



# ¿Cuál es el costo de la atención integral en Uruguay?

---

*Aportes para la determinación de una cápita que abarque la atención integral de los individuos.*

En este trabajo se presenta el costo promedio total por individuo para el conjunto del SNIS según modalidad de cobertura (IAMC o ASSE), por sexo y grupos de edad. Se trata pues, del cálculo del gasto medio por persona destinado a la atención integral, con independencia del origen de los fondos que lo financia (FNR, FONASA, cuotas individuales o colectivas, fondos presupuestales de ASSE). El objetivo es aportar una primera aproximación a lo que podría llamarse “cápita integral”, que sirva de elemento de análisis ante eventuales cambios en las modalidades de pago y en la gestión de los fondos de financiamiento.

A los efectos de este trabajo se denomina “Gasto PIAS” al gasto que realizan las IAMC y ASSE para la atención de sus beneficiarios. El “Gasto PIAS total” resulta de tomar el conjunto de gasto ejecutado por las IAMC y por ASSE y la totalidad de las personas incluidas en la cobertura de estas organizaciones. Es pues, la consolidación de los resultados presentados en los documentos 1 y 2. <sup>1</sup>

Se entiende por “Gasto SNIS”, el gasto por la atención integral de los usuarios de ASSE o de los afiliados de las IAMC, que surge de la suma del gasto que ejecutan por separado estas organizaciones más el gasto que el FNR destina a la atención de usuarios de ASSE o de afiliados a las IAMC respectivamente.

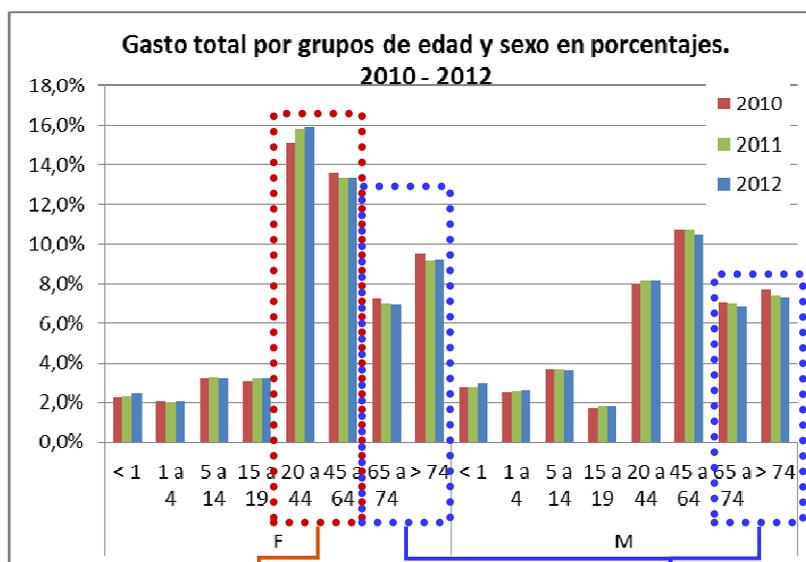
Se entiende por “Gasto SNIS total” o gasto por la atención integral de la población, la suma del “Gasto PIAS” más el gasto del FNR para el conjunto de la población.

## 1. GASTO TOTAL DESTINADO A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS USUARIOS DEL SNIS

### “GASTO SNIS TOTAL”

Distribución del gasto total destinado a la atención integral por sexo y edad. 2010 - 2012

SEXO	EDAD	2010	2011	2012
F	< 1	2,2%	2,3%	2,5%
	1 a 4	2,0%	2,0%	2,1%
	5 a 14	3,2%	3,2%	3,2%
	15 a 19	3,1%	3,2%	3,2%
	20 a 44	15,1%	15,7%	15,9%
	45 a 64	13,6%	13,3%	13,3%
	65 a 74	7,2%	7,0%	6,9%
	> 74	9,4%	9,2%	9,2%
M	< 1	2,8%	2,8%	3,0%
	1 a 4	2,6%	2,6%	2,6%
	5 a 14	3,7%	3,7%	3,6%
	15 a 19	1,7%	1,8%	1,8%
	20 a 44	7,9%	8,1%	8,1%
	45 a 64	10,7%	10,7%	10,4%
	65 a 74	7,0%	7,0%	6,8%
	> 74	7,7%	7,4%	7,3%
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>



La participación de los grupos de menos de 20 años de ambos sexos en el total del gasto destinado a la atención integral, es relativamente constante a lo largo del trienio.

