



XI CONGRESO NACIONAL DE SALUD

El futuro del aseguramiento social y la política de atención integral en salud

Fernando Ruiz Gómez
Octubre 4 de 2016



consultorsalud****
Aportando a la salud Latinoamericana



www.consultosalud.com



[/ConsultorSalud](https://www.facebook.com/ConsultorSalud)



[@consultor_salud](https://twitter.com/consultor_salud)

Es la principal estrategia del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) para lograr el acceso a la prestación de los servicios de salud incluidos en el Plan Obligatorio de Beneficios servicios de salud POS,

La Ley 1122 de 2007 define el aseguramiento como: la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario.

DNP

Aseguramiento



consultor**salud**
Aportando a la salud Latinoamericana



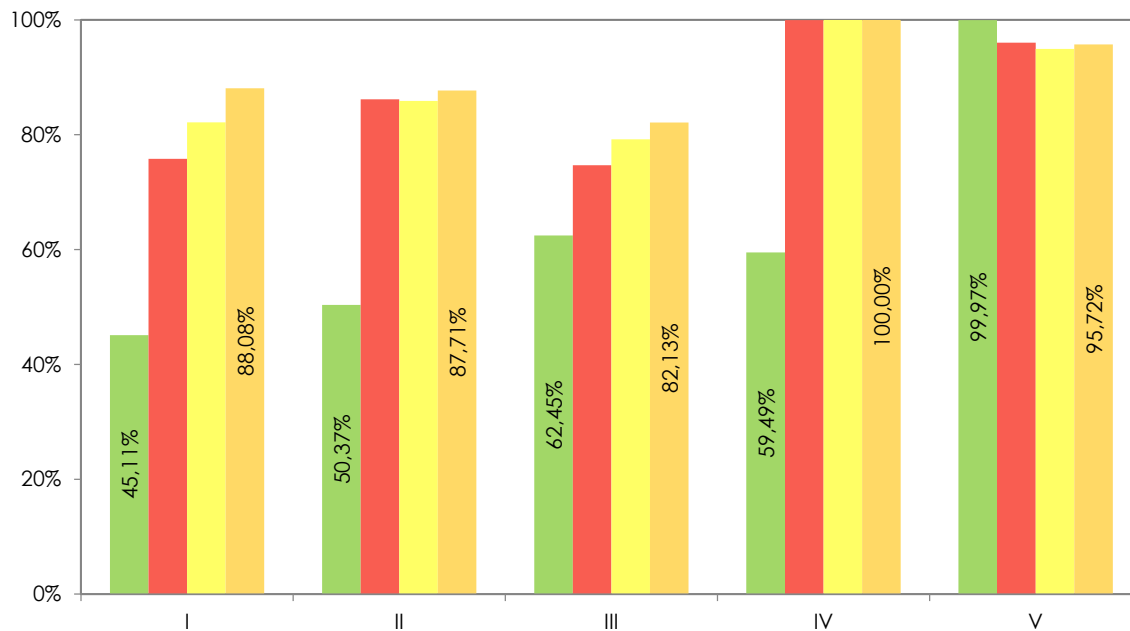
www.consultosalud.com



[/ConsultorSalud](https://www.facebook.com/ConsultorSalud)



[@consultor_salud](https://twitter.com/consultor_salud)



Quintil de población, ranqueada del más pobre al más rico

■ 2003 ■ 2008 ■ 2010 ■ 2013

Afiliación



consultorsalud
Aportando a la salud Latinoamericana



www.consultosalud.com



[/ConsultorSalud](https://www.facebook.com/ConsultorSalud)



[@consultor_salud](https://twitter.com/consultor_salud)

Tabla 9. Gasto per-cápita en salud, PPP (USD constantes 2005) 2000-2011

Grupo País	2000	2005	2010	2011	Tasa crecimiento 2000-2011
Ingreso bajo	29.9	42.0	63,8	68.6	129,43%
Ingreso medio bajo	75.1	109.7	149,4	160.0	113,05%
Ingreso medio alto	227.7	346.5	553,9	601.8	164,30%
Ingreso alto OCDE	2727.7	3782.7	4771,7	5160.2	89,18%
Colombia	345.2	439.6	614,3	617.9	79,00%
Latino América & Caribe	462.5	604.3	849,3	872.0	88,54%

Fuente: Catálogos de Datos Indicadores de Desarrollo Mundial del Banco Mundial, cálculos de los autores.

