

30 de noviembre de 2023

# ¿Está desfinanciado el derecho a la salud de los colombianos?

**Anwar Rodríguez Chegade**

Presidente (E) de ANIF

# Agenda



**Consecuencias del desfinanciamiento**



**Contexto del cálculo de la UPC**

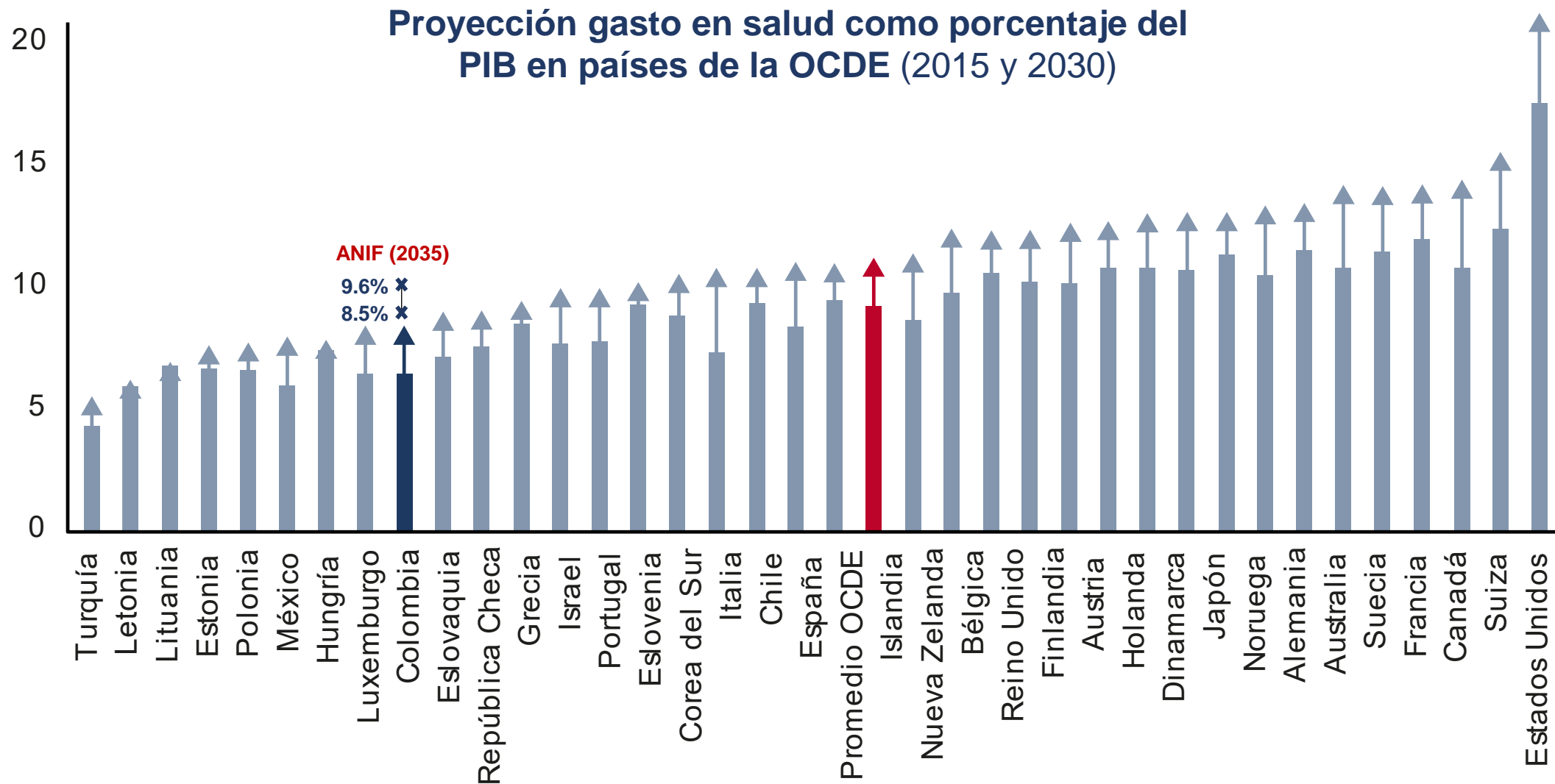


**Necesidades presupuestales**



**Recomendaciones**

Para 2030, simulaciones del gasto en salud como % del PIB en países de la OCDE estiman que, siguiendo la tendencia de crecimiento del gasto, este será entre 5% y el 20%