Mujeres de 20 a 44 años representan el grupo de mayor incidencia en el gasto, con participación creciente a lo largo de los tres años. Este grupo junto con las mujeres de 45 a 64 años dan cuenta de más de 30% del total del gasto

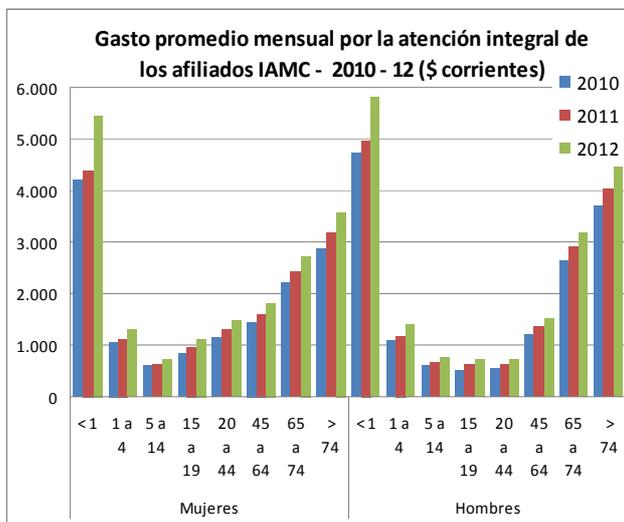
Hay una tendencia decreciente aunque leve de la participación de los mayores de 64 años de ambos sexos en el gasto total

<sup>1</sup> Si bien el PIAS comprende no solo el conjunto de prestaciones y servicios a las que están obligadas las IAMC y ASSE sino también las que financia el FNR, a los efectos prácticos en este trabajo se ha optado por denominar como gasto PIAS al que ejecutan las instituciones (IAMC y ASSE).

## 2. “GASTO SNIS” PROMEDIO MENSUAL POR AFILIADO IAMC, SEGUN SEXO Y GRUPOS DE EDAD.

Gasto promedio mensual por la atención integral de los afiliados IAMC según sexo y edad. 2010 – 12 (\$ corrientes)

Sexo	Edades	2010	2011	2012
Mujeres	< 1	4.203	4.403	5.443
	1 a 4	1.072	1.107	1.303
	5 a 14	593	642	726
	15 a 19	849	965	1.125
	20 a 44	1.159	1.315	1.472
	45 a 64	1.467	1.612	1.831
	65 a 74	2.205	2.415	2.715
	> 74	2.874	3.169	3.569
Hombres	< 1	4.713	4.972	5.822
	1 a 4	1.104	1.195	1.398
	5 a 14	608	661	744
	15 a 19	528	643	725
	20 a 44	540	624	719
	45 a 64	1.214	1.376	1.520
	65 a 74	2.637	2.919	3.168
	> 74	3.683	4.043	4.459



Los mayores incrementos entre 2010 y 2012 se verifican en los hombres entre 15 y 19 años (37%) y entre 20 y 44 años (33%), y en las mujeres entre 15 y 19 años (33%) y las menores de 1 año (30%)

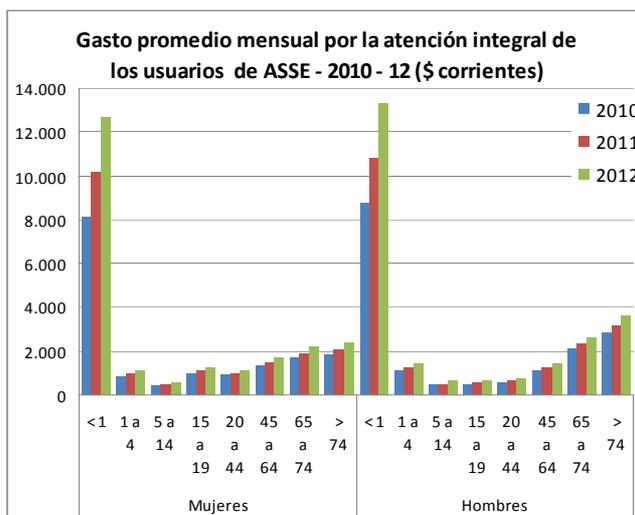
En las IAMC los mayores aumentos del costo medio se dieron en grupos de relativo bajo costo (a excepción de las mujeres menores de un año)

Los menores aumentos se dieron en los hombres mayores de 64 años (20%)

## 3. “GASTO SNIS” PROMEDIO MENSUAL POR USUARIO ASSE, SEGUN SEXO Y GRUPOS DE EDAD

Gasto promedio mensual por la atención integral de los usuarios de ASSE según sexo y edad. 2010 – 12 (\$ corrientes)

Sexo	Edades	2010	2011	2012
Mujeres	< 1	8.104	10.191	12.672
	1 a 4	868	992	1.151
	5 a 14	423	475	546
	15 a 19	989	1.113	1.274
	20 a 44	897	1.015	1.162
	45 a 64	1.341	1.501	1.710
	65 a 74	1.715	1.913	2.181
	> 74	1.854	2.083	2.377
Hombres	< 1	8.753	10.798	13.263
	1 a 4	1.119	1.257	1.448
	5 a 14	469	528	611
	15 a 19	480	536	612
	20 a 44	593	658	753
	45 a 64	1.150	1.272	1.446
	65 a 74	2.100	2.308	2.634
	> 74	2.842	3.172	3.624



El mayor incremento entre 2010 y 2012 se verifica en los menores de 1 año (57% y 52% mujeres y hombres respectivamente), seguidos de las mujeres de 1 a 4 años (33%) y los hombres de 5 a 14 años (30%)

4. "GASTO SNIS" PROMEDIO MENSUAL POR INDIVIDUO, SEGUN SEXO, GRUPOS DE EDAD Y COBERTURA.

