

[ÍNDICE]

[A]

- Acceso económico a los servicios sanitarios, 10–13
 - análisis de la situación, 103–104
 - barreras, x, 45–47, 49–50, 57–58
 - eliminar barreras, xv–xvii, 48–57, 58, 59, 97–99
 - véase también* Cobertura sanitaria
- Aeropuertos, tasas de salida en los, 32
- África subsahariana, xiii, 29, 50, 51, 72, 75
- Agenda para la Acción de Accra, Ghana (2008), xxiii, 8, 38
- Alcohol
 - control del, 78
 - impuesto al consumo de, xiv, 32, 33–34
- Alemania, xii, 30, 49, 53, 56–57, 83
- Alianza Sanitaria Internacional, xxiii, 8
- Alimentos poco saludables, impuesto al consumo de, 32
- Alojamiento, gastos en, 58, 98
- Análisis de la situación, 103–104
- Antibióticos, 70, 71–72
- Artesunato, 70
- Asistencia
 - al parto, personal cualificado de, x, 11–12, 67, 87
 - materno-infantil, 49, 81, 84, 88
 - sanitaria infantil, 49, 84
- Atención (o asistencia) primaria, 58, 82
- Atención psiquiátrica, 78
- Australia, 32, 34, 78, 88
- Ayuda al desarrollo, xiv, xxiii, 34–39
 - donantes, *véase* Donantes internacionales
 - entrega fragmentada, 87, 113
 - previsibilidad, 38, 112
 - véase también* Ayuda exterior
- Ayuda exterior, xiv, 7–8, 34–36, 59
 - véase también* Ayuda al desarrollo
- Ayuda internacional, *véase* Ayuda al desarrollo
- Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD), xiv, 36–38, 112

[B]

- Bangladesh, 52, 106
- Billete aéreo, tasa sobre el, xiii, 30, 31
- Bonos diáspora, xiv, 32
- Bonos, financieros,
 - diáspora, xiv, 32
 - garantizados por los países donantes, 30–31, 112
- Botswana, 29
- Brasil, 8, 32, 73–74
- Buenas prácticas de manufactura (BPM), 71
- Burundi, 45, 48–49

[C]

- Calidad
 - en la asistencia sanitaria, 12, 69
 - en los servicios gubernamentales, 29
- Cambio(s) en la financiación sanitaria
 - estrategias y objetivos, 106–108

- evaluación de las limitaciones, 105–106
- evaluación financiera, 104
- puesta en marcha, 108–109
- vigilancia y evaluación, 109–110, 111
- visión del, 103

- Cambodia, xii, 49, 50
- Capitación (Iguala), xix, 82
- Carcinoma cervical, 78
- Caso, pago en función del, xix, 82–83
- Centros públicos
 - eficiencia relativa, 75
 - pagos directos, 56, 57–58
 - supresión de las cuotas de usuario, 50–51
- Cesárea, 49, 81–82
- Ciprofloxacina, 70
- Cobertura sanitaria
 - ampliación en tres dimensiones, xvii, 13–14
 - desigualdades, x, xx, 10–12
 - sectores de población específicos, 54–55
 - universal, *véase* Cobertura universal
 - vigilancia, 110–111
- Cobertura universal, ix–x, 3
 - agenda para la acción, xx–xxi, 97–115
 - costes de la, 24–25
 - diversos caminos hacia la, 13–14
 - dos elementos fundamentales de la, 6–7, 10–12
 - enfoque específico de la, 14
 - mantener las ganancias existentes, 9–10
 - preparación para avanzar hacia la, 15–16
 - progreso actual hacia la, x, xi, 8–9
 - tres dimensiones para considerar, xvii, 13–14
- Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, 15, 87–88
- Comisión sobre Macroeconomía y Salud, 24
- Compensación (o nivelación) de riesgos, 53, 54, 100
- Compra (o adquisición), 4
 - estratégica (activa), xix, 85, 100
 - pasiva, xix, 85
- Consumo de alimentos poco saludables, impuestos sobre el, 32
- Contención del gasto, 68, 70
- Control de calidad, medicamentos, 69, 70–71
- Cooperación técnica, 35
- Copagos, 5, 49, 82
- Corea, República de, 9, 34, 53, 55
- Corrupción, 67, 69, 76–77
- Cuidados paliativos terminales, 78
- Cuotas de usuario, *véase* Pagos directos
- Cupones, xviii, 58
- Chile, 26, 30
- China, 8, 114

