

Acceso Universal Garantías Explicitas (AUGE)



**Gobierno
de Chile**

Mónica Aravena Pastén

Departamento Economía de la Salud

División de Planificación Sanitaria

Subsecretaría de Salud Pública – MINSAL - Chile

7 /11/2012

La Reforma del Sector



- Impulsada el año 2000, se concretó en 4 leyes publicadas entre los años 2003 y 2005: Ley N° 19.888 (de financiamiento), Ley N° 19.937 (de autoridad sanitaria y gestión), Ley N° 19.966 (del Régimen de Garantías Explícitas en Salud), Ley N° 20.015 (sobre Instituciones de Salud Previsional); y una Ley recientemente publicada en el año 2012 (Ley N° 20.584 , de deberes y derechos de los pacientes).



Ley N° 19.966 define como garantías explícitas:

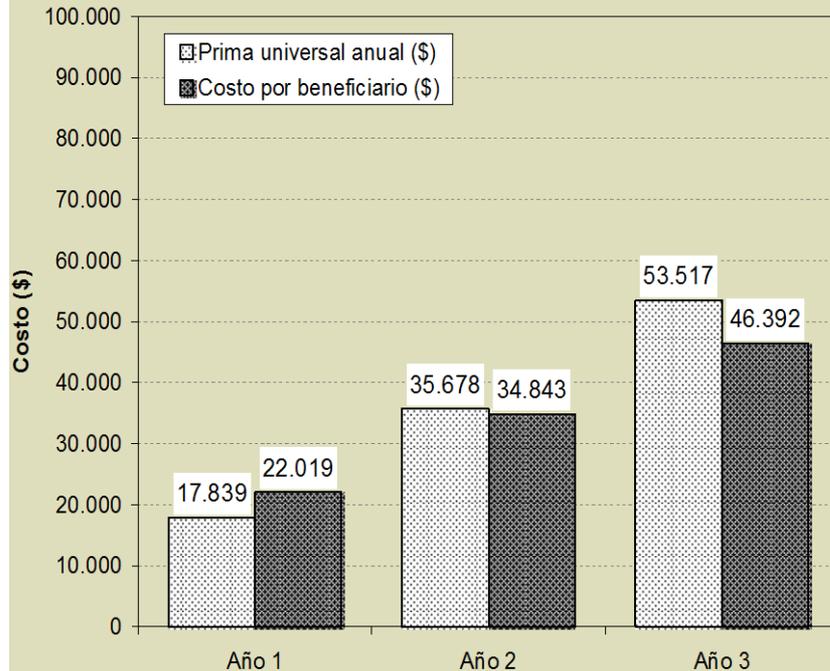
- “Condiciones relativas a acceso, calidad, protección financiera y oportunidad con que deben ser otorgadas las prestaciones asociadas a un conjunto priorizado de programas, enfermedades o condiciones de salud”.
- Vigencia el 1 de julio de 2005 se definen garantías explícitas para un total de 25 problemas de salud (PS). Prima universal **1,02 U.F (US\$48,7)**
- En el año 2006 se amplió las garantías a un total de 40 PS. Prima Universal **2.04 U.F. (US\$97,5)**
- 1 de julio del 2007, incorporó 16 PS adicionales, completando 56. Prima **3,06 U.F (US\$146,3). EVC U.F.**
- 1 de julio de 2010 se otorgó cobertura garantizada a 10 PS adicionales, además de la ampliación de garantías relacionadas con la prematurez, completando así 69 problemas de salud priorizados. . Prima Universal **3,47 U.F. (US\$165,9). EVC U.F. 3.38**

Nota: Valor U.F: \$ 22.767 y Valor Dólar: \$ 480 al 06/11/2012

Comparación de la Prima Universal con el Costo esperado GES por beneficiario, años 1, 2 y 3 (2005-07; \$ del 30/06/05) EVC 2005 -2007

