



AcuerdoVital

CONSTRUYENDO UN PLAN SOSTENIBLE PARA EL SISTEMA DE SALUD

**Yaneth Giha**

Afidro

**Anwar Rodríguez**

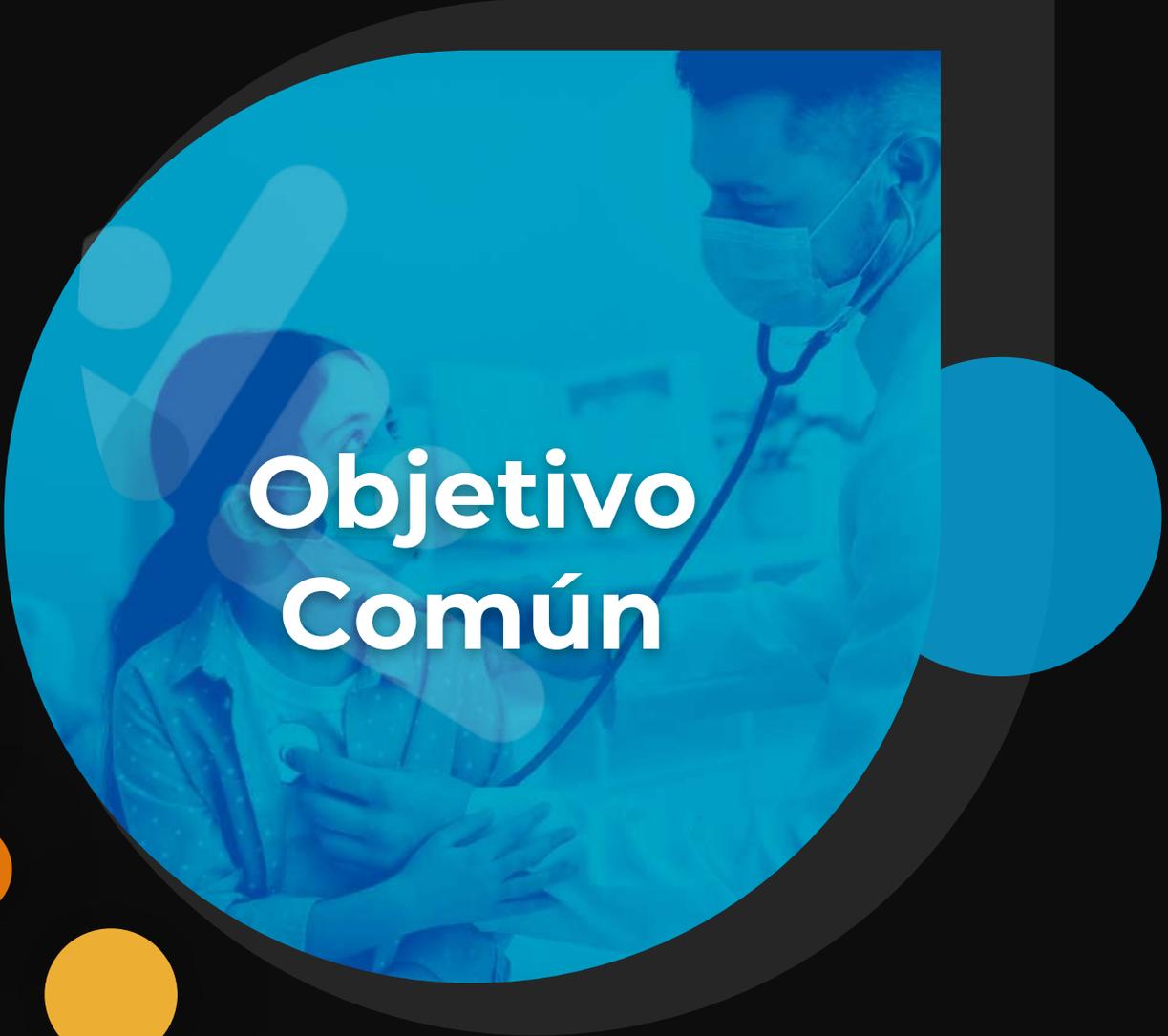
ANIF





# Agenda

1. Sobre el Acuerdo Vital
2. Metodología
3. Retroalimentación a la metodología
4. Reto
5. Exposición SGSSS
6. Discusión
7. Pasos a seguir



## Objetivo Común

Compartimos un objetivo: tener un sistema de salud **enfocado en resultados en salud y sostenible en el largo plazo.**

## Construcción Conjunta

Estamos convencidos que **las soluciones** a los diferentes retos del sistema de salud **no están en manos de un solo agente.**

Por eso, espacios como el que hoy nos convoca permitirán avanzar en la **construcción de propuestas en pro de nuestro sistema de salud.**

## Largo Plazo

La **prevención, la oportunidad en el diagnóstico y el tratamiento** permitirán al sistema no solo lograr los **resultados en salud deseados**, sino mayor eficiencia en el gasto.

Es necesario avanzar en una visión de largo plazo que reconozca que, **intervenciones oportunas, generan ahorros en el futuro.**



- Hoy estamos ante un **escenario coyuntural** que nos permite presentar **propuestas oportunas y conjuntas** que redunden en beneficio del sistema de salud y de los colombianos.
- Estamos seguros de que podemos **avanzar en un Acuerdo Vital** para **nuestro Sistema de Salud** donde con **propuestas concretas** podamos trazar las sendas de largo plazo que garanticen su sostenibilidad.
- Este **Acuerdo Vital** es un **ejercicio de todos** y nos permitirá aportar a la sostenibilidad del sistema sin dejar de lado que nuestro objetivo es obtener los mejores resultados en salud.

