Consideraciones en la estimación de costes de un sistema de atención domiciliaria para la atención de la dependencia en Chile

Dr. Camilo Cid Pedraza*, Dr. Mauricio Matus López**

Contacto: mmatlop@upo.es; camilocid@gmail.com

*Dpto. de Salud Pública, Universidad Católica, Chile

**Dpto. Economía, Met. Cuantitativos e Hª Económica, Universidad Pablo de Olavide, España

Introducción

- El envejecimiento de la población ocurrido en los países ricos se está produciendo ahora en algunos países en vías de desarrollo.
- En América Latina, todo indica que este proceso se desarrollará más rápido, con peores estados de salud y menos recursos económicos que los de los países que hoy disponen de un sistema de cuidados a la dependencia.
- Chile es uno de los países latinoamericanos que se acerca más rápidamente a un punto de quiebre que presione la implementación de políticas formales de cuidados. Por ello, es necesario iniciar un proceso de evaluación de costes e impacto de estas posibles políticas.

Objetivo

Realizar una estimación de coste de un sistema inicial para el cuidado de personas dependientes en Chile.

Tasas de prevalencia de dependencia por sexo y severidad. Chile 2008

Desarrollo y salud

22.416 USD **9,5%** **78,3 años** **3,4% PIB**

PIB per capita Mayores de 65 años Esperanza de vida Gasto público en salud

USD PPPs Corrientes % del total En años % PIB

Material y Método

- Se utiliza una metodología actuarial.
- Encuesta Nacional de Dependencia de las Personas Mayores (2008).
- Retribuciones médicas de personal sanitario en establecimientos públicos.
- Retribuciones medias de cuidado general.
- Mesa de expertos para intensidad de uso y canastas máximas y mínimas.
- Proyecciones poblacionales del Instituto Nacional de Estadística para 2012-2020.

Resultados y discusión

El coste de un sistema inicial alcanza al 0,44% del PIB chileno con un incremento del 30% entre 2012 y 2020.

Coste estimado total del sistema. Chile 2012-2020
Mill USD Dic. 2012

Conclusiones

- En una comparación con 17 países europeos, Chile muestra una tasa de dependencia que se sitúa en el 6to lugar de mayor a menor.
- El modelo evaluado consideró como beneficiarios a las personas de los dos grados de mayor severidad. Esto equivale a 336 874 individuos; un 20.3% de la población de 65 y más años de edad.
- En total, los 1 093 millones de dólares anuales brutos que costaría el sistema evaluado representa el **0.44% del PIB** nacional.
- En una muestra de 17 países con cuidados de larga duración, Chile se ubicaría entre **los siete con menor esfuerzo fiscal**, similar al gasto público de Corea (0.44%), por detrás del 1.5% promedio en la OECD.

Este estudio fue parte del proyecto "Diseño de un Seguro Social de Protección a la Dependencia para Chile". CIEDESS

Servicio	Intensi- dad	Hrs/mes por severidad		Original	
		Moderada	Severa	Moderada	Severa
Cuidador/a	Alta	48	80	8hr * día	24hr * día
	Baja	35	63	4hr * 3vs semana	12hr * día
Enfermero/a técnico	Alta	4	20	2hr c /4 semana	1hr * 5 vs semana
	Baja	2	12	2hr c/2 semana	1hr * 3vs semana
Enfermero/a Univ.		no	8	-	1hr * 2vs semana