2ª Jornadas Regional de Economía de la Salud.



Mayo de 2009.

Primeros resultados sobre el valor del stock de capital-salud en la Región de Murcia

Jorge Eduardo Martínez Pérez

Documento investigación ESYEC 11/2010







Sumario

- Justificación y antecedentes
- Estimación del valor del stock en 2004 a partir de utilidades Eq-5D.
- Estimación del valor del stock en 2001 y 2003 a partir de la Encuesta Nacional de Salud.
- Conclusiones
- Extensiones y mejoras.



• Gasto sanitario en las economías OCDE ingente y creciente.

Gasto Sanitario como Porcentaje del PIB (%)

			•		•	
	1970	1980	1990	2000	2005	2006
Australia		6.3	6.9	8.3	8.8	8.7
France	5.4	7.0	8.4	10.1	11.1	11.0
Germany	6.0	8.4	8.3	10.3	10.7	10.6
Japan	4.6	6.5	6.0	7.7	8.2	8.1
Korea		3.4	4.0	4.5	5.9	6.4
Portugal	2.5	5.3	5.9	8.8	10.2	10.2
Spain	3.5	5.3	6.5	7.2	8.3	8.4
Sweden	6.8	8.9	8.2	8.2	9.2	9.2
Switzerland	5.4	7.3	8.2	10.3	11.4	11.3
Turkey		3.3	3.6	4.9	5.7	
United Kingdom	4.5	5.6	6.0	7.2	8.2	8.4
United States	7.0	8.7	11.9	13.2	15.2	15.3
OCDE	5.1	6.3	7.0	8.4	9.4	9.8
Spain (OCDE=100)	68.9	83.7	93	85.8	88.2	85.9

Fuente: OCDE



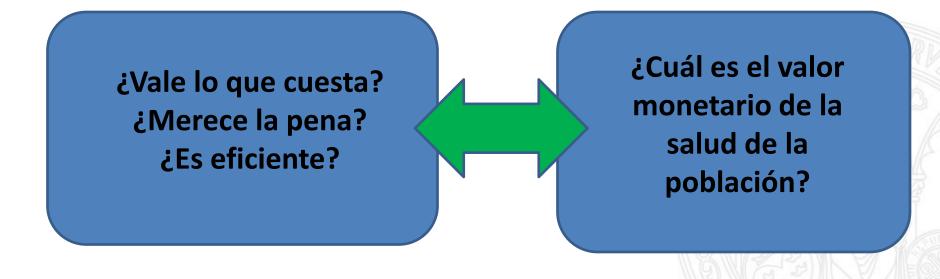
Evolución del Gasto Sanitario en la CARM.(1992=100)

Año	CARM	Media CC. AA.
1992	100	100
1993	105,28	107,27
1994	100,94	111,15
1995	118,52	118,08
1996	129,32	126,19
1997	139,05	131,91
1998	147,10	140,59
1999	161,91	150,07
2000	178,28	160,59
2001	194,40	172,87
2002	218,92	187,92
2003	250,65	203,89
2004	278,93	228,93



Fuente: CARM







- Concepto de Stock Salud de Grossman (1972)
 - Es el valor presente de la salud a lo largo de toda la vida.
 - Es preciso tener en cuenta la calidad de vida y no sólo la cantidad de vida.

- Concepto de Año de Vida Ajustado por la Calidad (AVAC)
 - Medida sintética que permite combinar cantidad y calidad de vida.
 - Es preciso estimar el Valor Presente de los AVACs que va a disfrutar cada sujeto.



Principales limitaciones a la hora de realizar una estimación para la CARM:

- 1. ¿Disponemos de una Fuente Estadística fiable sobre el número de AVAC?
 - En la CARM no se dispone de una Encuesta Regional de Salud, a diferencia de lo que sucede en Cataluña, Andalucía, País Vasco o Canarias
 - El "second best" más próximo es la muestra territorializada de la Encuesta Nacional de Salud
- 2. ¿Cuál es el precio unitario del AVAC? ¿Es único? ¿Es invariable?
- 3. Si hablamos de valor presente....¿cuál será la Tasa de Descuento?



• Datos:

- Generados por el Equipo Investigador. 1044 observaciones
- Cuestionario Asistido por ordenador. (10 min)
- Representativa por cuotas de edad y sexo.
- Tareas: EVA y Clasificador Eq-5D.