Gasto promedio mensual de la atención integral en el SNIS por individuo según sexo, edad y cobertura. 2012

SEXO	EDAD	IAMC	ASSE
F	< 1	5.442,5	12.672,5
	1 a 4	1.302,6	1.150,9
	5 a 14	726,5	546,4
	15 a 19	1.124,8	1.274,3
	20 a 44	1.471,9	1.161,6
	45 a 64	1.831,3	1.709,6
	65 a 74	2.715,4	2.181,3
	> 74	3.568,9	2.377,3
M	< 1	5.822,5	13.263,4
	1 a 4	1.398,4	1.448,3
	5 a 14	744,2	610,6
	15 a 19	724,6	612,0
	20 a 44	718,8	753,3
	45 a 64	1.519,6	1.446,4
	65 a 74	3.168,0	2.633,9
	> 74	4.458,7	3.623,7

Sólo en 5 de los 16 grupos el gasto en ASSE es superior al de las IAMC. En los restantes once grupos el gasto medio es superior en las IAMC.

El gasto de los menores de un año de ASSE es sustantiva y llamativamente superior al de las IAMC.

Diferencia de gasto entre ASSE y las IAMC expresada en porcentaje del gasto de ASSE. 2012

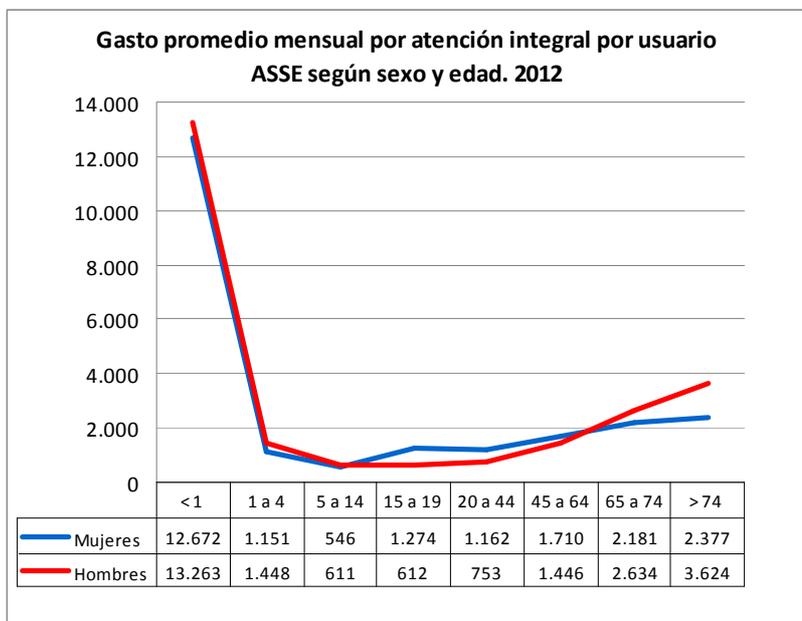
Edad	Mujeres	Hombres
< 1	-57%	-56%
1 a 4	13%	-3%
5 a 14	33%	22%
15 a 19	-12%	18%
20 a 44	27%	-5%
45 a 64	7%	5%
65 a 74	24%	20%
> 74	50%	23%

En los grupos de sexo femenino la diferencia de gasto entre ASSE y las IAMC es más marcada que en los grupos de hombres

En los grupos de mayor edad, por encima de los 64 años en ambos sexos se verifican diferencias importantes entre el gasto de ASSE y de las IAMC

