



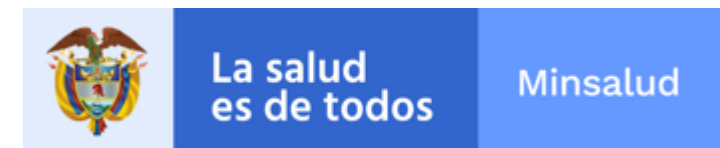
**La salud
es de todos**

Minsalud

Retos de la sostenibilidad financiera de largo plazo en el sistema de salud en Colombia

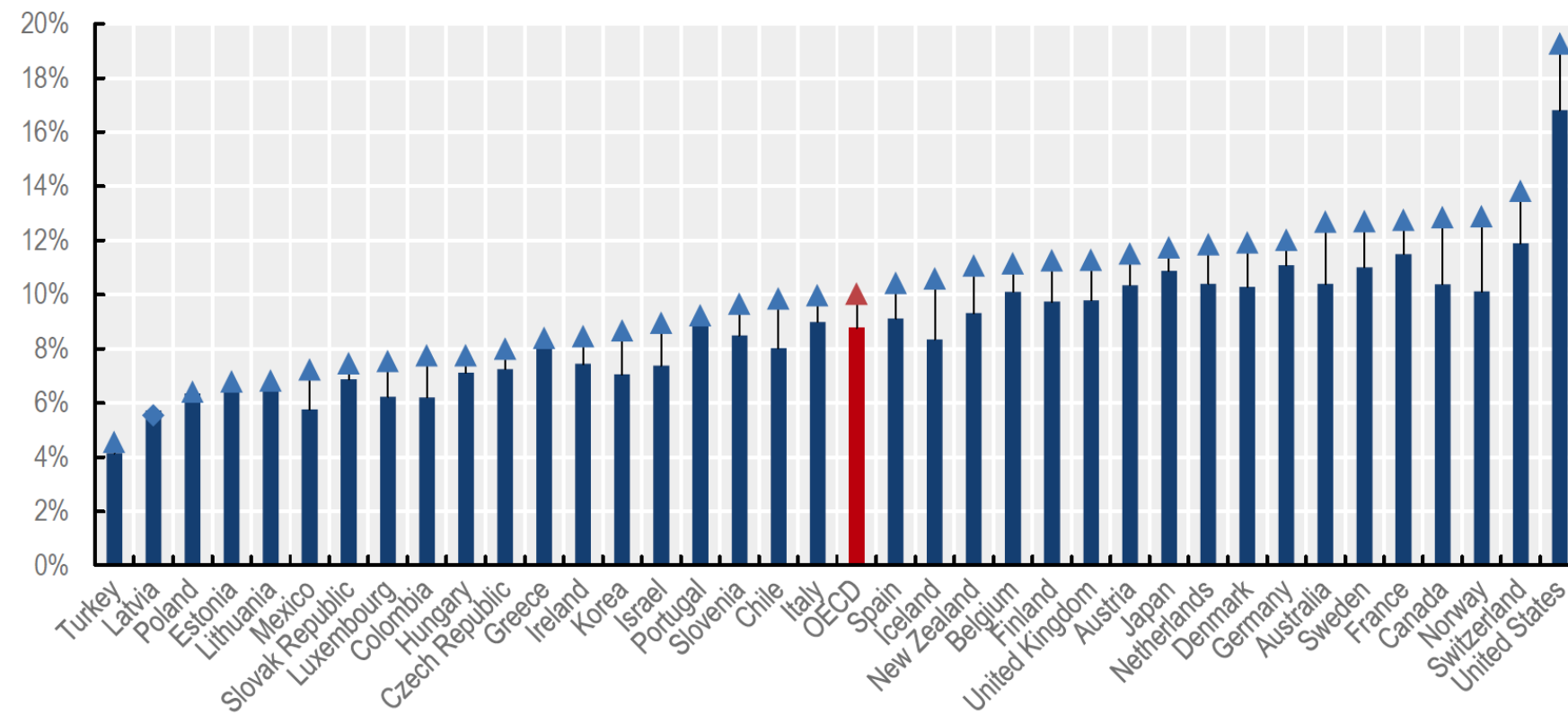


Viceministerio de Protección Social



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

Proyección gasto en salud como porcentaje del PIB en países de la OCDE (2015 y 2030)

