



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

INFORME FINAL

**ESTUDIO DE VERIFICACIÓN DEL COSTO ESPERADO
INDIVIDUAL PROMEDIO POR BENEFICIARIO DEL
CONJUNTO PRIORIZADO DE PROBLEMAS DE SALUD
CON GARANTÍAS EXPLÍCITAS - 2015**

Enero de 2016

Preparado por:
Instituto de Administración en Salud
Facultad de Economía y Negocios
Universidad de Chile

Este estudio fue convocado por el Ministerio de Salud en 2014, mediante licitación pública nacional e internacional ID- 757-713-LP14, de acuerdo a las Bases aprobadas por Resoluciones Exentas N° 549 y 618 del 01 y 21 de agosto 2014, respectivamente. Su adjudicación correspondió al Instituto de Administración de Salud (IAS), dependiente de la Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile, mediante Resolución Exenta N° 868 del 12 de noviembre 2014. El contrato se aprobó mediante Resolución Exenta N° 210 del 4 de mayo 2015.

Informe Final

ESTUDIO DE VERIFICACIÓN DEL COSTO ESPERADO INDIVIDUAL PROMEDIO POR BENEFICIARIO DEL CONJUNTO PRIORIZADO DE PROBLEMAS DE SALUD CON GARANTÍAS EXPLÍCITAS - EVC 2015

© Ministerio de Salud de Chile

Publicado el año 2016

ISBN: 978-956-348-098-6 para publicación digital del 12 de mayo de 2016

Registro de Propiedad Intelectual: A-266506 del 2 de junio de 2016

El estudio de verificación del costo esperado individual promedio por beneficiario del conjunto priorizado de problemas de salud con garantías explícitas - EVC 2015 fue desarrollado por el Instituto de Administración de Salud (IAS), dependiente de la Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile.

El equipo de trabajo que desarrolló el presente estudio estuvo conformado por Sylvia Galleguillos Burgos, como Jefa del Proyecto, Alberto Muñoz Vergara, como Jefe del grupo de Precios y Costos, Lilliana Josefina Jadue, como Jefa del grupo de Demanda y los siguientes colaboradores: May Chomalí, Patricia Matus, Fabiola Marín, Isabel Riquelme, Marisol Concha, Iris Delgado, Juan Carlos Pérez, Juan Pablo Atal, Ana María Herrera, Fabián Duarte, Manuel Rojas, Roberto Arce, Ruth Saieh Latrach, Soledad Martínez, Valentina Paredes, Vicente De la Maza, Paulina Castro, Diego Romero Araya, Roberto Galleguillos, Rodrigo Muñoz, Paulina Castro, Verónica Ocharán y Esteban Valenzuela.

Durante el estudio antes señalado, la contraparte técnica ministerial estuvo conformada por Bernardo Martorell Guerra, a cargo de la dirección de dicha contraparte, Alain Palacios Quezada, a cargo de la coordinación general del estudio, Berenice Freile Gutiérrez, Gonzalo Barreix Sibils, Andrea Arenas Gómez, Mónica Aravena Pastén y Viviana García Carmona, del Departamento Economía de la Salud, Dolores Toha, Pamela Burdiles y Eliazka Nuñez, del Departamento Secretaría AUGE y de Coordinación Evidencial y Metodológica, Beatriz Heyermann y Alejandra Cordero, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, Darío López, del Departamento de Epidemiología, Roberto Tegtmeier, de la Superintendencia de Salud y Sandra Galaz del Ministerio de Hacienda.

RESUMEN EJECUTIVO

Introducción

El 25 de Agosto del año 2004 fue promulgada la Ley N° 19.966, que Establece un Régimen de Garantías Explícitas en Salud (GES), las que tienen una vigencia de tres años. En su artículo 12, se señala que al iniciar el proceso de su determinación, el Ministerio de Hacienda fijará el marco de los recursos disponibles para su financiamiento en el FONASA y el valor de la Prima Universal, a la que deberán ajustarse dichas garantías. De este modo, las GES que se establezcan no podrán generar un costo esperado individual promedio pertinente del conjunto de los beneficiarios (CEPB) FONASA e ISAPRES, estimado para un período de doce meses, significativamente diferente de la Prima Universal señalada anteriormente.

La ley establece que dicho costo deberá estimarse sobre la base de los protocolos referenciales o canastas de prestaciones de los problemas que sean definidos por el Ministerio de Salud y de las demás normas que establezca un reglamento suscrito por los Ministerios de Salud y de Hacienda, y será el resultado final de la definición de los problemas de salud, de las prestaciones asociadas a éstos, de la estimación del número de casos esperados y de la demanda de las citadas prestaciones asociadas a cada problema de salud.

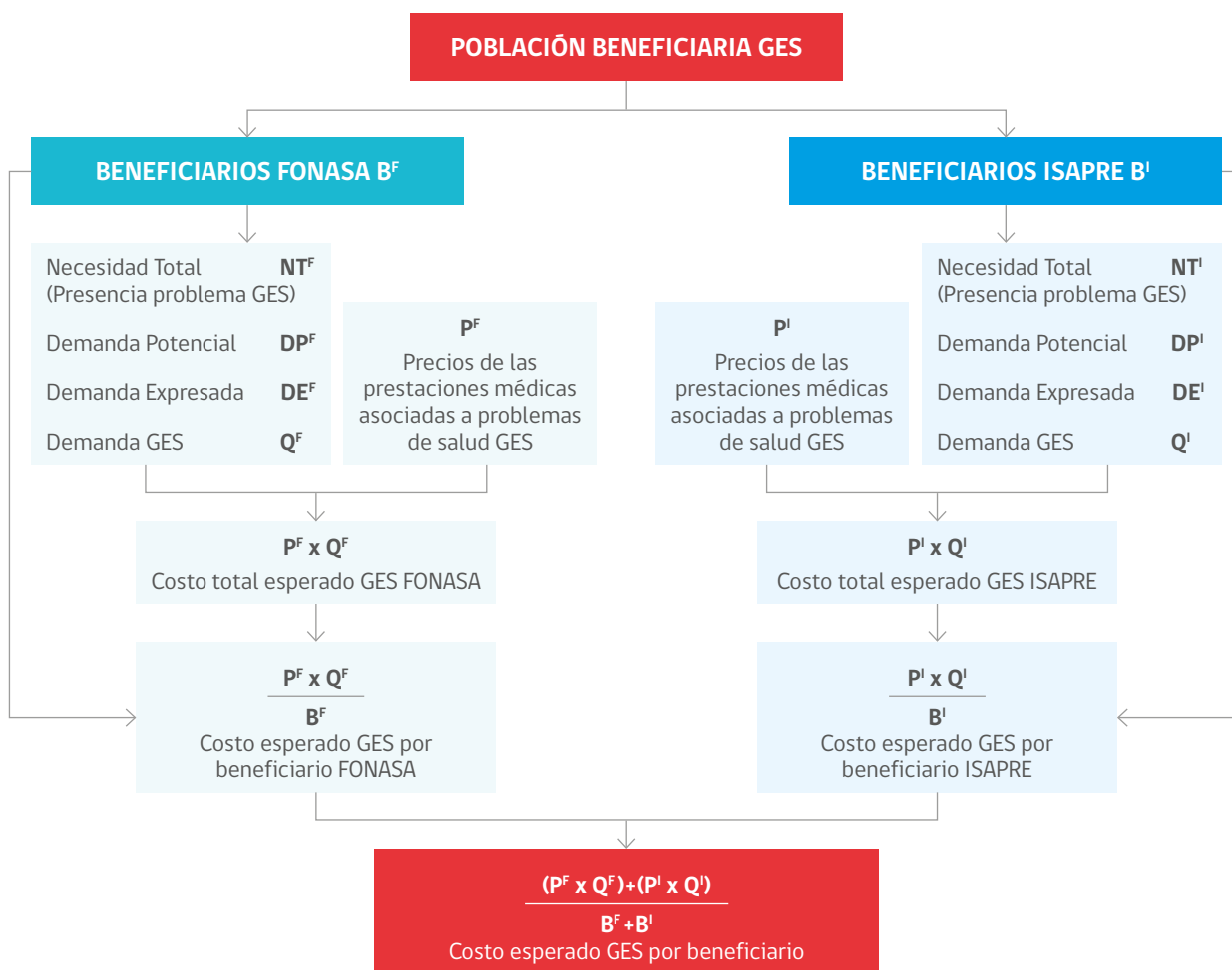
Por último, el cuerpo legal señala que para determinar el costo en referencia, el Ministerio de Salud deberá convocar estudios bajo su dirección y coordinación, por lo que cumpliendo con este mandato, desde el año 2005 a la fecha ya se han desarrollado cinco estudios, el último durante el año 2012.

En licitación del año 2014, el Ministerio de Salud adjudicó la elaboración del "Estudio De Verificación del Costo Esperado Individual Promedio por Beneficiario del Conjunto Priorizado de Problemas de Salud con Garantías Explícitas - 2015" (EVC 2015) a la Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile, en particular, a su Instituto de Administración en Salud. Para la realización del EVC 2015, el IAS convocó un equipo multidisciplinario de expertos en economía de la salud, ingeniería, epidemiología, medicina e informática. El estudio tiene como propósito construir un insumo relevante para apoyar la decisión que adoptarán conjuntamente los Ministerios de Salud y de Hacienda, respecto de los Problemas de Salud (PS) a garantizar a contar del año 2016.

En esta ocasión, la estimación del CEPB contempló los 80 PS actualmente garantizados con modificaciones en algunas de sus canastas a 16 de ellos, y tres PS adicionales (Examen de Medicina Preventiva (EMP), Glaucoma y Depresión en Adolescentes de 10 a 14 años). La Prima Universal vigente al inicio de este estudio ascendía a 3,76 UF y al mes de Octubre de 2015, ella tenía un valor de 4,003 UF. Este último valor es el que se contrastará con los resultados del presente EVC 2015.

La Figura 1 presenta un esquema general de cálculo, que comprende una serie de estimaciones de demanda y costos que preceden al cálculo final. En las secciones posteriores de este Resumen se explicita el detalle metodológico, y los resultados obtenidos.

FIGURA 1: ESQUEMA GENERAL DE CÁLCULO



Fuente: Elaboración propia, en base a EVC anteriores.

Metodología

Población

Conforme se describió en detalle en el Informe N° 1 Metodológico, la estimación de población beneficiaria se realizó a través del “método de relación cohortes”. Este método permite entre otras ventajas: i) proyectar la población bajo la lógica demográfica del “método de los componentes”, ii) proyectar directamente la población y en términos no muy complejos, iii) conocer (y proyectar) por una parte la fecundidad y por otra, en forma conjunta la migración, la mortalidad y la movilidad de los beneficiarios, variables para las que no se dispone de información.

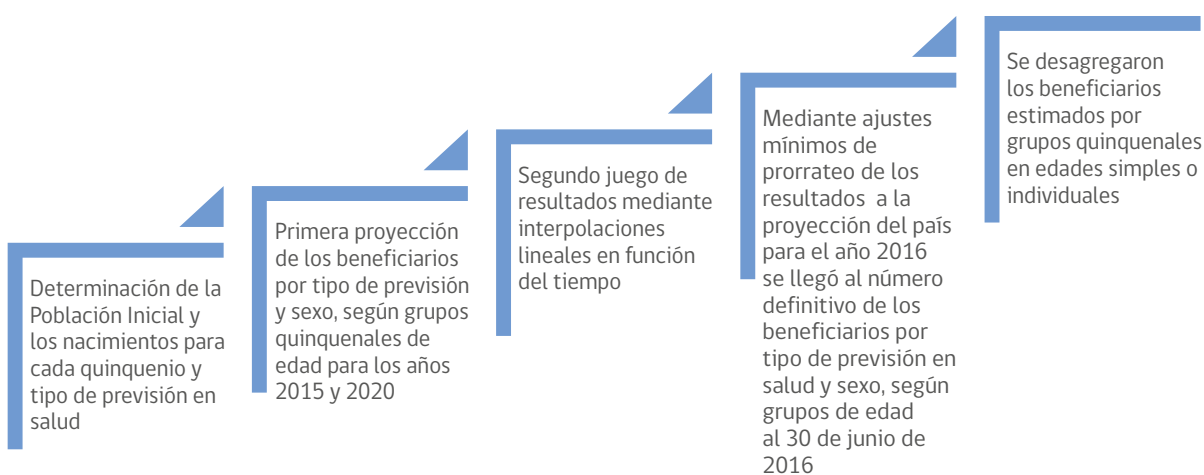
Para la elaboración de las proyecciones del número de beneficiarios por tipo de previsión en salud en Chile, a partir de las cuales se obtuvo el número de beneficiarios de FONASA e ISAPRE para el año 2016, se utilizó la siguiente información básica:

- a. La proyección de la población de Chile por sexo; según grupos quinquenales de edad, actualización 2002-2016,

- b. Las relaciones de sobrevivencia al nacimiento estimadas por quinquenios a partir de la hipótesis de mortalidad de las proyecciones citadas en a.,
- c. Una estructura por edades de las tasas de fecundidad y la tasa global de fecundidad estimadas por quinquenios a partir de la hipótesis de fecundidad de las proyecciones citadas en a., y
- d. La composición por sexo y edad de los beneficiarios en salud de FONASA e ISAPRE según los registros publicados anualmente por FONASA y la Superintendencia de Salud para el caso de las ISAPRE, la selección de estas fuentes obedece al hecho de que ellas son la más próximas para describir la dinámica en un quinquenio y consideran información reciente.

En la Figura 2 se presenta el proceso por el cual se llegó a la estimación final de la población beneficiaria:

FIGURA 2: METODOLOGÍA USADA EN LA ESTIMACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA EVC 2015



Fuente: Elaboración Propia.

En la Tabla 1 se presentan los resultados de dicha estimación según los tipos de previsión FONASA e ISAPRE:

TABLA 1: RESULTADOS ESTIMACIÓN DE POBLACIÓN AÑO 2016

Beneficiarios por Tipo de Previsión de Salud y Sexo			
	Total	Hombres	Mujeres
FONASA	13.853.021	6.537.303	7.315.718
ISAPRE	3.424.572	1.897.252	1.527.320
Ambos (FONASA e ISAPRE)	17.277.593	8.434.555	8.843.038
Chile	18.191.884	9.003.254	9.188.630

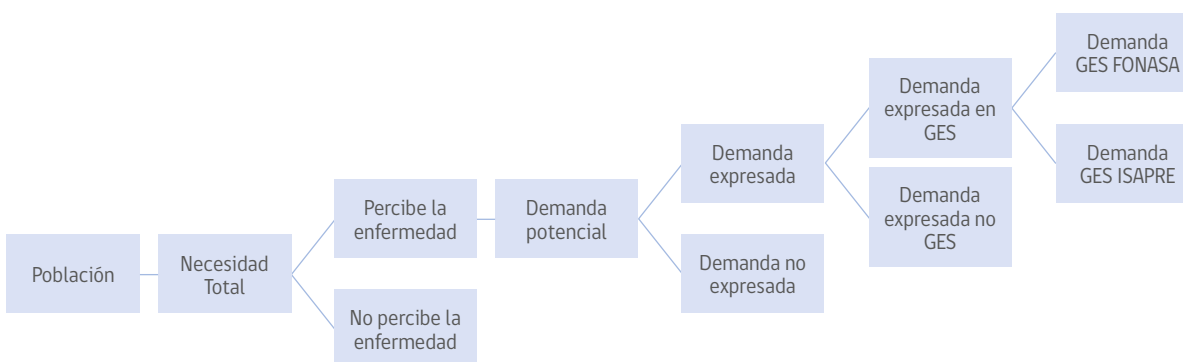
Fuente: Elaboración Propia.

De esta forma, en este estudio se estimó que los beneficiarios de FONASA aumentaron respecto al EVC 2012 en 420.262 personas, y en ISAPRE en 340.855 personas, lo que totaliza un total de 761.117 personas.

Demanda

El proceso por el cual se estimó la Demanda GES a nivel de PS, se muestra en la Figura 3. Habiéndose estimado la población de beneficiarios para FONASA e ISAPRE para el año 2016, se continuó estimando la necesidad médica total para cada PS y dentro de ellos, para cada Grupo de Prestaciones Principales (GPP). Esto último fue estimado a través de información epidemiológica proveniente de diversas fuentes de información¹. A continuación se estimó la Demanda Potencial a través de indicadores tales como la Incidencia y la Prevalencia. El paso siguiente, la estimación de la Demanda Expresada (DE), se realizó a partir de indicadores de morbilidad (por ej, tasas de egresos hospitalarios), información obtenida a partir de bases de datos nacionales o de la búsqueda bibliográfica. Finalmente, la Demanda Expresada en GES consiste en la DE multiplicada por un coeficiente que se construyó caso a caso, seleccionando o combinando variables que corresponden a características del PS en particular y, en algunos casos, se usó información proveniente de la encuesta CASEN 2013.

FIGURA 3: ETAPAS DE LA ESTIMACIÓN DE DEMANDA EXPRESADA EN GES



Fuente: Elaboración propia.

Modelación Demanda-Uso

Se entiende por Demanda Satisfecha o Uso, aquella que efectivamente se registra en los sistemas de información de las GES como casos atendidos. Su diferencia con la DE en GES puede obedecer a problemas de registro de las garantías, que impidan que quede correctamente expresada la demanda, a su incumplimiento por un tema de incapacidad de oferta, (sobre el cual no se tiene información disponible), o a otro elemento aún no identificado.

Se efectuó una modelación que tuvo como objetivo predecir las variaciones observadas en el Uso, y a partir de esas estimaciones, complementar las estimaciones de demanda realizadas para este estudio.

En particular, se utilizó un modelo de elección discreta para predecir la proporción de individuos que, del total que presenten cierta patología (y que la perciban, la expresen, cumplan las condiciones de acceso y resuelvan demandar en GES), opten por utilizar efectivamente la red de prestadores bajo GES en ambos sistemas (FONASA e ISAPRE). Para este efecto, se utilizaron las bases de datos agregadas GES de FONASA e ISAPRE, además de la estimación de Demanda Expresada en GES de cada patología en la población, de informes EVC anteriores, incluyendo el EVC 2012. Así se efectuó esta modelación que tuvo como objetivo establecer la relación existente entre la Demanda y el Uso en

¹ Encuesta Nacional de Salud; estudios EVC anteriores; Guías Clínicas, etc.

GES, para FONASA e ISAPRE, predecir el Uso 2016, y de esta manera obtener parámetros para ajustar las estimaciones definitivas de la Demanda Expresada en GES. Sin embargo, cabe señalar que la modelación presentó limitaciones para una gran mayoría de los PS², por lo que sus resultados no fueron utilizados finalmente y permanece como una modelación que podrá usarse cuando se cuente con mayor información histórica de los PS. De este modo, la DE en GES se ajustó finalmente al Uso, ocupando directamente la observación efectiva de los casos GES y su tendencia en el tiempo. Adicionalmente, en acuerdo con la contraparte, para varios PS se ocupó información de facturación SIGGES 2014-2016, provista por FONASA.

Precios Públicos

Una primera distinción fue considerar la metodología de estimación de los precios según si se tratase de prestaciones aranceladas (PA) o no aranceladas (PNA). Las primeras se definen como todas aquellas prestaciones de salud codificadas en los aranceles MAI o MLE del FONASA, que han sido incorporadas en un GPP, las cuales sumaron un total de 716 prestaciones. Sus precios públicos fueron obtenidos, en una primera etapa, de los precios calculados por el Estudio de Costos de Prestaciones de Salud (ECPS) 2011 del FONASA³, en el cual existen 87 prestaciones en común con el presente estudio. Dichos precios se ajustaron según la variación porcentual promedio establecida entre los precios MAI 2011 y MAI del año 2015 (12,27%). De igual forma, a aquellas PA (MAI o MLE) no costeadas directamente por el ECPS 2011, se les aplicó la variación promedio por Grupo de Prestaciones, estimada por el estudio señalado. Por otro lado, a los Grupos de Prestaciones a los cuales no se les calculó una variación promedio en el estudio referenciado, se utilizaron los valores del EVC 2012, reajustados por la variación en el IPC entre Junio de 2012 a Junio de 2015⁴.

Las PNA sumaron un total de 1.064 prestaciones. Sus precios públicos fueron obtenidos de las siguientes fuentes de datos, según orden de jerarquía: de la Central Nacional de Abastecimientos 2014 (CENABAST), del registro de Mercado Público para el año 2014, del estudio EVC 2012 reajustando por la variación del IPC del periodo en cuestión, IMS Health y de los aranceles MAI y MLE 2015 para aquellas prestaciones homologables. Si el precio de un medicamento no se encontraba en la primera fuente mencionada, se recurría a la segunda, y así sucesivamente hasta encontrar el precio de la prestación. En el caso de encontrarse en más de una base, se seleccionó la de menor valor.

Precios Privados

Los precios privados de las PA fueron obtenidos utilizando las siguientes fuentes de información: Información de prestaciones GES solicitada a las ISAPRE, de donde se obtuvo el precio de 568 PA. Luego, del archivo proporcionado por la contraparte "Información de prestaciones ISAPRE abiertas (Valores Prestador Preferente)", se logró valorizar 95 prestaciones adicionales. En tercer lugar, teniendo como fuente el EVC 2012, se valorizaron 47 prestaciones, y finalmente, las 6 prestaciones faltantes fueron valorizadas utilizando el vector de precios FONASA obtenido en este mismo estudio. Finalmente se añaden condiciones límites a las diferencias negativas entre los precios de las prestaciones aranceladas privadas y el precio de las prestaciones aranceladas públicas. Todos los cálculos fueron ajustados al valor de moneda a Junio de 2015, y se utilizó el valor facturado por la ISAPRE.

2 Por ejemplo, cuando contenían un número de casos pequeños; recaían en un sólo rango etario, o se trataba de una garantía que tenía muy pocos años de vigencia

3 Departamento de Salud Pública de la Pontificia Universidad Católica de Chile

4 Finalmente, se encontraron 6 prestaciones que no cumplieron con las restricciones antes mencionadas. Para ellas se optó por mantener los precios MAI o MLE incorporados en el respectivo Arancel 2015, pero a moneda de junio 2015

Los precios privados de las PNA fueron obtenidos utilizando como primera fuente de información, la Base IMS Health. En caso de que hubiese existido más de un producto genérico, se tomó el valor promedio entre ellos. Y en caso de no existir un genérico, se tomó el menor valor entre la marca y el similar.

La segunda fuente de información fue el EVC 2012, utilizando como factor de ajuste el IPC acumulado entre la fecha del estudio y el 30 de Junio del 2015.

Finalmente se utilizó como fuente de información el vector de precios FONASA calculado para este estudio, sin necesidad de ningún ajuste, ya que los precios de dicho vector estaban ya en moneda de Junio 2015.

Base de Datos

La base de datos interactiva, fue originalmente desarrollada por los consultores Bitrán & Asociados Ltda. para el EVC 2009. Para el EVC 2012, realizado por los mismos consultores antes mencionados, fue actualizada a Microsoft Office 2010. En la versión actual, la información de cada PS ha sido actualizada en dicha Base, provista por la contraparte para realizar el estudio EVC 2015. Ella contiene toda la información y algoritmos necesarios para calcular los costos de los problemas de salud GES.

Productos

Los productos realizados para esta consultoría son los siguientes: (1) El Informe 1 con la metodología del estudio; (2) el Informe 2 con los principales resultados de cálculo de la población beneficiaria, y de las estimaciones de Demanda por cada problema de salud y para cada uno de sus GPP; (3) el Informe 3 con los resultados de la obtención de precios de medicamentos, insumos y dispositivos médicos, órtesis y prótesis, diferenciando el precio relevante para beneficiarios de FONASA y de ISAPRE, presentándose además un listado de costos públicos y precios privados para cada una de las prestaciones contenidas en las canastas; (4) el Informe Final con los resultados del vector único de precios (precio promedio ponderado de las prestaciones y GPP); el costo esperado por beneficiario (CEPB) por PS, sistema de salud y total; el costo esperado de PS agrupados, y las simulaciones, que responden a escenarios variando los precios de las prestaciones y suponiendo migraciones de población entre ambos seguros.

Resultados

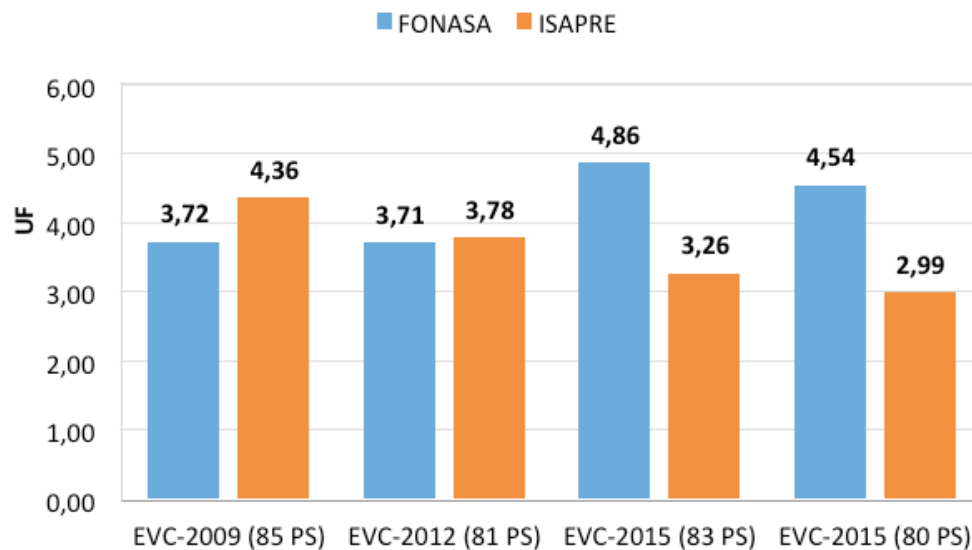
A solicitud de la contraparte, los resultados se presentan considerando el Escenario Base de 83 PS, cuya metodología se explicitó anteriormente, desplegándose preferentemente también resultados sólo para los 80 PS garantizados hasta ahora. En este escenario, el costo esperado total del GES para el año 2016 alcanzaría a 67.171.285 UF (MM\$ 1.678.138) para el FONASA y 11.132.782 UF (MM\$ 278.130) para las ISAPRE, sumando en su conjunto un total de 78.304.066 UF (MM\$ 1.956.267) para todo el sistema para los 83 PS. Es decir, el 85,78% de ese costo sería incurrido por el FONASA y el 14,22% por las ISAPRE. El costo anual promedio esperado para el año 2016 sería de 4,518 UF por beneficiario del FONASA, de 2,977 UF por beneficiario de las ISAPRE y de 4,213 UF por beneficiario del sistema, si sólo se consideran los 80 PS garantizados a la fecha. La Tabla 2 resume los resultados anteriormente mencionados.

TABLA 2: COSTO GES ESPERADO TOTAL Y POR BENEFICIARIO, FONASA E ISAPRE. ESCENARIO BASE, 2016. (UF 2015: \$24.982,96)

	FONASA	ISAPRE	TOTAL
Población			
Total Beneficiarios	13.853.021	3.424.572	17.277.593
Costo Esperado Total			
MM\$	1.684.757	279.279	1.964.035
UF	67.436.226	11.178.773	78.614.999
% del Total	85,78%	14,22%	100,00%
Costo Esperado por Beneficiario (UF)			
EVC-2015 83 PS	4,861	3,264	4,545
EVC-2015 80 PS	4,537	2,990	4,231

Fuente: Elaboración propia

Si se pone en perspectiva la actual estimación del costo esperado por beneficiario promedio con respecto al resultado obtenido en los estudios de verificación de costos anteriores (EVC-2009 y EVC-2012), es posible apreciar que el CEPB del FONASA resulta ser el más alto de los 3 estudios, situación opuesta a la ocurrida con el CEPB de las ISAPRE, el que resulta ser comparativamente más bajo. Si se comparan los resultados de este estudio con el EVC-2012, es posible indicar que existe un aumento de 21,78 % en el CEPB del FONASA, pasando de 3,71 UF a 4,518 UF, y una disminución de 21,24 % en el CEPB de las ISAPRE, pasando de 3,78 UF a 2,977 UF (Ver Figura 4).

FIGURA 4: COMPARACIÓN DEL CEPB EN FONASA E ISAPRE, EVC-2009, EVC-2012 Y EVC-2015 (UF) (UF 2015: \$24.982,96)

Fuente: Elaboración propia

El CEPB aquí estimado, se compone de la suma de las estimaciones de los CEPB para cada PS, que se presentan en la Figura 5 para el total del CEPB, y en la Tabla 4, más adelante, separado por FONASA e ISAPRE. Cabe señalar que los resultados del PS 83, "EMP", excepto para la demanda, se presentan consolidados, dado que contiene un par de GPP que no pueden ser sumados al CEPB para evitar su

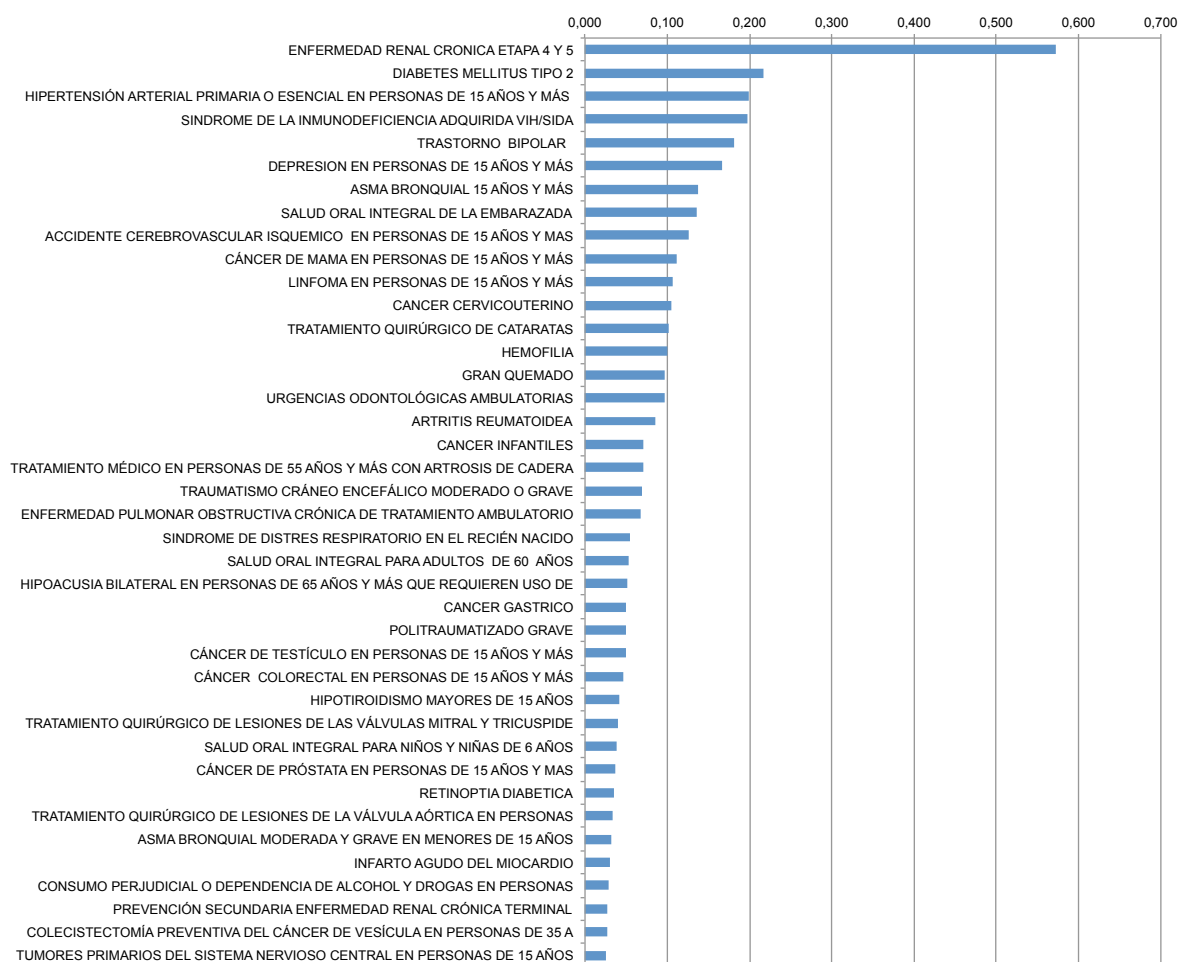
doble contabilización. Este PS se compone de prestaciones dirigidas a distintos grupos poblacionales, (Ver Tabla 3)⁵.

TABLA 3: GPP COMPONENTES PS 83 EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA

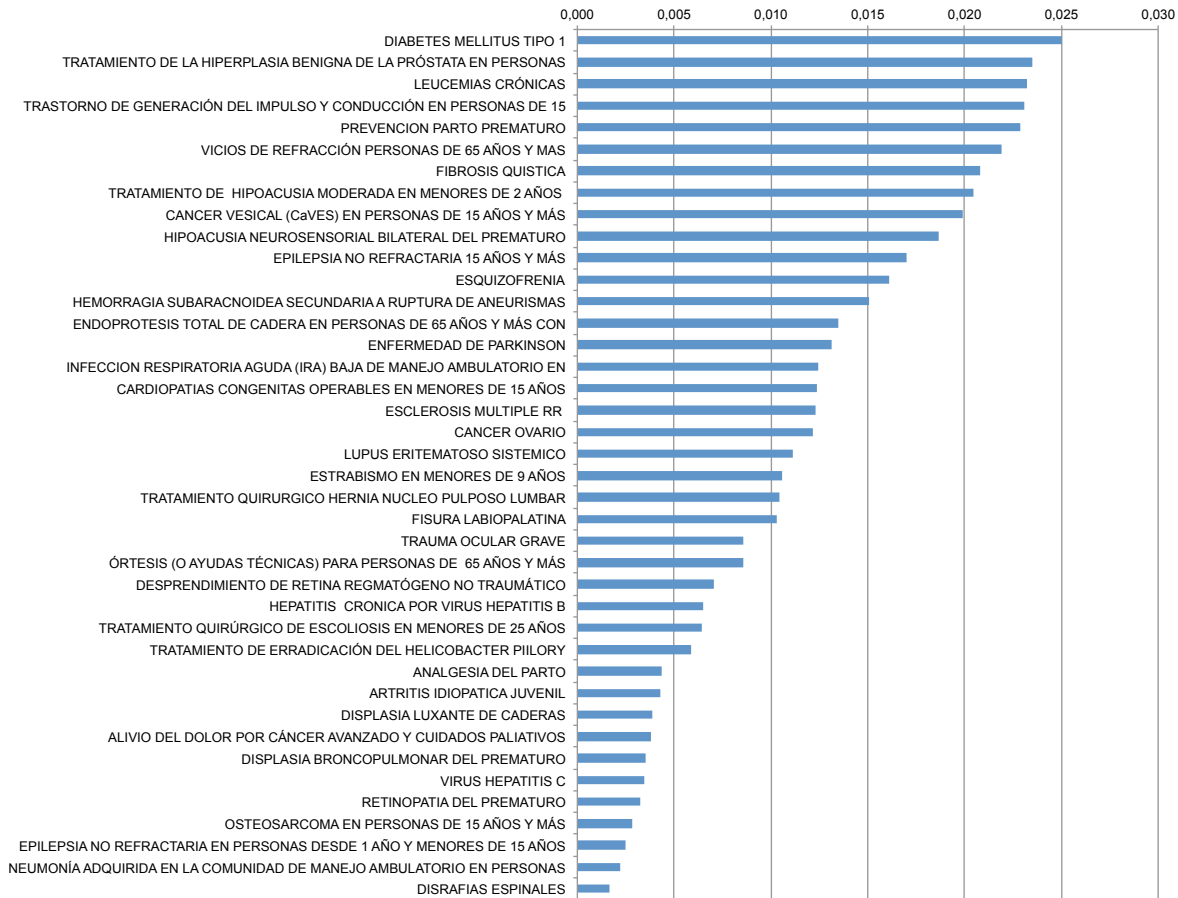
PS	NOMBRE GPP
83.1	Examen de Medicina Preventiva de la Embarazada
83.2	Examen de Medicina Preventiva del Recién Nacido
83.3	Examen de Medicina Preventiva del Lactante
83.4	Examen de Medicina Preventiva de Niñas y Niños de 4 Años
83.5	Examen de Medicina Preventiva de Menores de 65 años (> de 15 años)
83.6	Mujeres de 25 a 64 años, Papanicolau
83.7	Personas de 40 años y más, Dislipidemia
83.8	Mujeres de 50 a 59 años, Cáncer de Mama (Mamografía)
83.9	Examen de Medicina Preventiva del Adulto de 65 años y más

Fuente: DS N°4, 22 Febrero 2013

FIGURA 5: COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PROMEDIO POR PROBLEMA DE SALUD PARA 80 PS, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)



⁵ Los resultados desglosados se entregan en Anexo que acompaña el Informe Final de este estudio.