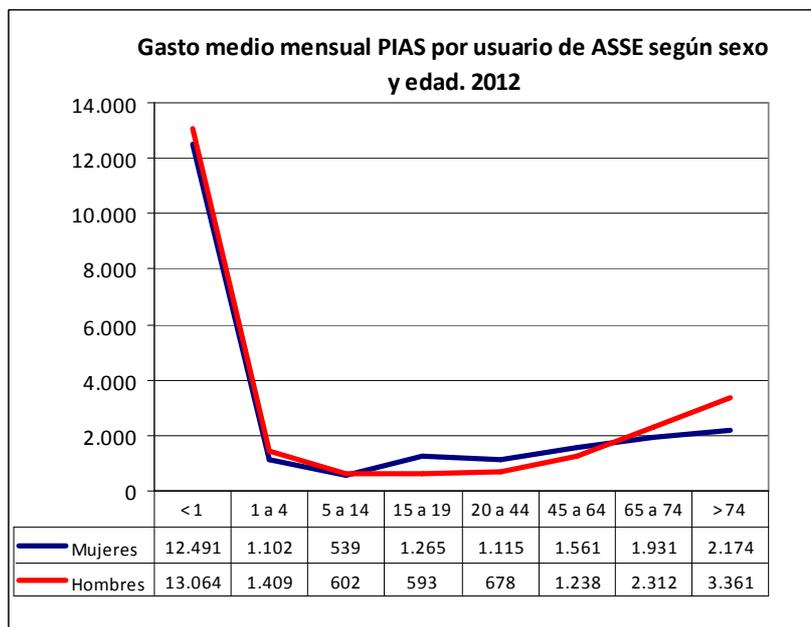
Existe una asimetría en el gasto entre uno y otro sector que afecta más a las mujeres y a los adultos mayores de ASSE

### 5. CURVA DE "GASTO SNIS" Y CURVA DE "GASTO PIAS" DE USUARIOS DE ASSE.



Relación de los gastos promedio en ASSE  
Base 1: Hombres de 20 a 44

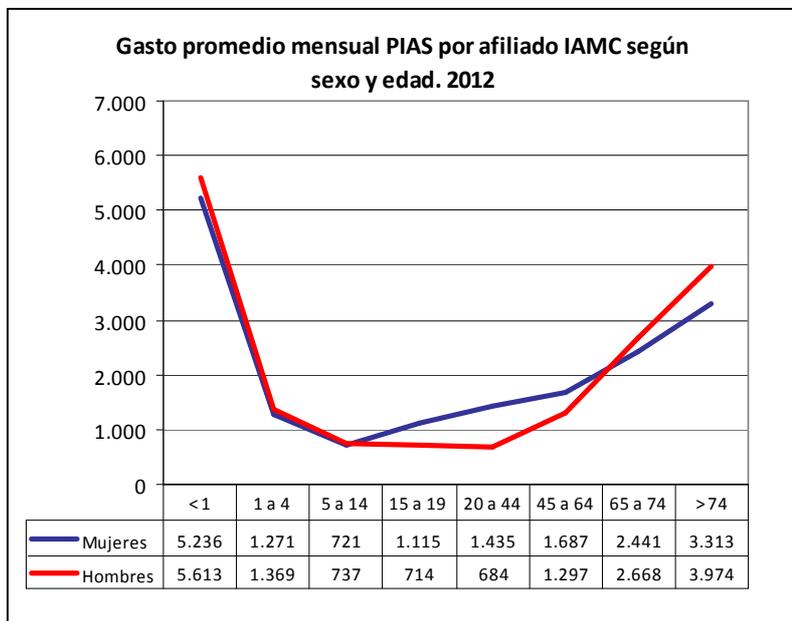
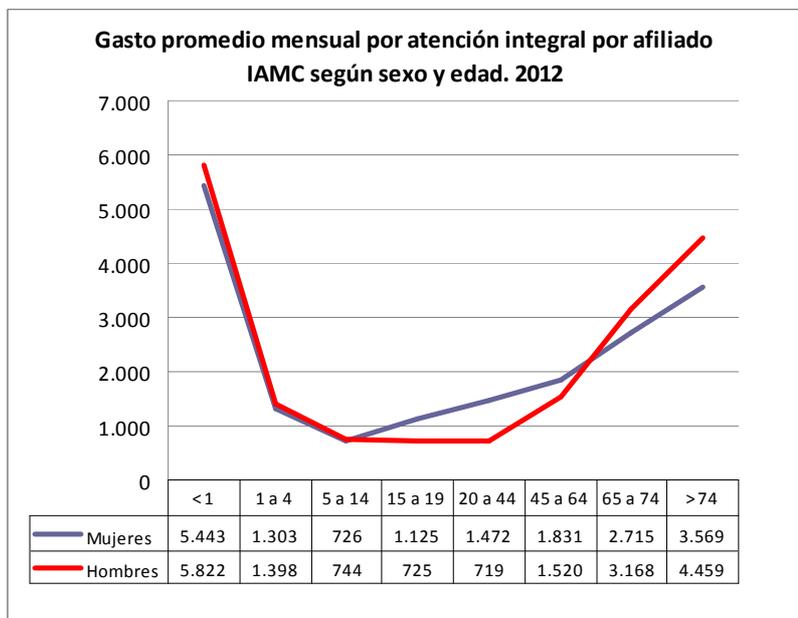
Sexo	Edades	PIAS	At. Integral
Mujeres	< 1	18,43	16,82
	1 a 4	1,63	1,53
	5 a 14	0,79	0,73
	15 a 19	1,87	1,69
	20 a 44	1,64	1,54
	45 a 64	2,30	2,27
	65 a 74	2,85	2,90
	> 74	3,21	3,16
Hombres	< 1	19,27	17,61
	1 a 4	2,08	1,92
	5 a 14	0,89	0,81
	15 a 19	0,87	0,81
	20 a 44	1,00	1,00
	45 a 64	1,83	1,92
	65 a 74	3,41	3,50
	> 74	4,96	4,81



