

Simposio
Encuesta Ingresos y Gastos 2013

Estimación de los aportes y prestaciones recibidas en el Seguro de Salud

Jacqueline Castillo Rivas

Marzo 2015

Objetivos

- Analizar el papel que juega el Seguro de Salud en la provisión y financiamiento de los servicios de salud.
- Describir los patrones de utilización de los servicios de salud (edad, sexo, nivel de ingreso, zona geográfica).
- Describir el impacto redistributivo neto asociado al esquema de financiamiento y el gasto del Seguro de Salud.

Justificación

- Valorar el cumplimiento de los principios de la Seguridad Social
 - ✓ Universalidad
 - ✓ Igualdad
 - ✓ Subsidiariedad
 - ✓ Integralidad y suficiencia
 - ✓ Solidaridad
 - ✓ Obligatoriedad

Metodología

- Estimación del aporte de los hogares al Seguro de Salud
 - Sector asalariado
 - Sector no asalariado
 - Sector Pensionado
 - Asegurados por Cuenta del Estado
- Estimación del aporte del Seguro de Salud a los hogares
 - Consultas EBAIS, Clínicas CCSS, Hospital
 - Medicina Mixta: Medicamentos y Exámenes de Laboratorio
 - Subsidios por Enfermedad y Maternidad
 - Días de Hospitalización
- Comparación

