

La medición de los seguros sociales en Colombia

Protección Social

Sistema de Seguros Sociales en Salud y Pensiones



DANE
Para tomar decisiones



Contenido

1. Marco Jurídico Protección Social
2. Antecedentes Protección Social SCN, MEFP y Cuentas de la Salud
3. El sistema de seguros sociales en el marco del esquema de protección social
4. Sistema de seguros sociales - Salud
5. Avances a la fecha
6. Resultados
7. Sistema de seguros sociales - Pensiones
8. Medición de los Gastos en Asistencia Social



Marco Jurídico de la protección social

A partir del cambio de la Constitución de 1991 en Colombia y la Ley 100 de 1993, se da paso al Sistema General de Seguridad Social Integral:

Instituido para unificar la normatividad y la planeación de la seguridad social, así como para coordinar a las entidades prestatarias de las mismas.

Pilares:

- ✦ El sistema general de pensiones
- ✦ El sistema general de seguridad social en salud
- ✦ El sistema general de riesgos laborales
- ✦ Servicios sociales complementarios



DANE
Para tomar decisiones



Marco Jurídico de la protección social (2)

La Ley 100 cambia y reorganiza la prestación de los servicios de salud e integra la salud pública, el sistema de seguridad social y la provisión de servicios privados, mediante un modelo de "competencia regulada".

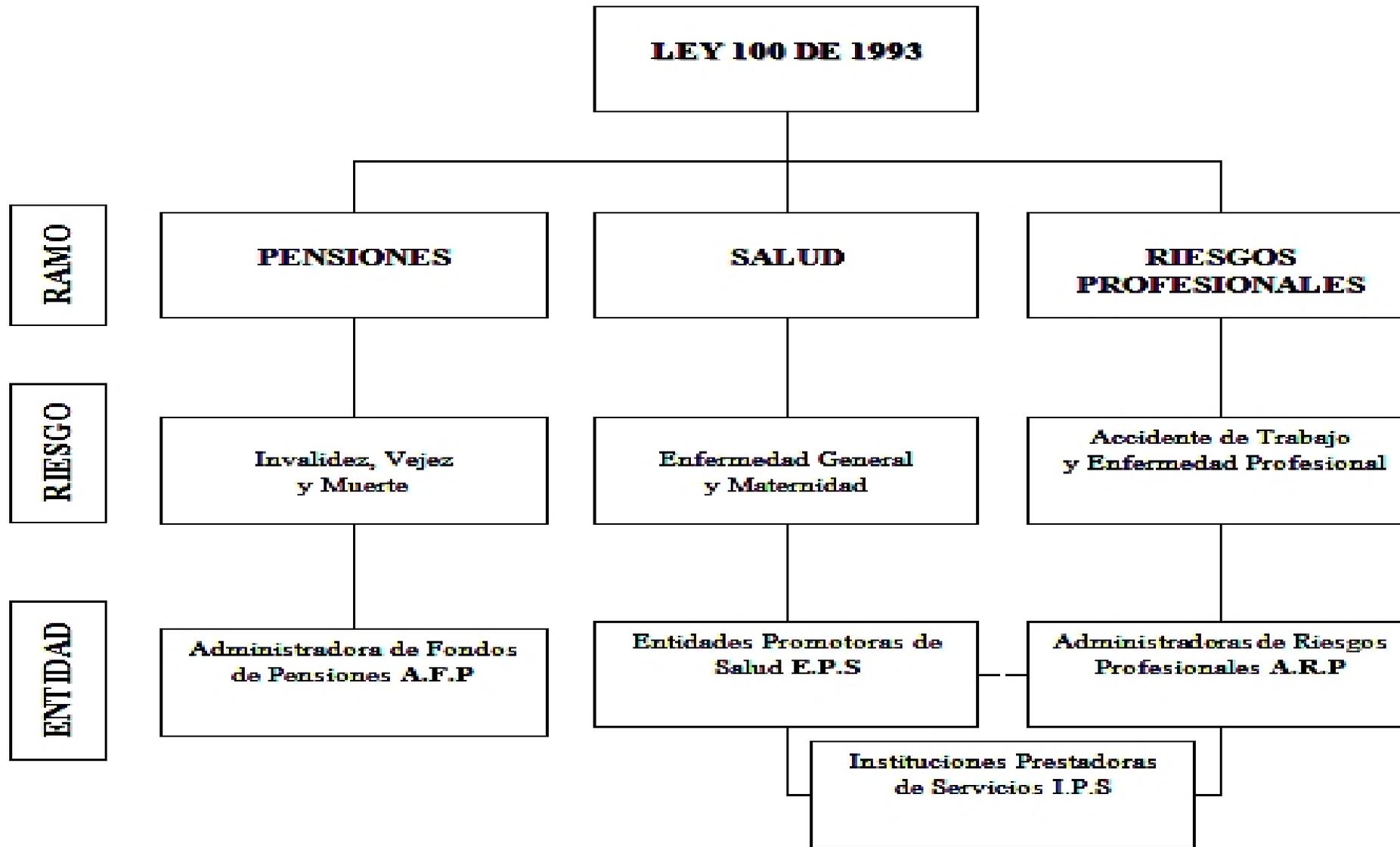
Se implementó ante la baja cobertura del sistema de salud existente (inferior al 20% de la población), el acceso a los servicios de salud a través de seguros era reducido, sólo cubría al trabajador quien renunciaba a las prestaciones de salud en aquellas enfermedades existentes al momento de afiliarse (preexistencias), su familia recibía atención a través de Clínicas de Cajas de Compensación Familiar, con tarifas moderadas. Los no afiliados accedían a servicios médicos privados y los pobres recibían servicios con algunas deficiencias a través de Hospitales Públicos financiados con transferencias Nacionales, Departamentales y Locales.