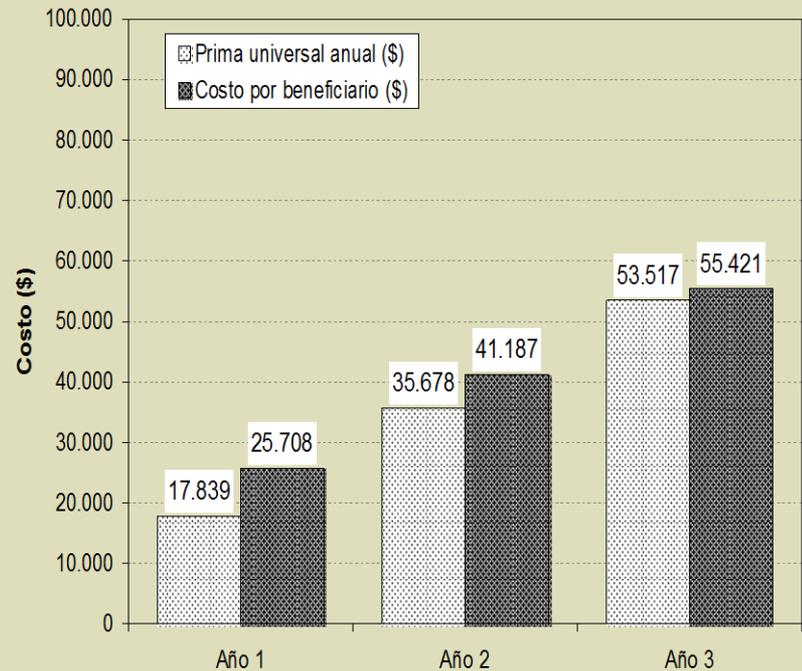
Sin ajustes en el AF2005

Costo GES por beneficiario, durante el período Julio 2005-Junio 2008 (Escenario: MAI original)



Con ajustes en el AF2005

Costo GES por beneficiario, durante el período Julio 2005-Junio 2008 (Escenario: I corregido por todos los factores)

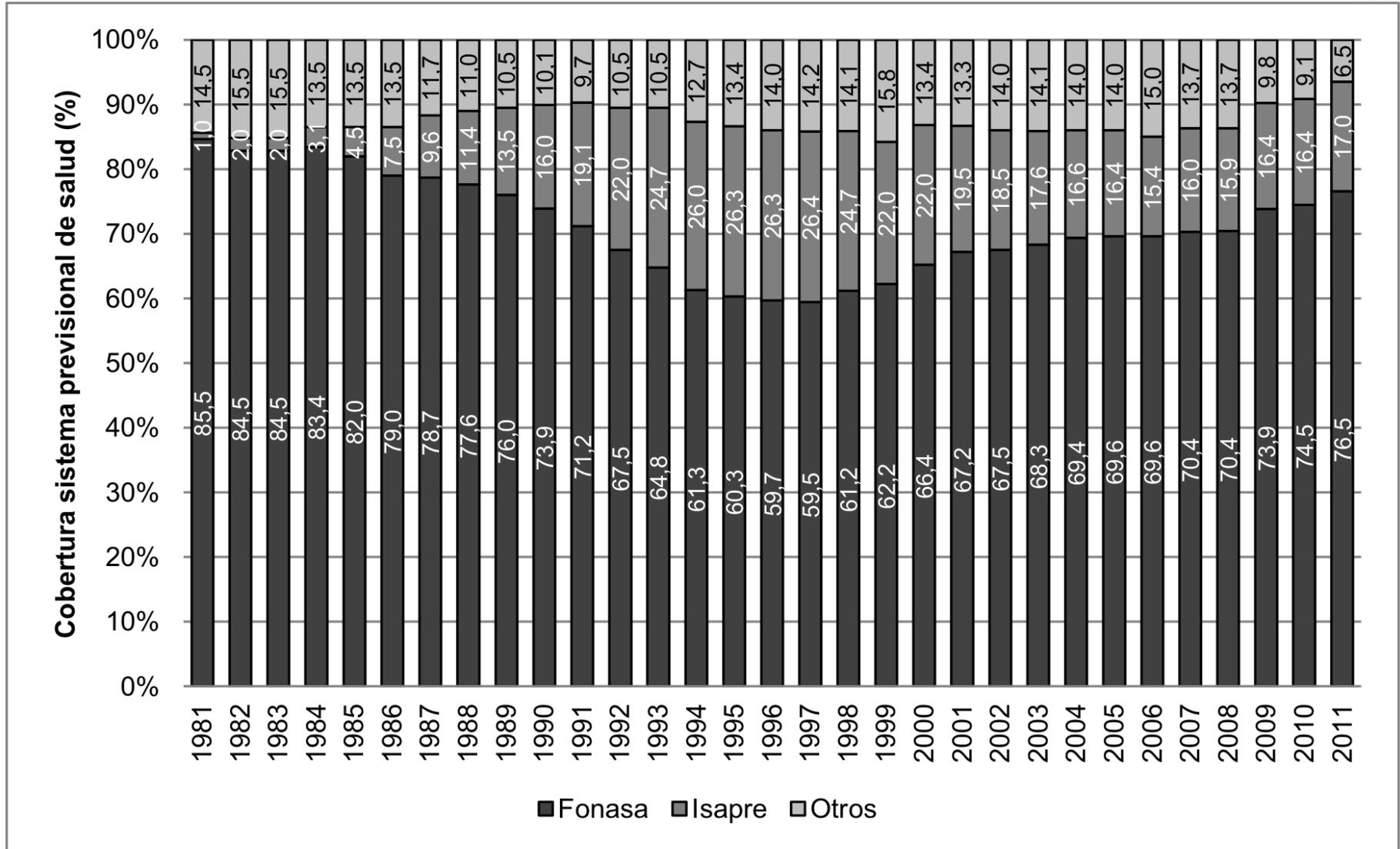


Ley N° 19.966 - Reajustabilidad de la Prima Universal

Artículo segundo.-

- El cambio en el valor de la Prima Universal que se fije en el decreto posterior al que se dicte en aplicación del N°3 del artículo precedente, no podrá ser superior a la variación experimentada por el **Índice General Real de Remuneraciones por Hora**, calculado por el Instituto Nacional de Estadísticas, o el que lo reemplace, entre el nonagésimo día anterior a la promulgación del decreto que establezca las Garantías Explícitas en Salud indicadas en el N° 1 del artículo anterior y el nonagésimo día anterior a la promulgación del decreto que contenga la respectiva modificación y, en todo caso, deberá ser suficiente para cubrir el costo esperado de las Garantías Explícitas incluidas en el respectivo decreto.