Fuente: Elaboración propia

TABLA 4: COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO POR PROBLEMA DE SALUD PARA 83 PS, SEGÚN PREVISIÓN, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
1	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 Y 5	0,573	0,683	0,126
2	CARDIOPATÍAS CONGENITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	0,012	0,013	0,009
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	0,105	0,109	0,086
4	ALIVIO DEL DOLOR POR CÁNCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	0,004	0,004	0,004
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	0,031	0,028	0,043
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	0,025	0,025	0,027
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	0,216	0,245	0,102
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,112	0,071	0,276
9	DISRAFÍAS ESPINALES	0,002	0,002	0,001
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	0,006	0,006	0,007
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	0,102	0,122	0,022
12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA	0,013	0,014	0,011
13	FISURA LABIOPALATINA	0,010	0,011	0,007
14	CÁNCER INFANTILES	0,071	0,071	0,075
15	ESQUIZOFRENIA	0,016	0,016	0,018

16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,049	0,043	0,073
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,106	0,093	0,161
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	0,197	0,180	0,270
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	0,012	0,014	0,004
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,002	0,003	0,000
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,199	0,227	0,088
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	0,002	0,003	0,002
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	0,038	0,044	0,017
24	PREVENCION PARTO PREMATURO	0,023	0,028	0,002
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	0,023	0,026	0,013
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	0,027	0,030	0,016
27	CÁNCER GASTRICO	0,050	0,058	0,018
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	0,036	0,035	0,042
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS	0,022	0,027	0,002
30	ESTRABISMO EN MENORES DE 9 AÑOS	0,011	0,012	0,004
31	RETINOPIA DIABETICA	0,035	0,042	0,004
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	0,007	0,008	0,003
33	HEMOFILIA	0,100	0,118	0,025
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,167	0,155	0,214
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICOS	0,023	0,024	0,021
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,009	0,011	0,000
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,126	0,148	0,040
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	0,067	0,081	0,009
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	0,031	0,032	0,026
40	SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	0,054	0,061	0,025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	0,070	0,081	0,025
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	0,015	0,017	0,009
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,026	0,027	0,022
44	TRATAMIENTO QUIRURGICO HERNIA NUCLEO PULPOSO LUMBAR	0,010	0,009	0,017
45	LEUCEMIAS CRÓNICAS	0,023	0,022	0,030
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	0,096	0,119	0,004
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	0,053	0,065	0,007
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	0,050	0,059	0,014
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	0,068	0,083	0,010
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	0,009	0,010	0,002

51	FIBROSIS QUISTICA	0,021	0,022	0,014
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	0,086	0,095	0,049
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	0,029	0,036	0,002
54	ANALGESIA DEL PARTO	0,004	0,005	0,000
55	GRAN QUEMADO	0,097	0,115	0,028
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	0,052	0,062	0,010
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	0,003	0,004	0,000
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	0,004	0,004	0,001
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	0,019	0,022	0,004
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	0,017	0,020	0,004
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	0,137	0,152	0,077
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	0,013	0,013	0,013
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	0,004	0,004	0,005
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	0,027	0,034	0,001
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	0,004	0,005	0,001
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	0,136	0,161	0,035
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	0,012	0,008	0,029
68	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS B	0,006	0,007	0,004
69	VIRUS HEPATITIS C	0,003	0,004	0,002
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,047	0,047	0,047
71	CÁNCER OVARIO	0,012	0,013	0,009
72	CÁNCER VESICAL (CaVES) EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,020	0,019	0,022
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,003	0,003	0,002
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,034	0,039	0,013
75	TRASTORNO BIPOLAR	0,181	0,104	0,489
76	HIPOTIROIDISMO MAYORES DE 15 AÑOS	0,042	0,038	0,059
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	0,020	0,023	0,010
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	0,011	0,011	0,012
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,041	0,047	0,014
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PIILORY	0,006	0,007	0,002
81	DEPRESION EN ADOLESCENTES	0,007	0,009	0,000
82	GLAUCOMA	0,205	0,218	0,152
83	EXAMEN MEDICINA PREVENTIVA	0,107	0,104	0,121

Fuente: Elaboración propia

Se han destacado en la Tabla 4 los 4 PS que presentan los mayores y menores CEPB para el año 2016, para ambos seguros. El PS de mayor costo es el PS 1 "Enfermedad Renal Crónica Etapa 4 y 5", con un CEPB de 0,573 UF para el año 2016. Le siguen los PS 7 "Diabetes Mellitus Tipo 2", PS 82 "Glaucoma", y PS 21 "Hipertensión Arterial Primaria..." con un CEPB de 0,216 UF; 0,205 UF y 0,199, respectivamente. Por otro lado, los PS de menor CEPB corresponden a los PS 9 "Disrafias Espinales" el PS 20, "Neumonía Adquirida en la Comunidad de Manejo Ambulatorio en Personas de 65 años y más", el PS

22" "Epilepsia No Refractaria en personas desde 1 año y menores de 15" y el PS 73 "Osteosarcoma en personas de 15 años y más", los tres primeros con un CEPB de 0,002 UF cada uno, y el cuarto con un CEPB de 0,003.

Algunos de los PS de mayor costo corresponden a aquellos que tienen las mayores demandas, como el PS 7 "Diabetes Mellitus". En la Tabla 5 se presentan los 10 PS que presentan las mayores demandas en nuestro estudio.

TABLA 5: EJEMPLOS DE DEMANDA POR PS POR TIPO DE BENEFICIARIO, AÑO 2016

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2.015.357	1.943.025	72.331
83.7	PERSONAS DE 40 AÑOS Y MÁS, DISLIPEDEMIA	1.840.569	1.809.824	30.745
83.5	EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA DE MENORES DE 65 AÑOS (> DE 15 AÑOS)	1.821.614	1.369.118	452.496
83.6	MUJERES DE 25 A 64 AÑOS, PAPANICOLAU	1.278.585	1.229.897	48.688
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	828.423	779.232	49.191
83.8	MUJERES DE 50 A 59 AÑOS, CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)	566.230	556.732	9.498
83.9	EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA DEL ADULTO DE 65 AÑOS Y MÁS	494.467	489.752	4.715
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	411.388	407.279	4.109
34	DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	336.212	286.083	50.129
19	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	317.873	306.477	11.396

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 6 muestra los 26 PS con mayor CEPB, ordenados en forma descendente, de acuerdo a su contribución relativa al costo esperado por beneficiario total (es decir, su aporte porcentual a la llamada prima GES). La Tabla muestra, además, la participación acumulada de los PS, por lo que es posible indicar que los 21 PS de más alto costo equivalen al 71,22% del costo total esperado GES y que 11 problemas de salud explican un 50,83% del costo.

TABLA 6: PARTICIPACIÓN EN COSTO TOTAL GES POR BENEFICIARIO, POR PROBLEMA DE SALUD, PS DE MÁS ALTO COSTO, AÑO 2016

PS	NOMBRE PS	PARTICIPACIÓN EN COSTO GES POR BENEFICIARIO	PARTICIPACIÓN ACUMULADA EN COSTO GES POR BENEFICIARIO
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	13,53%	13,53%
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	5,11%	18,65%
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	4,70%	23,35%
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	4,67%	28,02%
75	TRASTORNO BIPOLAR	4,27%	32,29%
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	3,95%	36,24%
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	3,24%	39,47%
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	3,21%	42,69%
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2,99%	45,67%
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2,64%	48,32%
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2,52%	50,83%
3	CANCER CERVICOUTERINO	2,48%	53,31%
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	2,42%	55,73%
33	HEMOFILIA	2,36%	58,09%
55	GRAN QUEMADO	2,30%	60,39%
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	2,27%	62,66%
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	2,03%	64,68%
14	CANCER INFANTILES	1,69%	66,37%
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	1,66%	68,03%
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	1,62%	69,64%
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	1,58%	71,22%
40	SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	1,28%	72,50%
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	1,26%	73,76%
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	1,22%	74,99%
27	CANCER GASTRICO	1,19%	76,18%
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	1,18%	77,36%

Fuente: Elaboración propia

Comparando el costo esperado por beneficiario para cada PS con los resultados obtenidos en el estudio anterior (EVC-2012), se tiene que de los 81 PS analizados en el EVC-2012, 69 de ellos estaban vigentes en el año 2012 según Decreto y 11 de ellos fueron incluidos con posterioridad dentro del régimen GES⁶. Por lo tanto, de los 83 PS que fueron incluidos en el presente estudio, 69 pueden ser

⁶ Esto no considera las posibles variaciones en las canastas de los PS del EVC 2012 respecto de lo que quedó finalmente en el Decreto respectivo.

analizados comparativamente, teniendo estimaciones basadas en observación efectiva de uso, y 11 no tienen información comparativa en esos términos. De los 3 PS adicionales aquí en estudio, uno corresponde al PS "Glaucoma", que también fue analizado en el EVC 2012,

Cincuenta y tres de los PS experimentó aumentos en su CEPB, de distinta magnitud. De los 69 PS garantizados el año 2012, el PS 64 "Prevención Secundaria Enfermedad Renal Crónica Terminal" fue el que experimentó la mayor alza en comparación con el estudio anterior, creciendo 10,42 veces (ver Tabla 7). Por otro lado, de los 11 PS no incluidos en el régimen GES el año 2012, el PS 77 "Tratamiento de Hipoacusia Moderada en menores de 2 años" creció 7,12 veces, siendo el de mayor alza de dicho grupo (ver Tabla 8). Dentro de este grupo, el PS 76 "Hipotiroidismo en mayores de 15 años" fue el que experimentó la menor alza entre ambos estudios, creciendo 0,15 veces en su costo.

TABLA 7: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA PS GARANTIZADOS EN EVC-2012, MAYORES Y MENORES VARIACIONES (COSTO 2015/COSTO 2012)

PS	NOMBRE PS	VARIACIÓN
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	10,42
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	8,83
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	8,55
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	0,01
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	0,01
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	0,00

Fuente: Elaboración propia

TABLA 8: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA PS NO GARANTIZADOS EN EVC-2012, MAYORES Y MENORES VARIACIONES (COSTO 2015/COSTO 2012)

PS	NOMBRE PS	VARIACIÓN
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	7,12
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	4,32
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2,87
72	CANCER VESICAL (CaVES) EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,55
71	CANCER OVARIO	0,22
76	HIPOTIROIDISMO MAYORES DE 15 AÑOS	0,15

Fuente: Elaboración propia

Respecto de la demanda, los resultados del presente estudio señalan que 17 PS aumentaron sus demandas en más de un 50% (Tabla 9), las mayores demandas generalmente explicadas ya sea porque se trata de PS en que se considera que el EVC 2012 subestimó las demandas (por ej, PS 39 y PS 53), o con incorporación de canastas nuevas⁷ como el PS 18 ("Síndrome..VIH SIDA"). Es preciso recordar adicionalmente, que en esta oportunidad se estimó que los beneficiarios de FONASA e ISAPRE aumentaron respecto al EVC 2012 aproximadamente en 760 mil personas, y por este solo motivo es esperable algún aumento en las estimaciones de demanda por PS GES, lo que podría impactar el costo.

⁷ En este estudio 16 PS modificaron algunas de sus canastas, ya sea incorporando nuevos GPP o modificándolos en la composición de sus prestaciones, cantidad y frecuencias.

TABLA 9: CAMBIOS EN LA DEMANDA DE PS GARANTIZADOS EN EVC 2012 SUPERIORES AL 50%

PS	NOMBRE PS	EVC-2012	EVC-2015	VARIACIÓN (%)
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	2.442	14.324	486,58%
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	22.129	126.579	472,00%
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	464	1.781	283,80%
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	45.702	164.895	260,80%
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	214	743	247,18%
68	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS B	634	2.059	224,73%
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	848	2.522	197,45%
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	935	1.877	100,71%
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	6.836	13.477	97,14%
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	11.824	21.349	80,56%
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS	139.220	251.249	80,47%
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	190.001	336.212	76,95%
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	311	538	73,03%
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	3.718	6.433	73,02%
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	17.702	30.255	70,91%
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	3.316	5.560	67,67%
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	96.095	146.710	52,67%

Fuente: Elaboración propia

Con respecto a los costos, como se señaló anteriormente, la fuente incorporada para la determinación de los precios de las prestaciones aranceladas de FONASA, según determinación técnica del mandante, fue el ECPS 2011, que se refiere a costos de prestaciones basados en trabajo en terreno. Sin embargo, esto también explicaría que el resultado del CEPB 2015 de FONASA sea mayor al CEPB del EVC 2012 (4,54 versus 3,71). De hecho, los precios de las PA y PNA para el sector público aumentan aproximadamente en promedio, para aquellos incorporados en ambos estudios, en un 21,8% entre el EVC 2015 y el EVC 2012. En cambio, los precios para el sector privado disminuyen en un 14,3%. Las diferencias en el CEPB privado, por otra parte, son menores, e incluso, como se señaló anteriormente, el CEPB ISAPRE estimado en el presente estudio es inferior al estimado en el EVC 2012 (2,99 versus 3,78). En este análisis, cabe recordar que los cambios en costos, pueden deberse a cambios en estimaciones en precios de las prestaciones, y también en en las canastas de los PS⁸.

⁸ En particular, según el tipo de cambios en las canastas, estos pueden impactar tanto la demanda como los costos de las mismas.

Ahora, en rigor, lo que correspondería sería indagar cual de los elementos mencionados anteriormente, si demanda o costos, explica de mejor manera la variación CEPB 2015/ CEPB 2012. Dado que ellos interactúan haciendo complejo estimar dicha variación, habría sido interesante estimar el CEPB utilizando los precios de las prestaciones determinados en el EVC 2012, con el objeto de analizar aisladamente el impacto de los precios y la demandas. No obstante, esto no fue factible, dada la gran cantidad de prestaciones presente en las GPP del actual estudio y no habidas en el EVC anterior⁹.

Se recurrió entonces a hacer un análisis de 29 PS seleccionados en base a distintos criterios ¹⁰, los que en su conjunto representan un 63,71% del CEPB total; el 63,84% del CEPB de FONASA y el 62,93% del CEPB de ISAPRE¹¹. Dichos PS se los estudia en dos escenarios de sensibilización: el primero, que aplica a las demandas estimadas en este estudio los precios del EVC 2012 actualizados, y un segundo, que considera los precios públicos del ECPS 2011 sólo para las prestaciones allí costeadas en terreno (87). Ellos intentan medir el impacto de los precios en la variación del CEPB de este estudio, respecto del EVC 2012.

Los resultados revelan que de la variación entre ambos estudios, más de un 100% es explicado por el aumento de los precios públicos, efecto que es amortiguado por una reducción principalmente en los precios privados. Tomando en consideración que el número de PA no costeadas en terreno en el ECPS 2011 son 516 (73% de las PA), esto podría significar en un aumento del CEPB sin los suficientes antecedentes técnicos sobre dichos precios. Adicionalmente, cabe notar que las prestaciones efectivamente costeadas, si bien consisten sólo en casi un 5% de las 1.780 prestaciones valorizadas en el EVC 2015, tienen una participación considerable, de un 33,3 % del costo unitario público total y un 30,4% del privado. Esto se debe a que ellas están presente en muchas canastas, con altas cantidades y frecuencias, y presentan, como se sabe, precios más altos que los utilizados en el EVC 2012.

Los elementos anteriormente referidos hacen considerar al segundo escenario como un escenario apropiado para el presente estudio, en el cual, el CEPB total para los 80 PS alcanza a 4,04 UF y el de FONASA se reduce a 4,297 UF, lo que acerca al CEPB total al valor de la prima universal establecida para las GES por el Ministerio de Hacienda (4,003 a Octubre 2015).

En relación a las canastas, ya se ha señalado que de los 80 PS analizados, 16 de ellos cambiaron sus canastas respecto del último Decreto. Acerca de dichos cambios, cabe destacar la incorporación del tamizaje o screening a algunos PS, (ejs: papanicolau en el PS 3). A pesar del gran número de personas que involucran, su impacto depende del costo respectivo. En algunos casos ellos pueden incidir fuertemente en el costo total (por ejemplo, en PS 3, "Cáncer cervico uterino, su incorporación lleva a esta canasta a participar entre un 25 y un 35 % del costo total, y este PS en el agregado aumenta su CEPB en más de un 200% entre ambos estudios). De allí que habría que considerar lo adecuado de su inclusión, dado los resultados de este estudio, en que el CEPB resultante para el escenario 2 está levemente por sobre la prima universal, y dichas prestaciones ya tienen financiamiento en otros programas.

9 A saber, faltarían 61 PA y 298 PNA.

10 Aquellos con mayor participación en el CEPB 2015, con mayores cambios en su CEPB total, etc

11 No se consideran en este cálculo los 3 PS en estudio.

Por último, por orientación de la contraparte, este estudio resultó finalmente en un estudio en que las demandas se ajustaron al Uso, teniendo como fuentes de información de esta variable tanto los registros de casos GES, como la información de facturación de FONASA por GES, que corresponden a registros efectivos de la utilización GES. Su nivel de desagregación, por GPP, hace que ella entregue un aporte para las estimaciones de demanda GES en FONASA y permite omitir ocupar los datos del SIGGES para algunos PS en los que sus registros se consideran de difícil interpretación¹².

Dado que ya se han cumplido 10 años de las GES, un elemento que podría ayudar en el futuro cercano a disponer de más y mejores datos sobre el comportamiento de los usuarios de las GES, sería contar con sistemas de información de características similares en el FONASA y la Superintendencia de Salud, con lo que se obtendrían estimaciones mejoradas para este estudio.

12 Por ejemplo, para el PS 3, Cáncer cérvico uterino y el PS 8, Cáncer de mama, esos datos incluyen el tamizaje, que no son casos de cáncer.



ÍNDICE

RESUMEN EJECUTIVO	4
SIGLAS Y ABREVIACIONES	26
GLOSARIO	29
I. INTRODUCCIÓN	30
II. OBJETIVOS	33
II.1. Objetivo General	33
II.2. Objetivos Específicos	33
III. METODOLOGÍA GENERAL DE CÁLCULO	34
IV. RESULTADOS	36
IV.1. Estimación de la Población	36
IV.2. Estimación de la demanda por atención GES para el año 2016	41
IV.3. Estimación de precios FONASA e ISAPRE	46
IV.3.1. Determinación de precios del FONASA	47
IV.3.2. Determinación de precios de las ISAPRE	52
IV.3.3. Problemas de salud nuevos o cambios en las canastas de prestaciones de problemas vigentes	56
IV.4. Vector único de precios	56
IV.5. Costo GES total proyectado por problema y beneficiario, año 2016	57
IV.6. Participación de los PS dentro del CEPB Total	66
IV.7. Comparación Resultados EVC 2015 con EVC 2012	70
V. ANÁLISIS DE RESULTADOS: SIMULACIONES	83
V.1. Análisis de Sensibilidad para PS seleccionados: Efecto Precio en la Variación CEPB EVC 2015 vs EVC 2012	83
V.2. Análisis de las causas de las variaciones entre ambos estudios para cada PS seleccionado	100
VI. ESCENARIO 2: ANÁLISIS EXPANDIDO	107
VI.1. Impacto de las 87 prestaciones costeadas en terreno del ECPS 2011	107
VI.2. Categorización de Problemas de Salud	108
VI.3. Simulaciones	109
VII. CONCLUSIONES	113
VIII. BIBLIOGRAFÍA	116

Índice de figuras

FIGURA 1: ESQUEMA GENERAL DE CÁLCULO	5
FIGURA 2: METODOLOGÍA USADA EN LA ESTIMACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA EVC 2015	6
FIGURA 3: ETAPAS DE LA ESTIMACIÓN DE DEMANDA EXPRESADA EN GES	7
FIGURA 4: COMPARACIÓN DEL CEPB EN FONASA E ISAPRE, EVC-2009, EVC-2012 Y EVC-2015 (UF (UF 2015: \$24.982,96)	10
FIGURA 5: COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PROMEDIO POR PROBLEMA DE SALUD PARA 80 PS, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)	11
FIGURA 6: ESQUEMA GENERAL DE CÁLCULO	35
FIGURA 7: FICHA TÉCNICA PARA PS 1, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 Y 5	47
FIGURA 8: COMPARACIÓN DEL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO EN FONASA E ISAPRE, EVC-2009, EVC-2012 Y EVC-2015 (UF 2015: \$24.982,96)	61
FIGURA 9: COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PROMEDIO POR PROBLEMA DE SALUD PARA 80 PS, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)	62
FIGURA 10: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA 69 PS GES GARANTIZADOS EN EVC-2012 (COSTO 2015/COSTO 2012)	74
FIGURA 11: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA 12 PS GES NO GARANTIZADOS EN EVC-2012 (COSTO 2015/COSTO 2012)	76
FIGURA 12: RESULTADOS ESCENARIO 1	88
FIGURA 13: RESULTADOS ESCENARIO 2	91
FIGURA 14: COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO TOTAL, FONASA E ISAPRE AÑO 2016 CON PRECIOS DEL ESCENARIO 2 PARA 80 PS (UF 2015: \$24.982,96)	111
FIGURA 15: VARIACIÓN EN EL COSTO TOTAL DE PS AGRUPADOS SEGÚN DISTINTAS CATEGORÍAS	112

Índice de tablas

TABLA 1: RESULTADOS ESTIMACIÓN DE POBLACIÓN AÑO 2016	6
TABLA 2: COSTO GES ESPERADO TOTAL Y POR BENEFICIARIO, FONASA E ISAPRE. ESCENARIO BASE, 2016. (UF 2015: \$24.982,96)	10
TABLA 3: GPP COMPONENTES PS 83 EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA	11
TABLA 4: COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO POR PROBLEMA DE SALUD PARA 83 PS, SEGÚN PREVISIÓN, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)	12
TABLA 5: EJEMPLOS DE DEMANDA POR PS POR TIPO DE BENEFICIARIO, AÑO 2016	15
TABLA 6: PARTICIPACIÓN EN COSTO TOTAL GES POR BENEFICIARIO, POR PROBLEMA DE SALUD, PS DE MÁS ALTO COSTO, AÑO 2016	16
TABLA 7: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA PS GARANTIZADOS EN EVC-2012, MAYORES Y MENORES VARIACIONES (COSTO 2015/COSTO 2012)	17
TABLA 8: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA PS NO GARANTIZADOS EN EVC-2012, MAYORES Y MENORES VARIACIONES (COSTO 2015/COSTO 2012)	17
TABLA 9: CAMBIOS EN LA DEMANDA DE PS GARANTIZADOS EN EVC 2012 SUPERIORES AL 50%	18
TABLA 10: 3 PROBLEMAS DE SALUD EN EVALUACIÓN	31
TABLA 11: PS 83 EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA	31

TABLA 12: 80 PROBLEMAS DE SALUD GES ACTUALMENTE GARANTIZADOS Y AÑO DE INGRESO A LA GARANTÍA	32
TABLA 13: FONASA E ISAPRE: TOTAL DE BENEFICIARIOS ESTIMADOS AL 30 DE JUNIO, POR TIPO DE PREVISIÓN EN SALUD Y SEXO, 2016	37
TABLA 14: FONASA E ISAPRE: TOTAL DE BENEFICIARIOS ESTIMADOS AL 30 DE JUNIO, POR TIPO DE PREVISIÓN EN SALUD Y SEXO; SEGÚN GRUPOS DE EDAD, 2016	38
TABLA 15: FONASA E ISAPRE: TOTAL DE BENEFICIARIOS ESTIMADOS AL 30 DE JUNIO, POR TIPO DE PREVISIÓN EN SALUD Y SEXO; SEGÚN EDAD SIMPLE, 2016	39
TABLA 16: DEMANDA POR CADA PS Y POR TIPO DE BENEFICIARIO, AÑO 2016	43
TABLA 17: FUENTES DE DATOS, SEGÚN ORIGEN, UTILIZADAS PARA DETERMINAR EL PRECIO PÚBLICO DE LAS PA	48
TABLA 18: PRESTACIONES ARANCELADAS CON MAYOR VARIACIÓN EN SU PRECIO PÚBLICO ENTRE EVC-2012 Y EVC-2015 (UF)	49
TABLA 19: FUENTES DE DATOS, SEGÚN ORIGEN, UTILIZADAS PARA DETERMINAR EL PRECIO PÚBLICO DE LAS PNA	51
TABLA 20: PNA CON MAYOR VARIACIÓN EN SU PRECIO PÚBLICO ENTRE EVC-2012 Y EVC-2015 (UF)	51
TABLA 21: FUENTES DE DATOS, SEGÚN ORIGEN, UTILIZADAS PARA DETERMINAR EL PRECIO PRIVADO DE LAS PA	52
TABLA 22: PA CON MAYOR VARIACIÓN EN SU PRECIO PRIVADO ENTRE EVC-2015 Y EVC-2012 (UF)	53
TABLA 23: FUENTES DE DATOS, SEGÚN ORIGEN, UTILIZADAS PARA DETERMINAR EL PRECIO PRIVADO DE LAS PNA	54
TABLA 24: PNA CON MAYOR VARIACIÓN EN SU PRECIO PRIVADO ENTRE EVC-2012 Y EVC-2015 (UF)	55
TABLA 25: VECTOR ÚNICO DE PRECIOS PARA GPP ESTUDIO PRETRASPLANTE RECEPTOR, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 Y 5	57
TABLA 26: COSTO POR BENEFICIARIO GES, POR PROBLEMA DE SALUD, SEGÚN PREVISIÓN, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)	57
TABLA 27: COSTO GES ESPERADO TOTAL Y POR BENEFICIARIO, FONASA E ISAPRE. ESCENARIO BASE, 2016. (UF 2015: \$24.982,96)	60
TABLA 28: COSTO ESPERADO GES TOTAL, POR PROBLEMA DE SALUD, SEGÚN PREVISIÓN, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)	64
TABLA 29: PARTICIPACIÓN EN COSTO TOTAL GES POR BENEFICIARIO, POR PROBLEMA DE SALUD, AÑO 2016	67
TABLA 30: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA 69 PS GES GARANTIZADOS EN EVC-2012 (UF 2015: \$24.982,96)	70
TABLA 31: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA 12 PS GES NO GARANTIZADOS EN EVC-2012 (UF 2015: \$24.982,96)	73
TABLA 32: CAMBIO EN LA DEMANDA 2015/2012 POR PS PARA 69 PS GES GARANTIZADOS EN EVC-2012 (%)	76
TABLA 33: PARTICIPACIÓN DE LA VARIACIÓN DEL CEPB DE CADA PS EN LA VARIACIÓN TOTAL DEL CEPB Y EL CAMBIO EN LA DEMANDA 2015/2012 POR PS PARA 69 PS GES GARANTIZADOS EN EVC-2012 (%)	79
TABLA 34: INDICADORES DE CEPB PARA 29 PS SELECCIONADOS EN EL ESCENARIO BASE	84
TABLA 35: CRITERIOS DE SELECCIÓN DE PROBLEMA DE SALUD	86
TABLA 36: ESCENARIO 1: RESULTADOS AGREGADOS DE CEPB	87
TABLA 37: ESCENARIO 1 : RESULTADOS POR PS	89
TABLA 38: ESCENARIO 2: RESULTADOS AGREGADOS DE CEPB	91
TABLA 39: ESCENARIO 2: RESULTADOS POR PS	92

TABLA 40: ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD PARA 80 PS CON ESCENARIO 1	94
TABLA 41: ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD PARA 80 PS CON ESCENARIO 2	94
TABLA 42: AÑO DE INGRESO A LAS GARANTÍAS DE 69 PS	96
TABLA 43: ESCENARIO 1: RESULTADOS FINALES PARA 69 PS	98
TABLA 44: ESCENARIO 2: RESULTADOS FINALES PARA 69 PS	98
TABLA 45: AÑO DE INGRESO A LAS GARANTÍAS DE 11 PS	99
TABLA 46: ESCENARIO 1: RESULTADOS FINALES PARA 11 PS	99
TABLA 47: ESCENARIO 2: RESULTADOS FINALES PARA 11 PS	100
TABLA 48: ANÁLISIS DE EFECTOS PARA LOS 10 PS CON MAYOR PARTICIPACIÓN EN EL CEPB	101
TABLA 49: ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD PARA LOS 29 PROBLEMAS SELECCIONADOS	104
TABLA 50: PARTICIPACIÓN RELATIVA DE CADA GRUPO DE PROBLEMAS DE SALUD	109
TABLA 51: SIMULACIONES REALIZADAS DE MIGRACIÓN	110
TABLA 52: COMPARACIÓN DE LAS ESTIMACIONES DE BENEFICIARIOS EVC 2015- EVC 2012	110

SIGLAS Y ABREVIACIONES

ACV	Accidente Cerebrovascular
AIJ	Artritis Idiopática Juvenil
AINES	Analgésicos Antiinflamatorios No Esteroidales
AR	Artritis Reumatoidea
AUGE	Acceso Universal a Garantías Explícitas
AVE	Accidente Vascular Encefálico
AVISA	Años de Vida perdidos ajustados por discapacidad
Ca	Cáncer
Ca Menores	Cáncer en Menores de 15 años
CaCu	Cáncer Cérvico Uterino
CAEC	Cobertura Adicional de Enfermedades Catastróficas
CaMa	Cáncer de Mama
CaOv	Cáncer de Ovario
CENABAST	Central Nacional de Abastecimiento
CEPB	Costo Esperado por Beneficiario
CIE-10	Código Internacional de Enfermedades Versión 10
CVIS	Cáncer de Vejiga, in situ
D no S	Demanda No Satisfecha
DE en GES	Demanda Expresada en GES
DEIS	Departamento de Estadísticas e Información en Salud
DeSa	Demanda Satisfecha
Diagnóstico	Intervención sanitaria Diagnóstico
DIPRES	Dirección de Presupuestos
DISMOD	Disease Model
DLC	Displasia luxante de caderas
DM I	Diabetes Mellitus Tipo I
DM II	Diabetes Mellitus Tipo II
DP	Demanda Potencial -
DRR	Desprendimiento de retina regmatógeno
DS	Decreto Supremo
DT	Demanda Total
EC 2007	Estudio de Carga de Enfermedad 2007
ECPS 2011	Estudio de Costo de Prestaciones de Salud, Departamento de Salud Pública, Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile
EM	Esclerosis Múltiple
EMP	Exámenes de Medicina Preventiva

SIGLAS Y ABREVIACIONES (CONTINUACIÓN)

EMPA	Examen de Medicina Preventiva Adultos
ENS	Encuesta Nacional de Salud
EPOC	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
EVC	Estudio de Verificación del Costo Esperado Promedio
FIGO	Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia
FONASA	Fondo Nacional de Salud
FQ	Fibrosis Quística
GES	Garantías Explícitas en Salud
GPC	Guía de Práctica Clínica MINSAL - se obtienen de la Secretaría Técnica de GES
GPP	Grupo de Prestaciones Principales - se obtienen de información de FONASA
HNPL	Hernia del Núcleo Pulposo Lumbar
HPBP	Hiperplasia Benigna de Próstata
HSA	Hemorragia Subaracnoidea
HTA	Hipertensión Arterial
HTS	Hospital del Trabajador de Santiago
HVC	Hepatitis por Virus C
IAM	Infarto Agudo del Miocardio
IARC	International Agency for Research on Cancer (Agencia Internacional de Investigación en Cáncer)
INE	Instituto Nacional de Estadísticas
IPC	Índice de Precios al Consumidor
IRA	Infección Respiratoria Aguda
IRCT	Insuficiencia Renal Crónica Terminal
IS (TIS)	Intervenciones Sanitarias - Diagnóstico - Tratamiento - Seguimiento
ISAPRE	Institución de Salud Previsional
MAI	Modalidad de Atención Institucional
MCO	Mínimos Cuadrados Ordinarios
MINSAL	Ministerio de Salud
MLE	Modalidad de Libre Elección
NAC	Neumonía adquirida en la comunidad
OS	Osteosarcoma
PA	Prestaciones Aranceladas
PAD	Pago Asociado a Diagnóstico
PINDA	Programa Infantil de Drogas Antineoplásicas

SIGLAS Y ABREVIACIONES (CONTINUACIÓN)

PNA	Prestaciones No Aranceladas
PoliT G	Politraumatismo grave
PS	Problema de Salud
RD	Retinopatía Diabética
RN	Recién Nacidos
SCA	Síndrome Coronario Agudo
SdS	Superintendencia de Salud
Seguimiento	Intervención sanitaria Seguimiento
SERNAC	Servicio Nacional del Consumidor
SGB	Síndrome de Guillain Barré
SIGGES	Sistema de Información para la Gestión de Garantías Explícitas de Salud (del FONASA)
SNC	Sistema Nervioso Central
SNSS	Sistema Nacional de Servicios de Salud
SOI	Salud Oral Integral
TC	Trastornos de conducción del impulso cardíaco
TEC	Traumatismo Encéfalo Craneano
TEP	Trombo embolismo Pulmonar
TIS	Tipo de Intervención Sanitaria
TIS (IS)	Intervenciones Sanitarias - Diagnóstico - Tratamiento - Seguimiento
TOG	Traumatismo ocular grave
Tratamiento	Intervención sanitaria
Tu SNC	Tumores primarios del Sistema Nervioso Central
TVR y NR	Trastornos Valvulares Reumáticos y No Reumáticos
UOA	Urgencias Odontológicas Ambulatorias
VHC	Virus Hepatitis C
VIH-SIDA	Virus de Inmunodeficiencia Humana- Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

GLOSARIO

Término	Definición
Análisis de Sensibilidad	Análisis que se basa en la alteración de algunos parámetros, como por ejemplo precios, que permite estimar variaciones en distintos escenarios. Por lo general se estima un escenario positivo (con precios bajos), uno negativo (con precios más altos) y un escenario de base (el más probable) que sirve para las comparaciones.
Canasta	Conjunto de prestaciones asociadas a un problema de salud.
Codificación	Proceso por el cual se le entrega un rol, por lo general alfanumérico, a alguna canasta, prestación o insumo sin rol previo.
Código de Prestación Unitaria	Códigos asociados a prestaciones entregadas por ISAPRE.
Garantías Explícitas Salud	Constituyen un conjunto de beneficios garantizados por ley para las personas afiliadas a FONASA y a las ISAPRE.
Grupo Prestaciones Principales	Conjunto de prestaciones de salud agrupadas con el criterio de resolución de los problemas de salud en forma parcial o total. El DS N° 4 establece un total de 644 canastas para los 80 PS garantizados.
IMS Health	Compañía líder a nivel mundial en servicios de información, data y de tecnología para el área de la salud.
Integración Vertical	Forma de organización corporativa, que consiste en dos organizaciones que comparten un mismo propietario, pero realizan distintas actividades dentro de un ciclo productivo.
Intervenciones Sanitarias Garantizadas	Diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
MAI	Modalidad de atención en la cual las prestaciones médicas son otorgadas a los beneficiarios del FONASA por los organismos que integran el Sistema Nacional de Servicios de Salud, sean dependientes del Ministerio de Salud o entidades públicas o privadas con las cuales los Servicios de Salud o el Fondo hayan celebrado convenios para estos efectos.
MLE	Modalidad de Atención, bajo la tuición y fiscalización del FONASA, en la cual el beneficiario elige libremente al profesional y/o entidad, del sector público o privado, que se encuentre inscrito en el Rol de FONASA, haya celebrado convenio con éste y otorgue las prestaciones que se requieran.
Mínimos Cuadrados Ordinarios	Método estadístico que permite encontrar parámetros poblacionales en un modelo de regresión lineal.
Prestaciones Aranceladas	Cualquier prestación de salud que se encuentra incluida en los aranceles MAI o MLE del FONASA.
Prestaciones No Aranceladas	Corresponden a las prestaciones de salud no codificadas en las GPP de los problemas de salud GES entregadas por el MINSAL. Consideran, entre otras, a fármacos, insumos médicos, órtesis y prótesis.
Problemas de Salud Garantizados	80 patologías aseguradas por el AUGE.
Tendencia temporal	Entenderemos como tendencia temporal a una serie de datos que siguen algún tipo de patrón en el tiempo. Este patrón es capturado por algún parámetro del modelo para purificar la estimación.
Vector de Precios	Conjunto de precios (sea para el sistema público o privado) que permiten estimar el costo de prestaciones asociadas a cada uno de los problemas de salud.

I. INTRODUCCIÓN

La Reforma a la Salud del año 2000 tuvo en la denominada Ley del Régimen de Garantías Explícitas en Salud (GES) uno de sus pilares fundamentales. Con ella se perseguía superar la inequidad, resultado de la coexistencia de un sistema de salud público con otro privado, otorgándoles derechos a los beneficiarios de ambos sistemas. Dichos derechos contemplan iguales garantías de acceso, oportunidad, financieras y de calidad respecto de un conjunto priorizado de Problemas de Salud (PS) para los beneficiarios del FONASA y las ISAPRE. El proceso de incorporación de PS a las GES fue gradual, iniciándose con 25 PS garantizados, aumentándose a la fecha a un total de 80 PS que tienen esa condición.

El Régimen de las GES fue establecido a partir de la Ley N° 19.966, que fue promulgada el 25 de Agosto del año 2004 y publicada el 3 de Septiembre del mismo año. En ella se señala que las GES tienen una vigencia de tres años, definiéndose un procedimiento para su continuidad. En su artículo 12, se señala que al iniciar el proceso de su determinación, el Ministerio de Hacienda fijará el marco de los recursos disponibles para su financiamiento en el FONASA y el valor de la Prima Universal, a la que deberán ajustarse dichas garantías. De este modo, las GES que se establezcan no podrán generar un costo esperado individual promedio pertinente del conjunto de los beneficiarios (CEPB) FONASA e ISAPRES, estimado para un período de doce meses, significativamente diferente de la Prima Universal señalada anteriormente.

La ley establece que dicho costo deberá estimarse sobre la base de los protocolos referenciales o canastas de prestaciones de los problemas que sean definidos por el Ministerio de Salud y de las demás normas que establezca un reglamento suscrito por los Ministerios de Salud y de Hacienda, y será el resultado final de la definición de los problemas de salud, de las prestaciones asociadas a éstos, de la estimación del número de casos esperados y de la demanda de las citadas prestaciones asociadas a cada problema de salud.

Por último, el cuerpo legal señala que para determinar el costo en referencia, el Ministerio de Salud deberá convocar estudios bajo su dirección y coordinación, por lo que cumpliendo con este mandato, desde el año 2005 a la fecha ya se han desarrollado cinco estudios, el último durante el año 2012.

En licitación del año 2014, el Ministerio de Salud adjudicó la elaboración del “Estudio De Verificación del Costo Esperado Individual Promedio por Beneficiario del Conjunto Priorizado de Problemas de Salud con Garantías Explícitas - 2015” (EVC 2015) a la Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile, en particular, a su Instituto de Administración en Salud. Para la realización del EVC 2015, el IAS convocó un equipo multidisciplinario de expertos en economía de la salud, ingeniería, epidemiología, medicina e informática. El estudio tiene como propósito construir un insumo relevante para apoyar la decisión que adoptarán conjuntamente los Ministerios de Salud y de Hacienda, respecto de los Problemas de Salud (PS) a garantizar a contar del año 2016.

En esta oportunidad, la estimación del CEPB contempló los 80 PS actualmente garantizados con modificaciones en algunas de sus canastas a 16 de ellos, y tres PS adicionales (Examen de Medicina Preventiva, Glaucoma y Depresión en Adolescentes de 10 a 14 años) que potencialmente podrían incluirse en las próximas GES. La Prima Universal vigente al inicio de este estudio ascendía a 3,76 UF y se estima que para el próximo Decreto (del año 2016), posiblemente se fijará en 4,0078 UF. Este último valor es el que se contrastará con los resultados del presente EVC 2015.

La Tabla 10 muestra los 3 PS en evaluación en el presente estudio, y la Tabla 11 la correspondiente sub-división del PS 83 "Examen de Medicina Preventiva", (en rigor, serían Grupos de Prestaciones Principales-GPP¹³), para efectos de análisis. La Tabla 12 presenta los 80 PS actualmente garantizados con su correspondiente año de ingreso a la garantía. Los resultados desglosados del EMP se entregarán sólo para la demanda. Los del CEPB, se entregarán en un Anexo aparte, dado que un par de los GPP de este PS no pueden ser sumados, para evitar su doble contabilización.