En comparación con el "gasto PIAS" el gasto de la atención integral tiende a "achicar" las diferencias entre los costos de los distintos grupos excepto en el caso de los hombres entre 45 y 64 años en los que el efecto del gasto del FNR hace que se incremente en relación al grupo de referencia

Las curvas de costos «SNIS» siguen la tendencia de las curvas de costos «PIAS» ya que en general 90% del gasto lo explica este último componente.

## 6. CURVA DE "GASTO SNIS" Y CURVA DE "GASTO PIAS" DE AFILIADOS IAMC.



Relación de los gastos promedio en IAMC  
Base 1: Hombres de 20 a 44

Sexo	Edades	PIAS	At. Integral
Mujeres	< 1	7,65	7,57
	1 a 4	1,86	1,81
	5 a 14	1,05	1,01
	15 a 19	1,63	1,56
	20 a 44	2,10	2,05
	45 a 64	2,46	2,55
	65 a 74	3,57	3,78
Hombres	< 1	8,20	8,10
	1 a 4	2,00	1,95
	5 a 14	1,08	1,04
	15 a 19	1,04	1,01
	20 a 44	1,00	1,00
	45 a 64	1,89	2,11
	65 a 74	3,90	4,41
> 74	5,81	6,20	

En comparación con el "gasto PIAS" el gasto de la atención integral tiende a "achicar" las diferencias entre los costos de los grupos de menor edad y aumentar los de mayor edad de ambos sexos, en relación al grupo de referencia, por efecto del gasto del FNR.

Las curvas de costos «SNIS» siguen la tendencia de las curvas de costos «PIAS» ya que en general 90% del gasto lo explica este último componente.

## 7. "GASTO SNIS" PROMEDIO MENSUAL DE LA ATENCION INTEGRAL POR SEXO SEGÚN GRUPOS DE EDAD PARA EL CONJUNTO DEL SISTEMA

Gasto promedio mensual por la atención integral por sexo según cobertura (pesos corrientes). 2010 - 2012

	2010	2011	2012
Mujeres (ASSE/IAMC)	1.219	1.350	1.543
Mujeres FNR	74	83	91
<b>TOTAL Mujeres</b>	<b>1.293</b>	<b>1.433</b>	<b>1.634</b>
Hombres (ASSE/IAMC)	968	1.083	1.232
Hombres FNR	104	110	121
<b>TOTAL Hombres</b>	<b>1.071</b>	<b>1.192</b>	<b>1.353</b>
<b>TOTAL (ASSE/IAMC)</b>	<b>1.096</b>	<b>1.220</b>	<b>1.393</b>
<b>TOTAL FNR</b>	<b>88</b>	<b>96</b>	<b>105</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.185</b>	<b>1.316</b>	<b>1.498</b>

El gasto medio de los hombres es menor en toda la serie respecto a las mujeres, Sin embargo a nivel del FNR el gasto medio es mayor en hombres, lo que reduce la brecha, aunque sea levemente, que se observa en el gasto "PIAS" (sin FNR).

El gasto medio por individuo crece 27% a nivel del SNIS y 113% a nivel del FNR en valores corrientes, lo que hace que el gasto total del SNIS (por la atención integral) promedio por individuo se incremente 29%.

Al igual que en el gasto "PIAS", 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. Se agregan los hombres de 20 a 44 de ASSE que gastan más que sus pares del sector privado por efecto de su gasto en el FNR.