Resultados

Porcentaje de uso de los hogares

Consulta

CCSS 57,18

Privado 37,01

Ambos 5,81

Hospitalización

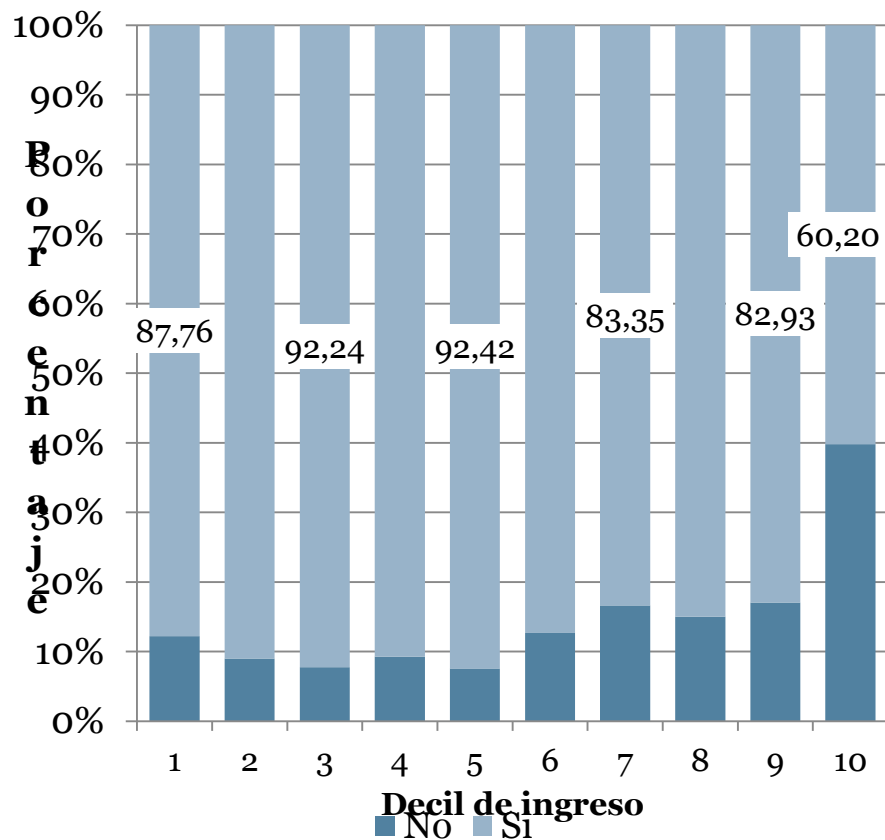
CCSS 96,91

Privado 3,09

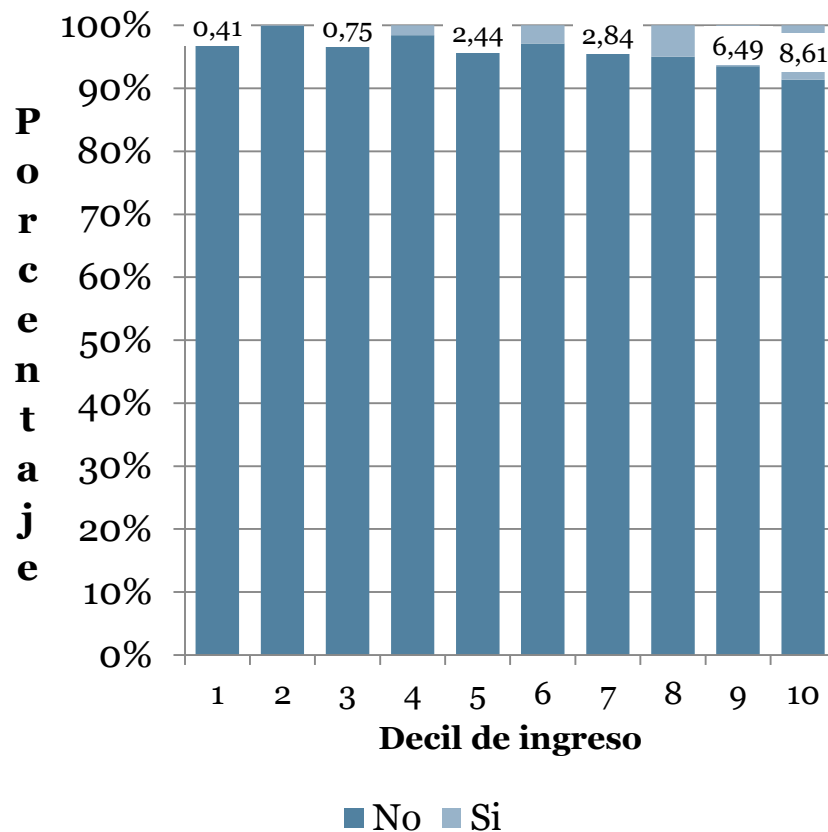
Ambos 0,97

Porcentaje de hogares que usaron consulta médica según decil de ingreso por tipo de servicio. Costa Rica: 2013.

