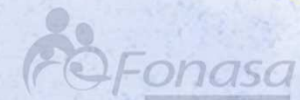




Principales aspectos de la compra sanitaria FONASA

Dra. Nancy Dawson R.
Jefa División Comercialización
Fondo Nacional de Salud

Santiago, marzo 2023.





INDICE

1. Contexto de la Jornada
2. Generalidades de la Compra sanitaria de FONASA
 - GRD
 - GES
3. Avances en TI de la mesa



**¿Cuál es el propósito de esta
jornada ?**

Objetivo “Mesa de Trabajo: FONASA – Asociación Clínicas de Chile



Aumentar participación de prestadores en procesos Licitatorios GRD de FONASA.



Revisar proceso de validación y pago: etapas, plataformas informáticas, puntos críticos, etc.



Mejora del proceso de validación y pago: aumento porcentaje de prefectura sin iteración de 65% a un 85%; unificar criterios y simplificar proceso.



Mejorar el flujo de información entre los prestadores y FONASA.





Líneas de Trabajo FONASA – Asociación Clínicas de Chile

1. Revisión del proceso de prefacturación y validación:

- ✓ Revisión **en conjunto**: errores más frecuentes en prefacturación, tiempos de respuesta a requerimientos, latencia en validación, necesidades de capacitación, seguridad informática.
- ✓ Revisión por parte de los **prestadores**: conformación de equipos, competencias, capacitación en plataforma UGCC y Right Now, flujo de prefacturación.
- ✓ Revisión por parte del **FONASA**: tiempos de validación y respuesta, unificación de criterios de validación a nivel nacional, simplificación del proceso y requisitos (anexos).

2. Flujo de información entre prestadores y FONASA:

- ✓ Trabajo con equipos informáticos de Prestadores y FONASA para el desarrollo de APIs.
- ✓ Revisar la integración de algunos convenios con validación manual a la plataforma de validación y pago Right Now.

En resumen propiciar una alianza estratégica entre FONASA y privados en convenio basada en la colaboración centrada en las personas



Generalidades

COMPRA SANITARIA FONASA



ASIGNACIÓN DE RECURSOS PRESUPUESTO AÑO 2023 (LEY INICIAL)

EN LA ASIGNACIÓN Y DISTRIBUCIÓN

Apoyando redes integradas centradas en APS.

Mejorando la calidad del gasto en provisión, priorizando APS.

Usando compra estratégica con sistemas de pagos mixtos.

PÚBLICO M\$ 9.481.946.987

PPI: M\$ 2.145.723.477

GRD: M\$ 4.646.837.859

APS: M\$ 2.689.385.651

BRECHA

Ley Ricarte Soto: M\$ 147.762.315 (estimado N° 49.000 beneficiarios)

Compra directa a PRIVADOS M\$ 463.088.564

Item	N° est. año	Monto M\$
Camas críticas GRD	6.100	59.383.613
Retrasos, reclamos GES	30.000	53.892.922
ELEAM	2.500	8.156.824
Diálisis	23.500	218.525.432
Rebases Ley de Urgencia	25.000	102.729.247
Trasplante Hematológico	150	11.023.804
Otras Compras: a hospitales públicos /FFAA ,VIH, Fertilización Asistida		9.376.722