[D]

- Declaración de Abuja, Nigeria (2001), xiii, 27
- Declaración de Alma Ata (Kazajstán), ix, 15
- Declaración de París, Francia, sobre la Eficacia de la Ayuda, xxiii, 8, 37, 59, 87, 113

Deducibles, 5

Desigualdad(es)

calidad de la asistencia, 12

cobertura, x, xx, 11–12

corregir la, 87–88

generada por los pagos directos, 47

Despilfarro, xi, xviii–xix, 67, 69, 76–77, 79

Diálisis, 24

Dificultades financieras (o problemas económicos),

x–xi, 5–6, 10–11, 45

Donantes internacionales, 7–8, 28

agenda para, xxii–xxiii, 110–113

bonos garantizados, 30–31, 112

incumplimiento de los compromisos, xiv, 34–36, 112

ineficiencias creadas por, 72–73, 113

Drogadicción, programas contra la, 86

[E]

Eficiencia, xi, xviii–xix, 67–89, 107, 108

adquisición estratégica, 85

análisis de la situación, 103–104

beneficios potenciales del mejoramiento de la, 77–79

fragmentación y, 86–87

métodos para mejorarla, 68–79, 99–101

promoción mediante incentivos, xix, 80–85

véase también Ineficiencia

Emigrantes (o extranjeros), xx, 88

Empobrecimiento, x, 6, 10–11, 45, 47

Empresas

farmacéuticas, 33

grandes, 28, 32, 33

Envejecimiento de la población, 25, 30

Equipo médico, 69, 72–73, 76

Errores médicos, 69, 75–76

Establecimientos (o centros) estatales, *véase* Centros públicos

Estados Unidos de América (EE.UU.), 23

ineficiencias, 67, 70, 72, 75, 76, 78

quiebra personal, 10

reforma de la financiación sanitaria, 8, 114

Estonia, 78, 86

Estrategia para los «acontecimientos yatrógenos», 76, 83

Evaluación financiera, 104–105

Exención, planes de, basados en los ingresos 49

Experiencia, aprender de la, 97–101

[F]

Financiación basada en los resultados (o el rendimiento o desempeño), 83–85

Financiación innovadora de los sistemas de salud, xiii–xiv, xxiii, 30–34, 38–39, 97–98, 112

Financiación sanitaria

ciclo de decisiones, xx–xxi, 102–112. *Véase también*

Cambio(s) en la financiación sanitaria

tres puntos fundamentales de la, 4–5

Financiera, evaluación, 104–105

Fondo(s)

Mancomunados (de igualdad sanitaria), xii, 49–50

de inversión en salud, 49–50

para la enfermedad, 52

Fragmentación, xv, 53, 54, 59, 86–87, 100

Francia, 30, 49, 88

Franquicias de productos o servicios, 32

Fraude, 69, 76

Fuentes externas, xxii–xxiii, 4, 27, 28, 34–35

véase también Donantes internacionales

Fundación Millenium para la Financiación Innovadora para la Salud, xxiii, 30, 39

[G]

Gabón, xii, 9, 31–32,

Gasto catastrófico en salud, x, 6, 10, 46, 47, 51

Gasto sanitario, 3, 4, 23

gasto gubernamental total y, xii–xiii, 25–28, 55–56

porcentaje de pagos directos, 46, 47, 59

Gasto, contención del, 68, 70

Gastos

compartidos, xv, 4, 5, 82

de alojamiento *véase* Alojamiento, gastos de

de transporte, 57–58, 98

Gaza, Franja de, 72

Gestión, buena, 29, 76, 101

Ghana, 10, 29, 51

Gobierno(s)

calidad de los servicios ofrecidos, 29

gasto en salud de los, xiii–xiv, 24–28, 39

Grupo de Trabajo de Expertos sobre Financiación Internacional para Sistemas de Salud, xviii, 24–25, 31

Grupos relacionados por el diagnóstico, xix, 69, 82–83

[H]

Hospitales

mejorar la eficiencia, 69, 74–75, 79, 80

sistemas (o formas) de pago, xix, 80–83

[I]

