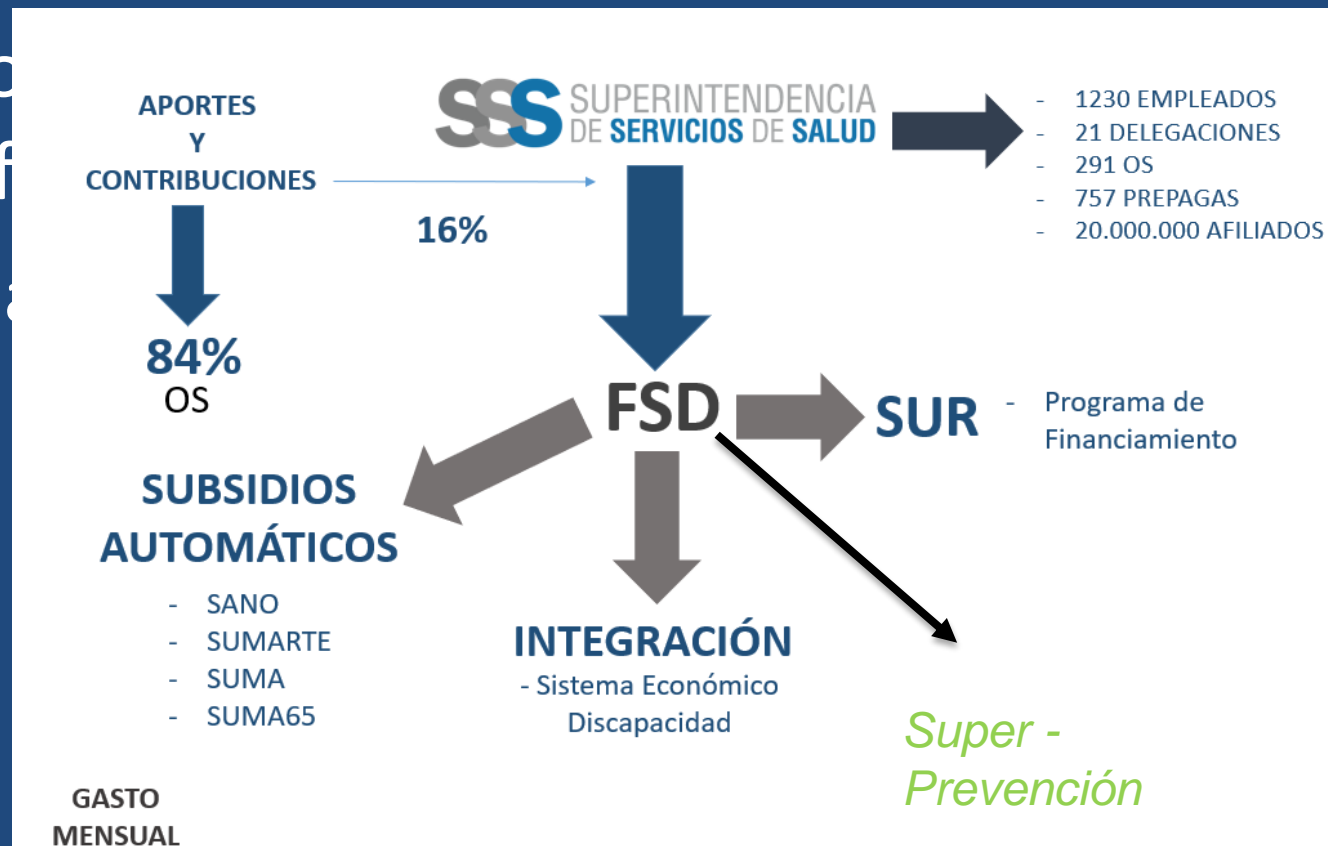
	2005	2009	2013
Bajo consumo de frutas y verduras	-	94,2	95,1
Exceso de peso	49,0	53,4	57,9
Tabaquismo	29,7	27,1	25,1
Consumo regular de riesgo de Alcohol	6,6	8,2	7,8
Actividad física baja	-	54,9	54,7

94%
 61,6%
 22,2%
 15,2%
 60%

Fuente: Fuente: SIVER / INC en base a la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo para Enfermedades No Transmisibles 2013. Argentina, 2016.