MLE: M\$ 487.962.979

Convenio Rebaja Medicamentos

Costo \$0

(i)= inicial

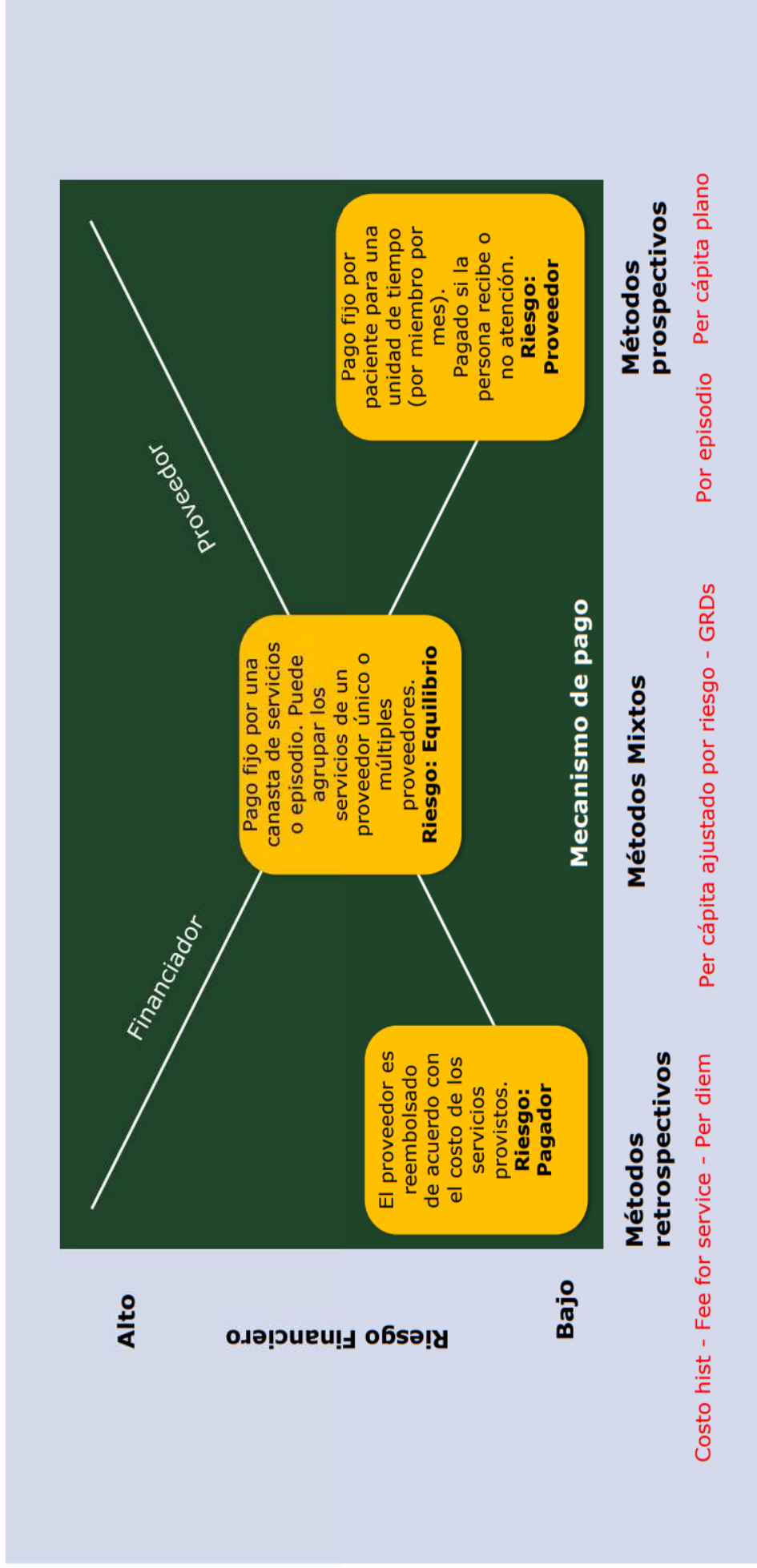
Fuente: FONASA





Mecanismos de pago en relación al riesgo

RIESGO AGREGADO Y RIESGO DE LA VARIABILIDAD INDIVIDUAL





Método mixto



Compartiendo el riesgo
GRD



FONASA y el uso de GRD como mecanismo de pago: Cambio con un sentido



Generar mejores formas de combinar riesgos y mejorar protección financiera ante un pool de mayor riesgo y cada vez más diverso.