**Lo que se está desfinanciando es el derecho a la salud de los colombianos**



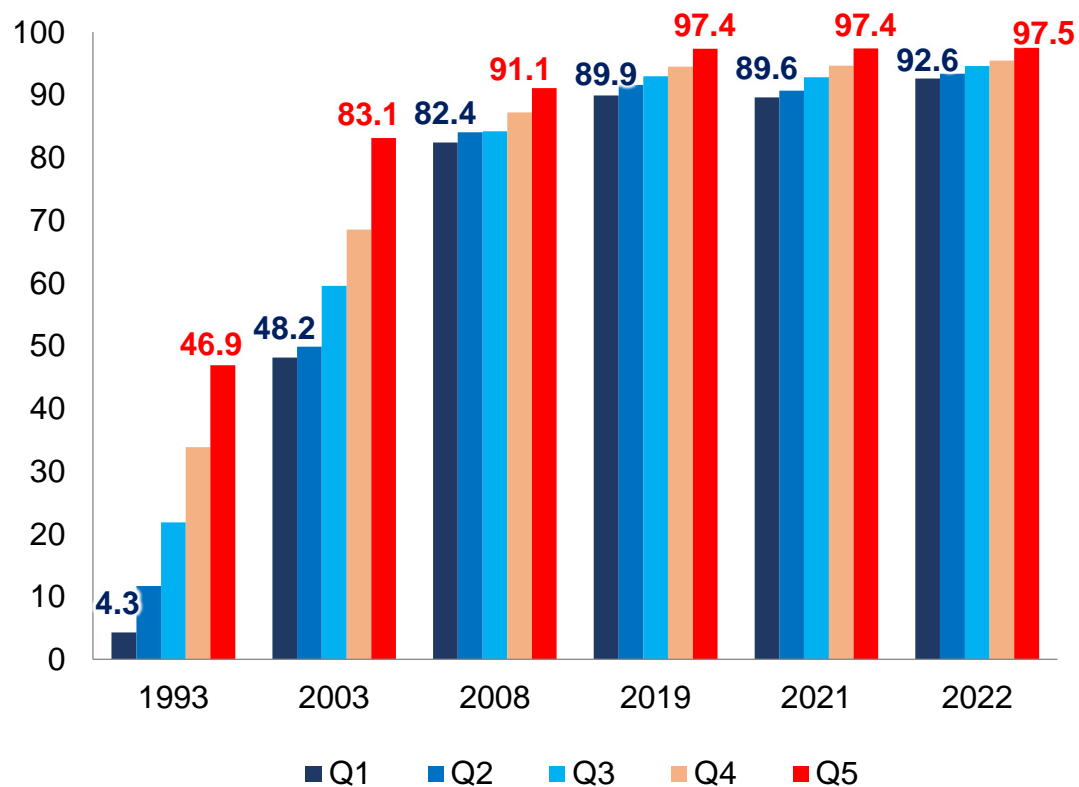
# Consecuencias del desfinanciamiento

# La insuficiencia en los recursos pone en jaque los avances en cuanto a cobertura y protección financiera de los usuarios



## Cobertura

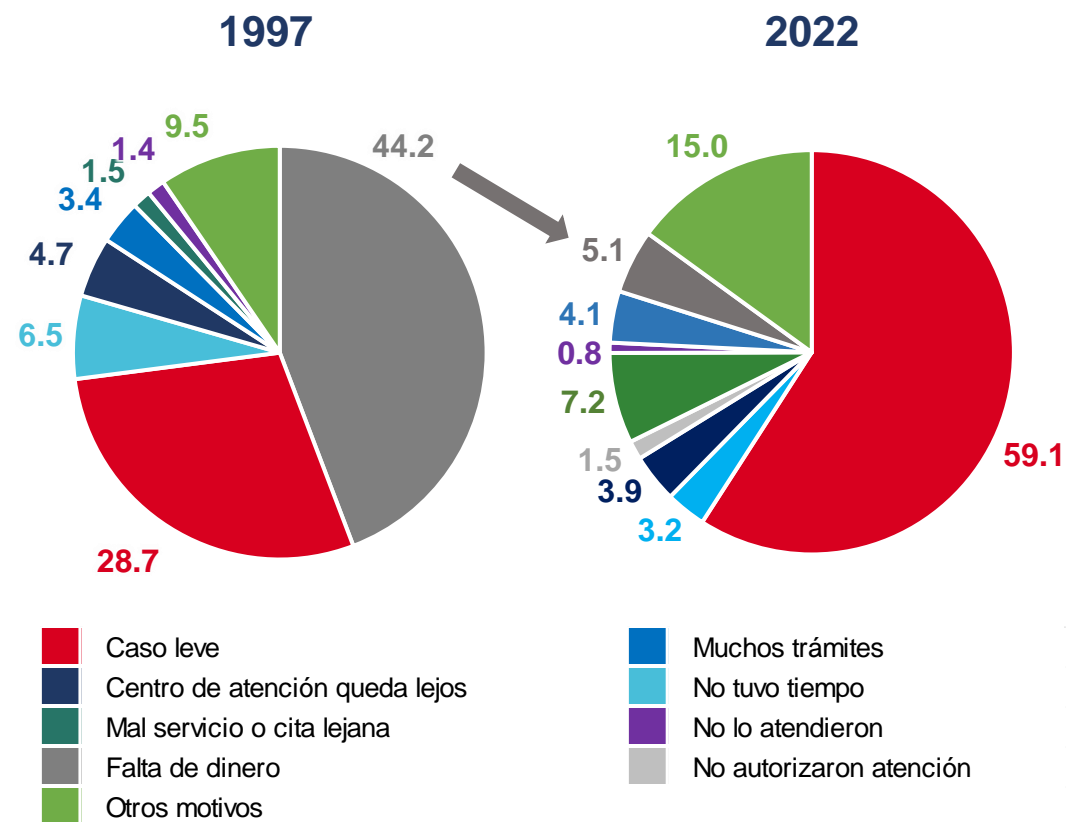
**Afiliación por quintiles**  
(% por quintiles de ingreso per cápita del hogar, 1993 – 2022)



## Gasto de bolsillo



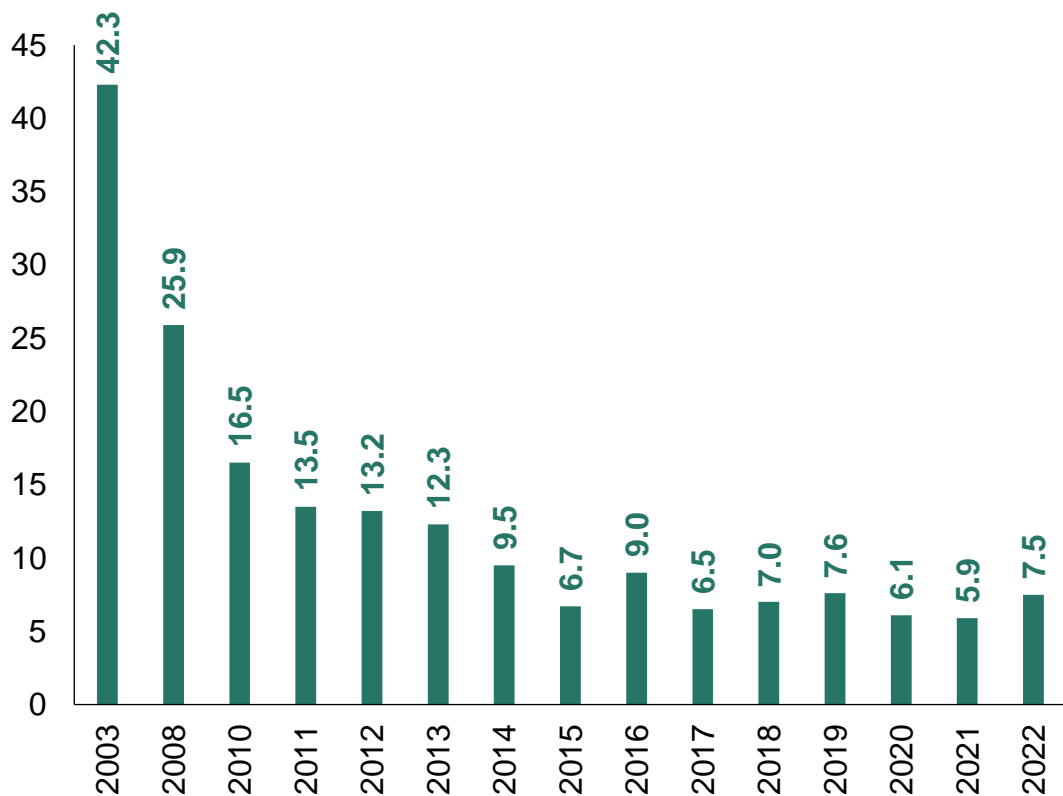
**Razones por las cuales no solicitó o no recibió atención médica**  
(% de los encuestados, 1997 – 2022)