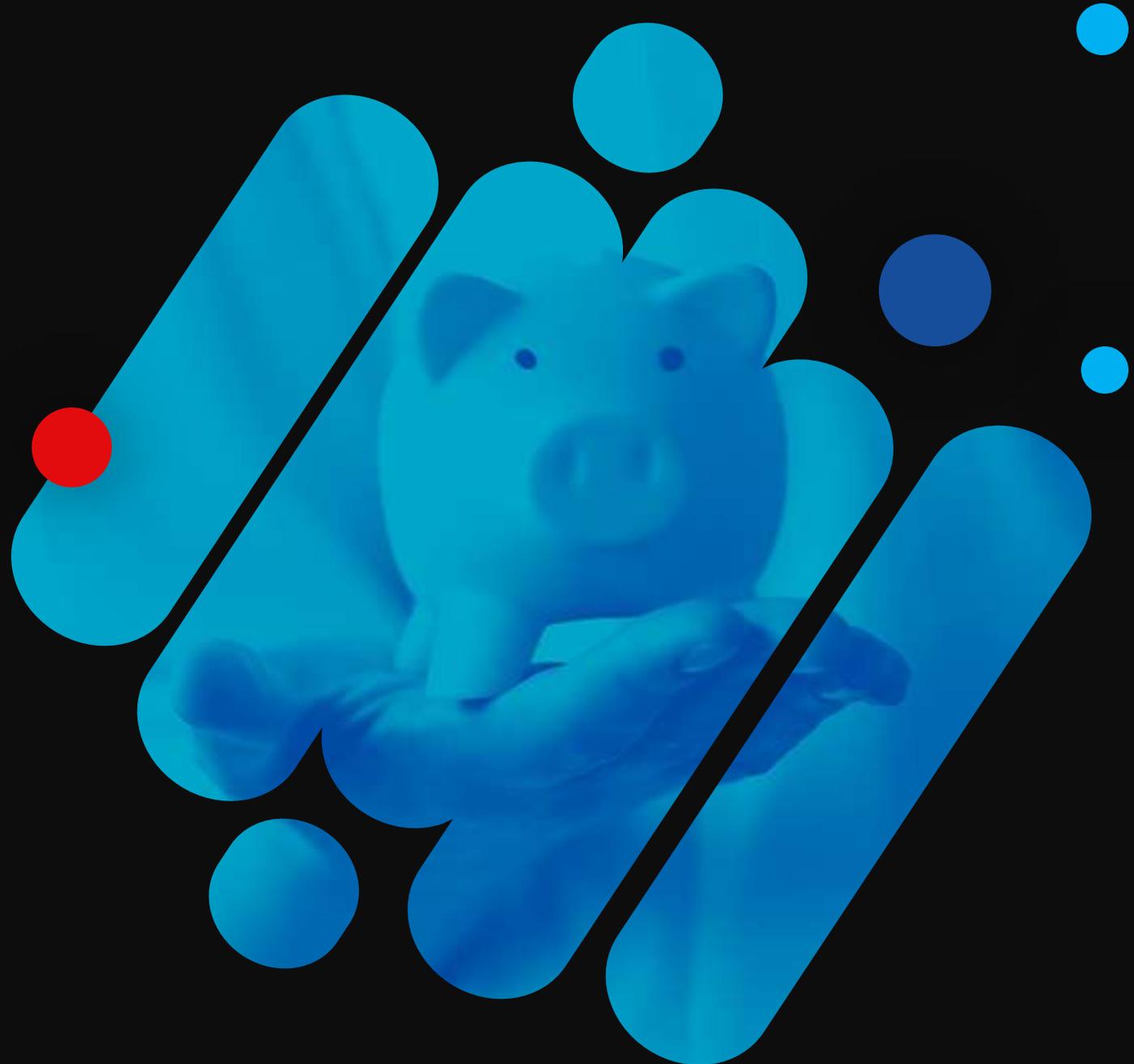




# Metodología Para el Acuerdo Vital

## ANIF como articulador de esta construcción

- 4 sesiones metodológicas para revisar la situación actual del Sistema y avanzar en la construcción de propuestas.
- Reglas del juego claras acordadas por todos para la construcción de consensos.
- Oportunidad de incidir con propuestas sectoriales consensuadas en la hoja de ruta del sector.





# Agenda

1. Sobre el Acuerdo Vital
2. Metodología
3. Retroalimentación a la metodología
4. Reto
5. Exposición SGSSS
6. Discusión
7. Pasos a seguir

# Todos los actores del sistema están representados en estas mesas

El rol de cada participante es **representar al grupo al que pertenece.**



## Objetivo general y objetivos específicos

**Objetivo general:** Generar propuestas unificadas para garantizar la sostenibilidad del sistema en el marco de las discusiones sobre salud en las elecciones que se avecinan.

- **Generar consensos** en cuanto a la importancia de la sostenibilidad del gasto en salud y las formas de lograrlo.
- Explorar las posibilidades de mejora de la eficiencia del gasto en salud, como **una parte de la solución**.
- Ampliar la **comprensión del financiamiento** del SGSSS por parte de los actores del sistema.
- Proponer mecanismos que **aporten a la sostenibilidad del gasto en salud** y que reduzcan la incertidumbre de los actores del sistema.
- Promover el **sentido de pertenencia** por parte de los actores del sistema a partir del conocimiento del mismo.
- Alinear **los incentivos, intereses y expectativas** de los agentes del sistema, teniendo en cuenta que los problemas del sistema afectan a todos los actores.





## Mesa 1:

**Presentación y reflexiones** del balance general del sistema, estado actual.

## Mesa 2:

**Análisis de la situación de financiación en el sector**, balance entre las fuentes y los usos de los últimos años.

**Impacto del sector salud en la sostenibilidad de las finanzas públicas.**

Estimación del aporte de la Nación para el cierre financiero del aseguramiento y presentación de escenarios de gasto modelados por ANIF.

## Mesa 3:

**Presentación y discusión** de nuevas alternativas en términos de eficiencia en el gasto propuestas por los agentes.

## Mesa 4:

**Presentación de la exploración del efecto de las propuestas de la mesa 3 por parte de ANIF** y generación de consensos sobre las propuestas unificadas que garanticen la sostenibilidad del sector en el marco de las discusiones sobre salud.



**Serán 4 mesas  
secuenciales entre  
septiembre y noviembre**



### **Mesa 1:**

Financiación del sistema y su importancia

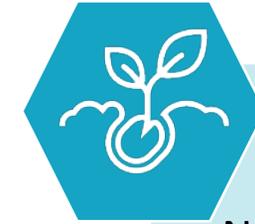
22 de septiembre



### **Mesa 2:**

Presentación de escenarios de gasto

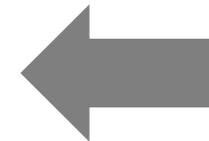
6 de octubre



### **Mesa 3:**

Nuevas alternativas propuestas por los agentes

22 de octubre



### **Mesa 4:**

Construcción de las alternativas

10 de noviembre



## Qué buscamos en este primer encuentro



Mesa 1:  
Financiación del  
sistema y su  
importancia

22 de septiembre

### Objetivos:

- Que los participantes conozcan qué es el Acuerdo Vital y por qué hacer parte de este
- Reflexionar sobre algunas preconcepciones del sistema y empezar a construir en conjunto los temas sobre los que se deben enfocar las propuestas de cara al futuro
- Discutir la mejor forma de incluir los resultados del acuerdo en las discusiones de política pública

### Metodología:

1. Reto visión sobre el sistema de salud
2. Abrebocas del estado actual del sistema y su evolución en los últimos 30 años
3. Discusión sobre metodología del Acuerdo Vital y temas de interés

### Resultados mesa

- Comprensión del contexto del sistema de salud actual
- Primer acercamiento a las propuestas
- Compromiso de participación en el Acuerdo Vital

### Trabajo intermesas

- Socializar el Acuerdo Vital y el contenido presentado con el grupo que representa
- Discutir los posibles abordajes del problema con el grupo que representa
- Responder el cuestionario de cierre antes del 29 de septiembre



Mesa 2:  
Presentación  
escenarios de gasto

6 de octubre

## Qué buscamos en este segundo encuentro

### Objetivos:

- Presentar escenarios futuros posibles del gasto en salud
- Discutir a partir de estos resultados los abordajes para promover la sostenibilidad del gasto

### Metodología:

1. Reto: componentes de fuentes, componentes de usos
2. Presentación de los escenarios y sus implicaciones modelados por ANIF
3. Discusión sobre los supuestos y resultados de los escenarios
4. Cuestionario de reflexión

### Resultados mesa

- Generar consenso sobre los escenarios más factibles a los que se puede enfrentar el país.

### Trabajo intermesas:

Discutir los escenarios presentados y traer propuestas basadas en información relevante y verificable consensuadas con el grupo al que representa. El ejercicio debe tener en cuenta a los demás agentes del sistema y ser implementable. Las propuestas se deben enviar el 19 de octubre.



Mesa 3:  
Nuevas alternativas  
propuestas por los  
agentes

22 de octubre

## Qué buscamos en este tercer encuentro

### Objetivos:

- Que todos los participantes entiendan la posición de los demás con respecto a la sostenibilidad del sistema
- Discutir las propuestas que trae cada agente
- Llegar a primeras propuestas consensuadas e implementables

### Metodología:

1. Presentación de propuestas por parte de los actores de acuerdo al cronograma propuesto
2. Discusión sobre los supuestos y resultados de las propuestas presentadas
3. Cuestionario de reflexión

### Resultados mesa

- Propuestas unificadas para garantizar la sostenibilidad del sector

### Trabajo intermesas:

- Discutir con el grupo al que representa qué puede aportar con respecto a las propuestas



Mesa 4:  
Construcción de las  
alternativas

10 de noviembre

## Qué buscamos en este cuarto encuentro

### Objetivos:

- Definir el aporte de cada uno de los agentes a las propuestas

### Metodología:

1. Presentar los escenarios teniendo en cuenta las propuestas de los agentes
2. Discusión de los escenarios presentados
3. Reflexión de cierre

### Resultados mesa:

- Propuestas finales que incluyen los aportes de cada agente para garantizar la sostenibilidad del sector

### Trabajo intermesas:

- Replicar y empezar a socializar esta información

- 1. Es una iniciativa no gubernamental que cuenta con participación de todos los actores del sistema**
- 2. Buscamos tener incidencia en las discusiones y decisiones acerca del sistema**
- 3. Queremos lograr en conjunto acuerdos intersectoriales que garanticen un sistema sostenible, eficiente y universal**