TABLA 10: 3 PROBLEMAS DE SALUD EN EVALUACIÓN

Problemas	
81.	Depresión de Adolescentes de 10 a 14 años
82.	Glaucoma
83.	Examen de Medicina Preventiva

Fuente: Elaboración propia

TABLA 11: PS 83 EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA

SEGÚN DECRETO SUPREMO N° 4, 2013	
PS	NOMBRE PS
83.1	Examen de Medicina Preventiva de la Embarazada
83.2	Examen de Medicina Preventiva del Recién Nacido
83.3	Examen de Medicina Preventiva del Lactante
83.4	Examen de Medicina Preventiva de Niñas y Niños de 4 Años
83.5	Examen de Medicina Preventiva de Menores de 65 años (> de 15 años)
83.6	Mujeres de 25 a 64 años, Papanicolau
83.7	Personas de 40 años y más, Dislipidemia
83.8	Mujeres de 50 a 59 años, Cáncer de Mama (Mamografía)
83.9	Examen de Medicina Preventiva del Adulto de 65 años y más

Fuente: Elaboración propia

13 Se provee una explicación detallada de este concepto en la sección IV.2 de este estudio. También, al comienzo de este informe se presenta un glosario de los principales términos utilizados.

TABLA 12: 80 PROBLEMAS DE SALUD GES ACTUALMENTE GARANTIZADOS Y AÑO DE INGRESO A LA GARANTÍA

2005	2006	2007	2010	2013
1. Enfermedad Renal Crónica etapa 4 y 5	26. Colecistectomía Preventiva del Cáncer de Vesícula en Personas de 35 a 49 años	41. Tratamiento Médico en Personas de 55 años y más con Artrosis de Cadera y/o Rodilla, Leve o Moderada	57. Retinopatía del Prematuro	70. Cáncer Colorectal en Personas de 15 años y más
2. Cardiopatías Congénitas Operables en Menores de 15 años	27. Cáncer Gástrico	42. Hemorragia Subaracnoidea Secundaria a Ruptura de Aneurismas Cerebrales	58. Displasia Broncopulmonar del Prematuro	71. Cáncer de Ovario Epitelial
3. Cáncer Cervicouterino	28. Cáncer de Próstata en Personas de 15 años y más	43. Tumores Primarios del Sistema Nervioso Central en Personas de 15 años y más	59. Hipoacusia Neurosensorial Bilateral del Prematuro	72. Cáncer Vesical en Personas de 15 años y más
4. Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	29. Vicios de Refracción en Personas de 65 años y más	44. Tratamiento Quirúrgico de la Hernia al Núcleo Pulposo Lumbar	60. Epilepsia no Refractaria en Personas de 15 años y más	73. Osteosarcoma en Personas de 15 años y más
5. Infarto Agudo del Miocardio	30. Estrabismo en Personas menores de 9 años	45. Leucemia en Personas de 15 años y más	61. Asma Bronquial en Personas de 15 años y más	74. Tratamiento Quirúrgico de Lesiones Crónicas de la Válvula Aórtica en Personas de 15 años y más
6. Diabetes Mellitus Tipo 1	31. Retinopatía Diabética	46. Urgencia Odontológica Ambulatoria	62. Enfermedad de Parkinson	75. Trastorno Bipolar en Personas de 15 años y más
7. Diabetes Mellitus Tipo 2	32. Desprendimiento de Retina Regmatógeno No Traumático	47. Salud Oral Integral del Adulto de 60 años	63. Artritis Idiopática Juvenil	76. Hipotiroidismo en Personas de 15 años y más
8. Cáncer de Mama en Personas de 15 años y más	33. Hemofilia	48. Politraumatizado Grave	64. Prevención secundaria enfermedad renal crónica terminal	77. Tratamiento de Hipoacusia Moderada en Menores de 2 años
9. Disrafias Espinales	34. Depresión en Personas de 15 años y más	49. Traumatismo Cráneo Encefálico Moderado o Grave	65. Displasia Luxante de Caderas	78. Lupus Eritematoso Sistémico
10. Tratamiento Quirúrgico de Escoliosis en Personas Menores de 25 años	35. Tratamiento de la Hiperplasia Benigna de la Próstata en Personas Sintomáticas	50. Trauma Ocular Grave	66. Salud Oral Integral de la Embarazada	79. Tratamiento Quirúrgico de Lesiones Crónicas de las Válvulas Mitral y Tricúspide en Personas de 15 años y más
11. Tratamiento Quirúrgico de Cataratas	36. Órtesis (o Ayudas Técnicas) para Personas de 65 años y más	51. Fibrrosis Quística	67. Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	80. Tratamiento de Erradicación del Helicobacter Pylori
12. Endoprótesis Total de Cadera en Personas de 65 años y más con Artrosis de Cadera Limitación Funcional Severa	37. Accidente Cerebrovascular Isquémico en Personas de 15 años y más	52. Artritis Reumatoidea	68. Hepatitis Crónica por Virus Hepatitis B (VHB)	
13. Fisura Labiopalatina	38. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica de Tratamiento Ambulatorio	53. Consumo Perjudicial o Dependencia de Riesgo Bajo a Moderado de Alcohol y Drogas en Personas Menores de 20 años	69. Hepatitis C	
14. Cáncer en Personas Menores de 15 años	39. Asma Moderada y Severa en Menores de 15 años	54. Analgesia del Parto		
15. Esquizofrenia	40. Síndrome de Dificultad Respiratoria en el Recién Nacido	55. Gran Quemado		
16. Cáncer de Testículo en Personas de 15 años y más		56. Hipoacusia Bilateral en Personas de 65 años y más que Requieren Uso de Audífono		
17. Linfomas en Personas de 15 años y más				
18. Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida VIH/SIDA				
19. Infección Respiratoria Aguda (IRA) de Manejo Ambulatorio en Personas Menores de 5 años				
20. Neumonía Adquirida en la Comunidad de Manejo Ambulatorio en Personas de 65 años y más				
21. Hipertensión Arterial Primaria o Esencial en Personas de 15 años y más				
22. Epilepsia no Refractaria en Personas Desde un Año y Menores de 15 años				
23. Salud Oral integral para Niños y Niñas de 6 años				
24. Prevención del Parto Prematuro				
25. Trastornos de Generación del Impulso Cardíaco y Conducción en Personas de 15 años y más, que Requieren Marcapaso				

II. OBJETIVOS

II.1. Objetivo General

El Objetivo General del estudio es obtener una estimación del costo anual esperado por beneficiario de cada uno, y el total de los problemas de salud, considerando para estos efectos a los beneficiarios FONASA e ISAPRE en conjunto. Esto, con el fin de apoyar el proceso de puesta en marcha del Régimen GES 2016.

II.2. Objetivos Específicos

El detalle de los Objetivos Específicos es el siguiente:

1. Estimar la población de Beneficiarios de FONASA e ISAPRE para el año 2016.
2. Realizar una estimación de demanda GES (FONASA e ISAPRE) por atención para el año 2016, para cada uno de los problemas de salud y sus intervenciones asociadas.
3. Obtener los precios públicos y privados de medicamentos, insumos y dispositivos médicos, órtesis y prótesis identificadas en las canastas de las prestaciones.
4. Obtener los costos públicos de las prestaciones aranceladas que forman parte de los problemas de salud, a partir de fuentes secundarias, con datos actualizados y fundamentación de su uso.
5. Obtener los precios privados GES de las prestaciones aranceladas que forman parte de los problemas de salud.
6. Construir vectores de precios FONASA (en UF) para estimar el costo de las prestaciones asociadas a cada uno de los problemas de salud, detallados en las Especificaciones Técnicas de este documento. Este vector de precios se aplicará a la demanda estimada de beneficiarios de FONASA que se atienden en la red pública de prestaciones. El vector se obtendrá a partir de los insumos de los objetivos específicos 3. y 4.
7. Construir vectores de precios ISAPRE (en UF) para estimar el costo de las prestaciones asociadas a cada uno de los problemas de salud, detallados en las Especificaciones Técnicas de este documento. Este vector de precios se aplicará a la demanda estimada de beneficiarios de ISAPRE que se atienden en la red privada de prestadores. El vector se obtendrá a partir de los insumos de los objetivos específicos 3. y 5.
8. Estimar el costo anual esperado individual promedio por beneficiario para el año 2016 (en UF) para cada uno de los problemas de salud y sus prestaciones asociadas.
9. Realizar sensibilizaciones de las estimaciones del costo esperado individual promedio por beneficiario para el año 2016 (uno o dos escenarios) para cada uno de los problemas de salud, a ser acordado con la Contraparte técnica.

III. METODOLOGÍA GENERAL DE CÁLCULO

Expuesto de manera sucinta, el estudio se inicia con una estimación de las poblaciones beneficiarias del FONASA y las ISAPRE para el año 2016.

También es necesario obtener estimaciones epidemiológicas para los PS garantizados, incluyendo incidencia y prevalencia. Adicionalmente, se debe estimar qué proporción de las personas con el problema de salud garantizado percibirán su problema y qué fracción de aquellos demandará atención GES para ese problema. Todo esto se realiza también a nivel de GPP.

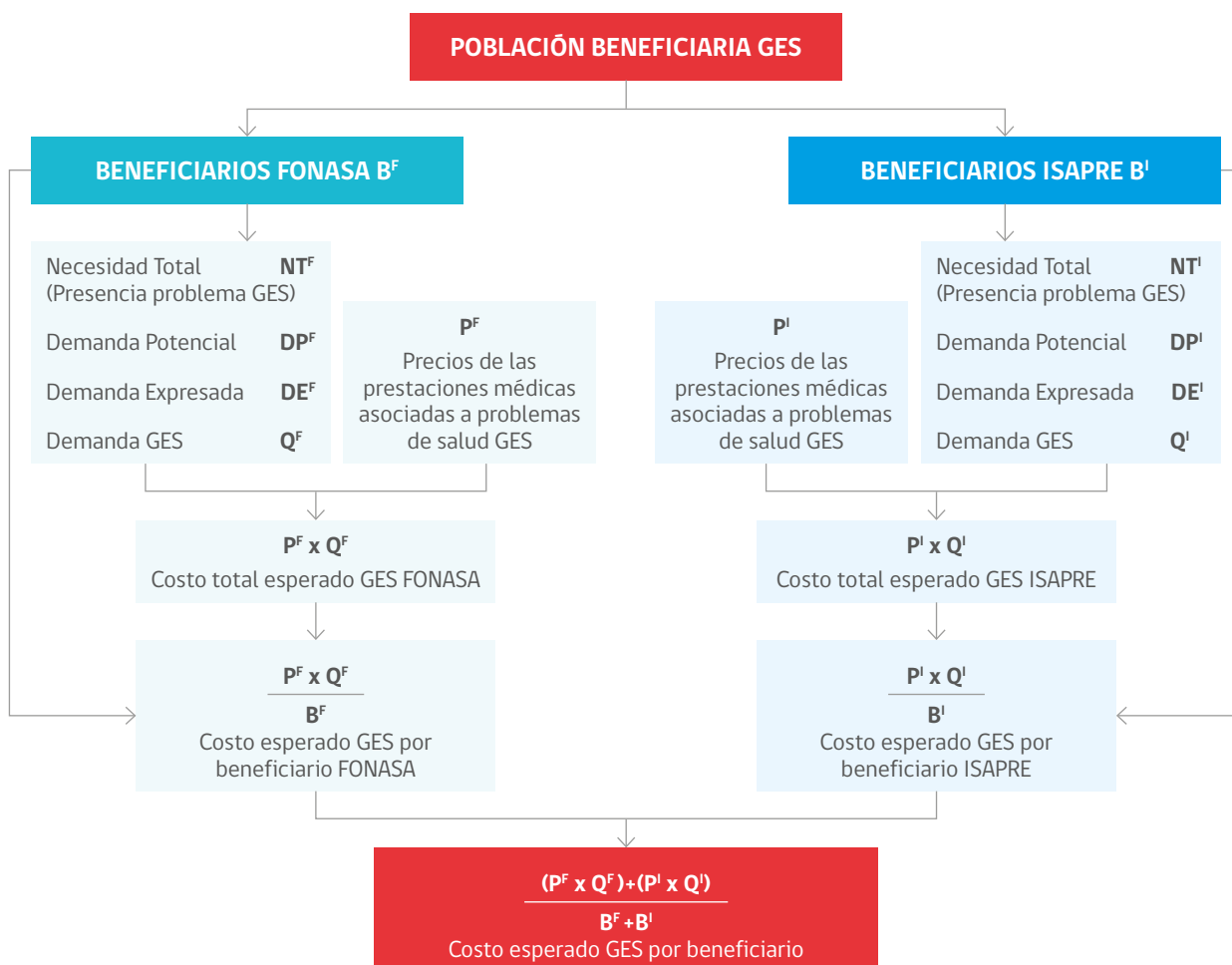
Simultáneamente con las estimaciones de población y de demanda, el equipo consultor debe obtener precios públicos y privados para prestaciones médicas, medicamentos e insumos médicos, las cuales están especificadas en detalle en las llamadas canastas GES (protocolos de atención que especifican qué prestaciones están garantizadas).

Con la información de demanda y precios, el equipo consultor debe calcular el costo esperado de las prestaciones contenidas en las canastas GES para todos los PS sometidos al ejercicio de costeo, multiplicando cantidades esperadas de prestaciones demandadas por sus respectivos precios, para el FONASA y las ISAPRE por separado.

Una vez obtenido el costo esperado para toda la población beneficiaria de cada tipo de asegurador, los consultores deben calcular el costo esperado anual por beneficiario, para cada año del horizonte, dividiendo el costo total esperado –para toda la población y todos los PS– por la cantidad de población beneficiaria de cada tipo de asegurador. Finalmente, los consultores deben calcular el costo esperado por beneficiario del Sistema de Seguridad Social en Salud, dividiendo el costo total esperado conjunto del FONASA y las ISAPRE por la suma de la población beneficiaria de ambos tipos de aseguradores.

El presente estudio consideró la inclusión de una modelación complementaria, la cual fue utilizada como apoyo a la modelación principal para estimar la demanda expresada GES. Esta modelación complementaria se basó en un modelo de elección discreta, el cual sirve para describir la elección de un individuo sobre su atención de salud, dadas las características del individuo y las opciones que se le presentan. Sin embargo, limitaciones con la información no hicieron posible utilizarlo en esta oportunidad.

FIGURA 6: ESQUEMA GENERAL DE CÁLCULO



Fuente: Elaboración propia, en base a EVC anteriores.

IV. RESULTADOS

IV.1. Estimación de la Población

Para cumplir con el objetivo general de este estudio, fue necesario contar con una estimación de la población beneficiaria del FONASA y las ISAPRE para el año 2016 (constituye el primer objetivo específico del mismo). Para ello se utilizaron datos e información estadística procedente de diferentes fuentes de información.

Es preciso aclarar que al recopilar los datos sobre las características de la población en los sectores público y privado del Sistema de Salud en Chile, se encuentran mayores detalles para el caso de los cotizantes que para el de los beneficiarios. Se suma a ello, el hecho de que la información publicada se encuentra dispersa, en términos muy agregados (por ejemplo, grandes grupos de edad) y a veces incompleta (como lo es para el caso de las Fuerzas Armadas y de Orden, o para otros tipos de previsión, especialmente del sector privado).

A pesar de las limitaciones señaladas anteriormente, el examen conjunto sobre métodos de estimación y proyecciones sectoriales de la población, y la información básica requerida para su aplicación, trajo como resultado considerar el uso de las siguientes fuentes de información para elaborar este trabajo: Instituto Nacional de Estadísticas (INE)¹⁴¹⁵, Ministerio de Desarrollo Social (MIDESOC)¹⁶, Superintendencia de Salud¹⁷, Fondo Nacional de Salud (FONASA)¹⁸ y DIPRECA¹⁹.

Del conjunto de fuentes de datos citadas, la Superintendencia de Salud, FONASA y las Encuestas CASEN son aquellas que proporcionan la información más completa sobre el número de beneficiarios por tipo de previsión en salud. Acorde a las definiciones operacionales de la Encuesta CASEN para la recopilación de los datos, se consideran beneficiarios según tipos de previsión en salud a aquellos en las categorías de FONASA, ISAPRE, de las Fuerzas Armadas y de Orden, Otros (compañías de seguros, etc.) y Ninguno (para la población que no se encuentra adscrita a alguno de los tipos citados). De este modo, la suma de los beneficiarios en todos los tipos de previsión constituye la población total del país.

La forma de operar señalada en el párrafo anterior es importante en el sentido de que permite: a) relacionar la evolución del aporte del número de beneficiarios al sistema de salud con la proyección de población vigente para la población total del país al momento que se realizan las estimaciones y b) utilizar información reciente -previa evaluación de los datos- tanto de registros como de encuestas.

Luego del examen de un conjunto de métodos de estimación y proyección, se seleccionó como el método más apropiado para describir la evolución histórica y la tendencia a futuro del número de beneficiarios en cada uno de los tipos de previsión en salud, el "método de relación de cohortes", el cual está basado en el trabajo de Pittenger, D., 1976.

14 Actualización de Proyecciones de Población (2002-2020) publicada en octubre del 2014 en la Web del INE.

15 Nueva Encuesta Nacional del Empleo (NENE), publicada en el Compendio Estadístico del INE. 2010-2014.

16 Encuestas de Caracterización Socioeconómica (CASEN). Bases de Datos 2006, 2009, 2011 y 2013.

17 Estadísticas sobre la Cartera de Beneficiarios ISAPRE. 2005-2014

18 Estadísticas Institucionales. 2005-2013.

19 Estadística Institucional. Boletín Estadístico. 2005-2011.

Cabe señalar que actualmente, por recomendación de las Naciones Unidas a través del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) de la Comisión Económica para América Latina (CEPAL), este método es utilizado prácticamente en todos los países de América Latina y el Caribe²⁰.

Con el método de “relación de cohortes”, las proyecciones se elaboran por quinquenios, sexo y grupos quinquenales de edad. Así para estimar los beneficiarios por sexo y edad para cada tipo de previsión en salud una vez determinada la población inicial²¹, se obtienen los beneficiarios para los años 2015 y 2020 relacionando la proyección del país con las variaciones de la composición observada para cada tipo de previsión en salud. Finalmente, la distribución y composición definitiva al año 2016 se logra interpolando en función del tiempo los resultados anteriores y ajustándolos luego a la proyección del país para el mismo año (2016).

El trabajo concluye con la desagregación de los beneficiarios en edades simples o individuales mediante interpolaciones osculatrices de las estimaciones detalladas en el párrafo anterior. En las tablas 13, 14 y 15 se presentan los resultados de dicha estimación para el caso de los tipos de previsión FONASA e ISAPRE.

TABLA 13: FONASA E ISAPRE: TOTAL DE BENEFICIARIOS ESTIMADOS AL 30 DE JUNIO, POR TIPO DE PREVISIÓN EN SALUD Y SEXO, 2016

	FONASA 2016	ISAPRE 2016
Hombres	6.537.303	1.897.252
Mujeres	7.315.718	1.527.320
Total	13.853.021	3.424.572

Fuente: Elaboración Propia

20 Para recomendar a los países de América Latina y El Caribe el uso del “método de relación de cohortes”, inicialmente las pruebas experimentales del procedimiento se hicieron con datos de los Censos de Población y Vivienda de Chile levantados en 1970 y 1982, respectivamente. En virtud de los resultados obtenidos, más tarde -con datos de los Censos de 1992 y el 2002- se estimó la población de las Comunas obteniéndose resultados más robustos que los que se venían logrando con los procedimientos habituales utilizados hasta esa oportunidad por el INE.

21 En términos técnicos, previo a la aplicación del método de proyección, se determinó al 30 de Junio del año 2010 el número inicial de beneficiarios por tipo de previsión en salud, sexo y edad. Para ello, con la tasa de crecimiento del período 2009-2013 según los registros de la Superintendencia de Salud (FONASA e ISAPRE) se calcularon los beneficiarios al año 2010. Luego, este conjunto “conciliado” con los datos de registros para cada año del período observado, por diferencia -entre la proyección del INE y la suma de FONASA e ISAPRE- se obtuvo los “otros tipos de previsión” con la misma desagregación al momento inicial.

TABLA 14: FONASA E ISAPRE: TOTAL DE BENEFICIARIOS ESTIMADOS AL 30 DE JUNIO, POR TIPO DE PREVISIÓN EN SALUD Y SEXO; SEGÚN GRUPOS DE EDAD, 2016

EDAD	Beneficiarios por Tipo de Previsión en Salud y Sexo											
	Total				Hombres				Mujeres			
	CHILE	FONASA	ISAPRE	Otro Tipo	CHILE	FONASA	ISAPRE	Otro Tipo	CHILE	FONASA	ISAPRE	Otro Tipo
TOTAL	18.191.884	13.853.021	3.424.572	914.291	9.003.254	6.537.303	1.897.252	568.699	9.188.630	7.315.718	1.527.320	345.592
0-4	1.237.960	884.494	250.451	103.015	630.288	449.337	126.773	54.178	607.672	435.157	123.678	48.837
5-9	1.240.731	924.998	255.342	60.391	632.438	465.494	129.277	37.667	608.293	459.504	126.065	22.724
10-14	1.194.224	896.704	232.571	64.949	609.202	451.820	116.954	40.428	585.022	444.884	115.617	24.521
15-19	1.300.362	995.177	249.133	56.052	664.249	494.332	130.836	39.081	636.113	500.845	118.297	16.971
20-24	1.437.569	1.095.745	297.557	44.267	732.606	531.809	171.800	28.997	704.963	563.936	125.757	15.270
25-29	1.517.178	1.118.328	354.236	44.614	767.371	523.829	215.013	28.529	749.807	594.499	139.223	16.085
30-34	1.397.156	992.452	354.111	50.593	703.722	456.460	216.063	31.199	693.434	535.992	138.048	19.394
35-39	1.256.597	888.149	307.443	61.005	629.709	410.340	180.851	38.518	626.888	477.809	126.592	22.487
40-44	1.243.759	904.400	270.332	69.027	619.939	419.360	156.517	44.062	623.820	485.040	113.815	24.965
45-49	1.253.992	953.912	231.757	68.323	621.802	447.103	131.448	43.251	632.190	506.809	100.309	25.072
50-54	1.235.770	975.484	197.319	62.967	608.941	457.038	109.039	42.864	626.829	518.446	88.280	20.103
55-59	1.089.897	887.741	149.835	52.321	533.035	417.898	81.572	33.565	556.862	469.843	68.263	18.756
60-64	857.821	696.374	102.146	59.301	414.517	322.019	55.672	36.826	443.304	374.355	46.474	22.475
65-69	664.840	539.001	82.228	43.611	313.404	247.132	37.276	28.996	351.436	291.869	44.952	14.615
70-74	508.241	432.784	45.820	29.637	230.007	191.032	20.524	18.451	278.234	241.752	25.296	11.186
75-79	355.171	308.123	23.496	23.552	151.296	127.519	10.446	13.331	203.875	180.604	13.050	10.221
80 o más	400.616	359.155	20.795	20.666	140.728	124.781	7.191	8.756	259.888	234.374	13.604	11.910

¹ Instituto Nacional de Estadísticas (INE), Población País y Regiones, Actualización 2002-2012, Proyección 2013-2020, en www.ine.cl. En esta Web se lee: Debido a la necesidad de información actualizada sobre la población de Chile, sus regiones y su ritmo de crecimiento, el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) elaboró una actualización y proyección corta de población a la espera del censo abreviado de 2017. Santiago de Chile, Septiembre 2014.

TABLA 15: FONASA E ISAPRE: TOTAL DE BENEFICIARIOS ESTIMADOS AL 30 DE JUNIO, POR TIPO DE PREVISIÓN EN SALUD Y SEXO; SEGÚN EDAD SIMPLE, 2016

EDAD	Beneficiarios por Tipo de Previsión en Salud y Sexo											
	Total				Hombres				Mujeres			
	CHILE	FONASA	ISAPRE	Otro Tipo	CHILE	FONASA	ISAPRE	Otro Tipo	CHILE	FONASA	ISAPRE	Otro Tipo
TOTAL	18.191.884	13.853.021	3.424.572	914.291	9.003.254	6.537.303	1.897.252	568.699	9.188.630	7.315.718	1.527.320	345.592
0	249.552	173.160	49.008	27.384	127.015	88.658	24.758	13.599	122.537	84.502	24.250	13.785
1	249.221	176.297	50.108	22.816	126.836	89.761	25.352	11.723	122.385	86.536	24.756	11.093
2	247.411	177.566	50.487	19.358	125.910	90.043	25.563	10.304	121.501	87.523	24.924	9.054
3	245.296	177.798	50.368	17.130	124.822	89.918	25.501	9.403	120.474	87.880	24.867	7.727
4	246.480	179.673	50.480	16.327	125.705	90.957	25.599	9.149	120.775	88.716	24.881	7.178
0-4	1.237.960	884.494	250.451	103.015	630.288	449.337	126.773	54.178	607.672	435.157	123.678	48.837
5	250.650	184.316	51.489	14.845	127.833	93.104	26.106	8.623	122.817	91.212	25.383	6.222
6	253.299	188.405	52.478	12.416	128.955	94.720	26.569	7.666	124.344	93.685	25.909	4.750
7	251.535	188.368	52.162	11.005	128.179	94.646	26.420	7.113	123.356	93.722	25.742	3.892
8	245.995	184.632	50.677	10.686	125.450	92.809	25.658	6.983	120.545	91.823	25.019	3.703
9	239.252	179.277	48.536	11.439	122.021	90.215	24.524	7.282	117.231	89.062	24.012	4.157
5-9	1.240.731	924.998	255.342	60.391	632.438	465.494	129.277	37.667	608.293	459.504	126.065	22.724
10	234.905	175.640	46.710	12.555	120.094	88.807	23.515	7.772	114.811	86.833	23.195	4.783
11	234.649	175.553	45.957	13.139	119.825	88.790	22.974	8.061	114.824	86.763	22.983	5.078
12	236.761	177.490	45.879	13.392	120.703	89.566	22.905	8.232	116.058	87.924	22.974	5.160
13	240.951	181.266	46.437	13.248	122.903	91.274	23.360	8.269	118.048	89.992	23.077	4.979
14	246.958	186.755	47.588	12.615	125.677	93.383	24.200	8.094	121.281	93.372	23.388	4.521
10-14	1.194.224	896.704	232.571	64.949	609.202	451.820	116.954	40.428	585.022	444.884	115.617	24.521
15	249.836	190.186	47.740	11.910	127.434	94.961	24.463	8.010	122.402	95.225	23.277	3.900
16	255.058	195.209	48.185	11.664	130.232	97.338	24.747	8.147	124.826	97.871	23.438	3.517
17	260.147	199.612	49.220	11.315	132.935	99.284	25.597	8.054	127.212	100.328	23.623	3.261
18	265.137	203.412	50.866	10.859	135.534	100.795	27.019	7.720	129.603	102.617	23.847	3.139
19	270.184	206.758	53.122	10.304	138.114	101.954	29.010	7.150	132.070	104.804	24.112	3.154
15-19	1.300.362	995.177	249.133	56.052	664.249	494.332	130.836	39.081	636.113	500.845	118.297	16.971
20	275.604	210.924	55.137	9.543	140.818	103.528	30.870	6.420	134.786	107.396	24.267	3.123
21	281.439	215.753	56.829	8.857	143.647	105.423	32.377	5.847	137.792	110.330	24.452	3.010
22	287.437	219.908	59.014	8.515	146.546	106.887	34.120	5.539	140.891	113.021	24.894	2.976
23	293.398	223.227	61.667	8.504	149.341	107.770	36.085	5.486	144.057	115.457	25.582	3.018
24	299.691	225.933	64.910	8.848	152.254	108.201	38.348	5.705	147.437	117.732	26.562	3.143
20-24	1.437.569	1.095.745	297.557	44.267	732.606	531.809	171.800	28.997	704.963	563.936	125.757	15.270
25	304.702	227.572	68.174	8.956	154.510	107.942	40.781	5.787	150.192	119.630	27.393	3.169
26	307.008	227.791	70.466	8.751	155.405	107.108	42.661	5.636	151.603	120.683	27.805	3.115
27	305.892	225.489	71.683	8.720	154.649	105.367	43.695	5.587	151.243	120.122	27.988	3.133
28	302.076	221.195	72.002	8.879	152.603	102.952	44.002	5.649	149.473	118.243	28.000	3.230
29	297.500	216.281	71.911	9.308	150.204	100.460	43.874	5.870	147.296	115.821	28.037	3.438
25-29	1.517.178	1.118.328	354.236	44.614	767.371	523.829	215.013	28.529	749.807	594.499	139.223	16.085
30	292.526	210.473	72.383	9.670	147.573	97.357	44.202	6.014	144.953	113.116	28.181	3.656
31	286.528	203.987	72.739	9.802	144.445	93.836	44.586	6.023	142.083	110.151	28.153	3.779
32	279.918	197.953	71.932	10.033	141.001	90.788	44.073	6.140	138.917	107.165	27.859	3.893
33	272.926	192.537	70.040	10.349	137.362	88.289	42.716	6.357	135.564	104.248	27.324	3.992
34	265.258	187.502	67.017	10.739	133.341	86.190	40.486	6.665	131.917	101.312	26.531	4.074
30-34	1.397.156	992.452	354.111	50.593	703.722	456.460	216.063	31.199	693.434	535.992	138.048	19.394
35	257.720	182.073	64.394	11.253	129.402	83.932	38.418	7.052	128.318	98.141	25.976	4.201
36	252.120	177.435	62.877	11.808	126.494	81.918	37.139	7.437	125.626	95.517	25.738	4.371
37	249.312	175.482	61.522	12.308	124.949	81.103	36.068	7.778	124.363	94.379	25.454	4.530
38	248.676	175.800	60.166	12.710	124.474	81.306	35.117	8.051	124.202	94.494	25.049	4.659
39	248.769	177.359	58.484	12.926	124.390	82.081	34.109	8.200	124.379	95.278	24.375	4.726
35-39	1.256.597	888.149	307.443	61.005	629.709	410.340	180.851	38.518	626.888	477.809	126.592	22.487

40	248.643	178.493	56.874	13.276	124.176	82.582	33.144	8.450	124.467	95.911	23.730	4.826
41	248.669	179.272	55.623	13.774	124.061	82.951	32.311	8.799	124.608	96.321	23.312	4.975
42	248.719	180.463	54.218	14.038	123.949	83.585	31.385	8.979	124.770	96.878	22.833	5.059
43	248.806	182.074	52.662	14.070	123.902	84.523	30.385	8.994	124.904	97.551	22.277	5.076
44	248.922	184.098	50.955	13.869	123.851	85.719	29.292	8.840	125.071	98.379	21.663	5.029
40-44	1.243.759	904.400	270.332	69.027	619.939	419.360	156.517	44.062	623.820	485.040	113.815	24.965
45	249.309	186.419	49.162	13.728	123.906	87.100	28.138	8.668	125.403	99.319	21.024	5.060
46	249.867	188.608	47.502	13.757	124.049	88.370	27.062	8.617	125.818	100.238	20.440	5.140
47	250.738	190.881	46.127	13.730	124.335	89.566	26.157	8.612	126.403	101.315	19.970	5.118
48	251.645	193.035	44.969	13.641	124.642	90.618	25.379	8.645	127.003	102.417	19.590	4.996
49	252.433	194.969	43.997	13.467	124.870	91.449	24.712	8.709	127.563	103.520	19.285	4.758
45-49	1.253.992	953.912	231.757	68.323	621.802	447.103	131.448	43.251	632.190	506.809	100.309	25.072
50	252.469	196.510	42.740	13.219	124.760	92.082	23.857	8.821	127.709	104.428	18.883	4.398
51	251.262	197.171	41.146	12.945	123.975	92.321	22.802	8.852	127.287	104.850	18.344	4.093
52	248.425	196.315	39.488	12.622	122.420	91.928	21.772	8.720	126.005	104.387	17.716	3.902
53	244.169	194.121	37.784	12.264	120.136	90.937	20.761	8.438	124.033	103.184	17.023	3.826
54	239.445	191.367	36.161	11.917	117.650	89.770	19.847	8.033	121.795	101.597	16.314	3.884
50-54	1.235.770	975.484	197.319	62.967	608.941	457.038	109.039	42.864	626.829	518.446	88.280	20.103
55	234.253	188.823	34.236	11.194	114.921	88.826	18.737	7.358	119.332	99.997	15.499	3.836
56	227.555	185.170	32.009	10.376	111.470	87.326	17.432	6.712	116.085	97.844	14.577	3.664
57	219.166	179.313	29.848	10.005	107.211	84.615	16.209	6.387	111.955	94.698	13.639	3.618
58	209.569	171.677	27.801	10.091	102.312	80.840	15.086	6.386	107.257	90.837	12.715	3.705
59	199.354	162.758	25.941	10.655	97.121	76.291	14.108	6.722	102.233	86.467	11.833	3.933
55-59	1.089.897	887.741	149.835	52.321	533.035	417.898	81.572	33.565	556.862	469.843	68.263	18.756
60	189.239	153.870	23.740	11.629	91.947	71.630	13.055	7.262	97.292	82.240	10.685	4.367
61	179.670	145.916	21.449	12.305	87.093	67.578	11.928	7.587	92.577	78.338	9.521	4.718
62	170.954	138.708	19.811	12.435	82.606	63.986	10.974	7.646	88.348	74.722	8.837	4.789
63	162.988	132.184	18.807	11.997	78.505	60.883	10.192	7.430	84.483	71.301	8.615	4.567
64	154.970	125.696	18.339	10.935	74.366	57.942	9.523	6.901	80.604	67.754	8.816	4.034
60-64	857.821	696.374	102.146	59.301	414.517	322.019	55.672	36.826	443.304	374.355	46.474	22.475
65	146.859	118.791	18.181	9.887	70.122	54.834	8.854	6.434	76.737	63.957	9.327	3.453
66	139.228	112.222	17.727	9.279	66.078	51.758	8.128	6.192	73.150	60.464	9.599	3.087
67	132.429	106.844	16.880	8.705	62.437	49.118	7.438	5.881	69.992	57.726	9.442	2.824
68	126.128	102.387	15.595	8.146	59.019	46.770	6.762	5.487	67.109	55.617	8.833	2.659
69	120.196	98.757	13.845	7.594	55.748	44.652	6.094	5.002	64.448	54.105	7.751	2.592
65-69	664.840	539.001	82.228	43.611	313.404	247.132	37.276	28.996	351.436	291.869	44.952	14.615
70	114.406	95.595	11.875	6.936	52.640	42.848	5.341	4.451	61.766	52.747	6.534	2.485
71	108.431	91.941	10.220	6.270	49.477	40.930	4.587	3.960	58.954	51.011	5.633	2.310
72	101.888	87.280	8.848	5.760	46.090	38.553	3.961	3.576	55.798	48.727	4.887	2.184
73	95.151	81.936	7.799	5.416	42.614	35.830	3.479	3.305	52.537	46.106	4.320	2.111
74	88.365	76.032	7.078	5.255	39.186	32.871	3.156	3.159	49.179	43.161	3.922	2.096
70-74	508.241	432.784	45.820	29.637	230.007	191.032	20.524	18.451	278.234	241.752	25.296	11.186
75	81.972	70.451	6.283	5.238	35.925	30.016	2.811	3.098	46.047	40.435	3.472	2.140
76	75.978	65.518	5.296	5.164	32.831	27.459	2.382	2.990	43.147	38.059	2.914	2.174
77	70.607	61.219	4.480	4.908	30.045	25.254	2.014	2.777	40.562	35.965	2.466	2.131
78	65.681	57.343	3.897	4.441	27.480	23.310	1.724	2.446	38.201	34.033	2.173	1.995
79	60.933	53.592	3.540	3.801	25.015	21.480	1.515	2.020	35.918	32.112	2.025	1.781
75-79	355.171	308.123	23.496	23.552	151.296	127.519	10.446	13.331	203.875	180.604	13.050	10.221
80 o más	400.616	359.155	20.795	20.666	140.728	124.781	7.191	8.756	259.888	234.374	13.604	11.910

¹ Instituto Nacional de Estadísticas (INE), Población País y Regiones, Actualización 2002-2012, Proyección 2013-2020, en www.ine.cl. En esta Web se lee: Debido a la necesidad de información actualizada sobre la población de Chile, sus regiones y su ritmo de crecimiento, el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) elaboró una actualización y proyección corta de población a la espera del censo abreviado de 2017. Santiago de Chile, Septiembre 2014.

IV.2. Estimación de la demanda por atención GES para el año 2016

La estimación de la demanda por atención GES para cada PS corresponde al segundo objetivo específico del estudio. Consiste en un modelo complejo, pues es el resultado de la relación entre variables contextuales y variables individuales. Es así como influyen desde la situación epidemiológica de la población hasta las preferencias personales (de los pacientes y de los oferentes de la demanda), pasando por los modelos de atención en salud que se aplican en nuestro país. La demanda por GES agrega además a este modelo la variable normativa, definiendo criterios de acceso, que son específicos para cada PS y se definen en el Decreto 04 del 5 de febrero de 2013.

Para estas estimaciones de demanda se utilizaron diversas fuentes de información, pasada y actual, disponible sobre los PS comprendidos en las Garantías Explícitas.

Según el Decreto Supremo N°4 del Régimen de Garantías Explícitas del año 2013, se contemplan tres Tipos de Intervenciones Sanitarias (TIS): Diagnóstico, Tratamiento y Seguimiento, que corresponden a etapas secuenciales del proceso de resolución de un Problema de Salud. Los distintos TIS incluyen Grupos de Prestaciones Principales (GPP) de variada naturaleza, lo cuales pueden o no estar garantizados por el GES. Cada GPP está constituido por prestaciones de salud definidas como "acciones de salud, tecnología sanitaria o dispositivos médicos tales como consultas médicas, exámenes y procedimientos; medicamentos; artículos farmacéuticos y de laboratorio; material quirúrgico, instrumental y demás elementos o insumos que se requieran para el diagnóstico de un Problema de Salud y su tratamiento y/o seguimiento".

El proceso metodológico llevado a cabo contempló, de forma secuencial, la estimación de la Necesidad Total, de la Demanda Potencial, de la Demanda Expresada, y de la Demanda Expresada en GES, terminando en la Estimación de la Demanda GES por GPP.

