

Resumen

IV Congreso de Economía de la Salud de América Latina y el Caribe Primeras Jornadas de Economía de la Salud de Chile Hotel Crowne Plaza, Santiago de Chile, 19 y 20 al 22 de Enero de 2010

“El Aporte de la Economía de la Salud al Acceso Equitativo a la Salud en Contexto de Crisis”

Entre el 19 y el 22 de Enero de 2010 se desarrolló en Santiago el Cuarto Congreso de Economía de la Salud de América Latina y el Caribe, con la participación de cerca de 400 personas, expertos e interesados en el tema, casi la mitad de ellos, provenientes de otros países de la Región. El evento fue organizado por la AES de Chile y la AES de América Latina y el Caribe, contó con el patrocinio del Ministerio de Salud de Chile y de la Organización Panamericana de la Salud y con el apoyo de otras instituciones del sector y de las AES de la Región: fue inaugurado por la Presidenta de Chile, Dra. Michelle Bachelet Jeria y clausurado en un panel con los Ministros de Uruguay, Paraguay y Chile. Durante su desarrollo contó con importantes panelistas institucionales y expertos internacionales en economía de la salud, así como con paneles de amplio interés para el campo de la salud, junto con un importante aporte al conocimiento con los más de 100 trabajos libres postulados. Aquí resumimos los aspectos principales de este congreso.

Curso Pre-Congreso

Como preámbulo del congreso el día 19 de enero se desarrolló un curso titulado: “**Nuevas Herramientas en Economía de la Salud**”, con la asistencia de cerca de 80 estudiantes. Durante la mañana el profesor Pere Ibern de la Universidad Pompeu Fabra se refirió a la asignación de recursos y métodos de pago en salud: nuevas tendencias y herramienta, dirigiendo su exposición a los interesados en el diseño de estos mecanismos con una puesta al día del tema a nivel internacional en cuanto a teoría y experiencia práctica. Durante la tarde, en un segundo módulo del curso, la profesora de la Universidad de Rotterdam Pilar García desarrolló una sección acerca de la medición de desigualdades en salud: estado del arte a nivel internacional, mostrando el estándar actual de la cuestión en economía de la salud, que tiene un amplio campo de aplicación aún no explorado en el caso de Chile y la Región.

El IV Congreso

I Las Conferencias

En la conferencia inaugural la presidenta de Chile, Doctora Michelle Bachelet, se refirió esencialmente a la protección social, diferenciando entre un antes y un después en estas políticas en América latina. *“Es muy distinto hablar del sistema de protección social,... .. donde consideramos que tiene que haber un moderno Estado de bienestar que garantice derechos a sus habitantes, por el solo hecho de ser miembros de esta comunidad que es la nación, una patria. Muy distinto de un concepto asistencialista, y que solamente focaliza del punto de vista de apoyo específico”, señaló.*

De esta manera, la doctora Bachelet estableció una diferenciación entre políticas sociales de cuño progresistas y aquellas asistencialistas incorporadas durante el período neoliberal. Haciendo votos por la continuidad de las primeras en Chile y la Región.

En su conferencia, el Doctor Ginés González, presidente AES LAC y embajador de Argentina en Chile, reflexionó en torno a qué hacer frente a la crisis, por qué es importante la salud para la economía de los países y por qué es importante la economía de la salud, como disciplina, para la toma de decisiones de políticas sociales. A su vez, el encargado del PNUD en Chile, economista Enrique Ganuza, se refirió a las metas del milenio, estableciendo que, en general, se asiste a un empeoramiento de las posibilidades de logro de estas metas con la explosión de la crisis global.

El Doctor Pere Ibern de la Universidad Pompeu Fabra se refirió a los desafíos regulatorios de sistemas segmentados de salud y el rol de la elección de seguros de salud, en estos contextos, recomendando soluciones integrales que solidaricen el financiamiento en una sola mano, que aseguren una libertad de elección equivalente para todos los ciudadanos, que implemente la compensación por riesgos y que definan cuestiones globales de manera homogénea como los beneficios a otorgar por el sistema de salud, los copagos aceptables y las formas de atención de salud más eficientes.