DANE
Para tomar decisiones



Marco Jurídico de la protección social (3)



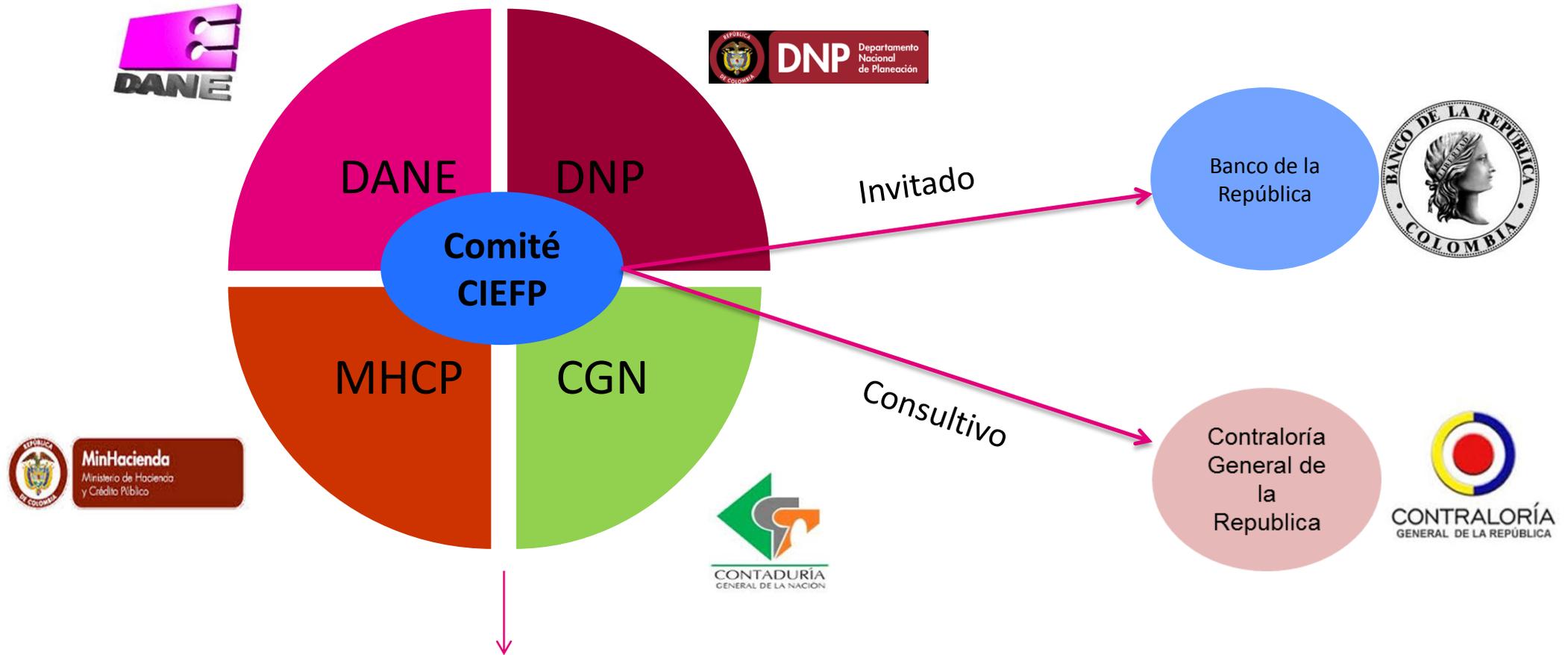
Contenido

1. Marco Jurídico Protección Social
2. Antecedentes Protección Social SCN, MEFP y Cuentas de la Salud
3. El sistema de seguros sociales en el marco del esquema de protección social
4. Sistema de seguros sociales - Salud
5. Avances a la fecha
6. Resultados
7. Sistema de seguros sociales - Pensiones
8. Medición de los Gastos en Asistencia Social



Antecedentes

Comisión Intersectorial de Finanzas Públicas –CIEFP Decreto 574 de 2012



Mesas temáticas



DANE
Para tomar decisiones



Antecedentes (2)

1ra Etapa: Mesa de Seguros Sociales *(feb. 2012 – may. 2013)*

Propósito

Creada para **discutir sobre el marco conceptual** de análisis de la intervención del Estado en el ámbito de la protección social y lograr un consenso en los tratamientos, entre todos los integrantes de la Comisión y el Ministerio de Salud y Protección Social.

Responsable: DANE

Qué se hizo?

1. Las entidades participantes **socializaron los trabajos y análisis** relacionados con los seguros sociales según su competencia.
2. Se avanzó en la **discusión conceptual bajo el marco del SCN2008**

2da. Etapa. Mesa de Protección Social *(mayo del 2013 hasta hoy)*

- Se consolidó la clasificación de las entidades de seguridad social
- Se redactó el documento del marco conceptual de la protección social en Colombia



DANE
Para tomar decisiones



Antecedentes (3)

2da Etapa: Mesa de Protección Social (2a. Fase inicio en febrero del 2014 hasta la fecha)

Propósito

Analizar el sistema de seguros sociales vigente en Colombia a partir del análisis del funcionamiento de los riesgos amparados: Riesgos Laborales, Familia, Salud y Pensiones, por cuanto cada uno tiene un alcance particular.

Responsable: DNP

Cómo funciona hoy?

- Mesas separadas de trabajo y discusión por temática: salud y pensiones.
- Para los otros riesgos, directamente en el DANE (sistemas de seguros sociales)



DANE
Para tomar decisiones



Contenido

1. Marco Jurídico Protección Social
2. Antecedentes Protección Social SCN, MEFP y Cuentas de la Salud
3. El sistema de seguros sociales en el marco del esquema de protección social
4. Sistema de seguros sociales - Salud
5. Avances a la fecha
6. Resultados
7. Sistema de seguros sociales - Pensiones
8. Medición de los Gastos en Asistencia Social



La protección social

“La protección social es la **intervención sistemática** con la intención de aliviar a hogares e individuos de la carga asociada con un conjunto definido de riesgos sociales, definidos como sucesos o circunstancias que pueden afectar negativamente su bienestar, sea por demandas adicionales sobre sus ingresos, o porque reducen sus ingresos. Los riesgos sociales pueden acontecer como consecuencia de enfermedad, desempleo, retiro por edad, condiciones de vivienda, educación o circunstancias familiares”.