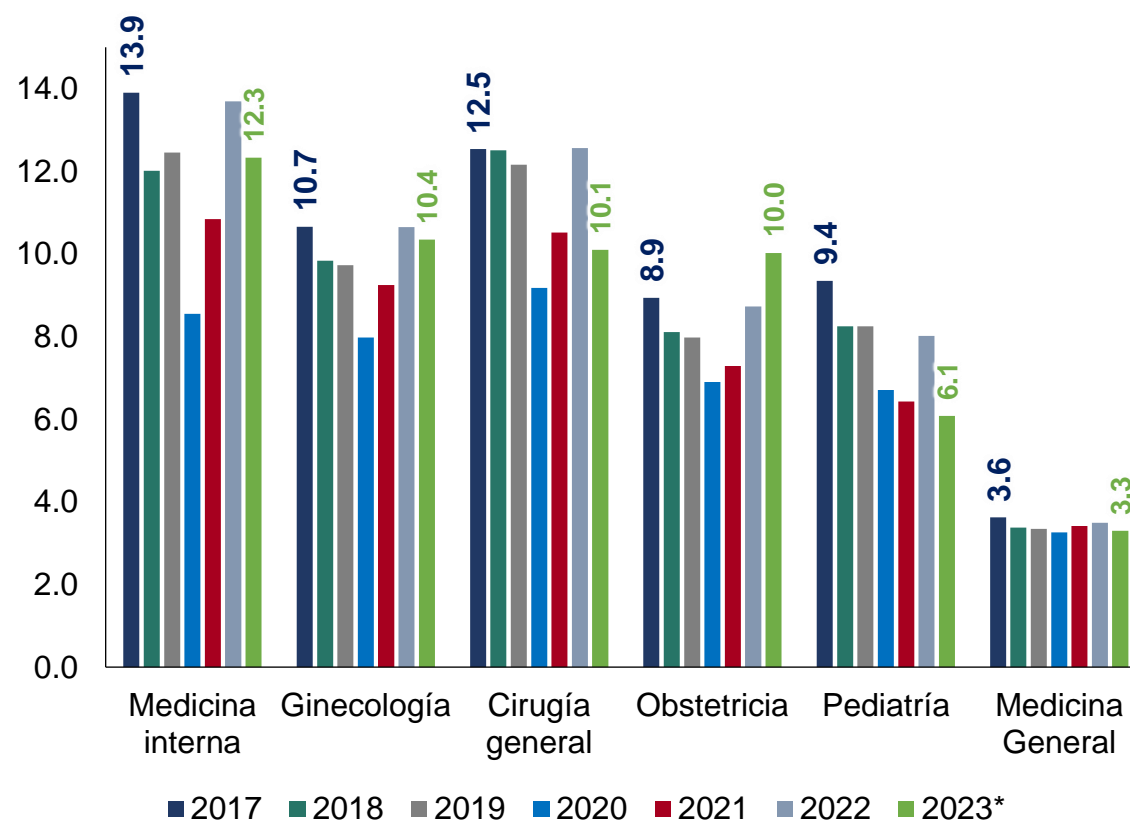
# La desfinanciación del aseguramiento sugiere que la prestación de servicios no garantiza la calidad de los mismos, luego de una mejora significativa desde 2003

## Calidad

### Reportes por falla de atención médica, fallas en el sistema y falta de recursos (% , 2003 – 2022)



### Tiempo de espera para asignación de citas por especialidad médica (% , 2017 – 2023\*)



\* Datos a junio de 2023

Fuente: elaboración ANIF con base en Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) – DANE, Así Vamos en Salud.



## Contexto del cálculo de la UPC



# Previo a la pandemia, el cálculo de la UPC respondía a las necesidades del sistema. Sin embargo, ahora no garantiza la prestación de servicios

## Definición



### Unidad de pago por capitación – UPC

**Prima actuarial** que se reconoce a las aseguradoras con el fin de **garantizar la prestación de las tecnologías y servicios de salud** financiados a través del mecanismo de **protección colectiva**.



Incorpora ajuste de riesgo por grupo de edad y sexo



Reconoce características de dispersión geográfica y concentración poblacional



Considera la cobertura y calidad definido para año de estudio

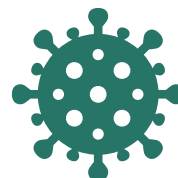


Incluye la frecuencia de uso de los servicios y los costos



Tiene en cuenta el riesgo de los afiliados y de las complicaciones no evitables

### COVID-19



Antes de la pandemia, la UPC era un **buen mecanismo** para pronosticar el aumento, no obstante, luego del Covid-19 se **generó un desfase**.