Evolución de la cobertura del sistema previsional de salud en Chile, 1981-2011



Fuente: Bitrán, R., R. Muñoz, L. Escobar y C. Farah. 2008. Governing a hybrid mandatory Health Insurance system: The case of Chile. En *Governing Mandatory Health Insurance: Learning from Experience*. Savedoff, W. y P. Gottret (Eds.). Banco Mundial., www.supersalud.gob.cl, www.fonasa.cl y www.ine.cl.

**GASTO TOTAL EN SALUD, SU DESAGREGACIÓN EN GASTO PÚBLICO Y PRIVADO,
Y SU PARTICIPACIÓN EN EL PIB, AÑOS 2000-2011**
(Millones de pesos año 2011)

AÑO	Gasto Total (1)	% Part	Aporte Público (2)	% Part	Gasto Privado (3)	% Part	PIB (4)
	MM\$ año 2011	PIB	MM\$ año 2011	PIB	MM\$ año 2011	PIB	MM\$ año 2011
2000	4.857.284	8,4	2.225.890	3,8	2.631.394	4,5	57.887.550
2001	5.246.545	8,7	2.414.072	4,0	2.832.473	4,7	60.509.436
2002	5.390.225	8,6	2.414.823	3,9	2.975.403	4,7	62.661.690
2003	5.167.220	7,6	2.550.772	3,7	2.616.448	3,8	68.242.658
2004	5.547.808	7,3	2.774.791	3,7	2.773.017	3,7	75.910.781
2005	5.763.131	6,9	2.950.848	3,5	2.812.283	3,4	83.137.901
2006	6.203.256	6,5	3.277.980	3,4	2.925.276	3,1	95.342.457
2007	6.469.174	6,6	3.453.082	3,5	3.016.091	3,1	97.525.343
2008	6.920.932	7,0	3.713.906	3,7	3.207.026	3,2	99.572.656
2009	7.898.027	7,6	4.362.797	4,2	3.535.231	3,4	104.059.098
2010	8.743.985	7,6	4.991.054	4,3	3.752.931	3,3	115.227.766
2011	8.792.943	7,3	5.102.631	4,2	3.690.313	3,1	120.232.603

Nota:

(1) Comprende todo el Gasto en Salud Público y Privado.

(2) Comprende Aporte Fiscal interinstitucional (MINSAL, FFAA y de Orden; MINEDUC) y Aporte Municipal, y la cotización obligatoria al seguro público y privado de salud (incluye aporte empleadores), se descuenta aporte de la cotización al SIL. También incluye ingreso operacional de las Mutualidades de Seguridad, descontando subsidios, pensiones e indemnización.

(3) Comprende copagos por servicios asistenciales en salud y prestaciones a privados, como también adquisición de medicamentos, deducible desde Cuentas Nacionales Consumo Final de Hogares Servicios Personales ámbito Salud, Banco Central, y cotización adicional voluntaria a Seguros Privados de Salud, Sistema Isapre.

(4) Producto Interno Bruto, cifras Banco Central.

Fuente:

