

Abstracto de Cooperación Técnica

I. Información Básica del proyecto

▪ País/Región:	Regional
▪ Nombre de la CT:	Apoyo al Fortalecimiento de la CRITERIA sobre priorización explícita y planes de beneficios en América Latina
▪ Número de CT:	RG-T2680
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Diana Pinto (SCL/SPH), Jefa de equipo; Úrsula Giedion (SCL/SPH); Ana María Díaz (SPH/CCO); Ana Lucía Muñoz (SPH/CCO); Sofia Greco (LEG/SGO); y Martha Guerra (SCL/SPH)
▪ Tipo de CT:	Apoyo Investigación y Difusión
▪ Si es Apoyo Operativo, proveer número y nombre de la operación que apoyará la CT:	n/a
▪ Referencia a la Solicitud:	n/a
▪ Fecha del Abstracto de CT:	Junio 2015
▪ Beneficiario:	Regional
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	n/a
▪ Financiamiento Solicitado del BID:	US\$200.000
▪ Contrapartida Local, si hay:	n/a
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	18 meses (periodo ejecución: 15 meses)
▪ Fecha de Inicio Requerido:	Enero 2016
▪ Tipos de consultores:	Consultores individuales
▪ Unidad de Preparación:	División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)
▪ Unidad Responsable de Desembolso (UDR):	SCL/SPH
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	n/a
▪ CT incluida en CPD (s/n):	n/a
▪ Prioridad Sectorial GCI-9:	Política Social favorable para la Equidad y la productividad

II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 Existen muchas presiones sobre el gasto en salud fruto, entre otras, del cambio en el perfil epidemiológico y demográfico de la región. Sin embargo, el factor que más ha presionado el crecimiento del gasto ha sido la aparición y uso de nuevas tecnologías sanitarias tales como nuevos medicamentos, medios diagnósticos e insumos. Según una reciente revisión de la literatura internacional, la presión tecnológica explicaría en promedio un 50% del crecimiento del gasto en salud (Sorenson, et al.2013).
- 2.2 Sobre lo anterior, es importante puntualizar que los países enfrentan fuertes presiones de diferentes actores (pacientes, médicos, productores y distribuidores de las tecnologías sanitarias) para que se cubran nuevas tecnologías con los recursos públicos. Existe a la vez una clase media cada vez más numerosa y más demandante de servicios. Estos factores se conjugan para explicar porque varios países de la región han visto crecer como sus gastos en medicamentos se ha

venido aumentando aceleradamente. A manera de ejemplo y según datos del IMS (2015), el 50% del crecimiento del mercado mundial de medicamentos del próximo quinquenio se deberá al crecimiento en las economías emergentes, de las que hace parte varios países latinoamericanos.

