



¿Cuáles son las “cápitales” de ASSE?

*Cálculo del gasto medio por beneficiario de ASSE
según su edad y sexo y comparación con la situación
en las IAMC*

En este trabajo se presenta el gasto promedio por individuo incluido en la cobertura de ASSE en el trienio 2010 – 2012 y su comparación con el gasto medio por afiliado en el sector de las IAMC. Del mismo surge la existencia de diferencias en el perfil de gasto de los individuos, en función del sistema de cobertura integral al que pertenecen. Se pretende con este estudio aportar elementos que permitan evaluar una eventual capitación de la población usuaria de ASSE y avanzar en hipótesis explicativas de las diferencias encontradas.

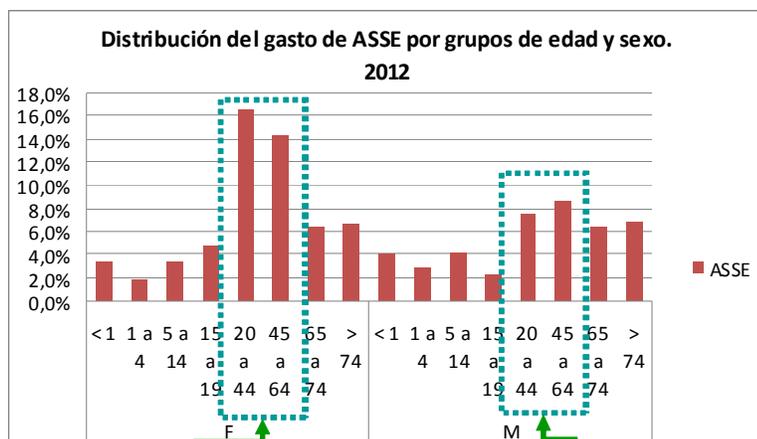


Agosto, 2014.

1. DISTRIBUCIÓN DEL GASTO DE ASSE POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO DE LOS USUARIOS

Distribución del gasto total entre los Grupos de edad y sexo. IAMC 2012

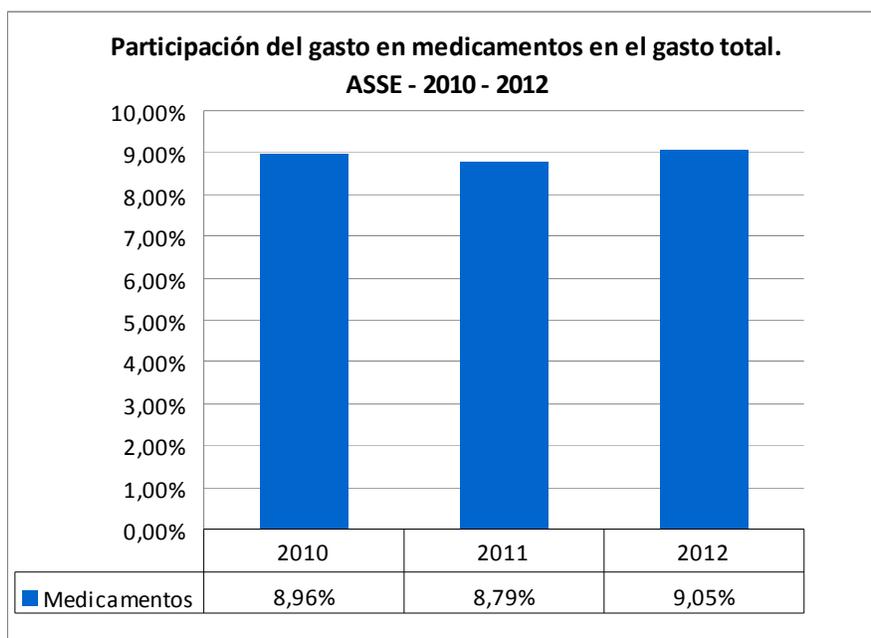
SEXO	EDAD	2012
F	< 1	3,3%
	1 a 4	1,9%
	5 a 14	3,4%
	15 a 19	4,8%
	20 a 44	16,5%
	45 a 64	14,2%
	65 a 74	6,4%
> 74	6,5%	
M	< 1	4,1%
	1 a 4	2,9%
	5 a 14	4,2%
	15 a 19	2,3%
	20 a 44	7,6%
	45 a 64	8,6%
	65 a 74	6,4%
> 74	6,8%	