	Hombres		Mujeres		Total	
	N	%	Ν	%	N	%
Menores de 24 años	74	7,09	68	6,51	142	13,60
Entre 25 y 34 años	130	12,45	115	11,02	245	23,47
Entre 35 y 44 años	109	10,44	102	9,77	211	20,21
Entre 45 y 54 años	74	7,09	73	6,99	147	14,08
Entre 55 y 64 años	55	5,27	58	5,56	113	10,82
Mayores de 65 años	80	7,66	106	10,15	186	17,82
TOTAL	522	50,00	522	50,00	1.044	100,00



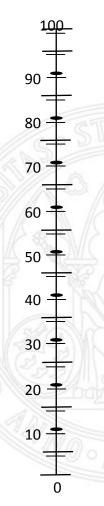
imaginable

- Escala Visual Analógica: Hoy y Muerte
- Cálculo de Utilidades.

$$U(Hoy) = \frac{VAS(Hoy)}{100}$$

$$U(Hoy) = \frac{VAS(Hoy) - VAS(muerte)}{100 - VAS(muerte)}$$

	Hombres	Mujeres
Menores de 24 años	0,8939	0,8993
Entre 25 y 34 años	0,8915	0,8948
Entre 35 y 44 años	0,8826	0,8893
Entre 45 y 54 años	0,8213	0,8325
Entre 55 y 64 años	0,8416	0,7910
Mayores de 65 años	0,7328	0,6752





Autoclasificador Eq-5D.

Movilidad	Cuidado Personal
 No tengo problemas para caminar Tengo algunos problemas para caminar Tengo que estar en cama 	 No tengo problemas para realizar mi cuidado personal Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme Soy incapaz de lavarme o vestirme por mí mismo
Actividades Cotidianas (ej.:trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, disfrutar del tiempo libre) No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas Tengo algunos problemas para realizar mis actividades cotidianas Soy incapaz de realizar mis actividades cotidianas	Dolor, Molestias No tengo dolor ni malestar Tengo dolor o malestar moderado Tengo mucho dolor o mucho malestar
Ansiedad o Depresión No estoy ansioso ni deprimido Estoy moderadamente ansioso o deprimido Estoy muy ansioso o deprimido	



Tarifa Badía et al. (2001)

С	0.040
M2	0.096
M3	0.423
SC2	0.134
SC3	0.311
UA2	0.078
UA3	0.202
PD2	0.083
PD3	0.256
AD2	0.051
AD3	0.136
N3	0.285

Ejemplo: '2	1232'	
Salud normal	= 1	
Constante	- 0.040	
MO (nivel 2)	- 0.096	
SC (nivel 1)	- 0	
UA (nivel 2)	- 0.078	300
PD (nivel 3)	- 0.256	
AD (nivel 2)	- 0.051	
N3	- 0.285	
UTILIDAD	= 0.194	
		7



Estado	Hombres	Mujeres	TOTAL
11111	320	256	576
11112	26	39	65
11113	1	2	3
11121	88	84	172
11122	22	35	57
11123	3	3	6
11131	2	0	2
11132	2	5	7
11211	1	1	2
11212	0	1	1
11221	12	7	19
11222	1	5	6
11231	0	1	1
11232	3	0	3
11311	1	0	1
12121	1	1	2
12122	0	1	1
12221	1	2	3
12222	0	3	3
12231	0	1	1
12232	1	1	2
21111	4	7	11
21112	1	0	1
21121	9	10	19

	Hombres	Mujeres
Menores de 24 años	0,9731	0,9676
Entre 25 y 34 años	0,9647	0,9608
Entre 35 y 44 años	0,9425	0,9400
Entre 45 y 54 años	0,9196	0,8873
Entre 55 y 64 años	0,8976	0,8605
Mayores de 65 años	0,8047	0,7010



- Metodología:
- Son necesarios 2 inputs:
 - 1. El perfil Temporal
 - El Valor del AVAC.
- Perfil Temporal:
 - Tablas de Vida de 2004
 - Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad (EVAC).
 - Para "ajustar" por la calidad
 - 1. Utilidades VAS
 - 2. Utilidades Eq-5D
 - Tasa de Descuento:
 - 1. Caso base: 3%
 - 2. Otras tasas: 5 y 6%



- Valor del AVAC:
- 1. 5.000 €
- 2. 10.000€
- 3. 20.000€
- 4. 30.000€
- 5. 50.000€
- 6. 100.000€



Resultados.

