

Los retos del sistema de salud después del Coronavirus



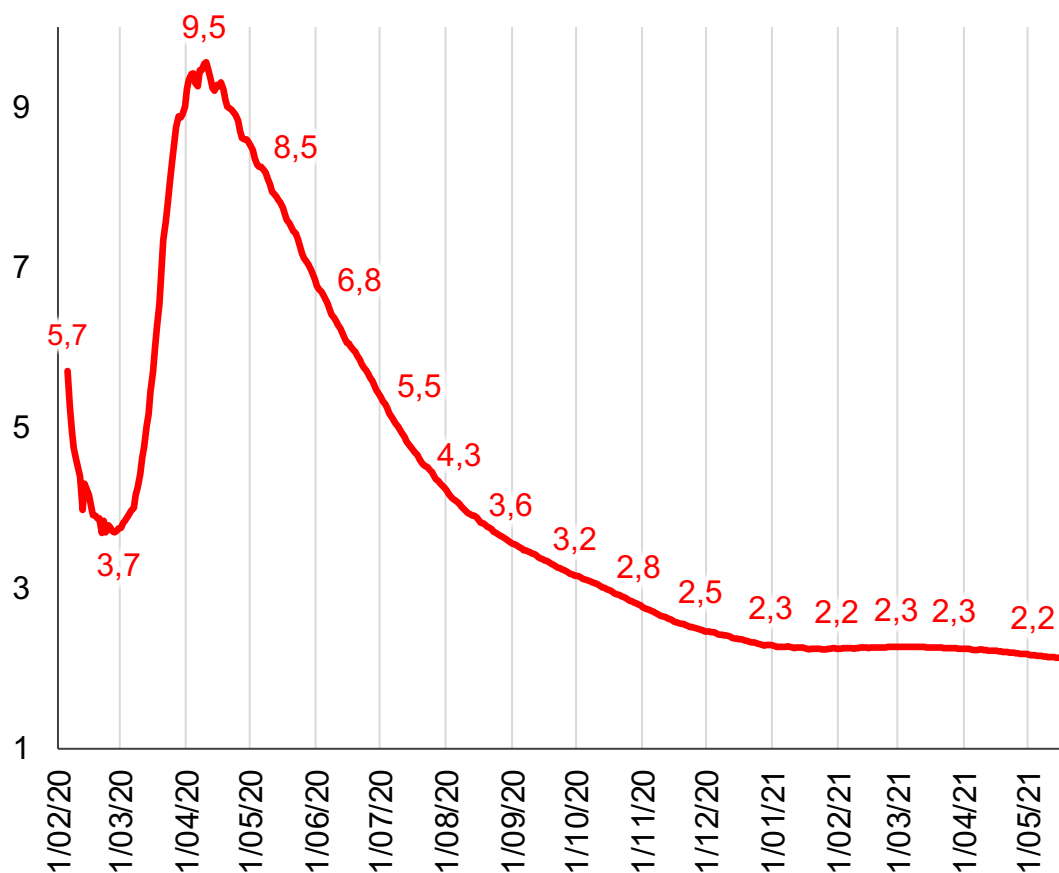
MAURICIO SANTA MARÍA S.
PRESIDENTE

AGENDA

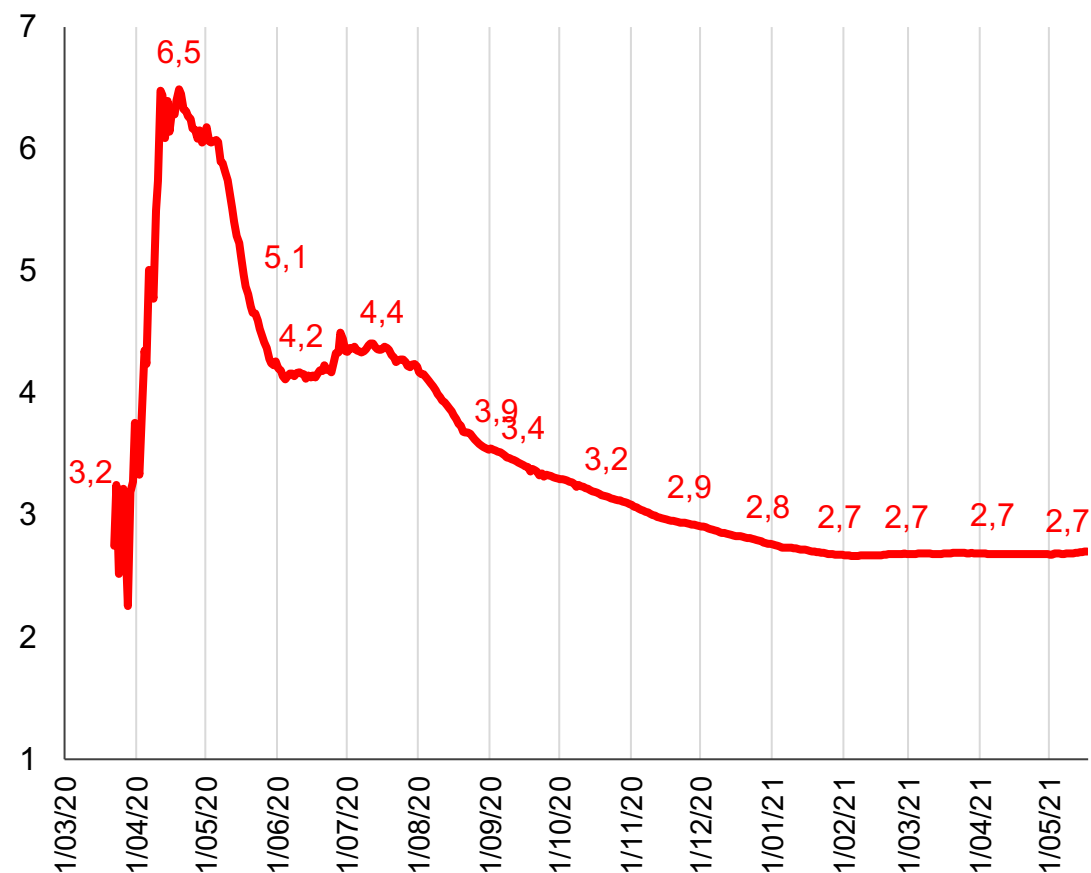
- 1. Cifras recientes de la evolución del SARS-CoV-2**
2. La pandemia ha tenido efectos muy graves en el bienestar de los hogares
3. Acciones del gobierno para enfrentar la pandemia
4. Qué se requiere para mitigar esos efectos en el corto plazo
5. Retos para el sistema de salud en el mediano y largo plazo