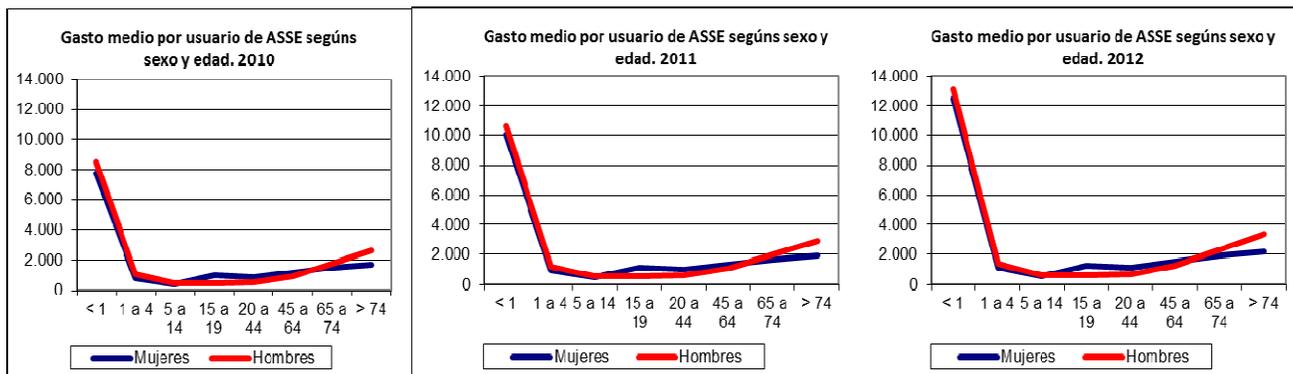
57% del gasto corresponde a usuarias de sexo femenino y 31% a las comprendidas entre 20 y 64 años

Los hombres de 20 a 64 años generan un gasto 50% menor a su pares de sexo femenino (16% del total)