Igualdad (o equidad), xx, 99, 100, 101, 107, 108

véase también Desigualdades

Impuesto

a las transacciones bancarias, 32

a las transacciones financieras, 31–32

al consumo de alimentos poco saludables, 32

al lujo, xiii–xiv, 33

al turismo, 32

al valor añadido (IVA), 29

Impuestos (o ingresos fiscales), 7

eficiencia en la recaudación de, xiii, 28–29

fuentes innovadoras de recaudación, xiii–xiv, 30–34, 38–39

hipotecados (asignados), 34

mancomunidad con contribuciones al seguro, 55–57

Impuestos solidarios (o tasas solidarias), xiv, 30, 31

Incentivos, xix, 80–83, 100–101

basados en la eficacia, 83–84

contrarios, 80, 84

económicos, planes de, 83–84

India, xiv, 31, 32, 52

Ineficiencia, xi, 67
causas de, xviii, 68, 69
véase también Eficiencia

Infecciones intrahospitalarias, 75

Inflación, 35

Información financiera, sistemas de, 110

Información sanitaria, sistemas de, 110, 112

Iniciativa de Bamako, Malí (1987), 48

Intervenciones

preventivas, 77, 78, 101

sanitarias, combinación de (o niveles de), 69, 77–79, 80

Investigaciones y procedimientos, uso excesivo de, 69

[K]

Kenya, 6, 46, 50

Kirguistán, 49, 86

[L]

Legislación, 108

Líbano, 79, 81

Licencia, remunerada,

por enfermedad, 12

por maternidad, 12

Listas de verificación (o de comprobación o de confrontación), 75, 76

[M]

Malaria, 30, 37, 70–71, 78

MassiveGood, iniciativa de recaudación solidaria, xxxiii, 30

Medicamentos

ahorro potencial por eficiencia y, xviii, 80

control de calidad de, 69, 70–71

de marca, 70

fraudulentos, 69, 70

gasto innecesario en, 68–69

genéricos, 68–70

prácticas corruptas de distribución de, 76

uso adecuado de los, 69, 71–72, 81

Medicare (Estados Unidos de América), 73, 76, 78, 83

Medicinas, *véase* Medicamentos

Medicines Transparency Alliance, 76

México, 9, 55, 58

Micro-seguro, 53, 99

Moldova, República de, 56

Mujeres, xx, 47

Nigeria, 78

Noruega, 13, 23

Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), xii, 35, 37

OMS-CHOICE, 77, 82

Organización Internacional del Trabajo (OIT), xi, 12, 13

Organización Mundial de la Salud (OMS)

control de calidad de medicamentos, 71

Convenio Marco para el Control del Tabaco, 33

iniciativa La Cirugía Segura Salva Vidas, 75

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), países,

ayuda al desarrollo, 34–36, 38, 112

gasto sanitario, 3, 5, 23

pagos directos, 52
recaudación de impuestos, 29
tecnologías médicas, 72

[P]