**¿Por qué  
hacer parte  
del Acuerdo?**

## Reglas operativas del Acuerdo Vital

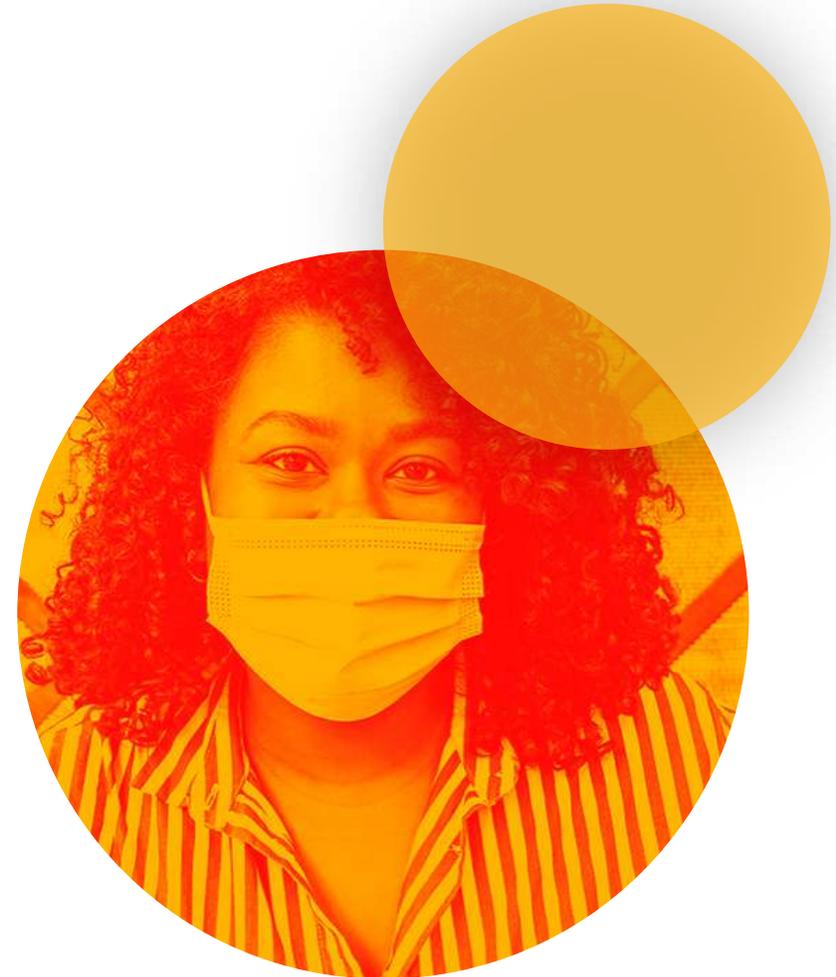
- Respetar la **agenda** de las sesiones
- Llegar a tiempo
- Asistir mínimo a **3 sesiones**
- **Intervenciones cortas** (respetar el tiempo que le asignan los organizadores)
- Intervenciones que respondan al tema que está en discusión
- Los aportes en la construcción del Acuerdo Vital deben tener base en los acuerdos internos de los grupos de interés



## Reglas para una participación efectiva

**Salirse del ámbito particular** – tener en cuenta las limitaciones del sistema y las prioridades de los demás actores

- Estar abiertos al diálogo respetuoso, escuchar con atención las intervenciones de los demás
- En caso de no entender, **preguntar** y no asumir
- No involucrar temas políticos
- Tener en cuenta que la meta es llegar a **consensos** de todos los participantes





# Agenda

1. Sobre el Acuerdo Vital
2. Metodología
3. Retroalimentación a la metodología
4. Reto
5. Exposición SGSSS
6. Discusión
7. Pasos a seguir

1. Se va a presentar un grupo de preguntas para cada tema como sugerencia de los posibles abordajes, no debe responder a todas
2. Se van a organizar las participaciones con base en la solicitud de los participantes
3. Para solicitar la palabra levante su hablador o levante la mano si participa de forma virtual
4. Se priorizarán las participaciones de actores variados que no hayan participado
5. Tiene un minuto para presentar su intervención



- ¿Está de acuerdo con la metodología que vamos a seguir?
- ¿Qué le agregaría? ¿Qué le quitaría?
- ¿Qué temas le interesaría que abordemos?





# Agenda

1. Sobre el Acuerdo Vital
2. Metodología
3. Retroalimentación a la metodología
4. Reto
5. Exposición SGSSS
6. Discusión
7. Pasos a seguir



10 minutos





# Agenda

1. Sobre el Acuerdo Vital
2. Metodología
3. Retroalimentación a la metodología
4. Reto
5. Exposición SGSSS
6. Discusión
7. Pasos a seguir

# Funciones y objetivos de los sistemas de salud: diferentes formas de alcanzarlos



## Funciones del Sistema de Salud

- Gobernanza y rectoría
- Generación de recursos humanos, físicos y de conocimiento
- **Recaudación de recursos, mancomunación y flujo**
- Prestación de servicios a nivel personal y poblacional



## Objetivos instrumentales

- Calidad de los servicios
- Accesibilidad
- Equidad de utilización
- Eficiencia del sistema
- Transparencia y responsabilidad
- Innovación



## Objetivos Finales

- Salud
- Equidad en salud
- Protección contra riesgos financieros
- Capacidad de respuesta



## Nuestro sistema de salud se desarrolla en el marco del **aseguramiento**



- 1. Gestión del riesgo en salud**
- 2. Gestión del riesgo financiero**
- 3. Protección a individuos y hogares ante choques en su estado de salud**
- 4. Libre elección y competencia**
- 5. Transferencias cruzadas entre sanos y enfermos, jóvenes y viejos, etc.**

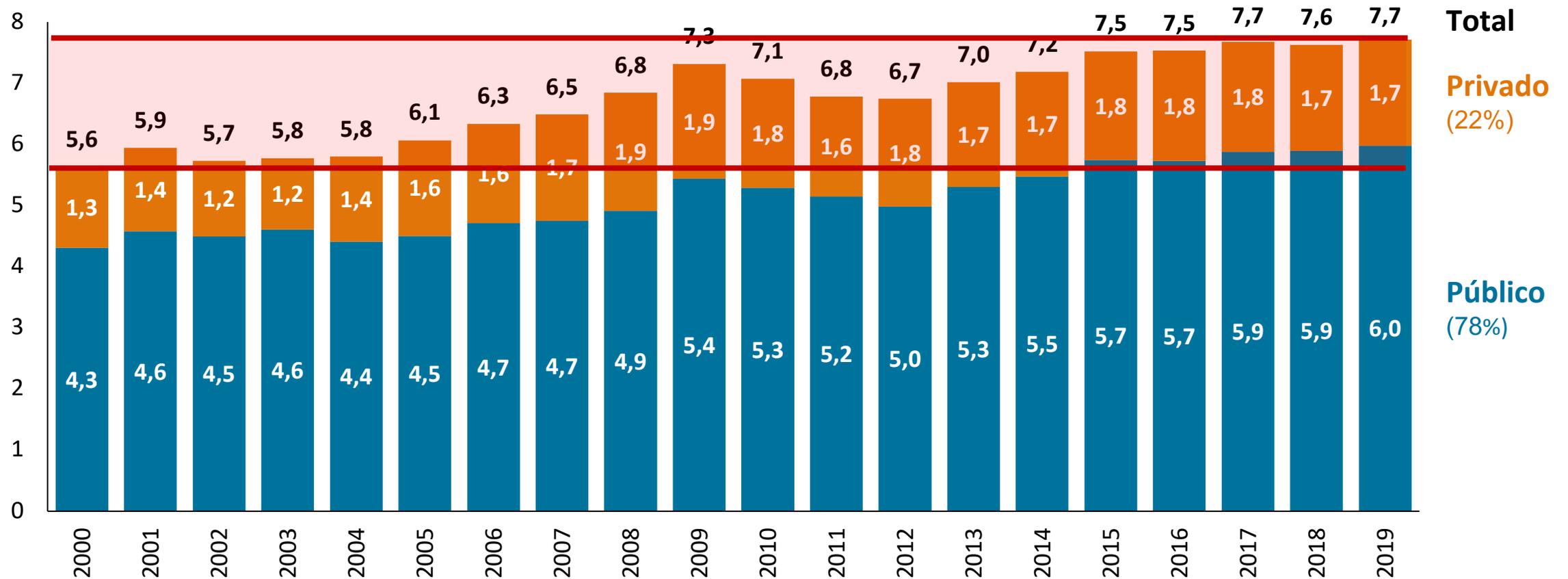
# La financiación es el eje que permite materializar los objetivos del sistema