CCSS

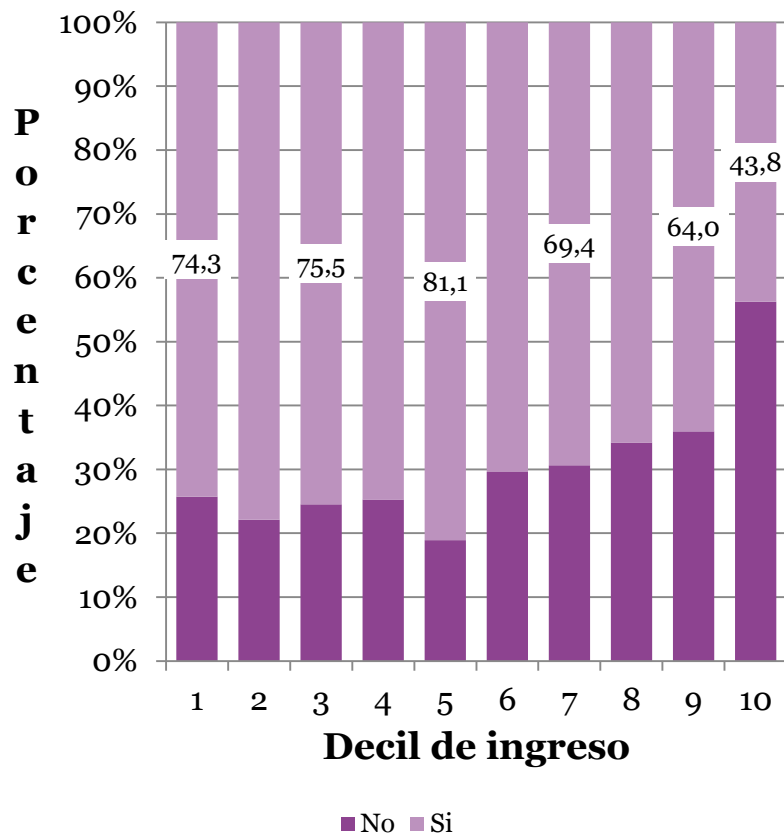


Privado

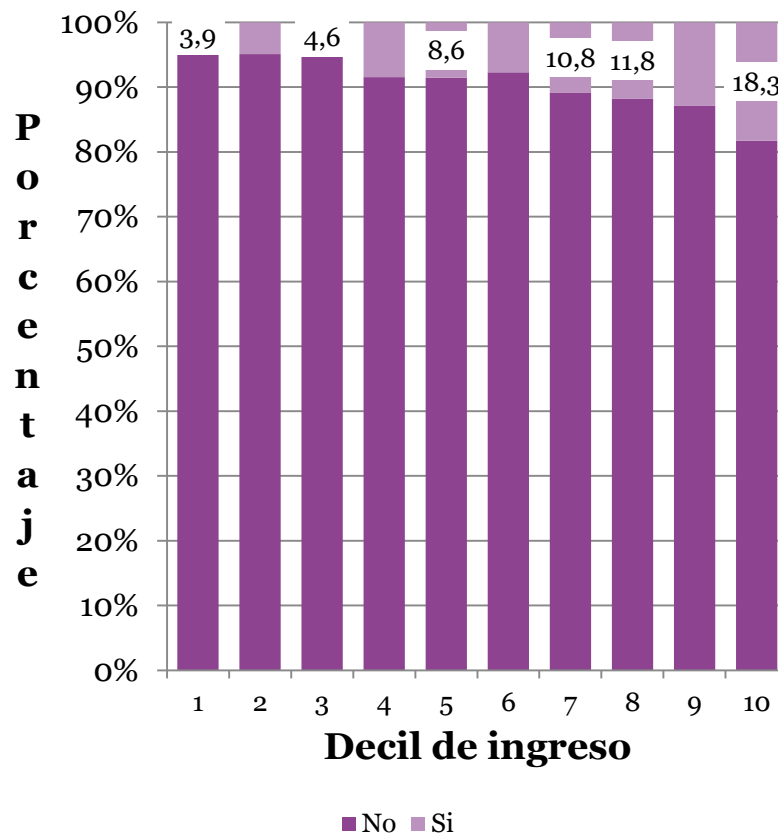


Porcentaje de hogares que usaron consulta general según decil de ingreso por tipo de servicio. Costa Rica.: 2013.