La Necesidad Total fue estimada a través de información epidemiológica proveniente de diversas fuentes de información: Encuesta Nacional de Salud; estudios EVC anteriores; Guías Clínicas; información de las sociedades científicas chilenas; valores de prevalencia/ incidencia utilizados en el Estudio de Carga de Enfermedad del año 2007 y cuando no se dispuso de valores más actuales obtenidos de la bibliografía revisada en Pubmed y Scielo; evaluaciones de los programas nacionales y otras instituciones.

La Demanda Potencial se estimó a través de indicadores tales como: Población por Seguro, Necesidad Total de Atención en salud, la Incidencia y la Prevalencia.

El paso siguiente, la estimación de la Demanda Expresada (DE), se realizó a partir de indicadores de morbilidad tales como tasas de egresos hospitalarios, consultas de morbilidad, atenciones de urgencia, etc, información obtenida a partir de bases de datos nacionales del Departamento de Estadísticas e Información del Ministerio de Salud o información proveniente de la búsqueda bibliográfica.

A continuación, la Demanda Expresada en GES consistió en la DE multiplicada por un coeficiente que se construyó caso a caso, seleccionando o combinando variables que corresponden a características del PS en particular, como las preferencias del paciente, oferta y acceso a servicios, costo del tratamiento (medicamentos o implementos), el Uso de GES informado en la CASEN 2013 para algunos PS y otras. Finalmente, por orientación metodológica de la contraparte, las estimaciones así realizadas terminaron ajustándose al Uso observado en GES, ya sea a través de la información de casos provista por el SIGGES (casos GES en FONASA) y la Superintendencia de Salud (casos GES en ISAPRE), o por FONASA según sus datos de facturación SIGGES 2014-2016²²

22 Esta información fue provista desagregada por GPP.

Cabe señalar que la demanda de los GPP al interior de cada intervención sanitaria es variable en los pacientes, dependiendo de sus características principalmente clínicas, y es particular a cada uno de los Problemas de Salud, por lo tanto fueron expresados de esta forma. Esto es así pues, en esta etapa, la demanda por tipo de prestaciones no nace necesariamente del beneficiario, sino que a veces exclusivamente de la decisión del médico.

Las variables relevantes utilizadas para el cálculo de la demanda por TIS fueron: la Demanda Expresada en GES y la fracción de GPP.

La fracción de Grupo de Prestaciones Principales provino, cuando no existían criterios clínicos y epidemiológicos o información de juicio de expertos, del EVC 2012 y de FONASA (Ver nota 17) . Para el caso del EVC 2012, la información se ocupó ya sea exactamente, o para otros casos, ajustada para algún GPP.

Finalmente, se efectuó una modelación que tuvo como objetivo establecer la relación existente entre la Demanda y el Uso en GES, para FONASA e ISAPRE, y así obtener parámetros para ajustar las estimaciones definitivas de la Demanda Expresada en GES. Se entiende por Demanda Satisfecha o Uso, aquella que efectivamente se registra en los sistemas de información de las GES como casos atendidos. Su diferencia con la DE en GES puede obedecer a problemas de registro de las garantías, que impidan que quede correctamente expresada la demanda, a su incumplimiento por un tema de incapacidad de oferta, (sobre el cual no se tiene información disponible), o a otro elemento aún no identificado.

En particular, esta etapa consistió en la utilización de un modelo de elección discreta para predecir la proporción de individuos que, del total que presenten cierta patología (y que la perciban, la expresen, cumplan las condiciones de acceso y resuelvan demandar en GES), opten por utilizar efectivamente la red de prestadores bajo GES en ambos sistemas (FONASA e ISAPRE). Para este efecto, se utilizaron las bases de datos agregadas GES de FONASA e ISAPRE, además de la estimación de Demanda Expresada en GES de cada patología en la población, de informes EVC anteriores, incluyendo el EVC 2012.

De esta manera se predijo el Uso 2016 y a partir de allí se efectuaron los ajustes correspondientes. Sin embargo, cabe señalar que la modelación presentó limitaciones para la mayoría de los PS²³. por lo que sus resultados no fueron utilizados finalmente y permanece como una modelación que podrá usarse cuando se cuente con mayor información histórica de los PS. Por orientación de la contraparte, la DE en GES se ajustó en su última etapa de estimación finalmente al Uso, ocupando directamente la observación efectiva de los casos GES y su tendencia en el tiempo. Adicionalmente, para varios PS, se ocupó información de facturación SIGGES 2014-2016, provista por FONASA.

El producto de estas estimaciones se presenta en la Tabla 16 y también en cada una de las fichas técnicas de cada uno de los 83 PS y en sus respectivas fichas de demanda (ver Anexos de este informe).

23 Por ejemplo, cuando contenían un número de casos pequeños; recaían en un sólo rango etario, o se trataba de una garantía que tenía muy pocos años de vigencia

TABLA 16: DEMANDA POR CADA PS Y POR TIPO DE BENEFICIARIO, AÑO 2016

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	28.552	26.876	1.677
2	CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	1.760	1.371	388
3	CANCER CERVICOUTERINO	26.447	23.803	2.643
4	ALIVIO DEL DOLOR POR CÁNCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	21.013	18.702	2.312
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	9.551	7.574	1.976
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	13.477	10.805	2.671
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	828.423	779.232	49.191
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	6.433	4.013	2.420
9	DISRAFIAS ESPINALES	151	132	19
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	584	461	123
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	52.141	49.552	2.589
12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA	1.682	1.471	211
13	FISURA LABIOPALATINA	491	424	67
14	CANCER INFANTILES	939	743	196
15	ESQUIZOFRENIA	5.183	4.156	1.027
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1.781	1.375	405
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2.522	2.012	510
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/ SIDA	27.484	21.320	6.164
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	317.873	306.477	11.396
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	25.352	25.176	176
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2.015.357	1.943.025	72.331
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	10.562	10.031	531
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	118.573	105.978	12.595
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	13.320	12.857	463
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	5.560	5.016	544
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	16.470	14.831	1.639
27	CANCER GASTRICO	2.368	2.207	161
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2.809	2.250	559
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS	251.249	248.204	3.045
30	ESTRABISMO EN MENORES DE 9 AÑOS	8.663	7.748	915

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
31	RETINOPIA DIABETICA	39.243	38.373	870
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	2.585	2.369	216
33	HEMOFILIA	1.924	1.844	80
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	336.212	286.083	50.129
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICOS	6.079	4.608	1.471
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	50.846	50.614	232
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	20.400	19.299	1.100
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	113.173	110.913	2.260
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	164.895	156.405	8.490
40	SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	2.647	2.427	221
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	314.689	306.919	7.770
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	848	762	86
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	538	441	97
44	TRATAMIENTO QUIRURGICO HERNIA NUCLEO PULPOSO LUMBAR	4.003	2.771	1.233
45	LEUCEMIAS CRÓNICAS	1.209	974	235
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	411.388	407.279	4.109
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	42.969	41.545	1.424
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	1.892	1.795	96
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	6.115	5.962	152
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	1.667	1.563	104
51	FIBROSIS QUISTICA	560	499	62
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	51.206	46.276	4.930
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	14.324	14.213	111
54	ANALGESIA DEL PARTO	67.635	67.532	103
55	GRAN QUEMADO	958	909	49
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	33.791	31.944	1.847
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	2.746	2.687	59
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	743	623	120
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	212	173	39
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	30.255	28.536	1.719

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	146.710	134.832	11.878
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	21.349	19.483	1.866
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	1.353	1.113	240
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	126.579	126.015	564
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	3.398	3.030	368
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	183.942	173.160	10.782
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	1.877	1.140	736
68	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS B	2.059	1.870	189
69	VIRUS HEPATITIS C	1.093	942	151
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1.819	1.475	345
71	CANCER OVARIO	696	586	110
72	CANCER VESICAL (CaVES) EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1.203	1.013	190
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	93	85	9
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1.534	1.427	107
75	TRASTORNO BIPOLAR	14.230	7.847	6.382
76	HIPOTIROIDISMO MAYORES DE 15 AÑOS	210.084	184.027	26.056
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	99	89	10
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	6.623	5.236	1.387
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1.924	1.806	118
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PIILORY	27.517	24.312	3.205
81	DEPRESION EN ADOLESCENTES	4.917	4.881	36
82	GLAUCOMA	216.130	190.611	25.519
83.1	EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA DE LA EMBARAZADA	104.751	99.740	5.011
83.2	EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA DEL RECIÉN NACIDO	117.383	99.740	17.643
83.3	EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA DEL LACTANTE	3.398	3.030	368
83.4	EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA DE NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS	39.062	38.809	253
83.5	EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA DE MENORES DE 65 AÑOS (> DE 15 AÑOS)	1.821.614	1.369.118	452.496
83.6	MUJERES DE 25 A 64 AÑOS, PAPANICOLAU	1.278.585	1.229.897	48.688
83.7	PERSONAS DE 40 AÑOS Y MÁS, DISLIPEDEMIA	1.840.569	1.809.824	30.745
83.8	MUJERES DE 50 A 59 AÑOS, CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)	566.230	556.732	9.498
83.9	EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA DEL ADULTO DE 65 AÑOS Y MÁS	494.467	489.752	4.715

Fuente: Elaboración propia.

IV.3. Estimación de precios FONASA e ISAPRE

El Decreto N° 121 de 2005, que establece las normas para la elaboración y determinación de las Garantías Explícitas en Salud a que se refiere la Ley 19.966, establece en el párrafo quinto, artículo 12, el procedimiento para la determinación del costo esperado individual promedio pertinente. En dicho párrafo se señala que se debe valorizar en costos unitarios todas las intervenciones contenidas en los protocolos referenciales (o canastas) establecidos por el Ministerio de Salud, a partir de costos provenientes de estudios de costos, precios de mercado, cotizaciones, u otros antecedentes que den cuenta de los costos de provisión de las intervenciones asociadas a la resolución de problemas de salud garantizados explícitamente, considerándose tanto los costos de operación como los costos de capital.

La propuesta presentada para la obtención de precios relevantes de prestaciones de salud en lo referido al sector público y privado, para problemas de salud vigentes, sus modificaciones y los nuevos problemas de salud que se incorporarán en el nuevo decreto, considera la valorización y actualización de precios de cada una de las prestaciones aranceladas (PA) y no aranceladas (PNA: todas aquellas prestaciones que no estaban codificadas en las canastas GES entregadas por el MINSAL, incluyen medicamentos, insumos, órtesis, y prótesis así como procedimientos y exámenes que no se encontraban codificados en las canastas de prestaciones y se consideraron como PNA y homologables) que componen cada una de las canastas.

La determinación del precio público y privado de cada uno de los Problemas de Salud Garantizados se obtuvo a partir de la valorización de las prestaciones incluidas en cada uno de los GPP o Canastas establecidas para un PS determinado, ponderados por la cantidad y frecuencia establecidas en las canastas proporcionadas por el MINSAL. Esta valorización determina el costo de cada GPP y la sumatoria de costos de las canastas determina el valor de cada uno de los PS garantizados.

El vector de precios es el conjunto de costos estimados para cada uno de los GPP pertenecientes a cada uno de los 83 PS analizados en el presente estudio. Por ejemplo, el PS "Enfermedad Renal Crónica Etapa 4 y 5" posee 30 GPP, de los cuales 1 es Diagnóstico, 27 son de Tratamiento y 2 son de Seguimiento (ver Ficha Técnica en la Figura 9). El vector de precios FONASA, al igual que el de ISAPRE, es un conjunto de 30 precios, donde cada uno de ellos se obtiene al multiplicar la cantidad consumida de cada prestación de salud contenida en cada GPP por su respectivo precio y sumar el resultado. Cabe destacar que el precio de las prestaciones se valorizó, para el presente Informe, en Unidades de Fomento (UF) al 30 de junio de 2015.

En Anexo B se presentan las fichas técnicas correspondientes a cada uno de los PS analizados en este estudio. En cada una de las fichas se especifica el vector de precios correspondiente a FONASA e ISAPRE.

FIGURA 7: FICHA TÉCNICA PARA PS 1, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 Y 5

Ficha técnica		Año: 2016						
1. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 Y 5		Valor UF (30/06/2015)=\$24.982,96						
Población objetivo		Cantidad						
Fonasa, mujeres y hombres, de 0 a 14 años de edad. Fonasa, mujeres y hombres, de 15 a 100 años de edad. Isapre, mujeres y hombres, de 0 a 14 años de edad. Isapre, mujeres y hombres, de 15 a 100 años de edad.		17.277.593						
Estimadores utilizados		Fonasa			Isapre			
		%	Cantidad	%	Cantidad			
Población objetivo			13.853.021		3.424.572			
Necesidad total		0,339%	47.017	0,331%	11.337			
Necesidad percibida		75,1%	35.313	80,1%	9.080			
Demanda total		80,1%	28.290	100,0%	9.080			
Demanda no GES		5,0%	1.415	81,5%	7.404			
Demanda expresada en GES		76,1%	26.876	18,5%	1.677			
Tipo	GPP	Fonasa			Isapre			Vector único de precios (IIF)
		%	Demanda	Precio (UF)	%	Demanda	Precio (UF)	
Trat.	1 - ESTUDIO PRETRASPLANTE RECEPTOR	5,2%	1.389	32,05	28,2%	473	38,94	33,80
Trat.	2 - ESTUDIO DONANTE VIVO	3,2%	857	67,14	1,9%	32	77,42	67,50
Trat.	3 - NEFRECTOMIA DONANTE VIVO	0,5%	135	96,56	0,9%	16	104,97	97,45
Trat.	4 - ESTUDIO, EVALUACION Y NEFRECTOMIA DONANTE CADAVER	0,6%	170	54,0	1,9%	32	64,48	55,65
Trat.	5 - TRASPLANTE RENAL	1,0%	276	166,01	2,8%	48	195,15	170,29
Segu.	6 - SEGUIMIENTO TRASPLANTE RENAL 1° AÑO	0,6%	170	102,26	2,8%	48	115,49	105,16
Segu.	7 - SEGUIMIENTO TRASPLANTE RENAL A PARTIR 2° AÑO	3,5%	953	50,05	5,7%	95	49,37	49,99
Trat.	8 - RECHAZO TRASPLANTE RENAL	0,4%	109	124,23	0,1%	2	157,19	124,78
Trat.	9 - DROGA INMUNOSUPRESORA PROTOCOLO 0	0,6%	160	3,50	10,7%	179	3,75	3,63
Trat.	10 - DROGA INMUNOSUPRESORA PROTOCOLO 1A	5,0%	1.334	68,23	11,0%	184	68,54	68,27
Trat.	11 - DROGA INMUNOSUPRESORA PROTOCOLO 1 B	1,0%	267	53,16	11,0%	184	52,28	52,80
Trat.	12 - DROGA INMUNOSUPRESORA PROTOCOLO 1 C	0,7%	187	176,67	11,0%	184	176,99	176,83
Trat.	13 - DROGA INMUNOSUPRESORA PROTOCOLO 1 D	0,5%	134	192,70	11,0%	184	192,54	192,61
Trat.	14 - DROGA INMUNOSUPRESORA PROTOCOLO 1 E	0,4%	120	171,58	11,0%	184	171,90	171,78
Trat.	15 - DROGA INMUNOSUPRESORA PROTOCOLO 2 A	1,8%	481	54,07	37,0%	620	53,29	53,63
Trat.	16 - ACCESO VASCULAR AUTÓLOGO EN BRAZO O ANTEBRAZO	9,9%	2.671	7,74	68,1%	1.141	10,99	8,72
Trat.	17 - ACCESO VASCULAR CON PRÓTESIS EN EXTREMIDAD SUPERIOR	1,0%	270	85,71	24,5%	410	89,76	88,15
Trat.	18 - ACCESO VASCULAR AUTÓLOGO DE ALTA COMPLEJIDAD	4,0%	1.070	10,86	3,2%	53	18,52	11,22
Trat.	19 - REPARACIÓN DE FÍSTULA DISFUNCIONANTE U OCUIDIDA	1,3%	348	42,11	2,2%	37	72,34	45,0
Trat.	20 - INSTALACIÓN CATÉTER TUNELIZADO	14,1%	3.784	5,33	1,2%	20	8,51	5,34
Trat.	21 - HEMODIÁLISIS MENSUAL	89,5%	24.065	326,82	0,8%	13	366,32	326,84
Trat.	22 - INSTALACIÓN CATETER PERITONEODIÁLISIS	1,0%	272	29,18	100,0%	1.677	27,47	27,71
Trat.	23 - PERITONEODIÁLISIS	4,7%	1.263	457,15	12,0%	201	353,70	442,92
Trat.	24 - ERITROPYETINA PACIENTES EN DIÁLISIS	40,4%	10.864	30,13	3,1%	52	32,94	30,14
Trat.	25 - HIERRO ENDOVENOSO PACIENTES EN DIÁLISIS	30,5%	8.196	11,57	85,5%	1.433	19,84	12,80
Diag.	26 - CONFIRMACIÓN RETARDO CRECIMIENTO ÓSEO	0,1%	19	6,54	19,7%	330	7,94	7,86
Trat.	27 - TRATAMIENTO CON HORMONA DE CRECIMIENTO EN MENORES DE 15 AÑOS EN DIÁLISIS Y TRASPLANTADO	0,4%	95	43,53	10,0%	168	38,96	40,61
Trat.	28 - PROFILAXIS CITOMEGALOVIRUS ALTO RIESGO / PROFILAXIS DE INFECCION POR CMV: CMV (+) DONANTE Y CMV (-) RECEPTOR	0,3%	68	143,90	2,8%	47	172,43	155,63
Trat.	29 - PROFILAXIS CITOMEGALOVIRUS BAJO RIESGO/PROFILAXIS DE INFECCION POR CMV: CMV (+) RECEPTOR	0,1%	34	35,41	1,0%	17	58,03	42,90
Trat.	30 - NEFRECTOMIA DONANTE CADAVER	0,5%	121	201,36	1,9%	32	206,38	202,40
Total Demanda GES		100,0%	26.876		100,0%	1.677		

IV.3.1. Determinación de precios del FONASA²⁴

Los costos y precios relevantes para valorizar cada una de las prestaciones incluidas en las canastas garantizadas, deberían corresponder a los costos promedios en que incurren los establecimientos públicos de salud para el otorgamiento de dichas prestaciones, incluyendo los precios de compra que obtienen en la provisión de medicamentos, insumos, órtesis y prótesis incluidos en los GPP ga-

²⁴ En el informe también nos referiremos al vector de precios FONASA como el vector de precios públicos. Esto por la relevancia que tiene la red pública en la solución de los problemas GES de los beneficiarios del seguro público de salud.

rantizadas. Para determinar los precios de cada una de las prestaciones se incorporaron las principales fuentes de información entregadas por el MINSAL: aranceles MAI, MLE, ECPS 2011, precios incorporados en el EVC 2012, precios 2014 de la CENABAST y precios 2014 de Mercado Público. Cuando, para algunas prestaciones, no fue posible identificar los precios en las bases de datos antes señaladas, se optó por utilizar otras fuentes de información que permita obtener los precios de las mismas. Dicho esto, se utilizó la homologación de prestaciones en aquellos casos que fue posible realizarla con una prestación arancelada (MAI o MLE), o bien se recurrió a información de compra de mercado público no proporcionada por MINSAL.

La determinación del vector de precios FONASA, objetivo específico 6, se subdividió en la determinación de precios para las PA, objetivo específico 4, y los precios de compra del sector público para las PNA, destinado al cumplimiento del objetivo específico 3.

Precios de Prestaciones Aranceladas (PA) del FONASA²⁵

Se definen como PA, todas aquellas prestaciones de salud codificadas en los aranceles MAI o MLE del FONASA, que han sido incorporadas en un GPP.

Las fuentes de datos utilizadas para determinar el costo público de cada una de las canastas de los 83 PS se especifican en la tabla 17.

TABLA 17: FUENTES DE DATOS, SEGÚN ORIGEN, UTILIZADAS PARA DETERMINAR EL PRECIO PÚBLICO DE LAS PA

Fuente de datos	Origen
Canastas de los 83 PS	MINSAL
Arancel MAI y MLE 2015	Sitio web FONASA prestadores
Base de Datos de Medicamentos e insumos	CENABAST y MINSAL
Base de Datos de Medicamentos e insumos a través de Mercado	Mercado Público y MINSAL
Base de datos de órtesis y prótesis comprados a través de Mercado Público en el año 2014	Mercado Público y MINSAL
Estudio de Costos 2011 FONASA- PUC (ECPS 2011).	MINSAL
Base de Datos EVC 2012.	MINSAL

Fuente: Elaboración propia

La metodología que se utilizó para determinar los precios de las PA fue la siguiente (en orden jerárquico):

1. Se utilizaron los valores establecidos en el ECPS 2011 de la PUC²⁶ para todas aquellas prestaciones que hayan sido costeadas en forma específica en dicho estudio. Dichos valores se han ajustado según la variación porcentual establecida entre los precios MAI 2011 y MAI 2015 (12,27%).
2. Para aquellas prestaciones que no fueron costeadas en forma específica por el ECPS 2011, se utilizó como regla general de ajuste de precios las variaciones porcentuales promedios por grupo de prestaciones del arancel MAI establecidas en dicho estudio. A modo de ejemplo, al Grupo 01 Atención Abierta se aplicó una variación promedio de un 262% respecto del arancel

²⁵ Este cálculo está destinado a cumplir con el objetivo específico 4.

²⁶ Estudio de Costos de Prestaciones de Salud (ECPS) 2011 del FONASA

MAI; en el otro extremo, para el Grupo 14 (Cirugía de Cabeza y Cuello) se empleó una variación promedio de un -34%. Los otros grupos de prestaciones son el 02, 03, 04, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 27 y 30.

Para valorizar las PA en los grupos 05, 06, 23, 43 y 47 del arancel, en las cuales el ECPS 2011 no informa variaciones promedio, se utilizó como mecanismo de determinación de precios, los valores incorporados en el EVC 2012, reajustados por la variación de IPC del período junio 2012 a junio 2015 (11,47%). No obstante, 6 prestaciones aranceladas no cumplían con los criterios antes mencionados, por lo que se optó por mantener los precios MAI o MLE incorporados en el arancel 2015, pero expresados en moneda de junio de 2015. Dichas prestaciones fueron: PET-CT (Código MAI/MLE 0501135), Superficial estroncio (Código MAI/MLE 0503003), Órtesis mano-muñeca pasiva (Código MAI/MLE 2301043), Parto (Código MAI/MLE 2501009), Consejería en salud ocupacional (Código MAI/MLE 4305005) y Hierro (Código MAI/MLE 4701041).

En resumen, las prestaciones aranceladas de los 83 problemas de salud sujetos a evaluación son 716, las que han sido ajustadas para incorporarlas en este estudio.

La Tabla 18 muestra las 20 PA cuyo precio público experimentó mayor variación, ya sea disminución o aumento, entre todas las PA del estudio entre los años 2012 y 2015. Como se puede observar, hay prestaciones cuyos precios son entre un 79% y 93% inferiores a los imputados en el EVC-2012, mientras que hay otras que son entre un 344% y 640% superiores a las del mismo estudio.

TABLA 18: PRESTACIONES ARANCELADAS CON MAYOR VARIACIÓN EN SU PRECIO PÚBLICO ENTRE EVC-2012 Y EVC-2015 (UF)²⁷

Código	Glosa	Valor EVC 2015 Público (UF)	Valor EVC 2012 Público (UF)	2015-2012	2015-2012 %
12-02-057	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACION (TRAT. COMPLETO)	1,38103	19,73368	-18,35265	-93,00%
17-04-027	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR	1,80993	13,54884	-11,73892	-86,64%
03-06-002	& BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	0,06413	0,42658	-0,36245	-84,97%
03-06-004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	0,05611	0,31418	-0,25807	-82,14%
04-02-038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UN LADO CADA EXTREMIDAD.	0,65296	3,62013	-2,96717	-81,96%
04-02-029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA SUBCLAVIA AXILAR, HUMERAL O FEMORAL)	1,20129	6,65789	-5,45661	-81,96%
04-02-029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA SUBCLAVIA AXILAR, HUMERAL O FEMORAL)	1,20129	6,65789	-5,45661	-81,96%
04-02-019	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O INTERNA	1,27970	7,09139	-5,81170	-81,95%
04-02-012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (3 EXP.)	1,26888	7,03087	-5,76198	-81,95%
04-02-014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (5 EXP.)	0,64864	3,59395	-2,94532	-81,95%

²⁷ Se utiliza el valor de la UF al 30 de junio de cada año (UF 2012: \$22.627,36 y UF 2015: \$24.982,96)

03-02-025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	0,180858932	0,040768542	0,14009039	343,62%
01-01-108	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN CIRUGIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA (EN CDT)	1,180484334	0,25232778	0,928156553	367,84%
01-01-113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2)	1,772893	0,355782	1,417111	398,31%
01-03-002	EDUCACION DE GRUPO POR ENFERMERA, MATRONA O NUTRICIONISTA	0,296509086	0,051153585	0,245355501	479,64%
07-02-006	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNOLOGO MEDICO O MEDICO RESPONSABLE)	0,519888913	0,082745574	0,437143339	528,30%
07-02-007	TRANSFUSION EN NIÑO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNOLOGO MEDICO O MEDICO RESPONSABLE)	0,602926726	0,095909643	0,507017083	528,64%
07-02-008	TRANSFUSION EN ADULTO O NIÑO EN PABELLON (CON ASISTENCIA PERMANENTE DEL MEDICO O TECNOLOGO MEDICO RESPONSABLE) (NO CORRESPONDE SU COBRO CUANDO SEA CONTROLADA POR MEDICO ANESTESISTA, POR ESTAR INCLUIDA EN EL VALOR DE SUS HONORARIOS)	0,889046145	0,141357022	0,747689123	528,94%
01-03-001	EDUCACION DE GRUPO POR MEDICO	0,539761686	0,084494368	0,455267318	538,81%
09-03-005	PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PSICOLOGO O PSIQUIATRA) (4 A 8 PACIENTES)	0,660612638	0,095051807	0,56556083	595,00%
01-01-110	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN CDT)	1,739465886	0,235077202	1,504388684	639,96%

Fuente: Elaboración propia

Precios de Prestaciones No Aranceladas (PNA) del FONASA

Las PNA consideraron todas aquellas prestaciones que no estaban codificadas en las canastas GES entregadas por el MINSAL. Entre otras, incluyen medicamentos, insumos, órtesis y prótesis. Adicionalmente, existían por una parte procedimientos y exámenes que no se encontraban codificados en las canastas de prestaciones a los cuales se les asignó directamente o fueron homologados a un código MAI/MLE y, por otro lado, fármacos, insumos, órtesis y prótesis equiparados a los códigos alfa numéricos señalados al comienzo del párrafo. Todas las PNA igualadas o asimiladas a algún código se les clasificó como PNA y homologables.

La determinación de precios de las PNA asumió que la información más fidedigna para dichas prestaciones en el sector público se encuentra, en orden de jerarquía, en las fuentes de datos presentadas en la Tabla 19²⁸.

28 Todos los precios fueron debidamente ajustados para quedar expresados en UF al 30 de junio de 2015

TABLA 19: FUENTES DE DATOS, SEGÚN ORIGEN, UTILIZADAS PARA DETERMINAR EL PRECIO PÚBLICO DE LAS PNA

Fuente de datos	Origen
Base CENABAST 2014	MINSAL
Base Mercado Público 2014, para fármacos, insumos, prótesis y órtesis	MINSAL
Archivo con prestaciones valoradas en el EVC 2012	MINSAL
Bases MAI, MLE (para prestaciones Homologables o nuevas PNA que no fueron encontradas en ninguna de las otras bases precedentes).	MINSAL
Base IMS Health	MINSAL

Fuente: Elaboración propia

Este ordenamiento es el que dio origen al método para encontrar los valores para las prestaciones no aranceladas del sector público (si no se encontraba el precio en la alternativa 1, se recurrió a la alternativa 2, y así sucesivamente).

Una vez aplicada la metodología anteriormente descrita, se realizó una revisión entre precios públicos y precios privados, encontrándose, en algunos casos, que estos últimos tenían un costo considerablemente inferior sin que esta diferencia pudiese ser explicada en forma adecuada.

Para subsanar esta situación, se incorporó a la base de análisis una columna con los precios IMS Health disponibles –para genéricos, similares o promedio de marcas–, por lo que en el cálculo del valor de las PNA entre los distintos precios disponibles, se determinó que sería el menor valor entre ellos.

La Tabla 20 muestra las 20 PNA cuyo precio público experimentó mayor variación, ya sea disminución o aumento, entre todas las PNA del estudio entre los años 2012 y 2015. Como se puede observar, hay PNA cuyos precios son entre 84% y 99% inferiores a los precios imputados en el EVC-2012, mientras que hay otras PNA que son entre 36% y 8.681% superiores a las del mismo estudio.

TABLA 20: PNA CON MAYOR VARIACIÓN EN SU PRECIO PÚBLICO ENTRE EVC-2012 Y EVC-2015 (UF)²⁹

Código	Glosa	Valor EVC 2015 Público (UF)	Valor EVC 2012 Público (UF)	2015-2012	2015-2012 %
FYA107	SET LIBERADOR	0,008598	8,516407	-8,507809	-99,90%
FJA007	CLORFENAMINA 4 MG - AM	0,000074	0,004110	-0,004036	-98,21%
FGE001	FAMOTIDINA 20 MG - AM	0,000332	0,012799	-0,012467	-97,41%
FCB001	MESNA 400 MG - AM	0,003662	0,062606	-0,058943	-94,15%
FIB001	ANFOTERICINA B 50 MG - AM	0,033333	0,421613	-0,388280	-92,09%
FCA037	IRINOTECAN 100 MG - AM	0,172140	2,118674	-1,946534	-91,88%
FOF002	CLORPROMAZINA 25 MG - AM	0,000246	0,002795	-0,002549	-91,21%
FJA003	CETIRIZINA 10 MG - CM	0,000696	0,006399	-0,005703	-89,12%
FDE003	CARVEDILOL 12,5 MG - CM	0,001106	0,008120	-0,007014	-86,38%
FID002	FLUCONAZOL 200 MG - AM	0,064872	0,411078	-0,346206	-84,22%
FXA014	FÉRULA (PALMETA REPOSO)	1,727606	1,268265	0,459340	36,22%

²⁹ Se utiliza el valor de la UF al 30 de junio de cada año (UF 2012: \$22.627,36 / UF 2015: \$24.982,96)

FIE009	CEFADROXILO 500 MG - JB	0,002212	0,001541	0,000670	43,49%
FCA047	CARBOPLATINO (90%) 150 MG - AM	0,510072	0,287263	0,222809	77,56%
FYA048	FLEET ENEMA 133 ML	0,054348	0,029513	0,024835	84,15%
FMA012	LATANOPROST Y TIMOLOL 0,002 /0,0005 - FC	0,355171	0,141779	0,213393	150,51%
FFA002	ACIDO HIALURÓNICO 20 MG - AM	3,090870	1,196781	1,894089	158,27%
FHF002	ESTRADIOL 1 MG + NORETISTERONA 0,5 MG - CM	0,077622	0,014142	0,063480	448,87%
FMA004	CIPROFLOXACINO 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG EN 1 ML - CO	0,343033	0,042653	0,300380	704,25%
FIJ001	NISTATINA 100000 UI - FC	0,152323	0,007866	0,144457	1.836,47%
FIE007	CEFTRIAXONA 500 MG - FC	0,039294	0,000447	0,038846	8.681,33%

Fuente: Elaboración propia

IV.3.2. Determinación de precios de las ISAPRE

La determinación del vector de precios ISAPRE, objetivo específico 7, se subdivide, al igual que para el caso de los precios públicos, en la determinación de precios para las PA y las PNA.

Precios de Prestaciones Aranceladas (PA) de las ISAPRE

Para la obtención de los precios de las PA en el sector privado, destinado al cumplimiento del objetivo específico 5, se utilizó la información especificada en la Tabla 21.

TABLA 21: FUENTES DE DATOS, SEGÚN ORIGEN, UTILIZADAS PARA DETERMINAR EL PRECIO PRIVADO DE LAS PA

Fuente de datos	Origen
Archivo específico de prestaciones (solicitado a las ISAPRE)	MINSAL
Archivo de prestaciones de salud prestador preferente del año 2013	MINSAL
Archivo con prestaciones valoradas en el EVC 2012	MINSAL
Vector público de los precios de salud	Elaboración Propia

Fuente: Elaboración propia

En primer lugar, se consideraron los valores de la base solicitada a las ISAPRE, a través de la Superintendencia de Salud, asumiendo que sus datos reflejaban los precios convenidos entre los seguros y prestadores de salud y, de esta forma, eran los más cercanos a los precios reales³⁰.

De no encontrarse en el archivo señalado anteriormente, las prestaciones se buscaron en el archivo con información de "prestaciones ISAPRE Abiertas (Valores Prestador Preferente)" provisto por la contraparte. La estructura es similar al caso anterior, es decir, se tiene, entre otros, los campos de código, valor bonificado y frecuencia, con lo que se puede obtener el bonificado promedio para cada prestación. Para este caso se tomó la información del año 2013, por ser la más cercana, y sus valores fueron ajustados por variación de IPC, dejándolos en moneda de junio de 2015 y en UF del 30 del mes señalado.

Las prestaciones no encontradas en los dos pasos anteriores fueron buscadas en el Estudio de Verificación de Costos de 2012, información también provista por la contraparte.

³⁰ En base a los archivos entregados por la contraparte (información de costos de las ISAPRE), se calculó el valor promedio bonificado para cada prestación arancelada. Es importante señalar que se usa el valor bonificado, porque éste es el que corresponde al costo para las ISAPRE de la provisión del seguro GES.

Por último, aquellas prestaciones que no fueron encontradas en ninguna de las fuentes de información anteriores se buscaron en los precios del FONASA del presente estudio. Esto dio como resultado que 568 prestaciones fuesen obtenidas de la información de las ISAPRE (79,3%), 95 de las prestaciones ISAPRE Abiertas (13,3%), 47 del EVC 2012 (6,6%) y 6 prestaciones del vector de precios público (0,8%).

Para el cálculo final, se establecieron límites inferiores al valor de las prestaciones, cuyos valores fueron expresados en moneda de junio de 2015 y en UF del día 30 del mismo mes.

La Tabla 22 muestra las 20 PA cuyo precio privado experimentó mayor variación, ya sea disminución o aumento, entre todas las PA del estudio entre los años 2012 y 2015. Como se puede observar, hay prestaciones cuyos precios son entre un 78% y 90% inferiores a los precios imputados en el EVC-2012, mientras que hay otras PA que son entre 202% y 662% superiores a las del mismo estudio.

TABLA 22: PA CON MAYOR VARIACIÓN EN SU PRECIO PRIVADO ENTRE EVC-2015 Y EVC-2012 (UF)³¹

Código	Glosa	Valor EVC 2015 Público (UF)	Valor EVC 2012 Público (UF)	2015-2012	2015-2012 %
18-02-012	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA. (PROC. AUT.)	7,408138	73,78087	-66,372732	-89,96%
27-01-011	& PULPOTOMIA	0,371251	3,204086	-2,832835	-88,41%
19-02-057	TUMORES MALIGNOS DE PROSTATA O VESICULAS SEMINALES, TRAT. QUIR.RADICAL	10,295098	63,778316	-53,483218	-83,86%
03-05-046	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKT11) CON ANTISUERO MONOCLONAL O INMUNOFENOTIPIFICACION DE POBLACIONES Y SUBPOBLACIONES CELULARES (ANTIGENOS O MARCADORES INMUNOCELULARES)	0,211529	1,269249	-1,057721	-83,33%
18-02-067	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	12,412345	67,245479	-54,833135	-81,54%
18-02-050	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	7,973254	42,345436	-34,372181	-81,17%
20-01-023	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DIGITAL DE MAMA	21,786824	111,018703	-89,231879	-80,38%
19-02-068	TUMORES MALIGNOS DEL TESTICULO, ORQUIDECTOMIA AMPLIADA NO INCLUYE VACIAMIENTO LUMBO-AORTICO	5,020136	24,639584	-19,619448	-79,63%
03-06-012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	0,188226	0,887759	-0,699533	-78,80%
27-01-013	& EXAMEN DE SALUD ORAL	0,209461	0,961226	-0,751765	-78,21%
03-05-049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE TRANSFORMACION ESPONTANEA CON ESTIMULO INESPECIFICO Y CON DIFERENTES CONCENTRACIONES DE LA DROGA EN 1000 CÉLULAS	7,093201753	2,573130663	4,52007109	175,66%

31 Se utiliza el valor de la UF al 30 de junio de cada año (UF 2012: \$22.627,36 / UF 2015: \$24.982,96)

17-07-027	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE MEDICAMENTOS POR SONDA TRAQUEOBRONQUIAL (PROC. AUT.)	1,395407	0,462601	0,932806	201,64%
21-04-053	AMPUTACION BRAZO	16,303467	5,212663	11,090804	212,77%
12-02-053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	15,722968	4,689028	11,03394	235,31%
15-02-066	- POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	7,439768	2,128666	5,311102	249,50%
01-02-007	ATENCION INTEGRAL POR TERAPEUTA OCUPACIONAL	0,575203	0,14538	0,429823	295,66%
15-02-061	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	31,679621	6,472987	25,206634	389,41%
17-03-047	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT- GLENN O SIMILARES)	67,721078	12,351539	55,369539	448,28%
04-01-002	PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARIINGEO (RINOFA-RINX) C/U (1 EXP.)	3,012434	0,524661	2,487773	474,17%
17-04-019	HERIDAS TRAUMATICAS, TRAT. QUIR.	79,099764	10,375632	68,724133	662,36%

Fuente: Elaboración propia

Precios de Prestaciones No Aranceladas (PNA) de las ISAPRE³²

Las principales fuentes de información utilizadas para la determinación de precios de las PNA de las ISAPRE se detallan en la Tabla 23.

TABLA 23: FUENTES DE DATOS, SEGÚN ORIGEN, UTILIZADAS PARA DETERMINAR EL PRECIO PRIVADO DE LAS PNA

Fuente de datos	Origen
Base IMS Health	MINSAL
Archivo con prestaciones valoradas en el EVC 2012	MINSAL
Vector público de los precios de salud	Elaboración Propia

Fuente: Elaboración propia

Para la obtención del vector de precios privado, de PNA se tomó como primera fuente de información el vector de IMS, con el promedio de los precios genéricos como primera opción y el mínimo de los precios IMS de productos similares o marca como segunda opción, ambas fuentes provenientes del campo "Mercado Producto" de la base IMS. Se realizaron dos ajustes adicionales para estas primeras fuentes de información: en primer lugar, se ajustó el porcentaje de bonificación para las PNA según el archivo de prestaciones específicas del GES (85,3%) y, posteriormente, se ajustó por la variación de IPC para dejar los valores en moneda de junio de 2015. El EVC 2012 se tomó como tercera opción y los precios públicos como cuarta alternativa. No se hizo ningún ajuste de diferencias relativas con IMS para estos dos últimos vectores (sólo ajuste por IPC para el EVC de 2012).