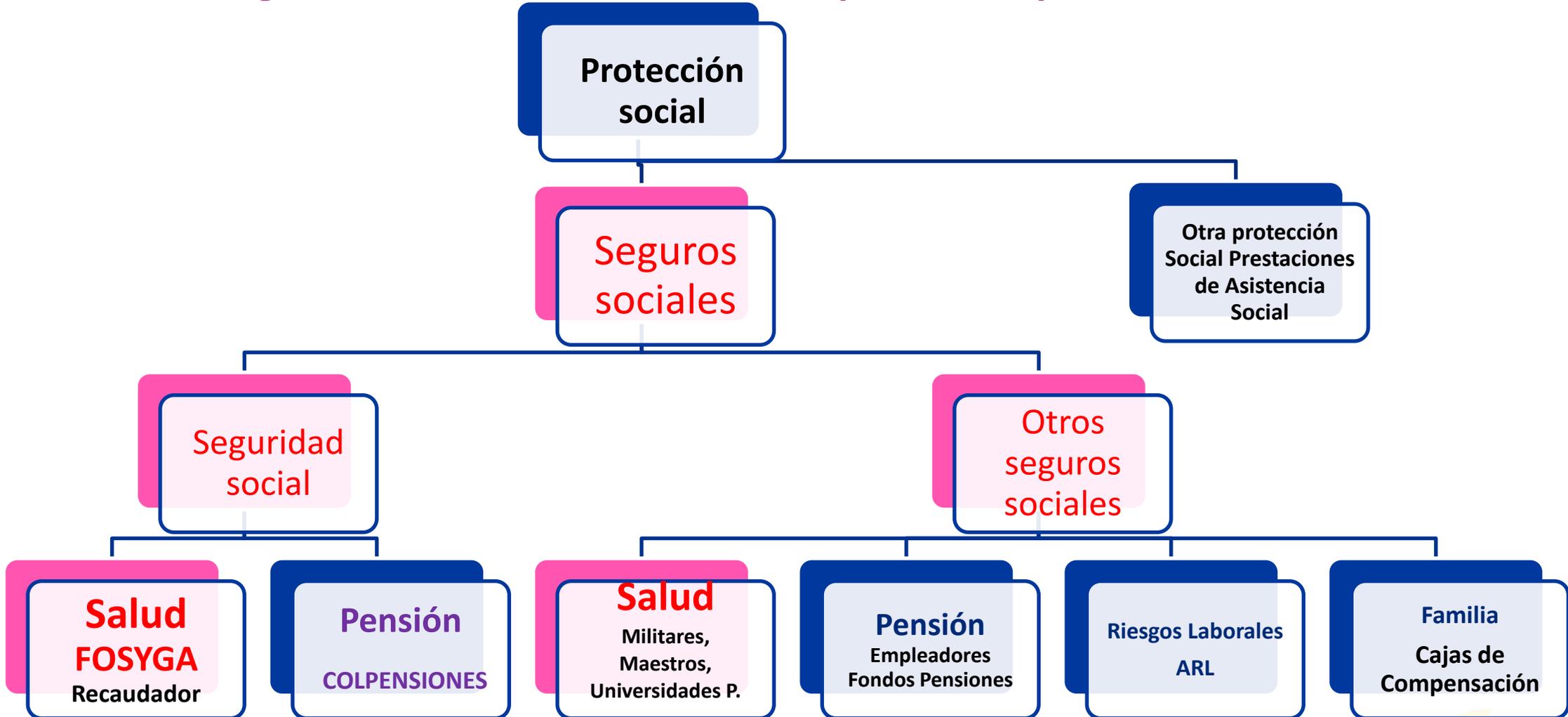


DANE
Para tomar decisiones



Seguros Sociales – Protección Social

Sistema de Seguros Sociales dentro del esquema de protección social



La protección social (2)

Parte Financiera

Seguros (incluso el reaseguro), seguros sociales y fondos de pensiones, excepto la seguridad social

- ✦ Seguros generales, de vida, reaseguros (ARL¹, Medicina prepagada, plan complementario y otros seguros de salud)
- ✦ Servicios de seguros sociales de salud (EPS) y de seguros sociales de riesgos profesionales (ARL)¹
- ✦ Servicios de seguros sociales de pensiones (Régimen de prima media con prestación definida RPM* y Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad - RAIS)

Prima (Contribución) – Indemnización (prestaciones sociales) – Prestación de servicios de salud – Hogares

EPS

EPS

IPS

Ahorro Individual – Pensión (renta vitalicia Inmediata/retiro programado/retiro programado con renta vitalicia)

AFP-FPP

Aseguradora

FPP

Aseguradora

¹ Tratamiento en Cuentas Nacionales

* Contribución a un Fondo Común que se mide dentro de la Seguridad Social



DANE
Para tomar decisiones



Seguros Sociales vs. Seguridad Social

Sistema de Seguros Sociales

Es aquel donde los individuos están obligados o animados a asegurarse frente a ciertas contingencias, mediante la intervención de un tercero, con algunas de estas condiciones:

- Participación obligatoria por ley o por condiciones impuestas al empleado;
- En nombre de asalariados o informales
- El empleador contribuye al sistema a nombre de un asalariado

Sistema de seguridad social.

Forma parte del sistema de los seguros sociales que cubren a toda la comunidad o grandes segmentos de la misma impuestos, controlados y financiados por unidades del gobierno, **con el fin de ofrecer prestaciones sociales a los miembros de la comunidad en su conjunto o a grandes segmentos de la misma**



Contenido

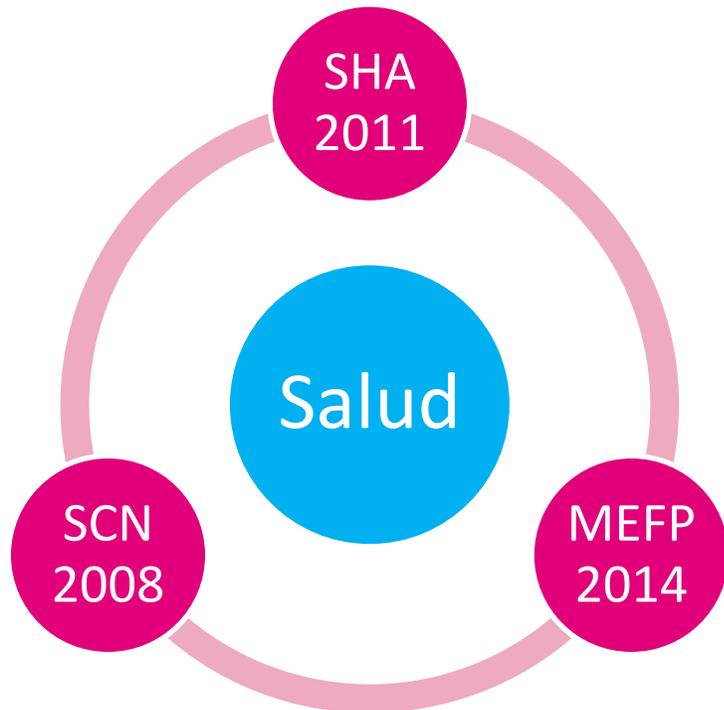
1. Marco Jurídico Protección Social
2. Antecedentes Protección Social SCN, MEFP y Cuentas de la Salud
3. El sistema de seguros sociales en el marco del esquema de protección social
4. Sistema de seguros sociales - Salud
5. Avances a la fecha
6. Resultados
7. Sistema de seguros sociales - Pensiones
8. Medición de los Gastos en Asistencia Social