Gasto percápita



consultorsalud
Aportando a la salud Latinoamericana

Tabla 11. Gasto público salud respecto al total de salud (%) 2000-2011

Grupo País	2000	2005	2010	2011
Ingreso bajo	36.3	37.8	37.9	39.2
Ingreso medio bajo	31.3	28.9	32.8	34.4
Ingreso medio alto	43.7	44.6	55.8	56.4
Ingreso alto OCDE	64.7	65.1	66.9	65.9
Colombia	79.3	69.7	74.6	74.8
Latino América & Caribe	48.5	47.3	52.3	51.7

Fuente: Catálogos de Datos Indicadores de Desarrollo Mundial del Banco Mundial, cálculos de los autores

Gasto público



consultorsalud
Aportando a la salud Latinoamericana

Tabla 13. Gasto de bolsillo como proporción del gasto total en salud (%) 2000-2011

Grupo Ingreso-País	2000	2005	2010	2011
Ingreso bajo	53.5	52.1	49.6	48.3
Ingreso medio bajo	60.9	63.0	58.3	56.8
Ingreso medio alto	50.0	45.3	33.4	33.4
Ingreso alto OCDE	17.4	16.6	15.5	15.6
Colombia	12.2	21.8	17.2	17.0
Latino América y el Caribe	38.8	39.8	34.9	35.4

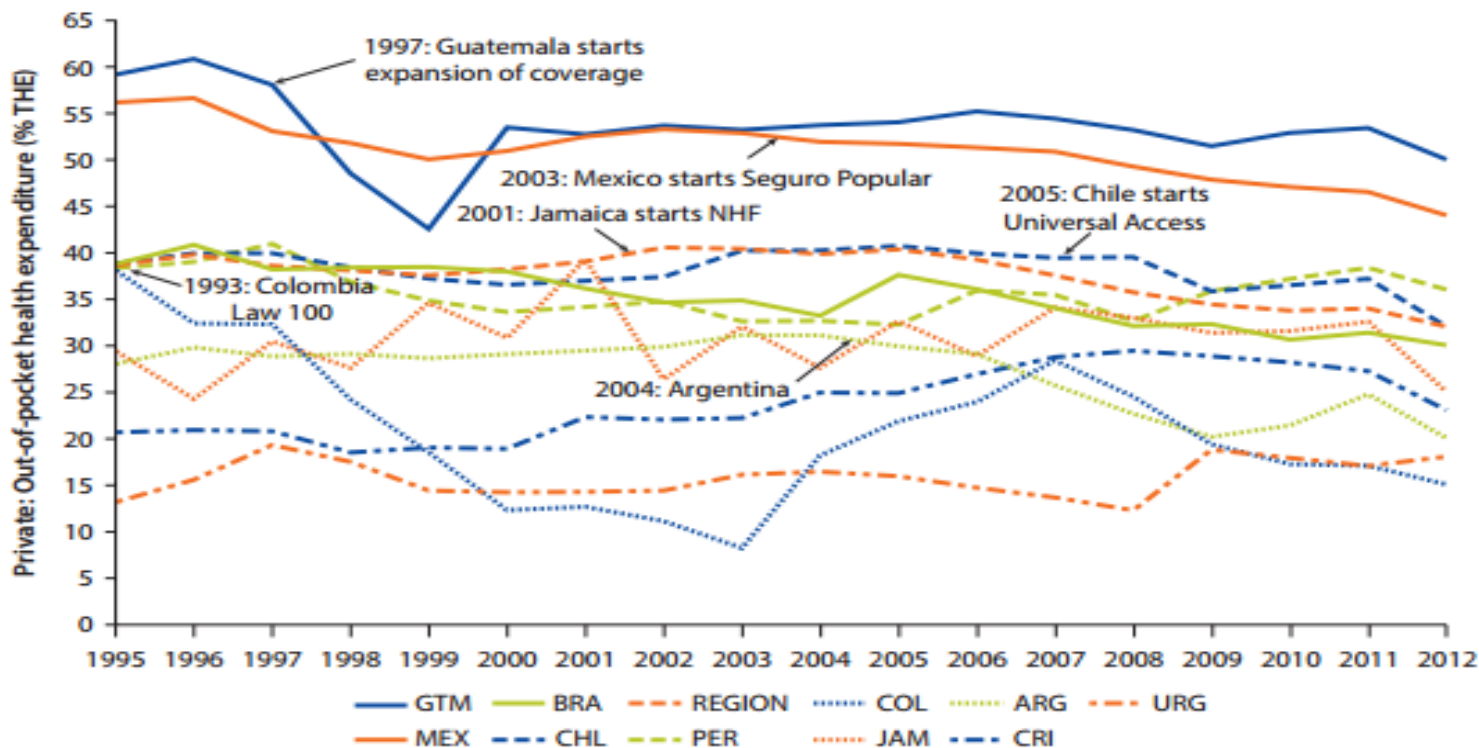
Fuente: Catálogos de Datos Indicadores de Desarrollo Mundial del Banco Mundial, cálculos de los autores

