



Clúster de Pago por Desempeño en el Sector de la Salud

Efectividad en programas de empleo, salud y educación:
la experiencia del Fondo Español de Evaluación de Impacto

25 Abril 2012

Sebastián Martínez

Clúster Líder, Pago por Desempeño en Salud *

*Hasta Octubre del 2010

Clúster Pago Por Desempeño en Salud

- 1 Introducción
- 2 Evaluaciones de Impacto
 - Resultados y lecciones aprendidas en el clúster: *Ruanda, Argentina*
- 3 Conclusiones y próximos pasos

Clúster Pago Por Desempeño en Salud

- 1** Introducción
- 2** Evaluaciones de Impacto
→ Resultados y lecciones aprendidas en el clúster: *Ruanda, Argentina, Benín, India, Turquía y China*
- 3** Conclusiones y próximos pasos

Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

ODM en el LARGO PLAZO	Ejemplos		
	Ámbito de las Políticas Públicas	Necesidades por el lado de la "demanda"	Necesidades por el lado de la "oferta"
4.1 Reducir en 2/3 la tasa de mortalidad infantil	<i>Detectar y tratar adecuadamente los embarazos de alto riesgo</i>	<i>Acceso a servicios médicos desde el comienzo del embarazo</i>	<i>Provisión de atención médica adecuada por parte de los especialistas y centros</i>
5.1 Reducir en 3/4 la tasa de mortalidad materna	<i>Promover los partos en los centros de salud</i>	<i>Las madres dan a luz en centros de salud</i>	<i>Los servicios sanitarios proveen de los procedimientos clínicos adecuados</i>

Depende de comportamientos

Como usar adecuadamente los recursos?

Modelos de desarrollo basados en **insumos** (inputs)

- Proveer de mas recursos:
 - *Edificios*
 - *Personal médico*
 - *Equipamiento médico*
 - *Formación*
 - *etc...*

Modelos de desarrollo basados en **resultados** (outputs/outcomes)

- Incentivar un mayor y mejor uso de los recursos existentes
 - *Condicionar los pagos a:*
 - *La utilización de los servicios*
 - *La calidad de los servicios*
 - *Los resultados finales en la salud de los usuarios*



Incentivos por el lado de la oferta y de la demanda

Incentivos por el lado de...

...la demanda

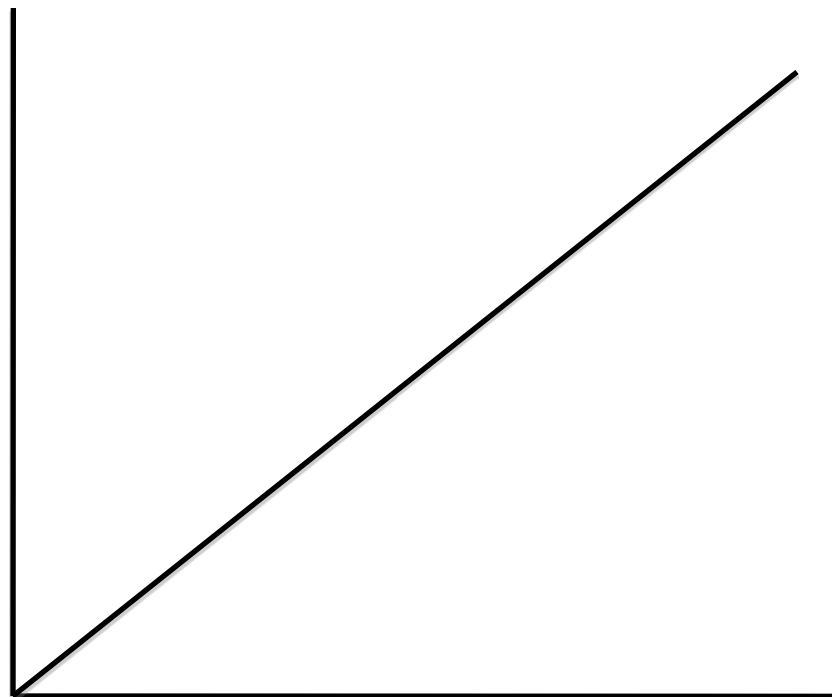
- Transferencias monetarias o en especie a hogares (normalmente a las madres) a condición de:
 - *Asistir a revisiones prenatales*
 - *Asistir a revisiones en la primera infancia del bebe*
 - *Dar a luz en clínicas*

...la oferta

- Transferencias monetarias a los proveedores de servicios (normalmente clínicas y especialistas) a condición de:
 - *Proveer mas servicios*
 - *Aumentar la calidad de los servicios*
 - *Mejorar la salud de los usuarios*

Marco conceptual de la calidad de los servicios

Qué hacen?
(Calidad)