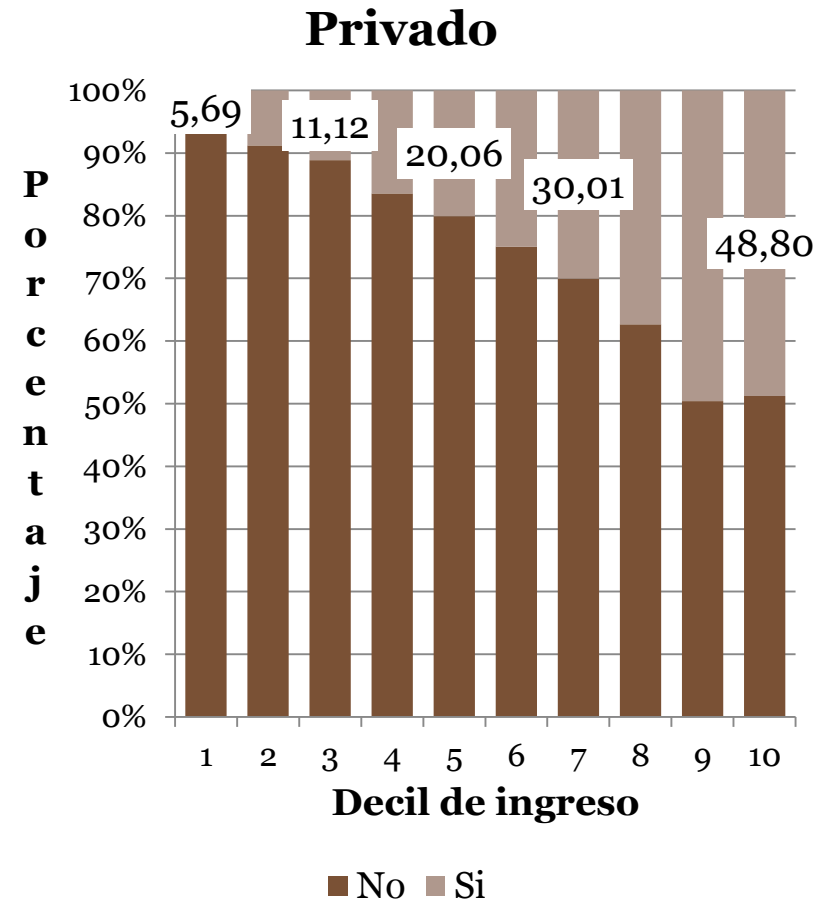
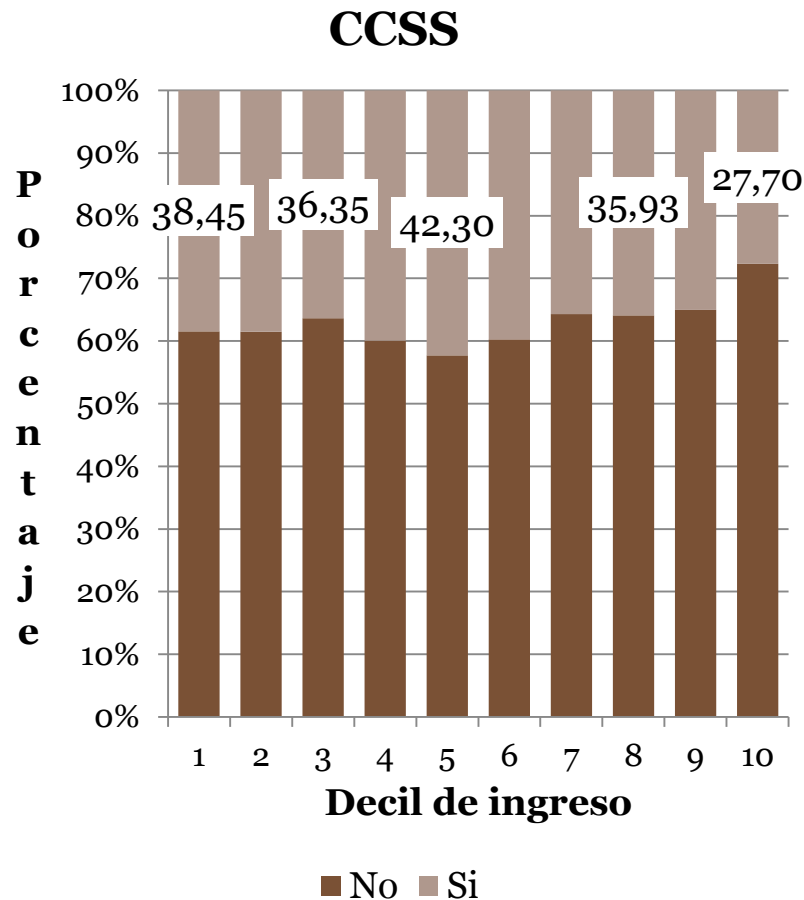
CCSS