Aumento de frecuencias



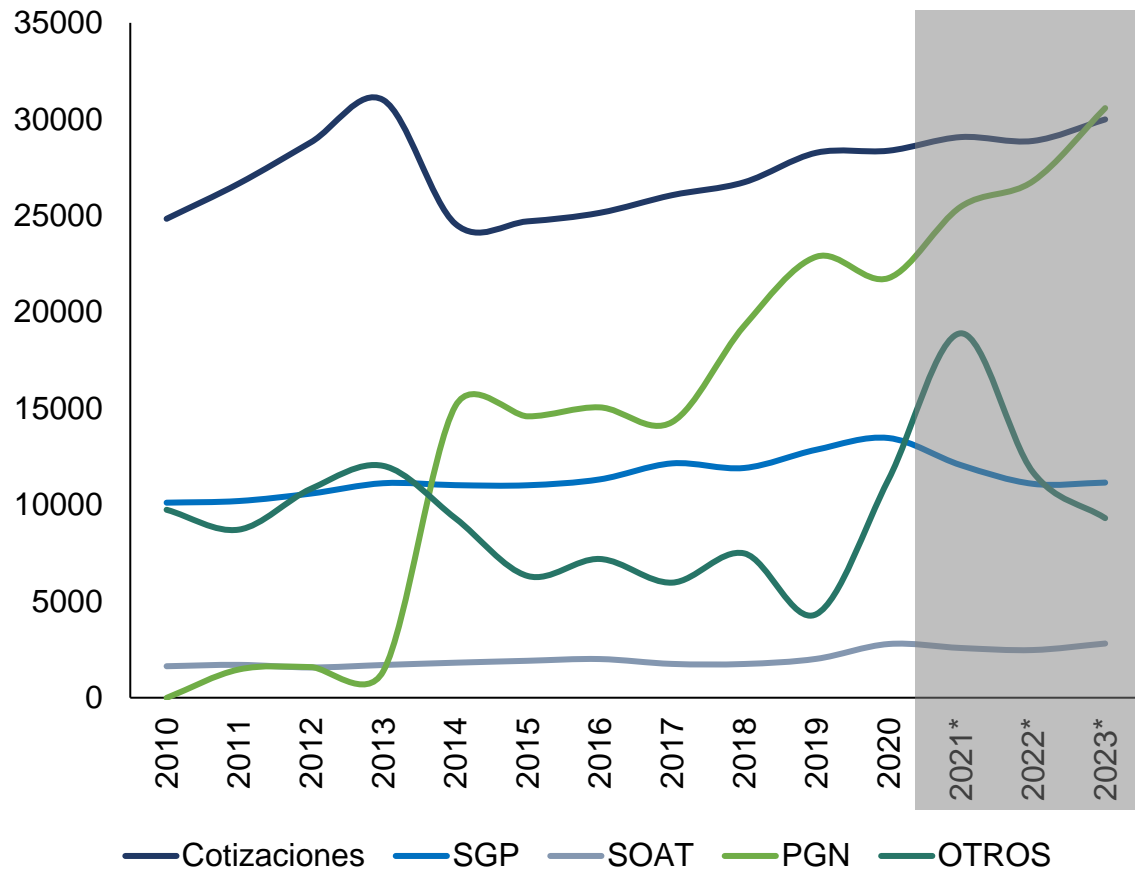
Incremento de costos para la prestación de los servicios de salud



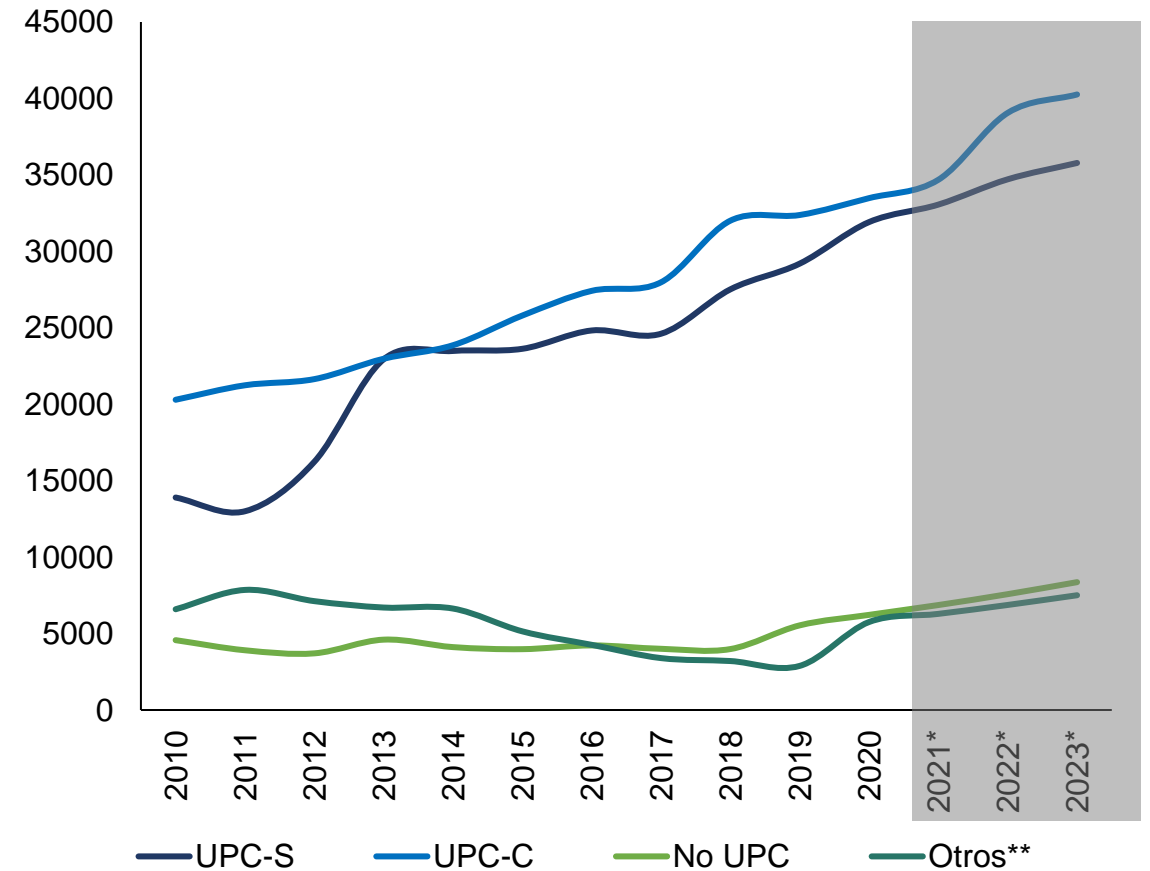
Cambios en patrones de morbilidad

# Si se considera la utilización de los servicios de salud, vemos una pendiente más pronunciada de los usos que de las fuentes