Sistema de seguros sociales - Salud

Sub-mesa de trabajo - Salud

- Se trabaja de forma conjunta con el Ministerio de Salud y Protección Social
- De parte de DANE se busca tener un piso conceptual sobre SHA (System of Health Accounts que es el marco aplicable para la Cuenta Satélite de la Salud) para entrar posteriormente a clasificar en SCN y en MEFP



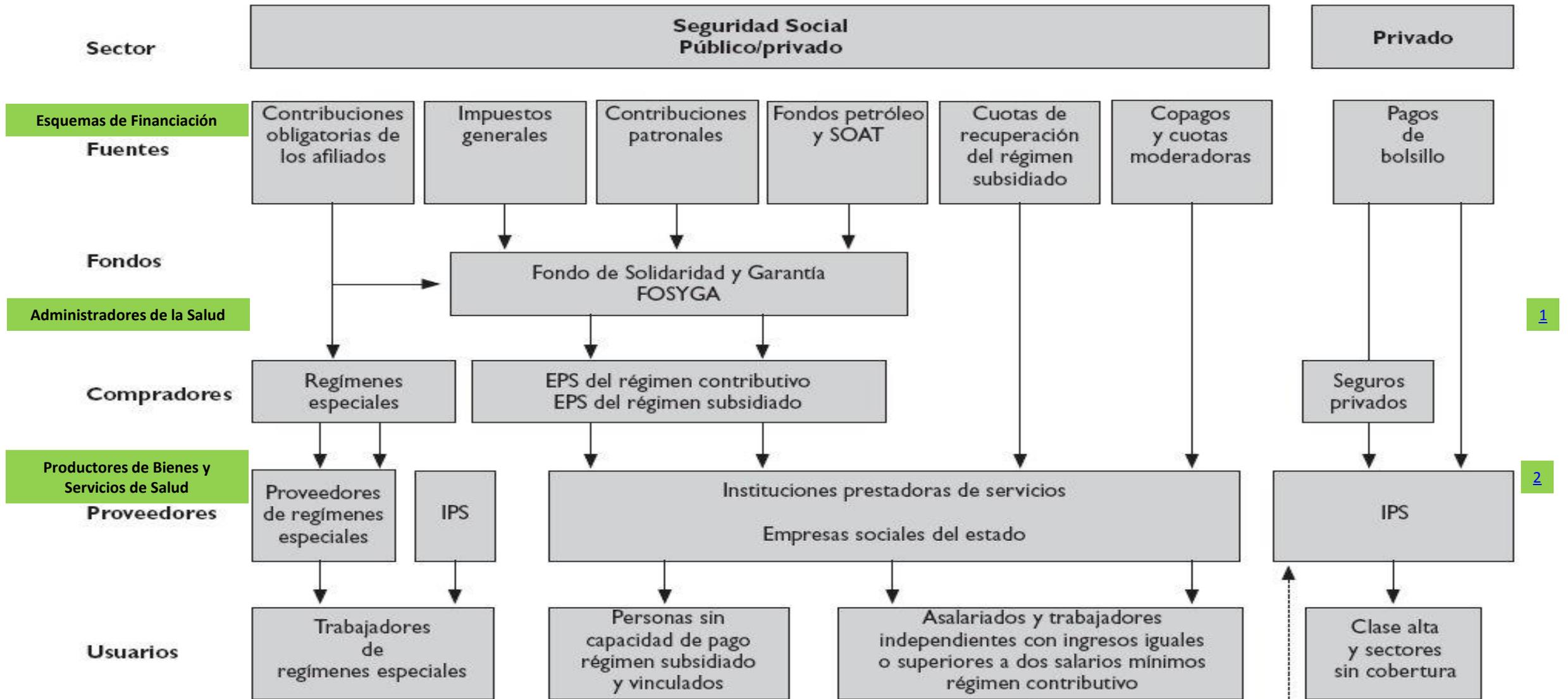
Marcos conceptuales armonizables



DANE
Para tomar decisiones

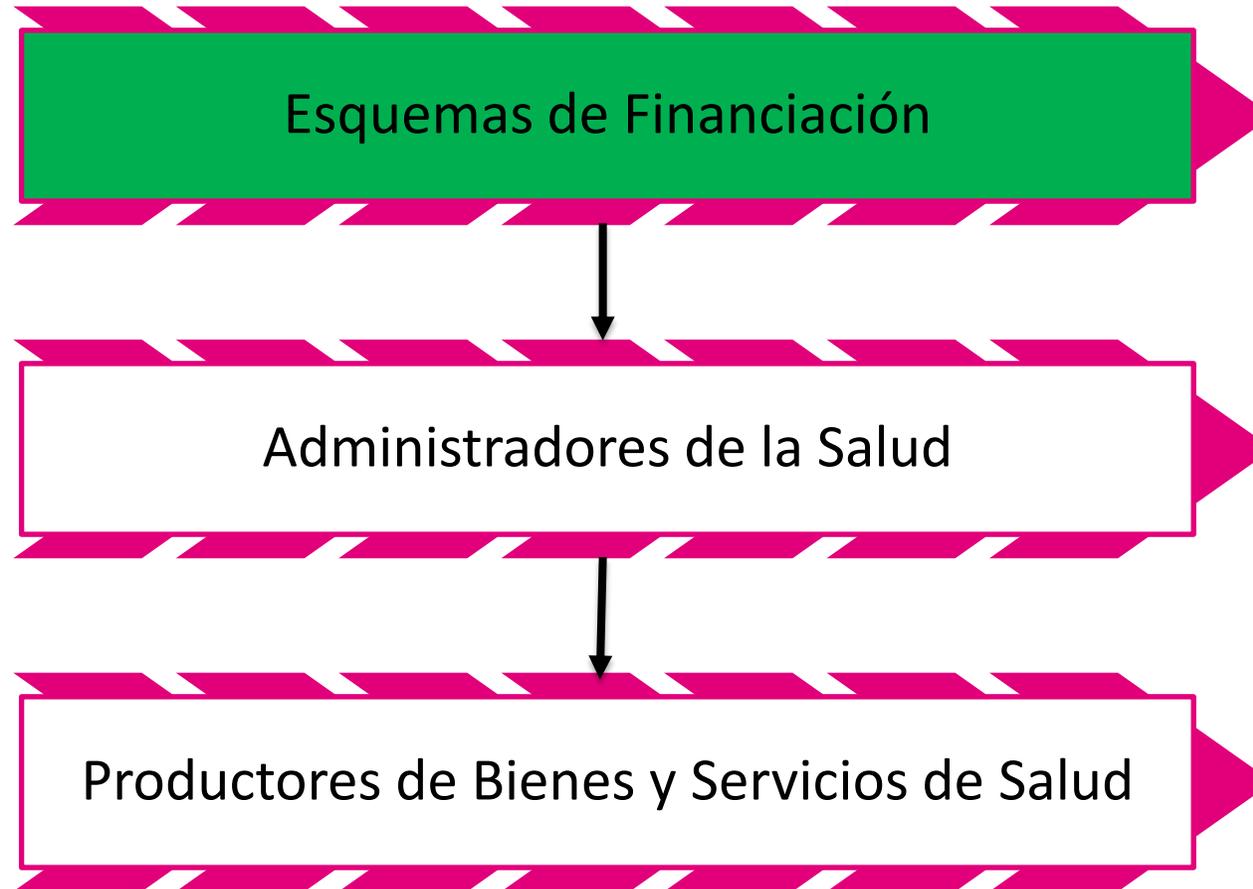


Sistema de seguros sociales – Salud (2)



Sistema de seguros sociales – Salud (3)

Medición de la Salud en el SHA SCN y sus actores en el Sistema



Esquemas de Financiación

Esquema de Financiación

Gubernamentales y seguros sociales de salud obligatorios basados en contribución

Gubernamentales

Seguros sociales de salud obligatorios basados en contribución

De contratación voluntaria de servicios de salud

Seguros de salud otros que los seguros sociales

De las instituciones sin fines de lucro

Esquemas de financiamiento de empresas

Gastos directo de los hogares

Gastos directos excluyendo los pagos compartidos