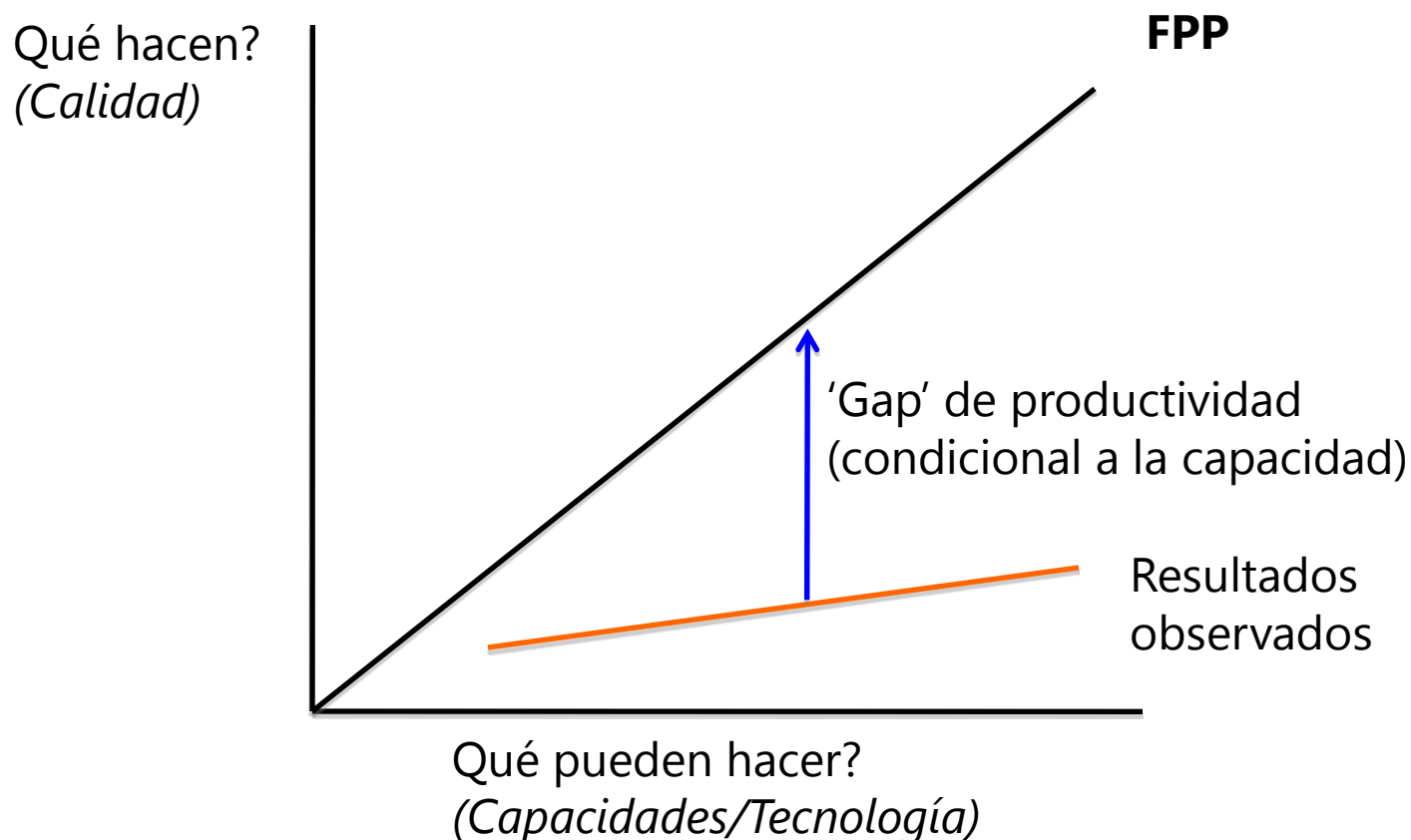


**Frontera de
Posibilidades de
Producción (FPP)**

Qué pueden hacer?
(Capacidades/Tecnología)

Marco conceptual de la calidad de los servicios

OBJETIVO: *Utilizar el pago por desempeño para disminuir las diferencias en productividad*



Clúster Pago Por Desempeño en Salud

- 1 Introducción
- 2 Evaluaciones de Impacto
 - Resultados y lecciones aprendidas en el clúster: *Ruanda, Argentina, Benín, India, Turquía y China*
- 3 Conclusiones y próximos pasos

Panorámica del estado de las evaluaciones del clúster

Proyecto	País	Diseño	Línea de base	Encuesta final	Informes y Divulgación
Pago por desempeño en clínicas de salud	Ruanda	Aleatorización y Dif-en-Dif	2006	2008	Lancet-2011 Nota -2011
Plan Nacer – Cuidado materno infantil	Argentina	VI- y Pilotos experimentales	2006-2008	2012	Informe Final-2013
Pago por desempeño para cuidado materno	Benín	Aleatorización	2010	2013	Línea de Base-2012
Seguro “Rashtriya Swasthya Bima Yojana”	India	Aleatorización	2009	2010	Informe Final-2011.
Pago por desempeño en salud	Turquía	Aleatorización	NA	NA	NA
Pago por desempeño en salud	China	Aleatorización	NA	NA	NA

Clúster Pago Por Desempeño en Salud

- 1 Introducción
- 2 Evaluaciones de Impacto
 - Resultados y lecciones aprendidas en el clúster: *Ruanda, Argentina*
- 3 Conclusiones y próximos pasos

