

MINUTA TÉCNICA
FISCALIZACIÓN OTORGAMIENTO DE BENEFICIOS MODALIDAD LIBRE
ELECCIÓN FONASA

I.- ANTECEDENTES GENERALES:

Durante el mes de marzo de 2011 el Subdepartamento de Control Régimen Complementario y Financiero realizó un examen destinado a verificar la cobertura financiera otorgada por el FONASA a las prestaciones requeridas por las personas beneficiarias a través de la Modalidad de Libre Elección.

II.- OBJETIVO

Estas fiscalizaciones se orientaron a comprobar la correcta determinación de las contribuciones aplicadas por el FONASA a las prestaciones requeridas por las personas beneficiarias y que se encuentran disponibles en su sistema de emisión de órdenes de atención, lo que contribuye a resguardar los derechos de las personas, específicamente en la cobertura hospitalaria y ambulatoria de las prestaciones de salud.

III.- METODOLOGIA

El examen contempló la simulación en el "Sistema de emisión en línea", de las 53 prestaciones con mayor frecuencia de uso entre enero y junio de 2010, equivalentes al 77% del total de prestaciones otorgadas a través de la Modalidad de Libre Elección, durante el período comprendido entre enero y junio de 2010, conforme a la información estadística proporcionada por el FONASA, considerando prestaciones hospitalarias y ambulatorias según el detalle adjunto:

Nº	Código Prestación	Descripción Prestación
1	0101003	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES
2	0101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA
3	0307011	VENOSA EN ADULTOS
4	0101002	CONSULTA MEDICA DE NEUROLOGO, NEUROCIRUJANO.
5	0301045	HEMOGRAMA
6	1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS
7	0601011	ULTRASONIDO (PROC.AUT.)
8	0309022	ORINA COMPLETA
9	0601024	REEDUCACION MOTRIZ
10	0302047	GLUCOSA EN SANGRE
11	0302034	PERFIL LIPIDICO
12	0303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)
13	0302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS
14	0202009	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION CLINICA DE RECUPERACION
15	0306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA
16	0302023	CREATININA EN SANGRE
17	0601009	ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS
18	0601022	MASOTERAPIA, POR SESION
19	0302075	PERFIL BIOQUIMICO
20	0303026	TIROXINA LIBRE (T4L)

Abril 2011

N°	Código Prestación	Descripción Prestación
21	0302076	PERFIL HEPATICO
22	0601001	EVALUACION KINESIOLOGICA
23	0404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL
24	0301059	PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE
25	0404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA
26	0302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE
27	0601013	ESTIMULACION ELECTRICA
28	1701001	E.C.G. DE REPOSO
29	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL
30	0305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS
31	0801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA
32	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, PIE O SIMILAR
33	0303017	INSULINA
34	0601012	ANALGESIA TRANSCUTANEA
35	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON
36	0303028	TRIYODOTIRONINA (T3)
37	0601026	TECNICAS DE RELAJACION
38	0303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)
39	1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)
40	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL)
41	0305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO
42	0401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)
43	0202101	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDICINA Y ESPECIALIDADES
44	1801037	UREASA, TEST DE UREASA O SIMILAR
45	1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR
46	2104159	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES
47	2003010	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL
48	2004002	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO
49	1802001	HERNIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL
50	0202201	DIA CAMA HOSPITALIZACION ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO
51	0403004	CORTES CORONALES COMPLEMENTARIOS
52	2201001	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL
53	1602003	CUERPO EXTRANO CUTANEO, Y/O NEVUS Y/O ANGIOMA CUTANEO

IV.- RESULTADOS DE LA FISCALIZACION

Del examen efectuado, se determinó que los porcentajes de cobertura y los montos de los copagos en las simulaciones efectuadas, se ajustaron a las contribuciones establecidas en la normativa vigente, razón por la cual no se impartieron instrucciones al FONASA sobre la materia.