Gastos compartidos con terceros

Resto del Mundo



DANE
Para tomar decisiones

Esquemas de Financiación (2)

Gubernamentales, Seguros sociales de salud obligatorios basados en contribución

Gobierno central y local

Seguros sociales de salud obligatorios basados en contribución

Programas dirigidos a la población pobre no afiliada (gobierno central y gobiernos locales)

Programas de Salud pública y proyectos específicos de prevención para la población en general (gobierno central y gobiernos locales)

Programas dirigidos a fortalecer la infraestructura física y humana de la atención en salud

Programas específicos de atención en salud de los trabajadores públicos: Sanidad fuerzas armadas y Policía

Esquemas de Seguridad social en salud

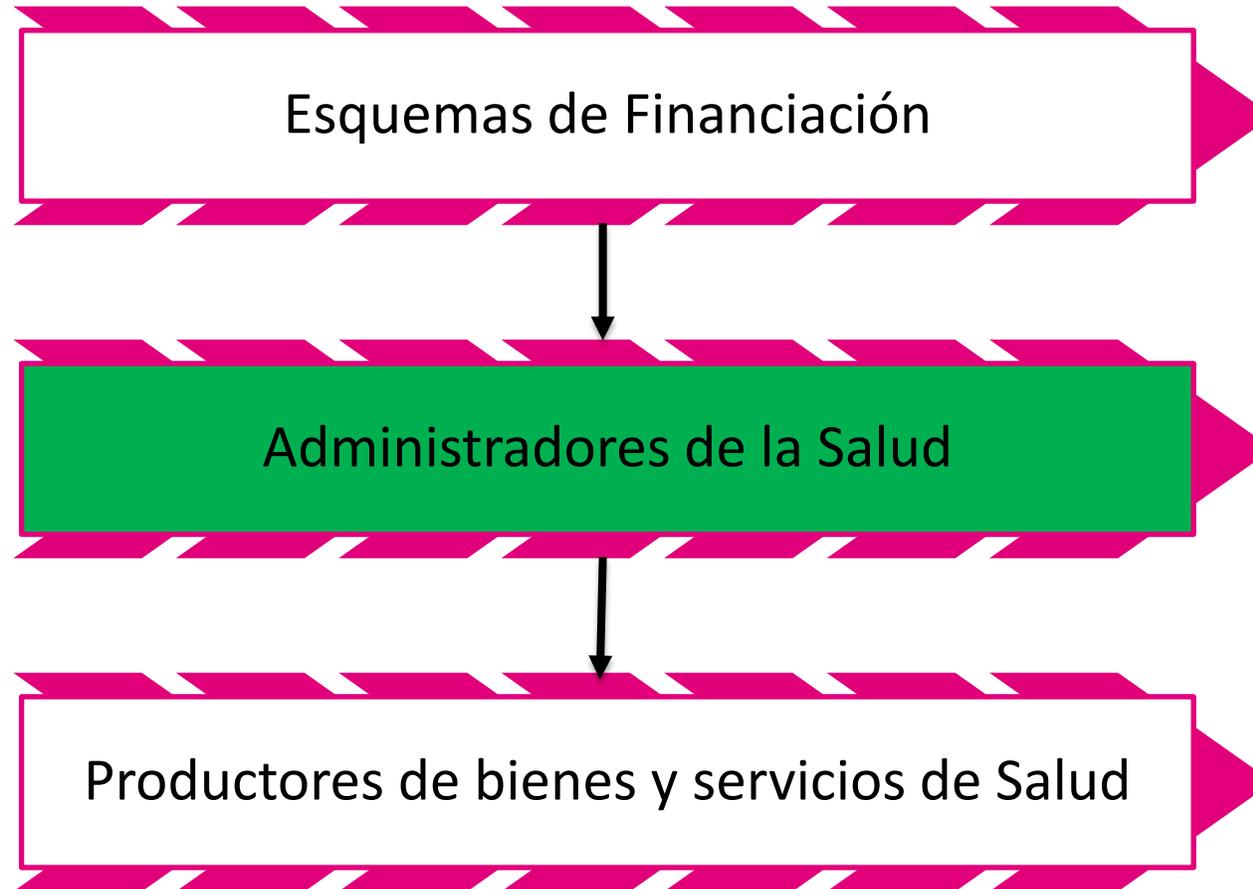
Otros esquemas de seguros sociales obligatorios en salud: ramo de riesgos laborales



DANE
Para tomar decisiones

Sistema de seguros sociales – Salud (4)

Medición de la Salud en el SHA SCN y sus actores en el Sistema



Administradores de la Salud



[Esquema](#)



DANE
Para tomar decisiones

Administradores de la Salud (2)