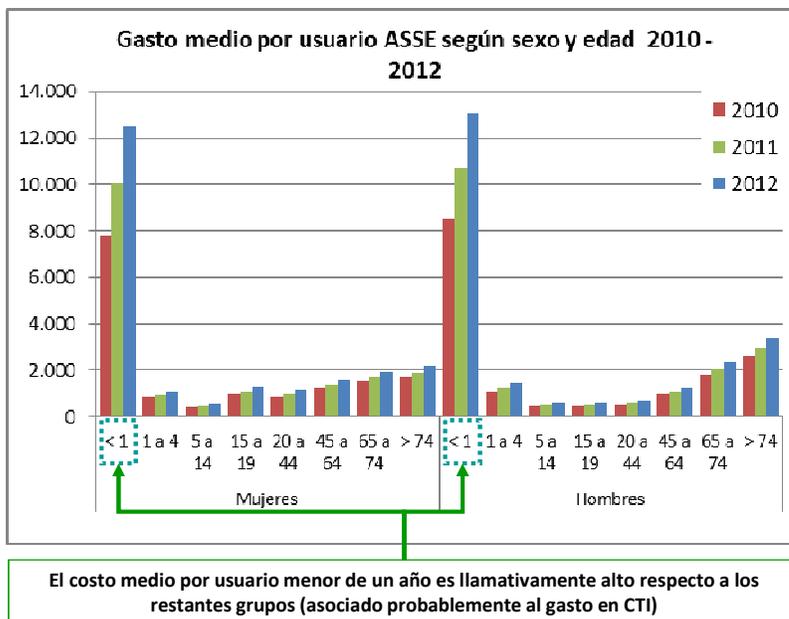
2. GASTO EN MEDICAMENTOS EN ASSE



3. GASTO PROMEDIO MENSUAL POR USUARIO DE ASSE SEGÚN SU EDAD Y SEXO

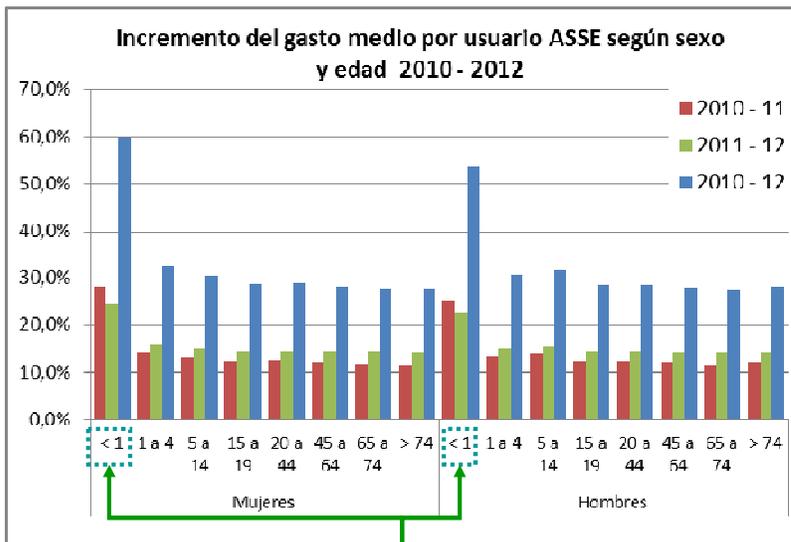


Gasto medio por usuario según sexo y edad ASSE 2010 - 2012 (pesos corrientes)				
SEXO	EDAD	2010	2011	2012
F	< 1	7.810	10.030	12.491
	1 a 4	831	951	1.102
	5 a 14	413	468	539
	15 a 19	982	1.104	1.265
	20 a 44	863	972	1.115
	45 a 64	1.216	1.362	1.561
	65 a 74	1.509	1.686	1.931
	> 74	1.703	1.900	2.174
M	< 1	8.501	10.645	13.064
	1 a 4	1.079	1.223	1.409
	5 a 14	457	521	602
	15 a 19	461	518	593
	20 a 44	527	592	678
	45 a 64	966	1.081	1.238
	65 a 74	1.813	2.021	2.312
	> 74	2.619	2.936	3.361

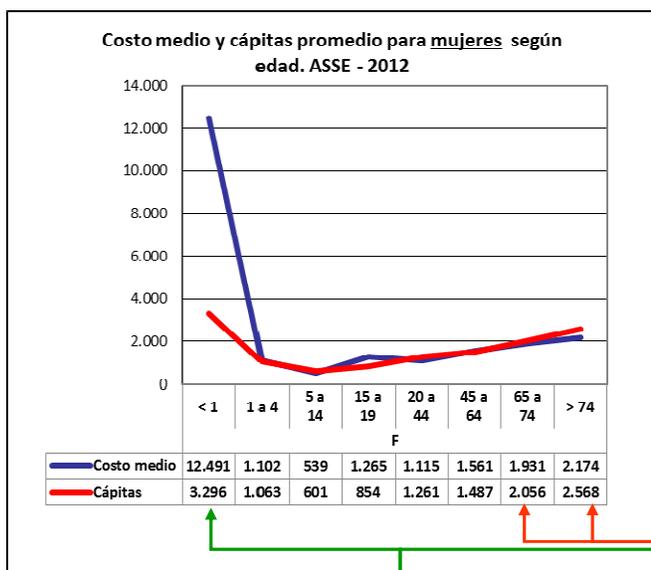


Incremento del gasto medio por usuario ASSE 2010 - 2012 (pesos corrientes)

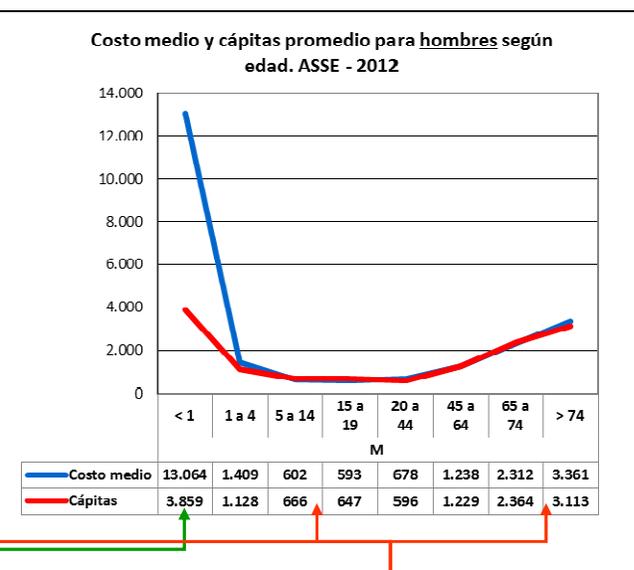
SEXO	EDAD	2010 - 11	2011 - 12	2010 - 12
F	< 1	28,4%	24,5%	59,9%
	1 a 4	14,4%	15,9%	32,6%
	5 a 14	13,3%	15,2%	30,5%
	15 a 19	12,5%	14,5%	28,9%
	20 a 44	12,7%	14,6%	29,2%
	45 a 64	12,1%	14,6%	28,4%
	65 a 74	11,7%	14,5%	28,0%
	> 74	11,6%	14,4%	27,7%
M	< 1	25,2%	22,7%	53,7%
	1 a 4	13,4%	15,2%	30,7%
	5 a 14	14,0%	15,6%	31,8%
	15 a 19	12,2%	14,5%	28,5%
	20 a 44	12,2%	14,5%	28,5%
	45 a 64	11,9%	14,5%	28,2%
	65 a 74	11,5%	14,4%	27,5%
	> 74	12,1%	14,5%	28,3%