Gasto promedio mensual del SNIS por individuo según sexo, edad y cobertura. 2012

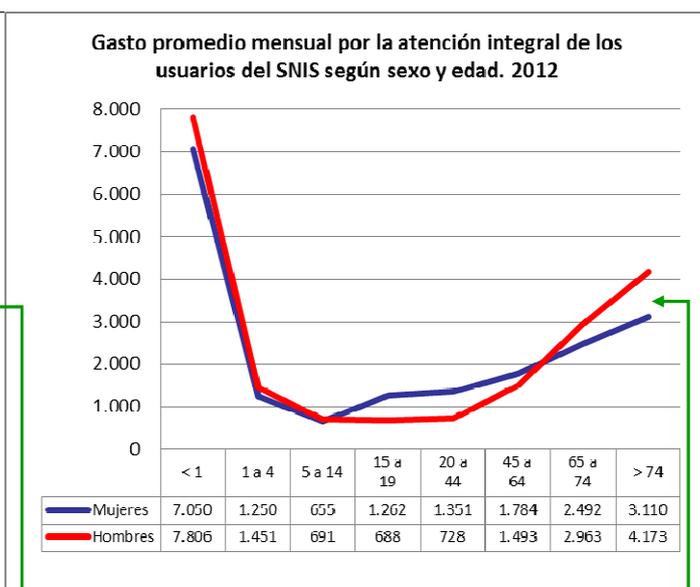
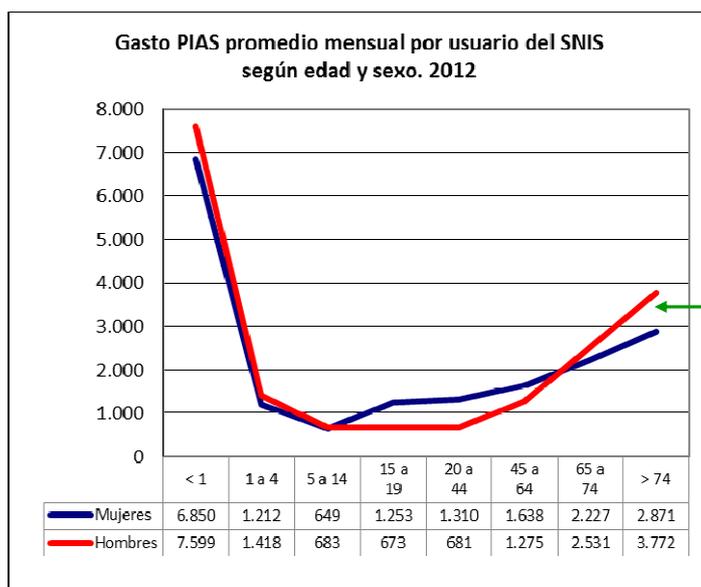
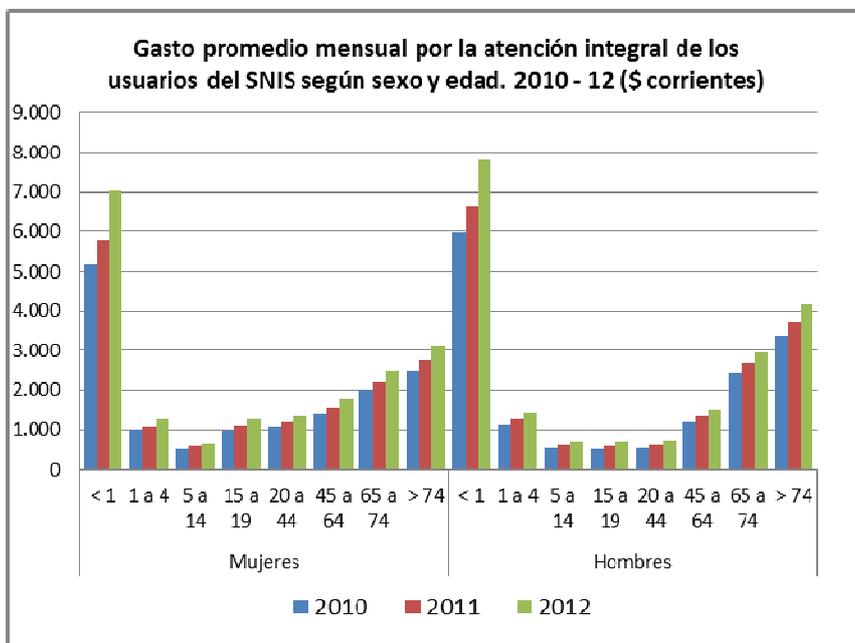
Sexo	Edades	ASSE	IAMC	TOTAL
Mujeres	< 1	5.443	12.672	7.050
	1 a 4	1.303	1.151	1.250
	5 a 14	726	546	655
	15 a 19	1.125	1.274	1.262
	20 a 44	1.472	1.162	1.351
	45 a 64	1.831	1.710	1.784
	65 a 74	2.715	2.181	2.492
> 74	3.569	2.377	3.110	
Hombres	< 1	5.822	13.263	7.806
	1 a 4	1.398	1.448	1.451
	5 a 14	744	611	691
	15 a 19	725	612	688
	20 a 44	719	753	728
	45 a 64	1.520	1.446	1.493
	65 a 74	3.168	2.634	2.963
> 74	4.459	3.624	4.173	

El gasto medio en los menores de un año es francamente superior en ASSE en los dos sexos, en virtud de la diferencia observada en el gasto PIAS (sin FNR)