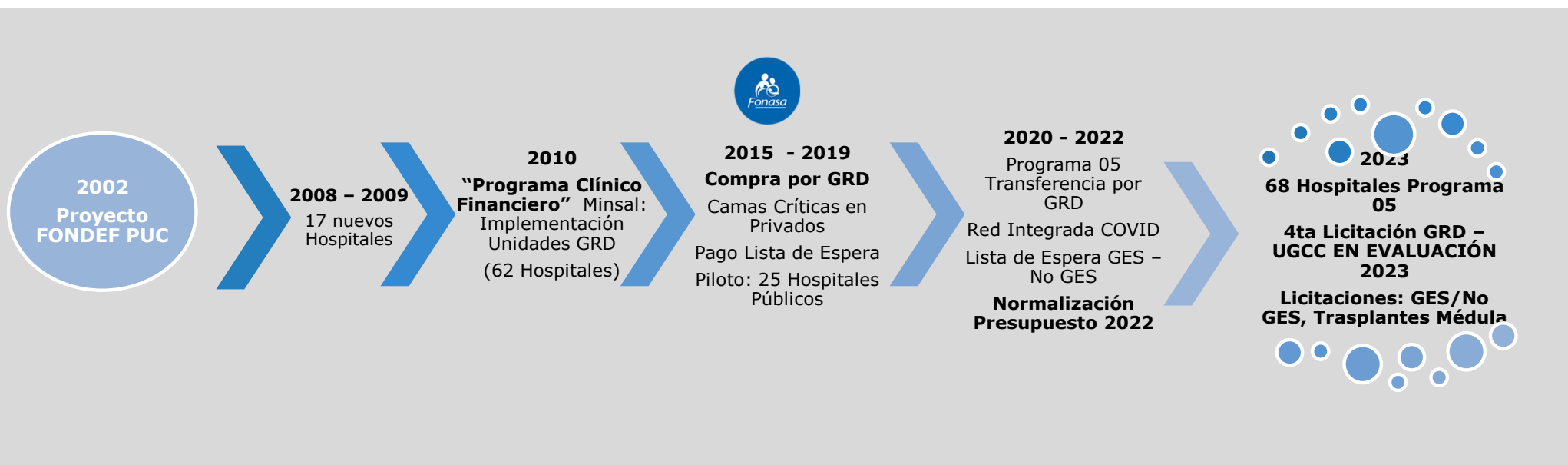
Desarrollar sistemas de pago y mecanismos para la compra estratégica y la distribución justa y eficiente de los recursos.



Negociar con el sector privado las reglas de compra que permitan calidad de atención para nuestros beneficiarios, compartir el riesgo y garantizar la eficiencia financiera.



Implementación y uso GRD en Chile



Fuente: Fonasa



Compra Prestadores Privados

Desde la compra por "Día cama integral" hasta la "Compra y pago por GRD"



Hasta el 2014 modalidad de compra "Día Cama integral":

No existía incentivo para resolución eficiente
Incertidumbre valor final a pagar
Cálculos y revisión de antecedentes "manuales"
Paciente retornaba al sistema público
Hospital Autorizaba prestaciones; demora en el proceso de atención

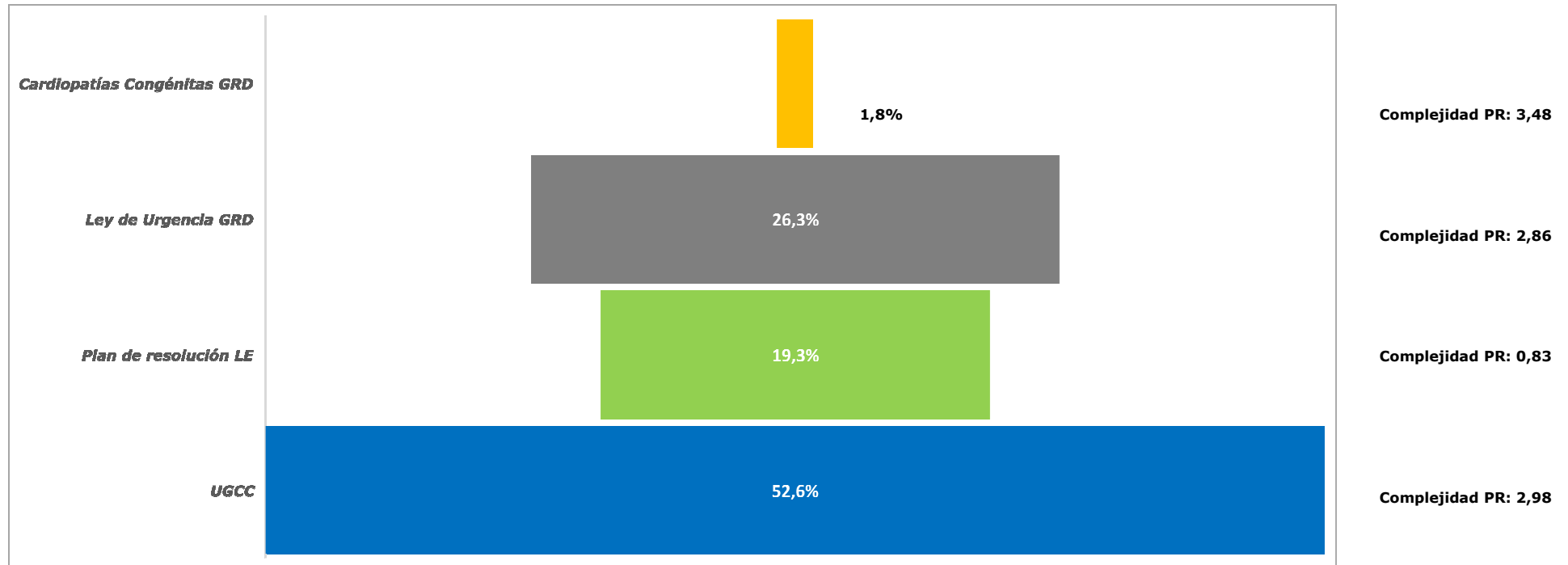
Desde 2015 y durante 7 años Compra y pago por GRD (camas críticas y LE)