Planificación Institucional - Subdepartamento de Estudios

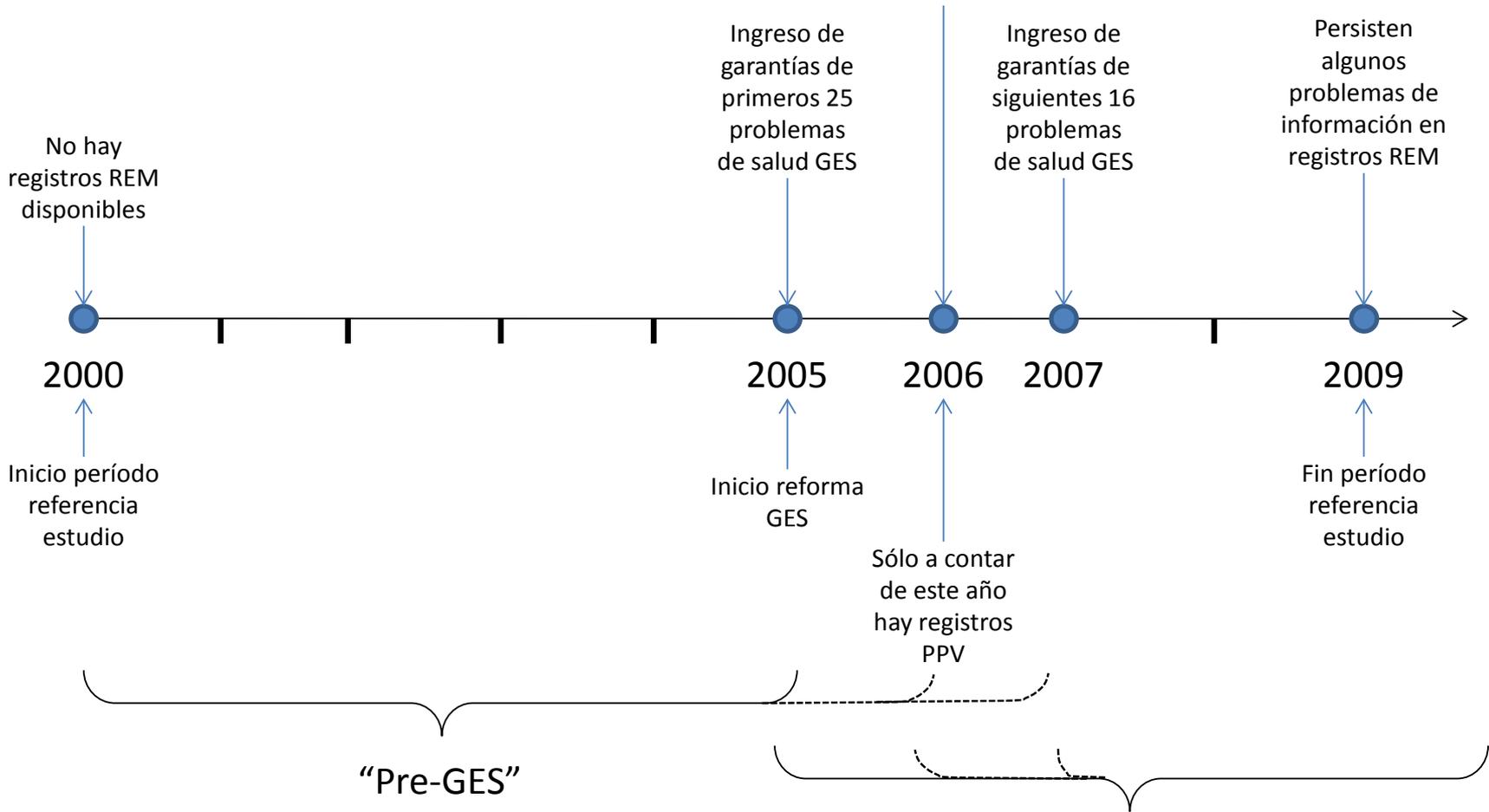


Impacto de las garantías explícitas en salud en producción y en gasto en la red asistencial de salud

Informe final



Hitos relevantes para el estudio de impacto del GES



Prestaciones trazadoras GES con variación estadísticamente significativa en producción en períodos pre y post-GES

Prestaciones GES en que la producción disminuyó (12)

PS N°1 Insuficiencia renal crónica PT hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)

PS N°2 Cardiopatías congénitas PT base de egresos-cardiopatías congénitas

PS N°6 Diabetes mellitus tipo i PT consulta endocrinólogo

PS N°16 Esquizofrenia PT base de egresos-esquizofrenia

PS N°18 VIH/sida PT base de egresos-VIH/sida

PS N°20 Neumonía comunitaria adultos mayores PT atención kinesiológica integral ambulatoria - mayores de 65 años

PS N°23 Salud oral niño 6 años PT aplicación sellante

PS N°26 Colectomía preventiva del cáncer de vesícula en personas de 35 a 49 años sintomáticos PT colectomía c/s colangiografía operatoria

PS N°32 Desprendimiento de retina regmatógeno no traumático PT desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)

PS N°38 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica de tratamiento ambulatorio PT base de egresos-enfermedad pulmonar

PS N°39 Asma bronquial moderada y severa en menores de 15 años PT provocación con ejercicio, test de

PS N°41 Tratamiento medico artrosis cadera y rodilla leve a moderada en mayores de 55 años PT base de egresos-artrosis

Prestaciones trazadoras GES con variación estadísticamente significativa en producción en períodos pre y post-GES

Prestaciones GES en que la producción aumentó (20)