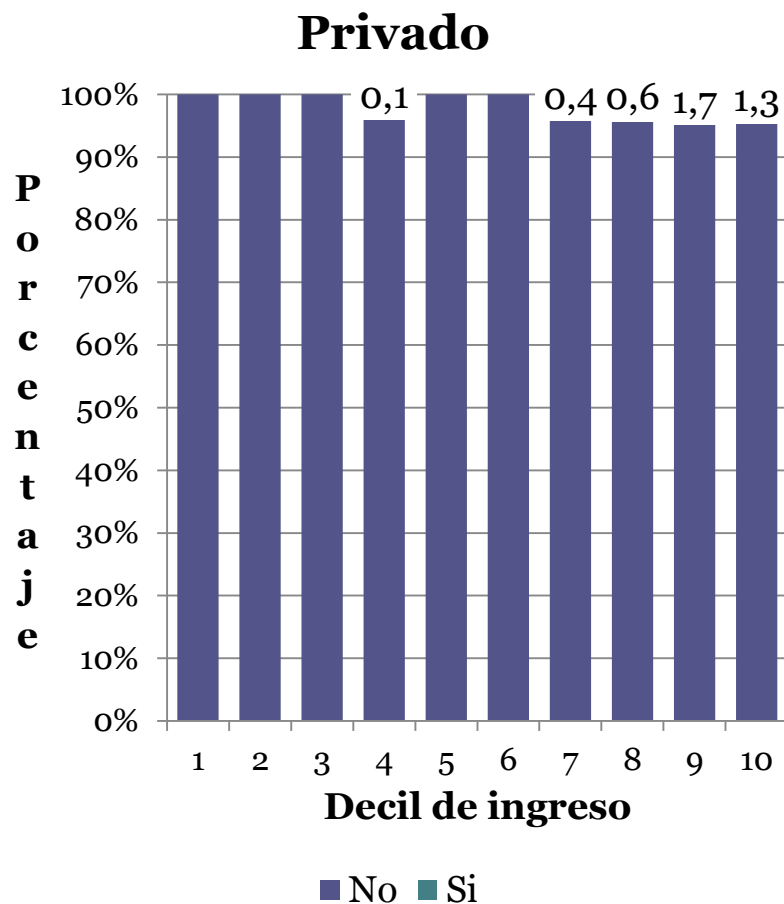
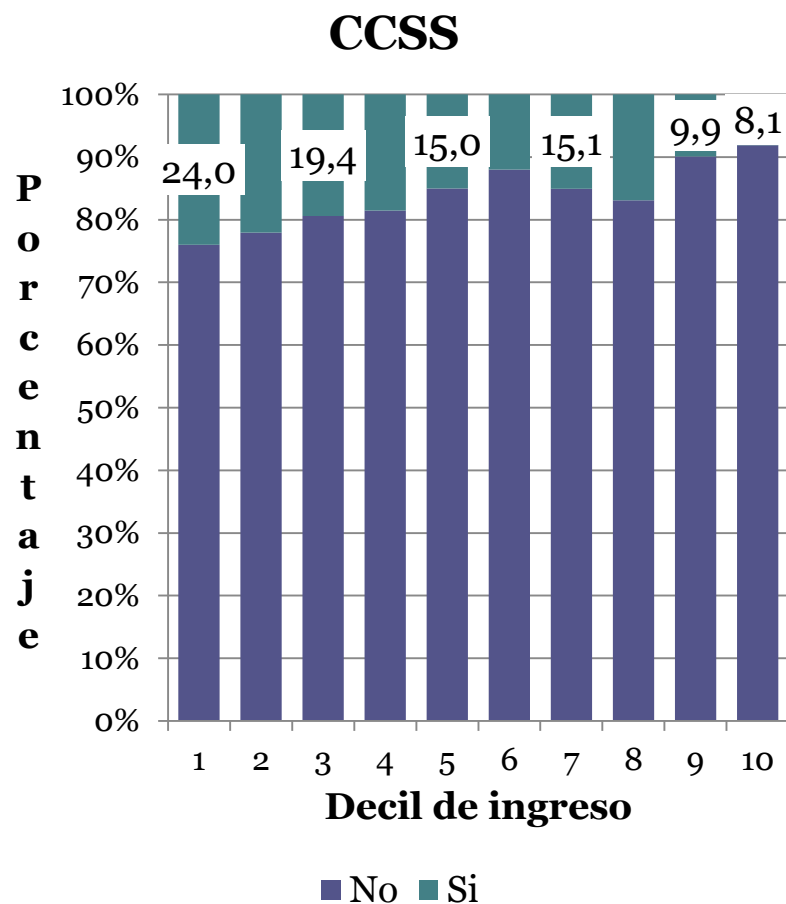
Privado



