

Abstract

Out Of Pocket (OOP) as (WHO), is defined as the type of health costs incurred at the time that the benefits of home health service. Poor countries and poor people suffer multiple deprivations that are expressed at high levels of ill health so these people are trapped in a vicious circle: poverty breeds ill health and poor health perpetuates poverty.

Objective: To determine the pocket health expenditure made by the member of the SIS by poverty level in the period 2009-2014.

Material and Methods: A descriptive cross-sectional study. Secondary type, the National Household Survey (ENAH) for the periods 2009 to 2014 was used, the sample was probabilistic type, area, stratified, multistage and independent in every department of study.

Results: In 2009 GB of extremely poor (average soles, 95%); (17.71; 14.59% -20.84%), poor no end (62.37, 56.83-67.91), not poor (201.12; 185; 185.37-216.86) and in 2014 (21.63; 17.56% -25.71%), not extreme poor (64.47, 58.63-70.31), not poor (229.39; 185; 229.39-259.01).

Conclusions: Overall, the findings, to determine spending pocket affiliated with the SIS, reveal a sector of little strengthened health, and that under this variable has not evolved positively in recent years, during which according to the literature reviewed, it should and then suggests that better control of those deserving SIS users.

Resumen

El Gasto de bolsillo (GB) según (OMS), se define como el tipo de gastos sanitarios realizados en el momento en que el hogar se beneficia del servicio de salud. Los países pobres y las personas pobres sufren múltiples privaciones que se expresan en altos niveles de mala salud por lo que estas personas se ven atrapadas en un círculo vicioso: la pobreza genera mala salud y la mala salud mantiene la pobreza.

Objetivo: Determinar el gasto de bolsillo en salud que realiza el afiliado al SIS según nivel de pobreza, en el periodo 2009-2014.

Material y métodos: Estudio transversal descriptivo. De tipo secundario, se usó la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) de los periodos 2009 al 2014, la muestra fue del tipo probabilística, de áreas, estratificada, multietápica e independiente en cada departamento de estudio.

Resultados: En el 2009 GB del pobre extremo, (promedio en soles; IC95%); (17.71; 14.59%-20.84%), pobre no extremo (62.37; 56.83-67.91), No pobre (201.12; 185; 185.37-216.86) y en el año 2014 (21.63; 17.56%-25.71%), pobre no extremo (64.47; 58.63-70.31), No pobre (229.39; 185; 229.39-259.01).

Conclusiones: En líneas generales, los hallazgos encontrados, al determinar el gasto de bolsillo del afiliado al SIS, dejan ver un sector de salud poco fortalecido, y que bajo esta variable no ha evolucionado en forma positiva durante los últimos años, periodo durante el cual según la bibliografía revisada, debería y es que se sugiere entonces el mejor control de aquellos usuarios merecedores del SIS.

Palabras clave: Out-of-pocket health, Gasto de bolsillo, SIS, Pobreza.