Esquema de Seguridad Social en Salud

Régimen contributivo

Régimen subsidiado

Fosyga subcuenta de compensación

Fosyga subcuenta de promoción y prevención

EPS-C - EOC

Ente territorial:
Secretaría de Salud de gestión del régimen subsidiado

Fosyga subcuenta de solidaridad

EPS-S



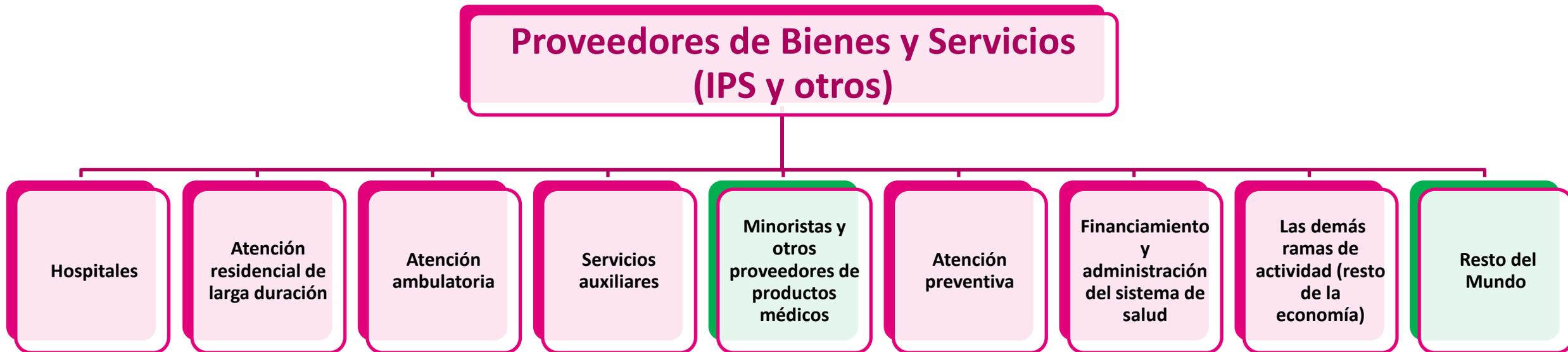
DANE
Para tomar decisiones

Sistema de seguros sociales – Salud (5)

Medición de la Salud en el SHA SCN y sus actores en el Sistema



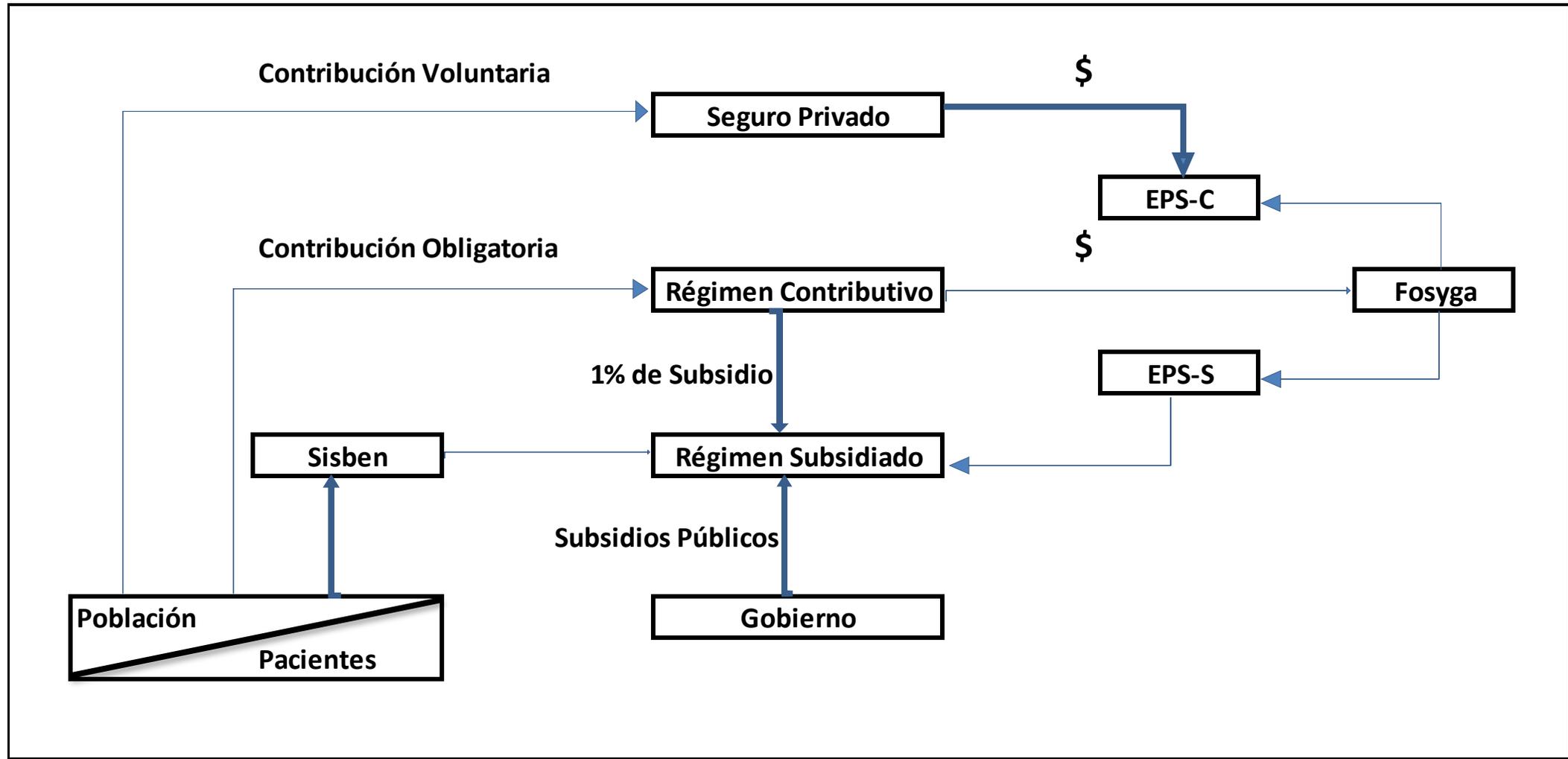
Productores de Bienes y Servicios de Salud



Productores de Bienes y Servicios de Salud (2)



Esquemas del Sistema de Salud – Ley 100/93



Contenido

1. Marco Jurídico Protección Social
2. Antecedentes Protección Social SCN, MEFP y Cuentas de la Salud
3. El sistema de seguros sociales en el marco del esquema de protección social
4. Sistema de seguros sociales - Salud
5. Avances a la fecha
6. Resultados
7. Sistema de seguros sociales – Pensiones
8. Medición de los Gastos en Asistencia Social