**Notas:** \*Recursos de entidades territoriales que se manejan centralizadamente. \*\*Recursos de la subcuenta de garantías, para gastos de funcionamiento y otros pesan el 0,7% del total de los usos. Estos recursos no tienen en cuenta el gasto por Covid-19 (Pruebas, aplicación vacuna, Oferta UCI, entre otros). Tampoco incluyen el gasto directo que hacen las entidades territoriales en salud

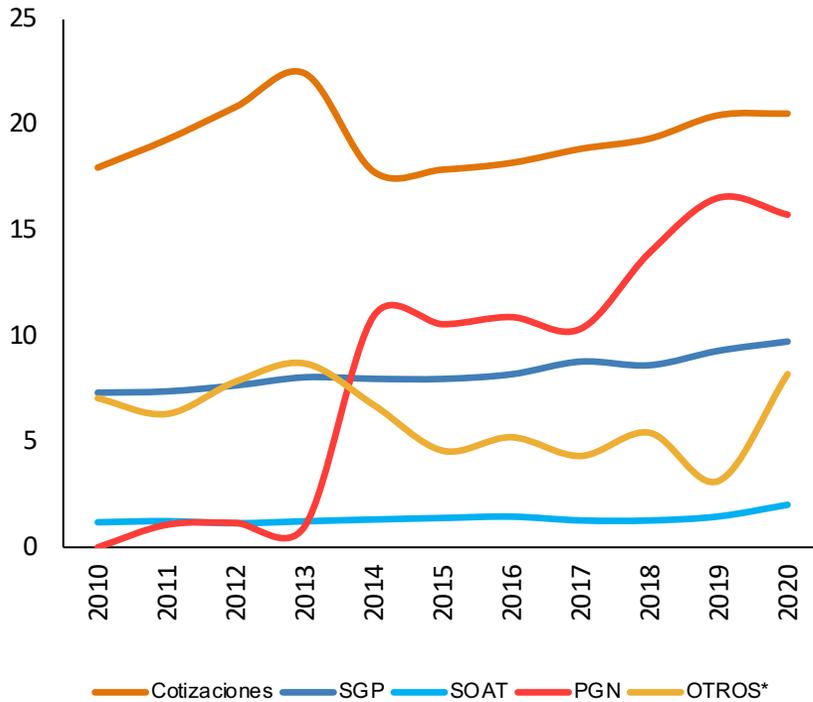
# El gasto total en salud ha crecido dos puntos del PIB en las últimas dos décadas, guiado sobre todo por el gasto público

**Gasto en Salud en Colombia**  
(% del PIB, 2000-2019)

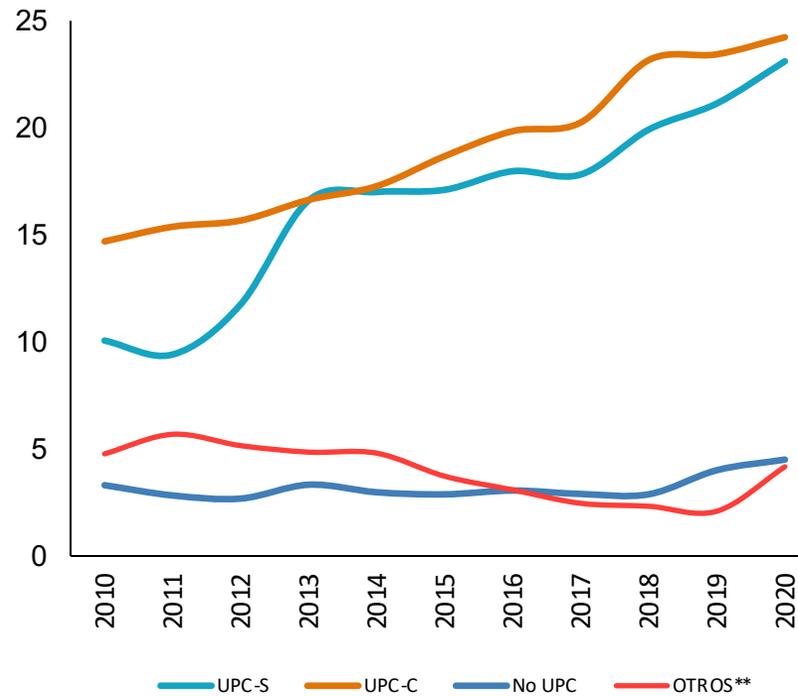


# En los últimos años se ha mantenido un crecimiento constante de las fuentes y usos del aseguramientos

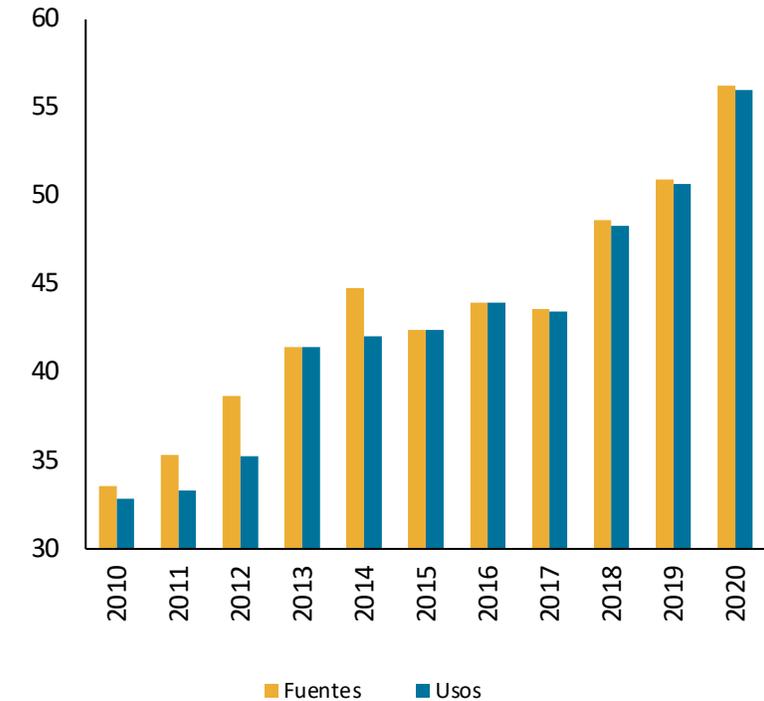
### Fuentes del aseguramiento (\$ billones constantes de 2018)



### Usos del aseguramiento (\$ billones constantes de 2018)



### Balance (\$ billones constantes de 2018)



**Notas:** \* incluye CREE, Rendimientos financieros e intereses, cajas de compensación familiar, rentas cedidas, recuperación de cartera, excedentes financieros FOSYGA-ADRES, desahorro FONPET, regalías, esfuerzo propio, FOME. \*\* incluye las transferencias a Supersalud y a ADRES, sentencias y conciliaciones URA, destinatarios de otras transferencias corrientes, compensación chance, prestaciones económicas RC, prestaciones económicas REX, reclamaciones, fortalecimiento red nacional de urgencias emergencia sanitaria, otros programas de salud PYP, recursos con destinación específica, pago obligaciones ESSES, reconocimiento rendimientos financieros cuentas de recaudo EPS SSF, apoyo financiero y fortalecimiento patrimonial a las entidades del sector salud, devoluciones y cuentas por pagar vigencia anterior