- PS N°4 Cuidados paliativos PT tratamiento integral por cáncer avanzado y cuidados paliativos
- PS N°5 Infarto agudo del miocardio PT Creatinquinasa ck - mb miocárdica
- PS N°7 Diabetes mellitus tipo 2 PT población bajo control
- PS N°8 Cáncer de mamas PT reconstrucción mamaria
- PS N°11 Cataratas PT facoéresis extra capsular con implante de lente intraocular (incluye el valor de la prótesis)
- PS N°12 Prótesis total de caderas PT endoprótesis total de cadera (incluye prótesis)
- PS N°21 Hipertensión arterial 15 y mas años PT población bajo control
- PS N°25 Trastornos conducción PT implantación marcapasos unicameral vvi
- PS N°29 Vicios de refracción personas de 65 años y mas PT lentes óPTicos
- PS N°31 Retinopatía diabética PT Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)
- PS N°33 Hemofilia PT factores vii, viii, ix, x, xi, xii, xiii, c/u
- PS N°34 Depresión en personas de 15 años y más PT consulta de salud mental por otros profesionales
- PS N°34 Depresión en personas de 15 años y más PT población bajo control
- PS N°44 Hernia núcleo pulposo lumbar PT hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical, dorsal o lumbar, trat. Quir.
- PS N°50 Trauma ocular grave PT herida penetrante corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura
- PS N°53 Consumo perjudicial y dependencia de alcohol y drogas en menores de 20 años PT consultas de salud mental-médico
- PS N°54 Analgesia del parto PT anestesia peridural o epidural continua para partos
- PS N°56 Hipoacusia bilateral en personas de 65 años y más que requieren uso de audífono PT audífonos

Prestaciones trazadoras NO GES con variación estadísticamente significativa en producción en períodos pre y post-GES

Prestaciones GES en que la producción disminuyó (12)

- PS no GES Hernias PT Inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intestinal c/u
- PS no GES Apendicitis aguda PT Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)
- PS no GES Criptorquidia PT Descenso testículo inguinal c/s hernioplastía
- PS no GES Varicocele PT Varicocele unilateral, trat. quir.
- PS no GES Esterilidad tubaria PT - Con microcirugía
- PS no GES Miomas uterinos PT Miomectomía
- PS no GES Partos PT Parto normal
- PS no GES Partos PT Parto distócico vaginal
- PS no GES Quiste sinovial PT Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas
- PS no GES control fertilidad PT Regulación fecundidad - Médico
- PS no GES control climaterio PT Control climaterio (con y sin EMPA) - Médico
- PS no GES control climaterio PT Control climaterio (con y sin EMPA) - Matrona

Prestaciones trazadoras NO GES con variación estadísticamente significativa en producción en períodos pre y post-GES

Prestaciones GES en que la producción aumentó (16)

- PS no GES Sd Túnel carpiano PT SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO O DEL TARSO U OTRO, TRAT. QUIR.
- PS no GES Ca tiroideo PT Tiroidectomía bilateral subtotal
- PS no GES Ca tiroideo PT Tiroidectomía total ampliada con disección radical
- PS no GES Infarto agudo miocardio PT Angioplastía Intraluminal coronaria uno o múltiples vasos (incl. proc. rad; balón, rotablator, Stent o similar)
- PS no GES Várices PT Safenectomía interna y/o externa, unilateral
- PS no GES Litiasis renal PT Litiasis renal trat. por onda de choque (litotripsia extracorpórea)
- PS no GES Prolapso uterino PT Prolapso ant y/o post c/s incontinencia vía extravaginal
- PS no GES Prolapso uterino PT Prolapso (PAD)
- PS no GES Sd. Manguito rotador PT Ruptura manguito rotadores , trat qco c/s acromectomía
- PS no GES Artrosis rodilla PT Endoprótesis total (cualquier técnica)
- PS no GES Meniscopatía PT Menisectomía
- PS no GES Escoliosis PT intervención quirúrgica integral escoliosis
- PS no GES Artrosis cadera PT intervención quir. integral con prótesis de cadera total
- PS no GES Bruxismo PT Plano alivio oclusal
- PS no GES Dislipidemia adultos PT Población bajo control
- PS no GES control fertilidad PT Regulación fecundidad - Matrona

Gasto Público Total según nivel de atención (GES y No GES) (MM\$ de cada año)



	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Gasto total GES y no GES (MM\$)	810,194	886,465	939,162	1,040,095	1,098,636	1,287,091	1,506,558	1,717,166
GES (MM\$)	350,017	373,678	466,861	462,861	498,189	595,222	764,414	788,488
No GES (MM\$)	460,176	512,787	472,301	577,234	600,447	691,869	742,144	928,678
<i>GES (%)</i>	43.2%	42.2%	49.7%	44.5%	45.3%	46.2%	50.7%	45.9%
<i>No GES (%)</i>	56.8%	57.8%	50.3%	55.5%	54.7%	53.8%	49.3%	54.1%
Hospitalario (MM\$)	649,262	699,295	734,373	814,954	830,969	979,484	1,136,582	1,281,124
GES (MM\$) ^b	245,622	249,516	309,745	302,593	320,733	379,107	492,604	517,367
No GES (MM\$) ^c	403,64	449,779	424,628	512,362	510,236	600,377	643,978	763,757
<i>GES (%)</i>	37.8%	35.7%	42.2%	37.1%	38.6%	38.7%	43.3%	40.4%
<i>No GES (%)</i>	62.2%	64.3%	57.8%	62.9%	61.4%	61.3%	56.7%	59.6%
APS (MM\$)^a	160,932	187,17	204,789	225,141	267,667	307,607	369,976	436,042
GES (MM\$) ^b	104,395	124,163	157,117	160,268	177,456	216,115	271,81	271,121
No GES (MM\$) ^c	56,537	63,007	47,672	64,872	90,211	91,492	98,165	164,921
<i>GES (%)</i>	64.9%	66.3%	76.7%	71.2%	66.3%	70.3%	73.5%	62.2%
<i>No GES (%)</i>	35.1%	33.7%	23.3%	28.8%	33.7%	29.7%	26.5%	37.8%