La tasa de mortalidad en el mundo y en Colombia se estabilizaron por debajo del 3%

Muertes/Promedio Contagios 14 días - Mundo
(%, al 17 de mayo de 2021)



Muertes/Promedio Contagios 14 días - Colombia
(%, al 17 de mayo de 2021)



Con el tercer pico se ha dado un incremento importante de contagios, mientras que la mortalidad permanece estable

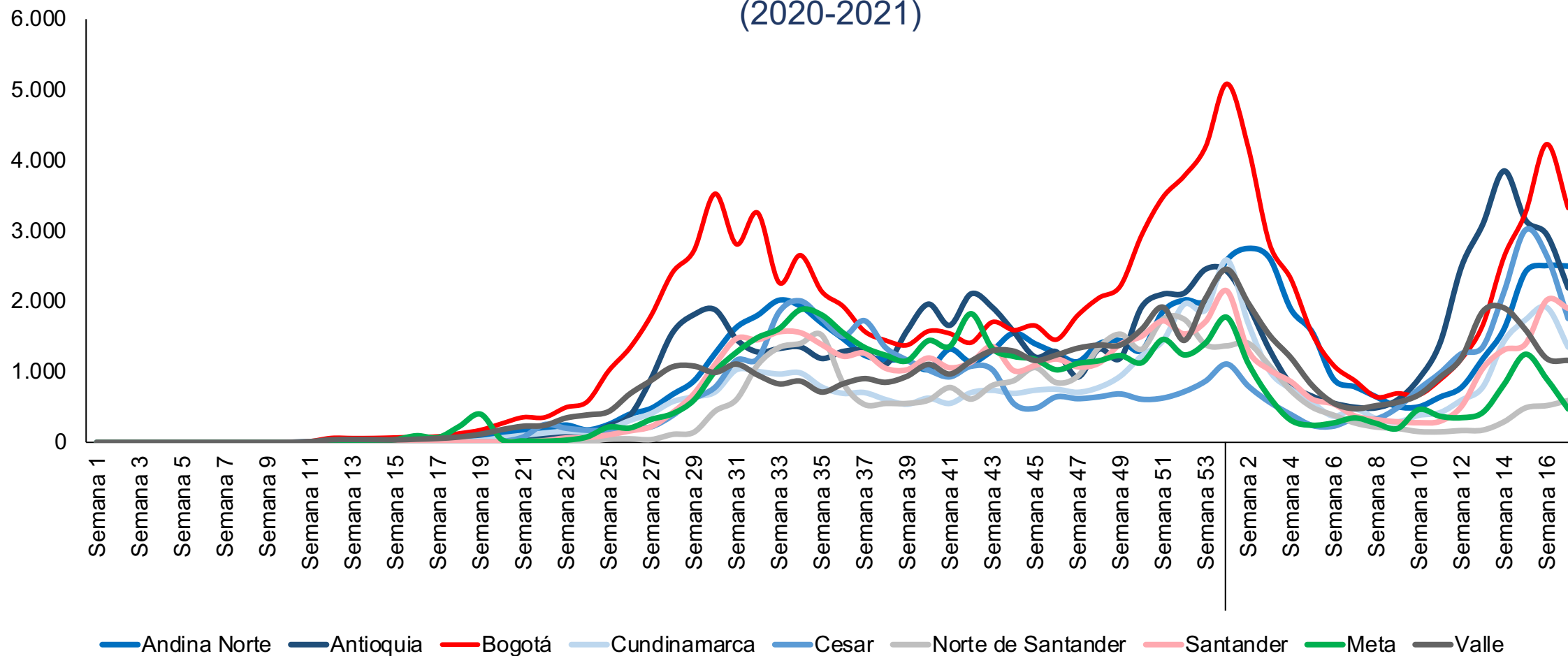
Casos nuevos diarios de SARS-CoV-2 (al 18 de mayo de 2021)



