Costos para la implementación de sistemas de cuidados de largo plazo en América Latina y el Caribe

Patricia Jara Maleš

División de Protección Social y Mercados Laborales

Banco Interamericano de Desarrollo

Seminario Regional "Envejecimiento en América Latina y el Caribe: oportunidades y desafíos para las economías y las políticas públicas"

CEPAL, Santiago de Chile

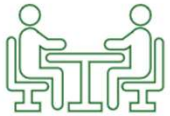
RESUMEN

- Impacto de los cambios demográficos y sociales.
- Incorporación de la política de atención a la dependencia de largo plazo en los sistemas de protección social.
- Cuánto vale implementar un sistema de cuidados de largo plazo.
- Claves: estimación del costo de los servicios y la definición de las fuentes de financiamiento que aseguren su viabilidad y sostenibilidad financiera.
- Estimar la demanda potencial, invertir en el desarrollo de los servicios e integrar la oferta existente.

Servicios de atención a la dependencia y apoyo a los cuidados

Cuidados en domicilio

Servicios residenciales de larga estancia



Centros comunitarios diurnos

Ayudas técnicas y asistencias personales

Teleasistencia

Cuidados médicos domiciliarios

Cuidados sanitarios de carácter hospitalario o clínico extradomiciliario

Estimación del costo de un sistema de cuidados de largo plazo

0,1 %
del PIB

Lo que gastan en promedio los países de ALC en cuidados de largo plazo

1,5 %
del PIB

Lo que gastan en promedio los países de la OCDE en cuidados de largo plazo

0,15%
del PIB

Cuesta cubrir al 10% de la población mayor con dependencia en ALC

0,44%
del PIB

Costará cubrir al 10% de la población mayor con dependencia en ALC en el 2050

Fuente: Fabiani B., Costa-Font J.; Aranco N., Stampini M., Ibarrarán P.

LIMITACIONES

Los factores subestimados:

- Estimación del costo hundido de los cuidados.
- Gasto de bolsillo en la atención a la dependencia.

Los factores exógenos:

- Evolución del número de personas dependientes: ganancias en longevidad y años de vida saludables.
- Costo del trabajo remunerado de los cuidados.

Los factores básicos:

- Aumento de la población mayor.
- Aumento de la prevalencia de la dependencia funcional.

Opciones de FINANCIAMIENTO

Financiamiento *ex ante*

Sistemas de seguros, ahorros y prevención. Contribuciones a la seguridad social. Aseguramiento privado basado en el autofinanciamiento e impuestos generales complementarios.

Financiamiento *ex post*

Financiamiento impositivo general, seguridad social no contributiva. Coberturas universales v/s mecanismos de contención de costos como la focalización o el copago.

Limitaciones en el FINANCIAMIENTO

Financiamiento *ex ante*

Sistemas de seguros, ahorros y prevención. Contribuciones a la seguridad social. Aseguramiento privado basado en el autofinanciamiento e impuestos generales complementarios.

- Altamente dependiente de la tasa de formalidad en el empleo.
- Sujeto a la contribución a la seguridad social durante la vida laboral.
- Presiona por incrementar la recaudación.
- Bajos niveles de solidaridad del sistema de recaudación.
- Cobertura limitada del sistema.
- Acentúa brechas, especialmente de género.

Limitaciones en el FINANCIAMIENTO

- Altamente dependiente de los ingresos tributarios.
- Volumen de la recaudación impositiva.
- Podría corregir sesgos de selección en la cobertura.
- La universalización está condicionada por restricciones de elegibilidad.
- Podría complementarse con esquema de financiamiento de seguridad social contributiva.

Financiamiento *ex post*

Financiamiento impositivo general, seguridad social no contributiva. Coberturas universales v/s mecanismos de contención de costos como la focalización o el copago.

Consideraciones relevantes en el análisis prospectivo del gasto en cuidados

- **Sostenibilidad** del gasto en el largo plazo.
- Esquemas **mixtos** de financiamiento: integración de distintas fuentes.
- **Etiquetado** presupuestario en cuidados.
- Ahorros por **eficiencia** en la estructura existente del gasto.
- Inversiones más **costo-efectivas** en salud para prevenir o retrasar dependencia y lograr más años de vida saludable en la vejez.

