

Gasto de bolsillo en salud



Carolina Velasco

Investigadora en Centro de Estudios Públicos

CEP
CENTRO DE ESTUDIOS PÚBLICOS
www.cepchile.cl

Agenda

- Contexto
- Trabajos previos
- Trabajos previos y metodología
- Gasto de bolsillo en salud (GBS) de los hogares en Chile:
 - Hallazgos generales
 - ¿En qué gastan los hogares?
 - ¿En qué medicamentos?
 - Concentración del gasto
 - Caracterización de los hogares de mayor gasto
- Reflexiones finales

Contexto

Alto porcentaje de la población se encuentra cubierto
97% (CASEN 2015).



Pero...

Gasto de bolsillo en salud en Chile: **32%** del gasto total en salud comprado con **20%** (en promedio) en la OCDE.



Fragilidad
financiera

- **Tres de cada cinco personas cree que no podrán pagar** atención ante **enfermedad grave** (Superintendencia de Salud 2016).
- **1 de cada 5 personas** declara que no pudo acceder a tratamiento médico porque no podía pagarlo o que el pago le generó **problemas financieros** (Centro de Estudios Públicos 2017).

Trabajos previos y metodología

- **Fuente:** Encuesta de Presupuestos Familiares (2012).
- **Trabajos previos**
 - Cambio de la carga financiera de los hogares asociada al GBS en el tiempo.
 - Relación entre el GBS y variables como el ingreso y composición del hogar.
 - Tipo de previsión del jefe de hogar y la concentración de dicho gasto.
 - Cálculo del GBS: usando valores a nivel poblacional (esto es, sumando los gastos de los hogares y dividiendo por el total de hogares del país).
- **Este trabajo**
 - Aporte: Utiliza nueva metodología para tener hogares representativos (aúna todas las variables usadas en trabajos previos).
 - Nota metodológica: representativos de los hogares (es decir, se suman los gastos de cada hogar y se dividen por el número de integrantes de cada uno y luego se obtienen indicadores agregados).



Gasto de bolsillo en salud
(GBS) de los hogares en Chile

Hallazgos generales

- Gasto de bolsillo en salud (GBS) representó 5,2% del gasto total del promedio de los hogares (GTH) en 2012.
- Equivale en promedio a 18.122 pesos mensuales por persona el año 2012 (21.566 hoy usando IPC).
- Ambos indicadores aumentan a medida que:
 - El hogar percibe ingresos más altos.
 - La proporción de adultos mayores aumenta.
 - Hay más mujeres.
 - Y...cuando el jefe de hogar está adscrito a una isapre (GBS es cuatro veces más que el de los hogares cuyo jefe está adscrito a Fonasa).
 - FF.AA tienen mayor proporción de GBS/GTH: 7,8%.

Hallazgos generales (2)

Promedio etario	GBS/GTH (%)	Porcentaje de personas	GBS/GTH (%)		
			60 años y más	75 años y más	Mujeres
15-25 años	3,7	0-24	4,3	4,7	3,5
26-35 años	4,5*	25- 49	5,5*	7,3*	4,4*
36-45 años	4,9*	50 -74	6,7*	9,9*	5,4*
46-60 años	5,7*	75 y más	8,5*	9,8*	6,2*
61-74 años	7,9*				
75 o más años	9,9*				

Nota: El asterisco indica diferencias estadísticamente significativas (95% de confianza) con respecto al primer tramo de cada columna.