Bogotá y Antioquia presentan los niveles más altos de contagio, aunque ya se empiezan a registrar leves reducciones

Casos semanales de SARS-CoV-2 por fecha de inicio de síntomas y millón de habitantes según departamentos en la región Andina norte

(2020-2021)

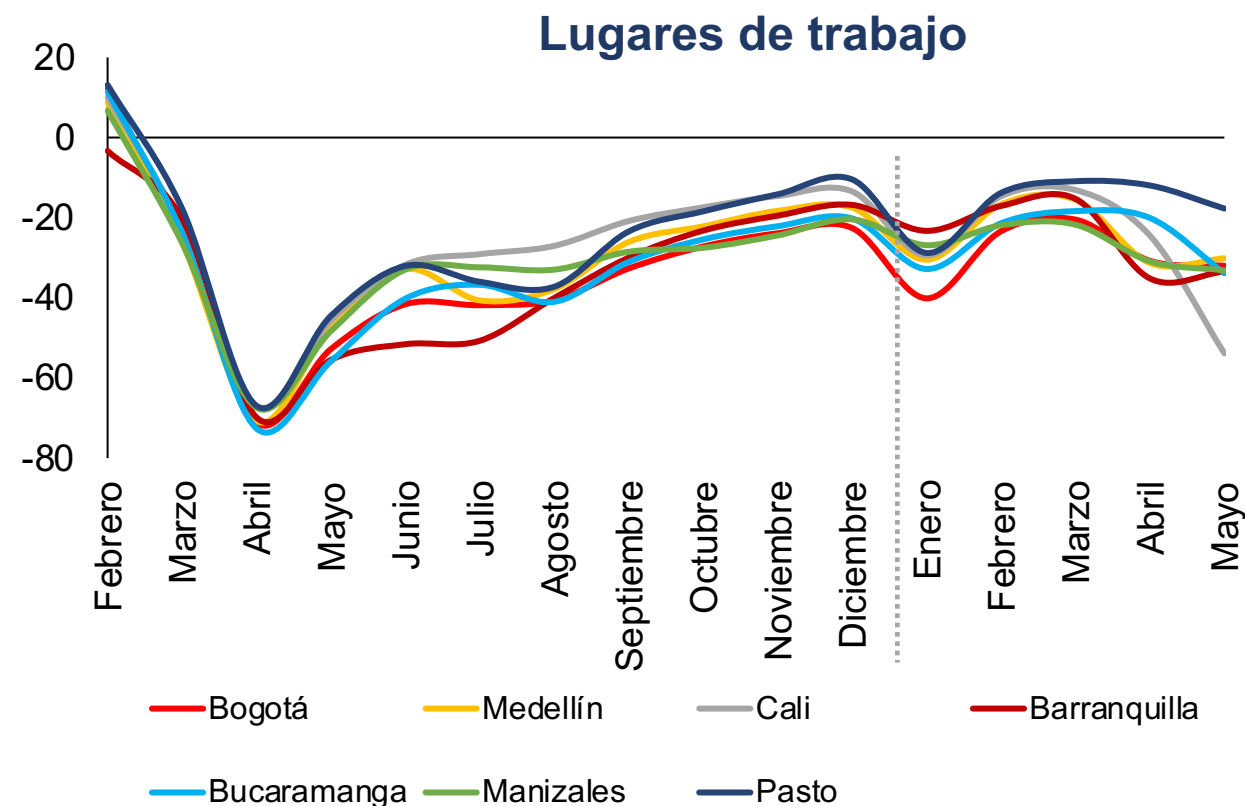
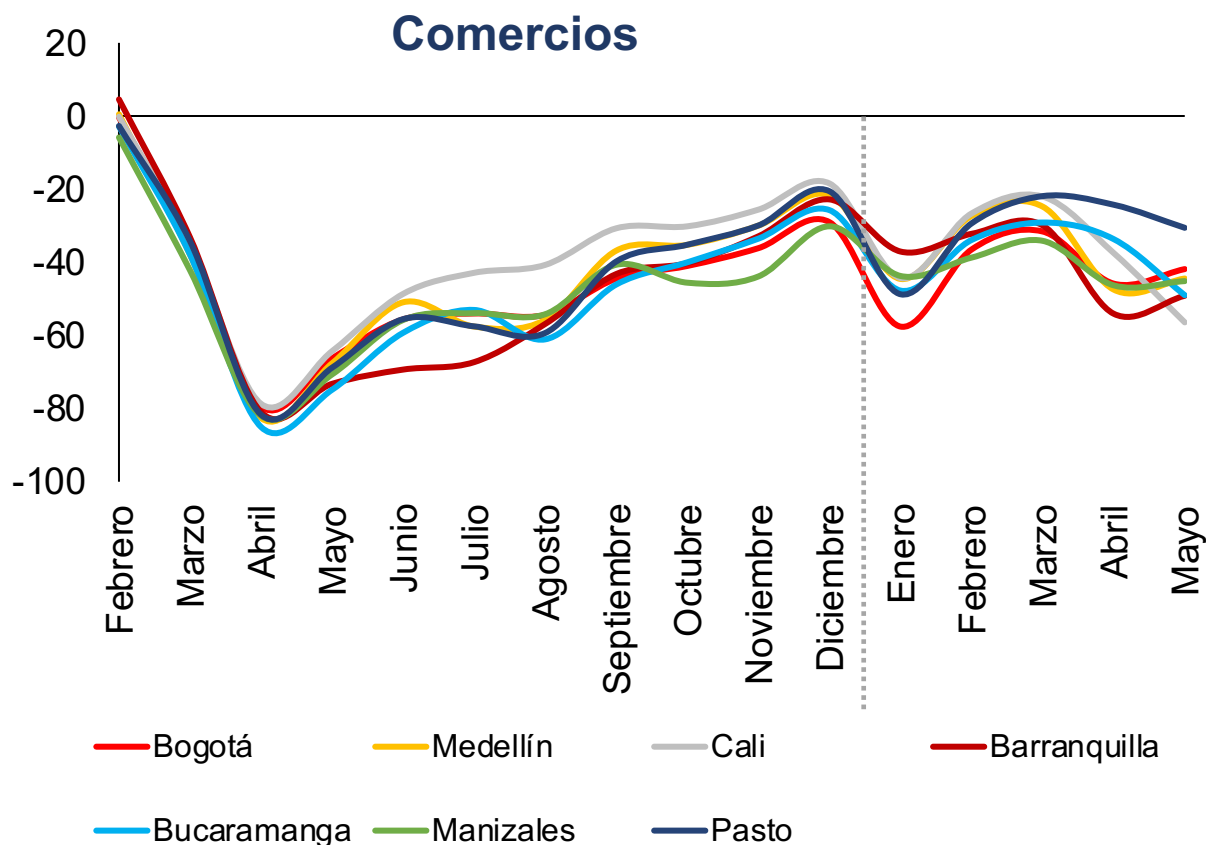


AGENDA

1. Cifras recientes de la evolución del SARS-CoV-2
- 2. La pandemia ha tenido efectos muy graves en el bienestar de los hogares**
3. Acciones del gobierno para enfrentar la pandemia
4. Qué se requiere para mitigar esos efectos en el corto plazo
5. Retos para el sistema de salud en el mediano y largo plazo

Bogotá ha tenido más restricciones que el resto del país, lo que se ve reflejado en sus indicadores de movilidad

Variación porcentual en movilidad dentro de comercios y lugares de trabajo: Bogotá y Colombia (2020-2021)