## Fuentes de aseguramiento (\$ miles de millones constantes de 2023)



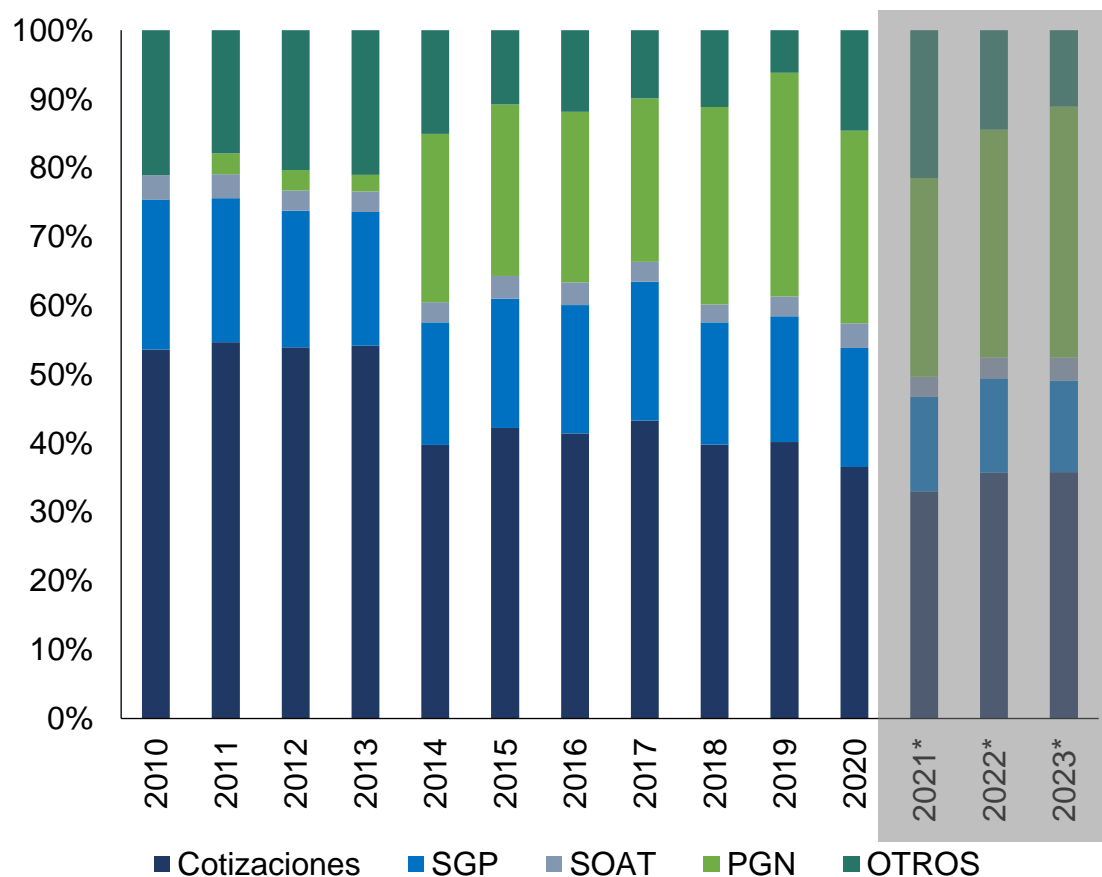
## Usos del aseguramiento (\$ miles de millones constantes de 2023)



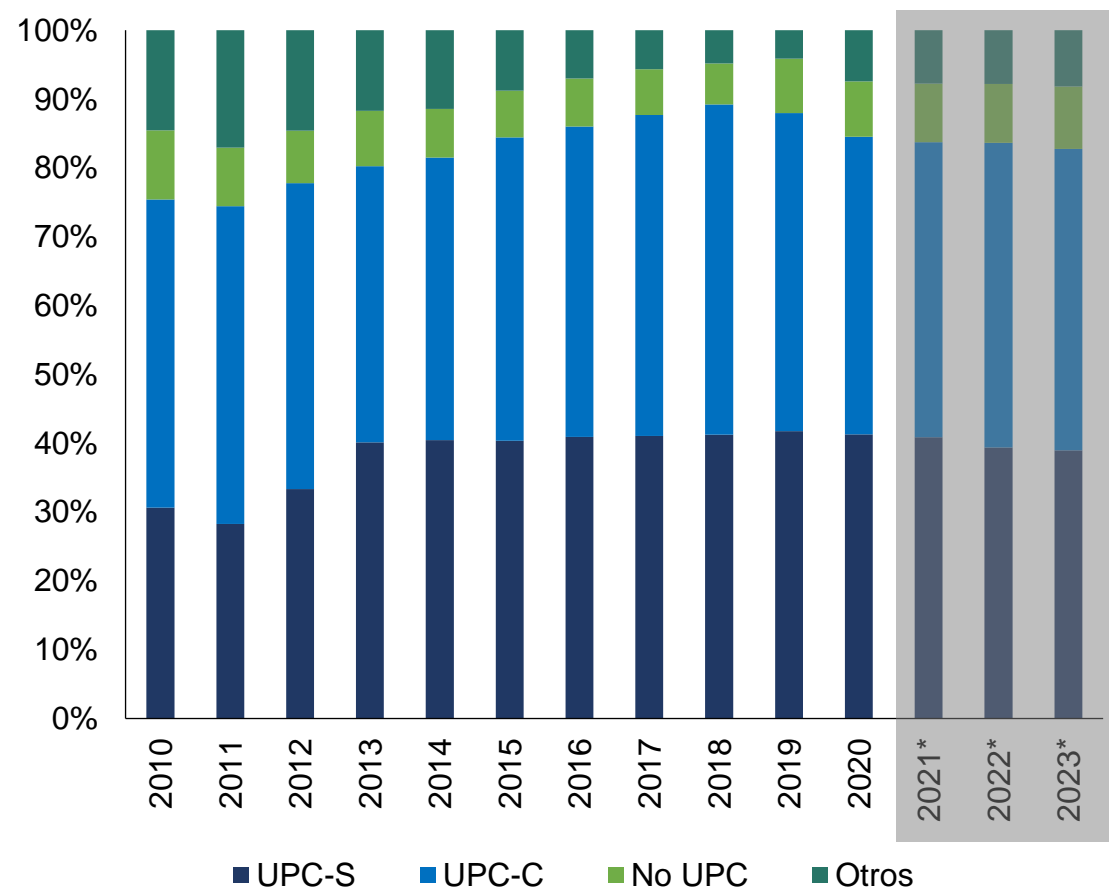
\* Proyección con base en la ejecución presupuestal de la ADRES.  
Fuente: elaboración ANIF con base en Minsalud y ADRES.