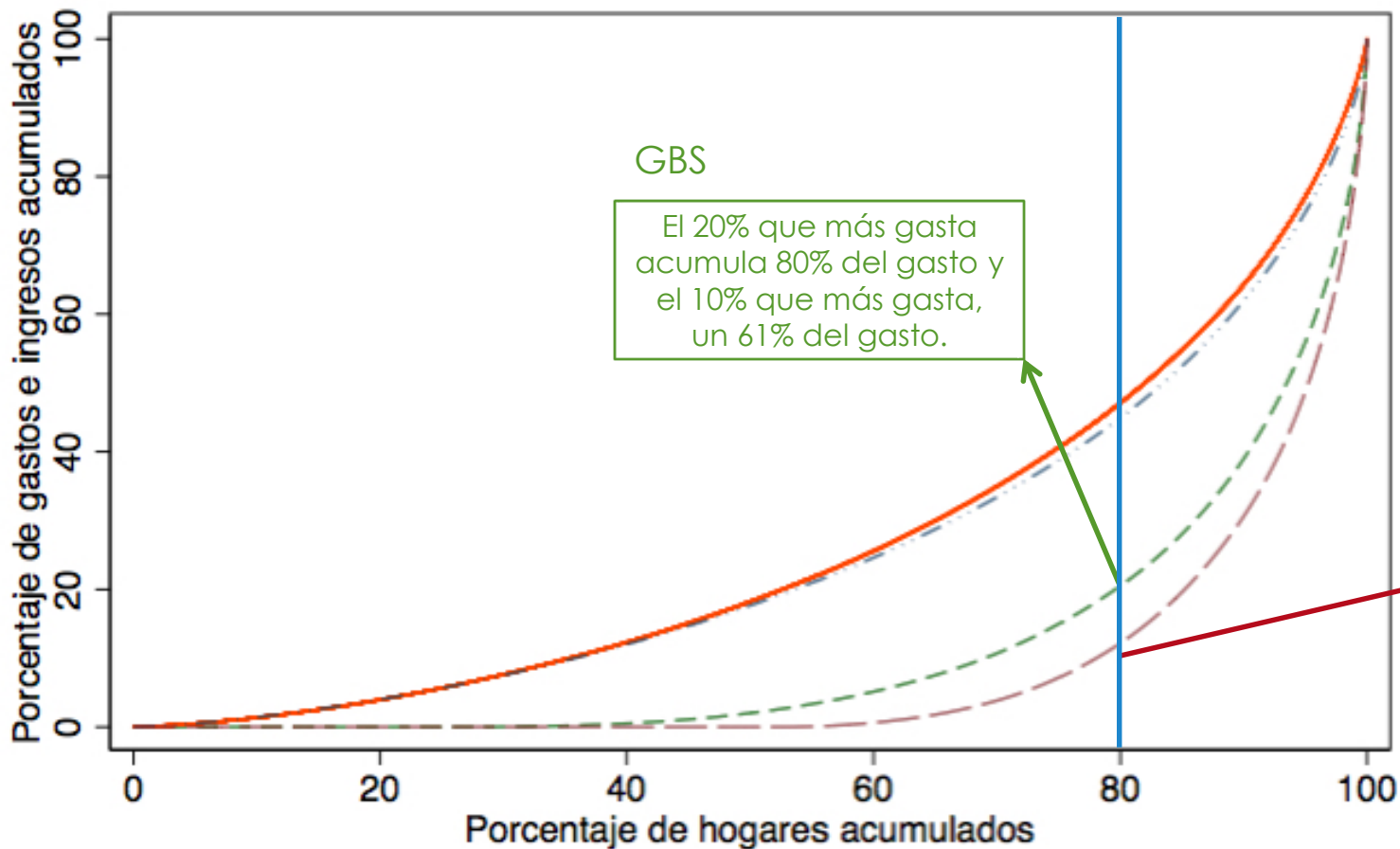
¿En qué gastan?

Ítem de gasto en salud	Promedio
Medicamentos	38,0%
Consultas médicas	19,8%
Servicios de laboratorio y rayos	11,8%
Servicios dentales	9,3%
Artículos ópticos	7,8%
Servicios de hospitalización	5,2%
Servicios de emergencia móvil	0,2%
Servicios quirúrgicos y procedimientos médicos ambulatorios	2,6%
Insumos médicos	2,0%
Otros productos no desglosados	2,9%
Artículos ortopédicos y terapéuticos	0,3%
Total	100%
Número de observaciones	7.646

¿En qué medicamentos? (nuevo)

Tipo de medicamento	Promedio
Sistema nervioso	18,1%
Aparato digestivo y metabólico	14,7%
Aparato respiratorio	9,7%
Aparato locomotor	9,4%
Dermatológicos	9,0%
Productos homeopáticos y fitoterapia	8,2%
Otros no desglosados	7,2%
Aparato genitourinario	6,6%
Aparato cardiovascular	6,0%
Antiinfecciosos	4,2%
Órganos de los sentidos	2,3%
Hormonas	2,2%
Sangre y órganos hematopoyéticos	1,2%
Agentes de diagnóstico	0,4%
Anticonceptivos mecánicos	0,3%
Antineoplásicos y agentes inmunológicos	0,2%
Servicios hospitalarios	0,2%
Total	100%
Número de observaciones	5.007

