
**ESTUDIO DE CONGRUENCIA DE LAS PREDICCIONES Y LA EJECUCIÓN DEL
PROGRAMA GES A 12 MESES DE LAS PRIMERAS 25 PATOLOGÍAS**

**MARÍA ANTONIETA MATAS PERIC
RAFAEL SILVA ORELLANA
MAGISTER EN GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD**

RESUMEN

La investigación que se presenta a continuación fue producto de la necesidad de determinar la congruencia entre el estudio predictivo del Régimen de Garantías en Salud y la situación resultante tras 12 meses de funcionamiento del programa GES, para beneficiarios de Fondo Nacional de Salud FONASA, en las garantías de oportunidad y accesibilidad. Se comparó el número de prestaciones GES estimadas y entregadas, en el periodo de estudio; se identificaron las desviaciones entre los datos estimados y los reales e identificaron las patologías que presentan mayores y menores diferencias a fin de determinar la existencia de patologías con garantías de oportunidad vencidos en el periodo de estudio.

La investigación se definió como no experimental aplicada e intenta responder una situación práctica. Los datos analizados son productos de informes oficiales, por tanto no han sido modificados o manipulados por los investigadores. Este estudio es no experimental, busca conocer la relación entre los datos estimados y reales. Su diseño es longitudinal e implicó realizar observaciones en a lo menos dos momentos del tiempo aplicando un enfoque en retrospectivo.

Finalmente, y luego de realizar las comparaciones, relaciones y análisis de las estimaciones de demanda por atenciones y las que efectivamente fueron requeridas, se concluyó que el grado de predicción de los estudios iniciales con la situación registrada en el sistema de información, control y monitoreo de las prestaciones con garantías explícitas del Fondo de Salud, no fue congruente, producto de sobre y subestimaciones de prestaciones que afectan las garantías de oportunidad. Las razones que podrían explicar esta situación, va desde la escasa confiabilidad de las cifras del sistema de registro, carencia de estudios epidemiológicos, de prevalencia e incidencia para todas y cada una de las enfermedades garantizadas, hasta la gestión hospitalaria.