Resolución integral
Información estandarizada, actualizada y en sistemas informáticos
Precio Base conocido
Riesgo compartido entre Financiador y proveedor





Compra y pago por GRD prestadores privados desde 2015



Fuente: Fonasa; datos extraídos desde Plataforma Alcor® GRD el 27-03-2023.

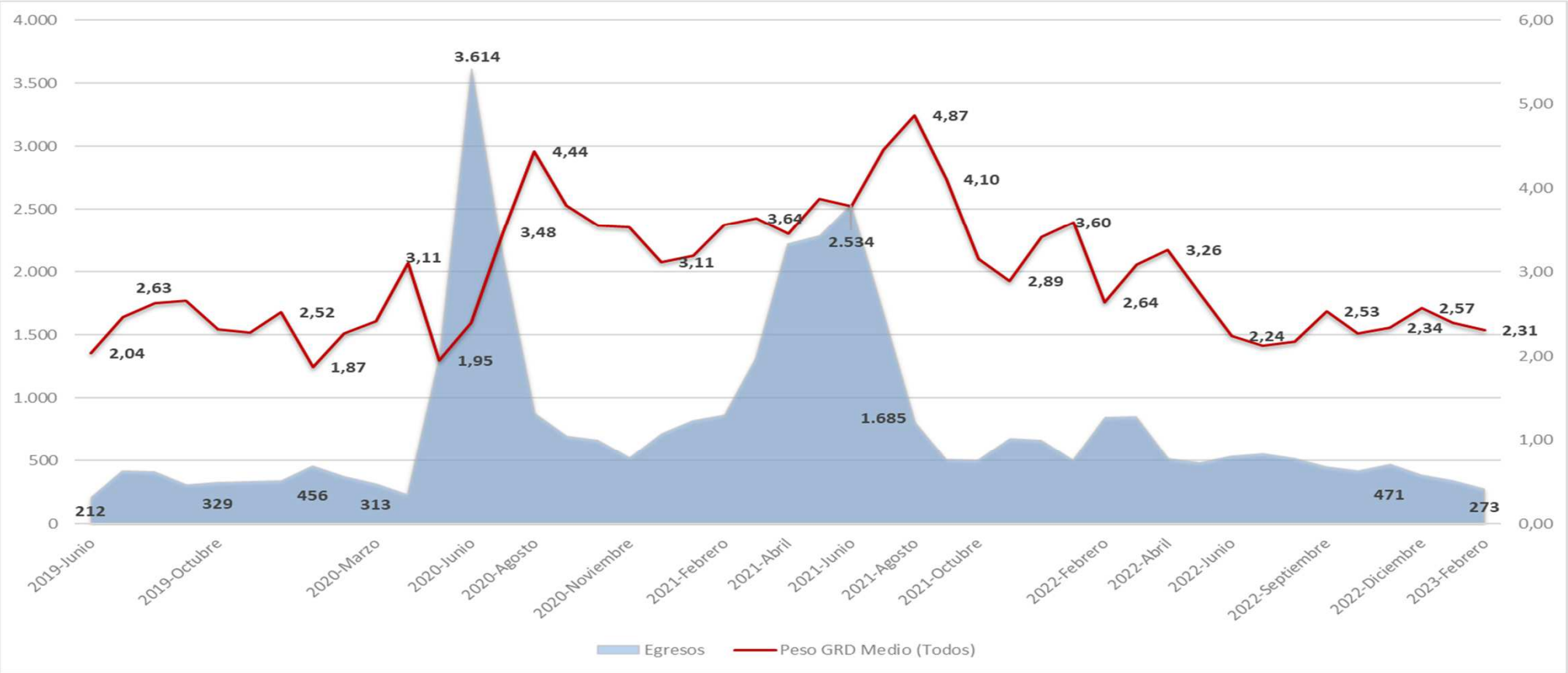
✓ Desde agosto 2015, un total de 67.706 atenciones hospitalarias en Prestadores Privados bajo convenio GRD.