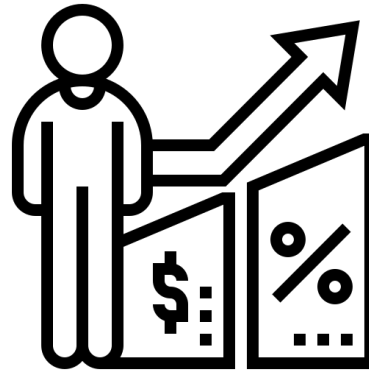
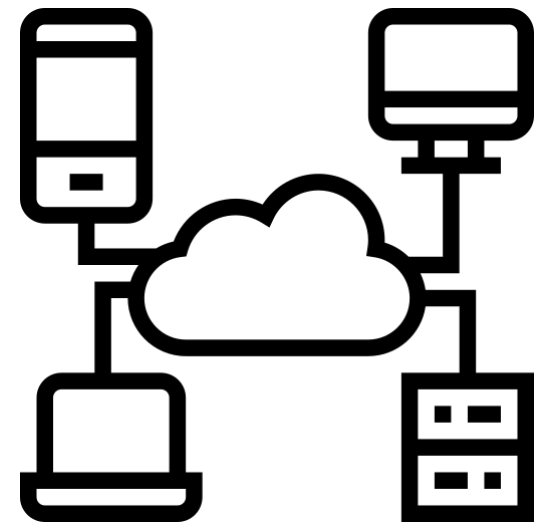
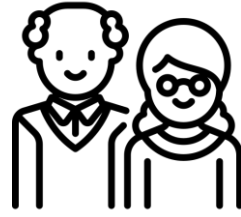


En 2030 se estima que el mayor gasto será el de Estados Unidos con un promedio del 20% del PIB y el menor será el de Turquía con un 5%.

Las estimación para Colombia es de alrededor del 8%.

¿Qué presiona el gasto en salud*?

- Mayores ingresos en la población elevan las expectativas de los usuarios de los sistemas de salud (Chenew and Newhouse, 2012; Baltagi, 2010).
- Envejecimiento acelerado afecta patrones de morbilidad.
- Desarrollos tecnológicos amplían oferta de nuevos servicios y medicamentos.
- Uso ineficiente de tecnologías en salud puede incrementar el gasto sin mejorar el estado de salud de la población (Chandra y Skinner, 2012).
- Al ser un sector intensivo en mano de obra la baja productividad incrementa el gasto (Baumol, 1967;1993).



Marco conceptual OCDE *

1

Diagnóstico y monitoreo de la sostenibilidad fiscal

- Previsiones de largo plazo
- Obligaciones de gasto de mediano plazo
- Monitoreo del gasto
- Sistemas de alerta temprana
- Vinculación de proyecciones de gasto con estimaciones de ingreso

2

Evaluación de factores políticos e institucionales

- Acuerdos políticos sobre objetivos
- Mecanismos de coordinación entre autoridades presupuestales centrales y de salud
- Grado de descentralización
- Límites entre gasto público y privado

3

Implementación de mecanismos de política

- Acciones del lado de la oferta
- Acciones del lado de la demanda
- Nuevas fuentes de ingresos
- Gestión, coordinación y financiación pública



1

Diagnóstico y monitoreo de la sostenibilidad fiscal

- Estimaciones hasta 2028 en comportamiento y logros en cáncer, muertes maternas, operaciones y tiempos de espera.
- Crecimiento esperado del gasto promedio de alrededor de 3,4% anual en los próximos 5 años.
- Metas concretas y medibles en mejora clínica, innovación, empleo, tecnología, eficiencia y productividad del sector.

2

Evaluación de factores políticos e institucionales

- Consenso acerca de metas a través de amplio proceso participativo (200 eventos) con intervención de 85.000 miembros de organizaciones públicas y privadas.
- Alianzas locales para el control de presupuesto

Reino Unido



Plan de Largo Plazo del sistema de Salud (NHS)

3

Implementación de mecanismos de política

- Modelo centrado en tecnologías para descongestionar servicios médicos:
 - Priorización y saneamiento de prestadores con peores estados financieros
 - Atención médica en línea e interoperabilidad de los sistemas de información
 - Acceso a historia médica en atención domiciliaria y de urgencia
 - Medidas de eficiencia energética
 - Reducción de la variación injustificada de desempeño de los prestadores de salud