Concentración del gasto: salud y medicamentos (nuevo)

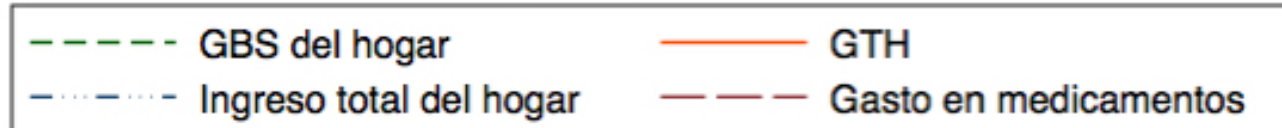


GBS

El 20% que más gasta acumula 80% del gasto y el 10% que más gasta, un 61% del gasto.

Medicamentos

El 20% que más gasta acumula un 88% del gasto, y el 10% que más gasta un 69% del gasto.



Caracterización de los hogares (que más gastan) (1)

Decil GBS/GTH	GBS/GTH promedio (mín-máx)	GTH per cápita (mín. - máx.)	Edad	% de adultos mayores (60 años y más)	% de mujeres	% hogares Fonasa / % hogares Isapre	% hogares vulnerables	% hogares con gasto catastrófico en salud
Decil 1 (baja proporción)	0%	142.799 (4.635-2.717.210)	39,3	22%	53,7%	79,1% / 7,9%	18,8%	0,0%
Decil 2	0%	151.008 (3.939-1.969.787)	38,6	22%	51,1%	77,3% / 7,3%	16,9%	0,0%
Decil 3	0%* (0%-0,2%)	177.090* (2.667-3.526.545)	38,1	20%	50,8%	72,9% / 9,7%	13,7%	0,3%
Decil 4	0,5%* (0,2%-0,9%)	256.004* (28.468-3.001.203)	35,9*	16,3%*	50,2%*	67,4% / 17,0%*	2,1%*	0,0%
Decil 5	1,4%* (0,9%-1,9%)	307.925* (21.840-2.964.055)	35,8*	15,8*	51,8%	64,8% / 21,4%*	3,4%*	0,0%
Decil 6	2,6%* (1,9%-3,4%)	311.449* (18.587-2.942.703)	35,6*	15,4*	53,9%	60,5% / 25,1%*	3%*	0,0%
Decil 7	4,2%* (3,4%-5,2%)	310.651* (17.835-4.225.099)	37,4	20%	55,5%	61,4% / 23,0%*	2%*	0,0%
Decil 8	6,6%* (5,2%-8,3%)	324.507* (11.214-3.506.859)	39,3	22%	54,2%	60,0% / 25,2%*	2,3%*	0,0%
Decil 9	10,8%* (8,3%-14,3%)	355.886* (15.690-4.111.127)	41,7*	26,5*	56,9%*	57,6% / 26,3%*	3,7%*	0,7%*
Decil 10	25,4%* (14,3-81,5%)	361.410* (19.202-2.823.038)	48,1*	38,9%**	58,8%*	58,3% / 27,5%*	2,4%*	39,7%*
Promedio	5,2	269.859	39	21,9	53,6%	65,9% / 19%	6,8%	4,1%

Notas: En asterisco diferencias estadísticamente significativas (95% de confianza) con respecto al primer decil.

Caracterización de los hogares (que más gastan) (2)

- Tienen mayor capacidad financiera en promedio (gasto total es mayor).
- Mayor proporción de jefes de hogares adscritos a isapres.
- Se componen en mayor medida por mujeres y adultos mayores.
- También se encuentran hogares de baja capacidad financiera en este grupo (bajo gasto total —y probablemente también de bajos ingresos) que están destinando gran parte de su gasto total a salud. Ello se aprecia también en que una proporción entre 3,7 y 2,4% de dichos hogares son pobres.