✓ en promedio casi 10.000 al año , cifra que aumentó con la pandemia





Egresos y complejidad Red Privada convenio GRD camas críticas período agosto 2015 – febrero 2023



Fuente: Fonasa; datos extraídos desde ALCOR el 27/03/2023.

Compra y pago por GRD prestadores privados



COMPRA

Resolución Integral Riesgo Compartido

Compra: Camas Críticas,
agudas y básicas

Adulto, Pediátrico,
Neonato
Médico y Médico - Qx



LICITACIÓN PÚBLICA

3era Licitación 2019 – 2023
30 Prestadores
Regiones Extremas
Diversa Complejidad

Red Integrada COVID se
lograron más de 55 convenios
GRD



PAGO

Licitación 2019 – 2023
3 bandas de precios según
complejidad

(-25% precios ofertados)

Ahorro Prom.1era y 2da Licitación:
-12%

Ahorro Prom.2da y 3era Licitación:
-10%



CONDICIONES DE COMPRA

Pago y validación "**Ajustes de
Tecnología**"

Marcador POA "Present on Admission"

Condiciones de **Rescate**

Revisión sanitaria:
Casos Inlier
Auditorías Outlier

Licitación GRD 2023 – 2025,
periodo evaluación de ofertas



Compra y pago por GRD prestadores privados



COMPRA



LICITACIÓN
PÚBLICA



VALIDACIÓN Y
PAGO



CONDICIONES
DE COMPRA

- ✓ Vigencia de convenios por Licitación y/o Trato Directo: Red Integrada 31/08/2023
- ✓ Proceso de prefacturación, facturación y pago descrito en convenios.
- ✓ Conocimiento, oportunidad y calidad de la prefacturación: vitales para el éxito del proceso.
- ✓ Comunicación permanente entre equipo clínico y comercial del prestador para corrección de errores.
- ✓ Mejora desde FONASA al proceso de validación clínica y financiera de cuentas.



Compra y pago por GRD prestadores privados: resultados



Mejora el acceso de la población más vulnerable a servicios de salud de alta complejidad a nivel país: Neonatos



Resolución integral hasta el alta: mejora calidad de la atención y centra la atención en resolver problema de salud.



Precio conocido permite al Fondo presupuestar y proyectar gasto haciendo frente a cambios en el escenario epidemiológico



Conocer la casuística y complejidad asociada, permite disminuir variabilidad de atención y mejorar eficiencia.



Conocer la casuística o mix de pacientes, permite establecer costos asociados y márgenes de ganancias



Pago ajustado a complejidad (GRD) mejora la retribución de las atenciones de salud al prestador privado.



Modelo de pago con ajuste de tecnología (AT) permite reconocer costos no incorporados en tarifa por GRD



GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD GES

 Rol de Fonasa art 11 decreto 72

Artículo 11.- Para los efectos de la garantía de oportunidad, los plazos de días que se establecen son de días corridos. En caso que el vencimiento del plazo se produzca en día sábado, domingo o festivo, el término se prorrogará hasta el día siguiente hábil, salvo situación de urgencia o emergencia.