1

Diagnóstico y monitoreo de la sostenibilidad fiscal

- **La LFSS** hace proyecciones a 4 años de ingresos y gastos en salud
- **La LFSS** establece el **ONDAM** que son techos de gasto y ahorro en todas las áreas de salud para un año
- **Comité de alertas tempranas** supervisa el gasto e informa a organismos de control

2

Evaluación de factores políticos e institucionales

- Coordinación para establecer metas anuales y proyecciones de gasto entre diversas entidades del gobierno.
- Mecanismos de participación para priorización del gasto y su impacto en resultados en salud.
- Comité de alto nivel para coordinar acciones de cumplimiento de la ONDAM

Francia



Ley de Financiamiento
de la seguridad social
(LFSS)

Objetivo Nacional de
Gasto en Salud
(ONDAM)

3

Implementación de mecanismos de política

- Diversificación de fuentes de ingreso:
- **Contribución General Social (CSG)** redujo el uso de contribuciones de salud basadas en el salario
- Medida obligatoria de reserva de 0.3% del presupuesto de la ONDAM como medida de precaución

Retos de política para la sostenibilidad del sistema de salud en Colombia

Comparación
entre
medidas de
política

1. Diagnóstico y monitoreo de sostenibilidad fiscal

2. Factores políticos e institucionales

3. Implementación de mecanismos de política

Medidas de política	Reino Unido	Francia	Colombia
Previsión de largo plazo	👍	👍	⚠️
Obligaciones de gasto a corto plazo	👍	👍	⚠️
Alertas de gasto en tiempo real	👍	👍	⚠️
Análisis de evolución fuentes de ingreso	👍	👍	👍
Acuerdos políticos sobre objetivos	👍	👍	⚠️
Mecanismos de coordinación entre actores	👍	👍	⚠️
Grado de descentralización	👍	👍	👍
Límites entre gasto privado y público de salud	👍	👍	👍
Del lado de oferta, demanda y fuentes	👍	👍	👍

*Tomado de: OECD. *Sostenibilidad fiscal de los sistemas de salud. Reconciliando las perspectivas de las finanzas y la salud*. 2015

1

Diagnóstico y monitoreo de la sostenibilidad fiscal

- No hay proyecciones de largo plazo
- No hay organismos encargados del seguimiento, alertas y coordinación frente al gasto en salud

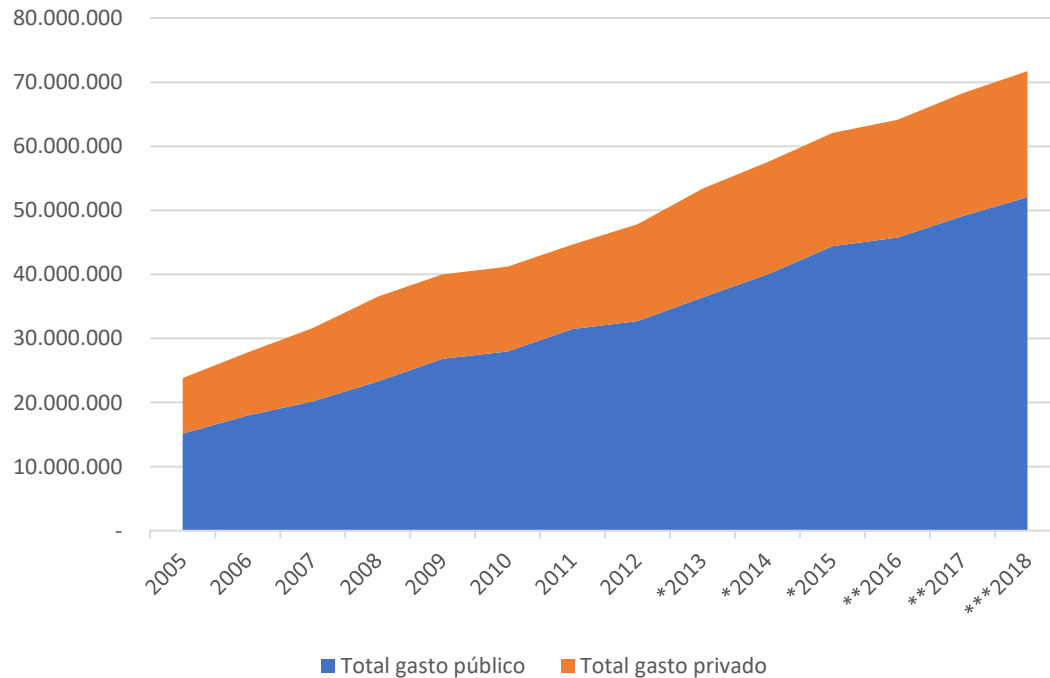
Aumento sostenido del gasto total en salud histórico