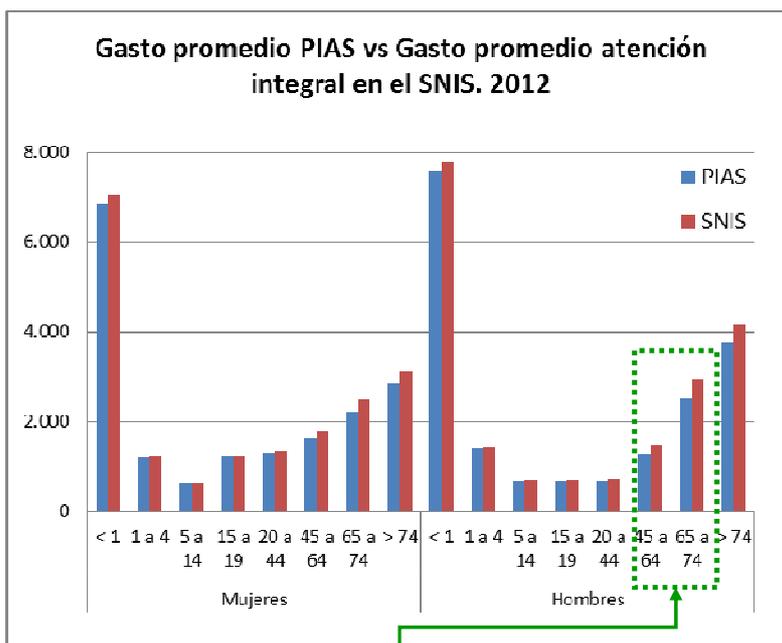
Se amplía la brecha de gasto entre IAMC y ASSE en los grupos de más edad respecto a lo observado para el gasto PIAS

**Gasto promedio mensual por la atención integral de los usuarios del SNIS según sexo y edad. 2010 – 12 (\$ corrientes)**

Sexo	Edades	2010	2011	2012
Mujeres	< 1	5.169	5.771	7.050
	1 a 4	1.002	1.068	1.250
	5 a 14	521	575	655
	15 a 19	965	1.090	1.262
	20 a 44	1.050	1.193	1.351
	45 a 64	1.412	1.569	1.784
	65 a 74	1.997	2.204	2.492
	> 74	2.480	2.744	3.110
Hombres	< 1	5.949	6.650	7.806
	1 a 4	1.132	1.246	1.451
	5 a 14	548	607	691
	15 a 19	516	602	688
	20 a 44	558	635	728
	45 a 64	1.190	1.338	1.493
	65 a 74	2.415	2.678	2.963
	> 74	3.385	3.731	4.173



Se reduce la brecha de gasto entre hombres y mujeres entre 45 y 64 años y aumenta en los grupos de más de 64 años



En general el gasto «PIAS» representa 90% o más del gasto «SNIS», excepto en hombres entre 45 y 74 años que llega a 85% (grupos en los que es mayor la incidencia del gasto «FNR»)

Relación de gastos promedio en el SNIS. 2012  
Base 1: Hombres de 20 a 44 años

SEXO	EDAD	PIAS	SNIS	CAPITAS
F	< 1	9,67	9,68	5,53
	1 a 4	1,88	1,72	1,78
	5 a 14	0,99	0,90	1,01
	15 a 19	1,85	1,73	1,43
	20 a 44	1,97	1,86	2,11
	45 a 64	2,51	2,45	2,49
	65 a 74	3,45	3,42	3,45
	> 74	4,43	4,27	4,31
M	< 1	11,15	10,72	6,47
	1 a 4	2,14	1,99	1,89
	5 a 14	1,04	0,95	1,12
	15 a 19	0,97	0,94	1,08
	20 a 44	1,00	1,00	1,00
	45 a 64	1,95	2,05	2,06
	65 a 74	3,97	4,07	3,96
	> 74	5,89	5,73	5,22

El gasto de menores de un año presenta una mayor importancia respecto a los otros grupos que la prevista en las cápitas

Las mujeres de 15 a 19 adquieren una mayor importancia relativa

Los hombres de 15 a 19 años seguidos de las mujeres de 5 a 14 años son los grupos de menor gasto medio

El grupo de referencia (hombres de 20 a 44) ha dejado de ser el de menor gasto en razón de su crecimiento en los últimos años

No solo el gasto medio del PIAS por individuo supera los precios de las cápitas en todos los casos, sino que además la estructura de riesgo (relación de costos medios entre los grupos) se ha modificado respecto a la estructura de las cápitas

