

English version below



Organización Internacional del Trabajo

Convocatoria de manifestación de interés

Experto en protección social en salud para apoyar el desarrollo del compendio regional sobre la extensión de la protección social en salud en América Latina

1. Antecedentes

La falta de atención médica de calidad asequible y de seguridad de ingresos en caso de enfermedad para la mayoría de la población mundial constituye un importante riesgo de pobreza, dejando atrás a los más vulnerables. Cada año, 100 millones de personas caen en la pobreza después de pagar la atención médica y 800 millones de personas gastan al menos el 10 por ciento de sus presupuestos familiares para pagar cuidados médicos. Esta situación se debe a una cobertura de protección social en salud insuficiente o nula, que afecta de manera más prominente a los pobres.

El objetivo final de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en el campo de la protección social en salud es lograr el acceso universal a una atención médica asequible de calidad adecuada y a una protección financiera en caso de enfermedad. La protección social en salud designa una serie de medidas públicas, u privadas organizadas públicamente y por mandato público, contra: i) el costo de la atención médica necesaria que puede resultar de la mala salud o evitarla, y ii) la pérdida económica y el sufrimiento social causado por la reducción de la productividad, paralización o reducción de ingresos en caso de enfermedad.

La protección social en salud es un concepto consagrado en los derechos humanos a la salud ya la seguridad social. Contribuye a la realización de estos derechos humanos, ya que ayuda a superar las barreras de acceso a la atención médica y las dificultades financieras resultantes de la enfermedad. La necesidad de protección social en salud se ve reforzada por el concepto de cobertura universal en salud, que subraya la importancia de la protección financiera y el acceso efectivo a los servicios de salud.

En este contexto, la OIT apoya a sus mandantes en la extensión de la protección social, incluida la protección social en salud, a grupos que aún no están cubiertos, así como hacia niveles más altos de protección. Con la adopción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, y especialmente las metas 1.3 sobre sistemas de protección social y 3.8 sobre cobertura universal en salud, los países están tomando medidas cada vez más para alcanzar la universalidad de la cobertura, especialmente cuando se trata de protección social en salud. Con miras a apoyar dichos procesos, la OIT genera y comparte conocimientos sobre experiencias nacionales sobre la extensión de la protección social en salud que brindan información a los profesionales sobre los desafíos relacionados y las buenas prácticas en línea con las normas de la OIT, en particular los Convenios núm. 102 y núm. 130 así como las Recomendaciones No. 69, 136 y 202.

En 2021, la OIT publicó un compendio regional sobre la extensión de la protección social de la salud en Asia y el Pacífico. El compendio regional fue desarrollado sobre una base participativa que permitió la participación de expertos y mandantes en 21 países. Además, las consultas sobre el contenido de 21 perfiles nacionales de protección social de la salud constituyeron una base para ricos intercambios de conocimientos y experiencias Sur-Sur y fomentaron nuevas alianzas en toda la región. Con varios países que planean ratificar el C102 de la OIT en América Latina y una mayor cooperación técnica en el área de la protección social en salud en los objetivos de programación regionales, la región desea aprovechar la oportunidad de realizar un trabajo similar al realizado en Asia. Tal trabajo brindará una oportunidad para un compromiso rico a nivel regional y podría ser una base sólida para intercambios interregionales con Asia en el futuro.

2. 1. Objetivo

La OIT desarrollará una publicación sobre la protección social en salud en América Latina con miras a documentar las experiencias de los países en la extensión de la cobertura de la Protección Social en Salud (PSS), tanto en términos de alcance (cobertura de la población) como de adecuación de los beneficios (servicios cubiertos, nivel de protección financiera). Los datos recabados y la publicación servirán de base para:

- Alimentar la base de datos mundial de protección social, en base a la encuesta mundial en seguridad social;
- Fomentar los intercambios Sur-Sur de experiencias y conocimientos sobre protección social de la salud;
- Apoyar el desarrollo de capacidades y material de capacitación sobre protección social en salud y sobre la extensión de la seguridad social a la economía informal.

3. Contenido de la publicación

La publicación contendrá dos partes:

PARTE 1 – ANÁLISIS COMPARATIVO

Los capítulos se centrarán en temas específicos que abordan los principales desafíos y oportunidades para ampliar la cobertura de protección social en salud en el contexto de un mundo laboral cambiante. La coordinación con el sistema de protección social más amplio se incorporará de manera transversal.

PARTE II - PERFILES DE PAÍSES

Los perfiles de los países serán de 4 a 5 páginas y resaltarán los indicadores clave sobre la protección social de la salud y brindarán información esencial sobre el diseño del sistema. Cada perfil de país se estructurará según el esquema proporcionado en el anexo 1. La lista de perfiles de países se encuentra en el anexo 2.