El profesor Paul Kind de la Universidad de York, por su parte, profundizó en el tema propio de economistas en salud, como es la evaluación económica en salud, poniendo al día a la audiencia acerca de los avances en esta área. En su conferencia el profesor Kind resaltó la necesidad de estandarizar las medidas de beneficios en salud proponiendo el “caso de referencia” recomendando tanto como el panel de Washington de Costo-Efectividad como por el NICE del Reino Unido. Por otra parte, la profesora Beatriz González de la Universidad de Gran Canaria, se refirió a la evaluación de tecnologías y al peligro de la inducción de aquellas por grupos de interés, junto con otros aspectos a los cuales la economía de la salud del futuro debe estar atenta y para ello plantearse como una disciplina integradora y en estrecho vínculo con los médicos salubristas y epidemiólogos.

II Los Paneles de invitados

Bajo la pregunta **¿Más o menos regulación en las crisis?**, los encargados de la regulación en salud de Uruguay, Argentina y Chile expusieron acerca de los avances en los esquemas regulatorios de esos países, ejes centrales de reforma, en los casos de Uruguay y Chile. El Doctor Manuel Inostroza mostró cuales podrían ser los efectos de una crisis en salud y cómo el avance de la regulación ha ayudado a prevenirlos, en el caso Chileno el paquete regulatorio aplicado junto con la Reforma que dota una nueva concepción de funciones en el sector público habría significado un avance para la salud de los chilenos. El recientemente nombrado Ministro de Salud de Uruguay, economista Daniel Olesker, se refirió a los cambios introducidos en el sistema de salud uruguayo en los años recientes y el rol del nuevo marco de regulaciones, que ha significado un nuevo esquema más integrado y un impacto positivo fuerte sobre la cobertura y un aporte a la mejora de la distribución del ingreso en ese país. El Doctor Belaggio reflexionó acerca del papel del gobierno en la planificación, financiamiento y provisión de la salud y los matices especiales que adquiere en un momento de crisis global, junto con señalar los desafíos regulatorios en Argentina asociados a la regulación de la medicina prepaga, la definición de los beneficios a otorgar en salud y a la ampliación de la cobertura de salud en la población.

El Panel del El Rol del Estado en salud contó con la participación del Doctor Hernán Monasterio Director del Fonasa de Chile, del Doctor Rubén Torres, Representante de la OPS en Chile y del Doctor Jorge Papadópus, Director del Banco de Previsión social de Uruguay. En este panel se debatió acerca de los roles del Estado y del mercado en la salud. Los panelistas señalaron la conveniencia de fortalecer el rol de un Estado eficiente en salud, para colaborar en el bienestar y la salud de las poblaciones, ya que sin la intencionalidad consciente de las sociedades reflejadas en las instituciones públicas, el sector salud no puede afrontar sus desafíos.

En el panel de **Crisis económica y política social**, el profesor Arístides Torche hizo un pormenorizado recuento de la génesis de la crisis de 2008-09 y el efecto multiplicador a través del mercado de las viviendas en EE. UU. A la vez se refirió a la posición en que se encontraba Chile al momento de esta crisis en septiembre del 2008: se presentaba una coyuntura caracterizada por una inflación en alza con un Banco Central que había subido la tasa de instancia por tres veces consecutivas. El economista Jorge Rodríguez del Ministerio de Hacienda de Chile, comentó que si el gasto público social es eficiente y bien focalizado, incide en una disminución de la pobreza e indigencia. Para evitar reducir el gasto social, desde 2001 Chile ha basado su política fiscal en la metodología del Balance Estructural que aísla el ciclo económico de las finanzas públicas mostrando una perspectiva de mediano plazo, en vez de su situación coyuntural. El Sr. Andrés Solimano describió las políticas sociales del periodo neoliberal, que presenta carencias de diseño tales como que la reducción de la desigualdad no fue un objetivo explícito de la política social, plantea que se debiera avanzar hacia nuevas políticas sociales que sean anti-crisis, incluyendo la regulación efectiva de ISAPRES y AFPs. Finalmente el economista Manuel Riesco, describió la crisis a partir de la historia económica mundial de los últimos lustros y en un enfoque de los ciclos capitalistas. Manifiesta que las crisis expresan fenómenos normalmente ocultos de los sistemas y ésta es la crisis más grande. Los banqueros tienen un concepto similar al de los anarquistas porque les molestan las regulaciones públicas que a veces impiden o regulan la transferencia instantánea de recursos para obtener ganancias en horas. En este contexto, en realidad no ha habido libre circulación de mercancías sino de dinero porque hay proteccionismo en países desarrollados a ciertas importaciones.