Adicionalmente, se restringió la diferencia máxima entre el sector privado y el público a un 814%. Esto ya que para valores superiores las variaciones entre ambos sectores se acentuaban más allá

³² Se consideraron las mismas prestaciones utilizadas para el FONASA así como la metodología utilizada para su incorporación en esta agrupación.

de lo esperado. Esta metodología fue la elegida debido a que disminuye las diferencias extremas, y mantiene el EVC 2012 como fuente de información relevante para el presente estudio.

Dentro de las PNA existe un grupo de ellas para las cuales se puede encontrar un código MAI o MLE, o se les puede asimilar uno. Este grupo de prestaciones se las designó como homologables y la metodología de cálculo es la misma que la señalada para las PA.

La Tabla 24 muestra las 20 PNA cuyo precio privado experimentó mayor variación, ya sea disminución o aumento, entre todas las PNA del estudio entre los años 2012 y 2015. Como se puede observar hay PNA cuyos precios son entre 95% y 99% inferiores a los precios imputados en el EVC-2012, mientras que hay otras PNA que son entre 324% y 5.744% superiores a las del mismo estudio.

TABLA 24: PNA CON MAYOR VARIACIÓN EN SU PRECIO PRIVADO ENTRE EVC-2012 Y EVC-2015 (UF)³³

Código	Glosa	Valor EVC 2015 Público (UF)	Valor EVC 2012 Público (UF)	2015-2012	2015-2012 %
FGE001	FAMOTIDINA 20 MG - AM	0,000324	0,041764	-0,041439	-99,22%
FYA107	SET LIBERADOR	0,078585	8,516407	-8,437822	-99,08%
FCB001	MESNA 400 MG - AM	0,003579	0,23971	-0,23613	-98,51%
FIB001	ANFOTERICINA B 50 MG - AM	0,032579	1,193246	-1,160667	-97,27%
FDE001	ATENOLOL 50 MG - CM	0,000287	0,006303	-0,006016	-95,45%
FAA005	DICLOFENACO 50 MG - CM	0,000481	0,010089	-0,009608	-95,23%
FJA007	CLORFENAMINA 4 MG - AM	0,0002	0,00411	-0,00391	-95,14%
FKB001	ATORVASTATINA 10 MG - CM	0,000717	0,013227	-0,01251	-94,58%
FKB002	ATORVASTATINA 20 MG - CM	0,001147	0,021113	-0,019966	-94,57%
FOD003	FLUOXETINA 20 MG - CM	0,000504	0,009188	-0,008683	-94,51%
FIR037	ZIDOVUDINA 10 MG EN 1 ML - JB	0,025305	0,00597	0,019334	323,83%
FNA008	SALMETEROL 25 MCG - PF	0,047614	0,010083	0,03753	372,20%
FAA019	PARACETAMOL 120 MG EN 5 ML - JB	0,007389	0,001398	0,005992	428,75%
FIN009	FLUCLOXACILINA 250 MG EN 5 ML - JB	0,004539	0,000826	0,003713	449,70%
FIH004	AZITROMICINA 200 MG - JB	0,057489	0,010354	0,047135	455,23%
FIR029	NEVIRAPINA 200 MG - CM	0,058595	0,00635	0,052245	822,74%
FIR033	RITONAVIR 80 MG EN 1 ML - JB	0,141709	0,015357	0,126352	822,74%
FNA003	BUDESONIDA 50 MCG - PF	0,018147	0,001967	0,01618	822,74%
FNA007	SALBUTAMOL 5 MG EN 1 ML - JB	0,187685	0,020340	0,167345	822,74%
FNA005	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG - PF	0,093445	0,001591	0,091854	5.774,44%

Fuente: Elaboración propia

Cabe destacar que las variaciones en las PA y PNA, tanto para precios públicos como privado, se deben principalmente al cambio en las fuentes de información utilizadas entre el presente estudio y el anterior (EVC-2012). Las fuentes utilizadas fueron escogidas con el objetivo de determinar de manera más precisa los precios que forman parte del costo de las prestaciones GES.

³³ Se utiliza el valor de la UF al 30 de junio de cada año (UF 2012: \$22.627,36 / UF 2015: \$24.982,96)

IV.3.3. Problemas de salud nuevos o cambios en las canastas de prestaciones de problemas vigentes

Como se señaló anteriormente, en este estudio se incorporan tres nuevos problemas de salud con sus respectivas canastas: Depresión en Adolescente de 10 a 14 años, Examen de Medicina Preventiva y Glaucoma. Dentro de dichos PS se encuentran 26 distintos tipos de prestaciones no valoradas y/o codificadas distribuidas en las categorías de procedimientos y medicamentos.

Estas prestaciones se codificaron utilizando igual metodología a la descrita para los PS existentes para el sector público y el privado, con el fin de tener consistencia entre las distintas codificaciones de las prestaciones no aranceladas.

Para la determinación de los precios públicos de las prestaciones de las nuevas canastas, en el caso de los medicamentos, se utilizó la misma metodología para los problemas de salud vigentes. En el caso de los procedimientos que corresponden a las canastas de medicina preventiva, se consideraron actividades que forman parte de la atención de la consulta de los profesionales, debido a que estas actividades se realizan durante la atención clínica.

En el caso de los procedimientos incluidos en la canasta de Depresión en Adolescentes de 10 a 14 años, que corresponden a visita integral de salud mental y consultoría de salud mental de otros profesionales, la propuesta consideró homologar ambas prestaciones con prestaciones existentes en los aranceles MAI y MLE actuales.

Para la determinación de los precios privados, en el caso de los problemas de salud nuevos o de cambios en las canastas, se buscaron las prestaciones nuevas dentro de aquellas que se están ofreciendo en los Problemas de Salud GES ya existentes. Las PA en los problemas nuevos son 28, de las cuales 27 fueron encontradas en vector de precios específico de GES y una en el vector de precios de prestadores preferentes de las ISAPRE. Para las PNA, se siguió el mismo procedimiento que para los PS existentes.

IV.4. Vector único de precios

El vector único de precios contiene tantos elementos como hay GPP, es decir, aproximadamente 688 en el presente estudio. Cada precio de este vector corresponde al precio FONASA e ISAPRE ponderado por la demanda esperada por ese GPP en cada tipo de asegurador. En términos generales, el vector único queda determinado a partir de la siguiente formulación:

$$\text{VECTOR ÚNICO} = \frac{(\text{DEMANDA FONASA} * \text{PRECIO FONASA}) + (\text{DEMANDA ISAPRE} * \text{PRECIO ISAPRE})}{(\text{DEMANDA FONASA} + \text{DEMANDA ISAPRE})}$$

Para ilustrar el concepto de vector único de precios, considérese el siguiente ejemplo de la "Enfermedad Renal Crónica Etapa 4 y 5", en particular, el GPP "Estudio Pretrasplante Receptor". La demanda FONASA estimada para el año 2016 es de 1.389 casos, mientras que la demanda ISAPRE es de 473 casos. Los precios de cada GPP son; en FONASA 32,05 UF y en las ISAPRE 38,94 UF. El valor del vector único de precios correspondiente al GPP "Estudio Pretrasplante Receptor" es, por lo tanto, 33,80 UF (ver Tabla 25), cifra que se obtiene a partir del próximo cálculo:

$$33,8 = \frac{(1.389 * 32,05) + (473 * 38,94)}{(1.389 + 473)}$$

TABLA 25: VECTOR ÚNICO DE PRECIOS PARA GPP ESTUDIO PRETRASPLANTE RECEPTOR, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 Y 5

GPP	FONASA		ISAPRE		Vector único de precios (UF)
	Demanda	Precio (UF)	Demanda	Precio (UF)	
ESTUDIO PRETRASPLANTE RECEPTOR	1.389	32,05	473	38,94	33,80

Fuente: Elaboración propia

El Anexo A del presente informe contiene los vectores de precio para cada uno de los 83 PS, por GPP.

IV.5. Costo GES total proyectado por problema y beneficiario, año 2016

A continuación se estimó el costo esperado por beneficiario (CEPB) de cada uno de los 83 PS incluidos en este estudio, cuyos resultados se aprecian en la siguiente Tabla 26.

TABLA 26: COSTO POR BENEFICIARIO GES, POR PROBLEMA DE SALUD, SEGÚN PREVISIÓN, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	0,573	0,683	0,126
2	CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	0,012	0,013	0,009
3	CANCER CERVICOUTERINO	0,105	0,109	0,086
4	ALIVIO DEL DOLOR POR CÁNCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	0,004	0,004	0,004
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	0,031	0,028	0,043
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	0,025	0,025	0,027
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	0,216	0,245	0,102
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,112	0,071	0,276
9	DISRAFIAS ESPINALES	0,002	0,002	0,001
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	0,006	0,006	0,007
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	0,102	0,122	0,022
12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA	0,013	0,014	0,011
13	FISURA LABIOPALATINA	0,010	0,011	0,007
14	CANCER INFANTILES	0,071	0,071	0,075
15	ESQUIZOFRENIA	0,016	0,016	0,018
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,049	0,043	0,073
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,106	0,093	0,161
18	SÍNDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	0,197	0,180	0,270
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	0,012	0,014	0,004

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,002	0,003	0,000
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,199	0,227	0,088
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	0,002	0,003	0,002
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	0,038	0,044	0,017
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	0,023	0,028	0,002
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	0,023	0,026	0,013
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	0,027	0,030	0,016
27	CÁNCER GÁSTRICO	0,050	0,058	0,018
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,036	0,035	0,042
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,022	0,027	0,002
30	ESTRABISMO EN MENORES DE 9 AÑOS	0,011	0,012	0,004
31	RETINOPIA DIABÉTICA	0,035	0,042	0,004
32	DESprendimiento de retina regmatógeno no traumático	0,007	0,008	0,003
33	HEMOFILIA	0,100	0,118	0,025
34	DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,167	0,155	0,214
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICAS	0,023	0,024	0,021
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,009	0,011	0,000
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,126	0,148	0,040
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	0,067	0,081	0,009
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	0,031	0,032	0,026
40	SÍNDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	0,054	0,061	0,025
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	0,070	0,081	0,025
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	0,015	0,017	0,009
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,026	0,027	0,022
44	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO HERNIA NÚCLEO PULPOSO LUMBAR	0,010	0,009	0,017
45	LEUCEMIAS CRÓNICAS	0,023	0,022	0,030
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	0,096	0,119	0,004
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	0,053	0,065	0,007
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	0,050	0,059	0,014
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	0,068	0,083	0,010

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	0,009	0,010	0,002
51	FIBROSIS QUISTICA	0,021	0,022	0,014
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	0,086	0,095	0,049
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	0,029	0,036	0,002
54	ANALGESIA DEL PARTO	0,004	0,005	0,000
55	GRAN QUEMADO	0,097	0,115	0,028
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	0,052	0,062	0,010
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	0,003	0,004	0,000
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	0,004	0,004	0,001
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	0,019	0,022	0,004
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	0,017	0,020	0,004
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	0,137	0,152	0,077
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	0,013	0,013	0,013
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	0,004	0,004	0,005
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	0,027	0,034	0,001
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	0,004	0,005	0,001
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	0,136	0,161	0,035
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	0,012	0,008	0,029
68	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS B	0,006	0,007	0,004
69	VIRUS HEPATITIS C	0,003	0,004	0,002
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,047	0,047	0,047
71	CANCER OVARIO	0,012	0,013	0,009
72	CANCER VESICAL (CaVES) EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,020	0,019	0,022
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,003	0,003	0,002
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,034	0,039	0,013
75	TRASTORNO BIPOLAR	0,181	0,104	0,489
76	HIPOTIROIDISMO MAYORES DE 15 AÑOS	0,042	0,038	0,059
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	0,020	0,023	0,010
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	0,011	0,011	0,012
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,041	0,047	0,014
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PIILORY	0,006	0,007	0,002
81	DEPRESION EN ADOLESCENTES	0,007	0,009	0,000
82	GLAUCOMA	0,205	0,218	0,152
83	EXAMEN MEDICINA PREVENTIVA	0,107	0,104	0,121

Fuente: Elaboración propia

De la suma de los costos de cada uno de los PS para ambos seguros de la Tabla 26 se obtiene el costo esperado por beneficiario del conjunto de los PS considerados en el presente estudio, resultado que se presenta en la Tabla 27. Dicho costo asciende a **4,861 UF** para un beneficiario promedio de FONASA, a **3,264 UF** para un beneficiario promedio de las ISAPRE y a **4,545 UF** para el beneficiario promedio de ambos tipos de seguro. Cuando se consideran los 80 PS actualmente en vigencia, las cifras se reducen a **4,537, 2,990 y 4,231 UF** respectivamente. Estas cifras exceden el actual valor de la Prima Universal, la cual al mes de Octubre de 2015 asciende a 4,003 UF. Ellas se reducen para los escenarios de sensibilización estudiados, los que se presentan más adelante.

TABLA 27: COSTO GES ESPERADO TOTAL Y POR BENEFICIARIO, FONASA E ISAPRE. ESCENARIO BASE, 2016. (UF 2015: \$24.982,96)

	FONASA	ISAPRE	TOTAL
Población			
Total Beneficiarios	13.853.021	3.424.572	17.277.593
Costo Esperado Total			
MM\$	1.684.757	279.279	1.964.035
UF	67.436.226	11.178.773	78.614.999
% del Total	85,78%	14,22%	100,00%
Costo Esperado por Beneficiario (UF)			
EVC-2015 83 PS	4,861	3,264	4,545
EVC-2015 80 PS	4,537	2,990	4,231

Fuente: Elaboración propia

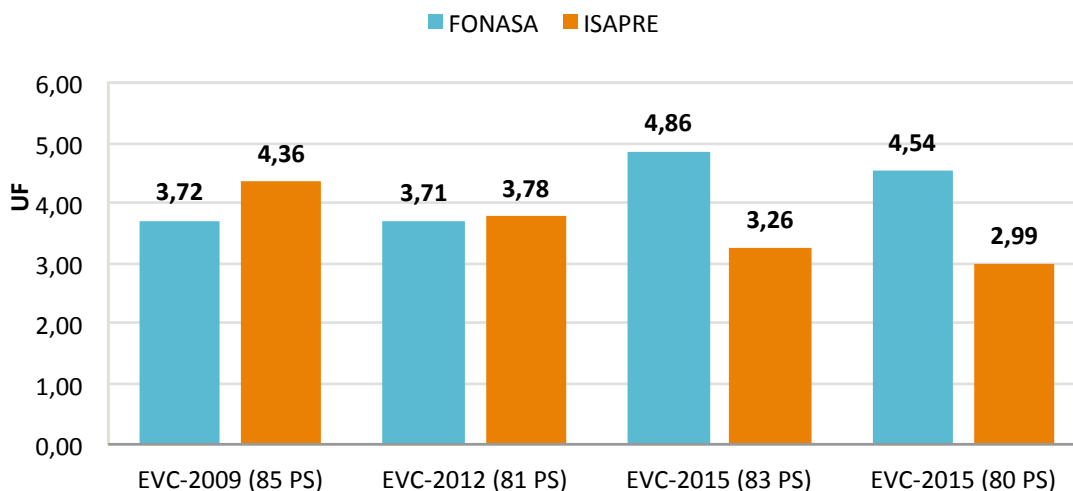
La Tabla 27 también nos entrega la proporción del costo GES esperado que tiene cada uno de los seguros sobre el costo total GES, donde se prevé que FONASA incurrirá en el **85,78% del costo total** y las ISAPRE en el **14,22% restante**. Los resultados nos señalan que FONASA deberá incurrir en un costo anual equivalente a **67.436.226 UF (MM\$ 1.684.757)**, para el número de beneficiarios que tendría el año 2016, estimados en 13.853.021 personas.

Para el caso de las ISAPRE, el costo total GES equivale a **11.178.773 UF (MM\$ 279.279)**, para el número de beneficiarios que tendrían el año 2016, estimados en 3.424.572 personas.

Resultados del ECPB EVC 2015 respecto a estudios anteriores

Si se pone en perspectiva la actual estimación del costo esperado por beneficiario promedio con respecto al resultado obtenido en los estudios de verificación de costos anteriores (EVC-2009 y EVC-2012), es posible apreciar que el CEPB del FONASA resulta ser el más alto de los 3 estudios, situación opuesta a la ocurrida con el CEPB de las ISAPRE, el que resulta ser comparativamente más bajo. Si se comparan los resultados de este estudio con el EVC-2012, es posible indicar que existe un aumento de 22,29 % en el CEPB del FONASA, pasando de 3,719 UF a 4,537 UF, y una disminución de 20,89 % en el CEPB de las ISAPRE, pasando de 3,781 UF a 2,990 UF, comparando con EVC-2015 80 PS (Ver Figura 8).

FIGURA 8: COMPARACIÓN DEL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO EN FONASA E ISAPRE, EVC-2009, EVC-2012 Y EVC-2015 (UF 2015: \$24.982,96)



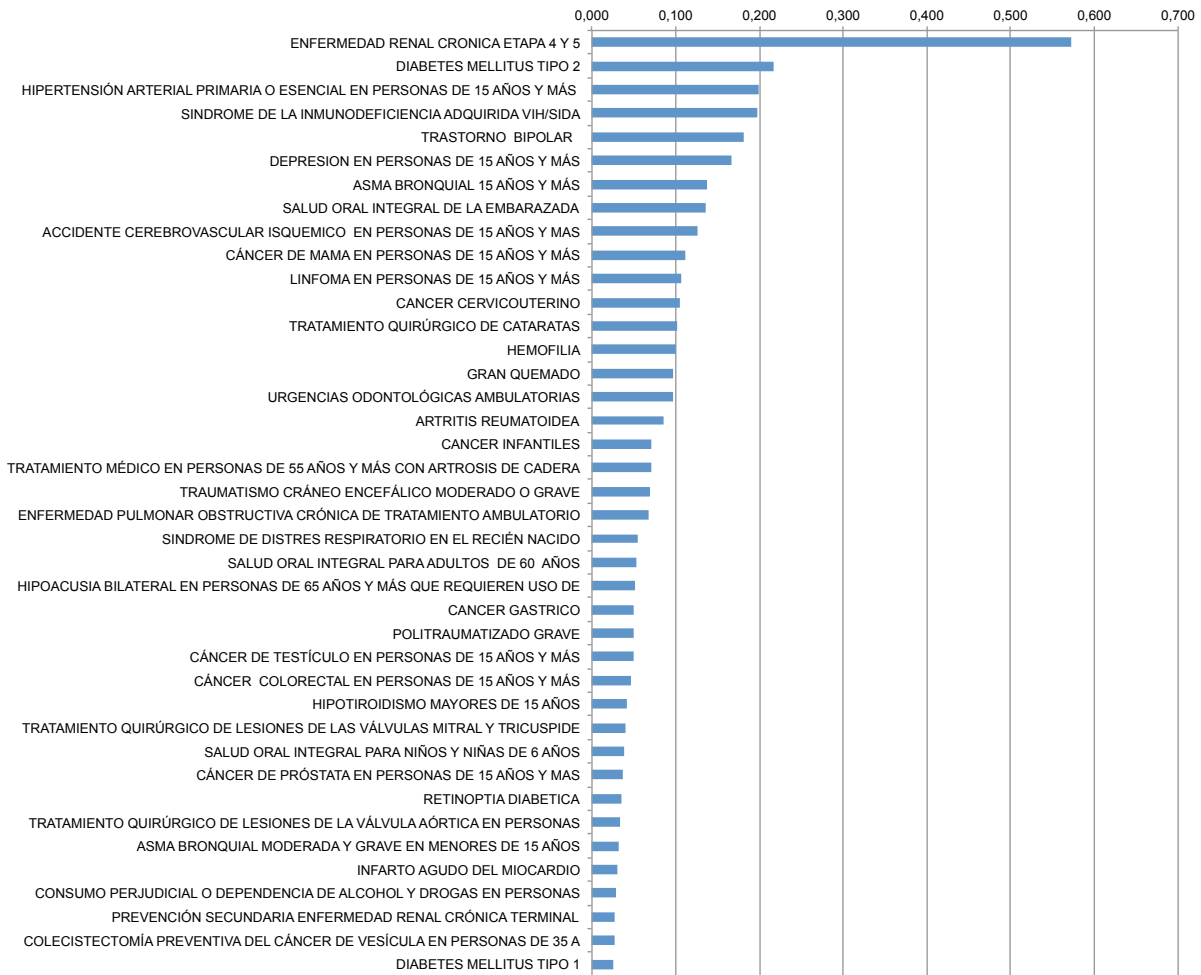
Fuente: Elaboración propia

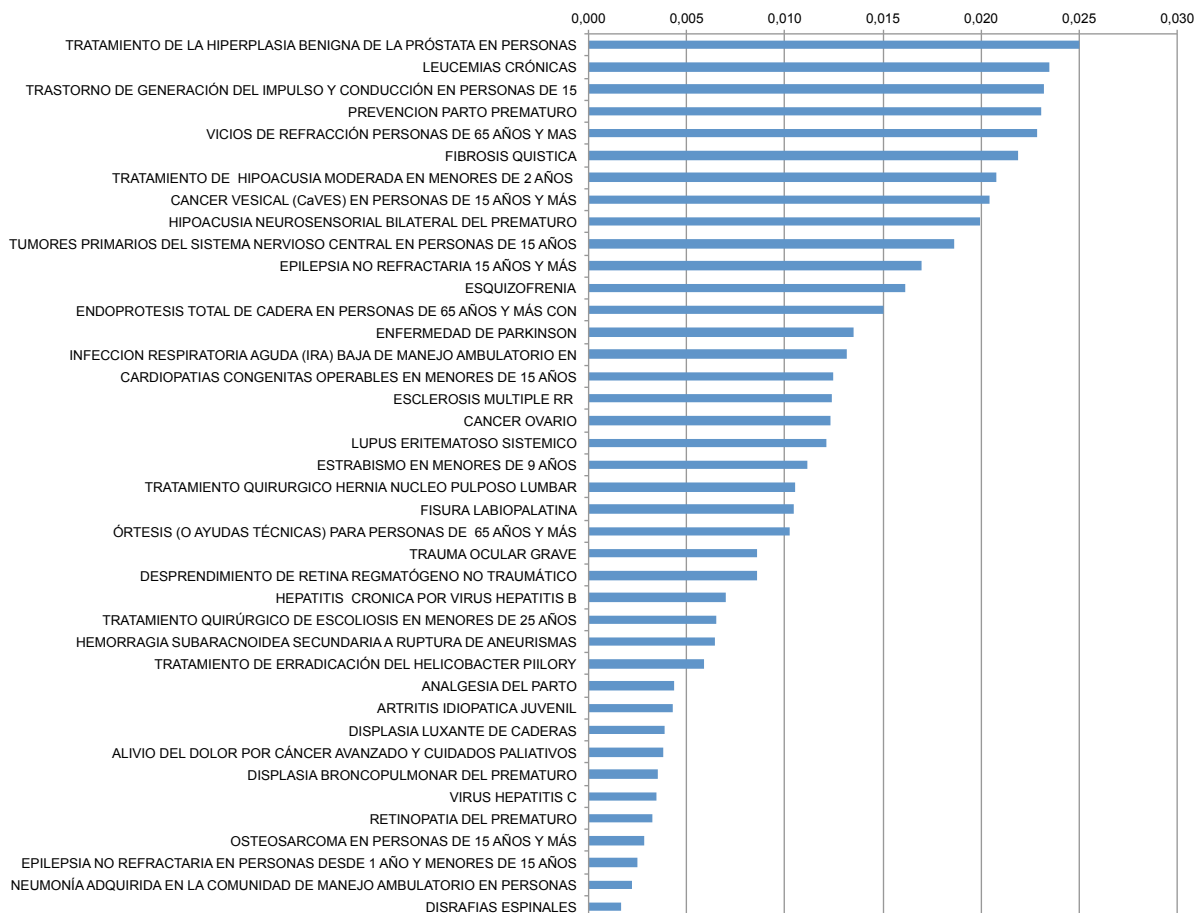
Costo Esperado por Beneficiario Promedio y Costo Total por PS

Los resultados para ambos seguros, se presentan gráficamente en la siguiente Figura 9, en la que el CEPB 2016 para cada PS se ha ordenado en orden descendiente según su valor. El PS de mayor costo es el PS 1 "Enfermedad Renal Crónica Etapa 4 y 5", con un CEPB de 0,573 UF para el año 2016. Le siguen los PS 7 "Diabetes Mellitus Tipo 2", PS 82 "Glaucoma", y PS 21 "Hipertensión Arterial Primaria..." con un CEPB de 0,216 UF, 0,205 UF y 0,199, respectivamente.

Por su parte, los PS de menor CEPB corresponden a los PS 9 "Disrafias Espinales", el PS 20, "Neumonía Adquirida en la Comunidad de Manejo Ambulatorio en Personas de 65 años y más", el PS 22 "Epilepsia No Refractaria en personas desde 1 año y menores de 15" y el PS 73 "Osteosarcoma en personas de 15 años y más", los tres primeros con un CEPB de 0,002 UF cada uno, y el cuarto con un CEPB de 0,003.

FIGURA 9: COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PROMEDIO POR PROBLEMA DE SALUD PARA 80 PS, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)





Fuente: Elaboración propia

La Tabla 28 presenta los 83 PS, ordenados según la numeración oficial, pero esta vez las cifras corresponden al costo esperado por PS, total y por seguro.



TABLA 28: COSTO ESPERADO GES TOTAL, POR PROBLEMA DE SALUD, SEGÚN PREVISIÓN, AÑO 2016 (UF 2015: \$24.982,96)

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	9.892.641	9.462.193	430.448
2	CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	214.004	184.884	29.120
3	CANCER CERVICOUTERINO	1.809.888	1.514.529	295.359
4	ALIVIO DEL DOLOR POR CÁNCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	65.714	53.141	12.573
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	527.989	381.942	146.048
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	432.208	340.303	91.905
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	3.738.021	3.387.138	350.883
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1.930.658	985.958	944.701
9	DISRAFIAS ESPINALES	29.164	25.476	3.688
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	110.706	85.970	24.737
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	1.766.602	1.691.187	75.416
12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA	233.039	194.060	38.979
13	FISURA LABIOPALATINA	177.575	154.721	22.854
14	CANCER INFANTILES	1.233.469	976.823	256.646
15	ESQUIZOFRENIA	278.344	216.873	61.471
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	848.615	598.628	249.987
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1.839.441	1.287.945	551.496
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	3.411.313	2.488.070	923.242
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	214.916	200.367	14.548
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	38.096	37.603	493
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	3.438.681	3.137.747	300.934
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	42.434	36.010	6.424
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	665.134	606.331	58.804
24	PREVENCION PARTO PREMATURO	395.162	388.733	6.429
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	398.603	353.340	45.263
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	469.226	413.595	55.631
27	CANCER GASTRICO	870.049	808.861	61.188
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	627.371	484.020	143.350
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS	378.647	370.309	8.338
30	ESTRABISMO EN MENORES DE 9 AÑOS	182.287	168.007	14.280

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
31	RETINOPIA DIABETICA	597.888	582.681	15.207
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	121.216	110.705	10.511
33	HEMOFILIA	1.724.662	1.637.737	86.925
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2.884.991	2.150.985	734.006
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICOS	405.337	332.034	73.303
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	148.504	147.841	663
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2.183.824	2.046.189	137.635
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	1.155.094	1.122.592	32.502
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	538.212	449.800	88.412
40	SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	932.399	846.186	86.214
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	1.210.832	1.126.778	84.054
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	260.012	230.558	29.455
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	449.747	375.132	74.615
44	TRATAMIENTO QUIRURGICO HERNIA NUCLEO PULPOSO LUMBAR	180.623	121.591	59.032
45	LEUCEMIAS CRÓNICAS	400.821	298.687	102.134
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	1.659.383	1.647.106	12.277
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	923.292	899.753	23.539
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	863.003	813.636	49.367
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	1.182.574	1.149.734	32.840
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	148.552	142.280	6.272
51	FIBROSIS QUISTICA	359.513	310.766	48.747
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	1.480.749	1.314.564	166.185
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	505.080	498.336	6.744
54	ANALGESIA DEL PARTO	74.969	74.476	493
55	GRAN QUEMADO	1.681.962	1.587.619	94.343
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	894.082	859.694	34.389
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	56.614	56.094	520
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	61.502	56.481	5.022
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	322.389	310.092	12.297
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	293.553	281.400	12.153
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	2.366.802	2.101.824	264.978
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	226.963	180.968	45.995

PS	NOMBRE PS	AMBOS	FONASA	ISAPRE
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	74.414	57.442	16.972
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	470.057	467.562	2.495
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	66.946	64.713	2.233
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	2.348.308	2.228.815	119.493
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	212.489	114.859	97.630
68	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS B	111.947	98.197	13.750
69	VIRUS HEPATITIS C	60.093	51.575	8.518
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	812.931	653.507	159.424
71	CANCER OVARIO	209.539	180.036	29.502
72	CANCER VESICAL (CaVES) EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	344.261	268.559	75.702
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	48.406	42.042	6.364
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	589.440	545.305	44.135
75	TRASTORNO BIPOLAR	3.121.934	1.447.490	1.674.444
76	HIPOTIROIDISMO MAYORES DE 15 AÑOS	722.317	519.657	202.661
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	353.323	317.886	35.437
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	192.719	150.897	41.822
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	700.180	653.030	47.150
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PIILORY	101.410	94.992	6.419
81	DEPRESION EN ADOLESCENTES	128.120	126.911	1.209
82	GLAUCOMA	3.537.044	3.015.760	521.284
83	EXAMEN MEDICINA PREVENTIVA	1.853.976	1.437.909	416.067

Fuente: Elaboración propia

IV.6. Participación de los PS dentro del CEPB Total

La Tabla 29 muestra los 80 PS, ordenados en forma descendente, de acuerdo a su contribución relativa al costo esperado por beneficiario total (es decir, su aporte porcentual a la llamada prima GES). La Tabla muestra, además, la participación acumulada de los PS, por lo que es posible indicar que los 21 PS de más alto costo equivalen al 71,53% del costo total esperado GES y que 11 problemas de salud explican un 51,05% del costo.

TABLA 29: PARTICIPACIÓN EN COSTO TOTAL GES POR BENEFICIARIO, POR PROBLEMA DE SALUD, AÑO 2016

PS	NOMBRE PS	PARTICIPACIÓN EN COSTO GES POR BENEFICIARIO	PARTICIPACIÓN ACUMULADA EN COSTO GES POR BENEFICIARIO
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	13,53%	13,53%
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	5,11%	18,65%
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	4,70%	23,35%
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/ SIDA	4,67%	28,02%
75	TRASTORNO BIPOLAR	4,27%	32,29%
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	3,95%	36,24%
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	3,24%	39,47%
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	3,21%	42,69%
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2,99%	45,67%
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2,64%	48,32%
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2,52%	50,83%
3	CANCER CERVICOUTERINO	2,48%	53,31%
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	2,42%	55,73%
33	HEMOFILIA	2,36%	58,09%
55	GRAN QUEMADO	2,30%	60,39%
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	2,27%	62,66%
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	2,03%	64,68%
14	CANCER INFANTILES	1,69%	66,37%
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	1,66%	68,03%
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	1,62%	69,64%
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	1,58%	71,22%
40	SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	1,28%	72,50%
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	1,26%	73,76%
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	1,22%	74,99%
27	CANCER GASTRICO	1,19%	76,18%
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	1,18%	77,36%
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1,16%	78,52%
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1,11%	79,63%
76	HIPOTIROIDISMO MAYORES DE 15 AÑOS	0,99%	80,62%

PS	NOMBRE PS	PARTICIPACIÓN EN COSTO GES POR BENEFICIARIO	PARTICIPACIÓN ACUMULADA EN COSTO GES POR BENEFICIARIO
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,96%	81,58%
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	0,91%	82,49%
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	0,86%	83,34%
31	RETINOPIA DIABETICA	0,82%	84,16%
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,81%	84,97%
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	0,74%	85,70%
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	0,72%	86,43%
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	0,69%	87,12%
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	0,64%	87,76%
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	0,64%	88,40%
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,62%	89,02%
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	0,59%	89,61%
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICOS	0,55%	90,16%
45	LEUCEMIAS CRÓNICAS	0,55%	90,71%
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	0,55%	91,26%
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	0,54%	91,80%
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS	0,52%	92,32%
51	FIBROSIS QUISTICA	0,49%	92,81%
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	0,48%	93,29%
72	CANCER VESICAL (CaVES) EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,47%	93,76%
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	0,44%	94,20%
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	0,40%	94,61%
15	ESQUIZOFRENIA	0,38%	94,99%
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	0,36%	95,34%
12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA	0,32%	95,66%
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	0,31%	95,97%

PS	NOMBRE PS	PARTICIPACIÓN EN COSTOS POR BENEFICIARIO	PARTICIPACIÓN ACUMULADA EN COSTOS POR BENEFICIARIO
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	0,29%	96,27%
2	CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	0,29%	96,56%
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	0,29%	96,85%
71	CANCER OVARIO	0,29%	97,14%
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	0,26%	97,40%
30	ESTRABISMO EN MENORES DE 9 AÑOS	0,25%	97,65%
44	TRATAMIENTO QUIRURGICO HERNIA NUCLEO PULPOSO LUMBAR	0,25%	97,90%
13	FISURA LABIOPALATINA	0,24%	98,14%
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	0,20%	98,34%
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,20%	98,54%
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	0,17%	98,71%
68	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS B	0,15%	98,86%
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	0,15%	99,02%
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PIILORY	0,14%	99,15%
54	ANALGESIA DEL PARTO	0,10%	99,26%
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	0,10%	99,36%
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	0,09%	99,45%
4	ALIVIO DEL DOLOR POR CÁNCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	0,09%	99,54%
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	0,08%	99,62%
69	VIRUS HEPATITIS C	0,08%	99,71%
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	0,08%	99,78%
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,07%	99,85%
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	0,06%	99,91%
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,05%	99,96%
9	DISRAFAS ESPINALES	0,04%	100,00%

Fuente: Elaboración propia

IV.7. Comparación Resultados EVC 2015 con EVC 2012

En esta sección se comparan los resultados del presente EVC con aquellos del 2012. De los 81 PS analizados en el EVC-2012, 69 de ellos estaban vigentes en el año 2012 según Decreto y 11 de ellos fueron incluidos con posterioridad dentro del régimen GES. Por lo tanto, los referidos 69 PS pueden ser comparados, en el sentido de tener en ambos estudios estimaciones basadas en la observación efectiva de su uso. De allí que los 12 PS restantes del EVC 2012 son aquí analizados separadamente, habiendo estado ellos presente en ambos estudios.³⁴

Las siguientes Tablas (30 y 31) muestran el CEPB promedio de ambos seguros para cada PS según el estudio correspondiente. Además, muestran el cambio porcentual, entre ambos estudios, en el costo esperado por beneficiario tanto para los 69 PS GES que se encontraban garantizados en el año 2012 (Ver Tabla 30) como para los 12 PS que no estaban garantizados en dicho año (Ver Tabla 31). Respecto de los 69 PS en comparación, se resaltan los de mayor y menor variación, destacándose los PS 64, "Prevención Secundaria en Enfermedad Renal Crónica"; PS 53 "Consumo Perjudicial o Dependencia de Alcohol y Drogas"; PS 16 "Cáncer de Testículo en Personas de 15 años y más" para los cuales la variación está por sobre un 800%. En la Tabla 31 se resaltan los PS 79 y 77, con un aumento mayor a un 400% y el PS 73 "Osteosarcoma en personas mayores de 15 años", con la menor variación.