4. Proceso de elaboración de la publicación

El equipo de trabajo de la OIT para este trabajo está compuesto por el Especialista en Protección Social regional para América Central, así como por el Especialista en Protección de la Salud de la OIT con base en el Departamento de Protección Social en la sede. Se contratará a un colaborador externo especializado en SHP para apoyar al equipo de trabajo de la OIT en las siguientes actividades:

1. La recopilación de la información para cada perfil de país. Esto incluye: i) Llenar la consulta de seguridad social y/o actualizarla para los esquemas de salud; ii) Redacción de casos de países; y iii) identificar expertos nacionales para la revisión por pares e integrar los comentarios de los revisores por pares. De hecho, se movilizarán expertos de los países seleccionados para verificar la información recopilada, revisar los estudios de casos y apoyar las consultas.
2. El análisis cruzado entre los diferentes países a lo largo del esquema desarrollado por el equipo de la OIT para la síntesis regional (Parte I de la publicación). La sección de análisis cruzado será redactada por el consultor principal y el equipo de trabajo de la OIT.

La revisión por pares internos y externos se llevará a cabo una vez que se redacte la publicación. La revisión interna por pares incluirá especialistas relevantes a nivel nacional, regional y mundial. La revisión externa por pares incluirá expertos e instituciones nacionales. La publicación se redactará en español.

El cronograma para el desarrollo del compendio es el bienio 2022-2023. Los primeros seis meses de la asignación del colaborador externo se dedicarán a la compilación de la encuesta de seguridad social para los beneficios de salud y los perfiles de países.

5. Perfil del experto

El perfil de experiencia requerido para esta asignación abarca:

- Experiencia comprobada en protección social de la salud, incluida una buena comprensión de la arquitectura del sistema común, la base legal y la gobernanza.
- Comprensión comprobada de los sistemas de salud y seguridad social en América Latina y su relación entrelazada.
- Familiaridad con temas de coordinación entre los sectores de salud y protección social/asuntos sociales, preferentemente en el contexto latinoamericano.
- Buen conocimiento de las operaciones (por ejemplo, afiliación, cotización y otros ingresos recaudados, diseño y seguimiento de paquetes de beneficios, contratación de proveedores y métodos de pago, seguimiento y evaluación).
- Experiencia en redacción de publicaciones.
- Proficiente en español.

6. 1. Manifestación de interés

Envíe su solicitud a Fabio Duran Valverde, duanf@ilo.org y Lou Tessier, tessier@ilo.org con:

- Un CV actualizado que incluya referencias de trabajos publicados;
- Una propuesta financiera, incluidos los plazos propuestos.

Fecha límite de presentación: 22 de agosto de 2022.

País

1. Introducción

2. Contexto

3. Diseño de sistemas de Protección Social en Salud

- Financiamiento
- Gobernanza
- Cobertura legal y elegibilidad
- Beneficios
- Provisión de servicios

4. Resultados

- Cobertura efectiva
- Niveles adecuados de beneficio
 - o Paquete de beneficios
 - o Protección financiera
- Capacidad de respuesta a las necesidades de la población.
 - o Disponibilidad y Accesibilidad
 - o Aceptabilidad y Calidad

5. Camino adelante

6. Principales lecciones aprendidas

Referencias

Annexo 2 - Lista de perfiles de países a documentar

1	Argentina
2	Bolivia, Plurinational State of
3	Brazil
4	Chile
5	Colombia
6	Costa Rica
7	Cuba
8	Ecuador
9	Honduras
10	Mexico
11	Peru
12	Paraguay
13	El Salvador
14	Uruguay
15	Dominican Republic
16	Guatemala
17	Panama



**International
Labour
Organization**

Call for expression of interest

Social Health protection expert to support the development of the regional compendium on the extension of social health protection in Latin America

1. Background

The lack of affordable quality health care and income security in case of sickness for the majority of the world's population constitutes an important poverty risk, leaving the most vulnerable behind. Each year 100 million people slide into poverty after paying for medical care and 800 million people spend at least 10 percent of their household budgets to pay for health care. This situation is due to insufficient or absent social health protection coverage, which affects more prominently the poor.

The ultimate objective of the International Labour Organization (ILO) in the field of social health protection is to achieve universal access to affordable health care of adequate quality and financial protection in case of sickness. Social health protection designates a series of public, or publicly organized and mandated private measures, against: i) the cost of necessary medical care that can result from or prevent ill health, and ii) the economic loss and social distress caused by the reduction of productivity, stoppage or reduction of earnings in case of sickness.

Social health protection is a concept enshrined in the human rights to health and social security. It contributes to the realization of these human rights as it helps overcome barriers of access to health care and financial distress resulting from sickness. The need for social health protection is further reinforced by the concept of universal health coverage, which underlines the importance of financial protection and effective access to health care services.