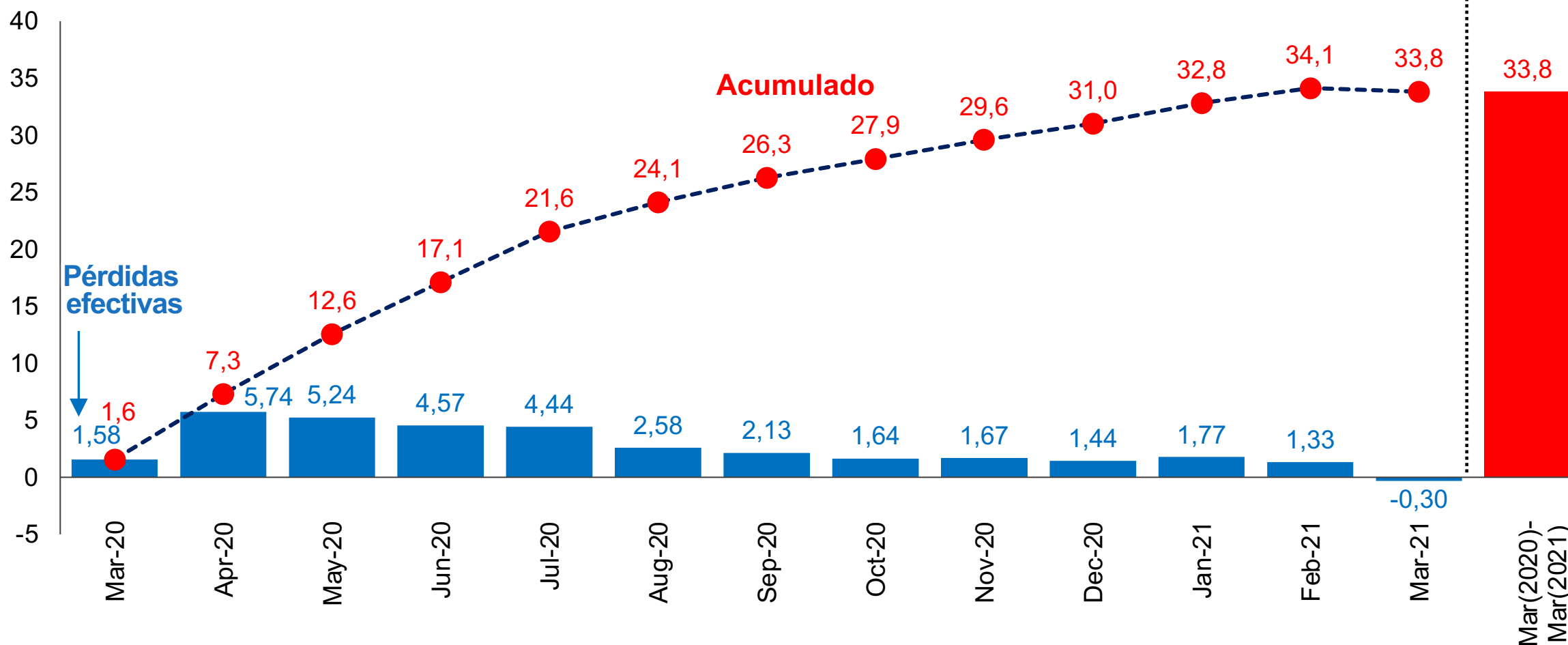


Nota: variación con respecto al periodo de referencia entre el 3 de enero y 6 de febrero de 2020.

Fuente: cálculos ANIF con datos de Google.

La pérdida de ingresos laborales de los hogares ha sido de casi \$34 billones

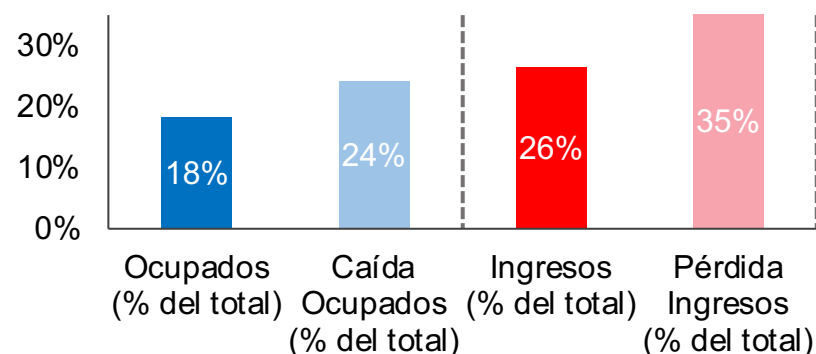
Pérdida de ingresos laborales
(\$ billones, marzo 2020-marzo 2021)



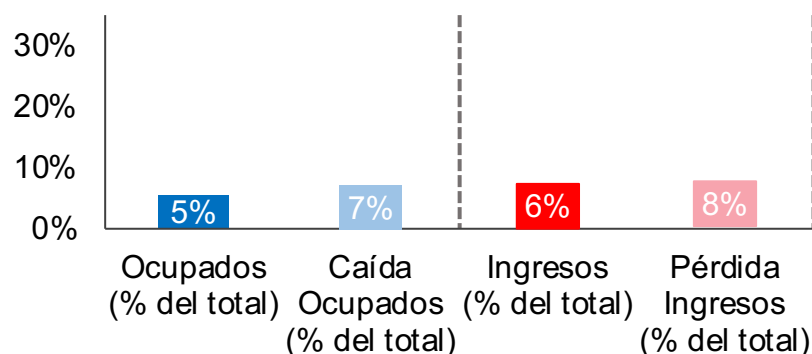
Bogotá concentra el 35% de esa pérdida, mientras que su participación en la generación de ingresos es del 26%