El mayor incremento se verifica en los menores de un año de ambos sexos



La curva de gastos se ubica claramente por encima de la curva de precios de las cápitas en < de 1 año y mujeres de 15 a 19.



Los precios de las cápitas superan al gasto en varios grupos

Precio de las cápitas expresadas en porcentaje del gasto medio por afiliado según sexo y edad. ASSE 2010 – 2012

SEXO	EDAD	2010	2011	2012
F	< 1	35%	30%	26%
	1 a 4	105%	101%	96%
	5 a 14	118%	114%	112%
	15 a 19	71%	69%	68%
	20 a 44	120%	117%	113%
	45 a 64	101%	99%	95%
	65 a 74	112%	110%	106%
	> 74	124%	122%	118%
M	< 1	37%	33%	30%
	1 a 4	86%	83%	80%
	5 a 14	119%	114%	111%
	15 a 19	114%	112%	109%
	20 a 44	92%	90%	88%
	45 a 64	105%	102%	99%
	65 a 74	107%	106%	102%
	> 74	98%	96%	93%

Existe una tendencia decreciente en todos los grupos del porcentaje de gasto que quedaría cubierto por la cápita, aún en los grupos en que éste es mayor que el gasto promedio

Menores de 1 año de ambos sexos, mujeres de 1 a 4 años y hombres de 5 a 14 años son los grupos en que ese descenso es más manifiesto

4. GASTO PROMEDIO MENSUAL POR AFILIADO IAMC Y POR USUARIO DE ASSE SEGÚN SU EDAD Y SEXO

Gasto promedio por sexo y cobertura. ASSE IAMC. 2010 - 2012

	2010	2011	2012
Mujeres ASSE	1.036	1.172	1.349
Mujeres IAMC	1.351	1.473	1.672
TOTAL Mujeres	1.219	1.350	1.543
Hombres ASSE	907	1.028	1.186
Hombres IAMC	998	1.109	1.252
TOTAL Hombres	968	1.083	1.232
TOTAL ASSE	976	1.105	1.274
TOTAL IAMC	1.173	1.290	1.463
TOTAL	1.096	1.220	1.393

El gasto medio de los hombres es menor en toda la serie, tanto en usuarios de ASSE como en afiliados IAMC.

El gasto por individuo es más alto en toda la serie en los afiliados IAMC, tanto en hombres como en mujeres, de forma decreciente (el gasto de ASSE representa 83, 85 y 87% del gasto en las IAMC para los años 2010, 11 y 12 respectivamente).

Gasto promedio por afiliado según sexo, edad y cobertura. 2012

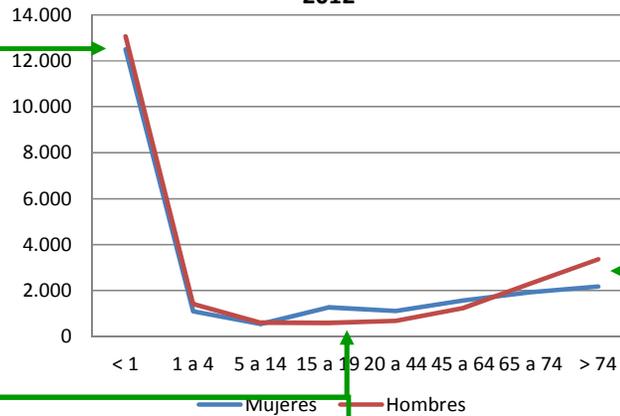
Sexo	Edades	ASSE	IAMC	TOTAL
F	< 1	12.491	5.236	6.850
	1 a 4	1.102	1.271	1.212
	5 a 14	539	721	649
	15 a 19	1.265	1.115	1.253
	20 a 44	1.115	1.435	1.310
	45 a 64	1.561	1.687	1.638
	65 a 74	1.931	2.441	2.227
M	> 74	2.174	3.313	2.871
	< 1	13.064	5.613	7.599
	1 a 4	1.409	1.369	1.418
	5 a 14	602	737	683
	15 a 19	593	714	673
	20 a 44	678	684	681
	45 a 64	1.238	1.297	1.275
65 a 74	2.312	2.668	2.531	
	> 74	3.361	3.974	3.772