Productos realizados

- Documento final CIEFP total salud y pensiones
- Nueva propuesta para el tratamiento de SSS en CN
- La Salud en los diferentes sistemas estadísticos:
Cuentas Nacionales, Estadísticas de Finanzas Públicas,
Sistema de Cuentas de Salud (SHA): similitudes, diferencias, y cómo trabajar en armonía
- Resultados de la financiación de la salud: EPS contributivas y subsidiadas para el sector Público y privado 2012, 2013

Cuenta Satélite de Salud



Avances

- * Clasificaciones
- * Etapas de diseño y parametrización de las EPS
- * Homologación
- * Resultados de las EPS
- * Cronograma de trabajo actividades

Avances (3)

Clasificaciones

Se ajustaron, adoptaron y adaptaron las clasificaciones propuestas por el Manual de las Cuentas de Salud - SHA para el caso colombiano

CLASIFICACIÓN

ALCANCE

Clasificación de esquemas de financiamiento de la salud

El objetivo es determinar los esquemas que hacen parte del sistema de salud colombiano, con el fin de determinar los mecanismos por los cuales el sistema es financiado.

Clasificación de ingresos de los esquemas de financiamiento

El propósito de esta clasificación es determinar cuáles son fuentes de los ingresos del sistema de salud, lo que contribuirá a determinar los flujos dentro y fuera del sistema mediante las partidas internas y asociadas de la clasificación.

Clasificación de las funciones de la atención en salud

Permite determinar el “para qué” de cada una de las transacciones del lado del gasto. Esta clasificación hace referencia a los grupos de bienes y servicios de salud consumidos por los usuarios finales, es decir, los hogares, con un propósito específico.

Clasificación de los proveedores de servicios de salud

Tiene como propósito clasificar todas las organizaciones que contribuyen en la provisión de los bienes y servicios de salud, mediante unidades específicas de acuerdo al país pero comparables internacionalmente.

Avances (4)

Clasificaciones

CLASIFICACIÓN	ALCANCE
Clasificación de factores de provisión	El objetivo es conocer los gastos en los insumos necesarios para producir bienes y servicios de salud.
Clasificación de formación bruta de capital	El objetivo es conocer las inversiones del sistema de salud en infraestructura, maquinaria y equipos.

Etapa de diseño y parametrización - EPS

Diseño y parametrización del Plan Único Contable de las EPS del régimen contributivo y subsidiado privado y público. (Seguimiento y trazabilidad)

Homologación

Homologación del PUC para los Factores de provisión de las EPS contributivas (públicas y privadas) y subsidiadas (públicas y privadas)



Contenido

1. Marco Jurídico Protección Social
2. Antecedentes Protección Social SCN, MEFP y Cuentas de la Salud
3. El sistema de seguros sociales en el marco del esquema de protección social
4. Sistema de seguros sociales - Salud
5. Avances a la fecha
6. Resultados
7. Sistema de seguros sociales – Pensiones
8. Medición de los Gastos en Asistencia Social



Resultados Financiación Contributivo y Subsidiado

A la fecha la cobertura en aseguramiento cubija al **95%** de los habitantes, garantizando la atención a población no cubierta, mediante la figura del Régimen Subsidiado de Salud.

La actividad de salud ha alcanzado casi 2,4% del Producto Interno Bruto, es decir unos \$17 billones de pesos a precios corrientes de 2013p.



DANE
Para tomar decisiones



Resultados Financiación Contributivo

		Miles de millones de pesos	
Ingresos	Descriptiva SHA	Total FOSYGA	Total EOC
	Transferencias de los niveles nacionales y locales del gobierno (asignadas a la salud)	2.537,9	0,0
	Transferencias distribuidas por los gobiernos de origen extranjero	0,0	0,0
	Contribuciones a los seguros sociales	15.528,7	0,0
	Pre-pago Obligatorios	0,0	422,7
	Pagos Anticipados Voluntarios	0,0	0,0
	Otros Ingresos de origen nacional	0,0	147,1
	Transferencias Directas del Resto del Mundo	0,0	0,0
	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	105,5	15.917,1
	No Clasificados Según SHA	661,5	332,8
	Total Ingresos	18.833,6	16.819,7
Gastos Administración			
	Remuneración de los asalariados	0,0	438,0
	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados	0,0	0,0
	Otros consumos intermedios	63,7	586,4
	Consumo de capital fijo	0,0	0,0
	Otros gastos	0,0	174,1
	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	15.701,4	0,0
	No Clasificados Según SHA	675,2	261,7
	Total Gastos Administración	16.440,3	1.460,2
Gastos Salud			
	Servicios de Asistencia Curativa	0,0	0,0
	Servicios de Rehabilitación	0,0	0,0
	Servicios de atención en salud de larga duración	0,0	0,0
	Servicios Auxiliares (no especificado por función)	0,0	0,0
	Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)	0,0	0,0
	Atencion Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)	0,8	14.727,4
	Servicios de atención preventiva	135,5	368,1
	Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud	0,0	0,0
	Otros servicios de atención en salud no clasificados previamente	0,0	0,0
	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	0,0	0,0
	No Clasificados Según SHA	0,0	0,0
	Total gastos salud	136,3	15.095,5
	Total salud y administración	16.576,6	16.555,7

Contenido

1. Marco Jurídico Protección Social
2. Antecedentes Protección Social SCN, MEFP y Cuentas de la Salud
3. El sistema de seguros sociales en el marco del esquema de protección social
4. Sistema de seguros sociales - Salud
5. Avances a la fecha
6. Resultados
7. Sistema de seguros sociales – Pensiones
8. Medición de los Gastos en Asistencia Social



Seguros Sociales en Pensiones

Sub-mesa de trabajo pensiones

Logros:

- Documento conceptual de la protección social en Colombia
- Directorio de entidades de seguridad social y otros seguros sociales

Por realizar:

- Revisión y comentarios por parte del DNP.
- Socialización del documento en el CIEFP.
- Revisión final del listado de entidades de seguros sociales y seguridad social
- Análisis conceptual de los pasivos pensionales y bonos pensionales y otras obligaciones pensionales no siempre reconocidas y sus relaciones con el sistema pensional
- Discusión entre hecho económico vs legal
 - Estimar las cuentas de pensiones a partir de la información contable.



