

financiamiento del sector salud en Colombia

Borradores de Economía

Número:

1278

DOI:

<https://doi.org/10.32468/be.1278>

Publicado:

Viernes, 30 Agosto 2024

Authors:

[Oscar Iván Ávila-Montealegre^a](#)

[Juan José Ospina-Tejeiro^a](#)

[Mario Andrés Ramos-Veloza^a](#)

Ver más

^aBanco de la República, Colombia

Clasificación JEL:

E10, E62, E26, F41

Palabras clave:

Equilibrio General, agentes heterogéneos, Impuestos, gasto del gobierno

Resumen:

En Colombia, el gasto publicó en salud incrementaría alrededor de 35% en los próximos ocho años debido al envejecimiento de la población, al aumento de los costos de tratamientos y medicinas, y a las políticas propias del sector. Estas tendencias, en un contexto de alta informalidad y dependencia del régimen subsidiado al presupuesto del Gobierno, ejercen una presión significativa sobre las finanzas públicas. Utilizando un modelo de equilibrio general dinámico con hogares heterogéneos, analizamos el impacto macroeconómico de la financiación de un mayor gasto en salud a través de impuestos al consumo, al uso del capital y al trabajo. Encontramos que las fuentes de financiamiento tienen un papel significativo en la determinación de la dinámica agregada y la desigualdad del ingreso. Mientras que los impuestos al consumo son la mejor opción en términos de producto, la financiación mediante impuestos al trabajo de alta calificación mejora la distribución del ingreso.

[Descargar documento](#)

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

[La Efectividad de los Fondos de Recursos Naturales: Evidencia para Colombia](#)

Alejandro Ome, Laura Giles Álvarez, Gerson Javier Pérez-Valbuena, Cristhian Larrahondo

[Política monetaria y cuenta corriente en América Latina: revisitando el paradigma Mundelliano](#)

Juan Camilo Laborde-Vera

[Efectos macroeconómicos de reducir la brecha salarial de género en una economía emergente](#)

Oscar Iván Ávila-Montealegre, Juan José Ospina-Tejeiro, Anderson Grajales, Mario Andrés Ramos-Veloza

[Otras Publicaciones](#)

Enfoque

El documento analiza los efectos macroeconómicos de financiar un aumento en el gasto público en salud mediante esquemas alternativos de impuestos, que incluyen al consumo, al uso del capital, o al trabajo. El mayor gasto, proyectado para los próximos años, se origina en el envejecimiento de la población, el incremento en los costos de medicamentos y tratamientos, así como de la igualación en el gasto en salud entre los regímenes contributivo y subsidiado.

Con este objetivo, se construye un modelo cuantitativo para una economía pequeña y abierta, con hogares heterogéneos y trabajo formal e informal. Los hogares se dividen entre calificados y no calificados, dependiendo de la productividad del trabajo que ofrecen y sus restricciones financieras. El gasto en salud de los hogares no calificados es subsidiado por el Gobierno a través de impuestos específicos y generales. Asimismo, la contratación de trabajo formal contribuye de manera directa al financiamiento del sistema. El modelo es ajustado para reflejar algunas de las características de la economía colombiana.

Contribución

El documento aporta evidencia sobre los efectos macroeconómicos de diferentes mecanismos de financiación del gasto adicional en el sector salud. También examina cómo un gasto en salud productivo y un influjo de trabajadores calificados afectan la transmisión de los distintos esquemas de financiamiento. En términos generales, el mayor gasto en salud implica un incremento en las tasas impositivas, lo cual distorsiona las decisiones de contratación por parte de las empresas y afecta la producción agregada. No obstante, el mayor gasto puede contribuir a reducir las brechas de ingreso entre hogares.

Las presiones demográficas y tecnológicas sobre el gasto en salud implican aumentos en las necesidades de financiación. Los resultados macroeconómicos y distributivos de la mayor tributación requerida dependen del tipo de impuesto y de los efectos del gasto sobre la productividad laboral, los cuales se cuantifican en este documento.

El documento destaca la importancia del esquema de financiamiento en términos de actividad económica y desigualdad. Si bien la financiación con impuestos al consumo es la que menos deteriora la producción agregada, no es la más eficiente en términos de reducción de la desigualdad. Esta última se logra cuando la mayor carga impositiva recae sobre la contratación de trabajo formal de alta calificación. Es importante resaltar, que en la medida en que el incremento en el gasto en salud tenga efectos positivos sobre la productividad laboral los efectos adversos de la mayor tributación se reducen. De igual forma, un aumento de la población calificada reduce las presiones sobre el sistema tributario.