Autoclasificador	Valor Monetario del Año de Vida Ajustado por la Calidad (m.m.euros) (Tasa 3%)					
	100.000	50.000	30.000	20.000	10.000	5.000
Total Mujeres	1.299,4	649,7	389,8	259,9	129,9	65,0
Total Hombres	1.365,1	682,6	409,5	273,0	136,5	68,3
Total	2.664,6	1.332,3	799,4	532,9	266,5	133,2

Escala Visual	Valor Monetario del Año de Vida Ajustado por la Calidad (m.m.euros). (Tasa 3%)					
	100.000	50.000	30.000	20.000	10.000	5.000
Total Mujeres	1.222,4	611,2	366,7	244,5	122,2	61,1
Total Hombres	1.254,9	627,4	376,5	251,0	125,5	62,7
Total	2.477,3	1.238,7	743,2	495,5	247,7	123,9



- Datos y metodología.
- 1. Encuesta Nacional de Salud 2001 y 2003.
- 2. Obtener los Pesos de Calidad de Vida.
- 3. Obtener probabilidades de supervivencia (Tablas de Vida de la CARM)
- 4. Prevalencia de las dolencias.



Datos y metodología.

Obtención de los PCV.

A partir de una pregunta ordinal sobre su salud

Probit Ordenado,

Variables:

Sexo

Edad

Enfermedades crónicas.

Nivel de estudios

		aña		rcia	
	2001	2003	2001	2003	
Observaciones (número)	21.007	21.650	798	780	
Estado de Salud Autopercibido					
NA seeds	4.04	0.40	0.40	0.00	
Muy malo	1,64	2,12	2,13	3,33	
Malo	5,56	7,61	6,27	8,33	
Regular	22,50	25,36	23,18	26,15	
Bueno	55,06	55,60	47,99	52,18	
Muy bueno	15,23	9,31	20,43	10,00	
Edad media (años)	45,32	50,09	43,67	49,39	
Hombres	48,49	45,61	48,81	45,77	
Mujeres	51,51	54,39	51,19	54,23	
Estudios Primarios	48,74	53,34	42,80	46,15	
Estudios Secundarios	25,11	18,12	25,91	18,33	
Estudios Superiores	13,23	13,37	11,76	11,79	
Hipertensión	14,29	18,08	15,02	24,10	
Hipercolesterolemia	10,85	12,00	12,02	11,54	
Diabetes crónica	5,45	6,72	6,38	7,56	
Enfermedad crónica del corazón	5,13	7,12	6,26	7,18	
Bishatas Est Ostalas assesses	4.04	4.40	4.00	4.00	
Diabetes x Enf. Crónica corazon	1,04	1,49	1,38	1,92	
Asma	4,84	6,16	5,88	4,36	
Ulcera	3,31	2,93	4,51	2,56	
Alergia	7,66	9,62	10,14	5,51	
Enfermedad de la vista	6,57	6,09	5,38	6,54	
Enfermedad del oído	8,34	14,78	9,14	12,05	
Depresión	Ńd	6,37	Ńd	8,08	
Artrosis	Nd	20,23	// Nd	22,31	
Enfermedad Mental	Nd	1,91	Nd	2,44	
Enfermedad Circulatoria	Nd	13,24	Nd	13,72	
Hernias	Nd	5,66	Nd	6,15	
Osteoporosis	Nd	5,38	Nd	6,41	
Menopausia	Nd	1,52	Nd	1,41	
Próstata	Nd	2,55	Nd	2, 4 4	
Jaquecas	Nd	6,87	Nd	3,97	

	0 "	5.5	DOI/000/
2001	Coeficiente	D.E.	PCV 2001
Hombre	-0,2374	0,5102	0,9389
Edad **	-0,0399	0,0160	0,9897
Edad al cuadrado	0,0003	0,0002	1,0001
Edad x Hombre	0,0251	0,0237	1,0065
Edad al cuadrado x	-0,0003	0,0002	0,9999
hombre	0.4000	0.4000	0.0044
Hipertension	-0,4620	0,1268	0,8811
Hipercolesterolemia	-0,1743	0,1321	0,9552
Diabetes *	-0,3288	0,1905	0,9154
Enfermedad de corazon	-0,7626	0,1969	0,8038