TABLA 30: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA 69 PS GES GARANTIZADOS EN EVC-2012 (UF 2015: \$24.982,96)

PS	NOMBRE PS	EVC-2012	EVC-2015	VARIACIÓN (%)
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	0,634	0,573	-9,65%
2	CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	0,019	0,012	-34,71%
3	CANCER CERVICOUTERINO	0,028	0,105	274,77%
4	ALIVIO DEL DOLOR POR CÁNCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	0,010	0,004	-61,57%
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	0,023	0,031	34,43%
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	0,011	0,025	123,22%
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	0,272	0,216	-20,56%
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,088	0,112	26,39%
9	DISRAFIAS ESPINALES	0,005	0,002	-65,03%
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	0,008	0,006	-16,46%
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	0,135	0,102	-24,54%
12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA	0,025	0,013	-46,17%
13	FISURA LABIOPALATINA	0,006	0,010	67,07%
14	CANCER INFANTILES	0,059	0,071	20,93%
15	ESQUIZOFRENIA	0,045	0,016	-64,33%

34 Los 12 PS incluyen el PS 82 "Glaucoma", el cual no se ha incorporado aún en las GES, pero fue analizado tanto en el presente estudio como en el EVC-2012. Además, en el estudio actual, como se explicitó anteriormente se incluyeron los PS 83 "Examen de Medicina Preventiva" y PS 81 "Depresión en Adolescentes de 10 a 14 años"

PS	NOMBRE PS	EVC-2012	EVC-2015	VARIACIÓN (%)
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,005	0,049	883,01%
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,050	0,106	111,68%
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	0,125	0,197	58,06%
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	0,012	0,012	0,64%
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,002	0,002	32,47%
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,409	0,199	-51,39%
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	0,002	0,002	6,55%
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	0,032	0,038	19,51%
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	0,027	0,023	-14,55%
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	0,025	0,023	-9,24%
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	0,049	0,027	-44,62%
27	CANCER GASTRICO	0,023	0,050	123,57%
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	0,025	0,036	42,86%
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS	0,010	0,022	114,77%
30	ESTRABISMO EN MENORES DE 9 AÑOS	0,012	0,011	-9,85%
31	RETINOPTIA DIABETICA	0,009	0,035	283,60%
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	0,010	0,007	-26,93%
33	HEMOFILIA	0,093	0,100	7,04%
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,127	0,167	31,03%
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICOS	0,013	0,023	87,12%
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,022	0,009	-61,46%
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	0,059	0,126	115,92%
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	0,066	0,067	0,77%
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	0,023	0,031	37,06%
40	SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	0,033	0,054	63,85%
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	0,075	0,070	-6,60%
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	0,019	0,015	-22,03%
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,012	0,026	126,32%

PS	NOMBRE PS	EVC-2012	EVC-2015	VARIACIÓN (%)
44	TRATAMIENTO QUIRURGICO HERNIA NUCLEO PULPOSO LUMBAR	0,012	0,010	-9,51%
45	LEUCEMIAS CRÓNICAS	0,020	0,023	14,50%
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	0,053	0,096	81,05%
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	0,025	0,053	111,30%
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	0,043	0,050	14,93%
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	0,117	0,068	-41,48%
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	0,009	0,009	-0,04%
51	FIBROSIS QUISTICA	0,016	0,021	33,68%
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	0,050	0,086	71,41%
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	0,003	0,029	855,12%
54	ANALGESIA DEL PARTO	0,004	0,004	5,51%
55	GRAN QUEMADO	0,061	0,097	58,47%
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	0,037	0,052	41,23%
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	0,002	0,003	81,16%
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	0,001	0,004	334,01%
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	0,011	0,019	76,88%
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	0,011	0,017	54,10%
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	0,047	0,137	190,12%
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	0,013	0,013	-1,91%
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	0,004	0,004	4,40%
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	0,002	0,027	1041,85%
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	0,005	0,004	-20,03%
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	0,056	0,136	141,20%
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	0,021	0,012	-42,30%
68	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS B	0,004	0,006	72,98%
69	VIRUS HEPATITIS C	0,029	0,003	-88,03%

Fuente: Elaboración propia

TABLA 31: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA 12 PS GES NO GARANTIZADOS EN EVC-2012 (UF 2015: \$24.982,96)

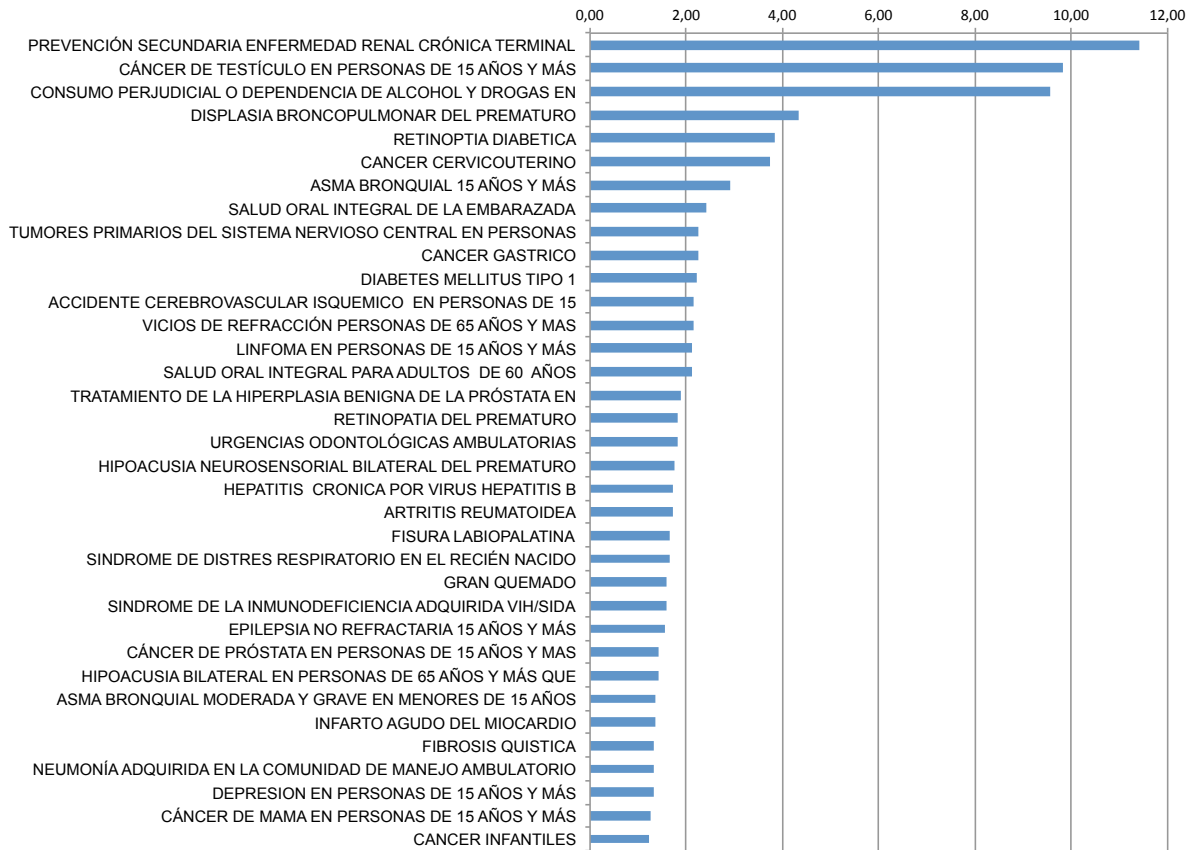
PS	NOMBRE PS	EVC-2012	EVC-2015	VARIACIÓN (%)
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,019	0,047	146,99%
71	CANCER OVARIO	0,010	0,012	22,03%
72	CANCER VESICAL (CaVES) EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,013	0,020	55,41%
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,001	0,003	287,48%
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,021	0,034	64,10%
75	TRASTORNO BIPOLAR	0,063	0,181	188,75%
76	HIPOTIROIDISMO MAYORES DE 15 AÑOS	0,036	0,042	15,26%
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	0,003	0,020	712,00%
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	0,063	0,011	-82,27%
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,008	0,041	432,10%
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PIILORY	0,018	0,006	-67,01%
82	GLAUCOMA	0,083	0,205	147,32%

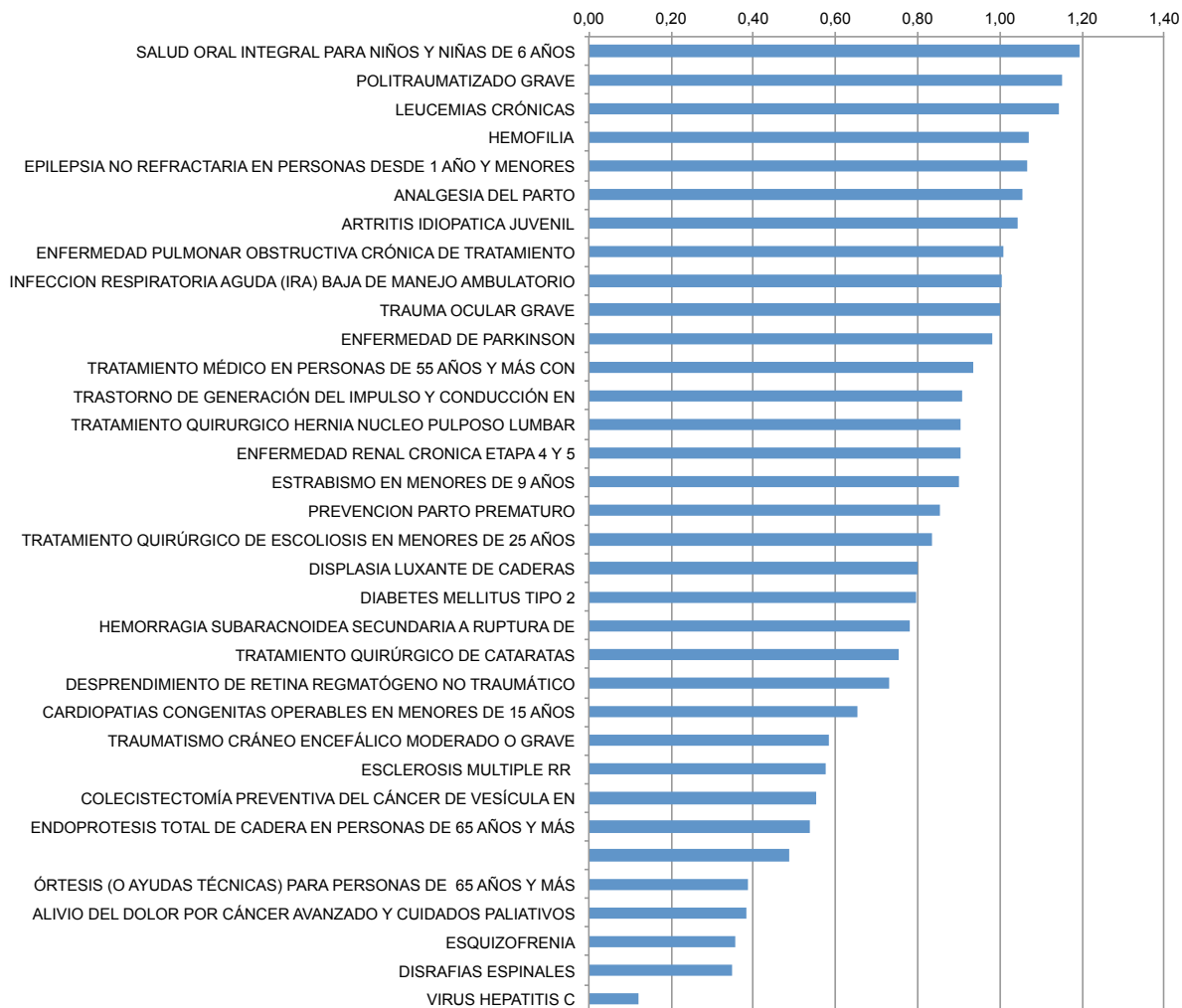
Fuente: Elaboración propia

Las siguientes Figuras 10 y 11 muestran el cociente entre el costo esperado 2015 y el costo esperado 2012, ambos expresados por beneficiario del sistema en su conjunto (FONASA e ISAPRE juntos). Ambas Figuras muestran nuevamente, ahora, en forma descendente, los cambios tanto para los 69 PS GES que se encontraban garantizados en el año 2012 (Figura 10) como para los 12 PS que no estaban garantizados en dicho año (Figura 11).

Las causas de estas variaciones se analizarán en el capítulo V.

FIGURA 10: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA 69 PS GES GARANTIZADOS EN EVC-2012 (COSTO 2015/COSTO 2012)





Fuente: Elaboración propia

FIGURA 11: CAMBIO EN EL COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO PARA 12 PS GES NO GARANTIZADOS EN EVC-2012 (COSTO 2015/COSTO 2012)

Fuente: Elaboración propia

Cambios en la Demanda EVC 2015/EVC 2012

En la Tabla 32 se aprecia para los 69 garantizados el cambio resultante en las demandas estimadas en el presente estudio con las del EVC 2012. Se aprecia que 4 PS presentan variaciones mayores a un 200% y 2 de ellos por sobre un 470%. Algunas de esas mayores demandas podrían ser explicadas por incorporación de nuevas canastas³⁵, lo que también se analizará en el capítulo V. Para el total de los 80 PS, la variación promedio es de un 40,22%.

TABLA 32: CAMBIO EN LA DEMANDA 2015/2012 POR PS PARA 69 PS GES GARANTIZADOS EN EVC-2012 (%)

PS	NOMBRE PS	EVC-2012	EVC-2015	VARIACIÓN (%)
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	2.442	14.324	486,58%
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	22.129	126.579	472,00%
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	464	1.781	283,80%
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	45.702	164.895	260,80%
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	214	743	247,18%
68	HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS B	634	2.059	224,73%
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	848	2.522	197,45%
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	935	1.877	100,71%
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	6.836	13.477	97,14%

35 En este estudio 16 PS modificaron algunas de sus canastas, ya sea incorporando nuevos GPP o modificándolos en la composición de sus prestaciones, cantidad y frecuencias.

PS	NOMBRE PS	EVC-2012	EVC-2015	VARIACIÓN (%)
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	11.824	21.349	80,56%
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS	139.220	251.249	80,47%
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	190.001	336.212	76,95%
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	311	538	73,03%
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	3.718	6.433	73,02%
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	17.702	30.255	70,91%
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCA-PASO	3.316	5.560	67,67%
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	96.095	146.710	52,67%
3	CANCER CERVICOUTERINO	17.798	26.447	48,59%
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	7.135	10.562	48,03%
51	FIBROSIS QUISTICA	388	560	44,42%
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	227.407	314.689	38,38%
33	HEMOFILIA	1.424	1.924	35,10%
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	40.586	50.846	25,28%
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	147.156	183.942	25,00%
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	41.577	51.206	23,16%
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/ SIDA	22.432	27.484	22,52%
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	1.108	1.353	22,13%
54	ANALGESIA DEL PARTO	58.224	67.635	16,16%
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	37.346	42.969	15,06%
13	FISURA LABIOPALATINA	431	491	13,82%
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	22.373	25.352	13,32%
4	ALIVIO DEL DOLOR POR CÁNCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	18.709	21.013	12,32%
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	1.715	1.892	10,29%
24	PREVENCION PARTO PREMATURO	12.135	13.320	9,77%
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	2.502	2.746	9,76%
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	26.270	28.552	8,69%
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	18.869	20.400	8,11%
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	110.388	118.573	7,41%
27	CANCER GASTRICO	2.259	2.368	4,84%
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	2.484	2.585	4,05%
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	9.231	9.551	3,46%

PS	NOMBRE PS	EVC-2012	EVC-2015	VARIACIÓN (%)
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICOS	5.915	6.079	2,77%
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	317.059	317.873	0,26%
31	RETINOPIA DIABETICA	39.953	39.243	-1,78%
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	865.590	828.423	-4,29%
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2.130.433	2.015.357	-5,40%
40	SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	2.811	2.647	-5,83%
69	VIRUS HEPATITIS C	1.173	1.093	-6,79%
45	LEUCEMIAS CRÓNICAS	1.308	1.209	-7,57%
55	GRAN QUEMADO	1.063	958	-9,87%
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	38.120	33.791	-11,36%
44	TRATAMIENTO QUIRURGICO HERNIA NUCLEO PULPOSO LUMBAR	4.624	4.003	-13,42%
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	132.395	113.173	-14,52%
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	1.971	1.667	-15,41%
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	1.014	848	-16,42%
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	702	584	-16,82%
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	62.760	52.141	-16,92%
2	CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	2.219	1.760	-20,70%
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	520.093	411.388	-20,90%
30	ESTRABISMO EN MENORES DE 9 AÑOS	11.018	8.663	-21,37%
14	CANCER INFANTILES	1.247	939	-24,70%
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	4.600	3.398	-26,13%
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	4.235	2.809	-33,68%
12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA	3.008	1.682	-44,08%
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	11.685	6.115	-47,67%
9	DISRAFIAS ESPINALES	292	151	-48,26%
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	34.944	16.470	-52,87%
15	ESQUIZOFRENIA	14.722	5.183	-64,79%
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	2.622	212	-91,90%

Fuente: Elaboración propia

Por último, en la Tabla 33 se presenta la participación de la variación del CEPB de cada PS en la variación total del CEPB y la variación de la demanda EVC 2015/EVC 2012.

TABLA 33: PARTICIPACIÓN DE LA VARIACIÓN DEL CEPB DE CADA PS EN LA VARIACIÓN TOTAL DEL CEPB Y EL CAMBIO EN LA DEMANDA 2015/2012 POR PS PARA 69 PS GES GARANTIZADOS EN EVC-2012 (%)

PS	NOMBRE PS	(CEPB 2015-CEPB 2012)/CEPB TOTAL 2012			(DEMANDA 2015-DEMANDA 2012)/DEMANDA 2012		
		VARIACIÓN CEPB c/r AL TOTAL			VARIACIÓN DEMANDA		
		AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	2,46%	2,84%	0,93%	52,67%	57,89%	11,02%
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	2,18%	2,75%	-0,08%	25,00%	23,89%	45,96%
3	CANCER CERVICOUTERINO	2,11%	2,21%	1,71%	48,59%	47,74%	56,79%
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	1,99%	1,85%	2,42%	22,52%	8,34%	123,91%
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	1,86%	2,36%	-0,11%	8,11%	8,80%	-2,72%
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1,54%	1,46%	1,76%	197,45%	189,08%	235,78%
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1,21%	1,09%	1,68%	283,80%	276,82%	309,55%
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	1,18%	1,54%	-0,21%	-20,90%	-19,79%	-66,68%
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1,08%	2,38%	-4,60%	76,95%	77,63%	73,20%
55	GRAN QUEMADO	0,98%	1,39%	-0,60%	-9,87%	-6,51%	-45,81%
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	0,98%	1,48%	-1,13%	23,16%	29,37%	-15,10%
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	0,77%	0,97%	0,00%	15,06%	15,02%	16,18%
27	CANCER GASTRICO	0,76%	0,89%	0,27%	4,84%	0,96%	120,78%
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	0,72%	0,90%	-0,03%	486,58%	506,89%	11,09%
31	RETINOPIA DIABETICA	0,70%	0,86%	0,10%	-1,78%	-2,09%	14,67%
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	0,68%	0,85%	-0,02%	472,00%	479,65%	45,01%
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,64%	0,30%	1,77%	73,02%	43,37%	163,33%
40	SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	0,58%	0,83%	-0,44%	-5,83%	-0,63%	-40,23%
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	0,41%	0,58%	-0,21%	-11,36%	-12,35%	10,35%
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0,40%	0,46%	0,16%	73,03%	67,84%	101,47%

PS	NOMBRE PS	(CEPB 2015-CEPB 2012)/CEPB TOTAL 2012			(DEMANDA 2015-DEMANDA 2012)/DEMANDA 2012		
		VARIACIÓN CEPB c/r AL TOTAL			VARIACIÓN DEMANDA		
		AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	0,38%	0,40%	0,30%	97,14%	92,44%	118,77%
14	CANCER INFANTILES	0,34%	0,40%	0,08%	-24,70%	-32,37%	31,82%
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS	0,32%	0,40%	0,02%	80,47%	80,77%	59,07%
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICOS	0,30%	0,32%	0,23%	2,77%	-14,68%	186,14%
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	0,30%	0,28%	0,38%	-33,68%	-39,40%	7,01%
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	0,23%	0,23%	0,23%	260,80%	279,27%	90,19%
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	0,22%	0,36%	-0,36%	-91,90%	-91,99%	-91,48%
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	0,21%	0,17%	0,38%	3,46%	-6,43%	73,98%
33	HEMOFILIA	0,18%	1,22%	-4,14%	35,10%	53,88%	-64,49%
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	0,18%	0,36%	-0,55%	10,29%	15,01%	-37,56%
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	0,17%	0,49%	-1,16%	7,41%	8,82%	-3,10%
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	0,16%	0,26%	-0,21%	70,91%	70,53%	77,60%
51	FIBROSIS QUISTICA	0,14%	0,21%	-0,14%	44,42%	56,34%	-10,66%
13	FISURA LABIOPALATINA	0,11%	0,16%	-0,06%	13,82%	13,64%	14,92%
45	LEUCEMIAS CRÓNICAS	0,08%	0,18%	-0,34%	-7,57%	-9,20%	-0,10%
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	0,08%	0,09%	0,00%	247,18%	294,54%	113,53%
68	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS B	0,07%	0,13%	-0,14%	224,73%	364,06%	-18,34%
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	0,04%	0,06%	-0,03%	9,76%	30,14%	-86,54%
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	0,01%	0,02%	0,00%	13,32%	13,07%	63,40%
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	0,01%	0,13%	-0,37%	-14,52%	-13,10%	-52,47%
54	ANALGESIA DEL PARTO	0,01%	0,01%	0,00%	16,16%	16,48%	-58,16%
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	0,00%	0,01%	-0,02%	22,13%	20,45%	30,58%
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	0,00%	0,03%	-0,12%	48,03%	77,38%	-64,13%
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	0,00%	0,02%	-0,08%	0,26%	0,40%	-3,53%

PS	NOMBRE PS	(CEPB 2015-CEPB 2012)/CEPB TOTAL 2012			(DEMANDA 2015-DEMANDA 2012)/DEMANDA 2012		
		VARIACIÓN CEPB c/r AL TOTAL			VARIACIÓN DEMANDA		
		AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	0,00%	0,00%	0,02%	-15,41%	-18,67%	112,46%
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	-0,01%	0,09%	-0,43%	80,56%	96,44%	-2,08%
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	-0,03%	0,00%	-0,12%	-26,13%	-21,94%	-48,81%
44	TRATAMIENTO QUIRURGICO HERNIA NUCLEO PULPOSO LUMBAR	-0,03%	-0,03%	-0,04%	-13,42%	-26,33%	42,86%
30	ESTRABISMO EN MENORES DE 9 AÑOS	-0,03%	-0,04%	0,04%	-21,37%	-25,96%	65,37%
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	-0,03%	0,00%	-0,18%	-16,82%	-19,91%	-2,86%
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	-0,06%	0,03%	-0,46%	67,67%	85,37%	-10,83%
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	-0,07%	-0,08%	-0,02%	4,05%	3,44%	11,21%
9	DISRAFAS ESPINALES	-0,09%	-0,09%	-0,05%	-48,26%	-51,49%	-4,43%
24	PREVENCION PARTO PREMATURO	-0,11%	-0,13%	0,03%	9,77%	10,75%	-11,95%
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	-0,12%	-0,10%	-0,19%	-16,42%	-16,55%	-15,23%
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	-0,14%	-0,12%	-0,13%	38,38%	39,47%	5,69%
4	ALIVIO DEL DOLOR POR CÁNCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	-0,17%	-0,15%	-0,23%	12,32%	5,23%	146,70%
2	CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	-0,18%	-0,22%	-0,02%	-20,70%	-33,78%	162,26%
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	-0,25%	-0,16%	-0,65%	100,71%	107,72%	90,75%
12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA	-0,32%	-0,33%	-0,28%	-44,08%	-46,87%	-11,74%
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	-0,38%	-0,45%	-0,02%	25,28%	25,46%	-4,29%
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	-0,60%	-0,47%	-1,12%	-52,87%	-53,98%	-39,64%
69	VIRUS HEPATITIS C	-0,70%	-0,56%	-1,32%	-6,79%	1,18%	-37,45%
15	ESQUIZOFRENIA	-0,80%	-0,63%	-1,51%	-64,79%	-68,17%	-38,30%

PS	NOMBRE PS	(CEPB 2015-CEPB 2012)/CEPB TOTAL 2012			(DEMANDA 2015-DEMANDA 2012)/DEMANDA 2012		
		VARIACIÓN CEPB c/r AL TOTAL			VARIACIÓN DEMANDA		
		AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	-0,91%	-0,81%	-1,18%	-16,92%	-18,02%	11,93%
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	-1,33%	-1,53%	-0,33%	-47,67%	-48,11%	-21,53%
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	-1,54%	-0,29%	-6,69%	-4,29%	-2,32%	-27,48%
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	-1,68%	-0,89%	-4,11%	8,69%	6,45%	64,04%
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	-5,77%	-6,19%	-3,72%	-5,40%	-6,14%	20,06%

Fuente: Elaboración propia

V. ANÁLISIS DE RESULTADOS: SIMULACIONES

Con el objeto de estimar con mayor precisión cuál es la fuente de las variaciones en el CEPB de los PS del EVC 2015 respecto de los CEPB del EVC 2012, en este capítulo se efectúan Análisis de Sensibilidad que permitirán aproximarnos a determinar cuánto explican de aquellos cambios las variaciones en demanda y costos. El punto de partida es una análisis que persigue cuantificar el efecto precios, dado que en este estudio, como ya se ha señalado, existe una importante diferencia en la fuente de ellos respecto de la utilizada en el EVC 2012.

V.1. Análisis de Sensibilidad para PS seleccionados: Efecto Precio en la Variación CEPB EVC 2015 vs EVC 2012

Para efectuar el análisis, se seleccionó un conjunto de PS en base a los siguientes criterios:

- Problemas de Salud con mayor participación en el Costo Esperado por Beneficiario total 2015.
- Comparación con EVC 2012:
 - Problemas de Salud con mayores cambios en su CEPB total
 - Problemas de Salud con mayores cambios en su CEPB FONASA.
 - Problemas de Salud con mayores cambios en su CEPB ISAPRE.
 - Problemas de Salud que con su variación más aportan a la variación del CEPB total.

Dado estos criterios, se analizaron 29 PS, los cuales, en varios casos, cumplen con más de una condición para ser incluidos en su análisis.

Los escenarios de sensibilización presentados en este estudio corresponden a los siguientes:

- **Escenario 1:** Demandas EVC 2015, y, para el vector de precios públicos, precios de prestaciones valorizadas en el EVC 2012, ajustados por inflación, en todos los casos en que la prestación fue valorizada en el estudio. Para aquellas prestaciones en las que no se encontró precio en el estudio EVC 2012, se utilizaron los precios de aranceles MAI/MLE. Finalmente, cualquier prestación que no se logró valorizar mediante EVC 2012 o aranceles MAI/MLE, se utilizaron precios de los estudios de valorización de costos anteriores al EVC 2012, ajustados por inflación. Este escenario es el que se acerca más a los precios del estudio EVC 2012, por lo tanto la información que entregue será utilizada para presentar la magnitud de la variación que es explicada por los cambios de precios.
- **Escenario 2:** Demandas EVC 2015, y, para el vector de precios públicos, precios del estudio ECPS 2011 sólo para las prestaciones costeadas directamente. Para el resto de las prestaciones se utilizaron los precios del EVC 2012 ajustados por inflación en los casos en que la prestación en particular se encontraba valorizada en el estudio. Para aquellas prestaciones no valorizadas por el ECPS 2011 y por el EVC 2012, se utilizaron los precios de aranceles MAI/MLE. La utilidad de este escenario reside en que logrará explicar la importancia que tiene la utilización del estudio ECPS 2011 en explicar las variaciones del CEPB entre los estudios EVC 2015 y EVC 2012.

En la Tabla 34 se presentan los problemas de salud analizados y sus principales estadísticas, ordenados por su participación relativa en el CEPB total. Cabe destacar que estos 29 problemas en conjunto representan el 63,71 % del CEPB total, el 63,84 % del CEPB FONASA y el 62,93% del CEPB ISAPRE.

TABLA 34: INDICADORES DE CEPB PARA 29 PS SELECCIONADOS EN EL ESCENARIO BASE

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO	CEPB (UF)			CEPB PS/CEPB TOTAL (83 PS)			VARIACIÓN CEPB		
			AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	2005	0,573	0,683	0,126	12,60%	14,05%	3,85%	-9,65%	-4,55%	-54,61%
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	2005	0,216	0,245	0,102	4,76%	5,03%	3,14%	-20,56%	-4,08%	-70,59%
82	GLAUCOMA	2016	0,205	0,218	0,152	4,50%	4,48%	4,66%	147,32%	181,46%	43,04%
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	0,199	0,227	0,088	4,38%	4,66%	2,69%	-51,39%	-49,87%	-60,87%
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	2005	0,197	0,180	0,270	4,34%	3,69%	8,26%	58,06%	60,16%	49,31%
75	TRASTORNO BIPOLAR	2013	0,181	0,104	0,489	3,98%	2,15%	14,98%	188,75%	135,74%	244,11%
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2006	0,167	0,155	0,214	3,67%	3,19%	6,57%	31,03%	126,10%	-44,10%
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	2010	0,137	0,152	0,077	3,01%	3,12%	2,37%	190,12%	214,95%	79,75%
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	2010	0,136	0,161	0,035	2,99%	3,31%	1,07%	141,20%	165,47%	-7,74%
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2006	0,126	0,148	0,040	2,78%	3,04%	1,23%	115,92%	138,95%	-9,19%
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	0,106	0,093	0,161	2,34%	1,91%	4,93%	111,68%	134,30%	66,83%
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	2005	0,105	0,109	0,086	2,31%	2,25%	2,64%	274,77%	276,78%	269,98%
33	HEMOFILIA	2006	0,100	0,118	0,025	2,20%	2,43%	0,78%	7,04%	59,96%	-85,70%
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	2006	0,067	0,081	0,009	1,47%	1,67%	0,29%	0,77%	6,24%	-58,88%
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	2007	0,052	0,062	0,010	1,14%	1,28%	0,31%	41,23%	51,48%	-43,54%
27	CÁNCER GÁSTRICO	2006	0,050	0,058	0,018	1,11%	1,20%	0,55%	123,57%	125,82%	123,14%
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	0,049	0,043	0,073	1,08%	0,89%	2,24%	883,01%	1103,63%	556,30%
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013	0,041	0,047	0,014	0,89%	0,97%	0,42%	432,10%	547,87%	51,35%
31	RETINOPIA DIABETICA	2006	0,035	0,042	0,004	0,76%	0,87%	0,14%	283,60%	285,62%	452,83%
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	2006	0,031	0,032	0,026	0,69%	0,67%	0,79%	37,06%	35,33%	49,92%

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO	CEPB (UF)			CEPB PS/CEPB TOTAL (83 PS)			VARIACIÓN CEPB		
			AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	2007	0,029	0,036	0,002	0,64%	0,74%	0,06%	855,12%	1082,87%	-37,39%
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	2010	0,027	0,034	0,001	0,60%	0,69%	0,02%	1041,85%	1189,18%	-46,31%
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	2005	0,023	0,028	0,002	0,50%	0,58%	0,06%	-14,55%	-14,25%	132,23%
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	2013	0,020	0,023	0,010	0,45%	0,47%	0,32%	712,00%	1241,43%	71,40%
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	2013	0,011	0,011	0,012	0,25%	0,22%	0,37%	-82,27%	-82,17%	-82,74%
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	2010	0,004	0,004	0,001	0,08%	0,08%	0,04%	334,01%	511,74%	-1,57%
69	VIRUS HEPATITIS C	2010	0,003	0,004	0,002	0,08%	0,08%	0,08%	-88,03%	-84,48%	-95,14%
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013	0,003	0,003	0,002	0,06%	0,06%	0,06%	287,48%	399,82%	51,36%
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	2005	0,002	0,003	0,000	0,05%	0,06%	0,00%	32,47%	33,72%	98,90%

Fuente: Elaboración Propia.

En la Tabla 35 se presentan los 29 Problemas de Salud analizados y cuáles son los criterios que cumplen para ser incluidos en el análisis:

TABLA 35: CRITERIOS DE SELECCIÓN DE PROBLEMA DE SALUD

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO	Según participación en el CEPB total	Según variación en su CEPB FONASA	Según variación en su CEPB ISAPRE	Según su aporte a la variación total
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	2005	x			x
82	GLAUCOMA	2016	x	x		x
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	2005	x			x
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	x			x
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	2005	x			
75	TRASTORNO BIPOLAR	2013	x		x	x
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2006	x			x
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	2010	x	x	x	x
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	2010	x	x		x
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2006	x			x
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005			x	x
33	HEMOFILIA	2006			x	
3	CANCER CERVICOUTERINO	2005		x		x
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	2006				
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	2007				
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005		x		x
27	CANCER GASTRICO	2006			x	
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013		x		
31	RETINOPIA DIABETICA	2006		x	x	
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	2007		x		
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	2006				
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	2010		x		
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	2005			x	
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	2013		x		
69	VIRUS HEPATITIS C	2010		x	x	
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	2010		x		
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013		x		
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	2005			x	
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	2013			x	

Fuente: Elaboración Propia

Resultados Escenario 1

En la Tabla 36 se muestran los resultados que entrega el Escenario 1. Se presenta el CEPB total, FONASA e ISAPRE, que incluye a los 83 PS que forman parte del EVC 2015, y también el CEPB total, FONASA e ISAPRE que sólo incluye los 80 PS en Régimen de Garantías Explícitas. Adicionalmente, se entrega separadamente el CEPB total (y para cada seguro) de los 69 PS garantizados el año 2012 y el CEPB total (y por seguro) de los 11 PS que estaban en estudio en el EVC 2012, pero fueron garantizados en el año 2013 (y por lo tanto, son parte del estudio EVC 2015 como problemas garantizados).

Esto último resultará útil, pues dado que estos últimos 11 PS no estaban garantizados al momento del estudio EVC 2012 (fueron incluidos en las GES el año 2013) la información con la que se contaba en el año 2012 con respecto al uso era más bien teórica, no existiendo datos oficiales contra los cuales contrastar las estimaciones de demanda realizadas. Para el presente estudio se contó con información de uso para estos Problemas de Salud y por lo tanto, la comparación directa del CEPB de estos debe realizarse de forma separada.

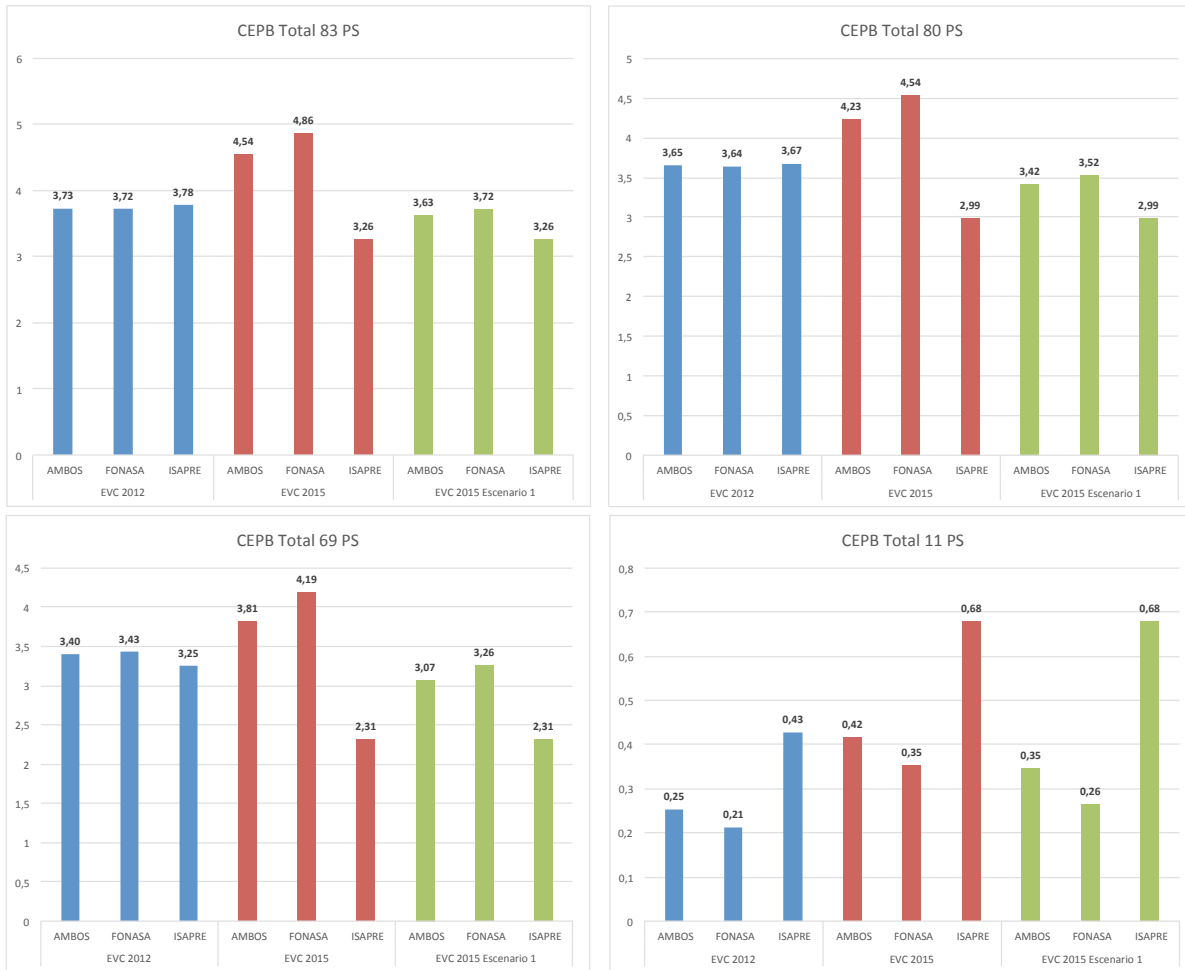
TABLA 36: ESCENARIO 1: RESULTADOS AGREGADOS DE CEPB

	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB 83 PS	3,63	3,72	3,26
CEPB 80 PS	3,42	3,52	2,99
CEPB 69 PS	3,07	3,26	2,31
CEPB 11 PS	0,35	0,26	0,68

Fuente: Elaboración Propia.

Los resultados entregados por el Escenario 1 pueden ser contrastados con los resultados del estudio (y presentados en el capítulo de Resultados) y con el EVC 2012 para apreciar de mejor forma su ajuste. Esto se realiza a través de la Figura 12:

FIGURA 12. RESULTADOS ESCENARIO 1



Fuente: Elaboración Propia.