Pago

de bolsillo, *véase* Pagos directos

en función del caso, xix, 82–83

por servicios prestados, xix, 81–83, 101

sistemas mixtos de, 83

Pagos directos (o pago de bolsillo), xi–xii, 4, 5–6, 58–60

como porcentaje del gasto sanitario, 46, 47, 59

como una manera de contener el gasto, 48

dificultades financieras (o económicas) ocasionadas por, x,

5–6, 10–11, 45–47

eliminación (o reducción) de los, xv, 7, 8, 50–52, 59, 97–98

exenciones, 48–50

gastos sanitarios adicionales, 57–58

no oficiales (informales), 46–47, 50

prevalencia, 45, 46

problemas asociados con los, 5–6, 45–48

recursos alternativos, xv–xvi, 51–52

y riesgo de uso excesivo de servicios, 81–83, 101

Pagos informales, 47, 50, 51

Países Bajos, xvi, 53

Pakistán, 32, 50

Pasaje aéreo, *véase* Billete aéreo

Personal cualificado de asistencia al parto, x, 11–12, 67, 87

Personal sanitario, 49–50

incentivos basados en la eficacia, 84

productividad y rendimiento, 69, 73–74, 79–80

remuneración, 47, 48–49, 80–82, 83

Personas adineradas, xx, 12

Personas pobres,

acceso a los servicios, xx, 10–13, 45–47

calidad de la asistencia, 12

exención de las cuotas de usuarios, 48–50

inclusión en planes mancomunados, 55–57

subvención, xvi, 55–56, 98

Planes de exención basados en el ingreso, 49

Planes de incentivos por eficacia, 83–85

Planes mancomunados, xv–xvii, 4, 6–7, 52–57, 58–60

consolidación, 53, 99–100

decisiones técnicas, 107

decisiones y compromisos, 13–14

fragmentación, xvii, 53, 86–87

Poblaciones indígenas, xx, 88

Pobres, *véase* Personas pobres

Pobreza, arrastrar a la, x, 5–6, 10, 45, 46, 47

Prepago, xv–xvi, 4, 7, 53, 58–60, 86

obligatorio, xvi, 97–98, 99–100

progresos, 9

véase también Planes mancomunados

Prescripción eficiente, 69, 71–72

Producto Interior Bruto (PIB), 3, 26, 55, 59

Programas contra la drogadicción, 86

Protección frente al riesgo financiero, xv–xviii, 8–9, 12–13, 14, 52–58

análisis de la situación de, 103–104

establecimiento de la, 99–100
vigilancia (o seguimiento) de la, 109–111
Protección/asistencia social, xi, 13–14
Proveedores
formas de pago, xviii–xix, 80–83
incentivos basados en la eficacia, 83–84

[Q]

Quiebra personal, 10–11

[R]

Recaudación de ingresos, xii–xiii, 4
véase también Impuestos
Recaudación solidaria de MassiveGood, xxxiii, 30
Recesión (o crisis económica), 36–37, 48
Recursos para la salud, financieros,
alternativas a los pagos directos, 51–52
ayuda exterior, 34–39
fuentes mixtas, 56
fuentes nacionales innovadoras, xiii–xiv, 28–34, 97–99
gasto público asignado, 25–28
limitaciones, xi–xii, 23
métodos de obtención, xii–xiv, 23, 25–39
necesarios para la cobertura universal, 24–25
recaudación eficiente, xiii, 28–29, 107
recaudación equitativa, 97–98, 107
suficientes, obtención de, xii–xiv, 23–39, 107, 111
uso eficiente, xi–xii, xviii–xix, 67–87, 100–102
uso equitativo, 100–102, 108
Recursos, investigadores de, 49
Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, 23, 74, 83
Rentabilidad, 77–79, 84
República Checa, 54
República Democrática del Congo, 48
Riesgo financiero, protección frente al. *Véase* Protección frente al riesgo financiero
Rwanda, xxiii, 7, 23, 113

[S]

Salud para Todos, principio de, ix, 15
Saturación (o sobrestimación, o uso excesivo) de servicios,
evitar, xix, 81–83, 101
Sector informal, 28, 52, 54
Seguro médico, 7, 8
compensación (o nivelación) de riesgos, 53, 54, 100
comunitario, 52, 99
formas de pago a los proveedores, 80–83
mancomunado con los ingresos de los impuestos generales,
55–57
obligatorio, xvi, 97–98, 99–100
primas subvencionadas, xvi, 55, 56
véase también Planes (o sistemas) mancomunados

Senegal, 6, 49
Servicio Financiero Internacional para la Inmunización, 30, 39
Servicios prestados, pago por, xix, 81–83, 101
Servicios sanitarios, acceso económico a los, 10–13
Sistema sanitario
filtraciones (despilfarro) en el, 67, 69, 76–77, 79
privado, 56, 57, 75
Sistemas complejos adaptables, 15
Solidaridad social, 15
Suiza, xvi, 23, 53, 75
Sustitución de ingresos, xi, 13

[T]

Tabaco
control, 78
impuestos al consumo, xiii–xiv, 32, 33
Tailandia, 3, 5, 24, 53–54, 78, 114
Tanzania, República Unida de, xiii, 73
Tasa (o impuesto) sobre las transacciones de divisas, xiii–xiv, 31, 32
Tecnología(s) médica(s), 72–73
Teléfonos móviles, 32, 33
Tiempos de espera, 14
Transacciones
bancarias, impuesto sobre las, 32
condicionadas de dinero en efectivo, xviii, 58, 98
de divisas, tasa sobre las, xiii–xiv, 31, 32
financieras, impuesto sobre las, 31–32
Tuberculosis (TB), 30, 37, 71, 86
Turquía, 9

[U]

Ucrania, 52
Unidad de Resonancia Magnética (RMN), 72
Unidades de tomografía computarizada (TAC), 72
Unión Soviética, antigua, 33, 50
Unitaid, 30

[V]

Vacuna contra la difteria, el tétanos y las tos ferina (DPT3),
11–12, 87
Viet Nam, xxiii, 9, 113
Vigilancia, 109–112
VIH/SIDA, 30, 37, 71, 86
Visión de futuro, establecimiento de una, 103

[Z]

Zambia, 50, 75, 78
Zonas rurales, 49–50, 56, 57–58, 79