Ruanda, Pago por Desempeño

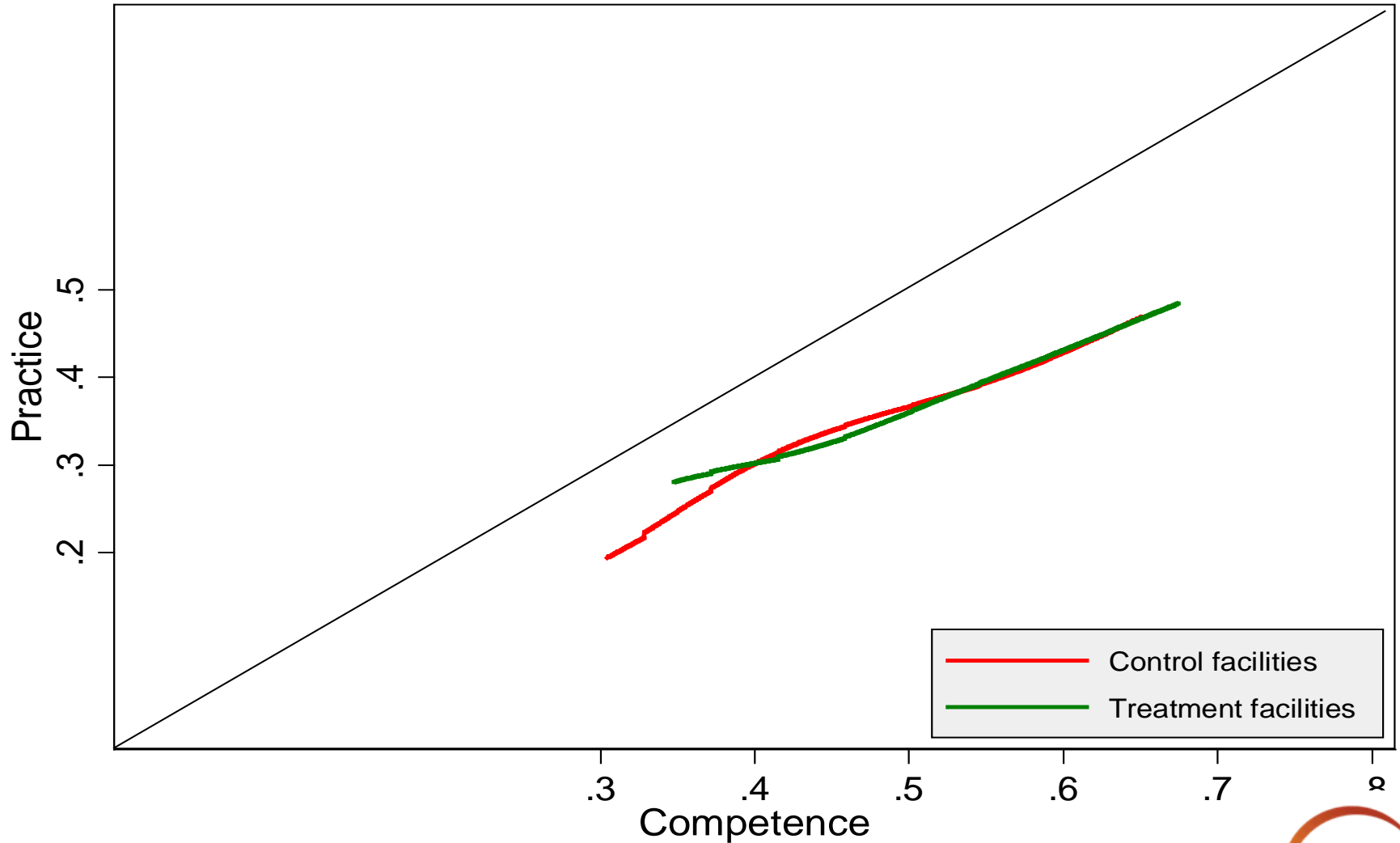


Ruanda

- Incentivos financieros a las clínicas de salud con el objetivo de aumentar el número de pacientes y la calidad de los servicios
 - Pagos a los establecimientos de salud, con flexibilidad en el modo de usar los recursos
 - 14 indicadores de salud materno-infantil
- Objetivos
 - Aumentar la cantidad y calidad de los servicios sanitarios
 - Aumentar la motivación de los trabajadores del sistema de salud.
- La evaluación se diseñó de manera que se pudiera aislar el efecto de los incentivos condicionados al desempeño
 - Se compensó a los centros del grupo de control con los mismos recursos financieros
 - No vinculados al desempeño
 - La cantidad era la media de lo que recibían los centros del grupo de tratamiento