DiabetesxEnf. Corazon *	0,8049	0,4250	1,2071
Asma ****	-0,8121	0,1778	0,7911
Ulcera ***	-0,5512	0,1977	0,8582
Alergia	-0,0627	0,1336	0,9839
Enfermedad de la vista ***	-0,5736	0,1919	0,8524
Enfermedad del oido **	-0,3392	0,1467	0,9127
Primarios ***	0,3342	0,1258	1,0860
Secundarios ***	0,4295	0,1478	1,1105
Superiores ****	0,6670	0,1717	1,1716
c1	-3,8033	0,3997	0,0215
c2	-2,9056	0,3842	0,2525
c3	-1,5723	0,3770	0,5955
c4	0,0837	0,3723	1,0215
Predicción	54,511		
Pseudo-R2	0,179		
Pseudo likelihood	-832,67		
	55=,57		

2003	Coeficiente	D.E.	PCV 2003
Hombre	-0,2632	0,5883	0,9318
Edad ***	-0,0485	0,0167	0,9874
Edad al cuadrado **	0,0003	0,0002	1,0001
EdadxHombre	0,0287	0,0250	1,0075
Edad al cuadrado x hombre	-0,0003	0,0002	0,9999
Hipertensión ***	-0,3102	0,1080	0,9196
Hipercolesterolemia	-0,1531	0,1288	0,9603
Diabetes ***	-0,5461	0,1832	0,8584
Enfermedad de corazon	-0,1116	0,1782	0,9711
DiabetesxEnf. Corazon	0,2288	0,3698	1,0593
Asma ***	-0,5954	0,1944	0,8457
Ulcera ***	-0,6811	0,2527	0,8234
Alergia*	-0,2905	0,1776	0,9247
Enfermedad de la vista	-0,1684	0,1682	0,9563
Enfermedad del oido	-0,1123	0,1273	0,9709
Primarios ***	0,3589	0,1091	1,0930
Secundarios ****	0,7237	0,1403	1,1876
Superiores ****	0,8371	0,1550	1,2170
c1	-3,4121	0,4268	
c2	-2,6503	0,4188	
c3	-1,5051	0,4130	
c4	0,4453	0,4097	
Predicción	56,282		
Pseudo-R2	0,145		
Pseudo likelihood	-827,213	1111	4VM - 1418



Resultados:

2001	Valor Monetario del Año de Vida Ajustado por (m.m.euros) (Tasa 3%)					
	100.000	50.000	30.000	20.000	10.000	5.000
Total Mujeres	1.330,4	665,2	399,1	266,1	133,0	66,5
Total Hombres	1.306,4	653,2	391,9	261,3	130,6	65,3
Total	2.636,9	1.318,4	791,1	527,4	263,7	131,8

2002	Valor Monetario del Año de Vida Ajustado por (m.m.euros)					
2003	(Tasa 3%)					
	100.000	50.000	30.000	20.000	10.000	5.000
Total Mujeres	1.446,6	723,3	434,0	289,3	144,7	72,3
Total Hombres	1.435,1	717,6	430,5	287,0	143,5	71,8
Total	2.881,7	1.440,9	864,5	576,3	288,2	144,1



Resultados.: Incremento 2001-2003 (75% vs 25%)

Incremento	Valor	Monetario de	el Año de Vid (Tasa		oor (m.m. eur	ros)
	100.000	50.000	30.000	20.000	10.000	5.000
Total Mujeres	116,2	58,1	34,8	23,2	11,6	5,8
Total Hombres	128,7	64,3	38,6	25,7	12,9	6,4
Total	244,8	122,4	73,5	49,0	24,5	12,2
Población	Valo	r Monetario d	del Año de V	ida Ajustado	por (m.m.eu	ros)
Constante	(Tasa 3%)					
	100.000	50.000	30.000	20.000	10.000	5.000
Total Mujeres	36,0	18,0	10,8	7,2	3,6	1,8
Total Hombres	29,6	14,8	8,9	5,9	3,0	1,
Total	65,6	32,8	19,7	13,1	6,6	3,



