

# DE PAGO POR VOLUMEN A PAGO POR VALOR: TENDENCIAS EN MECANISMOS DE PAGO

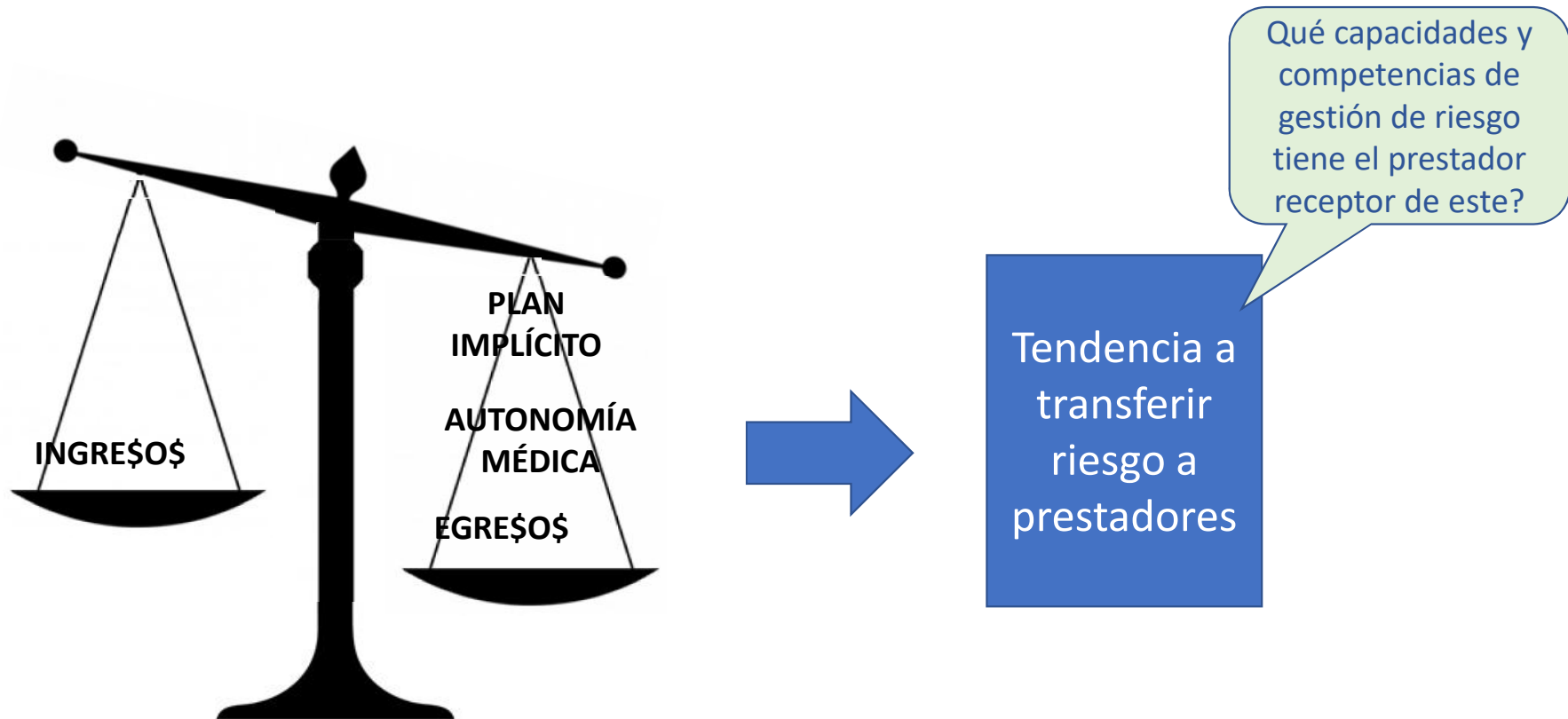
RAMON ABEL CASTAÑO Y

FEBRERO 15, 2018

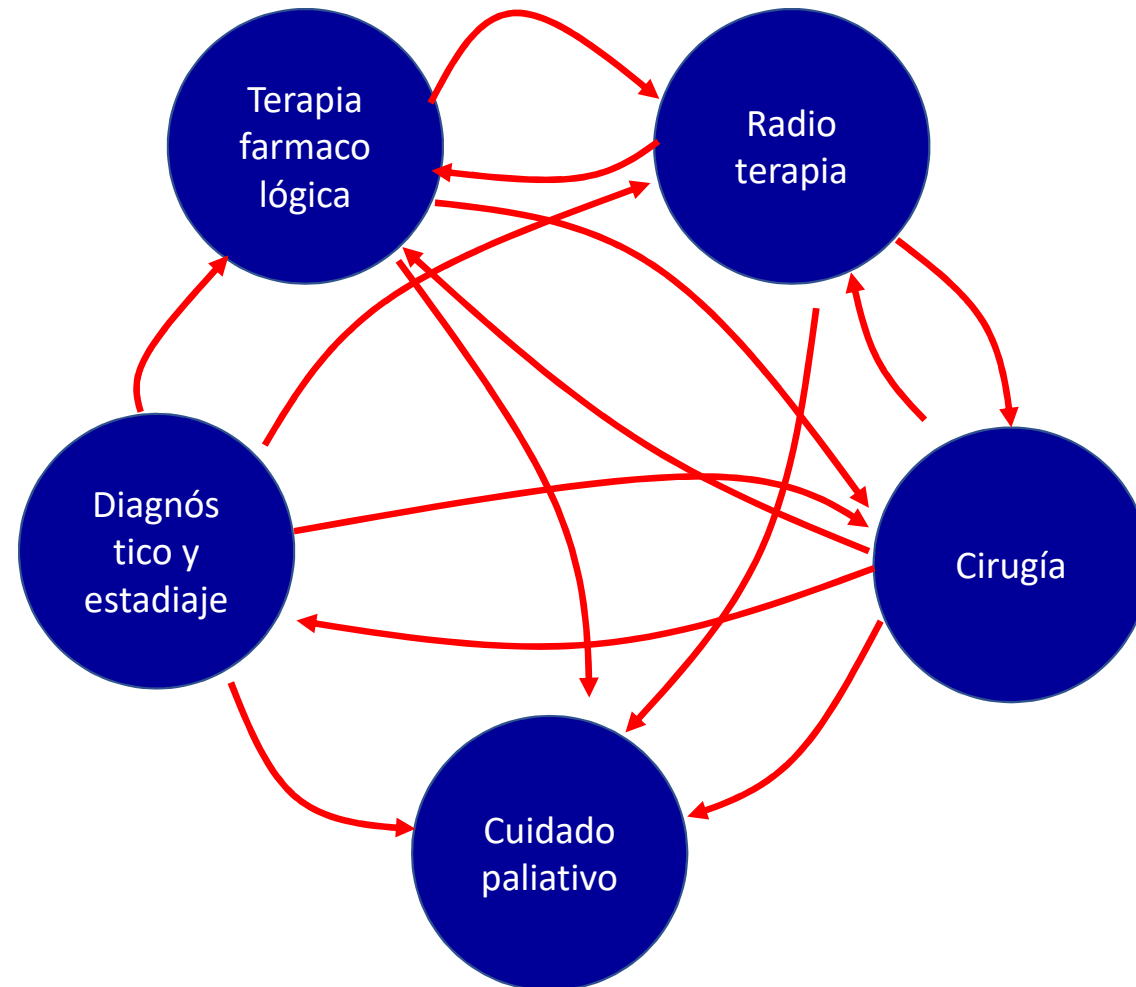




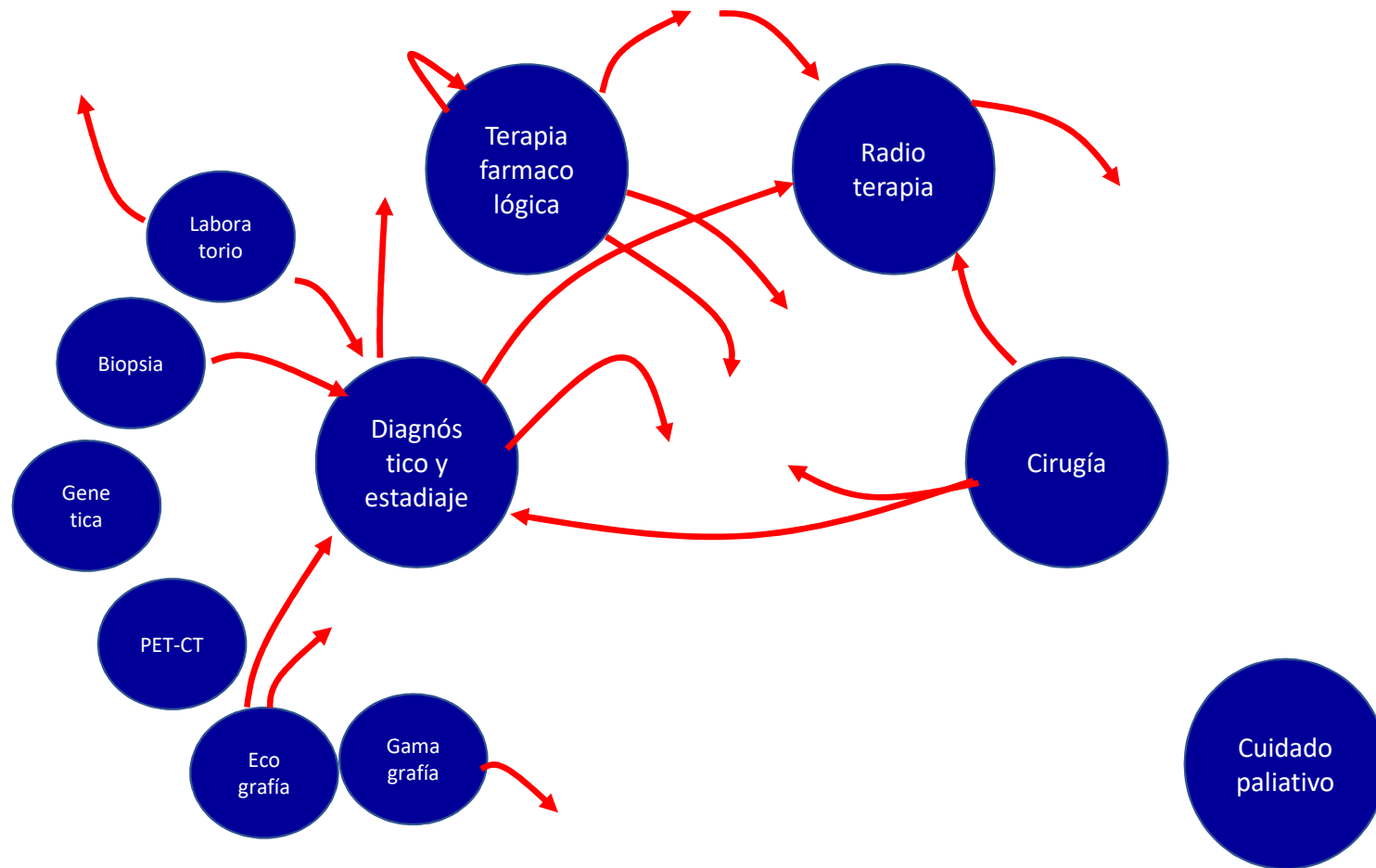
# DE PAGOS RETROSPECTIVOS A TRANSFERENCIA DE RIESGOS



# ATENCIÓN COORDINADA E INTEGRAL



# ATENCIÓN DESCOORDINADA Y FRAGMENTADA



# CONTRATACIÓN 1.0

						VIH/ SIDA
Consulta MD General	6%					
Consulta MD especialista	2%					