Para los 29 problemas que se analizan en esta sección, los resultados que entrega el Escenario 1 de sensibilización pueden verse en la Tabla 37:

TABLA 37: ESCENARIO 1 : RESULTADOS POR PS

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO	CEPB (UF)			CEPB PS/CEPB TOTAL			VARIACIÓN CEPB		
			AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	2005	0,569	0,678	0,126	15,68%	18,25%	3,85%	-10,26%	-5,23%	-54,61%
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	2005	0,189	0,169	0,270	5,21%	4,55%	8,26%	51,35%	50,83%	49,31%
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	2005	0,165	0,180	0,102	4,54%	4,85%	3,14%	-39,51%	-29,33%	-70,59%
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	0,164	0,183	0,088	4,52%	4,91%	2,69%	-59,99%	-59,60%	-60,87%
75	TRASTORNO BIPOLAR	2013	0,144	0,059	0,489	3,98%	1,59%	14,98%	130,40%	33,00%	244,11%
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	2010	0,119	0,129	0,077	3,28%	3,47%	2,37%	151,56%	167,81%	79,75%
82	GLAUCOMA	2013	0,115	0,105	0,152	3,16%	2,84%	4,66%	38,52%	36,23%	43,04%
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2006	0,105	0,078	0,214	2,89%	2,09%	6,57%	-17,80%	13,08%	-44,10%
3	CANCER CERVICOUTERINO	2005	0,102	0,106	0,086	2,82%	2,86%	2,64%	265,46%	265,60%	269,98%
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	0,102	0,087	0,161	2,82%	2,35%	4,93%	102,93%	120,46%	66,83%
33	HEMOFILIA	2006	0,095	0,112	0,025	2,61%	3,01%	0,78%	1,63%	51,44%	-85,70%
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	2010	0,074	0,084	0,035	2,04%	2,26%	1,07%	31,52%	38,29%	-7,74%
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2006	0,068	0,075	0,040	1,88%	2,02%	1,23%	16,43%	21,44%	-9,19%
31	RETINOPIA DIABETICA	2006	0,056	0,068	0,004	1,54%	1,84%	0,14%	517,73%	527,12%	452,83%
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	0,039	0,031	0,073	1,08%	0,82%	2,24%	681,17%	753,29%	556,30%
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	2006	0,038	0,044	0,009	1,03%	1,20%	0,29%	-43,46%	-41,75%	-58,88%
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013	0,035	0,040	0,014	0,97%	1,09%	0,42%	361,54%	455,76%	51,35%
27	CANCER GASTRICO	2006	0,033	0,037	0,018	0,91%	0,99%	0,55%	47,01%	42,64%	123,14%
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	2006	0,032	0,033	0,026	0,87%	0,89%	0,79%	38,80%	37,39%	49,92%
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	2007	0,025	0,029	0,010	0,69%	0,77%	0,31%	-31,96%	-30,16%	-43,54%

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO	CEPB (UF)			CEPB PS/CEPB TOTAL			VARIACIÓN CEPB		
			AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	2013	0,020	0,023	0,010	0,56%	0,61%	0,32%	706,39%	1231,12%	71,40%
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	2007	0,016	0,019	0,002	0,43%	0,51%	0,06%	411,43%	525,95%	-37,39%
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	2005	0,015	0,018	0,002	0,41%	0,49%	0,06%	-44,34%	-44,64%	132,23%
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	2010	0,011	0,014	0,001	0,30%	0,37%	0,02%	363,00%	418,65%	-46,31%
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	2013	0,007	0,006	0,012	0,21%	0,17%	0,37%	-88,12%	-89,69%	-82,74%
69	VIRUS HEPATITIS C	2010	0,003	0,003	0,002	0,08%	0,08%	0,08%	-90,45%	-88,13%	-95,14%
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	2010	0,002	0,002	0,001	0,06%	0,07%	0,04%	171,51%	262,33%	-1,57%
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013	0,002	0,002	0,002	0,06%	0,06%	0,06%	186,06%	249,20%	51,36%
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	2005	0,002	0,002	0,000	0,05%	0,06%	0,00%	7,47%	8,15%	98,90%

Fuente: Elaboración Propia.

En este escenario podemos apreciar que los 29 problemas representan el 64,68 % del CEPB total, el 65,06 % del CEPB FONASA y el 62,93% del CEPB ISAPRE. Es decir, un escenario de precios menores para FONASA (como lo es el estudio EVC 2012 y los precios arancelados MAI/MLE) no cambia de mayor forma las participaciones de los 29 problemas analizados.

Resultados Escenario 2

En la Tabla 38 se presentan los resultados que entrega el Escenario 2. Se muestra el CEPB total, FONASA e ISAPRE, que incluye a los 83 PS que forman parte del EVC 2015, y también se presenta el CEPB total, FONASA e ISAPRE que sólo incluye los 80 PS en régimen de garantías explícitas. Adicionalmente, se entrega separadamente el CEPB total (y para cada seguro) de los 69 PS garantizados el año 2012 y el CEPB total (y por seguro) de los 11 PS que estaban en estudio en el EVC 2012 y garantizados en el año 2013 (y por lo tanto, son parte del EVC 2015 como problemas garantizados).

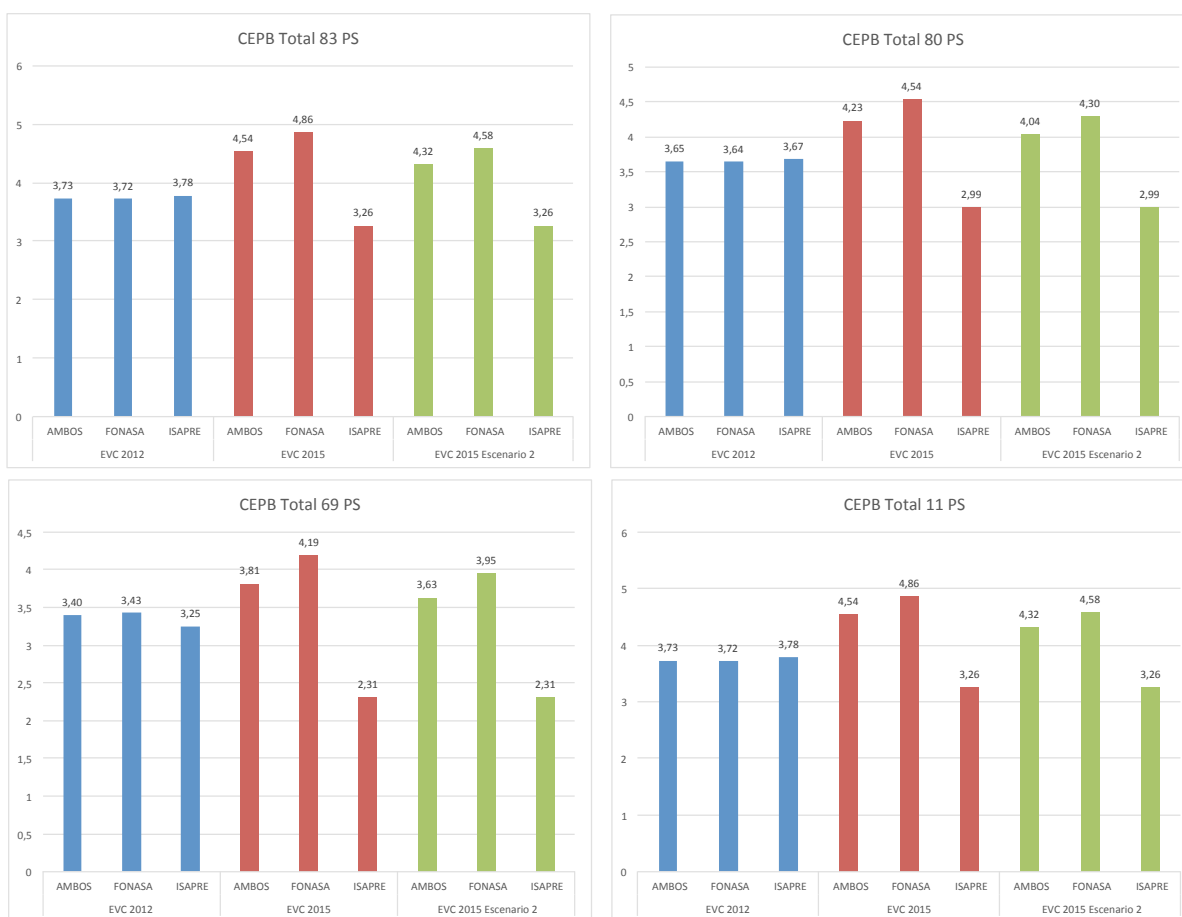
TABLA 38: ESCENARIO 2: RESULTADOS AGREGADOS DE CEPB

	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB 83 PS	4,32	4,58	3,26
CEPB 80 PS	4,04	4,30	2,99
CEPB 69 PS	3,63	3,95	2,31
CEPB 11 PS	0,41	0,34	0,68

Fuente: Elaboración Propia.

Tal como se hizo para el Escenario 1, los resultados entregados por el Escenario 2 pueden ser contrastados con los resultados del estudio y con el EVC 2012 para apreciar de mejor forma su ajuste. Los siguientes gráficos muestran esta comparación:

FIGURA 13. RESULTADOS ESCENARIO 2



Fuente: Elaboración Propia

Finalmente, los resultados que entrega el Escenario 2 para los 29 problemas analizados pueden apreciarse en la siguiente Tabla 39.

TABLA 39: ESCENARIO 2: RESULTADOS POR PS

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO	CEPB (UF)			CEPB PS/CEPB TOTAL			VARIACIÓN CEPB		
			AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	2005	0,574	0,685	0,126	13,28%	14,93%	3,85%	-9,44%	-4,33%	-54,61%
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	2005	0,206	0,231	0,102	4,76%	5,04%	3,14%	-24,50%	-9,32%	-70,59%
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	0,197	0,224	0,088	4,57%	4,89%	2,69%	-51,80%	-50,34%	-60,87%
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	2005	0,197	0,179	0,270	4,56%	3,90%	8,26%	57,67%	59,62%	49,31%
82	GLAUCOMA	2013	0,183	0,190	0,152	4,23%	4,15%	4,66%	120,66%	145,87%	43,04%
75	TRASTORNO BIPOLAR	2013	0,170	0,092	0,489	3,94%	2,00%	14,98%	172,22%	106,63%	244,11%
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	2010	0,138	0,153	0,077	3,19%	3,34%	2,37%	192,29%	217,60%	79,75%
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2006	0,129	0,151	0,040	2,98%	3,29%	1,23%	120,12%	143,90%	-9,19%
3	CANCER CERVICOUTERINO	2005	0,115	0,122	0,086	2,66%	2,66%	2,64%	310,87%	320,15%	269,98%
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	0,115	0,103	0,161	2,65%	2,25%	4,93%	128,00%	160,09%	66,83%
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2006	0,107	0,081	0,214	2,48%	1,76%	6,57%	-15,94%	17,38%	-44,10%
33	HEMOFILIA	2006	0,100	0,118	0,025	2,31%	2,58%	0,78%	7,23%	60,26%	-85,70%
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	2010	0,092	0,107	0,035	2,14%	2,32%	1,07%	63,86%	75,79%	-7,74%
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	2006	0,068	0,082	0,009	1,57%	1,80%	0,29%	2,45%	8,06%	-58,88%
27	CANCER GASTRICO	2006	0,051	0,060	0,018	1,19%	1,30%	0,55%	128,52%	131,19%	123,14%
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	0,050	0,045	0,073	1,16%	0,98%	2,24%	906,98%	1145,23%	556,30%
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013	0,040	0,047	0,014	0,93%	1,02%	0,42%	427,51%	541,88%	51,35%
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	2006	0,039	0,043	0,026	0,91%	0,93%	0,79%	72,80%	77,55%	49,92%
31	RETINOPIA DIABETICA	2006	0,036	0,044	0,004	0,83%	0,95%	0,14%	298,26%	300,74%	452,83%
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	2007	0,026	0,030	0,010	0,59%	0,64%	0,31%	-29,88%	-27,84%	-43,54%

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO	CEPB (UF)			CEPB PS/CEPB TOTAL			VARIACIÓN CEPB		
			AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE	AMBOS	FONASA	ISAPRE
24	PREVENCIÓN PARTO PREMATURO	2005	0,023	0,028	0,002	0,53%	0,62%	0,06%	-14,01%	-13,70%	132,23%
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	2010	0,023	0,028	0,001	0,53%	0,62%	0,02%	855,66%	977,84%	-46,31%
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	2013	0,020	0,023	0,010	0,47%	0,50%	0,32%	707,94%	1233,96%	71,40%
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	2007	0,016	0,019	0,002	0,37%	0,42%	0,06%	417,01%	532,95%	-37,39%
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	2013	0,011	0,011	0,012	0,26%	0,24%	0,37%	-82,42%	-82,36%	-82,74%
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	2010	0,004	0,004	0,001	0,08%	0,09%	0,04%	336,90%	516,17%	-1,57%
69	VIRUS HEPATITIS C	2010	0,003	0,004	0,002	0,08%	0,08%	0,08%	-88,21%	-84,75%	-95,14%
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013	0,003	0,003	0,002	0,06%	0,06%	0,06%	265,61%	367,34%	51,36%
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	2005	0,002	0,003	0,000	0,05%	0,06%	0,00%	32,47%	33,72%	98,90%

Fuente: Elaboración Propia.

Realizando el mismo análisis que en el **Escenario 1**, vemos que los 29 problemas seleccionados representan el 63,35 % del CEPB total, el 63,42% del CEPB FONASA y el 62,93 % del CEPB ISAPRE. Dado esto, vemos que un escenario de precios intermedio, en cuanto incluye las prestaciones costeadas directamente por el estudio ECPS 2011, genera una pequeña variación en las participaciones de este grupo de problemas.

A continuación se presenta un análisis más detallado de los cambios generados por los escenarios de sensibilización, tanto para cada uno de los 29 PS, como para el CEPB total, FONASA e ISAPRE de los 80 PS en Régimen de Garantías Explícitas. Adicionalmente, el análisis se presentará en forma separada para los 69 PS que estaban garantizados el año 2012, y los 11 PS en estudio en el EVC 2012.

Análisis del CEPB de los 80 PS asegurados por las GES

Tal como se muestra en las Tablas 40 y 41, los escenarios de sensibilización presentan resultados consistentes con lo esperado, en cuanto el Escenario 1 entrega para los 80 PS, el CEPB más bajo de los tres escenarios utilizados en el EVC 2015, mientras que el Escenario 2 entrega un CEPB intermedio. El Escenario Base, es decir, aquel con precios y demandas sin cambios, presenta el CEPB más elevado de los 3.

Ahora, el objetivo de las sensibilizaciones llevadas a cabo, era medir el efecto precio (de los precios públicos, pues fueron los sensibilizados) en el CEPB total y específicamente, qué porcentaje de la variación entre el EVC 2012 y el EVC 2015 puede éste explicar. La utilización de 2 escenarios de sensibilización entregará un rango del efecto precio en el CEPB.

La metodología para encontrar este efecto será la siguiente:

- Se calculará el aumento porcentual del CEPB EVC 2015 en base al CEPB EVC 2012 de la siguiente forma:

$$R = \frac{\text{CEPB}_{2015} - \text{CEPB}_{2012}}{\text{CEPB}_{2012}}$$

- Luego, se calculará el aumento porcentual que representaría el CEPB del Escenario 1 (y 2) en base al CEPB EVC 2012 con la siguiente fórmula:

$$R_i = \frac{\text{CEPB}_{E_i} - \text{CEPB}_{2012}}{\text{CEPB}_{2012}}, i=1,2$$

- La diferencia $R - R_i$ entregará el porcentaje de variación que es explicado por los precios públicos del estudio.

Este cálculo se presenta para cada escenario en las siguientes tablas:

TABLA 40: ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD PARA 80 PS CON ESCENARIO 1

	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB 80 PS EVC 2012	3,73	3,72	3,78
CEPB 80 PS EVC 2015	4,23	4,54	2,99
CEPB 80 PS Escenario 1	3,42	3,52	2,99
Cambio Porcentual R	13,4%	22,0%	-20,9%
Cambio Porcentual	-8,4%	-5,3%	-20,9%
Porcentaje explicado por precios	21,8%	27,2%	0,0%

Fuente: Elaboración Propia

TABLA 41: ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD PARA 80 PS CON ESCENARIO 2

	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB 80 PS EVC 2012	3,73	3,72	3,78
CEPB 80 PS EVC 2015	4,23	4,54	2,99
CEPB 80 PS Escenario 2	4,04	4,30	2,99
Cambio Porcentual R	13,4%	22,0%	-20,9%
Cambio Porcentual	8,2%	15,5%	-20,9%
Porcentaje explicado por precios	5,2%	6,5%	0,0%

Fuente: Elaboración Propia

La Tabla 40 entrega información consistente con lo esperado. El Escenario 1, que no incluye prestaciones costeadas en el estudio ECPS 2011 y que presenta en general, precios menores a los del estudio EVC 2015, indica que **del 13,4 % de aumento entre el CEPB EVC 2015 y el CEPB EVC 2012, el 162,5% (21,8 / 13,4) es explicado por el cambio en precios públicos, mientras que un efecto conjunto entre la disminución de los precios privados y los cambios en demanda explicarían una reducción del 62,5% (-8,4%).** Acá se debe hacer notar que mientras las demandas de los problemas de salud aumentaron en promedio un 40,22%, los precios privados disminuyeron un 11%³⁶ y dado que el efecto conjunto es negativo (-8,4) es claro inferir que es la disminución de los precios privados la que domina y que logra amortiguar el aumento de los precios públicos. Es decir, si las demandas y los precios privados se hubiesen mantenido igual a los del EVC 2012, el CEPB hubiese aumentado en un 21,7% , el total del efecto precio público, desde 3,73 UF a 4,54 UF.

En el análisis es importante destacar que pese a que los precios públicos dan cuenta del 162,5% de la variación, en términos absolutos esto equivale al 21,7%. Este valor es casi igual al aumento de los precios públicos presentados en este estudio en comparación al EVC 2012 y que puede ser verificado tanto en el Informe 3 de Precios de Prestaciones como en el capítulo IV, sección IV.3 "Estimación de Precios FONASA e ISAPRE" de este Informe.

Estas conclusiones de efectos conjuntos entre los precios privados y la demanda son válidas para cualquier análisis de aquí en adelante. Los cambios en canastas entre ambos estudios pueden estar afectando estos porcentajes a través de 2 vías: cambios en cantidades y/o frecuencias de uso de la prestación (lo que se traduciría en un efecto precio) y eliminación o inclusión de canastas (lo que se traduciría, mayormente, en un efecto demanda). Esto revela que la utilización del estudio ECPS 2011 como fuente de precios para las prestaciones aranceladas, eleva el CEPB más allá de lo que logra compensar el efecto demanda.

Cabe señalar que los cambios en el CEPB ISAPRE son nulos, dado que la sensibilización se realizó, tal como se dijo antes, al vector público de precios.

La Tabla 41 muestra que en el Escenario 2, (que incluye los precios de las prestaciones costeadas directamente por el estudio ECPS 2011, además de precios ajustados por inflación del EVC 2012, precios arancelados MAI/ MLE y precios de estudios EVC anteriores incorporados en el EVC 2012), del 13,4 % de aumento entre el CEPB EVC 2015 y el CEPB EVC 2012, el 38,5% (5,2 / 13,4) es explicado por el cambio en precios públicos, mientras que la demanda y los precios privados dan cuenta de un aumento del 61,5% (8,2%). **En este escenario nuevamente podemos apreciar el efecto que tiene el estudio ECPS 2011 en el CEPB 2015.** Pese a que sólo se usan los precios del estudio citado para las prestaciones costeadas directamente, el CEPB en este escenario indica que el resto de los precios (la diferencia que hay entre el Escenario 1 y el Escenario 2) dan cuenta de sólo una pequeña parte de la variación entre el CEPB EVC 2015 y el CEPB EVC 2012. Nuevamente, cabe notar que el efecto es mayor en FONASA y nulo en ISAPRE.

Para un análisis más detallado de las prestaciones costeadas por el estudio ECPS 2011, ver cap. VI, sección VI.1 "Impacto de las 87 prestaciones costeadas en el ECPS 2011".

36 Ver sección "Estimación de Precios"

Análisis del CEPB de los 69 PS asegurados por las Garantías Explícitas en el año 2012

La misma metodología aplicada a los 80 PS se aplicará a los 69 Problemas de Salud que estaban garantizados el año 2012, y que por lo tanto pueden ser comparados directamente. A continuación se presentan los 69 PS con su respectivo año de ingreso a la garantía.

TABLA 42: AÑO DE INGRESO A LAS GARANTÍAS DE 69 PS

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	2005
2	CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	2005
3	CANCER CERVICOUTERINO	2005
4	ALIVIO DEL DOLOR POR CÁNCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	2005
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	2005
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	2005
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	2005
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005
9	DISRAFIAS ESPINALES	2005
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	2005
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	2005
12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA	2005
13	FISURA LABIOPALATINA	2005
14	CANCER INFANTILES	2005
15	ESQUIZOFRENIA	2005
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005
17	LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	2005
19	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS	2005
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	2005
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	2005
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	2005
24	PREVENCION PARTO PREMATURO	2005
25	TRASTORNO DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	2005
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	2006
27	CANCER GASTRICO	2006
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2006
29	VICIOS DE REFRACCIÓN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS	2006
30	ESTRABISMO EN MENORES DE 9 AÑOS	2006

31	RETINOPIA DIABETICA	2006
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	2006
33	HEMOFILIA	2006
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2006
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICOS	2006
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	2006
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2006
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	2006
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	2006
40	SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO	2007
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	2007
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	2007
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2007
44	TRATAMIENTO QUIRURGICO HERNIA NUCLEO PULPOSO LUMBAR	2007
45	LEUCEMIAS CRÓNICAS	2007
46	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS AMBULATORIAS	2007
47	SALUD ORAL INTEGRAL PARA ADULTOS DE 60 AÑOS	2007
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	2007
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	2007
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	2007
51	FIBROSIS QUISTICA	2007
52	ARTRITIS REUMATOIDEA	2007
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	2007
54	ANALGESIA DEL PARTO	2007
55	GRAN QUEMADO	2007
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	2007
57	RETINOPATIA DEL PREMATURO	2010
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	2010
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	2010
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA 15 AÑOS Y MÁS	2010
61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	2010
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	2010
63	ARTRITIS IDIOPATICA JUVENIL	2010
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	2010
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	2010
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	2010
67	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	2010
68	HEPATITIS CRONICA POR VIRUS HEPATITIS B	2010
69	VIRUS HEPATITIS C	2010

La información proporcionada por cada escenario de sensibilización y el cálculo del porcentaje de variación explicado por los precios se presenta en las siguientes tablas 43 y 44.

TABLA 43: ESCENARIO 1: RESULTADOS FINALES PARA 69 PS

	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB 69 PS EVC 2012	3,40	3,43	3,25
CEPB 69 PS EVC 2015	3,81	4,19	2,31
CEPB 69 PS Escenario 1	3,07	3,26	2,31
Cambio Porcentual R	12,3%	22,1%	-28,8%
Cambio Porcentual R_1	-9,5%	-4,9%	-28,8%
Porcentaje explicado por precios	21,9%	27,0%	0,0%

Fuente: Elaboración Propia

TABLA 44: ESCENARIO 2: RESULTADOS FINALES PARA 69 PS

	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB 69 PS EVC 2012	3,40	3,43	3,25
CEPB 69 PS EVC 2015	3,81	4,19	2,31
CEPB 69 PS Escenario 2	3,63	3,95	2,31
Cambio Porcentual R	12,3%	22,1%	-28,8%
Cambio Porcentual R_2	6,9%	15,3%	-28,8%
Porcentaje explicado por precios	5,5%	6,7%	0,0%

Fuente: Elaboración Propia

Los resultados de las tablas 43 y 44 muestran un comportamiento similar de los 69 PS garantizados el año 2012, respecto de los 80 Ps, ya analizados.

Nuevamente vemos que en ambos escenarios, el CEPB FONASA es el que presenta el mayor cambio porcentual, y tal como en la subsección anterior, los precios explican más del 100% del cambio si utilizamos el Escenario 1 como punto de comparación. Específicamente, los precios explican un aumento de 21,9 % de un total de 12,3 % entre el EVC 2015 y el EVC 2012, lo que en otros términos significa que el 177,1 % del aumento del costo es explicado por los precios públicos. Por su parte, la demanda y la disminución de los precios privados logran explicar una reducción del 77,1% (-9,5 %).

Utilizando el Escenario 2 como base, el porcentaje que logran explicar los precios públicos baja de un 21,9% a un 5,5% (disminución desde el 177,1% al 44,3% de la variación total), **mostrando nuevamente la gran relevancia que tienen las prestaciones costeadas directamente por el ECPS 2011 en impactar, tanto el CEPB total, como el CEPB FONASA.**

Análisis del CEPB de los 11 PS asegurados por las GES en el año 2013

Como se señaló brevemente con anterioridad, los 11 Problemas de Salud listados a continuación de este párrafo, estaban en estudio en el EVC anterior y por lo tanto se espera que sus estimaciones de demanda resulten más precisas en el estudio actual que en el EVC 2012, en especial dada la información de uso y de facturación con la que se cuenta actualmente. En este contexto, se esperaba que la sensibilización entregue efectos significativamente menores a los precios y mayores a las diferencias de demanda. En la Tabla 45 se entrega la lista de ellos con su respectivo año de ingreso a las garantías.

TABLA 45: AÑO DE INGRESO A LAS GARANTÍAS DE 11 PS

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013
71	CANCER OVARIO	2013
72	CANCER VESICAL (CaVES) EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013
75	TRASTORNO BIPOLAR	2013
76	HIPOTIROIDISMO MAYORES DE 15 AÑOS	2013
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	2013
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	2013
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2013
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PIILORY	2013

A continuación se presentan los resultados que entregan las sensibilizaciones:

TABLA 46: ESCENARIO 1: RESULTADOS FINALES PARA 11 PS

	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB 11 PS EVC 2012	0,25	0,21	0,43
CEPB 11 PS EVC 2015	0,42	0,35	0,68
CEPB 11 PS Escenario 1	0,35	0,26	0,68
Cambio Porcentual R	64,6%	65,2%	58,7%
Cambio Porcentual R_1	36,9%	24,1%	58,7%
Porcentaje explicado por precios	27,7%	41,1%	0,0%

Fuente: Elaboración Propia

TABLA 47: ESCENARIO 2: RESULTADOS FINALES PARA 11 PS

	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB 11 PS EVC 2012	0,25	0,21	0,43
CEPB 11 PS EVC 2015	0,42	0,35	0,68
CEPB 11 PS Escenario 2	0,41	0,34	0,68
Cambio Porcentual R	64,6%	65,2%	58,7%
Cambio Porcentual R_2	61,9%	61,1%	58,7%
Porcentaje explicado por precios	2,8%	4,1%	0,0%

Fuente: Elaboración Propia

Cabe recordar que para el caso de los 80 PS y de los 69 primeros Problemas de Salud, el **Escenario 1** entregaba efectos precios mayores al 150% de la variación total (esto debido, tal como nos muestra el Escenario 2, a las prestaciones costeadas en el ECPS 2011). Las tablas 45 y 46, para los 11 Problemas de Salud, nos muestran que el efecto de los precios público, tal como esperábamos, es menor al efecto demanda, pues, según el Escenario 1, el efecto en el CEPB total es de un 27,7 % de un total de 64,6%, representando un 43% de la variación total. Para FONASA, el efecto precio es de un 41,1% de un total de 65,2 %, representando un 63 %. Ambos porcentajes son muy menores a los presentados para los 80 PS y para los 69 PS ya garantizados previo al año 2013.

El **Escenario 2** confirma estos resultados, pues los efectos que tienen los precios en la variación resultan menores al 5% para FONASA y menor al 3% para ambos seguros. Esto revela que el efecto de las demandas es mayor para estos 11 problemas que para los 69 anteriores, lo que **nuevamente confirma el efecto que tienen las prestaciones costeadas directamente por el ECPS 2011.**

V.2. Análisis de las causas de las variaciones entre ambos estudios para cada PS seleccionado

Durante el desarrollo de este estudio, el equipo consultor pudo constatar que la variación entre los CEPB del EVC 2012 respecto de los de este estudio, podrían deberse a las siguientes causas:

- Diferencias en la estimación de la demanda.
- Utilización de distintas fuentes de datos para los precios de las prestaciones involucradas.
- Cambios en las canastas utilizadas en cada estudio. En este punto las diferencias pueden presentarse debido a que se han añadido o eliminado canastas de un PS en particular y también debido a cambios internos en las canastas, ya sea mediante adición, eliminación o cambios de prestaciones y cambios en la cantidad y/o en frecuencia de las mismas.

En esta sección el análisis intenta cuantificar la importancia relativa de los distintos efectos, los que interactúan simultáneamente, haciéndolo bastante complejo. En la Tabla 48 se describe en detalle, para los 10 Problemas de Salud con mayor participación en el CEPB, las causas que explican las diferencias entre ambos estudios³⁷. La información utilizada para la construcción de esta tabla explicativa es obtenida de la Tabla 49 (donde además se presentan los resultados cuantitativos para el resto de los 19 PS sometidos a este análisis de sensibilidad) y de la Tabla A.6 en anexos.

³⁷ El análisis que se presentará a continuación no descarta que cualquiera de las 3 causas estén presentes en otros problemas de salud no incluidos aquí.

Los resultados permiten diferenciar los impactos de cada una de las variables que interactúan para lograr un resultado final, cuyo efecto neto se comenta en cada caso. Al analizarlas con detención, se demuestra frecuentemente el efecto predominante que tienen los precios del ECPS 2011, para explicar el aumento del CEPB de este estudio en relación al CEPB del EVC 2012.

TABLA 48: ANÁLISIS DE EFECTOS PARA LOS 10 PS CON MAYOR PARTICIPACIÓN EN EL CEPB

PS	NOMBRE PS	AÑO INGRESO	EFECTO PRECIO	EFECTO DEMANDA	CAMBIOS EN CANASTAS	EFECTO DOMINANTE
1	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 Y 5	2005	Los precios públicos sensibilizados logran explicar el 15% del cambio del CEPB FONASA. Por lo tanto la mayor parte de la variación viene a través de la disminución del CEPB ISAPRE, la cual se debe principalmente a los precios privados utilizados en el EVC 2015	Los aumentos de demanda son menores al 10%, excepto en ISAPRE, y por lo tanto no resultan ser relevantes en explicar la reducción del CEPB. En el caso de ISAPRE, pese a que la estimación de demanda aumentó en un 64,04%, esto no logra compensar la disminución de los precios privados, (debido a una utilización de mejores fuentes de información), ni al aumento de los beneficiarios ISAPRE en una proporción mayor a los de FONASA.	Para el presente estudio se añadió una canasta nueva, "Nefrectomía Donante Cadáver", la cual no se presentaba en el EVC 2012. Este elemento aumenta los costos del problema en una pequeña proporción (representa sólo el 0,3% del costo total FONASA y el 1,6% del costo total ISAPRE). Por lo tanto no logra compensar la disminución que presenta el CEPB en este problema.	Efecto Precio a través de la disminución de los precios privados.
82	GLAUCOMA *	2016	Según la tabla 49, el aumento de los precios públicos debido a la utilización del estudio ECPS 2011 logra explicar el 80 % del aumento del CEPB FONASA, lo que se traduce en un aumento del CEPB total. Esto, explica el 74 % de su aumento.	Los aumentos de demanda resultan menores al 10% en promedio, y por lo tanto no logran explicar el aumento en el CEPB, el cuál es mayor al 250%. La tabla A.6 adjuntada en Anexos confirma esta información. Sólo el aumento de demanda para el seguro privado logra explicar un porcentaje no menor, el 73%, del aumento del CEPB ISAPRE.	Los cambios en canastas existentes en este PS entre ambos estudios no logran ser relevantes para explicar el aumento del CEPB.	Efecto Precio impulsado por los precios públicos.
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	2005	El efecto precio en este PS actúa por dos vías distintas. Mientras los precios públicos aumentan, los precios privados disminuyen en comparación al EVC 2012. En proporción, el aumento de los precios públicos resulta menor a la disminución de los precios privados.	La disminución de la demanda para ambos seguros, y en especial, para ISAPRE, más la disminución de los precios privados, logra explicar en mayor medida la disminución del CEPB total.	No existen cambios relevantes en las canastas del problema que logren explicar el cambio en el CEPB.	Refuerzo de los efectos precios y demanda para el caso de ISAPRE (ambos empujan hacia abajo el CEPB), más el aumento de beneficiarios privados en una proporción mayor al de FONASA.

21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2005	Los precios públicos para este PS tienen un efecto reductor en el CEPB FONASA y empujan el CEPB total a la baja. Según el escenario de sensibilización 1, los precios explican el 19% de la reducción en FONASA y el 17% de la reducción en el CEPB total. Pese a que el escenario 1 no entrega el efecto de los precios en el caso de ISAPRE, sabemos que la utilización de mejores fuentes de información hacen tender a la baja los precios privados.	La demanda pública presenta ínfimas variaciones con respecto al EVC 2012 (del 5%), mientras que la demanda privada aumenta en un 20%. Este aumento de demanda privada no logra compensar el efecto precio, y por lo tanto el efecto demanda no resulta relevante en explicar la disminución del CEPB.	Este PS presenta claras diferencias en términos de canastas con el EVC 2012. En particular, en el o EVC 2012 existían 3 canastas que en este estudio no están incorporadas. Esto sin duda genera una disminución del costo total actual, dado que estas 3 canastas representaban el 25% del costo total de FONASA para el estudio anterior.	Efecto precio reforzado principalmente por los cambios en canastas del PS entre ambos estudios. Ambos efectos hace tender a la baja el CEPB del PS.
18	SINDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	2005	Efectos menores, pues sólo el 15% del aumento en FONASA es explicado por precios y solo el 1% del aumento del CEPB total	El aumento de la demanda, tanto pública (un 8,34%) y privada (un 123,91%), tienen una importancia mayor en explicar el aumento del CEPB. En particular, para FONASA, el aumento de demanda da cuenta del 83% del aumento del CEPB.	Este PS, presenta cambios relevantes en su composición de canastas, pues para el EVC 2015 se agregan 5 canastas. Sin embargo, estas no resultan ser más del 8,4% del costo total para FONASA y más del 4,6% del costo total para ISAPRE.	Efecto demanda reforzado de forma menor por un efecto precio.
75	TRASTORNO BIPOLAR	2013	El aumento de precios públicos da cuenta del 76% del aumento del CEPB FONASA y el 31% del aumento del CEPB. El resto es explicado por los cambios en demanda, en particular para el seguro privado.	Los cambios en la demanda en las GPP de este PS, en particular el aumento en 131% en el GPP "TRATAMIENTO TRASTORNO BIPOLAR AÑO 1" para el seguro privado, empujan al CEPB al alza.	No existen cambios relevantes en las canastas del PS que logren explicar el cambio en el CEPB.	El aumento del CEPB de este problema se explica principalmente por 2 motivos: El aumento de los precios para FONASA, y el aumento de demanda para ISAPRE para el GPP mencionado.
34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	2006	El aumento de precios públicos logra explicar el 90% del aumento del CEPB FONASA, y, dada la disminución del CEPB de ISAPRE para este PS, este aumento logra explicar el 157% del aumento del CEPB total. Es decir, la disminución de los precios privados genera un compensación al aumento de los precios públicos, en alrededor de un 67%	Existen aumentos en las estimaciones de demanda para ambos seguros, los cuáles logran explicar un 10% del aumento en el CEPB FONASA, no siendo relevantes para explicar la diferencia en el CEPB ISAPRE, por lo tanto se explican por un efecto precio.	No existen cambios relevantes en las canastas del PS que den cuenta del cambio en el CEPB.	El aumento del CEPB de este PS se explica principalmente por el aumento del CEPB FONASA en una proporción mayor a la disminución del CEPB ISAPRE (aumento de un 126% versus una disminución de un 44,1%).

61	ASMA BRONQUIAL 15 AÑOS Y MÁS	2010	El efecto precio da cuenta del 22% del aumento del CEPB. Este, aumento es empujado principalmente por el aumento de los precios públicos y por el aumento de los precios privados para un GPP en particular, "TRATAMIENTO ASMA BRONQUIAL NIVEL SECUNDARIO", el cual representa el 90% del costo total en ISAPRE. El aumento en este GPP en particular logra compensar la disminución de los precios privados en el resto de los GPP y por lo tanto influye en el alza del CEPB ISAPRE.	El aumento de la demanda logra explicar la mayor parte del aumento del CEPB. Dada la sensibilización del Escenario 1, logra explicar el 78% del aumento del CEPB.	No existen cambios relevantes en las canastas del PS que logren explicar el cambio en el CEPB.	El aumento de la demanda reforzado por el aumento de los precios públicos, da cuenta principalmente de la variación en el CEPB.
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	2010	Tal como muestra el escenario de sensibilización 1, los precios logran explicar el 78 % del aumento del CEPB total y el 77 % del aumento del CEPB FONASA.	Los aumentos de demanda para el seguro público (del 23,89 %) y del seguro privado (del 45,96 %) refuerzan el efecto de los precios explicitados en la columna anterior.	No existen cambios relevantes en las canastas del PS que logren explicar el cambio en el CEPB.	Aumento principalmente explicado por el aumento de los precios públicos y reforzado por un aumento moderado de las demandas, tanto pública como privada.
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	2006	El aumento de los precios públicos, da cuenta de un 90% del aumento del CEPB (110,3%. Ellos además explican el 85 % del aumento del CEPB de FONASA. El aumento de los precios públicos explica más el aumento del CEPB total que el de FONASA, debido a que el CEPB de ISAPRE disminuye en un 46,4 %.	La variación en las demandas entre el EVC 2012 y el estudio actual es mínima para FONASA (aumento de un 8,8 %) mientras que para ISAPRE disminuye en un 43 %. Así, el efecto demanda explica una parte menor para el aumento del CEPB FONASA pero logra explicar una mayor parte de la disminución del CEPB ISAPRE (dado que este disminuye un 46,4%)	No existen cambios relevantes en las canastas del PS que logren explicar el cambio en el CEPB.	El aumento del CEPB total es explicado en mayor medida por el aumento de los precios públicos, los cuales no logran ser compensados ni por la disminución de los precios privados, ni por la disminución de la demanda privada.