2

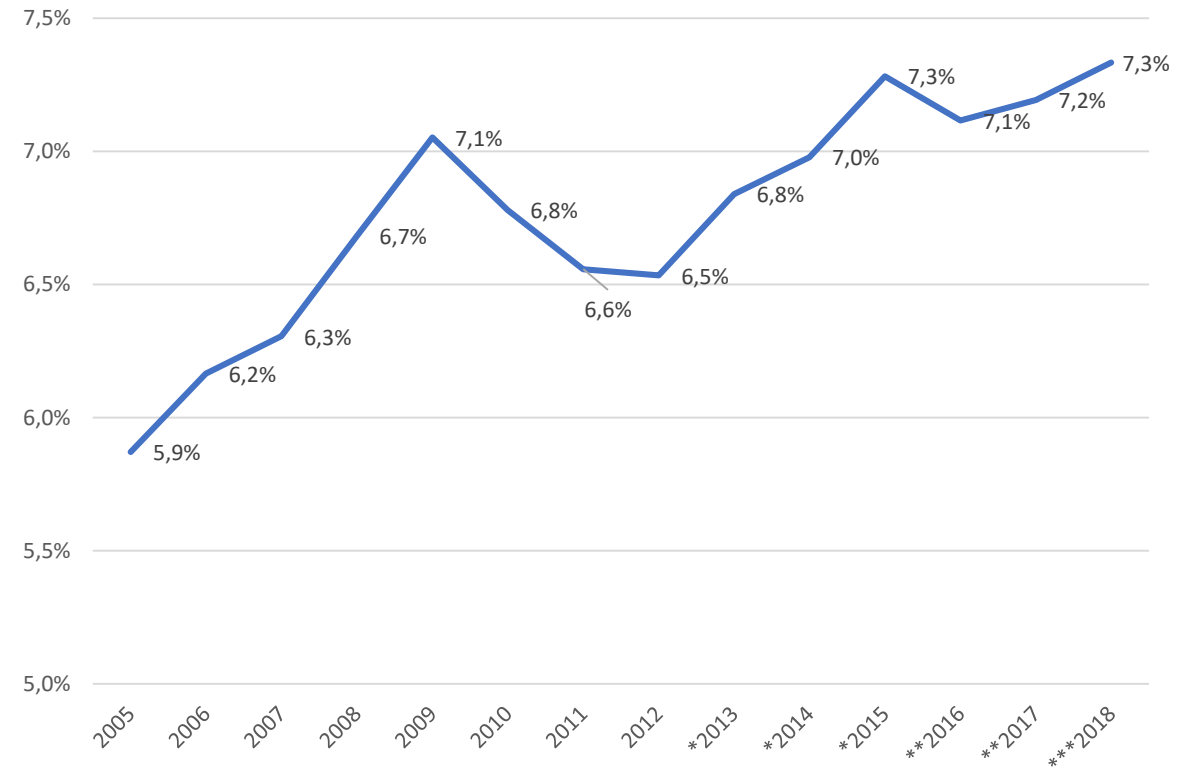
Factores políticos e institucionales

- No hay consenso frente a las metas de gasto
- Pocos mecanismos de coordinación entre actores para creación de metas de gasto y seguimiento
- Faltan mecanismos para incentivar cumplimiento de metas