Consulta urgencias						
Laboratorio clínico						
Imágenes diagnósticas						
Otras ayudas diagnósticas	4%					
Hospitalización	25%					
Cirugía ambulatoria	10%					
Terapias	4%					
Medicamentos	9%					
Alto costo	22%					
Otros	7%					
Total	100%					

## EN QUÉ SISTEMA DE SALUD PASA ESTO?

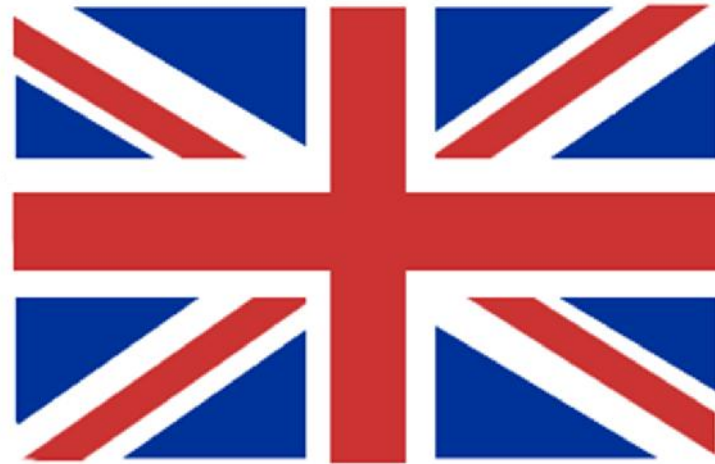
- El enfoque fragmentado de la atención es causado por una financiación que no incentiva la integración
- La compra de servicios está fragmentada entre XXX, XXX y las autoridades locales (...)
- Los contratos también debilitan los incentivos para hacer más prevención y autocuidado en el (nivel básico)
- El (nivel primario) recibe un monto fijo por paciente pero el (nivel complementario) es financiado por actividad
- Esto desalinea los incentivos para (el nivel básico): con ingreso fijo independiente de la actividad, los médicos están motivados a reducir la atención y los (prestadores complementarios) a incrementarla