- 2.3 Es así como varios países de la región están hoy asignando recursos importantes a financiar tecnologías sanitarias de punta mientras que sus necesidades básicas en salud se encuentran aún no cubiertas. Por ejemplo, en varios países de América Latina se están utilizando cada vez más las insulinas análogas en vez de las humanas para tratar la diabetes tipo II, siendo las primeras hasta 5 veces más costosas que las segundas y sin que existe mucha evidencia que sus efectos de largo plazo sean mejores (Glassman A., Sakuma Y, Vacca C., 2014). Ello en circunstancias en las cuales países como el Reino Unido o Alemania recomiendan usar las insulinas humanas como opción privilegiada y de sólo usar las análogas en circunstancias muy específicas.
- 2.4 Esta situación se agrava, si se tiene en cuenta que la Región aún no ha alcanzado niveles aceptables de cobertura de los servicios más básicos de salud para toda la población, en especial para aquella más vulnerable. Según la OMS (2013), en América Latina sólo el 60% de la población más pobre tiene acceso a un conjunto de servicios básicos como vacunación, tratamiento de IRA, diarrea, controles prenatales y partos institucionales.
- 2.5 Esta coexistencia de inversiones en tecnologías de punta (que no siempre son costo efectivas) con la falta de asignación de recursos a servicios básicos de alto impacto y bajo costo se debe en parte, a que las decisiones sobre qué financiar con recursos públicos no siempre están orientadas a cubrir aquellos servicios y tecnologías que tienen un mayor impacto sobre la salud de la población.
- 2.6 Para hacer frente a esta compleja situación, muchos países han escogido establecer procesos y criterios explícitos de priorización del gasto e inclusive una institucionalidad consolidada para poder tomar sus decisiones de cobertura basadas en la evidencia (BID, 2012). Varios países de la región han adoptado planes de beneficios en salud (Véase libro Planes de Beneficios en Salud: una comparación regional, BID, 2013) o han institucionalizado la evaluación de tecnologías sanitarias como Uruguay y Colombia, o están en proceso de hacerlo como Costa Rica. Algunos de esos procesos están siendo apoyados directamente por el BID. Por ejemplo, es con el apoyo del BID, que Colombia diseñó un instituto de evaluación de tecnologías sanitarias (IETS) que es hoy referente a nivel de la región.
- 2.7 La resolución de la OPS de 2012 sobre uso de la evaluación de las tecnologías sanitarias (CSP28.R9) indica que existe también una voluntad política regional para avanzar en la institucionalización de la priorización explícita en salud.
- 2.8 En consecuencia con lo anterior, y reconociendo la relevancia de la priorización explícita en salud y la importancia de tomar decisiones de cobertura basado en la evidencia, el BID ha venido trabajando en el desarrollo y consolidación de una red de conocimiento que apoye a los gobiernos de la región, en la consolidación de procesos que ayuden a fortalecer la toma de decisiones sobre el gasto en salud, como una herramienta para avanzar en la garantía de la equidad de los sistemas y a hacer más eficiente el uso de los limitados recursos disponibles. Esta Red, llamada

CRITERIA cuenta hoy con más de 800 miembros regionales e internacionales, miembros de los gobiernos, academia, organizaciones de la sociedad civil y de la comunidad internacional; la Red cada vez se ha ido posicionando como un referente regional de consulta en la materia, y responde a las necesidades de cada país con apoyo técnico a los gobiernos, y referenciado y socializando experiencias relevantes a través de diferentes plataformas de difusión.

- 2.9 Por lo anterior, se hace necesario apoyar el fortalecimiento de las actividades de la Red, a través de un proyecto de cooperación técnica que permita consolidar a la Red y al BID como gestores importantes de los procesos de priorización del gasto en salud en la Región. Esta iniciativa está alineada con la Estrategia para una Política Social Favorable a la Igualdad y la Productividad (GN-2588-4), cuyo objetivo es incrementar la eficacia del Banco en la promoción de políticas sociales que aumenten la igualdad y la productividad en la región. Es consistente con la línea de acción prioritaria establecida en el Marco Sectorial de Salud y Nutrición de promover un enfoque sistémico para decidir qué tecnologías sanitarias deberían cubrirse con recursos públicos, bajo qué circunstancias y para quién.

III. Descripción de las actividades y resultados

- 3.1 **Componente 1: Fomento del conocimiento regional sobre priorización explícita y planes de beneficios en salud:** este componente tiene por objeto construir, consolidar y difundir el conocimiento académico, investigativo y práctico, tanto nacional como internacional, en materia de priorización del gasto en salud con el propósito de fortalecer las capacidades técnicas locales para estructurar estos procesos, y también para facilitar el intercambio de conocimiento entre los técnicos especializados, gobiernos, la comunidad académica, entre otros. Para alcanzar el objetivo, se planea realizar las siguientes actividades: (i) diseño de un curso digital sobre priorización explícita y planes de beneficios en salud, dirigido a la comunidad de miembros de la red y a los tomadores de decisión de la región, que permita, en doce semanas, conocer y profundizar sobre aquellas áreas de la priorización relevantes para cada contexto nacional en particular; (ii) producción, diagramación y publicación de notas técnicas que contengan los aprendizajes relevantes de la implementación de proyectos locales o regionales que en materia de priorización el BID haya venido implementando; (iii) producción y publicación de material de conocimiento que contenga los mensajes claves y lecciones de política que se deriven de las actividades digitales y presenciales que ejecute la Red CRITERIA en la región; (iv) realización de talleres con el propósito de difundir los materiales y el conocimiento que se producen en el marco de las actividades ejecutadas por CRITERIA; y (v) socializar, en la región y en otros lugares del mundo, las actividades adelantadas por CRITERIA, de manera tal que se expanda la cantidad de miembros de la Red y se fortalezca el intercambio de experiencias en materia de priorización.
- 3.2 **Componente 2: Implementar una estrategia de difusión digital de las actividades de CRITERIA a través de una plataforma web:** con el propósito de socializar y comunicar los resultados de las actividades adelantadas por CRITERIA se ha planeado realizar: (i) identificar, coordinar y realizar webinars con expertos locales e internacionales y su experiencia en la investigación y/o implementación de mecanismos de priorización explícita del gasto en salud, que se consideren relevantes como aprendizajes para los países de la Región; y (ii) administrar la

