

Eficiencia = obtener los máximos beneficios con los recursos disponibles (productos/insumos)



NO es reducción de costos

DIEZ CAUSAS PRINCIPALES DE INEFICIENCIA

- 01 Medicamentos: subutilización de los genéricos y precios más altos que lo necesario
- 02 Medicamentos: uso de medicamentos falsificados y de calidad inferior
- 03 Medicamentos: uso inapropiado e ineficaz
- 04 Productos y servicios de salud: uso excesivo de equipos y procedimientos
- 05 Personal de salud: mezcla de personal inapropiada o costosa, trabajadores desmotivados
- 06 Servicios de atención de salud: hospitalizaciones innecesarias y duración de la estadía
- 07 Servicios de atención de salud: tamaño inadecuado del hospital, ausencia de perspectiva de red
- 08 Servicios de atención de salud: errores médicos y calidad de atención subóptima
- 09 Fugas en el sistema de salud: desperdicio, corrupción y fraude
- 10 Intervenciones de salud: combinación ineficiente / nivel inapropiado de estrategias

Fuente: OMS 2010. Ponencia Smith

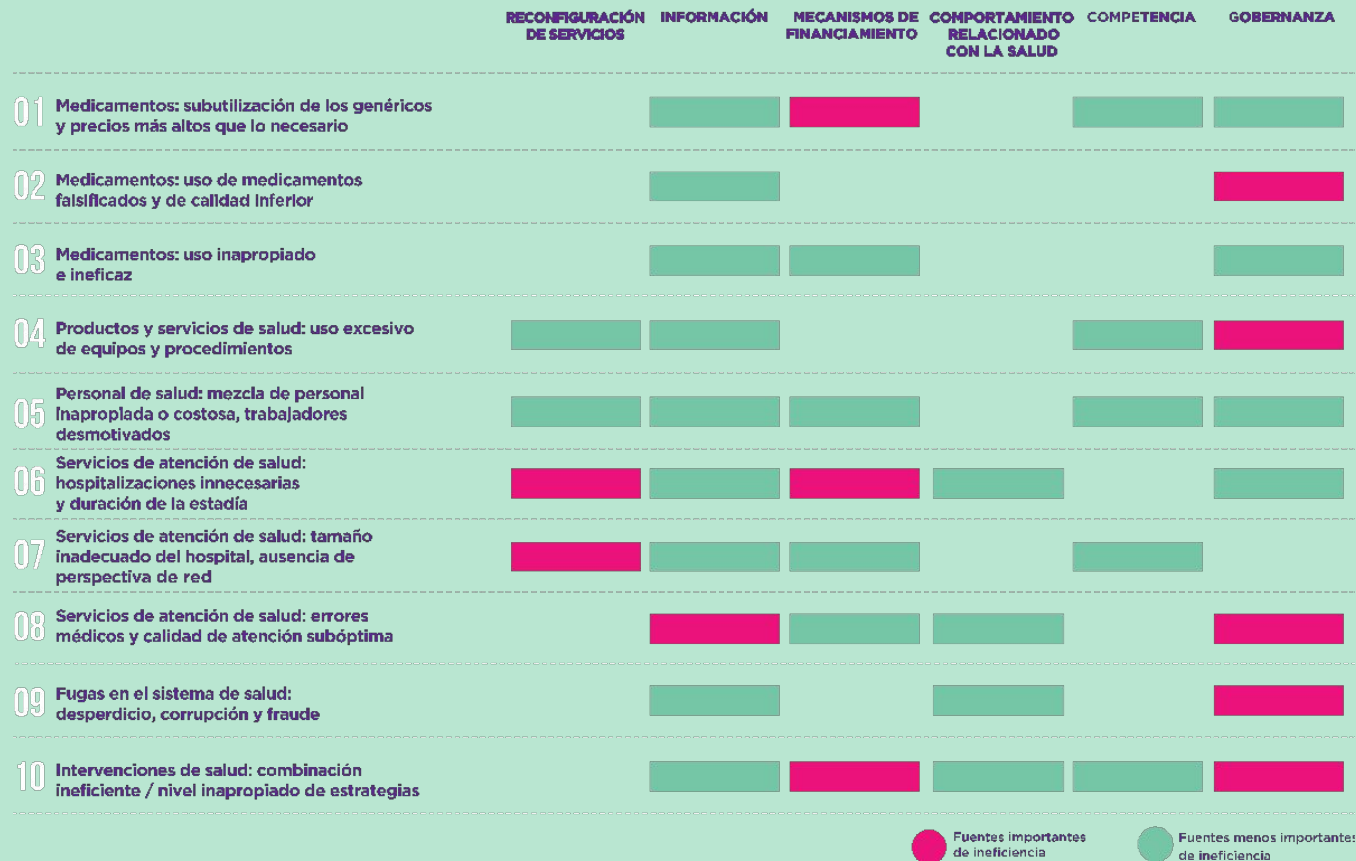
Metodologías para medir la eficiencia

DEA / SFA

Benchmarking

Análisis internos de
costos (financiero,
económico)

Causas de ineficiencia y tipología de políticas para abordarlas



Fuente: Pessino et al. (2018). Ponencia Smith

Lista larga de ejemplos de políticas pro-eficiencia

ASIGNACIÓN DE FINANCIACIÓN

OPTIMIZACIÓN

PLANES DE BENEFICIOS

ENFOQUE EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

MODIFICACIÓN DE INCENTIVOS

LADO DE LA OFERTA

LADO DE LA DEMANDA

INCENTIVOS FISCALES

CO-PAGO

PAGOS A LOS PREVEDORES / REEMBOLSO

IMPUESTOS SOBRE TABACO

USO RACIONAL DE GENÉRICOS

SUBVENCIONES DE VEGETALES

REGULACIÓN DE PRECIOS

COMPRAS CENTRALIZAS

REFORMAS GERENCIALES

MEJORA DE LA TRANSPARENCIA Y LA RENDICIÓN DE CUENTAS

SISTEMAS DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO BASADOS EN BENCHMARKING

PLANES DE SUPERVISIÓN

Fuente: Pessino et al. (2018). Ponencia Glassman