# Who cares? The future of general practice

---

Leo Ewbank  
Alexander Hitchcock  
Thomas Sasse



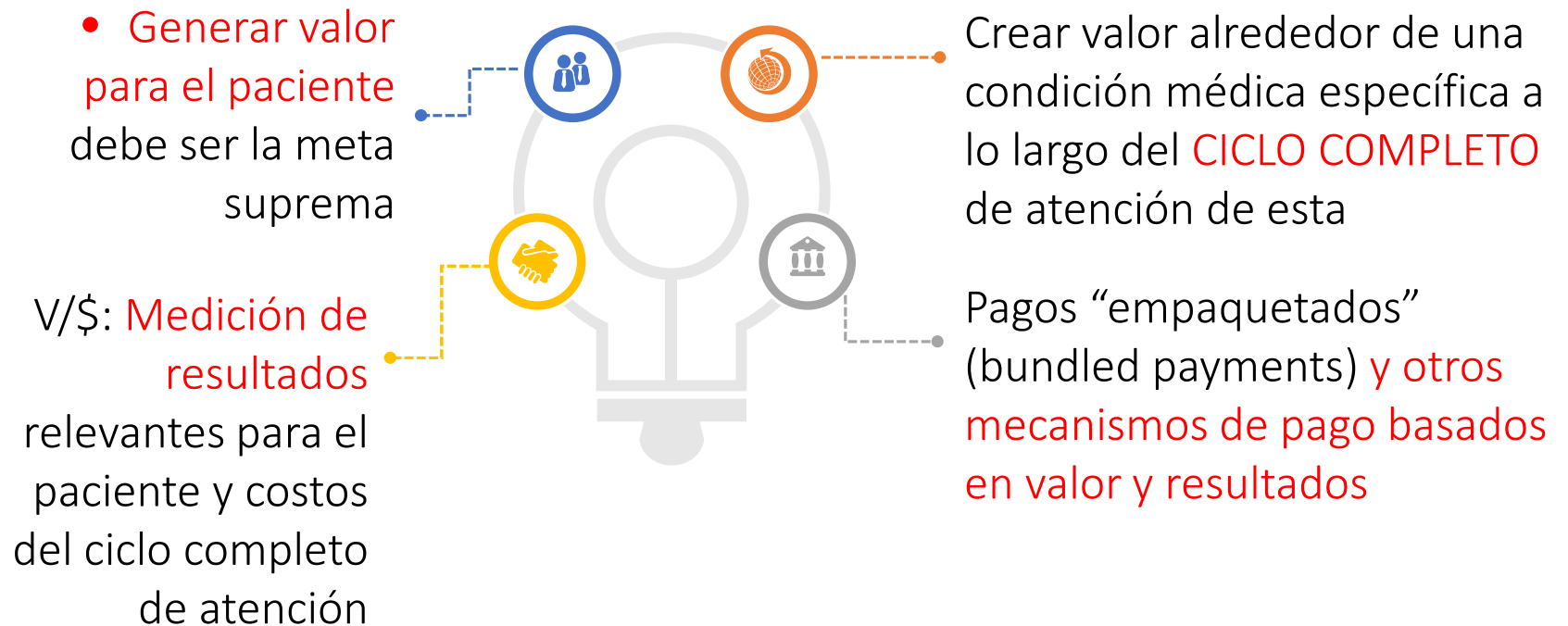
---

April 2016

#reformhealth

# PORTER Y LEE

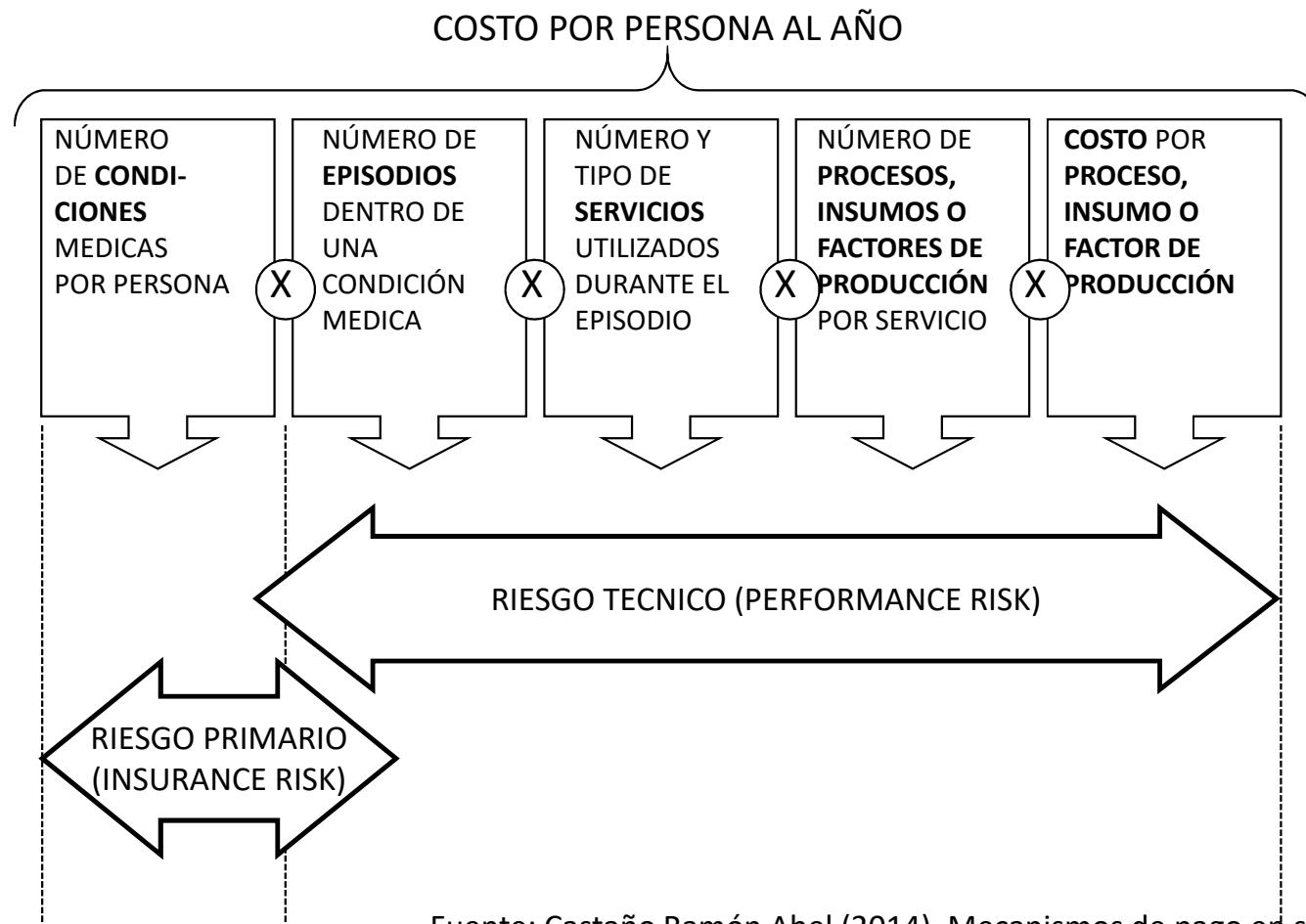
(NEJM Abril 30, 2015)