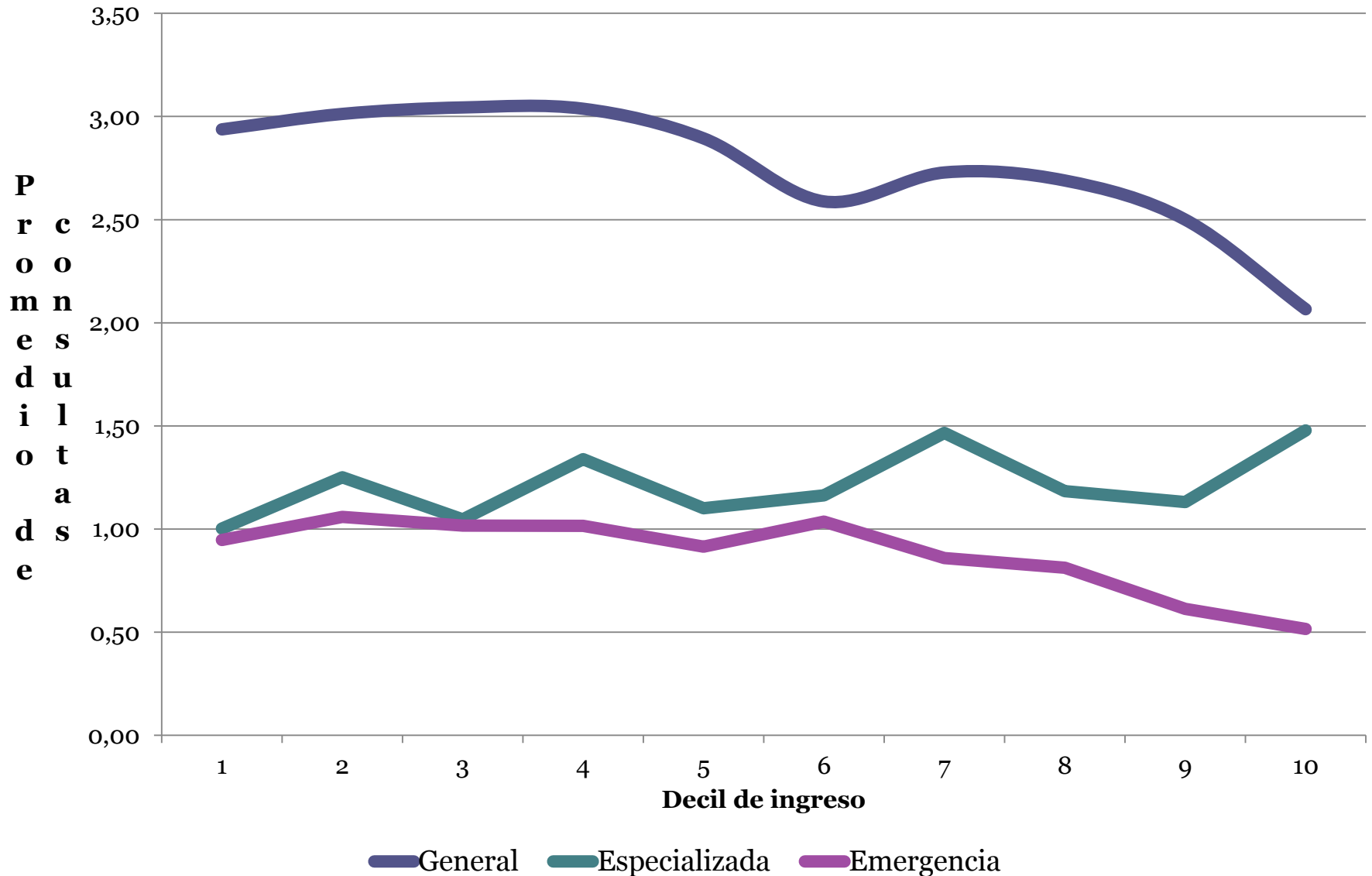
Porcentaje de hogares que usaron consulta especializada según decil de ingreso por tipo de servicio. Costa Rica.: 2013.