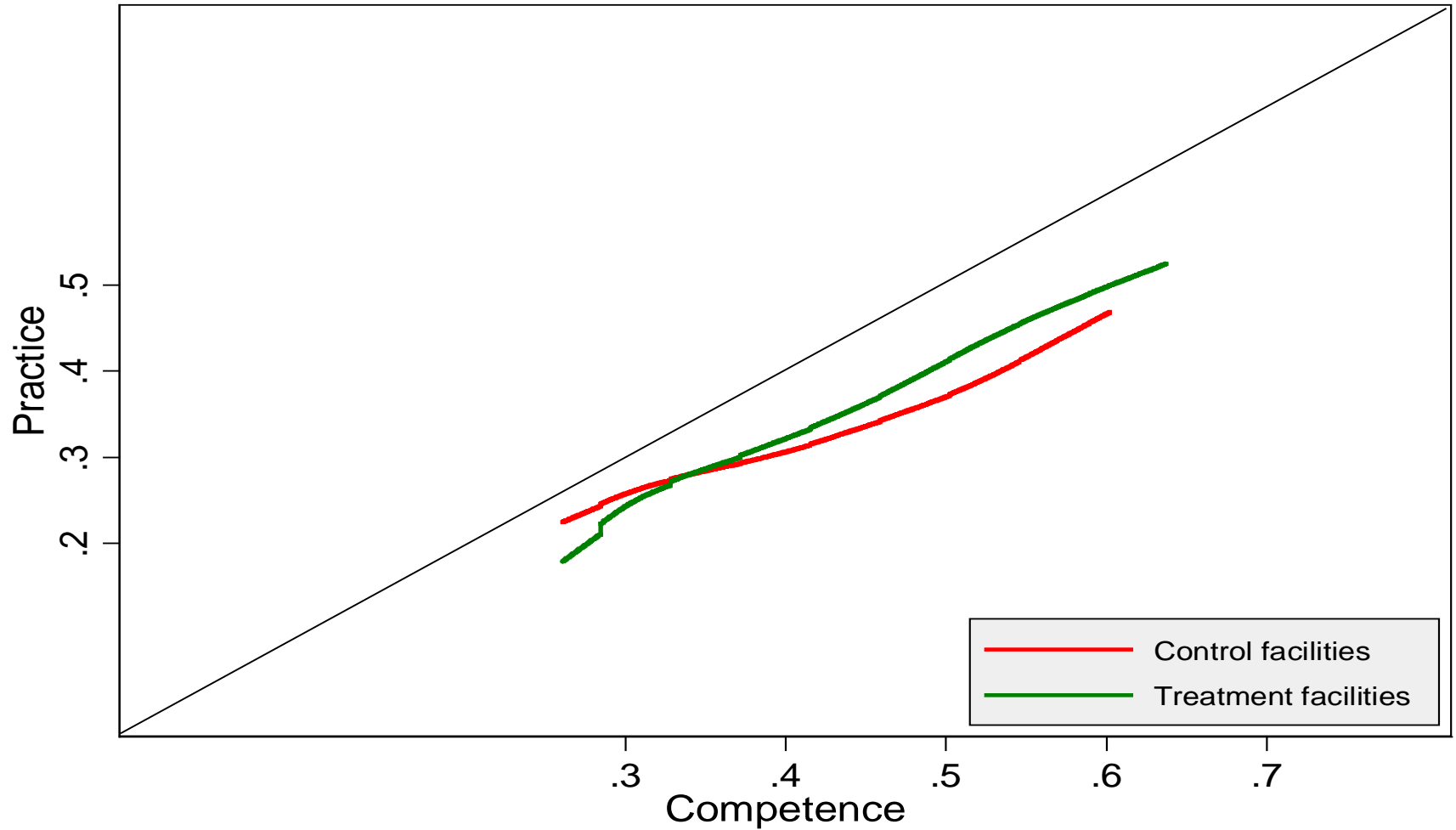
Ruanda

Kernel Non parametric regression practice-competency at baseline

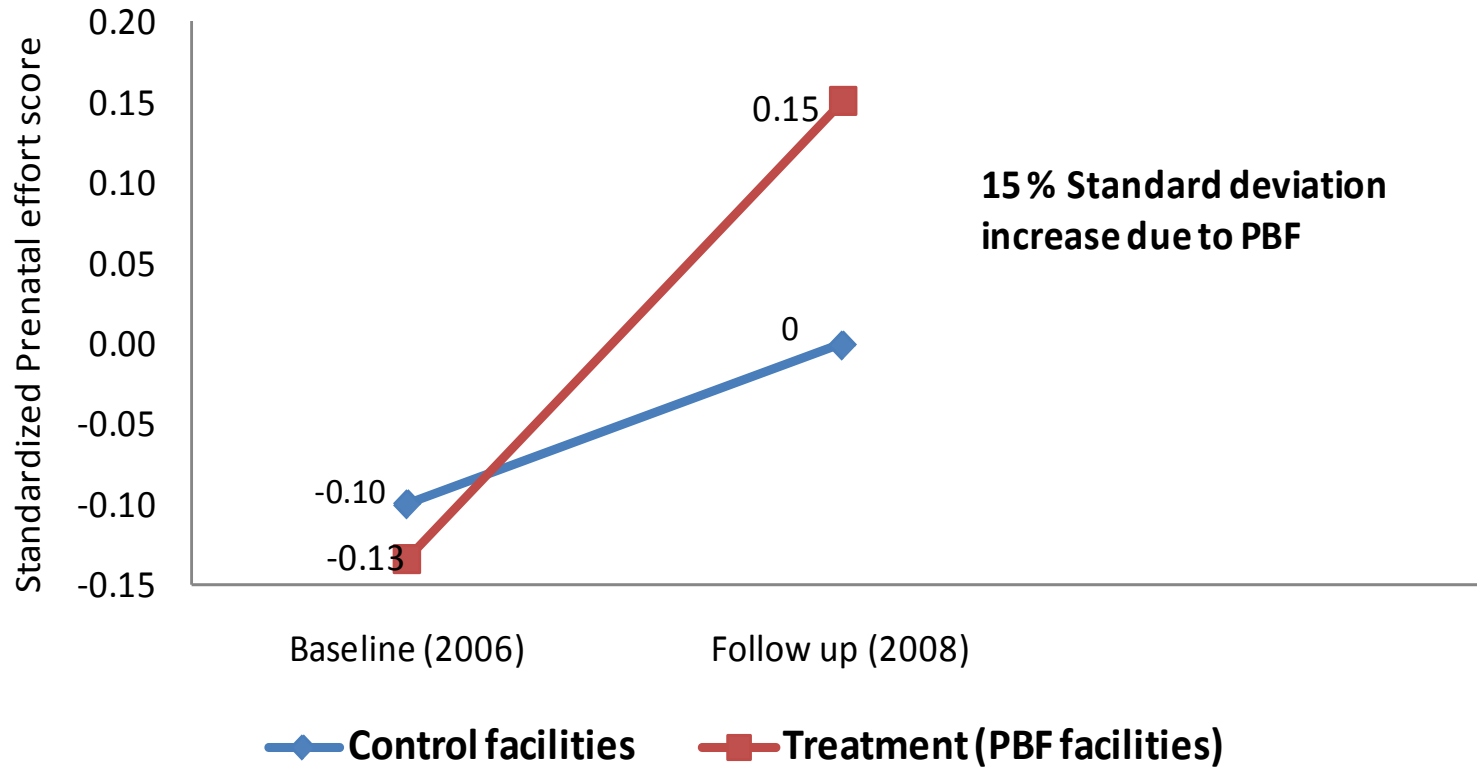


Ruanda

Kernel Non parametric regression practice-competency at follow up

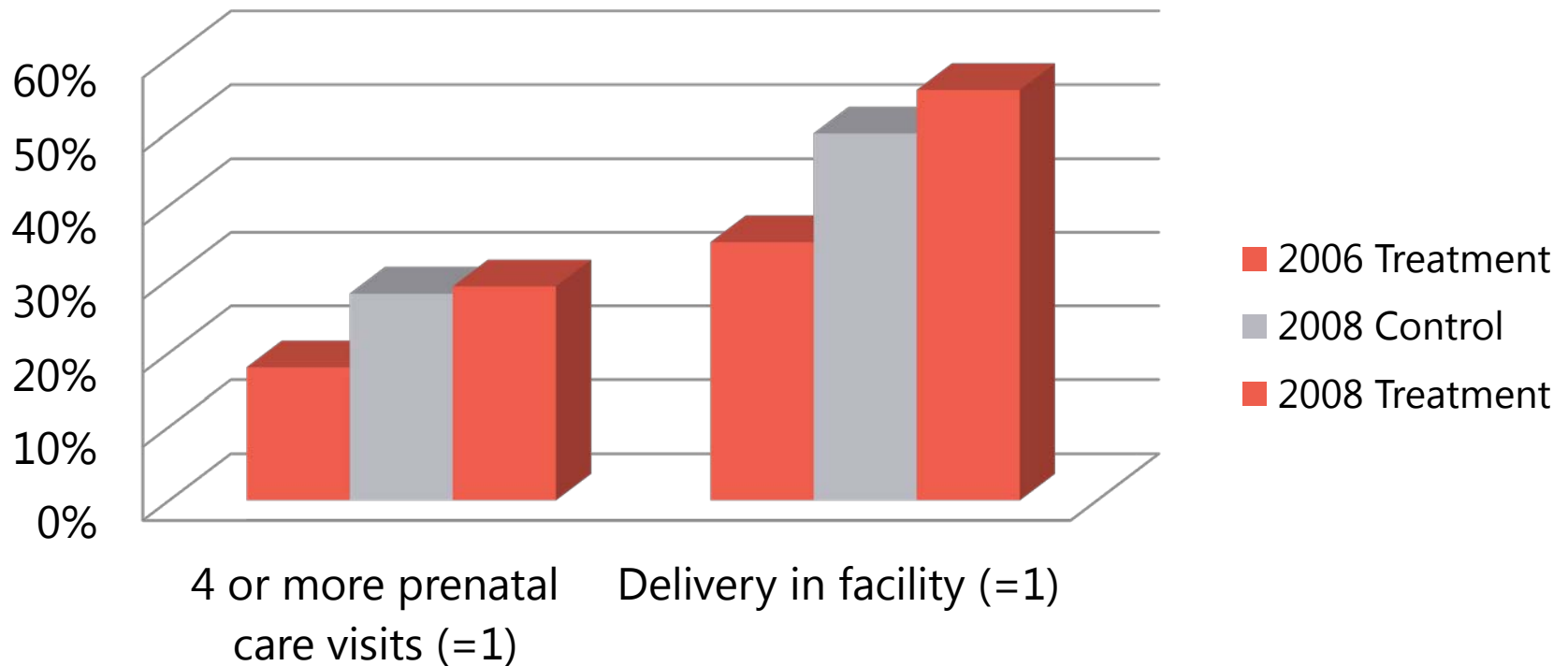


Ruanda



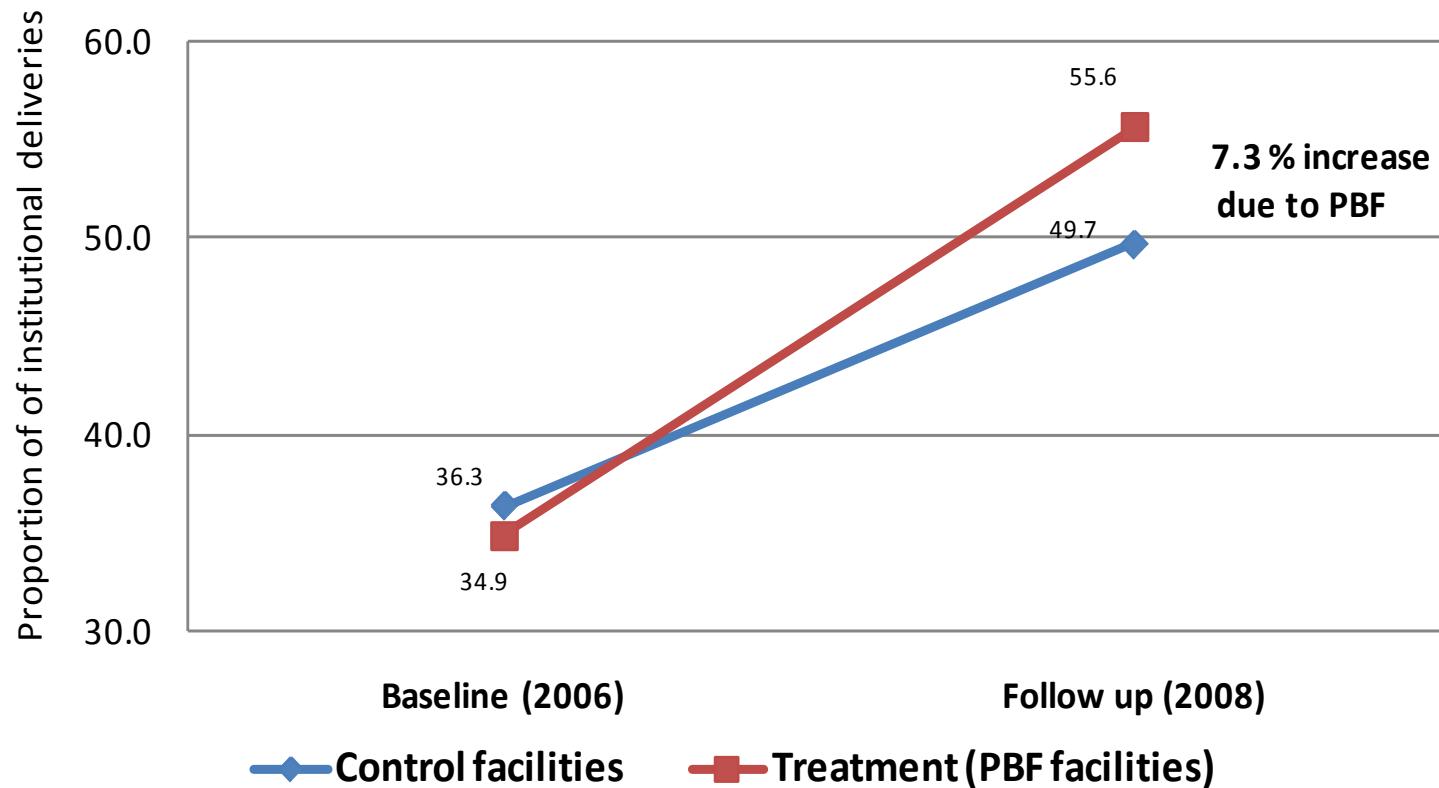
Ruanda

Impacto en la probabilidad de hacer 4 o mas visitas prenatales y en el numero de partos en centros de salud.



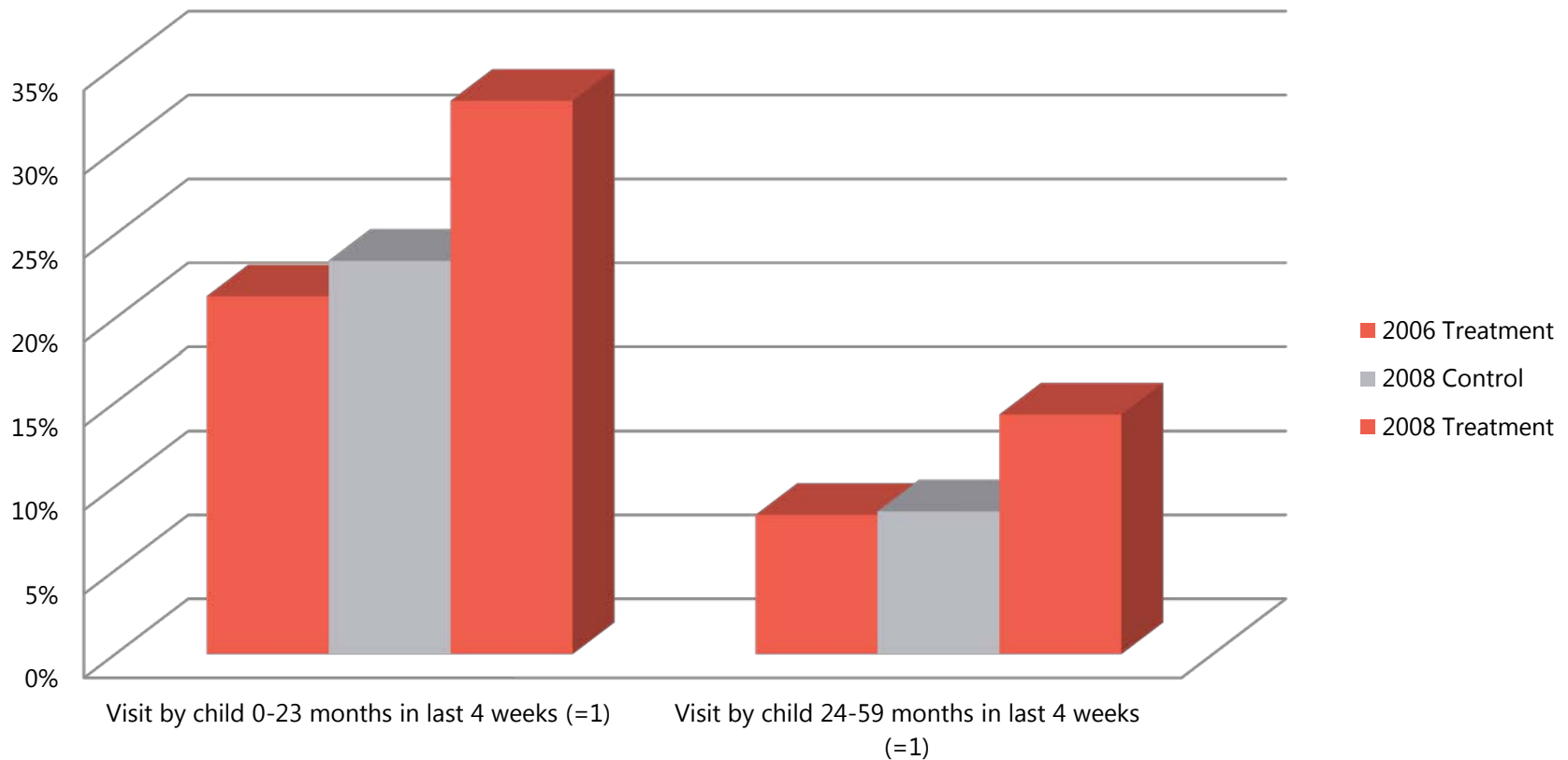
Ruanda

Impacto en la proporción de partos en centros de salud



Ruanda

Impacto en el cuidado preventivo infantil en las ultimas 4 semanas



Ruanda

- Dado que el pago por desempeño parecía no tener efecto en las visitas prenatales, el Gobierno de Ruanda decidió comprobar el efecto de dos estrategias de incentivos complementarias:
- Lado de la Oferta: incentivos a los trabajadores de los centros de salud:
 - Mejorar los datos a nivel de comunidad, incentivando la entrega de informes de calidad y en los plazos establecidos.
 - Incentivos por referir/transferir pacientes a centros de salud por indicadores difíciles de mover (cuidado prenatal, partos, planificación familiar, monitoreo de crecimiento)
- Lado de la demanda: incentivos a las mujeres
 - Entrega de incentivos en especie a las mujeres en los centros sanitarios después de completar el cuidado prenatal en el primer trimestre de embarazo, parto en un centro sanitario y cuidado de los primeros meses del niño.