	Ocupados	Caída anual de los ocupados	Pérdida de ingresos laborales
Marzo 2020-Marzo 2021	19.704.467/mes	2.426.249/mes	\$2.6 billones/mes (Acumulado \$33.8 billones)

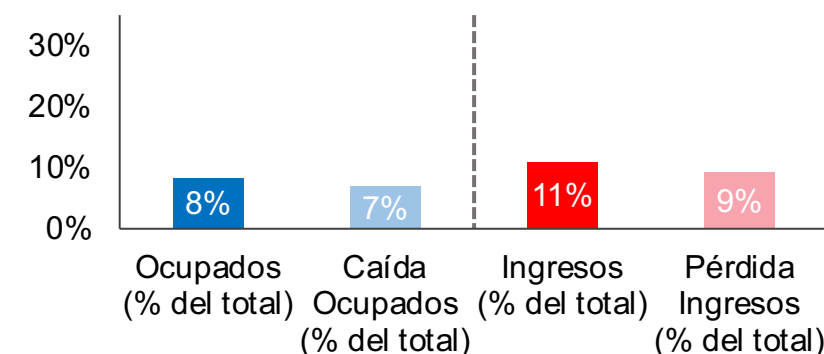
Bogotá



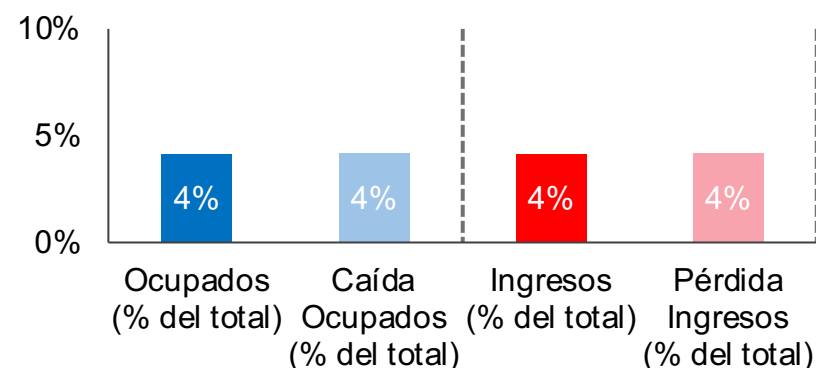
Cali



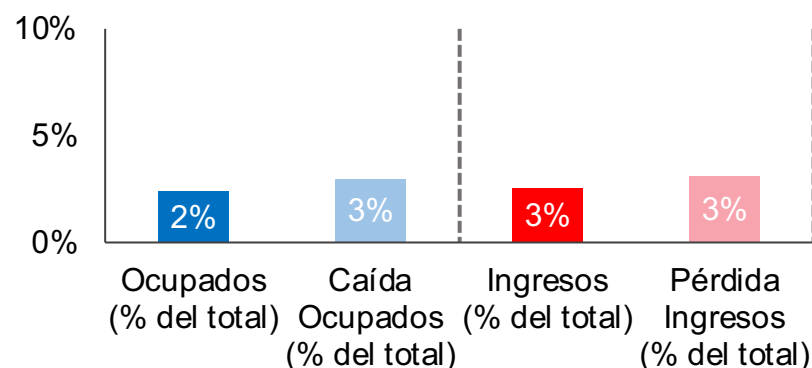
Medellín



Barranquilla