Gasto y crecimiento total del gasto en salud en Colombia



Gasto total en en salud como porcentaje del PIB



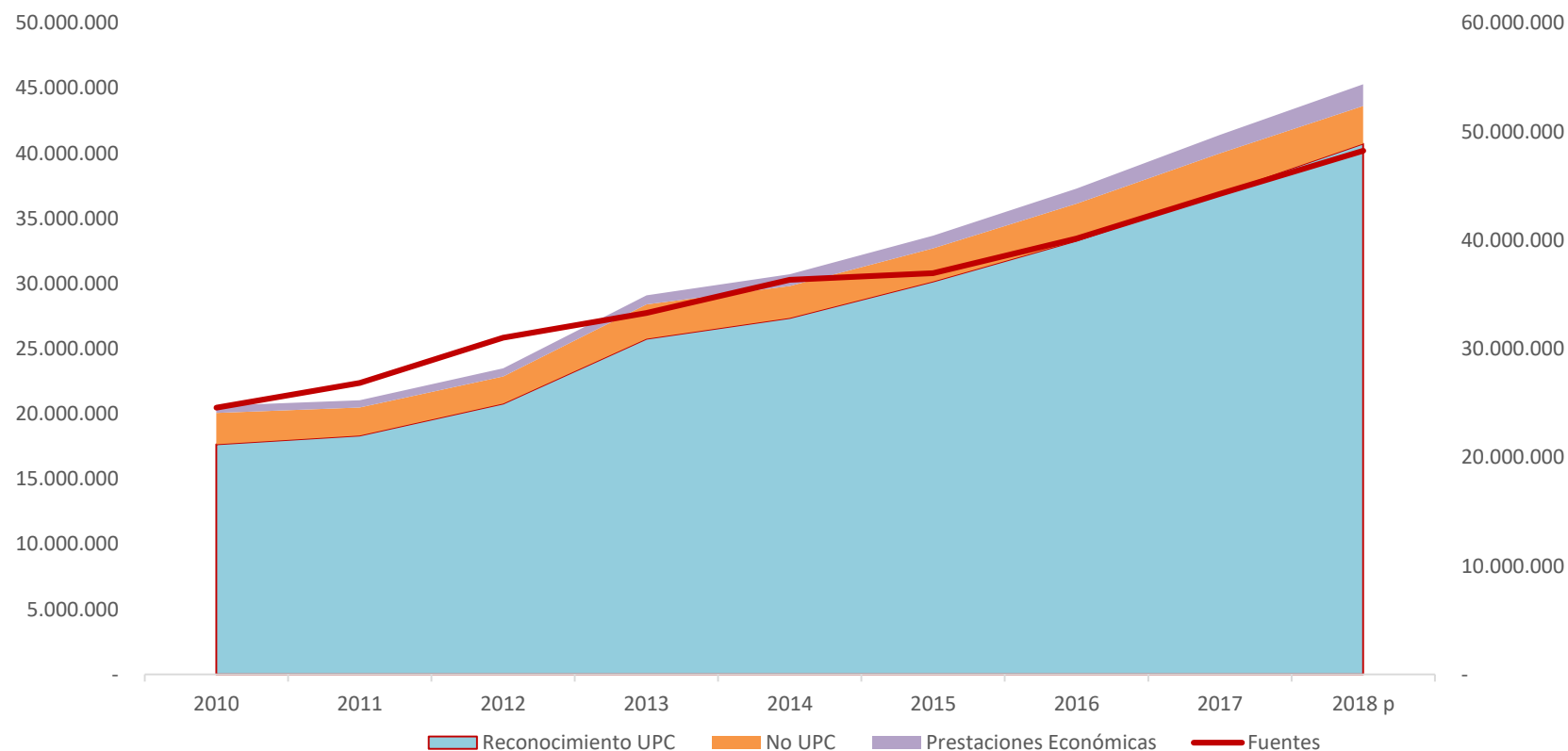
(cifras en miles de millones y a precios constantes 2018)

¿Qué está guiando el crecimiento del gasto?



Desagregación
del crecimiento
en fuentes y
usos del SGSSS

Fuentes y Usos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (2010-2018)