En el panel referido a la **evaluación económica de intervenciones de salud en el contexto latinoamericano**, la economista Marianela Castillo del Ministerio de salud de Chile, revisó brevemente los conceptos de evaluación económica (EE) de intervenciones de salud, como asimismo los fundamentos económicos en que se basa esta disciplina. Posteriormente la expositora dio a conocer el estado de avance de esta disciplina en Latinoamérica, basado en revisiones bibliográficas y estudios conducidos por investigadores. Se mencionó Brasil, Argentina y México como los países que más han publicado en el tema de EE. Posteriormente, el Doctor Carlos Vallejos de la Universidad de la Frontera de Chile, dio a conocer los aspectos introductorios del estudio que fue convocado por el Ministerio de Salud de Chile a fines del 2007. El estudio se enmarca en el contexto de la priorización de los problemas de salud con garantías explícitas. Con un enfoque de Costo-efectividad generalizado, se analizaron 49 intervenciones de salud (para 44 problemas). De estos el resultado de 35 intervenciones se dio a conocer en la presentación. Los aspectos metodológicos principales destacan el uso de DALY evitadas, mientras los costos fueron recogidos en terreno. Finalmente la Doctora María Teresa Valenzuela de la Universidad de Los Andes de Chile presentó el resultado de dos estudios multicéntricos hechos en un contexto Latino-Americano incluyendo a Chile. Los estudios fueron realizados en colaboración (además de los países de análisis) con el Instituto Sabin, OPS/WDC, CDC y U de Harvard.

La economía de la salud post crisis: Estrategias locales para el crecimiento de las AES fue el tema que convocó a los presidentes de las AES de Brasil, Argentina, Uruguay, Cuba y Chile. Los panelistas plantearon los desafíos de la disciplina en un contexto de crisis. El economista Aquilas Méndes de Brasil mostró como el desafío es el adecuado financiamiento del Sistema Único de Salud en Brasil y como los programas de investigación de la disciplina puede colaborar en esta línea y el Doctor Arnaldo Medina de Argentina mostró una análisis de contenidos de diversos eventos de economía de la salud para resaltar aquellos más relevantes para la realidad de los países de la Región. El Doctor Castro mostró cómo Cuba enfrenta las exigencias de la crisis profundizadas por el efecto del bloqueo Norteamericano y cómo la economía de la salud se incorpora como conocimiento útil en dichas circunstancias. La economista Ida Oreggioni de Uruguay presentó el programa de problemas que interesan a la asociación de este país y cómo el país ha estado enfrentando la crisis. El economista Camilo Cid de Chile, mostró algunas hipótesis de efectos de la crisis en los sectores de la salud en América Latina y una sinopsis de la situación pre-crisis, para luego centrarse en Chile y los aspectos más críticos como la segmentación e inequidad salud que podrían acentuarse en contextos de crisis, señalando soluciones factibles de modo general, como elementos centrales para una agenda de investigación en economía de la salud.