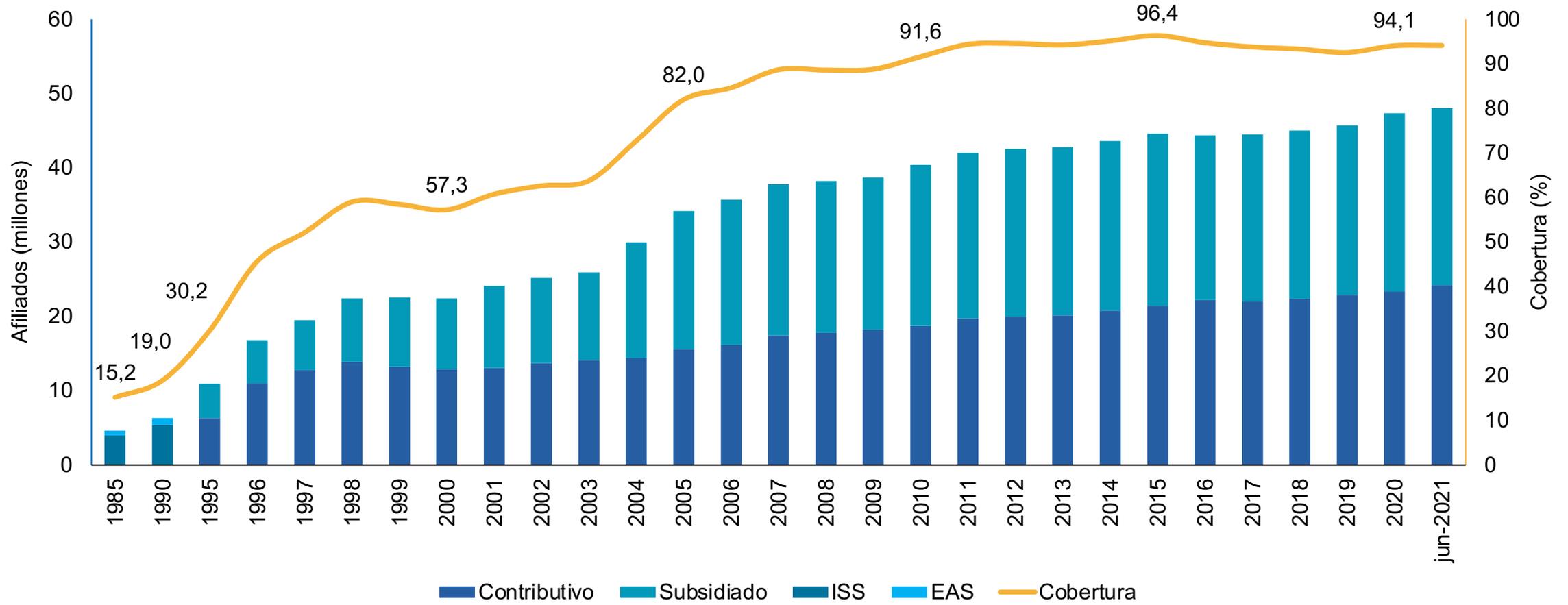
**Fuente:** MSPS, 2021.

## Los mecanismos institucionales de planeación financiera existentes están desarticulados

Instrumento	Ley Presupuestal	Plan de Desarrollo	Plan Decenal de Salud Pública	Marco Fiscal de Mediano Plazo
Plazo	Corto plazo Anual	Mediano plazo Cada cuatro años	Mediano plazo Diez años	Mediano plazo Es anual pero analiza la década
Tema principal	Financiación del sistema de salud	Política pública de salud: Objetivos generales, estrategias y su financiación	Objetivos y metas de salud pública, no incluye financiación	Perspectivas macro del país y planes de financiación

# La cobertura en salud ha pasado de niveles bajos a universales en los últimos 30 años

## Afiliación y cobertura del sistema de salud



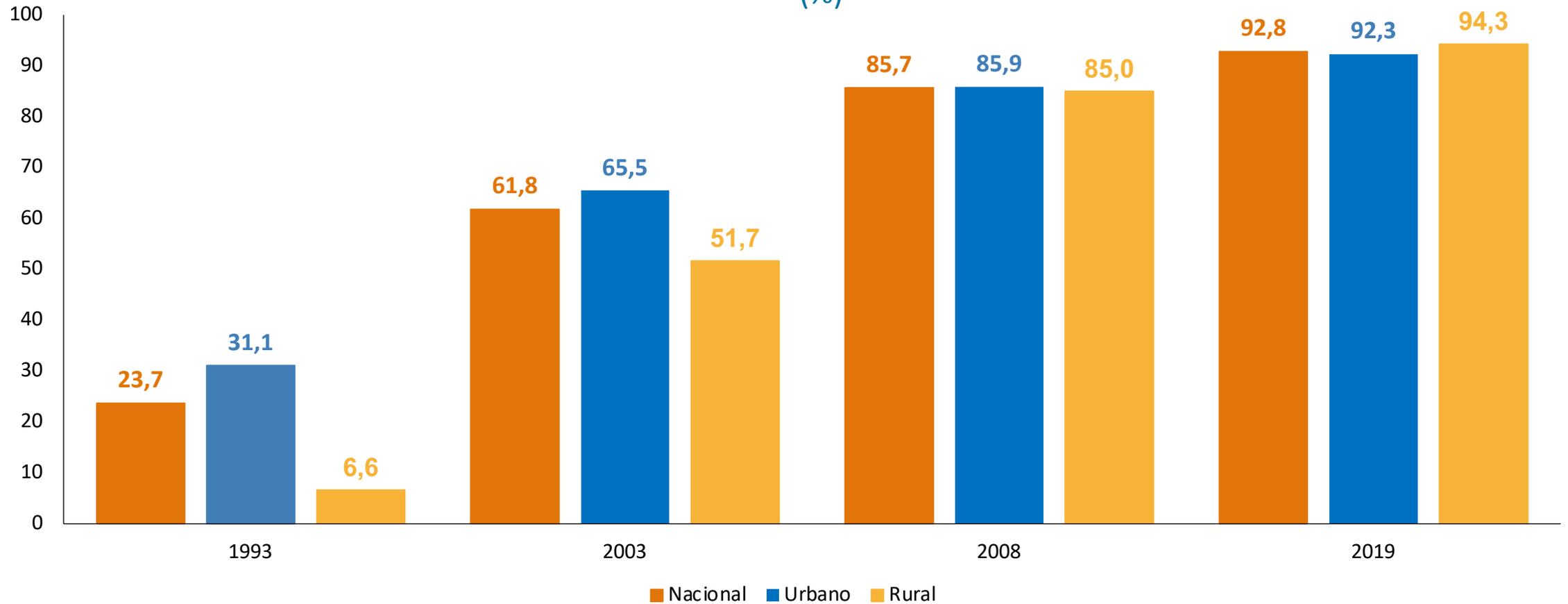
**Nota:** Las Entidades Adaptadas al Sistema (EAS) son las cajas y otras entidades de seguridad social. Los datos de población corresponden a las proyecciones del Censo de 2018.

No se incluye a la población de los regímenes especiales y de excepción

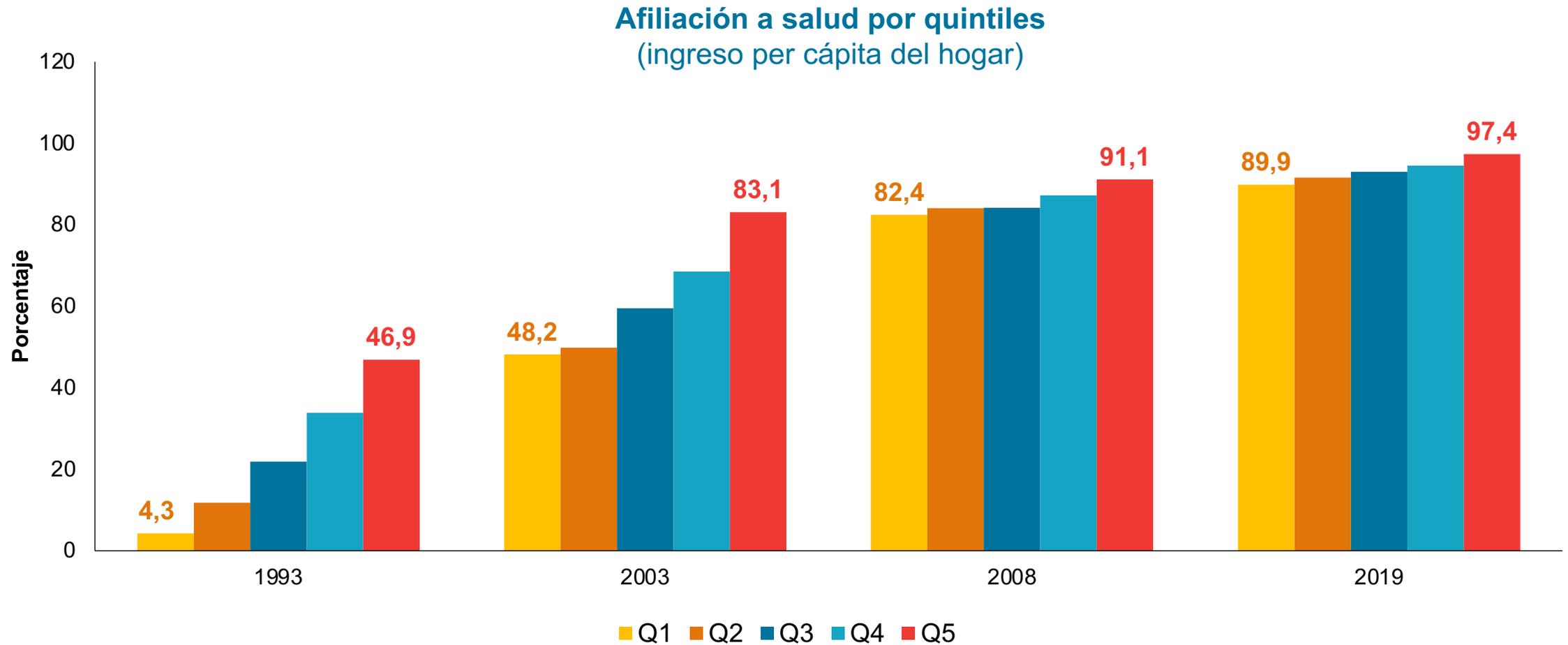
**Fuente:** MSPS, 2019 & Bodega de datos SISPRO, 2021.