# A lo largo de los años, las apropiaciones por parte del presupuesto han aumentado considerablemente

## Participación fuentes del aseguramiento (% 2010 - 2023\*)



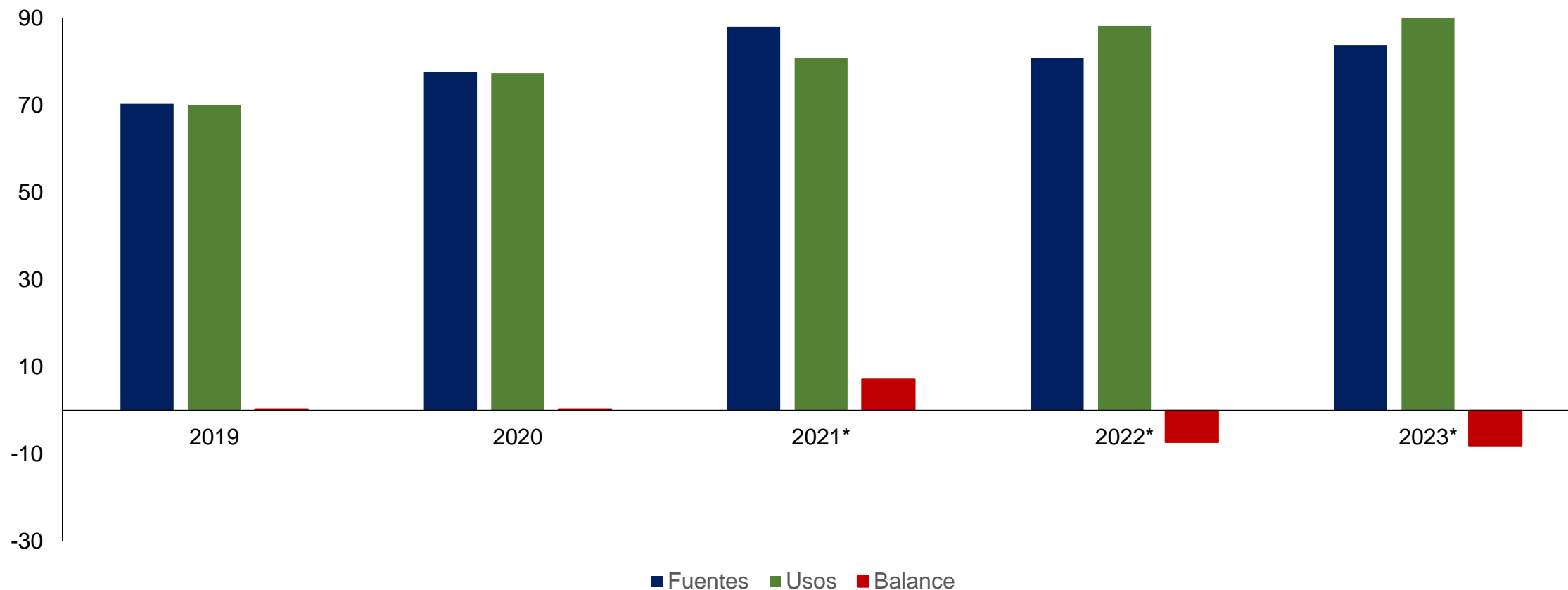
## Participación usos del aseguramiento (% 2010 - 2023\*)



\* Proyección con base en la ejecución presupuestal de la ADRES.  
Fuente: elaboración ANIF con base en Minsalud y ADRES.

# El balance del sistema muestra que la falta de recursos es un problema en el corto plazo

Fuentes, usos y balance  
(precios constantes 2023, 2019 – 2023)



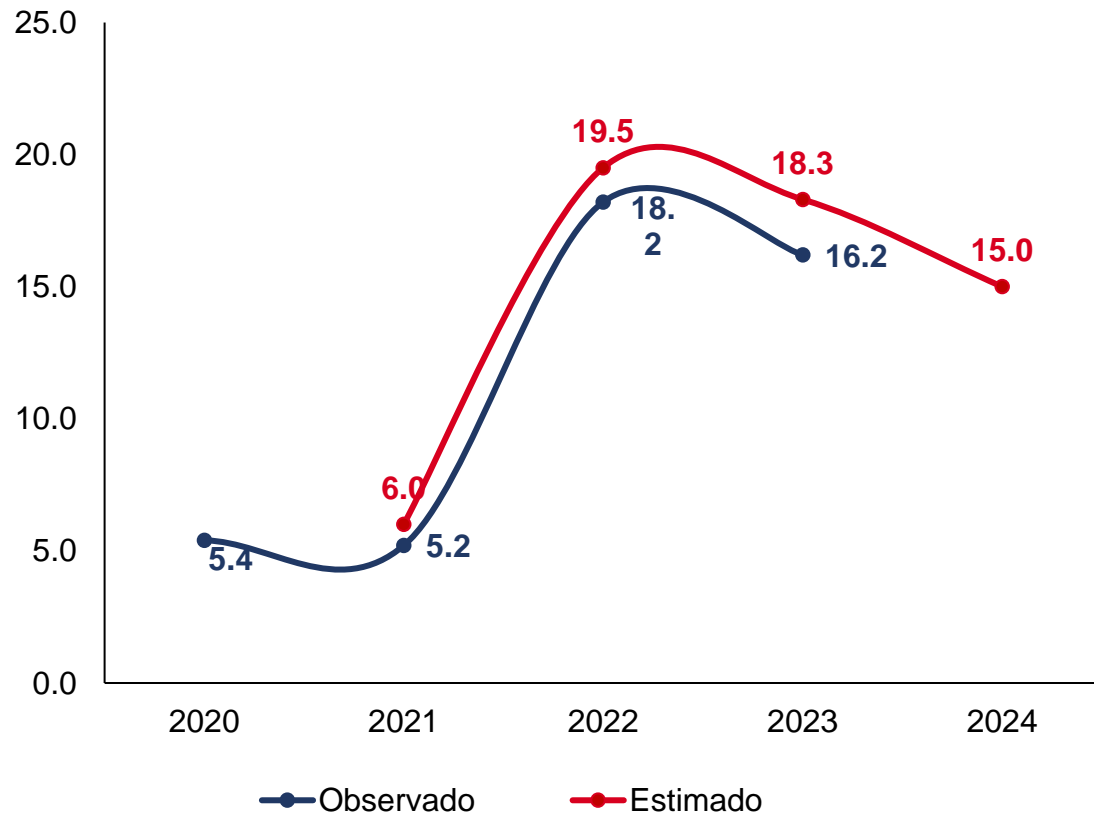
\* Proyección con base en la ejecución presupuestal de la ADRES.  
Fuente: elaboración ANIF con base en Minsalud y ADRES.