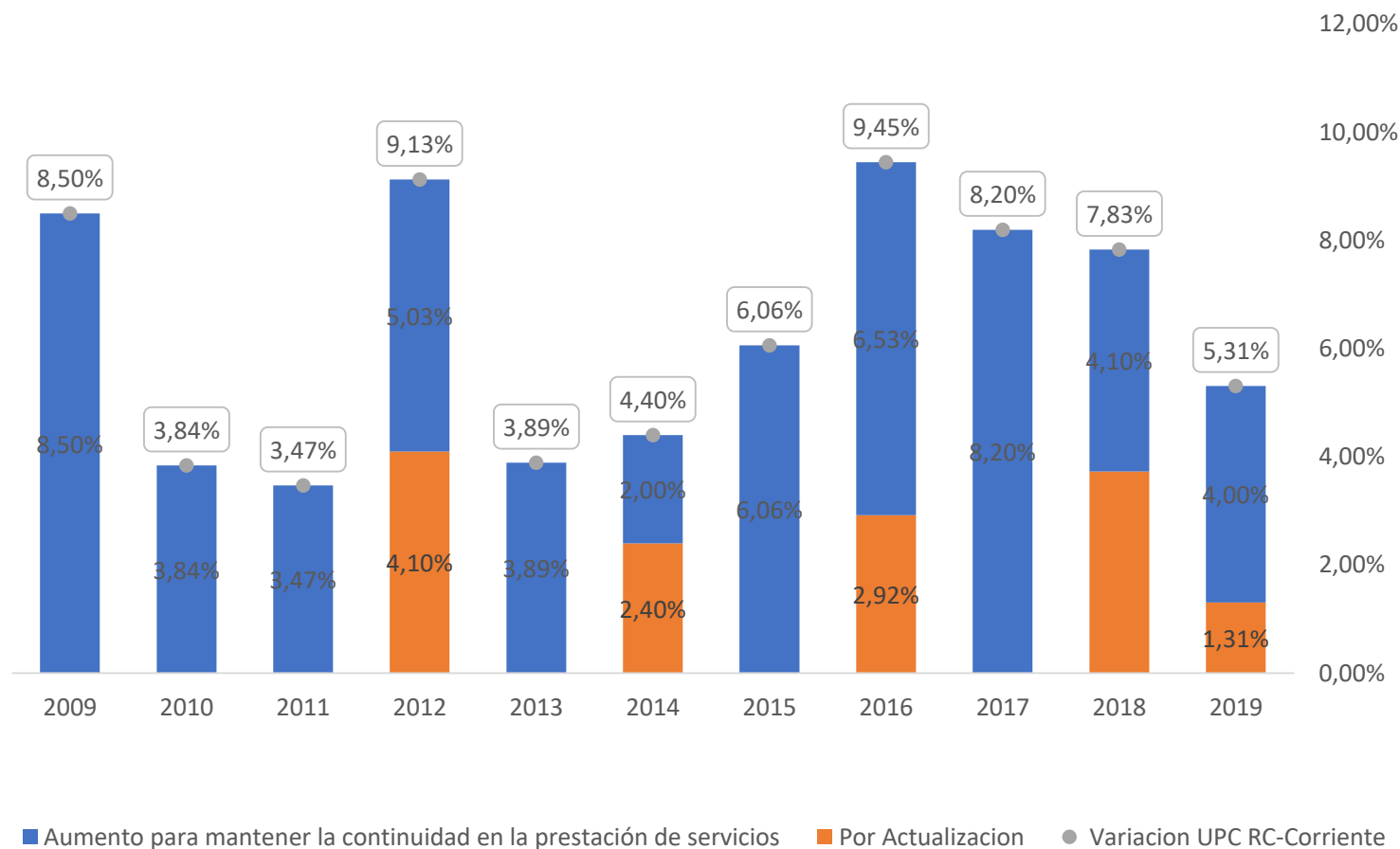


(cifras en millones y a precios constantes 2018)

¿Qué está guiando el crecimiento del gasto?