## DE PAGO POR VOLUMEN A PAGO POR VALOR

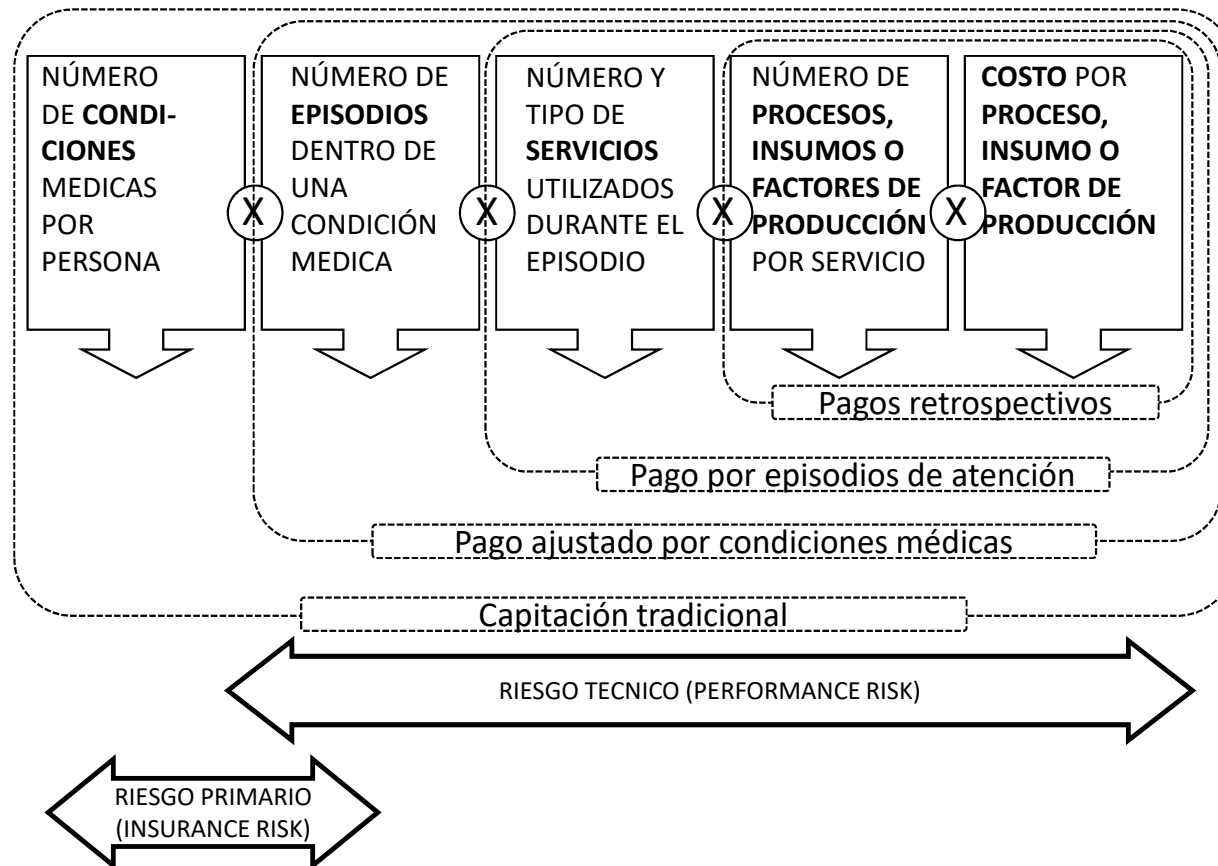
- Los sistemas de pago deberían evolucionar hacia premiar incrementalmente la calidad y los resultados, más que la actividad, tanto en atención primaria como secundaria
  - OECD Reviews of Health Systems: Colombia. 2016