Gasto de bolsillo



consultorsalud
Aportando a la salud Latinoamericana

Figure 2.10 Out-of-Pocket Health Expenditures as a Share of Total Health Expenditure, 1995–2012



Fuente: Dmytraczenko, T., Almeida, G., & eds. (2015). *Toward Universal Health Coverage and Equity in Latin America and the Caribbean*. World Bank Publications

Gasto de Bolsillo Latinoamérica

**A pesar de los avances,
el aseguramiento social esta en crisis,
con quiebra y liquidación de aseguradores,
Carteras morosas crecientes y mas de 10 millones de afiliados
en aseguradores con severos problemas de gestión**

**El precio es el indicador fundamental en la economía de los mercados,
Que dicen los precios de las prestaciones médicas?**

Precios y mercados



consultorsalud
Aportando a la salud Latinoamericana



Nivel	Variables
Contrato asegurador-Hospital	Cantidades servicios Tipo (laboratorio, diagnóstico, médico, quirúrgico) Ámbito prestación (ambulatorio, hospitalario, urgencias)
Mercados aseguramiento y prestación	Afiliados Tipo de mercado (competitivo, monopólico, oligopólico) Características territoriales (desarrollo, actividad económica, conectividad, redes de servicios)
Hospital	Tamaño (camas) Naturaleza (público, privado) Estructura de propiedad (integración vertical, integración horizontal) Estructura de servicios (número de unidades de servicio, tipo, agregado tecnológico, tipo de camas) Agregados de calidad (acreditación institucional) Docencia (formación de médicos y residentes)

Análisis Multinivel



consultorsalud
Aportando a la salud Latinoamericana



Asistenciales

Cuidado hospitalario medico especializado

Quirurgicos	Diagnosticos	Laboratorio
Apendicetomía	Ecocardiograma	Creatinina
Cesárea	EKG	Eritrosedimentación
Colecistectomía	Monitoria Fetal	Glucosa
	RX Abdomen simple	Hemograma
	Resonancia	TSH
	Ultrasonografia Obs.	Anticuerpos VIH
	Ultrasonografia Abd.	
	Ultrasonografia Gin	