# El principio de universalidad cerró la brecha urbano-rural en la afiliación

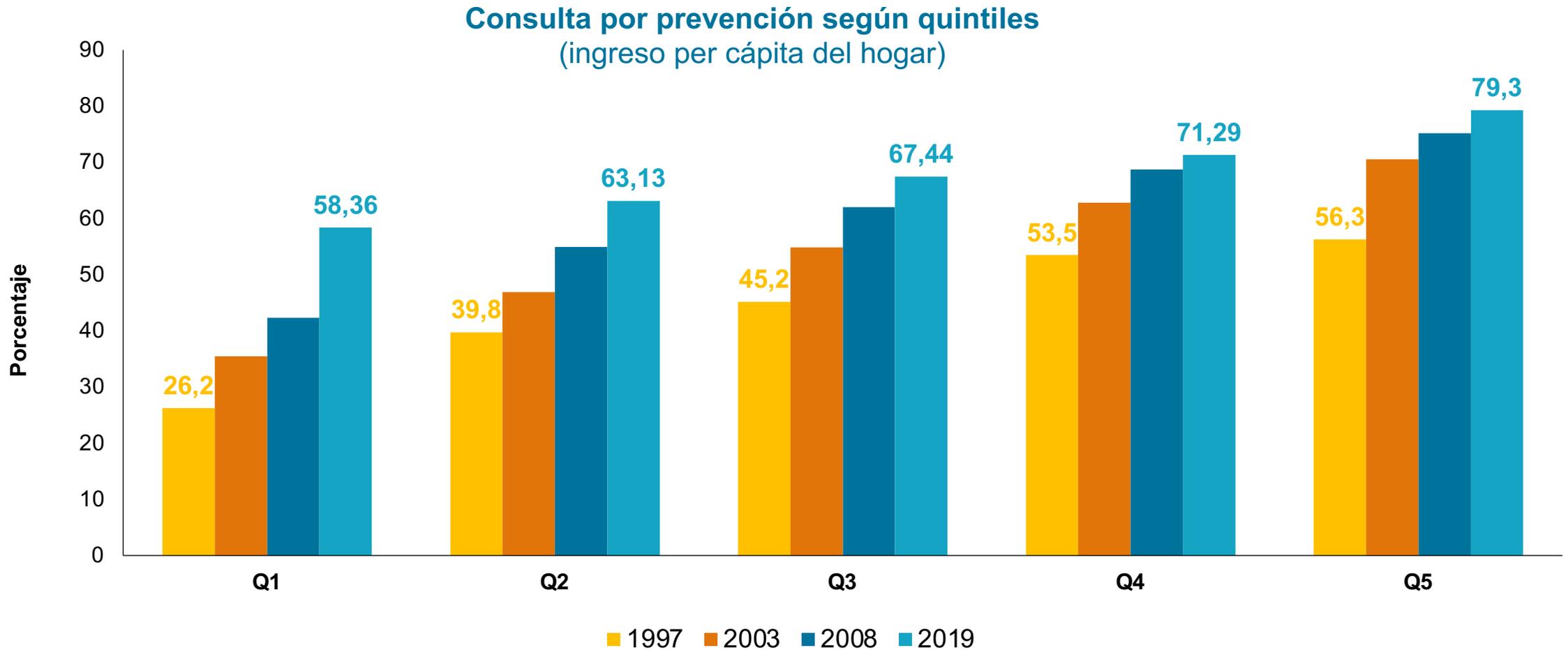
Afiliación según zona geográfica (%)



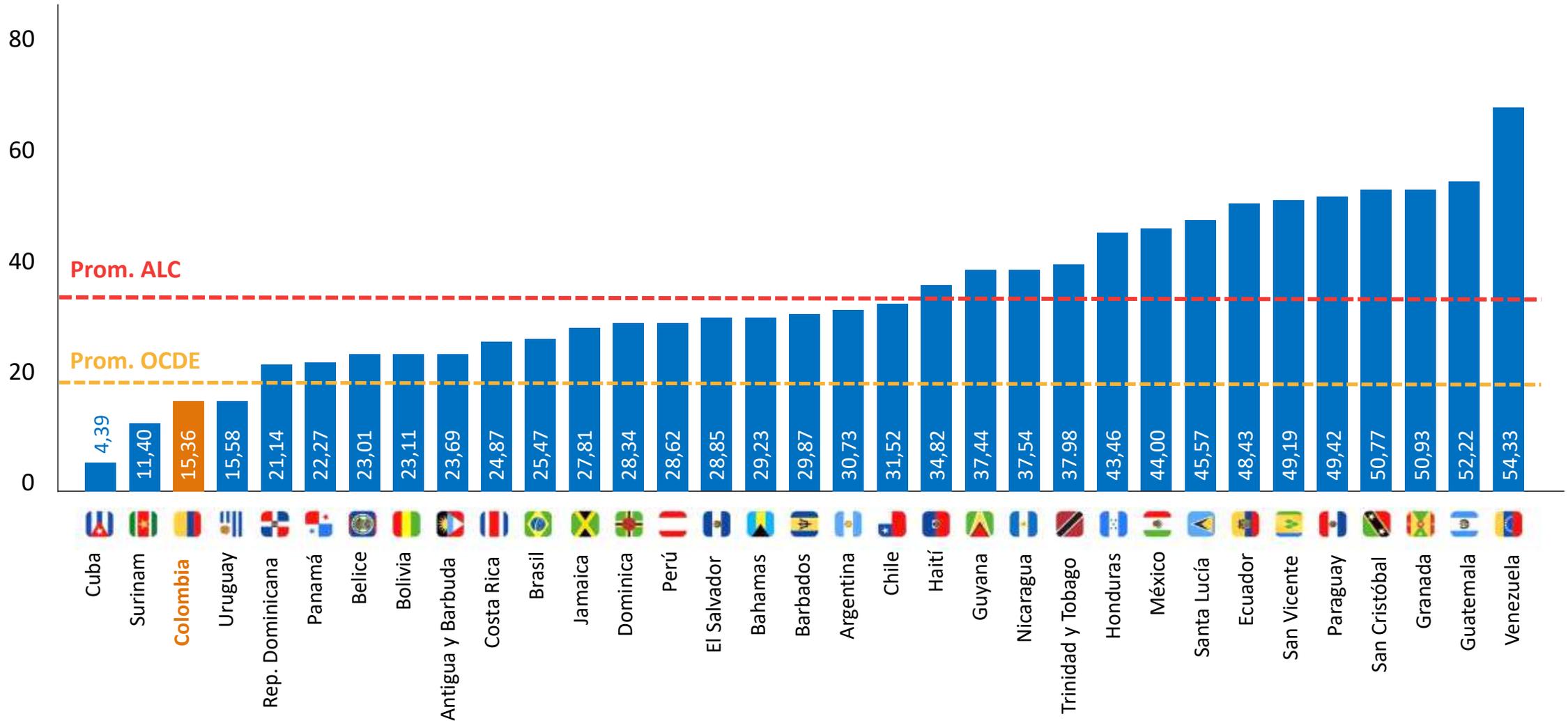
# El principio de universalidad también contribuyó al cierre de la brecha entre estratos económicos