## Componentes del costo médico, riesgo primario y riesgo técnico



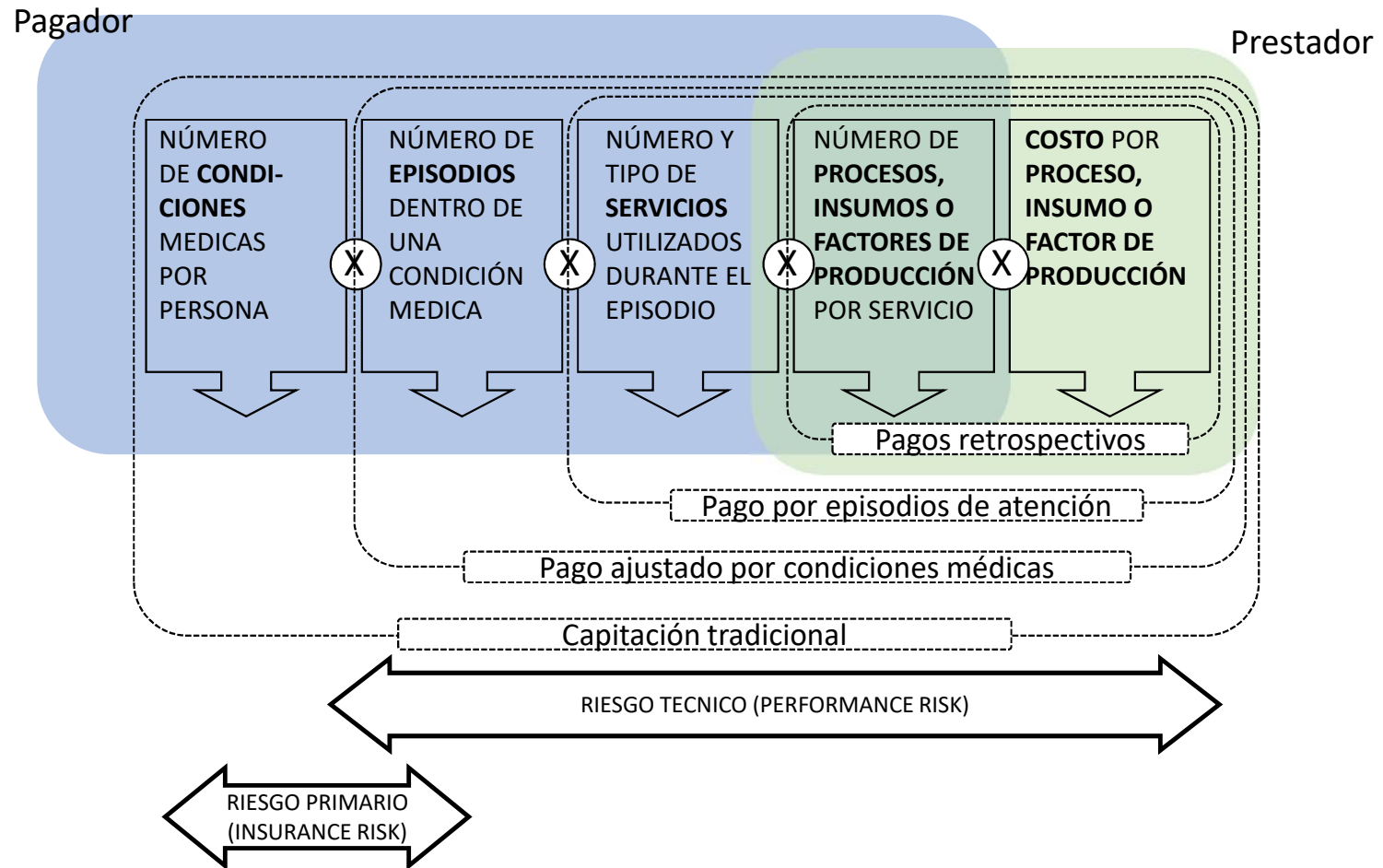
Fuente: Castaño Ramón Abel (2014). Mecanismos de pago en salud: Anatomía, fisiología y fisiopatología. ECOE Ediciones. Basado en Miller (2008)