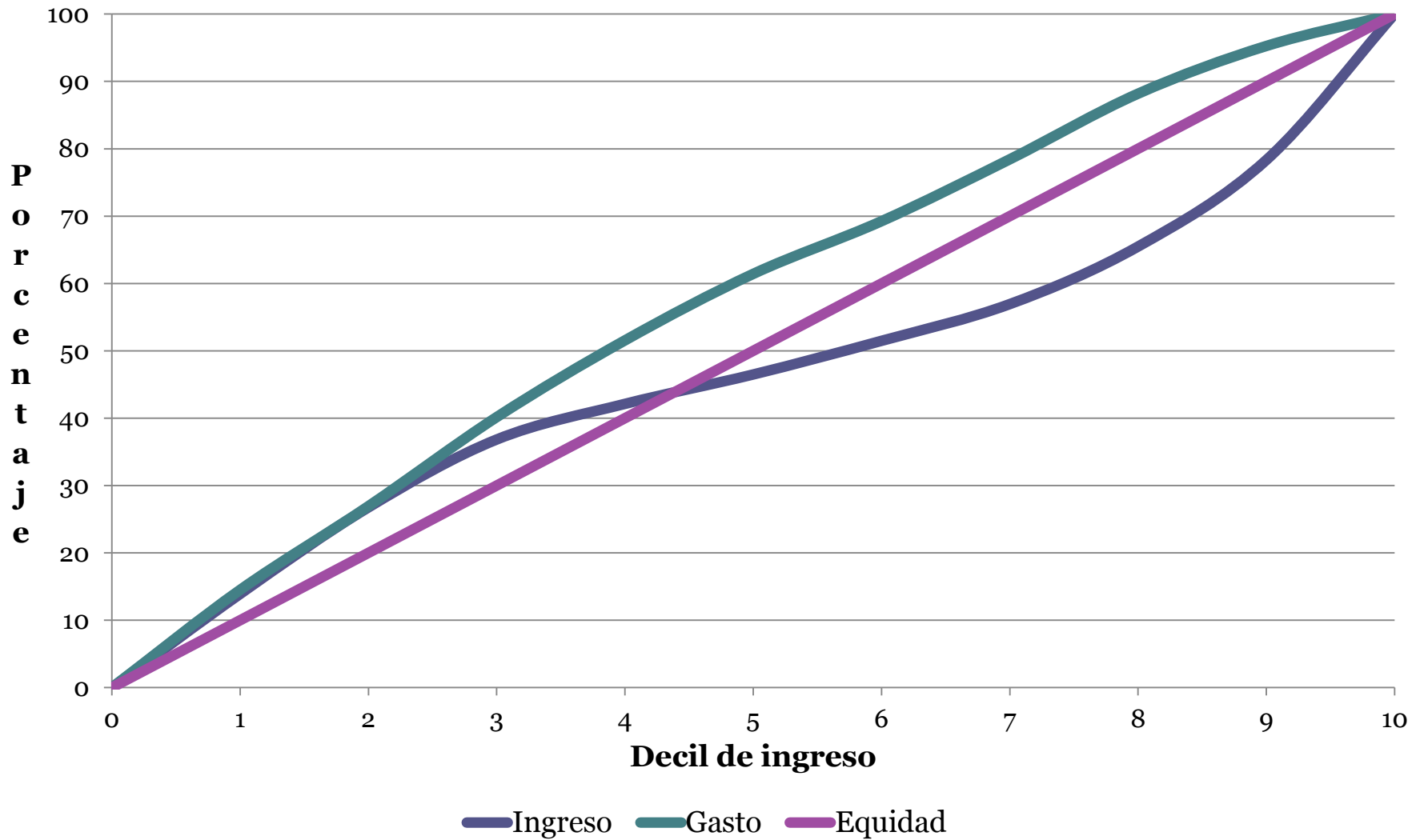
Porcentaje de hogares que hicieron uso de hospitalización según decil de ingreso por tipo de servicio. Costa Rica.: 2013.