Argentina

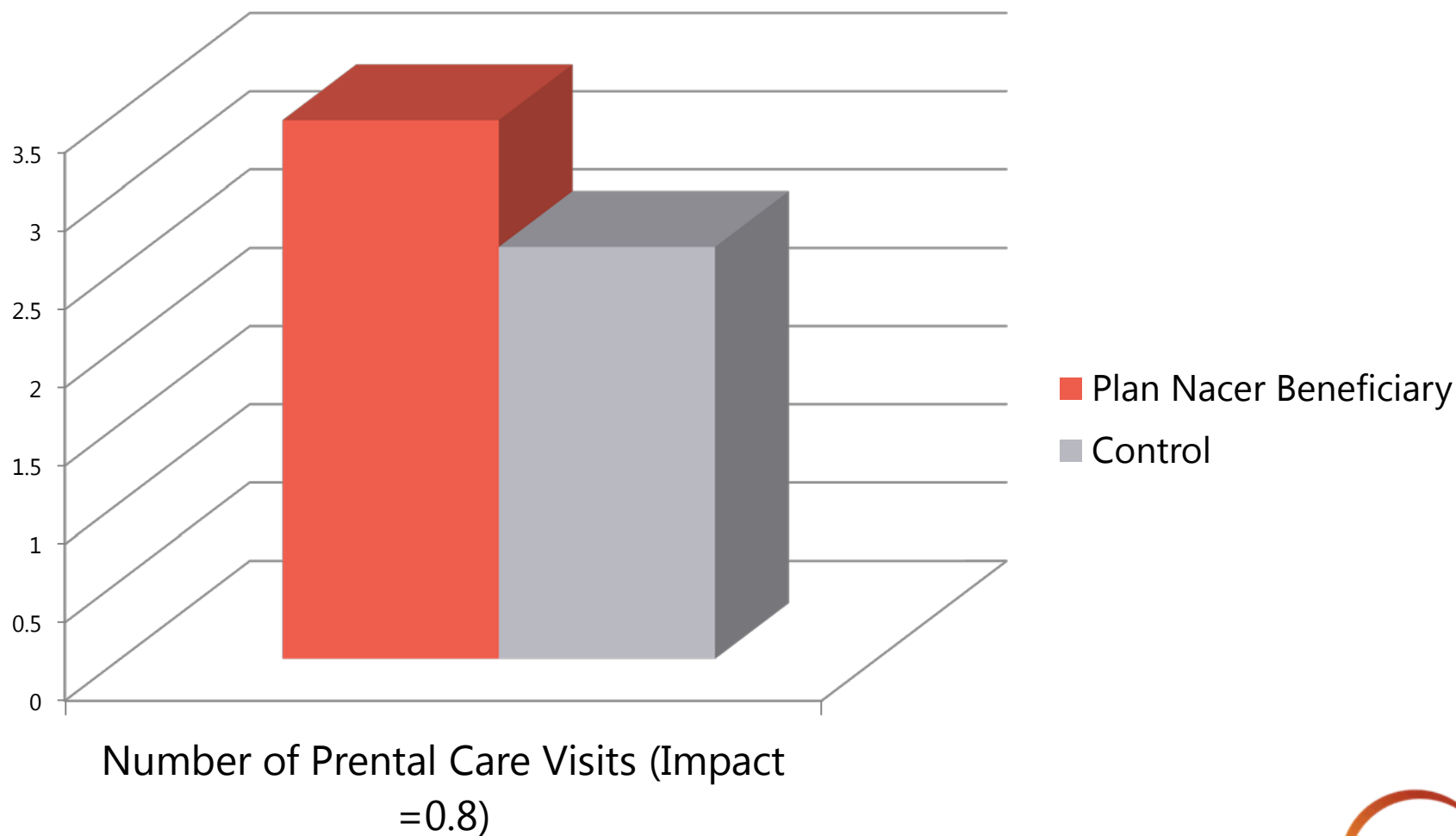


Argentina , Plan Nacer

- Incentivos desde el nivel nacional al sub-nacional:
 - 60% basado en la inscripción de madres y niños sin seguro medico.
 - 40% basado en mejoras de los indicadores de salud.
- Pagos de las provincias a los proveedores de servicios sanitarios:
 - Cuota por dar servicio a los que se inscribieron al programa
 - O basado en resultados (Pago Por Desempeño, PPD)
- Los pagos se utilizaban en:
 - Expandir y mejorar los servicios (equipamiento, personal, etc.)
 - Incentivos para el personal
- Resultados preliminares de las provincias de Tucumán y Misiones.