Súper - Prevención

- Nuevo Programa de asistencia financiera
- La innovación no son solo medicamentos
- Patologías de parto materno infantil
- Resolución



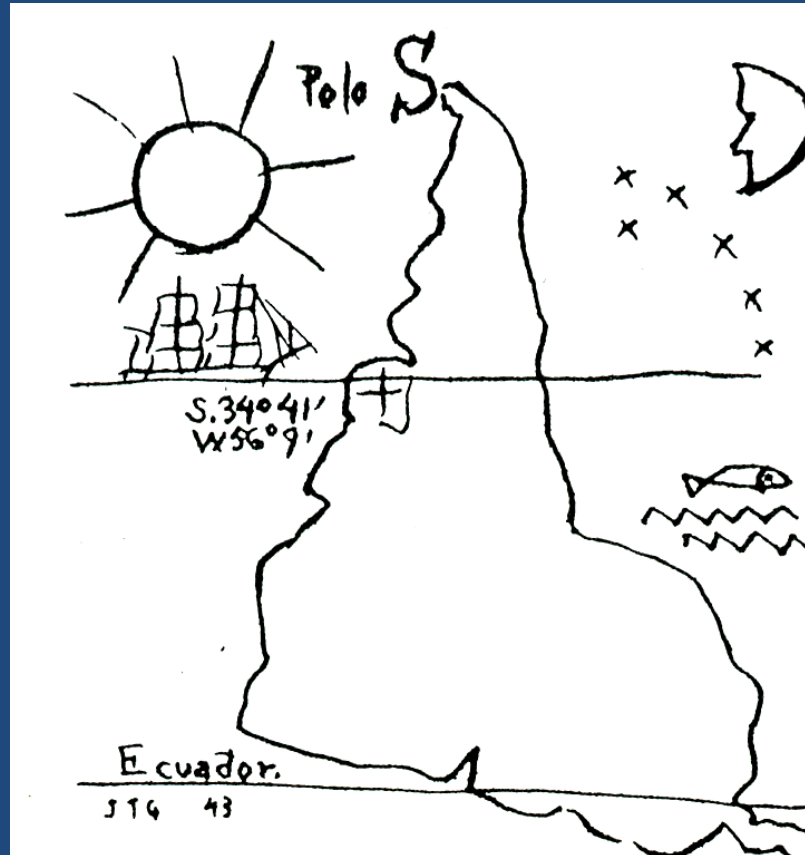
Planificación financiera

- **Hemofilia**
 - -Modelo de Compra Conjunta
- -Valor conseguido inferior a lanzamiento de producto en 2011
 - -Ahorro de 1600,000,000
- **Cáncer de Mama**
 - -Modelo clásico de evaluación de tecnologías.
 - -Sobrevida global y equidad objetivos claros.
- **Esclerosis Múltiple – Artritis Reumatoidea**
 - Módulo ante eficacia similar

Despapelizar y Desfragmentar

- Eliminar el papel de la administración
- Modelos innovadores informáticos y de IA
- La transparencia trae desfragmentación del sector
- Simplificación

Investigación clínica...OK



Datos reales...sin conflictos de interés

Algunas reflexiones

Opportunities to Reduce Cost While Improving Quality and Access

- Total excess costs approaching \$750B (IOM, 2013)

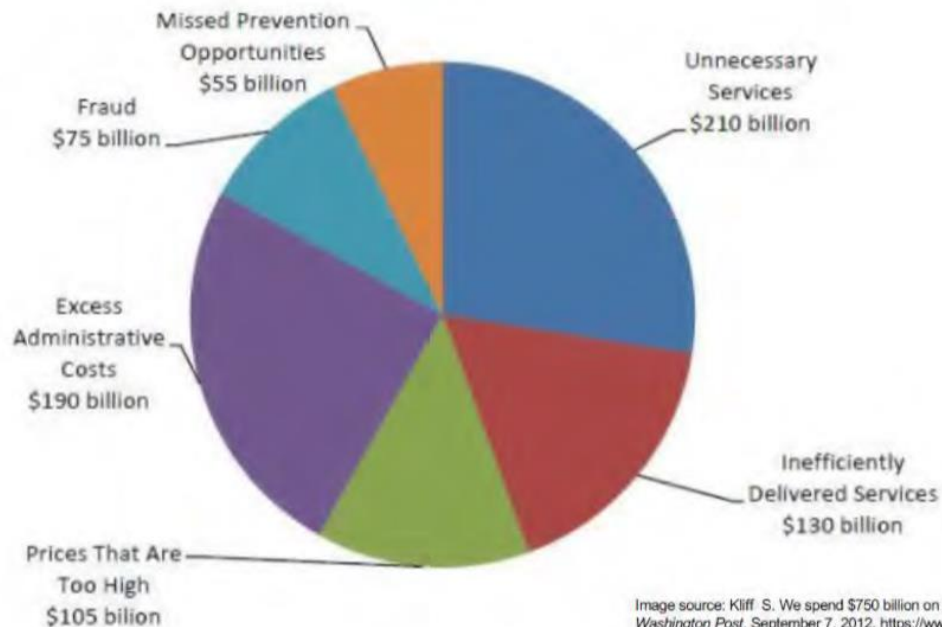


Image source: Kliff S. We spend \$750 billion on unnecessary health care. Two charts explain why. *Washington Post*. September 7, 2012. <https://www.washingtonpost.com/news/wonk/wp/2012/09/07/we-spend-750-billion-on-unnecessary-health-care-two-charts-explain-why/>.

No hay fórmulas mágicas...



Muchas gracias