Canasta analizada

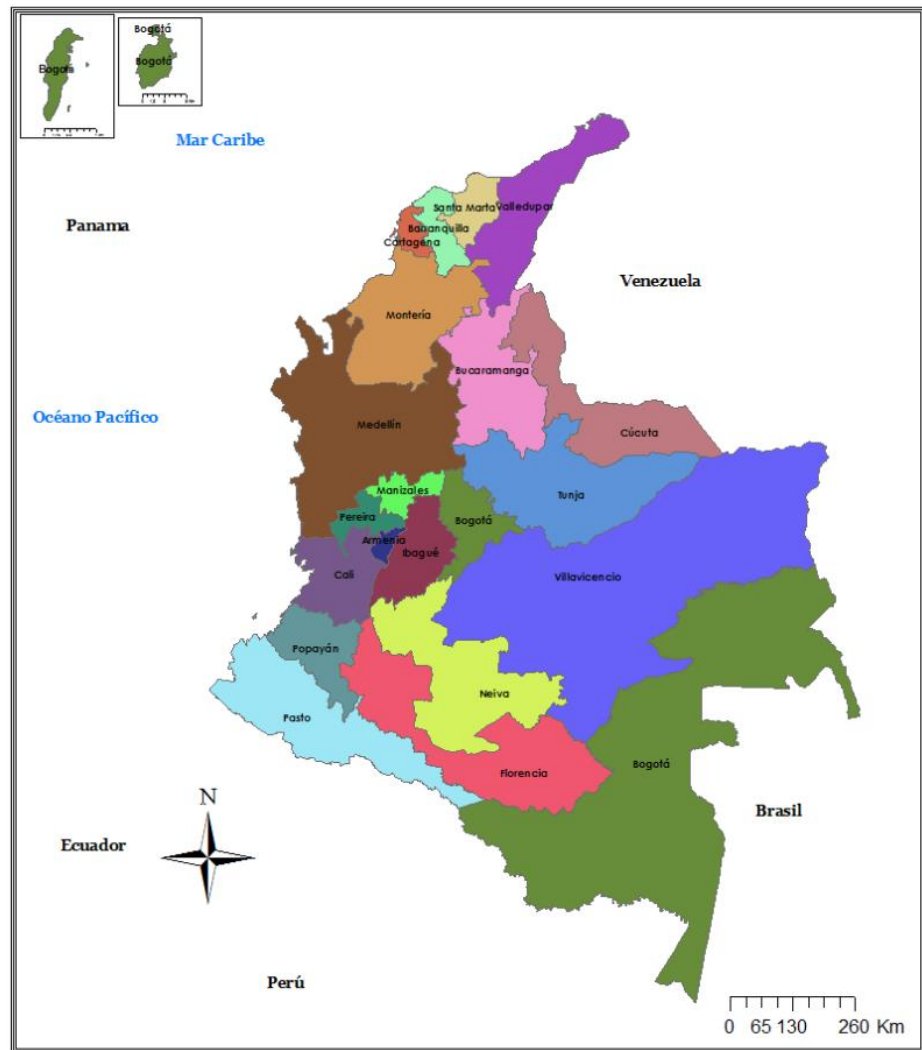


consultorsalud
Aportando a la salud Latinoamericana

Mercados	20
Aseguradores	7
Hospitales	186
Contratos	508