Against this backdrop, the ILO supports its constituents in extending social protection, including social health protection, to groups that are not yet covered, as well as towards higher levels of protection. With the adoption of the Sustainable Development Goals, and especially targets 1.3 on social protection systems and 3.8 on universal health coverage, countries are increasingly taking steps to reach universality of coverage, especially when it comes to social health protection. With a view to supporting such processes, the ILO generates and shares knowledge on national experiences on the extension of social health protection that provide insights to practitioners on related challenges and

good practices in line with ILO standards, in particular Conventions No. 102 and No. 130 as well as Recommendations No. 69, 136 and 202.

In 2021, the ILO published a regional compendium on the extension of social health protection in Asia and the Pacific. The regional compendium was developed on a participatory basis which allowed for the engagement of experts and constituents in 21 countries. Further, the consultations around the content of 21 social health protection country profiles constituted a basis for rich South-South exchanges of expertise, experience and fomented new partnership across the region. With several countries planning on ratifying ILO C102 in Latin America and increased technical cooperation in the area of social health protection in CPO targets under outcome 8, the region wishes to seize the opportunity to conduct a similar work than the one done in Asia. Such work will provide an opportunity for rich engagement at the regional level and could be a strong basis for an inter-regional engagement with Asia in the future.

2. Objective

The ILO will develop a publication on social health protection in Latin America with a view to documenting countries' experiences in extending Social Health Protection (SHP) coverage both in terms of scope (population coverage) and adequacy of the benefits (services covered, level of financial protection). The data gathered and the publication will be a basis for:

- Feeding the World Social Protection Database;
- Fostering South-South exchanges of experience and expertise on social health protection;
- Supporting capacity building and training material on social health protection and on the extension of social security to the informal economy.

3. Contents of the publication

The publication will contain two parts:

PART 1 – COMPARATIVE ANALYSIS

Chapters will be focused on specific topics addressing the key challenges and opportunities to extend social health protection coverage in the context of a changing world of work. Coordination with the broader social protection system will be mainstreamed in a cross-cutting fashion.

This structure will allow for the content to be further integrated in the next version of the guide on the extension of social security to the informal economy as well as other publications such as the World Social Protection Report and policy documents looking at social protection in the context of the future of work.

PART II - COUNTRY PROFILES

The country profiles will be 4-5 pagers highlighting key indicators on social health protection and providing essential information on the system design.

Each country profile will be structured as per the outline provided in annex 1. The list of country profiles is in annex 2.

4. Process for developing the publication

The ILO task team for this work is composed of the regional Social Protection Specialist for Central America as well as the ILO Health Protection Specialist based in the Social Protection Department in headquarters. An external collaborator specialized in SHP will be recruited in order to support the ILO task team in the following activities:

1. The gathering of the information for each country profile. This includes: i) Filling in the social security inquiry and / or updating it for healthcare schemes; ii) Drafting country cases; and iii) identify national experts for peer review and integrate peer reviewer comments. Indeed, experts from the selected countries will be mobilized in order to check the collected information, review the case studies and support consultations.
2. The cross-analysis between the different countries along the outline developed by the ILO team for the regional synthesis (Part I of the publication). The cross-analysis section will be drafted by the lead consultant and the ILO task team.

Internal and external peer review will be conducted once the publication is drafted. The internal peer review will include relevant specialists at country, regional and global levels. The external peer review will include national experts and institutions. The publication will be drafted in Spanish.

The timeline for the development of the compendium is the biennium 2022-2023. The first six months of the external collaborator assignment will be dedicated to the compilation of the social security inquiry for health benefits and the country profiles.

5. Expert profile

The profile of expertise required for this assignment encompasses:

- Proven expertise in social health protection, including a good grasp of common system architecture, legal basis and governance.
- Proven understanding of health and social security systems in Latin America and their intertwined relationship.
- Familiarity with issues of coordination between the health and social protection / social affairs sectors, preferably in the Latin American context.
- Good understanding of operations (for example affiliation, contribution and other revenue collection, benefit package design and monitoring, provider contracting and payment methods, monitoring and evaluation).
- Experience drafting publications.
- Proficiency in Spanish.

6. Expression of interest

Send your application to Fabio Duran Valverde, duranf@ilo.org and Lou Tessier, tessier@ilo.org with:

- An up-to-date CV including references of published work;
- A financial proposal, including proposed timelines.

Deadline for submission: August 22nd, 2022.

Country

1. Introduction

2. Context

3. Design of Social Health Protection systems

- *Financing*
- *Governance*
- *Legal coverage and eligibility*
- *Benefits*
- *Provision of services*

4. Results

- *Coverage*
- *Adequate levels of benefit*
 - Benefit package
 - Financial protection
- *Responsiveness to population needs*
 - Availability and Accessibility
 - Acceptability and Quality

5. Way forward

6. Main lessons learned

References

Annex 2

List of country cases to be documented

1	Argentina
2	Bolivia, Plurinational State of
3	Brazil
4	Chile
5	Colombia
6	Costa Rica
7	Cuba
8	Ecuador
9	Honduras
10	Mexico
11	Peru
12	Paraguay
13	El Salvador
14	Uruguay
15	Dominican Republic
16	Guatemala
17	Panama