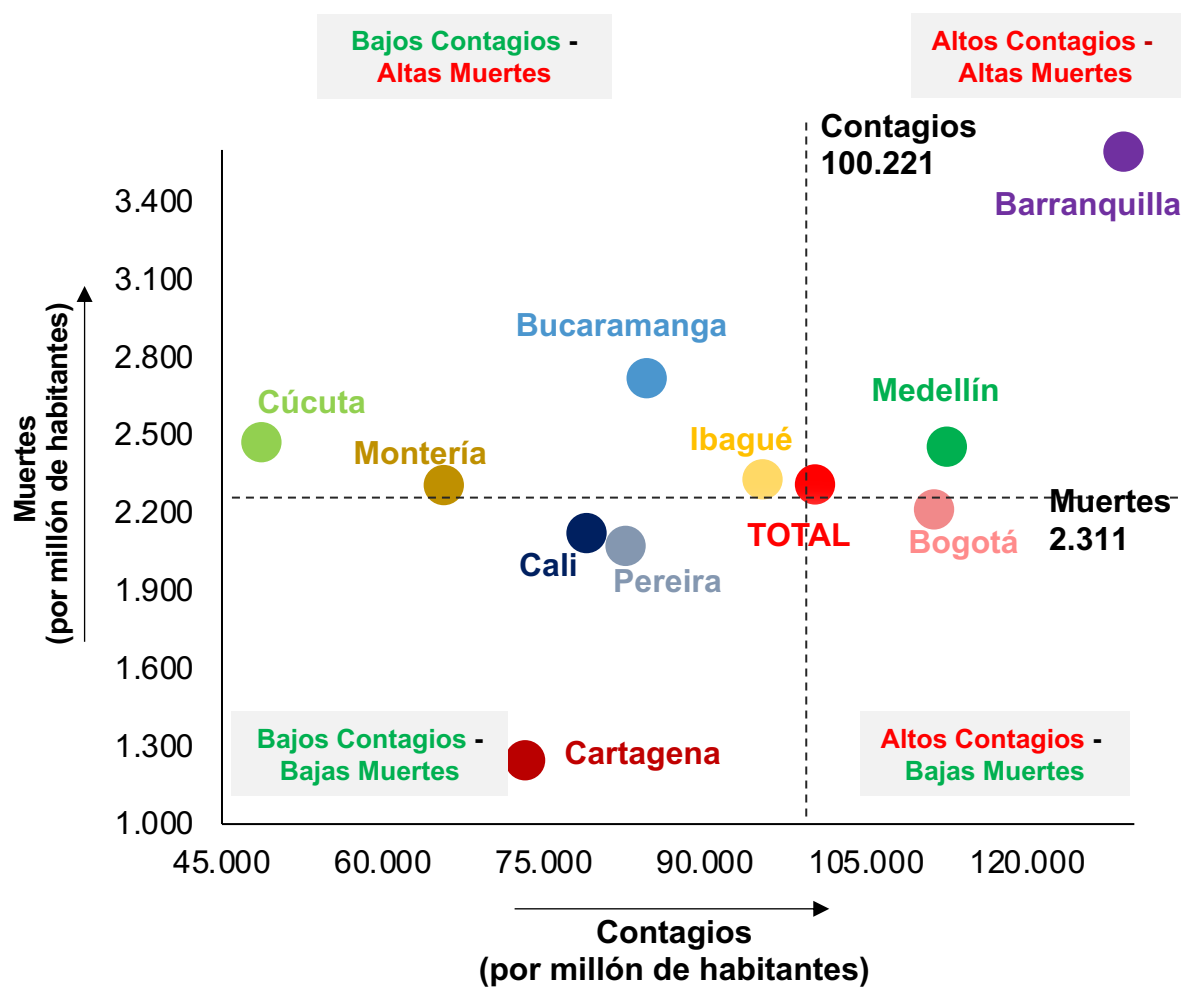


Bucaramanga

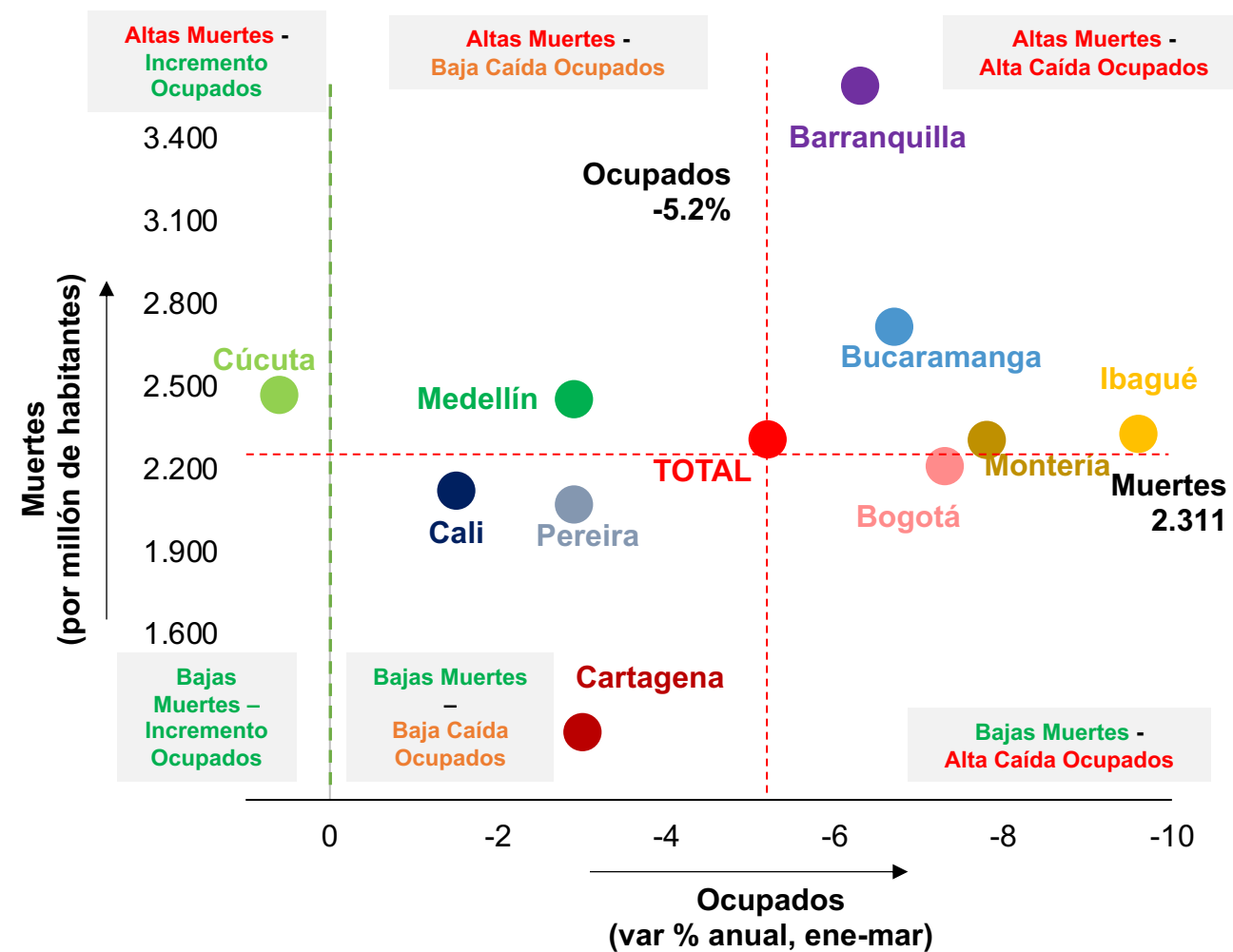


Barranquilla, Medellín, Bucaramanga y Bogotá se destacan por sus malos resultados económicos y en contención del virus

Contagios y Muertes por SARS-CoV-2 en Colombia al 15 de mayo de 2021



Ocupados y Muertes por SARS-CoV-2 al 15 de mayo de 2021