Los mecanismos de pago según los componentes del costo médico que involucran



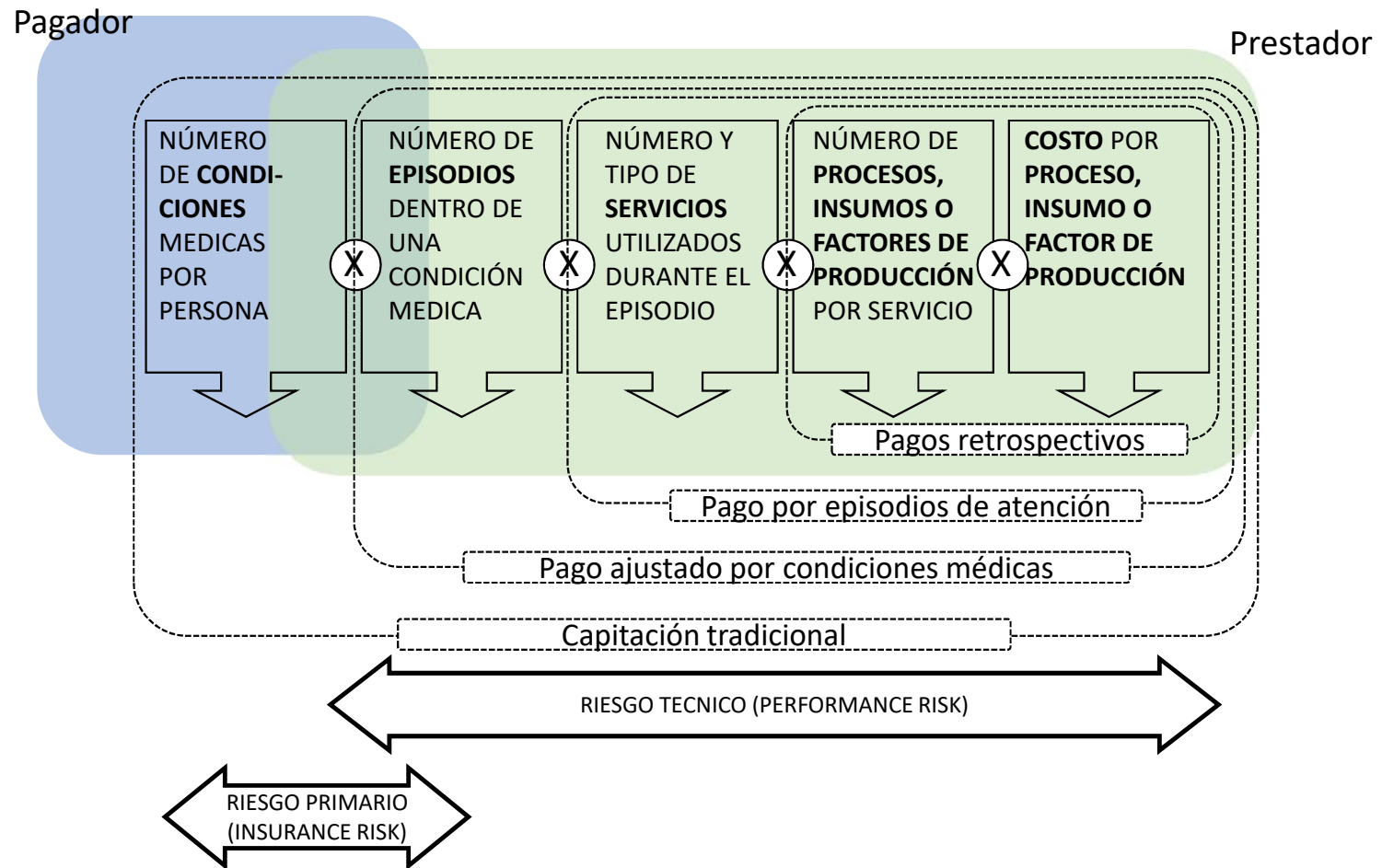
Fuente: Castaño Ramón Abel (2014). Mecanismos de pago en salud: Anatomía, fisiología y fisiopatología. ECOE Ediciones. Basado en Miller (2008)

## Pago por servicio y rol del pagador



Fuente: Castaño Ramón Abel (2014). Mecanismos de pago en salud: Anatomía, fisiología y fisiopatología. ECOE Ediciones. Basado en Miller (2008)