A excepción de las mujeres de 15 a 19 y de los menores de 1 año, el gasto medio es siempre mayor en las IAMC

El gasto medio en los grupos de mayor edad y alto gasto es más elevado en los afiliados IAMC con una diferencia más marcada en las mujeres

El gasto medio en los menores de un año es francamente superior en ASSE en los dos sexos.

Gasto medio por usuario ASSE según sexo y edad 2012



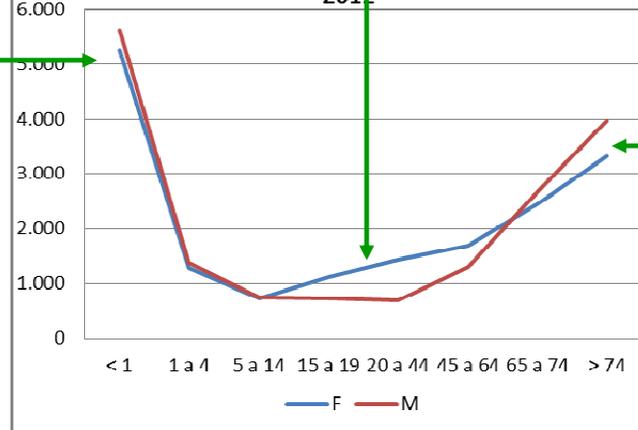
Gasto promedio de los menores de un año de ASSE es mucho más alto que en las IAMC por efecto del gasto en CTI.

La brecha entre hombres y mujeres entre los 15 y los 45 años se achica más precozmente en el caso de ASSE

Curva de costos de ASSE en forma de "J" invertida, por efecto del alto gasto en menores de un año y bajo gasto relativo de mayores de 74.

Las mujeres > 74 años usuarias de ASSE incrementan escasamente el gasto respecto al grupo precedente

Costo medio según edad y sexo - Total IAMC 2012

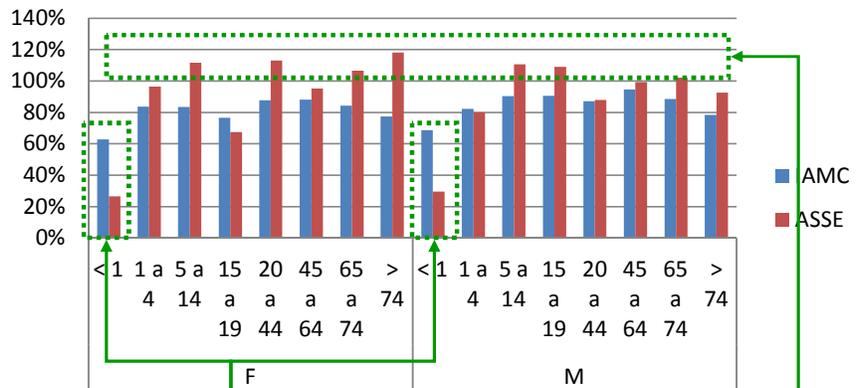


Curva de costos de las IAMC con forma de J invertida más moderada que la de ASSE

CAPITA EN PORCENTAJE DEL COSTO MEDIO

SEXO	EDAD	IAMC	ASSE
F	< 1	63%	26%
	1 a 4	84%	96%
	5 a 14	83%	112%
	15 a 19	77%	68%
	20 a 44	88%	113%
	45 a 64	88%	95%
	65 a 74	84%	106%
	> 74	78%	118%
M	< 1	69%	30%
	1 a 4	82%	80%
	5 a 14	90%	111%
	15 a 19	91%	109%
	20 a 44	87%	88%
	45 a 64	95%	99%
	65 a 74	89%	102%
	> 74	78%	93%