Conclusiones para este estudio y supuestos

Durante los años 2001 al 2009, tuvieron un cambio estadístico significativo en la tasa de producción por beneficiario, sólo un cuarto de las prestaciones trazadoras GES y la mitad de las prestaciones trazadoras No GES, seleccionadas en el estudio. De las prestaciones trazadoras GES, la mayoría aumentó su producción, mientras que de las prestaciones trazadoras No GES, 75% aumentó su producción y un 25% la disminuyó.

El gasto GES del Fonasa creció más rápidamente que el gasto No GES, aunque ambos crecieron, con 8,9% y 7,6%, respectivamente.

En el período estudiado, el gasto total del Fonasa se incrementó de manera importante y creció por cada beneficiario en un 50% real.

Por lo anterior, la teoría de que era esperable que las GES hicieran que el gasto público se volcase en proporciones crecientes hacia las prestaciones garantizadas queda al parecer desechada.

Por último, en la década estudiada, la adopción del GES no parece haber desplazado de forma relevante la producción ni el gasto del Fonasa en prestaciones y problemas de salud No GES.

Estudios Realizados como parte del proceso de priorización de las GES



ESTUDIO	EJECUTOR	FECHA
Estudio de Carga de Enfermedad en Chile (MINSAL, 1996)	Unidad Ejecutora de Proyecto dependiente del MINSAL	Inicio: 1995 Término: 1996
Estudio de Costo Efectividad de Intervenciones para los principales problemas de salud pública (MINSAL, 1999)	Equipo dependiente Dpto. Estudios, MINSAL	1999
Ley N° 19.966 que establece el “Régimen General de Garantías en Salud”	MINSAL	3 de Septiembre 2004
Análisis de la Magnitud de los Problemas de Salud GES y de la Eficacia de las Intervenciones Propuestas en el Plan (MINSAL, 2005a)	UC, Dpto. de Salud Pública	2005
Percepción Social en Salud – Determinantes de Prioridades en Salud Propuestas en la Implementación de las Garantías Explícitas en Salud (MINSAL, 2005b)	Alcalá Consultores Asociados Ltda.	2005
Decreto N° 170 de 2004. Aprueba Garantías en Salud del Régimen General de Garantía en Salud. 25 Problemas de Salud	MINSAL Ministerio de Hacienda	Publicado en Diario Oficial el 28 de Enero de 2005 Vigencia: desde 1 de Julio de 2005



Estudios Realizados como parte del proceso de priorización de las GES



ESTUDIO	EJECUTOR	FECHA
Estudio de Carga de Enfermedad en Chile (MINSAL, 1996)	Unidad Ejecutora de Proyecto dependiente del MINSAL	Inicio: 1995 Término: 1996
Estudio de Costo Efectividad de Intervenciones para los principales problemas de salud pública (MINSAL, 1999)	Equipo dependiente Dpto. Estudios, MINSAL	1999
Ley N° 19.966 que establece el “Régimen General de Garantías en Salud”	MINSAL	3 de Septiembre 2004
Análisis de la Magnitud de los Problemas de Salud GES y de la Eficacia de las Intervenciones Propuestas en el Plan (MINSAL, 2005a)	UC, Dpto. de Salud Pública	2005
Percepción Social en Salud – Determinantes de Prioridades en Salud Propuestas en la Implementación de las Garantías Explícitas en Salud (MINSAL, 2005b)	Alcalá Consultores Asociados Ltda.	2005
Decreto N° 170 de 2004. Aprueba Garantías en Salud del Régimen General de Garantía en Salud. 25 Problemas de Salud	MINSAL Ministerio de Hacienda	Publicado en Diario Oficial el 28 de Enero de 2005 Vigencia: desde 1 de Julio de 2005