## Pagos prospectivos y rol del pagador



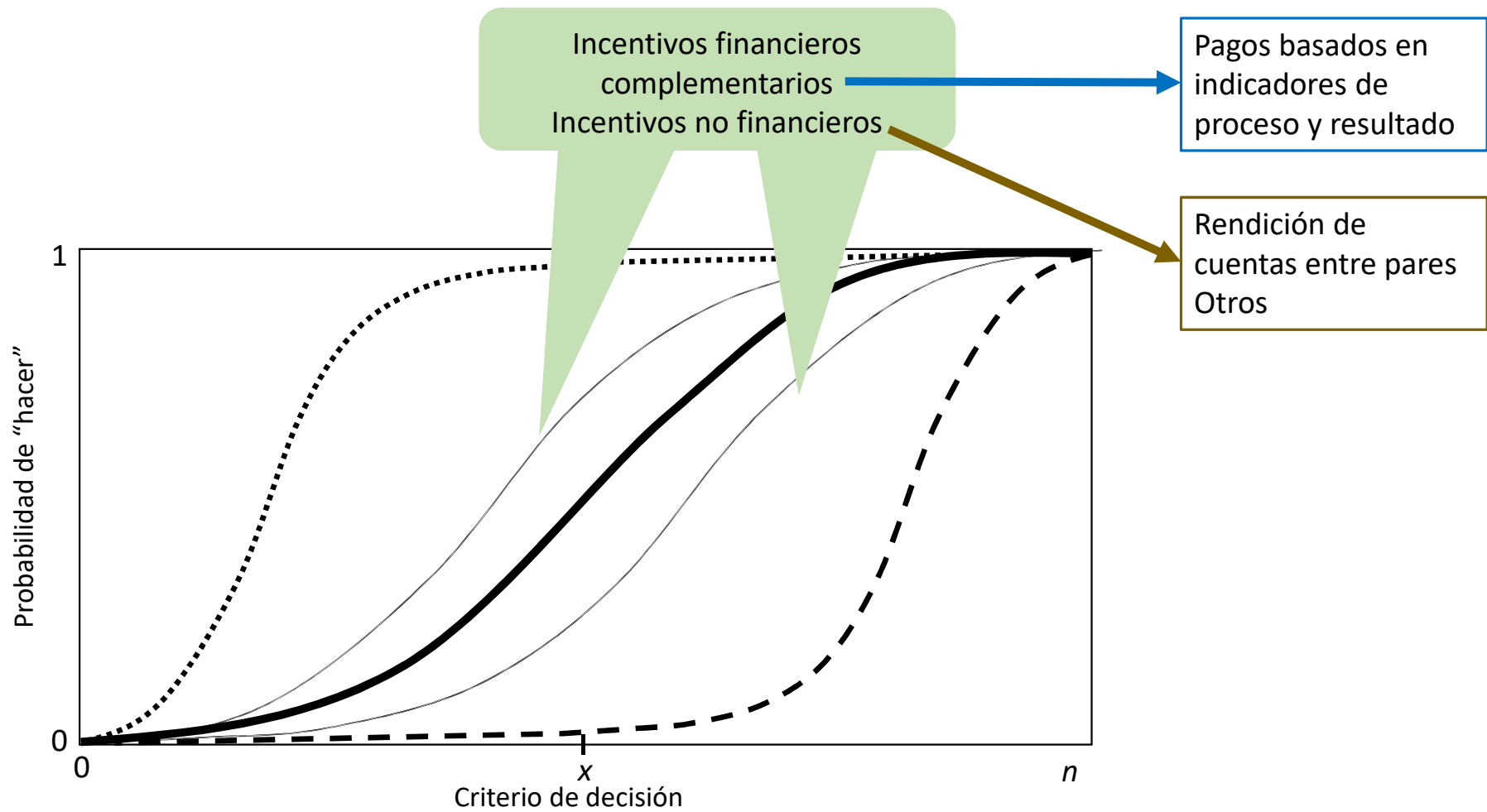
Fuente: Castaño Ramón Abel (2014). Mecanismos de pago en salud: Anatomía, fisiología y fisiopatología. ECOE Ediciones. Basado en Miller (2008)

Incentivos monetarios  
complementarios a los  
mecanismos de pago básicos



# Definición

- Pagos adicionales, o retenciones de los pagos acordados, que se entregan al prestador posteriormente, en función del cumplimiento de indicadores de estructura, proceso, producto o resultado.
- Dos categorías:
  - Pago por desempeño (*performance-based payment, pay for performance*, o P4P): se concentra en indicadores de estructura, proceso o volúmenes de producción
  - Pago por resultados clínicos y de calidad de vida
- Usualmente representan una pequeña proporción del pago total al prestador



Gracias!

[rcastano@post.harvard.edu](mailto:rcastano@post.harvard.edu)