Cápita en porcentaje del costo medio. IAMC - ASSE. 2012



En ningún grupo de afiliados de las IAMC la cápita cubre el 100% del gasto

Tanto en las IAMC como en ASSE las cápitas de los menores de 1 año de ambos sexos son las que cubren el menor porcentaje del gasto

Sólo en ciertos grupos de usuarios de ASSE el precio de la cápita es superior al 100% del costo medio

5. PRINCIPALES CONCLUSIONES

- Las mujeres concentran casi 60% del gasto total de ASSE y al igual que en el sector privado, de ellas las que están comprendidas entre los 20 y los 64 años constituyen el grupo de mayor gasto (casi un tercio)
- El gasto en medicamentos prácticamente no sufre variaciones como porcentaje del gasto total a lo largo de los tres años considerados (al contrario de lo que sucede en el sector privado)
- El gasto promedio por usuario menor de un año en ASSE es llamativamente más alto que el del resto de los grupos. Adicionalmente, entre 2010 y 2012 el mayor aumento se verifica en este grupo.
- La curva de precios promedio de las cápitas se asemeja a la curva de costos medios de los afiliados de ASSE, excepto en menores de un año de ambos sexos, en los que las cápitas muestran una marcada insuficiencia
- Si bien en la mayoría de los grupos el precio promedio de la cápita supera o se ubica muy próximo al gasto promedio por individuo en ASSE (a excepción de menores de un año y mujeres de 15 a 19 años), a lo largo de los tres años, se verifica un descenso del valor de la cápita expresada como porcentaje del costo medio, seguramente asociado a un mayor incremento relativo del presupuesto de ASSE respecto al aumento dispuesto para las cápitas.
- Al comparar el gasto promedio por individuo en ASSE con el sector de las IAMC, se observa que el gasto en menores de 1 año en ASSE es el más alto de todos los grupos considerados.
- A su vez, los hombres afiliados a ASSE son los que presentan el menor gasto promedio, seguidos de sus pares de las IAMC => Esto parece confirmar un diferente comportamiento en el consumo de servicios entre sexos, con una menor intensidad de uso de parte de los hombres, independientemente de su sistema de cobertura asistencial.
- Los usuarios de ASSE globalmente considerados gastan en promedio menos que los afiliados a las IAMC. La brecha es decreciente a lo largo de los tres años considerados, en función de un mayor incremento relativo del gasto global de ASSE respecto a las IAMC.
- Si bien la curva de costos por sexos y edad es similar en ASSE y en las IAMC, la brecha entre el gasto medio de mujeres y de hombres en el grupo de 20 a 44 años es mayor en ASSE que en las IAMC. No sucede lo mismo entre los 15 y los 19 años en los que la brecha entre sexos en favor de las mujeres, es mayor en las IAMC.
- El gasto promedio por afiliada mayor de 74 años aumenta en términos relativos menos en ASSE que en las IAMC respecto al grupo precedente (entre 45 y 64 años).
- En general, el gasto medio por individuo es mayor en las IAMC sobre todo en los grupos que tienen mayor consumo de servicios y por ende mayor costo. En los grupos que demandan menos servicios las diferencias de gasto son menores (exceptuando el particular caso de los menores de un año).

6. ALGUNAS INTERROGANTES QUE SURGEN A PARTIR DE LOS RESULTADOS OBSERVADOS

- **¿El elevado gasto en menores de 1 año en ASSE está fuertemente incidido por el gasto en servicios de CTI? Si es así, ¿este hecho evidencia un esfuerzo del sistema por la atención de este grupo de edad?, o ¿una debilidad de otras políticas sociales dirigidas a este grupo?**
- **La brecha de gasto promedio entre usuarios de ASSE y afiliados a las IAMC, en favor de estos últimos, ¿se explica por insuficiencia en el financiamiento de ASSE?, o ¿es resultado de una mayor eficiencia de su gasto?**
- **¿Existen dificultades de acceso en ASSE para los individuos con mayores necesidades de salud o la diferencia radica en un consumo excesivo de servicios de parte de los usuarios de las IAMC en las edades de mayor demanda de atención?**
- **¿Cómo incide en las diferencias encontradas entre ASSE y las IAMC, los distintos mecanismos de financiamiento de uno y otras?**
- **Si el financiamiento basado en cápitas introduce un mayor incentivo a la eficiencia que el financiamiento por vía presupuestal ¿Por qué no incluir a ASSE en este mecanismo de financiamiento?**
- **Ante esta eventualidad, ¿cómo deberían determinarse las cápitas y particularmente las que corresponden a los menores de un año teniendo en cuenta las diferencias de gasto en este grupo entre ASSE y las IAMC?**