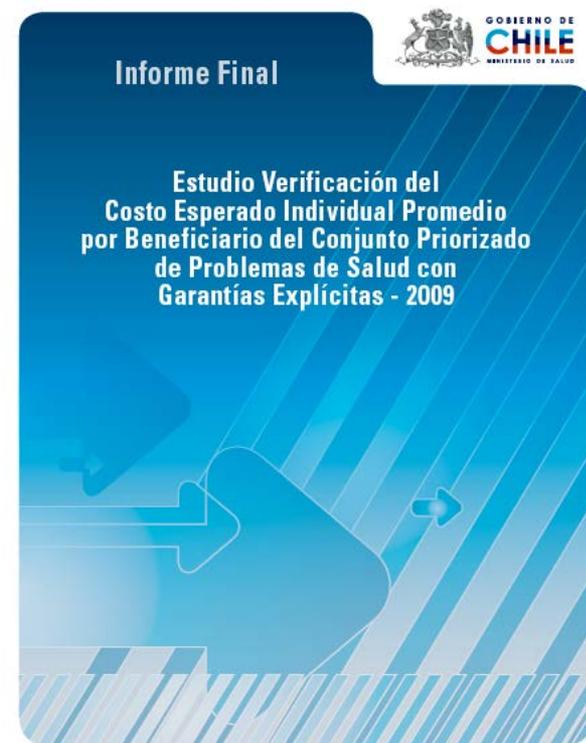
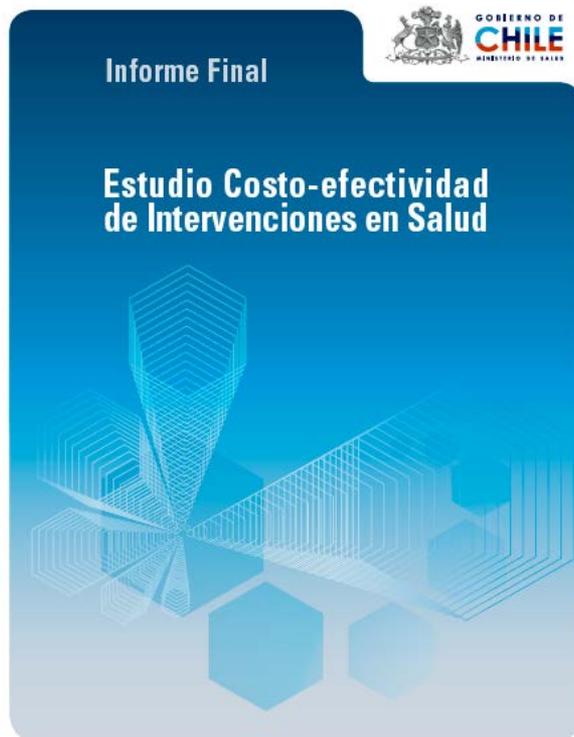


Estudios Realizados como parte del proceso de priorización de las GES

Selección de Intervenciones para Problemas de Salud (MINSAL, 2007b)	UC, Unidad de Medicina Basada en Evidencia Dpto. Salud Pública	2007
Carga Enfermedad y Carga Atribuible (MINSAL, 2008)	UC, Dpto. Salud Pública.	Inicio: 2007 Término: 2008
Estudio de Preferencias Sociales para la definición de Garantías Explícitas en Salud (MINSAL, 2009)	Dpto. Epidemiología, MINSAL	Inicio: 2007 Término: Diciembre, 2008
Costo-Efectividad (MINSAL, 2010a)	UFRO, CIGES	Inicio: 2008 Término: Mayo, 2010
Estudio de Verificación del Costo Esperado por Beneficiario del Conjunto Priorizado de Problemas de Salud con Garantías Explícitas (MINSAL, 2010b)	Bitrán & Asociados	Inicio: Marzo, 2009 Término: Marzo, 2010
Decreto N° 1 de 2010. Aprueba Garantías en Salud del Régimen General de Garantía en Salud. 69 Problemas de Salud	MINSAL Ministerio de Hacienda	Publicado en Diario Oficial el 27 de Febrero de 2010 Vigencia: desde 1 de Julio de 2010

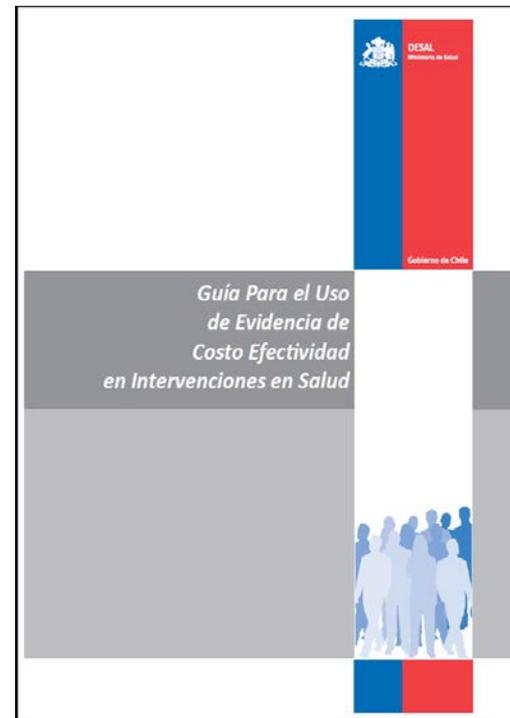
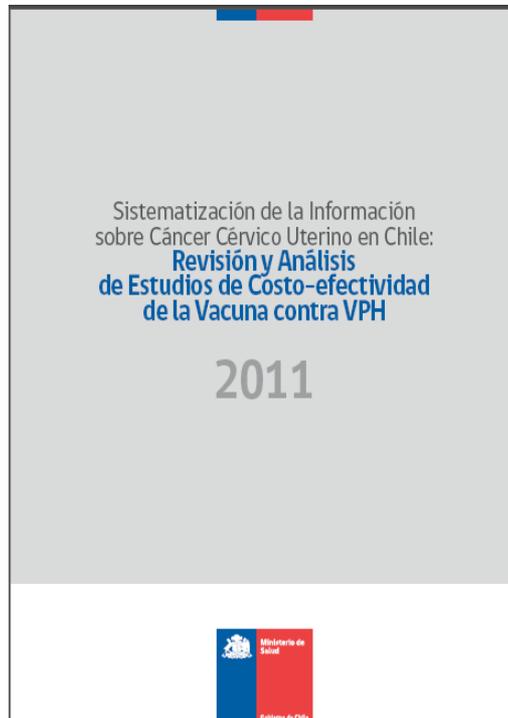
<http://desal.minsal.cl>