Un modelo básico de costos

El monto anual que un sistema de atención a la dependencia representa para el gobierno de un país dependerá:

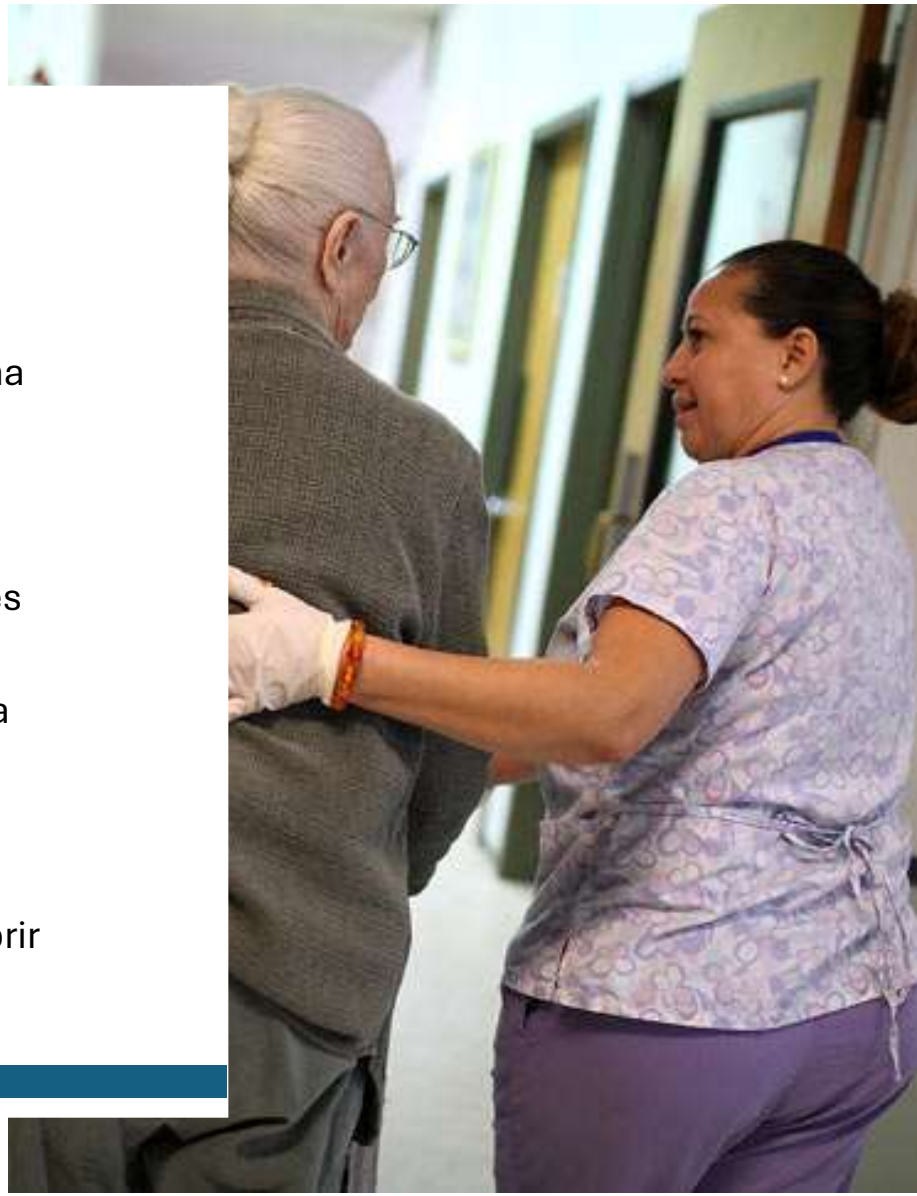
- número de personas destinatarias de los servicios
- multiplicado por el costo anual de los servicios
- más el costo de administrar el sistema.

Medellín, N. (2020)

Discusiones de política

- Conocer la magnitud de la demanda con base en un sistema unificado de medición de la dependencia funcional.
- Reconocer el mayor gasto en que incurren los hogares que tienen integrantes con dependencia.
- Recopilar sistemáticamente información de los proveedores para monitorear costos.
- Transparentar y monitorear el gasto público en atención a la dependencia.

- Definición estratégica: qué población objetivo tendrá el sistema de atención a la dependencia, qué % se quiere cubrir y qué prestaciones harán parte del paquete básico de servicios.



¡MUCHAS GRACIAS!

Costos para la implementación de sistemas de cuidados de largo plazo en América Latina y el Caribe

Patricia Jara Maleš

División de Protección Social y Mercados Laborales

Banco Interamericano de Desarrollo