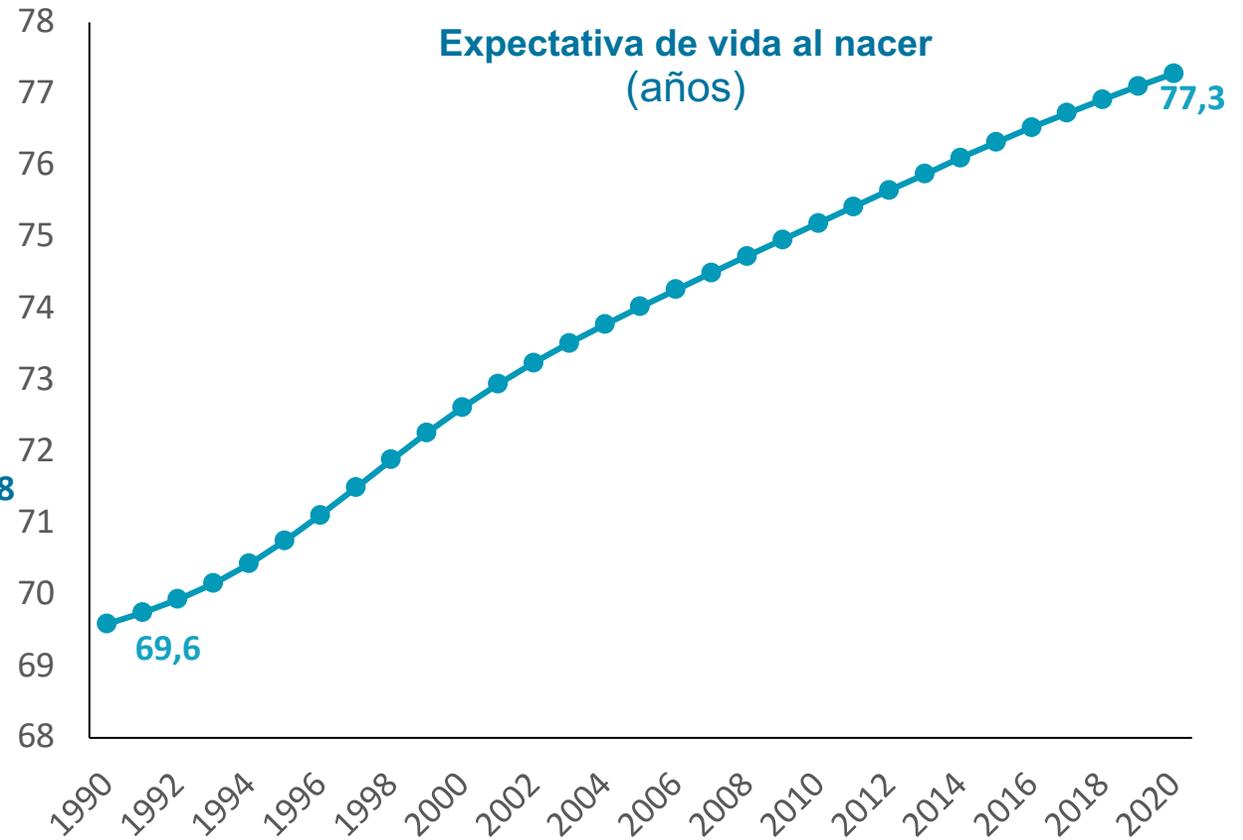
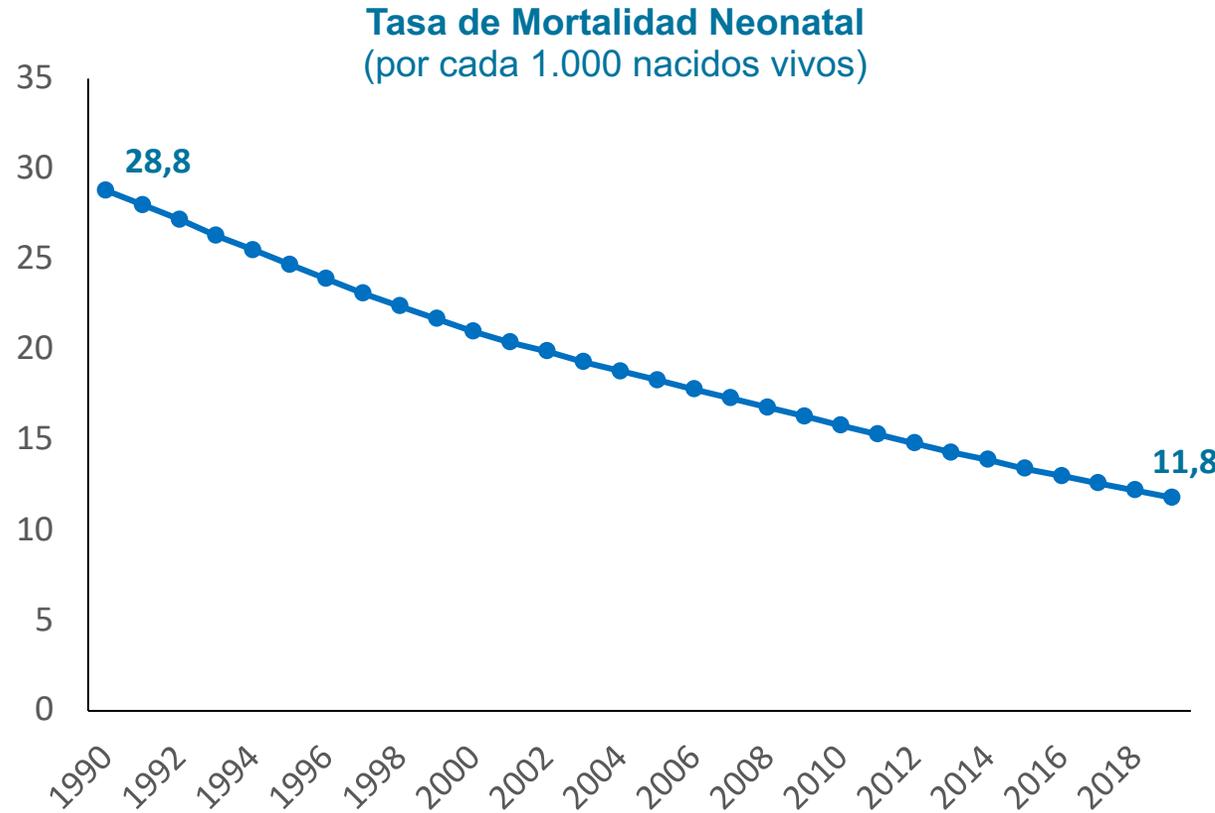
# La mayor cobertura ha ido de la mano con un mayor acceso a algunos servicios de la población