- Estudio Costo Efectividad de Intervenciones en Salud - ECE .(2010)
- Estudio Verificación del Costo Esperado Individual Promedio por Beneficiario del Conjunto Priorizado de Problemas de Salud con Garantías Explícitas – 2009 – EVC. (2010)

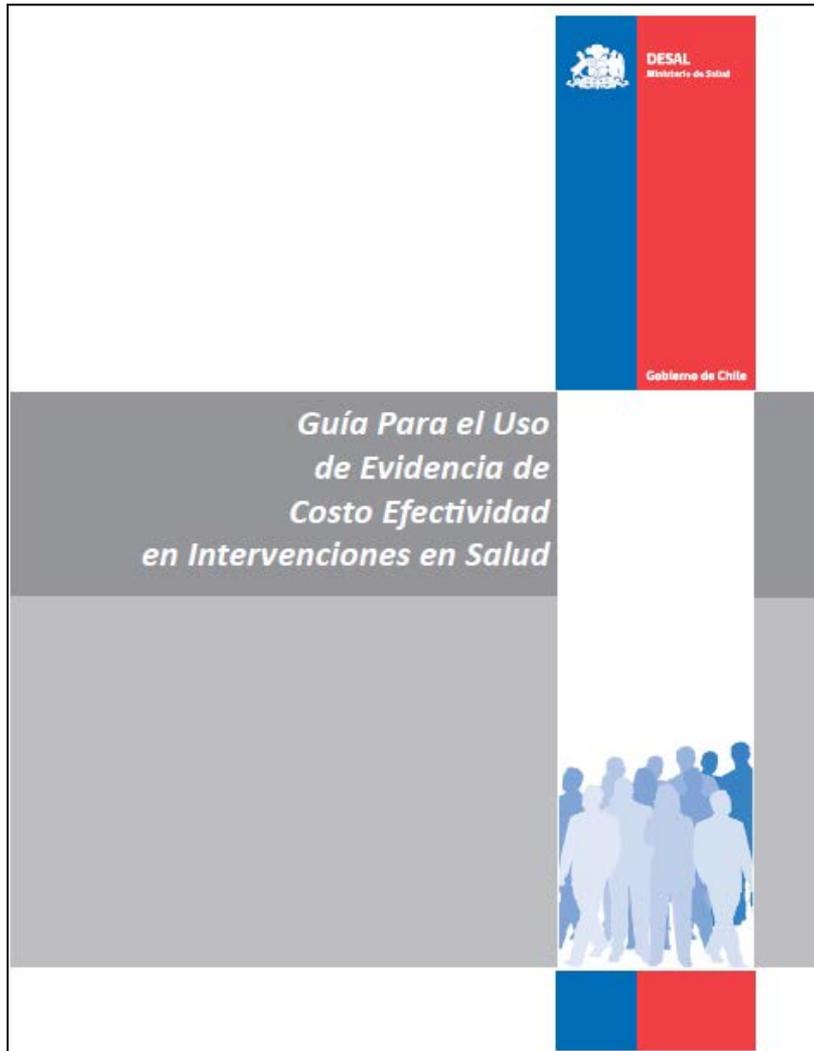


Otras Publicaciones

- Sistematización de la Información sobre Cáncer Cervicouterino en Chile: Revisión y Análisis de Estudios de Costo Efectividad de la Vacuna contra VPH. (2011)
- Guía para el Uso de Evidencia en Costo Efectividad en Intervenciones en Salud. (2011)



Guía disponible en la página web DESAL:
<http://desal.minsal.cl/>



Autores

Marianela Castillo, Departamento de Economía de la Salud, DIPLAS, MINSAL

Carla Castillo, Departamento de Economía de la Salud, DIPLAS, MINSAL

Manuel Espinoza, Universidad de York, Pontificia Universidad Católica de Chile, HUAP.

Sergio Loayza, Departamento de Economía de la Salud, DIPLAS, MINSAL

Mónica Aravena, Departamento de Economía de la Salud, DIPLAS, MINSAL

Víctor Zárate, Universidad de York

Gracias.



Gobierno
de Chile

www.gob.cl