7. Consideraciones metodológicas

- El método aplicado para el cálculo del gasto medio por usuario de ASSE es el mismo que el que fuera utilizado para el caso de las IAMC y como se mencionó en el documento correspondiente a estas últimas replica el utilizado por el MSP para la determinación de las cápitas en el año 2005.
- Se consideró sólo el gasto en que incurre ASSE para el cumplimiento de Plan Integral de Atención a la Salud (PIAS). No se consideró entonces, el gasto que corresponde a actividades asistenciales que trascienden ese paquete de prestaciones, lo que permite comparar los resultados con los obtenidos para el caso de las IAMC.
- Se dejó fuera del cálculo el gasto de las Colonias Psiquiátricas Santín Carlos Rossi y Bernardo Etchepare, del Programa da Atención a Personas Privadas de Libertad, del Hospital Piñeyro del Campo y del Hospital Vilardebó. En este último caso debe reconocerse que existe un conjunto de actividades que desarrolla esta unidad ejecutora que encuadran dentro del PIAS, pero ante la dificultad de discriminar la proporción de gasto destinado a estas, se optó por excluir totalmente el gasto que esta unidad genera.
- El rubro de gasto correspondiente a “inversiones” no fue tomado en cuenta ya que el método aplicado oportunamente por el MSP para calcular el gasto medio de los afiliados del sector privado, no lo incluyó, y como ya se mencionó la metodología aplicada en este trabajo replica, con algún ajuste, este mismo método.
- Al momento de la realización del trabajo existían limitantes respecto a la disponibilidad de los datos de producción asistencial desagregada por modalidad de atención y por grupos de edad y sexo para la totalidad de ASSE. Esto obligó a definir criterios de distribución de la producción según las dos variables mencionadas en función de una muestra de conveniencia conformada por un conjunto de unidades ejecutoras que contaban con dicha información.
- La distribución del gasto en las diferentes modalidades de atención se realizó en base a criterios “ad – hoc” teniendo en cuenta antecedentes de trabajo que también aplicaron supuestos que se entendieron razonables.
- El gasto en medicamentos considerado incluye el gasto de la unidad ejecutora “Laboratorio Dorrego”
- El gasto por compra de servicios de CTI se desagregó del gasto global a distribuir entre las distintas modalidades de atención y se sumó posteriormente al gasto atribuido a los servicios de CTI propios.
- El gasto correspondiente a ASSE central y el Servicio Nacional de Sangre se distribuyeron a prorrata del peso relativo de cada modalidad de atención considerada.
- En tanto de lo que se trata es de calcular el gasto medio en que incurre el sistema para la atención de los beneficiarios de ASSE, y estos utilizan otros servicios además de los que brinda este organismo, se entendió pertinente considerar también el gasto ejecutado por el Hospital de Clínicas. Ciertamente es que debería contemplarse además el gasto correspondiente al programa de unidades docente asistenciales (UDA) y el de la Facultad de Medicina por el pago de las remuneraciones de los cuerpos docentes que realizan asistencia en las unidades de ASSE (clínicas médicas y quirúrgicas de los hospitales Maciel y Pasteur y clínicas pediátricas y ginecotológicas del Centro Hospitalario Pereira Rossell, por ejemplo). Sin embargo, la dificultad para obtener esta información hace poco probable su inclusión en el cálculo que se presenta en

este informe. De todas maneras la incidencia del gasto del hospital universitario en el conjunto del gasto de ASSE sólo alcanza el 10% del total del gasto de ASSE considerado para este trabajo.

- Las fuentes de información utilizadas fueron los informes de ejecución presupuestal por rubros de gastos y por unidad ejecutora de ASSE para los años 2010 a 2012; los informes de producción asistencial de ASSE y su apertura por unidad ejecutora para los años referidos; la mencionada información relativa a la utilización por grupos de edad y sexo de los servicios de internación y ambulatorios de una muestra de unidades ejecutoras y el padrón de usuarios de ASSE por sexo y edad para los años 2010, 2011 y 2012. Respecto al Hospital de Clínicas se obtuvo información relativa a la ejecución presupuestal.