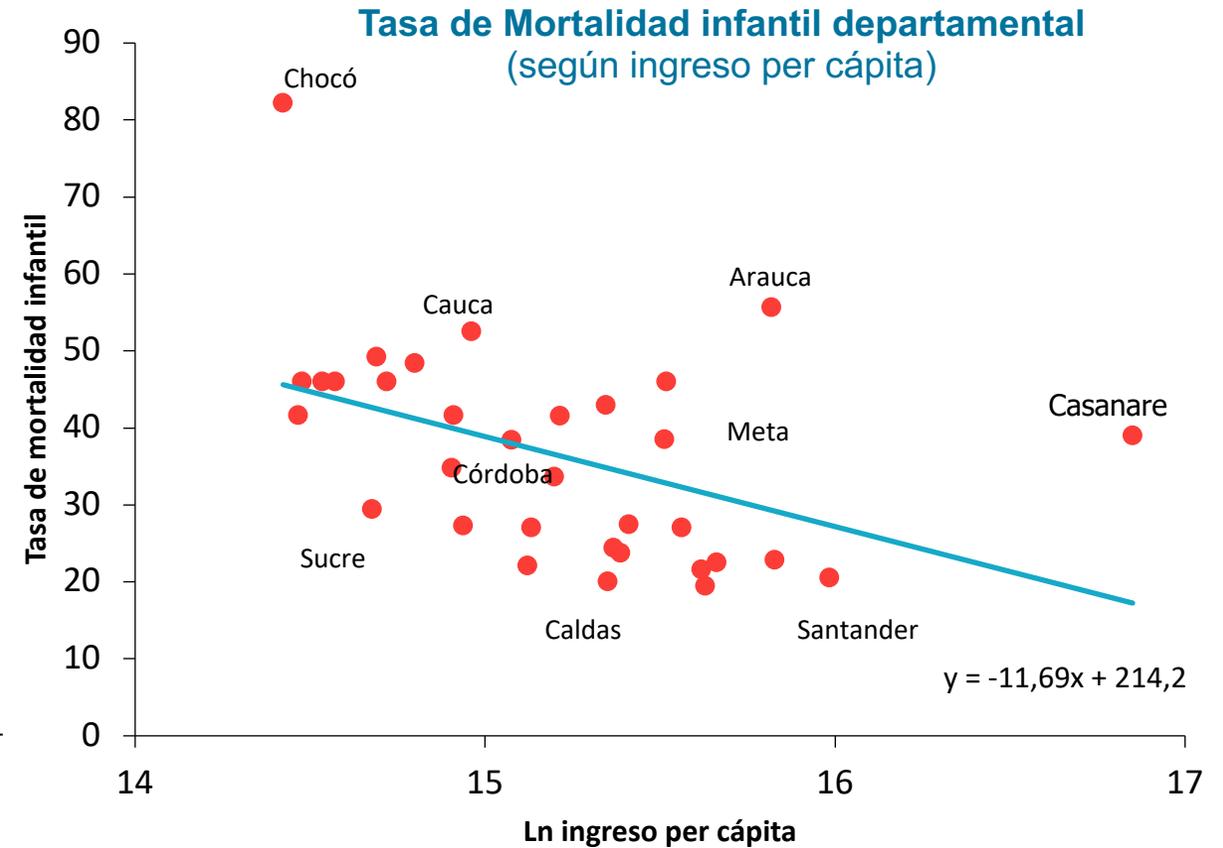
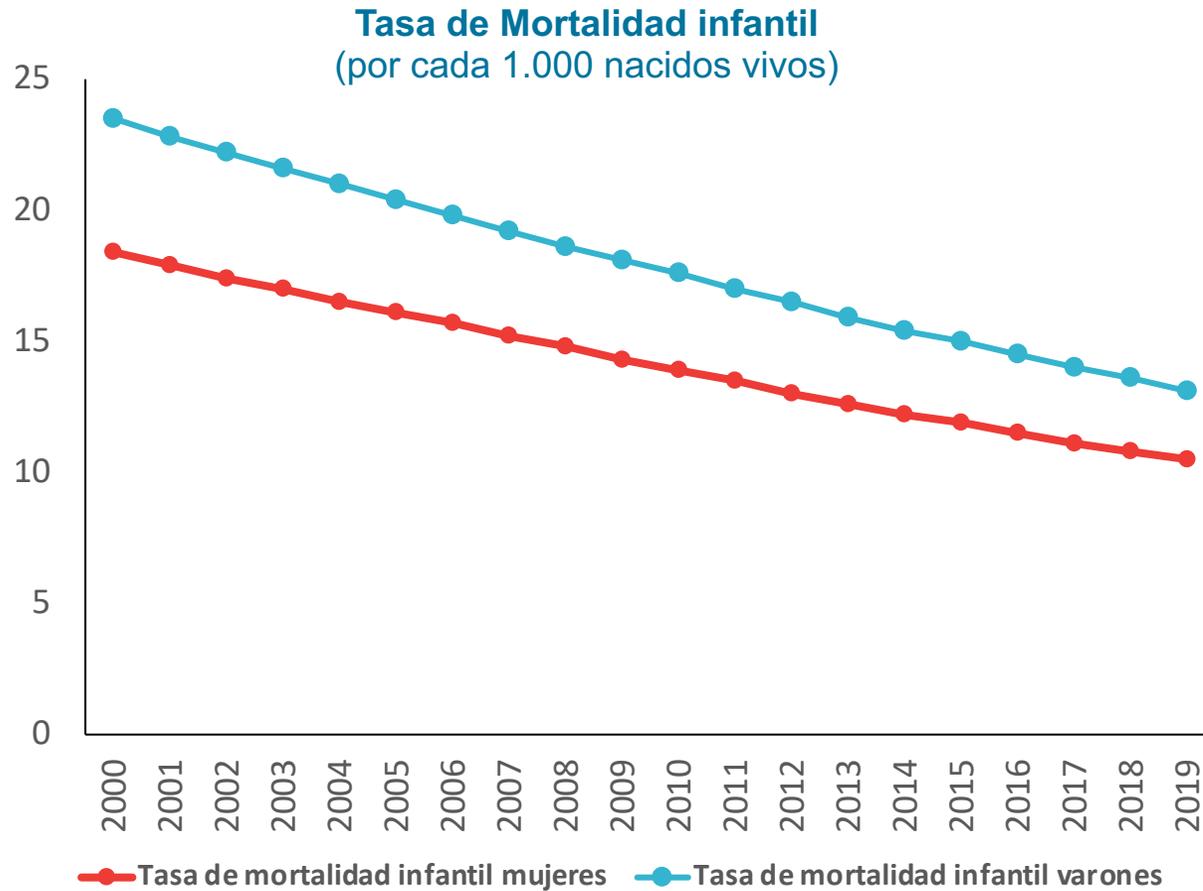
## En la región, Colombia se destaca por ser uno de los países con menor gasto de bolsillo para atender las necesidades de salud



# La mejora en algunos indicadores clave de salud pública ha sido significativa



# Si bien la tasa de mortalidad infantil ha disminuido, todavía existen grandes brechas a nivel económico y regional





## Reflexiones finales

- El gasto en salud ha aumentado de manera significativa en las últimas dos décadas
- El sistema ha cumplido un rol en la disminución de la desigualdad, pese a que persisten brechas importantes en el acceso
- La salud de los colombianos ha mejorado en general, aunque falta aumentar la prevención



## Reflexiones finales

- El diseño institucional no favorece la planeación financiera y presupuestal de mediano plazo
- Si bien la planeación financiera de mediano plazo puede reducir la incertidumbre y mejorar el sistema, hay otros factores que la afectan como la disponibilidad de información
- Es necesario hablar de sostenibilidad



# Agenda

1. Sobre el Acuerdo Vital
2. Metodología
3. Retroalimentación a la metodología
4. Reto
5. Exposición SGSSS
6. Discusión
7. Pasos a seguir

1. Se va a presentar un grupo de preguntas para cada tema como sugerencia de los posibles abordajes, no debe responder a todas
2. Se van a organizar las participaciones con base en la solicitud de los participantes
3. Para solicitar la palabra levante su hablador o levante la mano si participa de forma virtual
4. Se priorizarán las participaciones de actores variados que no hayan participado
5. Tiene un minuto para presentar su intervención



### 1. Brechas

- ¿Cuál considera es la brecha que más afecta al adecuado acceso a la salud?

### 2. Fuentes de financiamiento:

- ¿Las fuentes con las que cuenta actualmente el sistema son suficientes y adecuadas?
- ¿Agregaría o eliminaría alguna?
- ¿Le parece adecuada la distribución actual de las fuentes? ¿Por qué?
- ¿Cuál considera sería una mejor distribución?

### 3. Evolución del gasto

- ¿Cuáles considera son los factores que más presionarán el gasto en el mediano y largo plazo?
- ¿Qué medidas cree se deben tomar para asegurar un comportamiento adecuado del gasto?
- ¿Cuál cree debe ser el comportamiento del gasto en el mediano y largo plazo?





# Agenda

1. Sobre el Acuerdo Vital
2. Metodología
3. Retroalimentación a la metodología
4. Reto
5. Exposición SGSSS
6. Discusión
7. Pasos a seguir

## Pasos a seguir

1. Socializar el Acuerdo Vital y el contenido presentado con el grupo que representa
2. Discutir los posibles abordajes del problema con el grupo que representa
3. Responder el cuestionario de cierre a la luz de las discusiones de la mesa antes del 29 de septiembre

4. Recuerden:



Mesa 2:  
Presentación  
escenarios de gasto

6 de octubre







## Su participación es muy importante, **escribáenos**

- [acuerdovital@anif.com.co](mailto:acuerdovital@anif.com.co)
- [acuerdovital@afidro.com](mailto:acuerdovital@afidro.com)

<https://www.anif.com.co/acuerdo-vital-anif-afidro/>





# Acuerdo Vital

CONSTRUYENDO UN PLAN SOSTENIBLE PARA EL SISTEMA DE SALUD

GRACIAS