UPC Régimen Contributivo - % de crecimiento

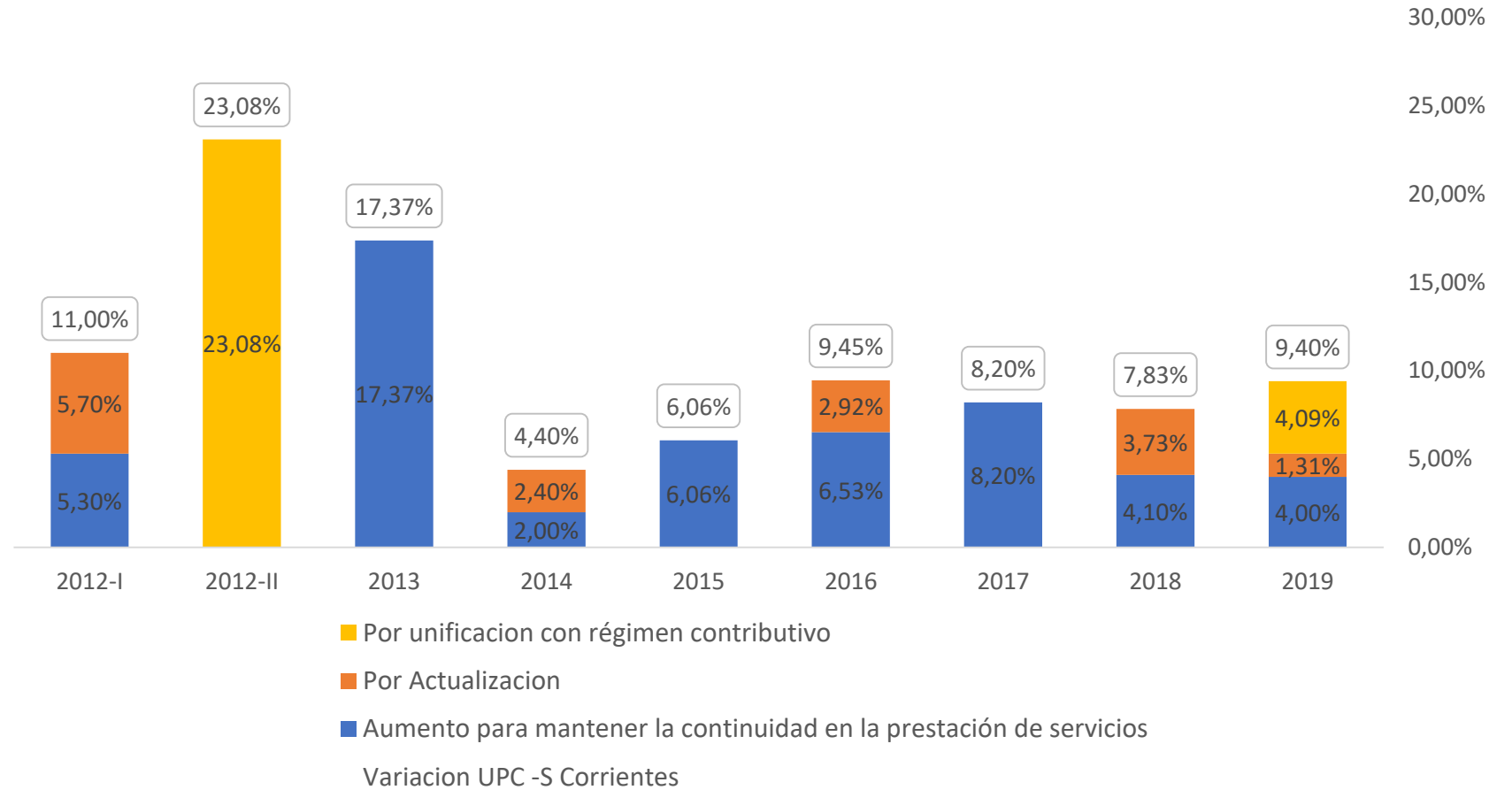


¿Qué está guiando el crecimiento del gasto?



UPC Régimen Subsidiado – % de crecimiento

Desagregación
del crecimiento
del gasto en
salud
Régimen
Subsidiado



3

Mecanismos de política

Del lado de la oferta

Política farmacéutica fortalecida
Techos (2019)
Valores máximos de recobro (2019)
Negociación y compra centralizada
Pago por resultados
Acuerdos de riesgo compartido

Saneamiento de cuentas RS y RC
(2019)
Centralización competencia de lo no
UPC en nación (2020)

Del lado de la demanda

MiPres para seguridad del paciente
(2019)
Matriz de inclusiones (2019)
Proceso de exclusiones
Posicionamiento terapéutico
Revisión de pares a prescripciones

Transformación digital:
Historia clínica interoperable
Factura electrónica
Telemedicina y telesalud