## 8. PRINCIPALES CONCLUSIONES

- El trabajo permite contar con una primera aproximación al gasto en que incurre el sistema de salud del país por la atención integral de sus ciudadanos.
- Se ratifica que la curva de costos medios por la atención integral por individuo presenta una forma de “jota invertida” con una importancia relativa elevada de los menores de un año y en menor medida de los mayores de 64 años, con un costo medio mayor de las mujeres respecto a los hombres a expensas sobre todo de los grupos correspondientes a la edad fértil.
- Esta curva es muy similar a la que se verifica con los gastos promedio por cumplimiento del PIAS pero con una mayor magnitud del gasto de los hombres de 65 a 74 años por efecto de su gasto a nivel del FNR,
- Tanto en la estructura de gastos promedio por individuo por la atención integral (“gasto SNIS”) como en la del “gasto PIAS”, el grupo de hombres de 20 a 44 años ha dejado de ser el de menor costo, quedando por debajo las mujeres de 5 a 14 y los hombres de 15 a 19.
- En los últimos tres años, el costo medio de los hombres adolescentes y adultos (de 15 a 44 años) se ha incrementado de forma continua y de manera importante, evidenciando quizás un cambio en el comportamiento de su demanda, lo que ha generado una disminución leve pero cierta, de la brecha con sus pares del sexo femenino.
- Los menores de un año de ambos sexos siguen incrementando su gasto tanto en términos absolutos medido en porcentaje del gasto total, como términos relativos expresado en gasto promedio por individuo. Si se considera que en el punto de partida del cálculo de costo medio por persona según edad y sexo en el año 2005, la situación de este grupo fue particularmente llamativa, este hecho estaría indicando que aún es necesario asignar más recursos para atender los problemas de salud de los menores de un año y que el sistema parece estar dispuesto a hacerlo.
- El elevado costo en el caso de los niños menores de un año afiliados a ASSE podría estar determinado por particular perfil epidemiológico con un fuerte componente de determinantes ambientales (económicos, sociales y culturales) factibles de modificación mediante intervenciones extrasectoriales.
- Existen marcadas diferencias en el gasto medio por individuo según su cobertura siendo mayor en casi todos los grupos de edad el gasto registrado en el sector privado. El gasto para la atención de las mujeres de prácticamente todos los grupos y de los hombres de más de 64 años afiliados a ASSE, es francamente inferior al de sus pares de las IAMC, lo que podría estar indicando inequidades de acceso a los servicios de las personas incluidas en estos grupos de edad.

## 9. ALGUNAS INTERROGANTES QUE SURGEN A PARTIR DE LOS RESULTADOS OBSERVADOS

- **¿Qué factores vinculados al diseño del sistema pueden estar implicados en la aparente inequidad en el acceso según cobertura asistencial (ASSE / IAMC) en términos de gasto promedio por individuo?**
- **¿Acaso no contribuye a disminuir la brecha de gasto promedio observado entre afiliados IAMC y usuarios ASSE, la inclusión de todos estos en la cobertura del FONASA?**
- **¿No debería existir un mecanismo homogéneo de financiamiento del FNR por la cobertura que brinda basado en una cápita (única o por edad y sexo) por cada uno de los individuos cubiertos con independencia de su pertenencia a las IAMC o a ASSE? ¿No debería eliminarse el financiamiento por acto realizado en el caso de los usuarios de ASSE?**
- **En este contexto, ¿No es necesaria la existencia de un padrón de afiliados a ASSE confiable y certero que evite situaciones de doble cobertura?**
- **¿Cómo incide en la aparente inequidad observada la segmentación de la cobertura de los procesos asistenciales? ¿Mejoraría esta situación con la integración de los fondos destinados a la atención integral (FONASA y FNR) al alojar la responsabilidad del financiamiento de estos procesos a un único actor?**
- **Sin embargo, ¿es posible esta integración con el actual diseño organizacional y jurídico de la JUNASA? ¿No es necesario redefinir estos aspectos a efectos de fortalecer las competencias institucionales del órgano encargado de gestionar el “fondo integrado”?**

## 10. Consideraciones metodológicas

- El trabajo se realizó a partir de los trabajos previos relativos al cálculo del gasto promedio por afiliado a las IAMC y a ASSE, y del gasto promedio por individuo cubierto por el FNR.
- Por tal motivo, la metodología aplicada consistió en la replicación del método de cálculo para el gasto medio que figura en los trabajos previos.
- En el caso del cálculo del “gasto PIAS” promedio por individuo para el conjunto de la población, es decir para la suma de afiliados IAMC y usuarios ASSE, se consolidó la información relativa a estos dos grandes conjuntos tanto en lo que se refiere a gasto como a producción asistencial y beneficiarios, de manera tal de calcular el costo medio por individuo como si se tratase de una única institución.
- El gasto medio por persona del FNR (sin considerar su cobertura ASSE o IAMC) fue calculado mediante la metodología ya señalada en el documento correspondiente a este fondo, a partir de la totalidad de los actos financiados y del total del gasto ejecutado y tomando en cuenta la cantidad de personas que surgen de la suma de los afiliados a las IAMC y de los usuarios de ASSE.
- El gasto promedio por la atención integral (“gasto SNIS”) resulta de la suma del gasto medio PIAS y del gasto del FNR, calculados de la forma ya descrita.