Caracterización de los hogares (que más gastan) (3)

- Gasto en salud se transforma en un gasto catastrófico para el 4,1% de los hogares ($GBS/GTH = 35,1\%$, casi 10 veces más que para los hogares sin gasto catastrófico (3,9%) y que el promedio (5,2%).
- Estos hogares son más añosos (51 y 38,5 años, respectivamente) y por consiguiente, se componen en mayor proporción por adultos mayores que el resto (45,4 y 20,9%, respectivamente).
- Tienen una mayor proporción de mujeres (60 y 53,4%, respectivamente).
- Sin embargo, se observa que los ingresos de estos hogares no difieren en relación con el resto de los hogares, indicando que el gasto en salud se puede volver catastrófico indistintamente de la capacidad financiera de los hogares, exponiéndolos de manera transversal a este riesgo.
- Para estos hogares la proporción destinada a servicios hospitalarios, quirúrgicos y otros procedimientos es más relevante.

Caracterización de los hogares (que más gastan) (4)

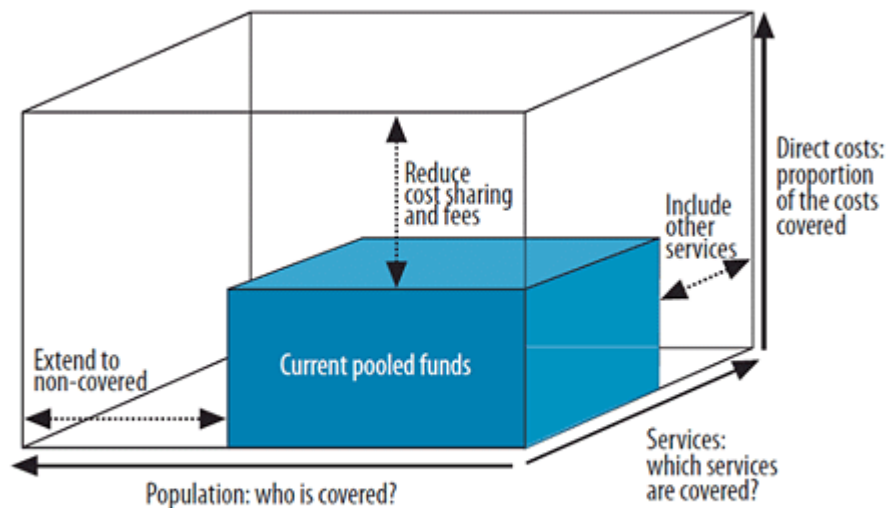
Ítem de gasto en salud	Promedio	Promedio para personas con gasto catastrófico
Medicamentos	38,0%	27,3%*
Consultas médicas	19,8%	11,1%*
Servicios de laboratorio y rayos	11,8%	10,5%
Servicios dentales	9,3%	16,2%*
Artículos ópticos	7,8%	8,7%
Servicios de hospitalización	5,2%	14,9%*
Otros productos no desglosados	2,9%	2,3%
Servicios quirúrgicos y procedimientos médicos ambulatorios	2,6%	5,9%*
Insumos médicos	2,0%	1,9%
Artículos ortopédicos y terapéuticos	0,3%	1,1%
Servicios de emergencia móvil	0,2%	0,1%
Total	100%	100%
Número de observaciones	7.646	425

Reflexiones finales (1)

- **Trabajo en desarrollo** que ahondará el tema de **medicamentos**.
- Los esquemas previsionales están dejando fuera gastos de salud relevantes (medicamentos, consultas, dentales, etc.).
- **Protección para gastos catastróficos** (incluida en Fonasa e isapres) pareciera ser **insuficiente**.
 - Sensación de inseguridad y desprotección, en especial en hogares de menores ingresos (Superintendencia de Salud 2016 y Centro de Estudios Públicos 2017).

Reflexiones finales (2)

- ¿Qué debemos considerar para transitar a la cobertura universal? Múltiples aristas relativas a los esquemas previsionales:
 - Cobertura de los seguros.
 - **Cobertura a nivel de servicios (medicamentos).**
 - Cobertura financiera.



Three dimensions to consider when moving towards universal coverage

Reflexiones finales (3)

- Otros mecanismos para la contención del gasto innecesario:
 - Prevención
 - Subsidios (a personas o prestaciones)
 - Protocolos.
- Lo expuesto aquí permite:
 - Diseñar estrategias acordes con los objetivos.
 - Estimar de mejor manera el potencial impacto a esperar de cada una de ellas.

Gasto de bolsillo en salud



Carolina Velasco

Investigadora en Centro de Estudios Públicos

CEP
CENTRO DE ESTUDIOS PÚBLICOS
www.cepchile.cl