Gestión y coordinación

Colombia



Nuevas fuentes de financiación



1. seguros privados



2. Impuestos saludables



3. Contribución solidaria

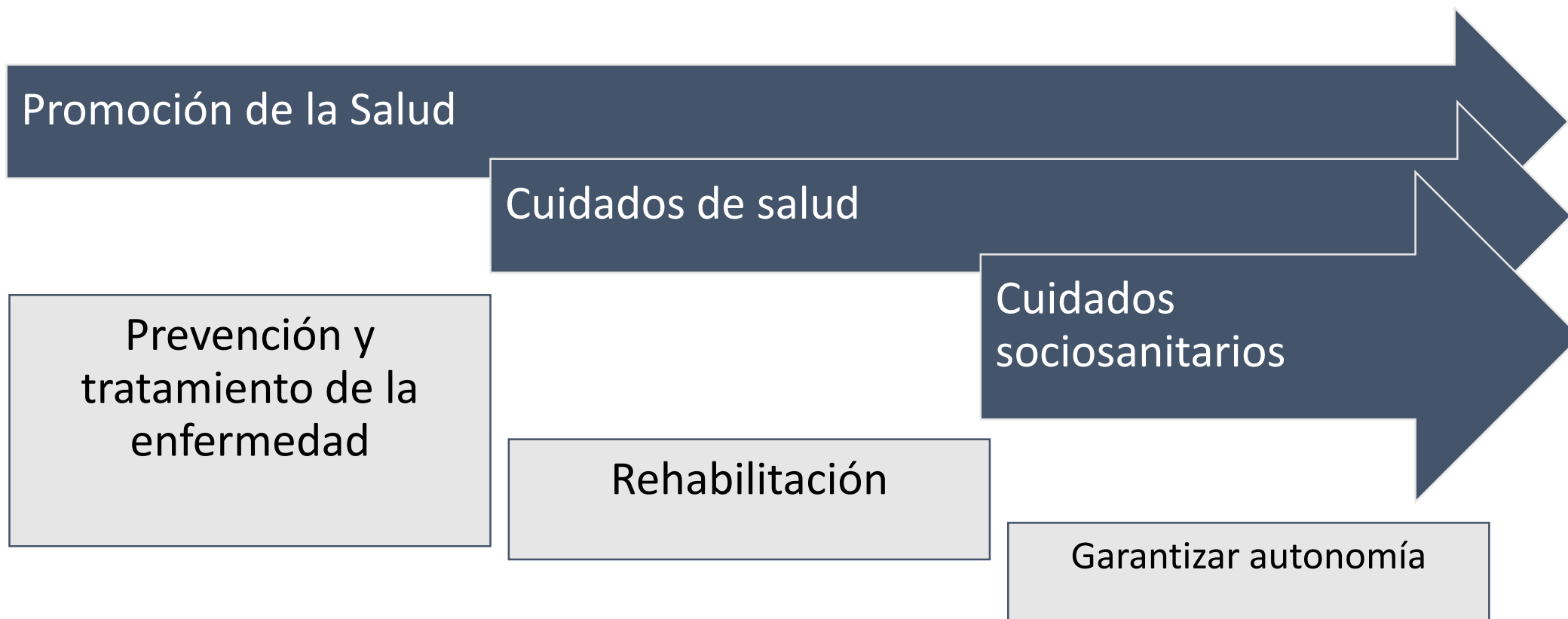


4. Copagos y cuotas moderadoras



Retos que persisten en Colombia - Servicios sociosanitarios deben ser delimitados y exceden el ámbito de salud

Es necesario definir la institucionalidad, operación y financiamiento de los servicios sociosanitarios



Conclusiones

1. En cuanto a la fragmentación de fuentes y procesos de financiación se aprobó la centralización de lo no UPC en la nación.
2. En cuanto a las previsiones de gasto de largo plazo nos falta generar mayores consensos y compromisos de parte de los distintos actores.
3. Se ha trabajado en la eficiencia de la gestión del gasto a partir de la transformación de los mecanismos para lo no UPC (Ej. Techos y valores máximos de recobro).
4. Necesitamos avanzar en la delimitación y seguimiento del aporte de cada uno de los actores en el cumplimiento de las metas de gasto.
5. Necesitamos avanzar en el diseño de mecanismos de seguimiento y alertas tempranas que permita tomar decisiones sobre el gasto de manera oportuna.
6. Promocionaremos nuevas fuentes de ingreso más equitativas que permitirán hacer sostenible la senda de gasto en el mediano plazo (Ej. Subsidios parciales, copagos, seguros voluntarios).
7. Es necesario trabajar en la elaboración de un sistema independiente para la financiación y oferta de los servicios sociosanitarios a través de la coordinación interinstitucional.
8. Implementación de medias de saneamiento solucionará las diferencias de cuentas del pasado y generará mejor coordinación y mayores compromisos de los actores en las demás medidas asociadas.
9. Deberemos trabajar en profundizar la transformación digital y la implementación de la telemedicina.

Gracias