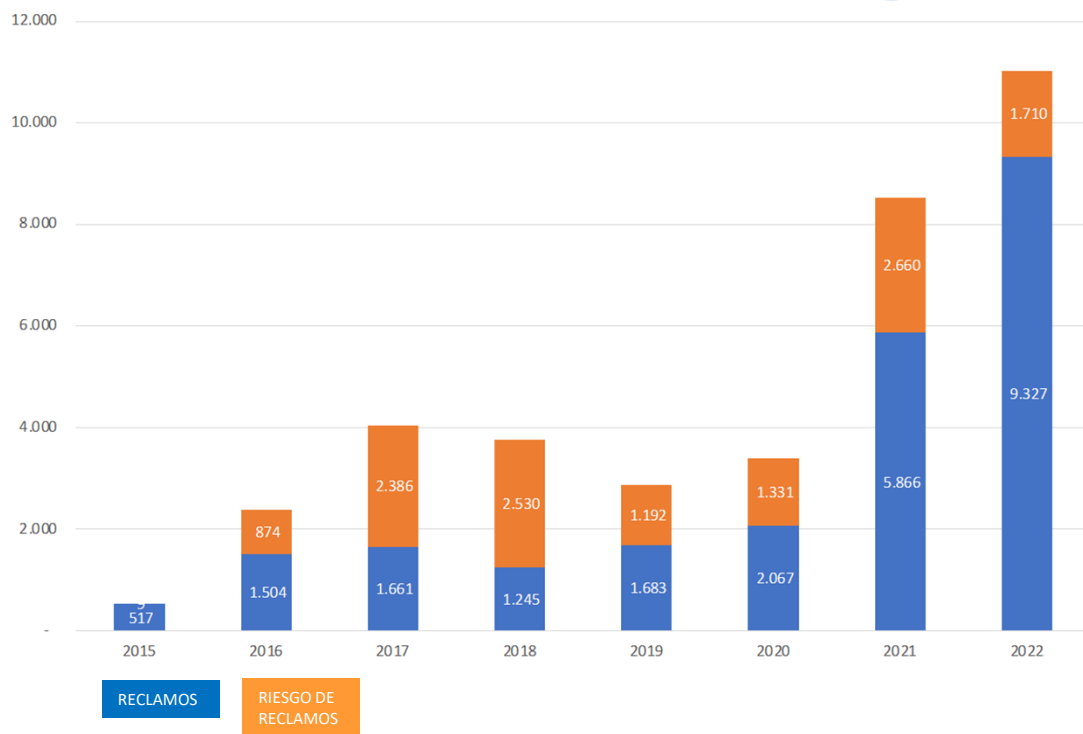
En los casos en que el prestador designado por el FONASA o la ISAPRE no esté en condiciones de cumplir con la garantía de oportunidad por cualquier causa, o bien en caso de no cumplimiento de alguna de las otras garantías, se deberá seguir el siguiente procedimiento:

1. El beneficiario deberá concurrir, por sí o por tercero, ante el FONASA o la ISAPRE, desde que tuvo conocimiento de dicha circunstancia y hasta treinta días de vencido el plazo que corresponda de acuerdo al artículo 3° precedente, para que se le designe un nuevo prestador. En caso de que el paciente no haya sido notificado de su condición de paciente GES y de las garantías, no se aplicará el plazo máximo definido para recepcionar su reclamo.
2. La designación antes indicada se deberá efectuar dentro del segundo día hábil, y el nuevo prestador deberá cumplir con similares características a las del prestador designado originalmente.
3. Para efectos de la nueva designación, la garantía de oportunidad para el tipo de intervención sanitaria que corresponda, será de diez días, plazo que se contará desde la designación, salvo que el plazo establecido en el artículo 3° fuese inferior, caso en el cual este nuevo término será el que allí se establece.
4. Si el FONASA o la ISAPRE no designare un nuevo prestador o si éste no estuviera en condiciones de cumplir con las garantías del problema de salud respectivo, el beneficiario, por sí o por tercero, deberá concurrir a la Superintendencia de Salud, desde que tuvo conocimiento de dicha circunstancia y hasta el décimo quinto día posterior al plazo señalado en los N° 2 o 3 precedentes, según corresponda.
5. En el caso expuesto en el numeral anterior, la Superintendencia de Salud procederá a designar un nuevo prestador dentro del segundo día hábil, plazo que se contará desde la comparecencia del beneficiario.
6. Una vez designado el prestador por la Superintendencia de Salud, la garantía de oportunidad para el tipo de intervención sanitaria que corresponda, será de cinco días, contados desde la designación, salvo que el plazo establecido en el artículo 3° fuese inferior, caso en el que este nuevo plazo será el que allí se establece.



