



## X SEMINARIO ANUAL DE CLINICAS DE CHILE A.G. “GASTO EN SALUD: REALIDAD Y DESAFÍOS”

El 7 de octubre se realizó el 10° Seminario de Clínicas de Chile, en el que se analizaron las causas, el panorama actual, las tendencias del gasto en salud y posibles estrategias y soluciones para contenerlo. En este contexto, la inminente reforma al sector de la salud fue parte central de las exposiciones y de la discusión del encuentro realizado en Casa Piedra y del que participaron más de 500 destacados representantes del sector.

Los participantes del evento coincidieron en que el gasto en salud ha crecido y seguirá aumentando de la mano del desarrollo económico del país, que potencia la demanda de atenciones de salud; el envejecimiento de la población y las mayores expectativas de vida; y la incorporación de más y mejores métodos de diagnóstico y tratamientos, que colocan a Chile a la vanguardia de Latinoamérica.

El evento fue inaugurado por la ministra de Salud, Carmen Castillo, quien enumeró las medidas realizadas por el Gobierno para contener el gasto en salud, como nuevos esquemas de licitaciones para la compra de medicamentos y prestaciones al sector privado.

*“Hemos quebrado la tenencia creciente del gasto. Los años anteriores creció un 11% y en lo que va del año 2015 sólo ha crecido en un 9%. Los logros sanitarios que muestra Chile son los logros sanitarios de países de altos ingreso. Avanzar y administrar eficientemente los recursos requiere de medidas que estamos implementando”,* dijo Castillo.

El presidente de Clínicas de Chile, Alfredo Schönherr, puso énfasis en diferenciar el gasto, entendido como el monto total que se destina a la salud, del costo, que es el precio de las prestaciones y uno de los componentes del gasto, junto a la tasa de demanda de las personas por atenciones de salud.

En ese sentido, Schönherr enfatizó que *“los prestadores privados realizamos grandes esfuerzos para contener el alza de esos costos de la salud y evitar traspasar esos incrementos de precios a los pacientes”,* destacando que el mayor impulsor del gasto es el aumento de la demanda por atenciones de salud de las personas, ya que el efecto aumento de precio de las prestaciones es menor, de acuerdo a lo que muestran todos los análisis del tema.

Schönherr ejemplificó que el año pasado el valor facturado promedio de todas las prestaciones del sector privado aumentó un 0,65% real, en un escenario de fuerte aumento de los costos de producción, que ha sido impulsado mayormente por un aumento sustancial de las remuneraciones profesionales, seguido de inversiones en infraestructura y tecnología.

La estabilidad relativa de los precios es el resultado de un mercado de prestadores de salud, médicos e instituciones, altamente competitivo el que cada día aumenta su oferta en un ambiente de alta calidad.

Esto ha permitido mantener estabilidad de precios promedio por prestación “canasta de demanda” de las personas hoy día es más compleja y sofisticada en términos del tipo de prestaciones que solicitan, aumentando la demanda de exámenes radiológicos complejos como resonancias nucleares magnéticas o Scanners, en desmedro de exámenes radiológicos más simples.

El presidente de Clínicas de Chile dijo que *“ello es una muestra del compromiso de los prestadores privados con nuestros pacientes para no generar un efecto inflacionario.*

Schönherr enfatizó que el gasto per cápita en salud en Chile es aproximadamente de US\$ 1650 en moneda comparable internacionalmente, tres veces inferior al promedio de los países desarrollados que se consideran eficientes en salud, como Holanda, Suecia, Gran Bretaña o Alemania.

Esa misma brecha convierte a Chile en uno de los países con más rápido crecimiento del gasto, que ha aumentado a una tasa promedio del 6% en los últimos diez años. Esta brecha anticipa que el gasto seguirá aumentando a tasas superiores al promedio de la OCDE.

#### **Gasto en Salud:**

- ✓ El gasto en salud per cápita en Chile es tres veces inferior al de países desarrollados eficientes como Holanda, Suecia y Alemania.
- ✓ El gasto en salud ha crecido a un 6% anual promedio en Chile en los últimos años.
- ✓ El costo de las prestaciones de salud creció un 0,65% promedio en el 2014.

Ricardo Bitrán, presidente de Bitrán & Asociados, destacó en su presentación que el gasto en salud de los países crece sostenidamente más rápido que el PIB y mientras más desarrollado es un país, mayor es el peso del gasto en salud en su economía.

*“Mientras en 1995 apenas tres países de la OCDE destinaban más de un 10% de su PIB a la salud, hoy son 11 países”.*

*“El aumento del gasto en salud es el mayor problema de los sistemas de salud en el mundo y Chile no podría estar exento de ese desafío. Es difícil estar exento de ese desafío”,* dijo Bitrán en su presentación.

Por su parte, el presidente de Isapres de Chile, Rafael Caviedes, enfatizó que, en Chile, *“una de las razones por las cuales crece este gasto es por el aumento de la utilización de prestaciones de salud. Este aumento del gasto no se da tanto por el aumento del costo de la prestación unitaria, por el ajuste de precios, sino que se da fundamentalmente por el mayor número de prestaciones consumidas por los usuarios”.*

Caviedes ejemplificó que, en 1990, el sector privado entregaba 9,66 prestaciones por paciente al año, mientras que en el 2014 hubo 23,47 prestaciones al año por beneficiario. De igual manera, el presidente de Isapres de Chile destacó que hubo un aumento del 17,5% en la frecuencia de las prestaciones entre el 2012 y el 2014.

