

Efectos fiscales y macroeconómicos de diferentes riesgos del sistema de salud

Borradores de Economía

Número:

1258

DOI:

<https://doi.org/10.32468/be.1258>

Publicado:

Lunes, 11 Diciembre 2023

Authors:

[Luis E. Arango^a](#),

Jesús Alonso Botero-García^e,

Daniela Gallo^e,

[Ligia Alba Melo-Becerra^a](#)

Ver más

^aBanco de la República, Colombia

^eExterno

Clasificación JEL:

I10, H51, J11

Palabras clave:

Financiamiento sistema de salud, Modelos de equilibrio general, Elasticidad de sustitución, déficit fiscal.

[Descargar documento](#)

- [Enfoque](#)
- [Contribución](#)
- [Resultados](#)

Lo más reciente

[Evaluación de los efectos de las recientes normas de provisiones sobre la asignación del crédito de consumo en Colombia](#)

Diego Fernando Cuesta-Mora, Fredy Alejandro Gamboa-Estrada, Camilo Eduardo Sánchez-Quinto

[Educación e inclusión financieras en América Latina y el Caribe: programas de los bancos centrales y las superintendencias financieras](#)

María José Roa-García, Gloria Amparo Alonso Masmela, Nidia García Bohórquez, Diego A. Rodríguez-Pinilla

[Deuda Pública, Expectativas sobre el Déficit Fiscal y su Transmisión al Componente Cíclico de las Tasas de Interés de Largo Plazo](#)

José Vicente Romero-Chamorro, Hernando Vargas-Herrera

[Otras Publicaciones](#)

El sistema de salud constituye uno de los pilares fundamentales de una sociedad, dado que no solo influye en el bienestar de sus integrantes, sino también en la orientación y las perspectivas de la sociedad en su conjunto. No obstante, el aseguramiento en salud de los habitantes de la sociedad implica importantes desafíos que incluyen garantizar el acceso a servicios de salud de calidad a toda la población, la financiación sostenible de los recursos necesarios para su funcionamiento y minimizar el impacto de los riesgos para la salud en los gastos de los hogares. Estos retos se presentan en un entorno caracterizado por las asimetrías inherentes al sistema de aseguramiento, donde la información desigual de los agentes demanda una gestión cuidadosa del riesgo. Una evaluación integral del sistema y de sus efectos sobre la economía se ve favorecida por un enfoque de equilibrio general. Este enfoque permite simular detalladamente la dinámica de los mercados que sustentan el sistema, analizar los efectos de las formas de financiación en la economía y en el sistema de salud, y considerar explícitamente el impacto de la dinámica poblacional, el acceso a nuevos procedimientos y medicamentos, y la utilización eficiente de los recursos asignados por la sociedad al sistema de salud, entre otros factores.

Contribución

El artículo describe el complejo Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) dentro de un marco de equilibrio general, y estima los efectos fiscales y macroeconómicos de diversos riesgos en el sistema de salud, incluyendo los cambios en los patrones demográficos y de morbilidad y la inclusión de nuevas tecnologías en el Plan Básico de Salud (PBS). También analiza el impacto de la unificación de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) de los regímenes contributivo y subsidiado, mejoras en el acceso a los servicios a nivel nacional y el cambio en la tecnología de los servicios de salud. Además, aborda de manera explícita el impacto de la salud de la población en la productividad laboral, el Producto Interno Bruto (PIB) y el bienestar de los agentes. El análisis utiliza un Modelo de Equilibrio General Computable (MEGC) que aborda simultáneamente la generación de rentas en el sistema de salud, la demanda de bienes y servicios y la gestión de los agentes involucrados en su provisión. El modelo incorpora una amplia gama de comportamientos, mecanismos y mercados para capturar los efectos de cambios en la demanda de servicios de salud, considerando factores demográficos y económicos. Además, aborda problemas de financiación, contemplando diversos escenarios de crecimiento económico y evolución del sistema.

Cambios en los patrones demográficos y de morbilidad, la adopción de nuevas tecnologías, la igualación de las UPC de los regímenes contributivo y subsidiado, y mejoras en el acceso, requerirían recursos adicionales al sistema de salud en los próximos 8 años, equivalentes al 1,91% del PIB.

Los resultados del MEGC indican que en el escenario de referencia el cual considera cambios en los patrones demográficos y de morbilidad, la adopción de nuevas tecnologías, la igualación de las UPC de los regímenes contributivo y subsidiado, y mejoras en el acceso, requerirían recursos adicionales al sistema de salud en los próximos 8 años, equivalentes al 1,91% del PIB. Se destaca que una mejora en la eficiencia de la prestación de servicios de salud podría reducir la presión en 1,08% del PIB en el horizonte considerado. Además, políticas públicas dirigidas a la formalización del mercado laboral, el impulso a la productividad general del sistema y el aprovechamiento de los efectos positivos de la mejora en la salud sobre la oferta laboral podrían generar reducciones en la presión fiscal, del 0,4%, 0,45% y 0,04% del PIB, respectivamente. Cabe destacar que una mayor eficiencia en el uso de los recursos no solo reduce la necesidad de financiamiento, sino que también mejora el bienestar del decil más bajo de la población. Los beneficios para la población más pobre superan los costos experimentados por los grupos de mayores ingresos, generando un efecto colectivo positivo.