Promedio Nacional	\$4,390,741
Hospitales públicos	\$5,134,516
Hospitales Privados	\$4,140,207

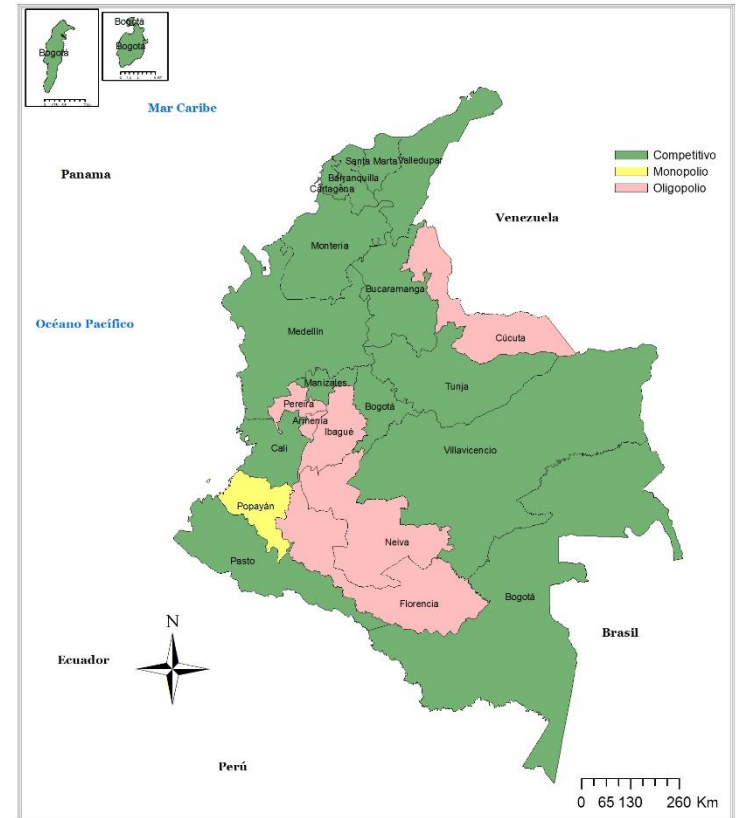
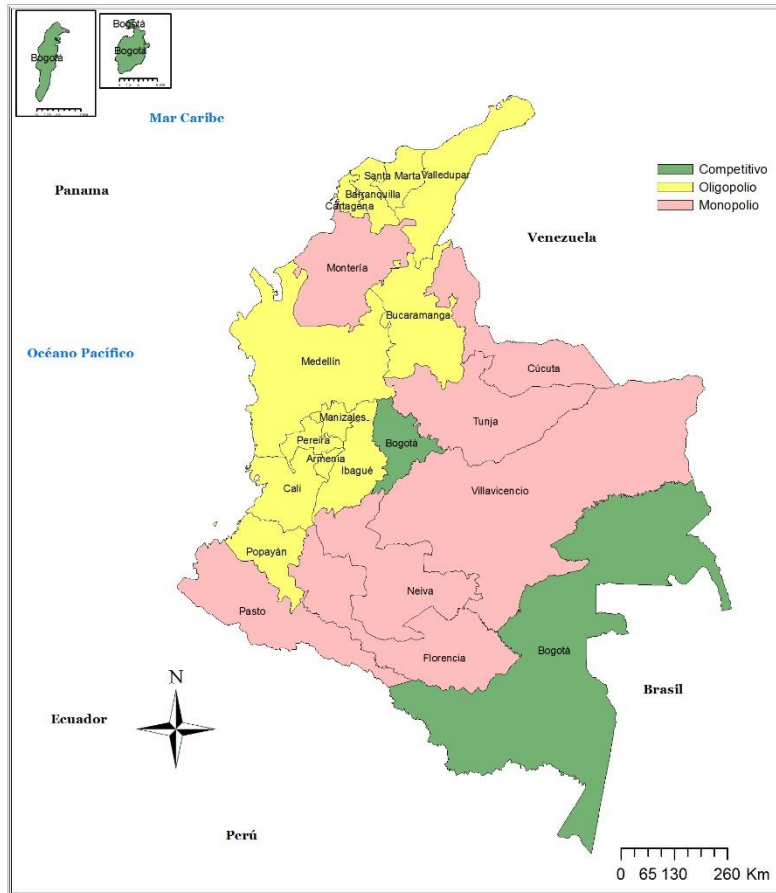
Descriptivos