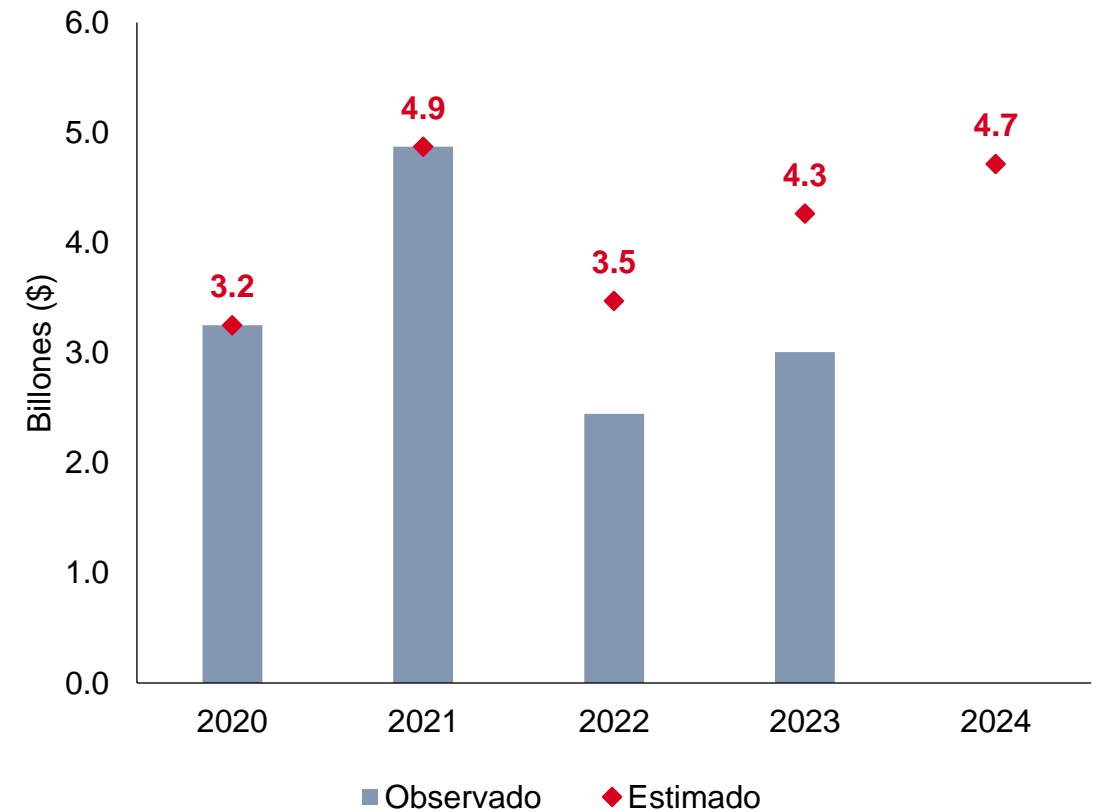
# Necesidades presupuestales

# Nuestros cálculos muestran que el faltante por UPC y presupuestos máximos después de la pandemia es un problema que arrastra el sistema

## Incremento de la prima de riesgo (crecimiento anual %, 2020 - 2024)




## Incremento estimado de Presupuestos máximos (billones a precios de 2023, 2020 – 2024)



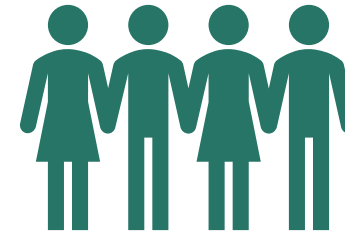
# El hueco fiscal asociado a la subestimación de la UPC y a presupuestos máximos asciende a aproximadamente \$9.6 billones en los últimos 3 años

Faltante desde 2021-2023:

 **9.6**  
**billones**  
(pesos 2023)



Con este faltante se podría  
financiar la UPC de:



**7.8 M de**  
**personas**

La población de Bogotá

# A simple vista el rubro del presupuesto de salud para se incrementa para el 2024. Sin embargo el renglón de aseguramiento pierde 1,2pp de participación

Sector	Cifras en \$MM		% Par. Total		Var. % 24/23
	2023*	2024	2023	2024	
Salud y Protección Social	52.405	61.503	12,4	12,2	17,4
Otros sectores	370.439	441.094	87.6	87.8	1,5
<b>Total</b>	<b>422.844</b>	<b>502.597</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>18,9</b>

