[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
Camboya, 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
mancomunación 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 sobreprestación, 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
Tanzanía, 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