Contenido

1. Marco Jurídico Protección Social
2. Antecedentes Protección Social SCN, MEFP y Cuentas de la Salud
3. El sistema de seguros sociales en el marco del esquema de protección social
4. Sistema de seguros sociales - Salud
5. Avances a la fecha
6. Resultados
7. Sistema de seguros sociales – Pensiones
8. Medición de los Gastos en Asistencia Social



Medición de los Gastos del Gobierno en Salud y Asistencia Social

Dentro de los planes propuestos para abordar la medición asociada a los gastos en Asistencia Social, la Nueva Base de Cuentas Nacionales tiene contemplado incluir una nueva rama de actividad que evidencie dicho componente, dado que a la fecha solamente se presenta el cálculo de los servicios de salud. La asistencia social se presenta de manera agregada dentro del rubro de la administración pública.



DANE
Para tomar decisiones



Medición de los Gastos del Gobierno en Salud y Asistencia Social

D.6312 Prestaciones de seguridad social en especie

Miles de millones de pesos

Población cubierta	2011	2012	2013P	2014Pr
Régimen contributivo (EPS)	1.980	2.155	2.404	2.513
Cajas de prevision social	2	9	8	7
Régimen subsidiado (ARS)	994	1.350	1.277	1.170
Subsidios que da las cajas de compensacion	69	42	46	80
ICBF - Agencia Colombiana de Cooperación Internacional Unidad Nal para la Gestión del Riesgo de Desastres, Colombia humanitaria	2.951	2.503	2.857	3.091
Total	5.996	6.058	6.592	6.861

Producción de Servicios de Salud 570000

Miles de millones de pesos

Población cubierta	2011	2012	2013P	2014Pr
Población vinculada (subsidio a la oferta)	2.355	2.225	3.769	4.425
D.6313 servicios de salud a vinculados				
Régimen contributivo (EPS)	9.626	10.485	11.696	13.894
Cajas de prevision social	10	44	40	35
Régimen subsidiado (ARS)	4.178	5.668	5.366	5.606
Subsidios que da las cajas de compensacion	1	2	2	3
ICBF - Agencia Colombiana de Cooperación Internacional Unidad Nal para la Gestión del Riesgo de Desastres, Colombia humanitaria	13	197	307	187
Total	16.183	18.621	21.180	24.150
Total Gastos del gobierno en productos de mercado	22.179	24.679	27.772	31.011



DANE
Para tomar decisiones



GRACIAS



DANE
Para tomar decisiones



Indicadores de estimación

Actual Base

Anual



- Gastos de las EPS contributivas y Subsidiadas
- Índices del consumo de servicios de salud de los Hogares.

Trimestral



- Financiación a la salud a través del SGP: Prestación de servicios
 - Salud pública
 - Régimen subsidiado
 - Programa de igualación del POS al subsidiado
- Financiación contributivo
 - Solidaridad y UPC FOSYGA

Nueva Base

Anual



- Ingresos de los hospitales públicos
- Ingresos de las IPS privadas
- Gastos de los hospitales públicos por unidad funcional.
- Gastos de las IPS privadas por función de salud

Trimestral



- Ingresos de los hospitales públicos
- Ingresos de las IPS privadas
- Gastos de los hospitales públicos por unidad funcional.
- Gastos de las IPS privadas por función de salud

ANEXOS



DANE
Para tomar decisiones



Glosario

- **CIEFP:** Comisión Intersectorial de Finanzas Públicas (DANE, MHCP, DNP, Contaduría) - Banrep, Contraloría
- **MEFP:** Manual de Estadísticas de Finanzas Públicas
- **SHA:** Sistema de Cuentas de Salud (SHA)
- **Fosyga:** Fondo de Solidaridad y Garantía que administra los recursos del régimen contributivo y parte del régimen subsidiado
- **EPS:** Entidades Promotoras de Salud que recaudan las contribuciones y las compensan con Fosyga quien les transfiere las UPC y contratan los servicios de salud con las IPS
- **IPS:** Instituciones Prestadoras de servicios de Salud
- **UPC:** Unidad de Pago por Capitación, pago que realiza Fosyga por cada uno de los afiliados a las EPS (cotizantes o no) que se determina de acuerdo con: edad, sexo, región.
- **EOC:** Entidades Obligadas a Compensar que recaudan las contribuciones (unidades institucionales)
- **EAS:** Entidades Adaptadas al Sistema que hacen las veces de una EPS reciben contribuciones las envían a Fosyga y a cambio reciben la UPC para contratan los servicios de salud con las IPS (Empresas Públicas de Medellín y Ferrocarriles Nacionales)
- **Régimen Especial:** entidades que reciben contribuciones pero no las transfieren a Fosyga (no compensan, no reciben UPC) sino que prestan y compran los servicios de salud por su propia cuenta (Polinal, FFMM, Ecopetrol, FOMAG)
- **Cajas de compensación:** personas jurídicas privadas sin ánimo de lucro, con funciones delegadas de seguridad social. Recaudan aportes patronales y asignan subsidio familiar en dinero, especie y servicios, a los trabajadores de medianos y menores ingresos, en proporción al número de personas a cargo, alivian la carga económica asociada al sostenimiento familiar.



Glosario (2)

- **Régimen Contributivo:** vinculados laborales con capacidad de pago (formales e independientes) que aportan al Sistema General de Seguridad Social en Salud
- **Régimen Subsidiado:** mecanismo mediante el cual la población más pobre del país, sin capacidad de pago, tiene acceso a los servicios de salud a través de un subsidio que ofrece el Estado
- **Sisbén:** Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para Programas Sociales en personas de bajos ingresos
- **ARL-ARP:** Aseguradora de Riesgos Laborales comprados por empresas e independientes al sistema financiero
- **AFP:** Administradora de Fondos de Pensiones
- **FPP:** Fondos Privados de Pensiones, recaudan los ahorros pensionales y pagan las pensiones
- **FGPM:** Fondo de Garantía de Pensión Mínima, es un recurso de los fondos de pensiones que sirve para completar la pensión mínima en caso de no completar el ahorro mínimo (180 millones)
- **RPM:** Régimen de prima media, contribución que va a un fondo común del estado (no financiera) cuya contraprestación es la prestación social en forma de pensión.
- **RAIS:** Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad – administrada por fondos de pensiones privados, cuyo monto de pensión depende del ahorro realizado a lo largo de la vida laboral.
- **SGP-Salud:** Participación de Salud en el Sistema General de Participaciones de los municipios y departamentos, dividida con los recursos del Régimen Subsidiado, Salud Pública y Prestación de servicios a la población pobre no atendida con subsidios a la demanda.
- **BEPS:** Beneficios Económicos Periódicos (Prestación de Seguridad Social a contribuyentes que no cumplen requisitos)
- **SOAT:** Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito.