Especial relevancia tuvo el panel de clausura acerca de **desafíos de las políticas de salud en América latina**, con la participación de los Ministros de Salud de Paraguay, Chile y Uruguay. Los ministros presentaron sus respectivos sistemas de salud y sus reformas. La Doctora Esperanza Martínez, ministra de salud de Paraguay, resaltó la necesidad de contar con un pacto social para consolidar la protección social que aborde los determinantes sociales, y que incremente la cobertura y el acceso a la salud, bajo una concepción de derechos ciudadanos. La Doctora María Julia Muñoz ministra de salud de Uruguay relató pormenorizadamente los avances de la políticas de reforma en ese país y señaló los desafíos para el futuro del sistema de salud uruguayo, situándolos en la áreas de la ampliación de la cobertura del seguro de salud universal, la diversificación de las metas asistenciales, continuar con las medidas de mejoramiento de la gestión en la provisión y la inclusión de nuevos programas de salud prioritarios. El Doctor Álvaro Erazo, ministro de Salud de Chile, reflexionó acerca de los derechos sociales, la protección social y la universalidad efectiva en salud, mostrando la evidencia de los esfuerzos por vincular estos conceptos en Chile y América latina, explayándose en los logros alcanzados en el caso chileno en los últimos lustros.

En el panel de **Economía del Medicamento**, el economista Claudio Lara del magister en economía de la Universidad Arcis de Chile, se refirió a las estrategias de las multinacionales de los medicamentos. La realidad económica del medicamento del caso argentino fue abordada por la economista Sonia Tarragona; y el Doctor Miguel Kottow de la Universidad de Chile expuso acerca de los debates éticos de la racionalidad económica, el bienestar y el uso racional y ético de los medicamentos.

Hubo también paneles de reformas de salud, uno referido a la **Reforma en Chile** con la participación de connotados actores como el Doctor Hernán Sandoval, que dirigió la Comisión para la Reforma, el Doctor Vito Sciaraffia de la Universidad de Chile y miembro del Consejo Consultivo del AUGE, el Doctor Joaquín Montero de la Universidad Católica de Chile y el economista Cesar Oyarzo, ex director del Fonasa. En otro panel se abordaron las **Reformas en América Latina** con la participación del Doctor Federico Tobar de AES Argentina, la Doctora Marisa Buglioli de AES

Uruguay, Doctor Rafael Vargas de la Universidad de Costa Rica y la Doctora Janis Dornelles de Castro de la Asociación Brasileira de Economía de la salud.

Se realizó un panel acerca de la **Regulación de la provisión de salud** con importante protagonismo del sector privado de provisión Iberoamericana con la presencia del Doctor Francisco Soto Bonel, Presidente de la Asociación Iberoamericana de Prestadores Privados de Salud, y con la presentación de María Eugenia Salazar de la Asociación de Clínicas Privadas de Chile.

Finalmente se desarrolló un panel acerca de la importancia de la metodología de medición de **los costos hospitalarios y algunas experiencias** presentadas por el Doctor Jacques Girard de la OPS Chile, en este caso experiencia general en América latina, por la Doctora Helena da Souza de la ABRES que presentó el caso de Fortaleza en Brasil y el economista Arturo Schweiger que presentó el caso argentino.

III El estado del arte en AL y C: Los trabajos libres

El congreso tuvo una importante participación de trabajos libres seleccionados por el comité científico en base a revisión de pares. De los más de 100 trabajos que postularon se seleccionaron y expusieron cerca de 50 en forma oral y 20 en forma de posters. Los trabajos provenían principalmente de Brasil, Argentina, Uruguay y Chile, aunque también se pudo escuchar trabajos de Colombia, Perú, Cuba y México.

Según sus contenidos los trabajos libres se dividieron en las áreas de “Planificación y gestión sanitaria” (2 paneles), “Financiamiento equitativo de los sistemas de salud” (2 paneles), “Salud y desarrollo económico y social” (2 paneles), “Evaluación económica en salud” (2 paneles), “Regulación en los sistemas de salud” y “Estadísticas económicas en salud”. Estas son las áreas que representan el interés y desarrollo de la investigación en economía aplicada a la salud en este momento en nuestros países.