 Resultados: Elasticidad TV Gsanit. 2000-02 vs TV Stock 2001-2003.

	contribución del gasto sanitario		
	66%	50%	33%
Incremento del stock de salud 2001-2003		///	3////
Incremento total (A)	6,17	4,64	3,06
Incremento con población constante (B)	1,65	1,24	0,82
Incremento del gasto sanitario público 2000- 2002 (C)		15,18	
Elasticidad stock de salud – gasto sanitario			N ST ST
Con incremento total del stock (A/C)	0,407	0,306	0,202
Suponiendo población constante (<i>B/C</i>)	0,109	0,082	0,054



Conclusiones

- 1. Sería deseable contar con una Encuesta Regional de Salud
- 2. El valor obtenido para el Stock de Capital-Salud es muy sensible a los supuestos realizados (valor del AVAC y tasa de descuento).
- 3. Para el "escenario base", valor del AVAC 30.000 y Tasa de Descuento del 3%, se obtiene un valor central aproximado de 800 m.m. de euros.
- 4. Utilizando supuestos comparables, el valor se encuentra en relación con el obtenido para Cataluña empleando una aproximación similar.
- 5. A falta de una auténtica estimación de la cuota de responsabilidad del gasto sanitario público en el aumento del stock de salud de la población murciana, suponiendo que sólo un tercio de la variación del stock de salud fuese imputable al aumento del mencionado gasto, y manteniendo constante la variable población, cada incremento del 10% en aquel conllevaría un aumento del 0,5% del stock de salud regional



Extensiones y mejoras.

- 1. Actualización de la estimación del Stock en curso.
- 2. La nueva estimación se realizará también a partir de Utilidades obtenidas empleando el SF-36 (SF-6D)
- 3. Tanto para las utilidades Eq-5D, como las SF-6D, se emplearán, las tarifas que el equipo investigador está elaborando para España.
- 4. La utilización del SF-6D, además de dotar de una mayor sensibilidad en la parte alta de las utilidades, permitirá la comparación directa con los valores obtenidos por el equipo para Andalucía.

Referencias bibliográficas.

- Abellán, J.M., Sánchez, F.I. y Martínez, J.E. (2008). Evaluación económica de tecnologías sanitarias: ¿valen lo que cuestan?. *Cuadernos Económicos de ICE*, nº 75, 189-208.
- Brazier J., Roberts J., y M. Deverill (2002), "The estimation of a preference based measure of health from the SF-36", *Journal of Health Economics* 21, 271-292.
- Chiang, C. (1976), *Life table and mortality analysis*, World Health Organization, Geneva, Switzerland.
- Cutler D.M. y E. Richardson (1997), Measuring the health of the US population, Brooking papers on economic activity. *Microeconomics*, 217-271.
- Cutler D.M. y E. Richardson (1998), "The value of health: 1979-1990". *American Economic Review Papers Proceedings* 88, 97-100.
- Cutler D.M. y E. Richardson (1999), Your money and your life: the value of health and what affects it, *NBER Working Paper Series* 6895, 1-75.
- García-Altés A., Pinilla J. y P. Salvador (2006), "Aproximación a los pesos de calidad de vida de los "años de vida ajustados por la calidad" mediante el estado de salud autopercibido", Gaceta Sanitaria 20, 457-464.
- Grossman M. (1972), "On the concept of health capital and the demand for health", *The Journal of Political Economy* 80, 223-255.



Referencias bibliográficas.

- Martinez JE, Abellan JM, Pinto JL (2008), El capital Social de la Salud en Andalucía.
 Junta de Andalucía, Sevilla.
- Oliva J. y N. Zozaya (2007), "Valoración y determinantes del stock de capital salud en la Comunidad Canaria y Cataluña", Documento de Trabajo FEDEA 2007-29.
- Oliva, J. (2008). Valoración y determinantes del stock de capital salud en Cataluña: 1994-2006. Informe preliminar preparado para el Server Català de la Salut.
- Zozaya N., Oliva J. y Osuna R. (2005). "Measuring changes in health capital".
 Documento de Trabajo FEDEA, 2005-15.