Mercados Naturales



consultor**salud**
Aportando a la salud Latinoamericana



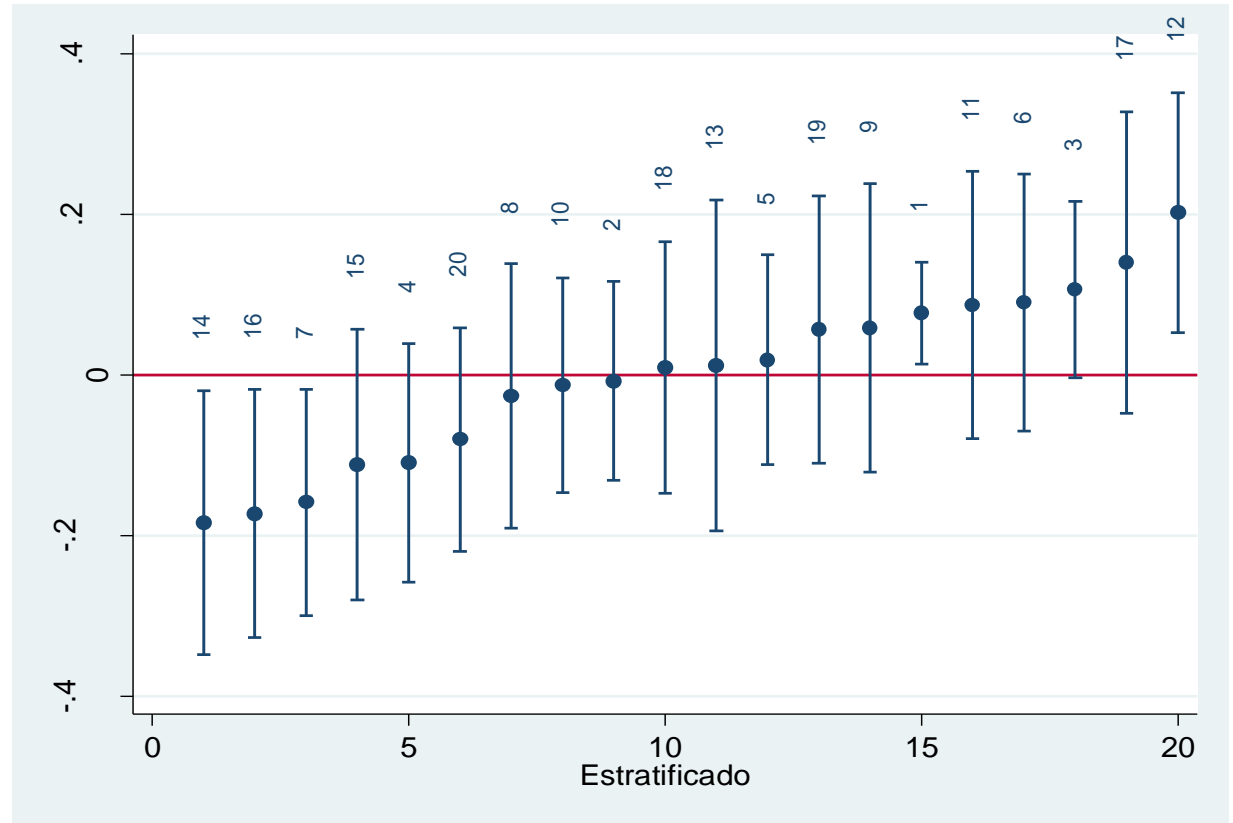
Aseguramiento

Hospitalarios

Mercados estructura



consultor**salud**
Aportando a la salud Latinoamericana



Varianzas del Precio



consultorsalud
Aportando a la salud Latinoamericana



www.consultosalud.com



[/ConsultorSalud](https://www.facebook.com/ConsultorSalud)



[@consultor_salud](https://twitter.com/consultor_salud)

	Coeficiente	Error Std.	z	P> z
Precio				
Logaritmo Frecuencia	-.0064702	.0090612	-0.71	0.475
No días Hospitalización	-6.26e-09	3.62e-09	-1.73	0.084
Naturaleza Jurídica	-.1839143	.0451748	-4.07	0.000
Integración Vertical	.0452515	.0769592	0.59	0.557
Acreditación Calidad	.1556901	.0659804	2.36	0.018
Nivel Complejidad	-.0061296	.0664365	-0.09	0.926
Integración Horizontal	-.0144942	.062359	-0.23	0.816
Educación Postgrado	.0206749	.0480826	0.43	0.667
No Estudiantes Práctica	-.0001073	.000094	-1.14	0.254
Diferenciación Tecnológica	.0239122	.1146238	0.21	0.835
Camas Totales	.0001086	.0002197	0.49	0.621
Constante	15.3586	.1035401	148.33	0.000

Nivel Hospital + Contrato



consultor**salud**
Aportando a la salud Latinoamericana

	Coefficiente	Error Std.	z	P> z
Precio				
Frecuencia	-0.010781	.0088154	-1.22	0.221
No días Hospitalización	-5.87e-09	3.61e-09	-1.62	0.105
Afiliados Contributivo	7.17e-08	3.68e-08	1.95	0.051
Tipo de mercado:				
(Hospitalario/Aseguramiento				
Competitivo/Monopolio	.5572731	.2327878	2.39	0.017
Competitivo/Oligopolio	.4336827	.2016065	2.15	0.031
Monopolio/Oligopolio	.9057125	.2824022	3.21	0.001
Oligopolio/Monopolio	.5338146	.2428464	2.20	0.028
Oligopolio/Oligopolio	.5950137	.2388489	2.49	0.013
Desarrollo Municipio(itf)	.0098008	.0028577	3.43	0.001
Constante	14.69869	.2511389	58.53	0.000

Nivel Mercado + Contrato



consultor**salud**
Aportando a la salud Latinoamericana

1. El aseguramiento ha generado ganancias de bienestar en la sociedad
2. El esquema de competencia ha permitido mantener los precios ante la expansión de la demanda
3. Sin embargo se evidencian condiciones de desfinanciamiento que ponen en riesgo la sostenibilidad del sistema
4. La competencia ha llegado a un punto de generar monopolios bilaterales en aseguramiento y prestación
5. Es necesario regular los mercados de aseguramiento y prestación si el sistema quiere ser sostenible

Conclusiones



1. Tomar elementos de la competencia administrada superando el aseguramiento de indemnización
2. Inducir mayor regulación en el aseguramiento
 - Territorialización,
 - Integración con salud pública
 - Generación de redes
3. Inducir mayor competencia en la prestación (Sistemas de pago, verificación de resultados, redes integrales)
4. Orientación hacia la gestión de riesgos de salud
5. Eliminar la restricción de autorización para inducir calidad

Aseguramiento regulado



consultorsalud
Aportando a la salud Latinoamericana