Argentina , Plan Nacer

Numero de visitas prenatales

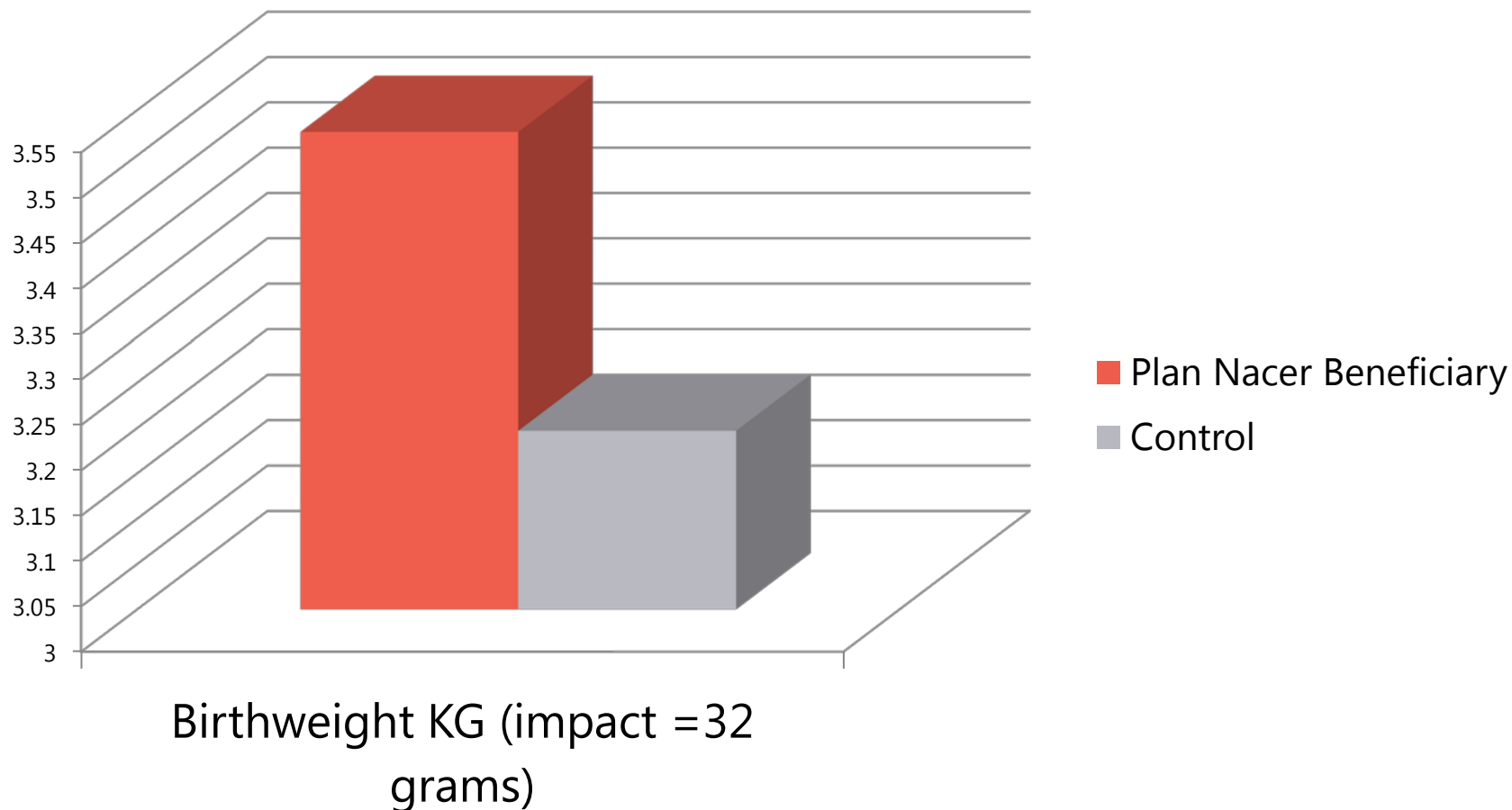


Resultados preliminares. Analisis de impacto de datos administrativos de la provincia de Misiones (Gertler et al., 2010)



Argentina , Plan Nacer

Aumento del peso al nacer



Resultados preliminares. Analisis de impacto de datos administrativos de la provincia de Misiones (Gertler et al., 2010)



Apoyo del SIEF

“Posibilitó iniciar la agenda de evaluación del Plan NACER, destacando el rol que la generación de evidencia juega en el aprendizaje institucional.....”

-Martin Sabignoso

Coordinador Nacional del Plan Nacer

Apoyo del SIEF

“ Propició dar respuestas a las preguntas de investigación relevantes que identificaron las autoridades en materia de salud de todo el país”

-Martin Sabignoso

Coordinador Nacional del Plan Nacer

Apoyo del SIEF

“Brindó la oportunidad de participar de diversos seminarios internacionales y espacios de formación específicos para la concepción y conducción de evaluaciones de impacto en el marco del Programa, que enriquecieron al Plan NACER a través del aprendizaje devenido del compartir experiencias con responsables en materia de salud pública de otros países.”

-Martin Sabignoso

Coordinador Nacional del Plan Nacer



Apoyo del SIEF

“Brindó manifiesta sustentabilidad al Plan NACER en el nivel local... se pudo reflejar ante autoridades nacionales sus logros sanitarios e institucionales, lo cual repercutió en un estratégico apoyo de la gestión.”

-Martin Sabignoso

Coordinador Nacional del Plan Nacer

Clúster Pago Por Desempeño en Salud

- 1 Introducción
- 2 Evaluaciones de Impacto
 - Resultados y lecciones aprendidas en el clúster: *Ruanda, Argentina, Benín, India, Turquía y China*
- 3 Conclusiones y próximos pasos

Conclusiones y próximos pasos

- Primeras evaluaciones indican que los incentivos financieros son una herramienta prometedora para mejorar los resultados sanitarios.
- SIEF fue catalizador para el desarrollo de evaluaciones en pago por desempeño.
 - 23 Evaluaciones de impacto en curso (Fondo para Financiamiento en Base a Resultados en Salud)