comunidad de miembros y diseminar, por medio de la estrategia digital de CRITERIA, las publicaciones y mensajes claves de la Red.

IV. Presupuesto indicativo

Actividad/Componente	BID/Financiamiento por Fondo	Contrapartida	Financiamiento Total
Componente 1: Producción de documentos técnicos sobre priorización explícita y planes de beneficios en salud	\$170.000	N/A	\$170.000
Estructuración y producción de un curso digital sobre priorización explícita y planes de beneficios en salud	\$90.000	NA	\$90.000
Producción, diagramación y publicación de notas técnicas que contengan los aprendizajes relevantes de la implementación de proyecto locales o regionales	\$24.000	NA	\$24.000
Producción y publicación de material de conocimiento que contenga los mensajes claves y lecciones de política que se deriven de las actividades digitales y presenciales que ejecute la Red CRITERIA	\$15.000	NA	\$15.000
Realizar talleres con el propósito de difundir los materiales y el conocimiento que se producen en el marco de las actividades ejecutadas por CRITERIA	\$15.000	NA	\$15.000
Socializar, en la región y en otros lugares del mundo, las actividades adelantadas por CRITERIA, de manera tal que se expanda la cantidad de miembros de la Red y se fortalezca el intercambio de experiencias en materia de priorización.	\$26.000	NA	\$26.000
Componente 2: Implementar una estrategia de difusión digital de las actividades de CRITERIA a través de una plataforma web	\$30.000	NA	\$30.000
Identificar, coordinar y realizar webinars con expertos locales e internacionales	\$15.000	NA	\$15.000
Administrar la comunidad de miembros y diseminar, por medio de la estrategia digital de CRITERIA, las publicaciones y mensajes claves de la Red	\$15.000	NA	\$15.000
TOTAL	\$200.000		\$200.000

V. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución

- 5.1 El presente proyecto será ejecutado por el BID (SCL/SPH) toda vez que las actividades son regionales.

VI. Riesgos importantes

- 6.1 El principal riesgo de este Proyecto está asociado a la sostenibilidad en el largo plazo, pues la consolidación y expansión de la Red dependerá en gran medida del interés de los gobiernos de la región en fortalecer sus procesos de priorización explícita del gasto en salud. Si bien todos los gobiernos de la Región tienen hoy dentro de sus agendas la sostenibilidad financiera de sus sistemas de salud, la

adopción de medidas y mecanismos de priorización dependerá del enfoque político y de las características propias de cada sistema de salud.

- 6.2 Para mitigar el riesgo arriba planteado se planea fortalecer la estrategia de comunicación de CRITERIA, garantizando que los mensajes sean diseminados entre la población objeto y que la información que se produce desde la red llegue de manera oportuna a los tomadores de decisión. Adicionalmente, se debe garantizar que el material producido por la red responda a las particularidades e intereses de cada contexto nacional y mantenga siempre lo más altos niveles y estándares de calidad, para que sirvan de insumo en el proceso de toma de decisiones sobre priorización del gasto en salud, lo que generará, a los gobiernos locales, la necesidad de contar con esta información.

VII. Salvaguardias ambientales

- 7.1 Por las características de la CT, se anticipa que ésta no producirá efectos ambientales y sociales adversos. Por lo anterior, se propone la clasificación “C” para el proyecto, tomando en cuenta la política de salvaguardias de medio ambiente (OP-703), poblaciones indígenas (OP-765) y de igualdad de género (OP-270) del Banco (ver [Filtros Ambientales](#)).