Tipo de gasto - Cuentas	2023*	% Part. Total PGN 2023	2024	% Part. Total PGN 2024	% Var 24 / 23	% PIB 2023	% PIB 2024
<b>A. Funcionamiento</b>	<b>261.099</b>	<b>61,7</b>	<b>310.328</b>	<b>61,7</b>	<b>18,9</b>	<b>16,3</b>	<b>18,3</b>
<b>01. Gastos de Personal</b>	<b>47.630</b>	<b>11,3</b>	<b>54.971</b>	<b>10,9</b>	<b>15,4</b>	<b>3,0</b>	<b>3,2</b>
<b>02. Adq. Bienes y Servicios</b>	<b>13.355</b>	<b>3,2</b>	<b>13.668</b>	<b>2,7</b>	<b>2,3</b>	<b>0,8</b>	<b>0,8</b>
<b>03. Tr. Corrientes</b>	<b>195.747</b>	<b>46,3</b>	<b>236.735</b>	<b>47,1</b>	<b>20,9</b>	<b>12,2</b>	<b>14,0</b>
SGP	54.940	13,0	70.541	14,0	28,4	3,4	4,2
Pensiones	47.738	11,3	57.446	11,4	20,3	3,0	3,4
<b>Aseguramiento en salud</b>	<b>34.687</b>	<b>8,2</b>	<b>35.253</b>	<b>7,0</b>	<b>1,6</b>	<b>2,2</b>	<b>2,1</b>
<b>B. Servicio de la deuda</b>	<b>78.498</b>	<b>18,6</b>	<b>94.521</b>	<b>18,8</b>	<b>20,4</b>	<b>4,9</b>	<b>5,6</b>
<b>C. Inversión</b>	<b>83.247</b>	<b>19,7</b>	<b>97.748</b>	<b>19,4</b>	<b>17,4</b>	<b>5,2</b>	<b>5,8</b>
<b>Total</b>	<b>422.844</b>	<b>100,0</b>	<b>502.597</b>	<b>100,0</b>	<b>18,9</b>	<b>26,3</b>	<b>29,6</b>

\* La vigencia 2023 es apropiación vigente a 30 de Junio con estimaciones de cierre + Ley 2299 del 2023 (adición reforma tributaria)

Fuente: MHCP, PGN 2024.



# A simple vista el rubro del presupuesto de salud para se incrementa para el 2024. Sin embargo el renglón de aseguramiento pierde 1,2pp de participación

Sector	Cifras en \$MM		% Par. Total		Var. % 24/23
	2023*	2024	2023	2024	
Salud y Protección Social	52.405	61.503	12,4	12,2	17,4
Otros sectores	370.439	441.094	87,6	87,8	1,5
<b>Total</b>	<b>422.844</b>	<b>502.597</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>18,9</b>

17,4

Tipo de gasto - Cuentas	2023*	% Part. Total PGN 2023	2024	% Part. Total PGN 2024	% Var 24 / 23	% PIB 2023	% PIB 2024
<b>A. Funcionamiento</b>	<b>261.099</b>	<b>61,7</b>	<b>310.328</b>	<b>61,7</b>	<b>18,9</b>	<b>16,3</b>	<b>18,3</b>
01. Gastos de Personal	47.630	11,3	54.971	10,9	15,4	3,0	3,2
02. Adq. Bienes y Servicios	13.355	3,2	13.668	2,7	2,3	0,8	0,8
03. Tr. Corrientes	195.747	46,3	236.735	47,1	20,9	12,2	14,0
SGP	54.940	13,0	70.541	14,0	28,4	3,4	4,2
Pensiones	47.738	11,3	57.446	11,4	20,3	3,0	3,4
Aseguramiento en salud	34.687	8,2	35.253	7,0	1,6	2,2	2,1
<b>B. Servicio de la deuda</b>	<b>78.498</b>	<b>18,6</b>	<b>94.521</b>	<b>18,8</b>	<b>20,4</b>	<b>4,9</b>	<b>5,6</b>
<b>C. Inversión</b>	<b>83.247</b>	<b>19,7</b>	<b>97.748</b>	<b>19,4</b>	<b>17,4</b>	<b>5,2</b>	<b>5,8</b>
<b>Total</b>	<b>422.844</b>	<b>100,0</b>	<b>502.597</b>	<b>100,0</b>	<b>18,9</b>	<b>26,3</b>	<b>29,6</b>

2,2

2,1

8,2

7,0

\* La vigencia 2023 es apropiación vigente a 30 de Junio con estimaciones de cierre + Ley 2299 del 2023 (adición reforma tributaria)

Fuente: MHCP, PGN 2024.

Para el 2024 nuestras estimaciones indican un aumento de 15.0% de la UPC y uno de 10.6% de los presupuestos máximos, con respecto al 2023

	Variación anual (%)	Billones (\$)
Unidad de pago por capitación	15.0%	\$39.8
Presupuestos máximos	10.6%	\$4.7
Necesidad presupuestal para 2024		\$44.6



**Después de la pandemia se ha hecho evidente la necesidad de más recursos para el sistema. Eso implica que la base que se aprobó para el presupuesto 2024 es insuficiente**

# A pesar de que el Ministerio de Hacienda reconoce un aumento del gasto con la reforma, los supuestos que utiliza llevan a una subestimación de su cálculo

## Impacto Reforma (% PIB)



Fuente: elaboración ANIF con base en MinHacienda (2023)

## Principales supuestos Ministerio de Hacienda:



- Se asume **suficiencia** de la **UPC** y de **Presupuestos Máximos** de 2023 para realizar las proyecciones de gasto
- Se asume un crecimiento real de la **UPC equivalente al 2.75%**
- Solo se incorpora el cambio demográfico, sin embargo, **no se hace alusión al cambio técnico ni frecuencia de usos**
- Se asume que el gasto de atención primaria se mantiene constante como proporción del gasto en salud



# Recomendaciones

# Nuestra principal recomendación se encamina a realizar una evaluación ex-post que permita realizar un ajuste al alza o a la baja de la UPC anualmente



1

Realizar **evaluación ex-post** de cómo fue el ajuste de la UPC el año pasado y ajustar, analizando si estuvo en línea con indicadores observados

4

**Mejorar mecanismos de contratación y robustecer la red pública**

2

**Fortalecer** los sistemas de **información y auditorías**

5

**Flexibilización** de estándares de calidad para la **atención en zonas dispersas**

3

Realizar **ajuste de riesgo** por condiciones en salud

6

**Mejorar distribución** de talento humano en salud

[www.anif.com.co](http://www.anif.com.co)

---

[anif@anif.com.co](mailto:anif@anif.com.co)

Síguenos en redes sociales:



@arodche

@AnifCo



@AnifOficial



@Anif



@ANIFoficial