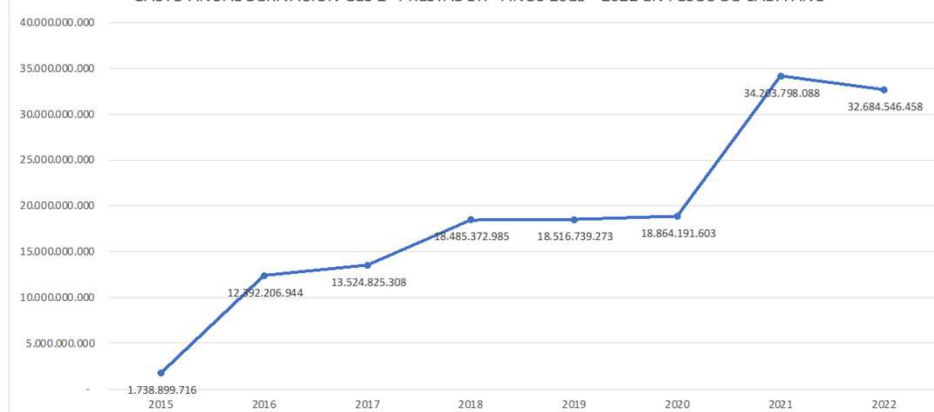
Gestión de garantías reclamadas y en riesgo de incumplidas: ¿para qué esperar el reclamo?

DERIVACIONES GES 2º PRESTADOR - AÑOS 2015 - 2022



TOTAL 2015 AL 2022
N° 36.562

GASTO ANUAL DERIVACION GES 2º PRESTADOR - AÑOS 2015 - 2022 EN PESOS DE CADA AÑO



TOTAL 2015 AL 2022
M\$ 150.410.580



Avances Mesa Técnica TIC

OBJETIVO

Se ha desarrollado un Mesa Técnica paralela a la mesa general para desarrollar soluciones tecnológicas que permitan un mayor procesamiento de los datos con integraciones que permitan acceso directo a los datos a través de APIs y con mejoras levantadas por los equipos de las clinicas que operan habitualmente con el Sistema.

TRACK 1

Desarrollo de 3 APIs con Sistema Right Now que disponibilizará a los prestadores la misma información que se muestra en en el front, para mejorar la cuadratura y reducir los tiempos en revisar cada caso.



Procesos RN

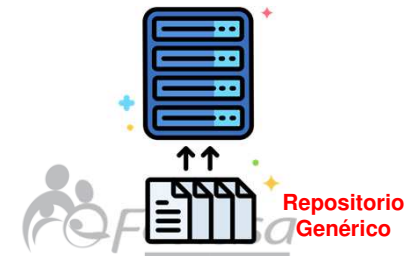
API – MIS CASOS	✓	→	Entregado para pruebas a prestadores de la Mesa (27/03)
API – MIS PAGOS	⚙️	→	En Construcción → Fecha Entrega (31/03)
API – HISTORIAL DE MIS CASOS	⚙️	→	En construcción Fecha de entrega (14/04)

TRACK 2

Análisis de Mejoras entregadas por los prestadores representantes en la mesa técnica, que dicen relación con mejoras en reportería los cuales estan siendo evaluados en factibilidad y serán ejecutados posterior al cierre de las APIs.

PRESTADORES PILOTO

- ✓ RED SALUD
- ✓ UC CHRISTUS
- ✓ BUPA





FORMULARIO DE CONSULTAS

Muchas Gracias