TABLA 49: ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD PARA LOS 29 PROBLEMAS SELECCIONADOS

PS 1	AMBOS	FONASA	ISAPRE	PS 61	AMBOS	FONASA	ISAPRE	PS 73	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,023	0,021	0,029	CEPB EVC 2012	0,005	0,005	0,005	CEPB EVC 2012	0,003	0,002	0,006
CEPB EVC 2015	0,031	0,028	0,043	CEPB EVC 2015	0,004	0,005	0,001	CEPB EVC 2015	0,020	0,023	0,010
CEPB Escenario 1	0,020	0,014	0,043	CEPB Escenario 1	0,00	0,00	0,00	CEPB Escenario 1	0,020	0,023	0,010
Cambio Porcentual R	34,4%	29,1%	48,6%	Cambio Porcentual R	-20,0%	-2,8%	-87,0%	Cambio Porcentual R	712%	1241%	71%
Cambio Porcentual R1	-13,5%	-34,6%	48,6%	Cambio Porcentual R1	-46,8%	-36,4%	-87,0%	Cambio Porcentual R1	706%	1231%	71%
Porcentaje explicado por precios	48,0%	63,7%	0,0%	Porcentaje explicado por precios	26,8%	33,6%	0,0%	Porcentaje explicado por precios	6%	10%	0%
Precios	139%	219%	0%	Precios	-134%	-1201%	0%	Precios	1%	1%	0%
PS 34	AMBOS	FONASA	ISAPRE	PS 33	AMBOS	FONASA	ISAPRE	PS 3	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,066	0,076	0,023	CEPB EVC 2012	0,059	0,062	0,044	CEPB EVC 2012	0,272	0,255	0,348
CEPB EVC 2015	0,067	0,081	0,009	CEPB EVC 2015	0,126	0,148	0,040	CEPB EVC 2015	0,216	0,245	0,102
CEPB Escenario 1	0,04	0,04	0,01	CEPB Escenario 1	0,068	0,075	0,040	CEPB Escenario 1	0,165	0,180	0,102
Cambio Porcentual R	0,8%	6,2%	-58,9%	Cambio Porcentual R	115,9%	138,9%	-9,2%	Cambio Porcentual R	-20,6%	-4,1%	-70,6%
Cambio Porcentual R1	-43,5%	-41,7%	-58,9%	Cambio Porcentual R1	16,4%	21,4%	-9,2%	Cambio Porcentual R1	-39,5%	-29,3%	-70,6%
Porcentaje explicado por precios	44,2%	48,0%	0,0%	Porcentaje explicado por precios	99,5%	117,5%	0,0%	Porcentaje explicado por precios	18,9%	25,3%	0,0%
Precios	5764%	769%	0%	Precios	86%	85%	0%	Precios	-92%	-618%	0%
PS 75	AMBOS	FONASA	ISAPRE	PS 64	AMBOS	FONASA	ISAPRE	PS 17	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,008	0,007	0,009	CEPB EVC 2012	0,004	0,002	0,009	CEPB EVC 2012	0,409	0,452	0,225
CEPB EVC 2015	0,041	0,047	0,014	CEPB EVC 2015	0,006	0,007	0,004	CEPB EVC 2015	0,199	0,227	0,088
CEPB Escenario 1	0,04	0,04	0,01	CEPB Escenario 1	0,005	0,006	0,004	CEPB Escenario 1	0,164	0,183	0,088
Cambio Porcentual R	432,1%	547,9%	51,3%	Cambio Porcentual R	73,0%	186,5%	-56,8%	Cambio Porcentual R	-51,4%	-49,9%	-60,9%
Cambio Porcentual R1	361,5%	455,8%	51,3%	Cambio Porcentual R1	46,4%	136,3%	-56,8%	Cambio Porcentual R1	-60,0%	-59,6%	-60,9%
Porcentaje explicado por precios	70,6%	92,1%	0,0%	Porcentaje explicado por precios	26,6%	50,2%	0,0%	Porcentaje explicado por precios	8,6%	9,7%	0,0%
Precios	16%	17%	0%	Precios	36%	27%	0%	Precios	-17%	-19%	0%
PS 82	AMBOS	FONASA	ISAPRE	PS 53	AMBOS	FONASA	ISAPRE	PS 66	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,083	0,077	0,106	CEPB EVC 2012	0,002	0,002	0,001	CEPB EVC 2012	0,019	0,016	0,033
CEPB EVC 2015	0,205	0,218	0,152	CEPB EVC 2015	0,003	0,004	0,000	CEPB EVC 2015	0,047	0,047	0,047
CEPB Escenario 1	0,115	0,105	0,152	CEPB Escenario 1	0,002	0,002	0,000	CEPB Escenario 1	0,040	0,038	0,047
Cambio Porcentual R	147,3%	181,5%	43,0%	Cambio Porcentual R	81,2%	110,2%	-88,3%	Cambio Porcentual R	147,0%	199,4%	39,4%
Cambio Porcentual R1	38,5%	36,2%	43,0%	Cambio Porcentual R1	-6,3%	7,7%	-88,3%	Cambio Porcentual R1	108,0%	140,6%	39,4%
Porcentaje explicado por precios	108,8%	145,2%	0,0%	Porcentaje explicado por precios	87,5%	102,5%	0,0%	Porcentaje explicado por precios	39,0%	58,8%	0,0%
Precios	74%	80%	0%	Precios	108%	93%	0%	Precios	27%	30%	0%

PS 38	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,019	0,020	0,016
CEPB EVC 2015	0,015	0,017	0,009
CEPB Escenario 1	0,013	0,014	0,009
Cambio Porcentual R	-22,0%	-17,4%	-45,1%
Cambio Porcentual R1	-34,3%	-32,0%	-45,1%
Porcentaje explicado por precios	12,3%	14,6%	0,0%
Precios	-56%	-84%	0%
PS 39	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,012	0,010	0,016
CEPB EVC 2015	0,026	0,027	0,022
CEPB Escenario 1	0,021	0,020	0,022
Cambio Porcentual R	126,3%	158,9%	35,8%
Cambio Porcentual R1	79,3%	94,4%	35,8%
Porcentaje explicado por precios	47,1%	64,6%	0,0%
Precios	37%	41%	0%
PS 78	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,083	0,077	0,106
CEPB EVC 2015	0,205	0,218	0,152
CEPB Escenario 1	0,115	0,105	0,152
Cambio Porcentual R	147,3%	181,5%	43,0%
Cambio Porcentual R1	38,5%	36,2%	43,0%
Porcentaje explicado por precios	108,8%	145,2%	0,0%
Precios	74%	80%	0%
PS 18	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,002	0,001	0,006
CEPB EVC 2015	0,002	0,003	0,002
CEPB Escenario 1	0,002	0,002	0,002
Cambio Porcentual R	6,5%	83,6%	-69,6%
Cambio Porcentual R1	-30,6%	8,3%	-69,6%
Porcentaje explicado por precios	37,1%	75,3%	0,0%
Precios	567%	90%	0%

PS 58	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,013	0,010	0,029
CEPB EVC 2015	0,013	0,013	0,013
CEPB Escenario 1	0,011	0,010	0,013
Cambio Porcentual R	-1,9%	33,9%	-54,1%
Cambio Porcentual R1	-20,2%	2,5%	-54,1%
Porcentaje explicado por precios	18,3%	31,4%	0,0%
Precios	-962%	93%	0%
PS 31	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,013	0,012	0,013
CEPB EVC 2015	0,023	0,024	0,021
CEPB Escenario 1	0,020	0,020	0,021
Cambio Porcentual R	87,1%	92,6%	65,5%
Cambio Porcentual R1	59,1%	57,4%	65,5%
Porcentaje explicado por precios	28,0%	35,1%	0,0%
Precios	32%	38%	0%
PS 56	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,011	0,011	0,011
CEPB EVC 2015	0,017	0,020	0,004
CEPB Escenario 1	0,016	0,019	0,004
Cambio Porcentual R	54,1%	85,0%	-68,4%
Cambio Porcentual R1	43,0%	71,1%	-68,4%
Porcentaje explicado por precios	11,1%	13,9%	0,0%
Precios	21%	16%	0%
PS 16	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,002	0,002	0,000
CEPB EVC 2015	0,002	0,003	0,000
CEPB Escenario 1	0,002	0,002	0,000
Cambio Porcentual R	32,5%	33,7%	98,9%
Cambio Porcentual R1	7,5%	8,2%	98,9%
Porcentaje explicado por precios	25,0%	25,6%	0,0%
Precios	77%	76%	0%

PS 20	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,027	0,033	0,001
CEPB EVC 2015	0,023	0,028	0,002
CEPB Escenario 1	0,015	0,018	0,002
Cambio Porcentual R	-14,5%	-14,3%	132,2%
Cambio Porcentual R1	-44,3%	-44,6%	132,2%
Porcentaje explicado por precios	29,8%	30,4%	0,0%
Precios	-205%	-213%	0%
PS 24	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,025	0,025	0,028
CEPB EVC 2015	0,036	0,035	0,042
CEPB Escenario 1	0,032	0,029	0,042
Cambio Porcentual R	42,9%	40,7%	49,7%
Cambio Porcentual R1	24,3%	17,1%	49,7%
Porcentaje explicado por precios	18,5%	23,6%	0,0%
Precios	43%	58%	0%
PS 27	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,009	0,011	0,001
CEPB EVC 2015	0,035	0,042	0,004
CEPB Escenario 1	0,056	0,068	0,004
Cambio Porcentual R	283,6%	285,6%	452,8%
Cambio Porcentual R1	517,7%	527,1%	452,8%
Porcentaje explicado por precios	-234,1%	-241,5%	0,0%
Precios	-83%	-85%	0%
PS 37	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,075	0,086	0,029
CEPB EVC 2015	0,070	0,081	0,025
CEPB Escenario 1	0,046	0,051	0,025
Cambio Porcentual R	-6,6%	-4,9%	-15,9%
Cambio Porcentual R1	-39,0%	-40,4%	-15,9%
Porcentaje explicado por precios	32,4%	35,5%	0,0%
Precios	-492%	-719%	0%

PS 69	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,001	0,001	0,001
CEPB EVC 2015	0,003	0,003	0,002
CEPB Escenario 1	0,002	0,002	0,002
Cambio Porcentual R	287,5%	399,8%	51,4%
Cambio Porcentual R1	186,1%	249,2%	51,4%
Porcentaje explicado por precios	101,4%	150,6%	0,0%
Precios	35%	38%	0%

PS 77	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,003	0,002	0,006
CEPB EVC 2015	0,020	0,023	0,010
CEPB Escenario 1	0,020	0,023	0,010
Cambio Porcentual R	712,0%	1241,4%	71,4%
Cambio Porcentual R1	706,4%	1231,1%	71,4%
Porcentaje explicado por precios	5,6%	10,3%	0,0%
Precios	1%	1%	0%
PS 79	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,008	0,007	0,009
CEPB EVC 2015	0,041	0,047	0,014
CEPB Escenario 1	0,035	0,040	0,014
Cambio Porcentual R	432,1%	547,9%	51,3%
Cambio Porcentual R1	361,5%	455,8%	51,3%
Porcentaje explicado por precios	70,6%	92,1%	0,0%
Precios	16%	17%	0%

PS 21	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,025	0,024	0,030
CEPB EVC 2015	0,023	0,026	0,013
CEPB Escenario 1	0,018	0,019	0,013
Cambio Porcentual R	-9,2%	4,7%	-55,9%
Cambio Porcentual R1	-29,5%	-21,7%	-55,9%
Porcentaje explicado por precios	20,3%	26,4%	0,0%
Precios	-219%	565%	0%
PS 7	AMBOS	FONASA	ISAPRE
CEPB EVC 2012	0,135	0,152	0,065
CEPB EVC 2015	0,102	0,122	0,022
CEPB Escenario 1	0,080	0,095	0,022
Cambio Porcentual R	-24,5%	-19,5%	-66,3%
Cambio Porcentual R1	-40,7%	-37,5%	-66,3%
Porcentaje explicado por precios	16,2%	18,0%	0,0%
Precios	-66%	-93%	0%

VI. ESCENARIO 2: ANÁLISIS EXPANDIDO

Presentados los resultados y análisis de sensibilización para el estudio EVC 2015 y para una selección de problemas, se hará lo propio para el Escenario 2, el cuál presenta las siguientes fortalezas en comparación al Escenario Base de estudio y al Escenario 1 de sensibilización:

- Mantiene las estimaciones de demanda del EVC 2015.
- Incluye los precios de las prestaciones costeadas directamente por el estudio ECPS 2011 (87 prestaciones), pero no se extienden las variaciones promedio por grupo de prestaciones reportadas en aquel estudio al resto de las prestaciones.
- Para el resto de las prestaciones se utilizan principalmente los aranceles MAI/MLE y el precio de prestaciones costeadas en el EVC 2012 para aquellas a las que no se les encontró arancel ni fueron costeadas directamente en el ECPS 2011.

En síntesis, el Escenario 2 se presenta como un escenario intermedio de precios, el cual incluye precios de prestaciones obtenidos en terreno y precios arancelados MAI/MLE, manteniendo las estimaciones de demanda del escenario base del EVC 2015, las cuales se basan en la información de uso de las GES, y de facturación GES provista por FONASA.

En las secciones siguientes se realizarán análisis complementarios para este escenario, dadas las ventajas señaladas anteriormente.

VI.1. Impacto de las 87 prestaciones costeadas en terreno del ECPS 2011

El Escenario 2 incorpora los precios costeados directamente por el estudio ECPS para 87 prestaciones de un total de 1.780 prestaciones valorizadas en el EVC 2015, es decir, casi un 5% del total de prestaciones. Pese a esto, la participación en el costo unitario de estas 87 prestaciones, tanto en el Escenario Base del EVC 2015, como en este Escenario 2, resulta ser considerablemente mayor. Como se puede apreciar en el Anexo A, Tabla A.5, la participación de las 87 prestaciones para el Escenario Base y el Escenario 2, es de un 31,92 % y un 33,25 % del costo unitario público total, respectivamente. Para el caso de la participación en el costo unitario privado, el comportamiento es similar: las 87 prestaciones tienen una participación en el Escenario Base y el Escenario 2 de un 29,64 % y un 30,36% respectivamente.

Las razones de esta elevada participación en estos 2 escenarios son principalmente 2:

- El precio público de estas prestaciones resulta más elevado cuando se utiliza el costeo por el estudio ECPS 2011 que cuando se utilizan los aranceles MAI/MLE.
- La cantidad de veces y la frecuencia con que dichas prestaciones se incluyen en las canastas.

El segundo punto puede ejemplificarse a través de las siguientes prestaciones:

- La prestación 01-02-006 ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA se presenta 88 veces en todo el estudio, requiriéndose una cantidad igual a 3.038, con una frecuencia promedio de 89%. Lo que significa un 1,91% del costo unitario total público y un 1,48% del costo unitario total privado.
- La prestación 03-02-032 ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U se presenta 95 veces en todo el estudio, requiriéndose una cantidad de 1.486,5 con una frecuencia

promedio de 84%. Significando un 0,20% del costo unitario total público y un 0,11% del costo unitario total privado.

- La prestación 01-01-113 CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGÍA, NEUROLOGÍA, ONCOLOGÍA (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2) se presenta 167 veces en todo el estudio y se requiere una cantidad de 978,8 con una frecuencia promedio de 87%. Significando, por sí sola, un 2,75% del costo unitario total público y 1,61% del costo unitario total privado.
- La prestación 02-03-001 DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL MEDICINA, CIRUGÍA, PEDIATRÍA, OBSTETRICIA-GINECOLOGÍA Y ESPECIALIDADES (SALA 3 CAMAS O MÁS) HOSPITALES TIPO 1 se presenta 154 veces en todo el estudio y se requiere una cantidad igual a 1.215, con una frecuencia promedio de 83%. Significando un 6,54 % del costo unitario total público y un 7,14 % del costo unitario total privado.

El primer punto se puede mostrar utilizando el Escenario 1 de sensibilización, dado que este escenario no incluye los costos del estudio ECPS 2011. En este escenario se encuentra que para los precios privados, la participación no cambia mayormente bajando a un 29,34%. Esto se debe principalmente a que los escenarios de sensibilización se aplicaron a los precios públicos, viéndose afectados sólo algunos precios privados.

Para el caso de los costos unitarios públicos, la participación de estas 87 prestaciones baja al 23,06%, aún alta, pero significa una disminución del 30% con respecto al Escenario 2 (desde un 33,25% al 23,06%).

Nuevamente la prestación 01-01-113 CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGÍA, NEUROLOGÍA, ONCOLOGÍA (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2) nos servirá como ejemplo. El precio público de esta prestación en el escenario base y en el escenario 2 es de 1,77 UF, mientras que el precio público de la misma en el escenario 1 es de 0,32 UF. Esta disminución de precio se traduce en una reducción en la participación en el costo unitario público del 2,75% al 0,6%.

La información para cada una de las 87 prestaciones puede verse en la Tabla A.5 en el Anexo A.

VI.2. Categorización de Problemas de Salud

Dada la variada naturaleza de los problemas de salud que forman parte de las garantías explícitas, resulta de interés dimensionar el peso relativo que tienen algunos PS con ciertas características en común.

Para este análisis el equipo consultor, en acuerdo con la contraparte técnica, propuso las siguientes 3 categorías:

- **Rango Etario:** Grupo de problemas para los cuales la población mayor de 60 años es la población objetivo específica.
- **Tipo de Problema de Salud:** Categorización de los PS según su naturaleza, sea esta crónica o aguda.
- **Principal Lugar de Atención** (usando como criterio el lugar donde el gasto de dinero es mayor): Los problemas fueron categorizados como ambulatorios, hospitalarios o de urgencia.

De esta forma, y en base al juicio experto del equipo epidemiológico en el presente estudio, los 80 problemas de salud que forman parte de las GES y los 3 problemas en estudio, sin excepción, fueron asignados a un grupo específico dentro de cada categoría, y, en un caso, el del problema 69 Virus Hepatitis C, asignado a 2 grupos dentro de la categoría "Tipo de Problema de Salud". La asignación de cada PS a un grupo puede apreciarse en detalle en el Anexo A, Tabla A.1. de este informe.

Los resultados obtenidos con respecto a la participación relativa de cada grupo de PS en el costo total del Escenario 2 pueden apreciarse en la Tabla 50. En ella se aprecia que la participación relativa de los PS dirigidos a Adultos Mayores³⁸ es de un 2,49%. Asimismo, como es de esperar, los PS crónicos tienen una importante participación en el Costo total de las GES (84,70%). Cabe destacar la importante participación en el costo de aquellos PS definidos como de carácter ambulatorio (61,63%), en relación al número de PS que tienen ese carácter.

TABLA 50: PARTICIPACIÓN RELATIVA DE CADA GRUPO DE PROBLEMAS DE SALUD

Categoría	Grupo	Número de Problemas	Costo Total del Grupo (UF)	Participación relativa en el Costo Total	Costo Total Esperado del Estudio Para 80 PS (UF)
Rango Etario	Adultos Mayores	5	1.728.190	2,48%	69.770.410
	Resto	75	68.042.220	97,52%	
Tipo de Problema de Salud	Agudo	17	10.745.106	15,40%	
	Crónico	62	58.966.127	84,51%	
	Ambas	1	59.177	0,08%	
Principal Lugar de Atención	Ambulatorio	41	42.791.978	61,33%	
	Hospitalario	38	25.341.781	36,32%	
	Urgencia	1	1.636.651	2,35%	

Fuente: Elaboración Propia

VI.3. Simulaciones

Dado que el Escenario 2 logra incluir tanto precios obtenidos en terreno (y con la importancia relativa que estos tienen, tal como se mostró en la sección anterior) y precios arancelados, se llevaron a cabo simulaciones de migración para estudiar el comportamiento del CEPB en casos de escenarios de migración de beneficiarios de un seguro a otro.

Los escenarios de migración de beneficiarios analizados, conforme a los solicitado por la contraparte, fueron los siguientes:

³⁸ Corresponden a PS dirigidos a población mayor de 60 o a población mayor de 65 años.

TABLA 51: SIMULACIONES REALIZADAS DE MIGRACIÓN

Simulación 1	5% de Benef. migra desde FONASA a ISAPRE
Simulación 2	5% de Benef. migra desde ISAPRE a FONASA

Fuente: Elaboración propia

Cabe señalar que una migración de un 5% de beneficiarios de un seguro a otro, resulta ser un escenario bastante mayor en magnitud a lo que las estimaciones de beneficiarios muestran en este estudio. Tal como se muestra en la Tabla 52, al comparar las estimaciones del EVC 2012 con las actuales, la migración de FONASA a ISAPRE estimada es de alrededor de un 1,15 %.

TABLA 52: COMPARACIÓN DE LAS ESTIMACIONES DE BENEFICIARIOS EVC 2015- EVC 2012

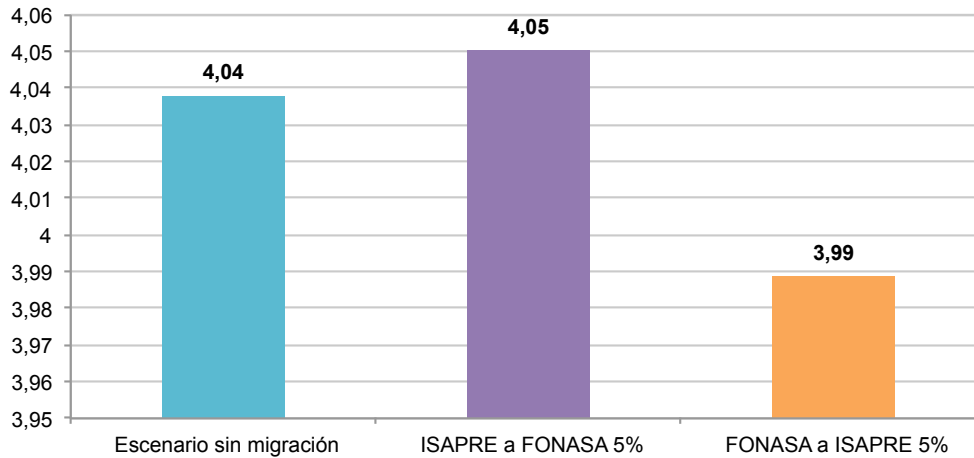
	Beneficiarios Totales	Beneficiarios FONASA	Beneficiarios ISAPRE
EVC 2012	16.516.476	13.432.759	3.083.717
Porcentaje del total	100%	81,33%	18,67%
EVC 2015	17.277.593	13.853.021	3.424.572
Porcentaje del total	100%	80,18%	19,82%
Diferencias en porcentajes		-1,15%	1,15%

Fuente: Elaboración propia

Utilizando los escenarios presentados se calculó el CEPB para cada caso y la variación en el costo total de problemas agrupados bajo las categorías presentadas en la sección anterior.

En la Figura 14 se puede apreciar que en el escenario de migración a ISAPRE, el CEPB Total disminuye en un 1,24 % (de 4,02 UF a 3,97 UF), lo que resulta esperable por el menor uso esperado de las GES en las Instituciones de Salud Previsional. En el caso del CEPB del FONASA e ISAPRE, los resultados son consistentes con los escenarios de migración considerados, específicamente, aumentan su CEPB al incrementar su población y viceversa. Sin embargo, cabe notar que el aumento, del 0,25% en el CEPB (de 4,02 UF a 4,03 UF) en el escenario de migración desde ISAPRE a FONASA, resulta de una magnitud mucho menor a la de la migración y al cambio resultante en el CEPB en el escenario de migración a ISAPRE. Con esta información se puede apreciar que la elasticidad a migraciones de beneficiarios resulta mayor para el caso de migración de beneficiarios de FONASA a ISAPRE, aunque ésta es menor a 1 en ambos casos.

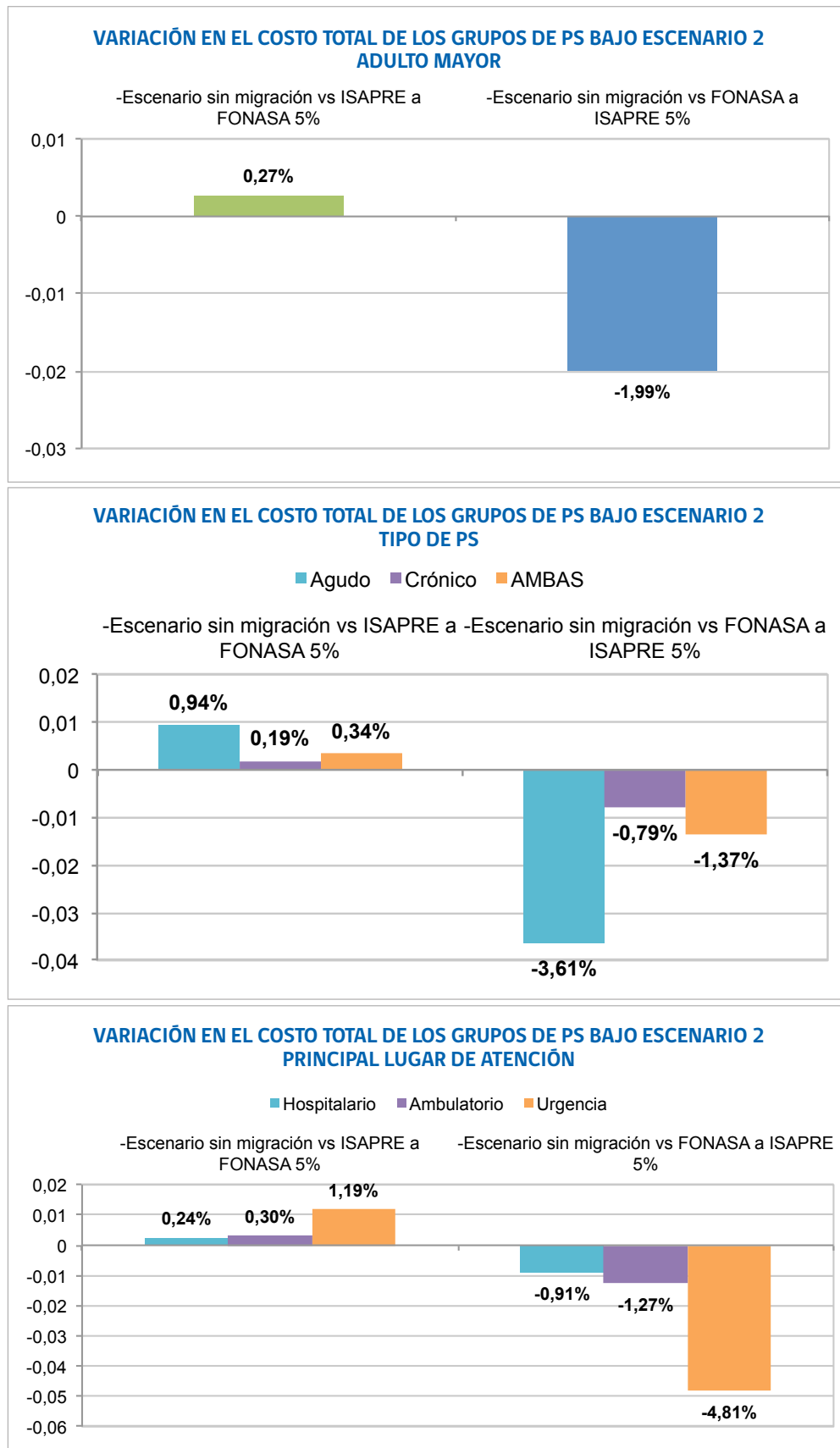
FIGURA 14: COSTO ESPERADO POR BENEFICIARIO TOTAL, FONASA E ISAPRE AÑO 2016 CON PRECIOS DEL ESCENARIO 2 PARA 80 PS (UF 2015: \$24.982,96)



Fuente: Elaboración propia

Por último, la Figura 15 presenta los impactos de las migraciones en el costo esperado total de los PS asociados a los Adultos Mayores, por tipo de problema y por tipo de atención. Como se puede apreciar, en cada escenario de migración, las direcciones de todos los grupos de PS considerados en las sensibilizaciones siguen a las del costo esperado por beneficiario, es decir, todos presentan elasticidades positivas con respecto a este cambio. Además, algunas de las cuantías de las variaciones de los grupos en análisis son menores, en valor absoluto, a las experimentadas por el costo esperado por beneficiario correspondiente, en otras palabras, tienen elasticidades menores a 1. Sólo los problemas agudos y los problemas de urgencia presentan variaciones mayores a los del CEPB.

FIGURA 15: VARIACIÓN EN EL COSTO TOTAL DE PS AGRUPADOS SEGÚN DISTINTAS CATEGORÍAS



Fuente: Elaboración propia

VII. CONCLUSIONES

El presente estudio calcula el CEPB para el año 2016, considerando para el análisis resultados de los 80 PS actualmente garantizados, más 3 PS en evaluación de incorporación.

A solicitud de la contraparte, muchos resultados se entregan para los 80 PS.

Las fortalezas del presente trabajo, a nivel de fuentes de información, consistieron en contar para los costos privados, con los precios y frecuencia de las prestaciones en convenio que efectivamente otorgaron las ISAPRE para las GES³⁹. De este modo, la estimación del costo de provisión privado debiera ser más ajustada al costo efectivo. Asimismo, se contó con la información de IMS Health para los precios privados de medicamentos. Ambos antecedentes influyeron para una disminución de dichos precios respecto al EVC 2012.

Otra característica para la estimación del CEPB de FONASA, es haber contado con información proveniente de costeo de prestaciones calculadas en terreno. Esto, ya que la principal fuente incorporada para la determinación de los costos de las prestaciones aranceladas públicas, según determinación técnica del mandante, fue el ECPS 2011. Esta sería la explicación principal para el aumento del CEPB 2015 en relación al CEPB del EVC 2012 (**4,23** versus **3,65** para los 80 PS). La fuente principal de esa diferencia para los 80 PS es el CEPB de FONASA (**4,54** versus **3,64 UF**), ya que, por el contrario, el CEPB ISAPRE 2015 resulta menor al CEPB ISAPRE 2012 (**2,99** versus **3,67**).

Efectivamente, las estimaciones de precios asociadas al ECPS 2011 son francamente mayores al Arancel de la MAI, utilizado con mayor preponderancia en el EVC 2012. Sin embargo, dada la gran diferencia en precios resultantes con la MAI y MLE, y a que el ECPS costea en terreno sólo un número acotado de prestaciones incorporadas en las GES (87), un escenario de sensibilización como el analizado en este estudio (se denomina aquí “Escenario 2”), el cual comprende los precios del ECPS 2011 sólo para las prestaciones efectivamente costeadas en terreno, resulta bastante plausible. Esto es avalado por el hecho que el número de PA no costeadas directamente y cuyo precio se vería modificado por los criterios establecidos, y no costeadas directamente, en el ECPS 2011 son 516 (73% de las PA), aumentando el CEPB sin disponer de mayores antecedentes técnicos sobre el mismo. Cabe señalar, por otra parte, que dichas prestaciones si bien consisten en casi en un 5% de las 1.780 prestaciones valorizadas en el EVC 2015, ellas tienen una participación de un 33,3 % del costo unitario público total y un 30,4% del privado. En dicho escenario, el CEPB total alcanza a **4,04 UF** y el de FONASA se reduce a **4,30 UF**, lo que acerca al CEPB total al valor de la prima universal establecida por el Ministerio de Hacienda (4,003 a Octubre 2015).

En este estudio interesa efectuar un análisis de las variaciones del CEPB por PS EVC 2015/ EVC 2012. Es preciso recordar que en esta oportunidad se estimó que los beneficiarios de FONASA e ISAPRE aumentaron respecto al EVC 2012 aproximadamente en 760 mil personas, y por este solo motivo es esperable algún aumento en las estimaciones de demanda por PS GES. Sin embargo, es claro que para cada PS hay varios motivos adicionales a los aumentos de demanda, que interactúan explicando dicha variación, ya sean cambios en estimaciones en precios de las prestaciones y/o cambios en las canastas de los PS⁴⁰. Habría sido interesante estimar el CEPB utilizando los precios de las prestaciones determinados en el EVC 2012, con el objeto de analizar aisladamente el impacto de los precios y la demandas. No obstante, esto no fue factible dada la gran cantidad de prestaciones presente en las GPP del actual estudio y no habidas en el EVC anterior⁴¹.

39 Información provista por la Superintendencia de Salud.

40 En rigor, según el tipo de cambios en las canastas, estos pueden impactar tanto la demanda como los costos de las mismas.

41 A saber, faltarían 61 PA y 298 PNA.

Dado lo anterior, lo que se realiza es un análisis de 29 PS seleccionados en base a distintos criterios⁴², los que en su conjunto representan un 63,71 % del CEPB total; el 63,84% del CEPB de FONASA y el 62,93% del CEPB de ISAPRE⁴³. Dichos PS son analizados en dos escenarios de sensibilización, el primero, que ocupa los precios del EVC 2012 actualizados, y el segundo, ya comentado más arriba, que considera los precios públicos del ECPS 2011 sólo para las prestaciones allí costeadas en terreno⁴⁴. Estos escenarios intentan medir el impacto de los precios en la variación del CEPB de este estudio, respecto del EVC 2012. Los resultados nos muestran que de la variación entre ambos estudios, más de un 100 % es explicada por el aumento de los precios públicos, efecto que es amortiguado por una reducción menor al 10 % ya sea por demanda y/o precios privados⁴⁵. Respecto de la demanda, la sensibilización efectuada no permitió estimar directamente en cuánto ella impacta a la variación del CEPB 2015/2012 (ya que ella sólo mide el efecto de precios públicos, no privados). Sin embargo, si se calcula el promedio de la variación de las demandas por PS entre ambos estudios, se obtiene una cifra positiva de un 40,22%, por lo que se infiere que definitivamente es la disminución de los precios privados, lo que explica la amortiguación señalada.

Por otra parte, para saber cuáles son las variables que explican la variación por cada uno de los 29 PS, es preciso hacer un análisis detallado de las mismas. Este análisis se efectúa para los 10 PS con mayor participación en el CEPB. De los PS restantes se entrega toda la información cuantitativa que permite inferir el impacto de los precios. En la mayoría de ellos se confirma el efecto precio, algunos generados no por los mayores precios de las prestaciones, sino por un cambio de canastas, como por ejemplo, para el PS 21, "Hipertensión.." en que la reducción de 3 canastas disminuye el costo total ya que ellas representaban el 25% del costo del estudio anterior. También en otro PS, "Síndrome de Inmunodeficiencia...." se confirma que un aumento de canastas refuerza un efecto demanda.

Respecto de la estimaciones de demanda, se recurrió a modelaciones econométricas no usadas anteriormente para predecir el Uso, con el objeto de perfeccionar dichas estimaciones. Dichas modelaciones descansaban como fuente de información en los resultados de demanda de los EVC anteriores y de la propia información del GES (SIGGES, Sistema de Información de las GES en FONASA, y aquella que maneja la Superintendencia de Salud para las ISAPRE). La información del SIGGES se presenta en forma acumulada anual, lo que dificulta el análisis para su interpretación. Para algunos PS, como por ejemplo, Depresión, el registro de casos para el 2014 es de 940 mil casos, lo que hace difícil suponer que refleje efectivamente la demanda GES⁴⁶. Las limitaciones existentes en las fuentes anteriores repercutieron en no poder utilizarse dichas predicciones. Sin embargo, a nuestro juicio, las modelaciones desarrolladas comprenden un insumo que puede ser usado en futuros estudios, cuando exista una mayor y mejor cantidad de datos⁴⁷. Existe en consecuencia un espacio importante de mejoría en dichas bases para futuras estimaciones⁴⁸.

Cabe también señalar que las estimaciones de demanda se ven dificultadas por la insuficiencia en nuestro país de estudios de prevalencia e incidencia de enfermedades, lo que permitiría una estimación basal más certera para las estimaciones de Demanda en GES.

42 Aquellos con mayor participación en el CEPB 2015, con mayores cambios en su CEPB total, etc

43 No se consideran en este cálculo los 3 PS en estudio.

44 Como se señaló más arriba, son 87 prestaciones.

45 Ver capítulo V, Análisis de Resultados: Sensibilizaciones

46 Una explicación que se da es el reducido número de casos que se cierra actualmente. Se trata de una canasta que no limita la atención a un período de tiempo específico.

47 Las listas de espera GES, al estar rutificadas, serían también un insumo interesante de considerar, pero no estuvieron disponibles para este estudio.

48 Esta limitación no se encuentra en la información de casos GES que entrega la Superintendencia de Salud.

Por orientación de la contraparte, en este estudio finalmente las demandas se ajustaron al Uso, teniendo como fuentes de información de esta variable tanto los registros de casos GES, como la información de facturación de FONASA por GES, que corresponden a registros efectivos de la utilización GES, sólo que a nivel de actividad, no de casos. Su nivel de desagregación, por GPP, hace que ella entregue un aporte muy importante para las estimaciones de demanda GES en FONASA y permite evitar ocupar los datos del SIGGES para algunos PS en que sus registros no resultan adecuados⁴⁹.

En relación a lo anterior, es interesante mencionar que se puede especular que la realidad podría mostrar comportamientos heterogéneos de las personas en los distintos PS, que hace difícil predecir su demanda. Esto podría ocurrir sobretodo todo con aquellos de más larga data, respecto de los cuales las personas tienen mayor conocimiento para participar activamente en la decisión de entrar o salir de las GES en sus diversas etapas. Dado que las personas tienen esa libertad, las estimaciones resultan más complejas ya que por lo mismo los registros de uso tendrían menor utilidad.

En este sentido, un elemento que podría ayudar en el futuro cercano a disponer de más y mejores datos sobre el comportamiento de los usuarios de las GES, sería contar con sistemas de información de características similares en el FONASA y la Superintendencia de Salud. Mejor aún, la Superintendencia podría ser la institución responsable de su diseño y , llenado, poniendo a disposición de la comunidad la data de la base en comento.

En relación a las canastas, de los 80 PS analizados, 16 de ellos cambiaron sus canastas respecto del último Decreto. Acerca de dichos cambios, cabe destacar la incorporación del tamizaje o screening a algunos PS, (ejs: papanicolau en el PS 3). A pesar del gran número de personas que involucran, su impacto depende del costo respectivo. En algunos casos ellos pueden incidir fuertemente en el costo total. Por ejemplo, en el PS 3, "Cáncer cervico uterino, su incorporación lleva a esta canasta a participar entre un 25 y un 35 % del costo total, y este PS en el agregado aumenta su CEPB en más de un 200% entre ambos estudios. De allí que habría que considerar lo adecuado de su inclusión, dado los resultados de este estudio, en que el CEPB resultante para el escenario 2 está levemente por sobre la prima universal, y dichas prestaciones ya tienen financiamiento en otros programas.

49 Por ejemplo, para el PS 3, Cáncer cérvico uterino y el PS 8, Cancer de mama, esos datos incluyen el tamizaje, que no son casos de cáncer.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

Actualización de Proyecciones de Población (2002-2020). (Octubre del 2014). Web del Instituto Nacional de Estadísticas.

Decreto N° 121. (2005). Santiago, Chile: Diario Oficial de la República de Chile.

Encuestas de Caracterización Socioeconómica (CASEN). Bases de Datos 2006, 2009, 2011 y 2013. (s.f.). Chile: Ministerio de Desarrollo Social de Chile.

Estudio de Carga de Enfermedad y Carga Atribuible 2007. (Julio 2008). Santiago, Chile: Ministerio de Salud de Chile.

Estudio de Costos de Prestaciones de Salud, 2011. FONASA. (Junio 2011 - Abril 2012). Santiago, Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile, Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública.

Estudio Verificación del Costo Esperado Individual Promedio por Beneficiario del Conjunto Priorizado de Problemas de Salud con Garantías Explícitas 2007. (2008). Santiago, Chile: Ministerio de Salud de Chile.

Estudio Verificación del Costo Esperado Individual Promedio por Beneficiario del Conjunto Priorizado de Problemas de Salud con Garantías Explícitas 2009. (2010). Santiago, Chile: Ministerio de Salud de Chile.

Estudio Verificación del Costo Esperado Individual Promedio por Beneficiario del Conjunto Priorizado de Problemas de Salud con Garantías Explícitas 2012. (13 de Febrero de 2013). Santiago, Chile: Ministerio de Salud de Chile.

Ley N° 19.966. (25 de Agosto de 2004). Santiago, Chile: Diario Oficial de la República de Chile.

Nueva Encuesta Nacional del Empleo (NENE). (s.f.). Compendio Estadístico del INE. 2010-2014.

Pittenger, D. B. (1976). *Projecting State and Local Populations*. Ballinger, Cambridge.