A su turno, el presidente del Colegio Médico, Enrique Paris, dijo que las inversiones en salud deben enfocarse *“en el nivel primario y comunitario, en la atención primaria, que sea más resolutiva, que sea más definitiva en sus acciones, para justamente disminuir los costos hay que hacer más prevención en la salud”*.

En la misma línea, el director de Clínicas de Chile y gerente general de Clínica Las Condes, Gonzalo Grebe, destacó que la medicina preventiva debe ser la prioridad para la salud tanto pública como privada en el país.

Grebe agregó que existen factores inflacionarios en los costos que requieren cambios estructurales. De igual manera, dijo que la tecnología debe ser costo efectiva y llamó a que aseguradores y prestadores trabajen juntos en su implementación y financiamiento.

El gerente general de Clínica Las Condes destacó que, pese a que el 80% de los chilenos están afiliados a Fonasa, un 50% de las prestaciones se realiza en el sector privado y casi la mitad de ellos la demandan beneficiarios de Fonasa.

Destacó la capacidad e intención de los prestadores privados de seguir colaborando con el sector público para darle una solución de salud al 1,8 millón de personas que aguardan ser atendidas en listas de espera. *“Creemos que la colaboración público-privada es un imperativo ético. Aquí hay problemas que resolver, hay necesidades concretas que tiene la población y nosotros, como clínicas, somos una solución real”*, dijo Grebe.

En el seminario, la directora del Hospital Exequiel González Cortés, María Begoña Yarza, contó la historia de éxito de su institución en la administración de los recursos públicos para dar soluciones de salud.

#### **La importancia de los prestadores privados:**

- ✓ Atienden a 8 millones de pacientes al año
- ✓ Ofrecen soluciones a 5 millones de pacientes de Fonasa al año
- ✓ Realizan el 47% de las prestaciones totales del país
- ✓ Realizan 114 millones de prestaciones al año

## **REFORMA A LA SALUD**

El presidente de Clínicas de Chile advirtió que la reforma a la salud que estudia el Gobierno puede tener consecuencias negativas, para todos los chilenos, y cuestionó la falta de estudios técnicos para sustentar las propuestas, que impiden analizar el real costo de la reforma, para el Estado y las personas.

*“Nadie saldrá ileso de esta reforma y quien sienta que no será impactado se equivoca ... Tal como está planteada hoy, la reforma a la salud llevará a una minimización y quizás desaparición de las Isapres, quienes actúan como financiadores del sistema, lo que conducirá a una reducción drástica del tamaño de las clínicas privadas e impactará las fuentes laborales de los médicos, profesionales y trabajadores de la salud”*, dijo Schönherr.

*“Es miope pensar que todo se reduce a temas de industria y no tendrá un costo para las personas”,* agregó. Analizando en detalle los postulados conocidos hasta el momento de esta reforma, Schönherr dijo que la creación de un fondo mancomunado llevará indefectiblemente a un aumento de los costos de salud para una gran cantidad de la población que deberá pagar más, para mantener su cobertura actual de salud.

Además, expresó su preocupación ante un fondo mancomunado que se plantea como creciente en el tiempo y, por lo tanto, germen de un seguro único estatal con poder monopsonico de compra, que en la práctica anula a la competencia en el mercado prestador (clínicas y profesionales de salud). Adicionalmente, se presentaron dudas sobre la constitucionalidad de la medida, que convertiría la cotización del 7% en salud de las personas en un impuesto.

Por otro lado, Schönherr mostro preocupación ante la propuesta del fin de la declaración de salud como requisito para ingresar a una Isapre, dado que, sin un subsidio estatal, podría elevar los costos de las Isapres hasta hacerlas inviables.

El presidente de Clínicas de Chile dijo que *“también nos preocupa enormemente la creación de redes cerradas de prestadores, en las que aquellos que queden fuera verán dificultada de manera importante su operación al quedarse sin pacientes y con un inminente riesgo de cerrar”*.

Schönherr dijo que *“es necesario garantizarle a las personas el acceso irrestricto a los prestadores de su preferencia”*.

Por último, el presidente de Clínicas de Chile destacó que la reforma debe concentrarse en el sector público para erradicar las listas de espera, mejorar la infraestructura hospitalaria e incrementar la cantidad de especialistas, y llamó a las autoridades a iniciar un diálogo abierto con todos los actores de la salud para solucionar los problemas del sector.

#### **Reforma a la Salud:**

- ✓ La iniciativa para crear un Fondo Mancomunado es preocupante porque implica un paso en la restricción de la libertad de los pacientes.
- ✓ El 7% de cotización de las personas a su plan de salud pasaría a ser considerado como un impuesto.
- ✓ El fin de la declaración de salud puede dar paso a un traspaso masivo de afiliados a Fonasa, generando una explosión del gasto en salud en las Isapres.
- ✓ La creación de redes cerradas de prestadores también limita la libertad de los pacientes sobre dónde y con quién atenderse.

*Clínicas de Chile A.G. es una asociación gremial que reúne a los principales prestadores y establecimientos de salud privados de Chile en el proyecto común de entregar un mejor servicio de salud al país. Su objetivo es fomentar el desarrollo y perfeccionamiento de las instituciones prestadoras privadas, promoviendo el diseño de políticas públicas que permitan a todas las personas aprovechar la capacidad de gestión eficiente, la experiencia y las competencias del sector privado, para ampliar la cobertura y las opciones de atención en salud.*