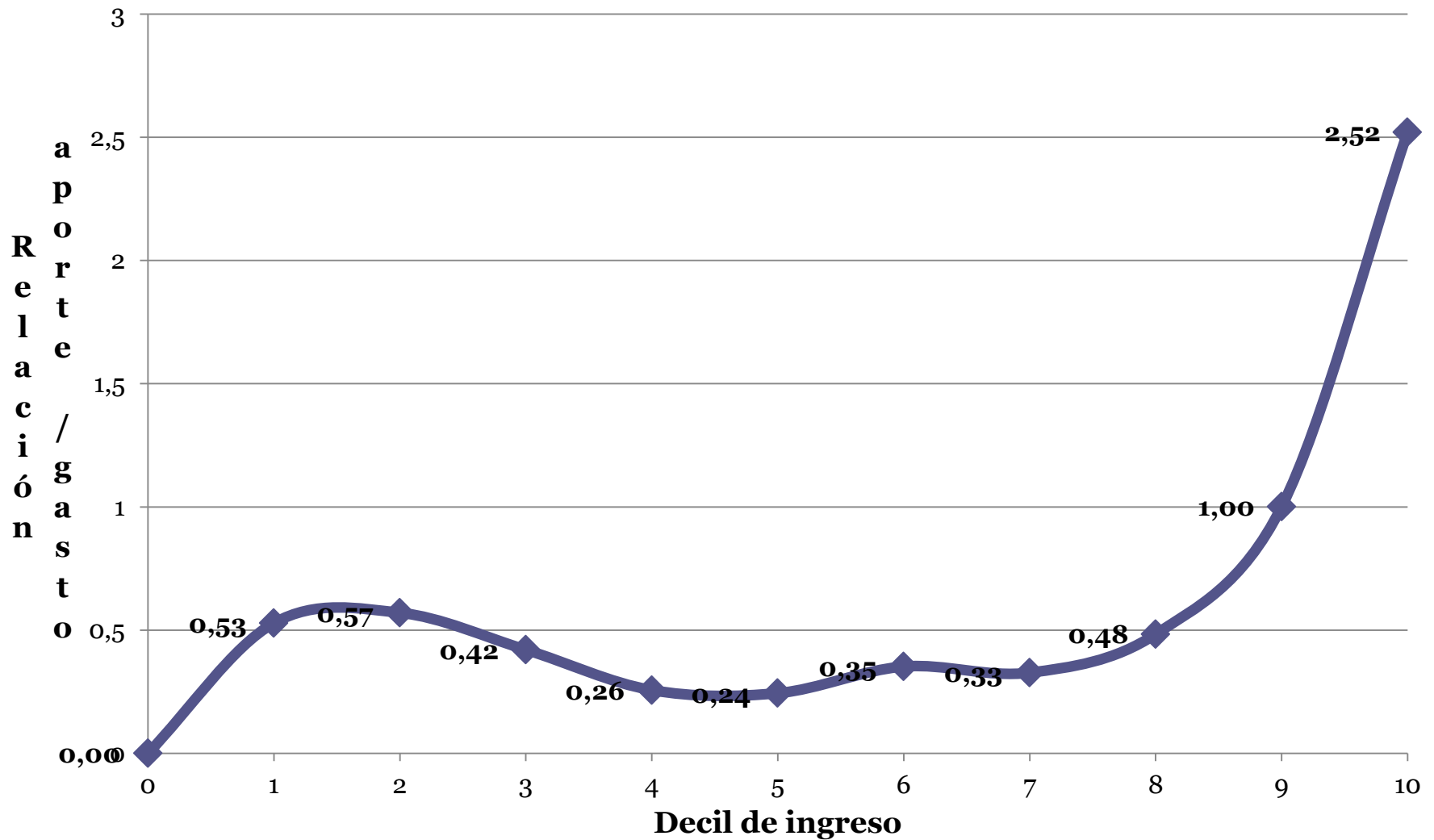
Promedio de consultas en la CCSS según decil de ingreso por tipo de servicio. Costa Rica: 2013.



Porcentaje de financiamiento y retribución según decil de ingreso. Costa Rica: 2013.



Relación Aporte/Gasto según decil de ingreso. Costa Rica: 2013.



Conclusiones

- Se muestra una demanda diferenciada por decil de ingreso en los servicios de consulta externa :
 - Costo de oportunidad
 - Posible demanda inducida
- Hospitalización demanda similar entre los quintiles de ingreso; aunque la estadía es inversamente proporcional entre los deciles de ingreso.
- Se da evidencia de la solidaridad entre los diferentes sectores de financiamiento.

Retos

- Provisión de los servicios
 - Acceso a los servicios
 - Gestión (listas de espera, costos de oportunidad)

- Equidad en la prestación de los servicios de salud atendiendo a los principios de la Seguridad Social.

Agradecimientos

- Al Instituto Nacional de Estadística y Censos
- Dirección Actuarial y Económica
- Caja Costarricense de Seguro Social

Reflexión

QUINSO

Mafalda



El fin último de cualquier sistema de salud es contribuir a la mejora de la salud de la población y hacerlo de la manera más eficiente posible. Buscando mejorar las condiciones de eficiencia y equidad en que se prestan los servicios de salud.

Vargas, Vasquez y Jané en Cadernos de
Saúde Pública, v.18 n.4 Río de Janeiro jul-ago.2002.