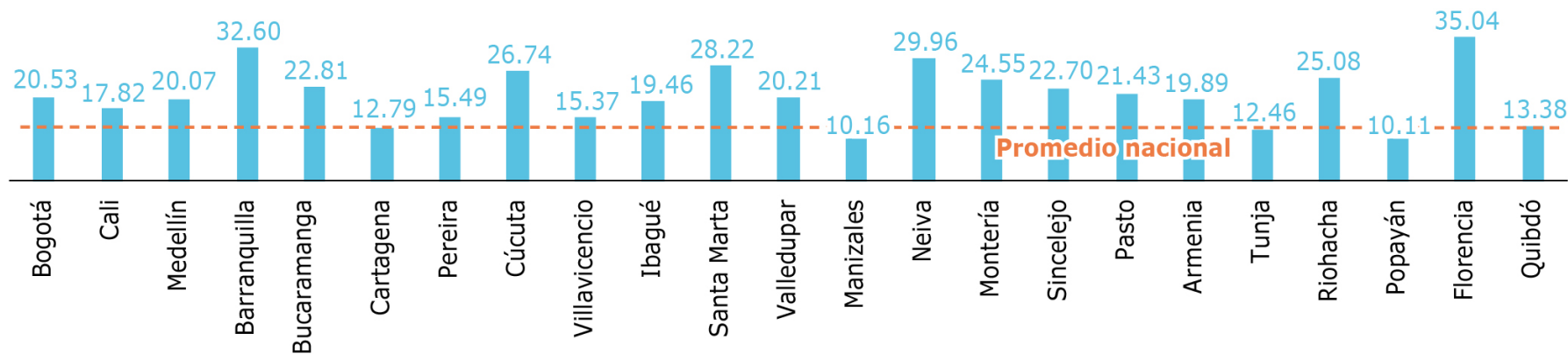


En particular en Bogotá, donde se concentró más del 30% del incremento de la pobreza monetaria en 2020

Aporte porcentual al incremento de la población en pobreza monetaria 2020 vs. 2019 para las 23 ciudades



Acumulado de muertes por SARS-CoV-2 por cada 10 mil habitantes (ajustado por edad) para las 23 ciudades

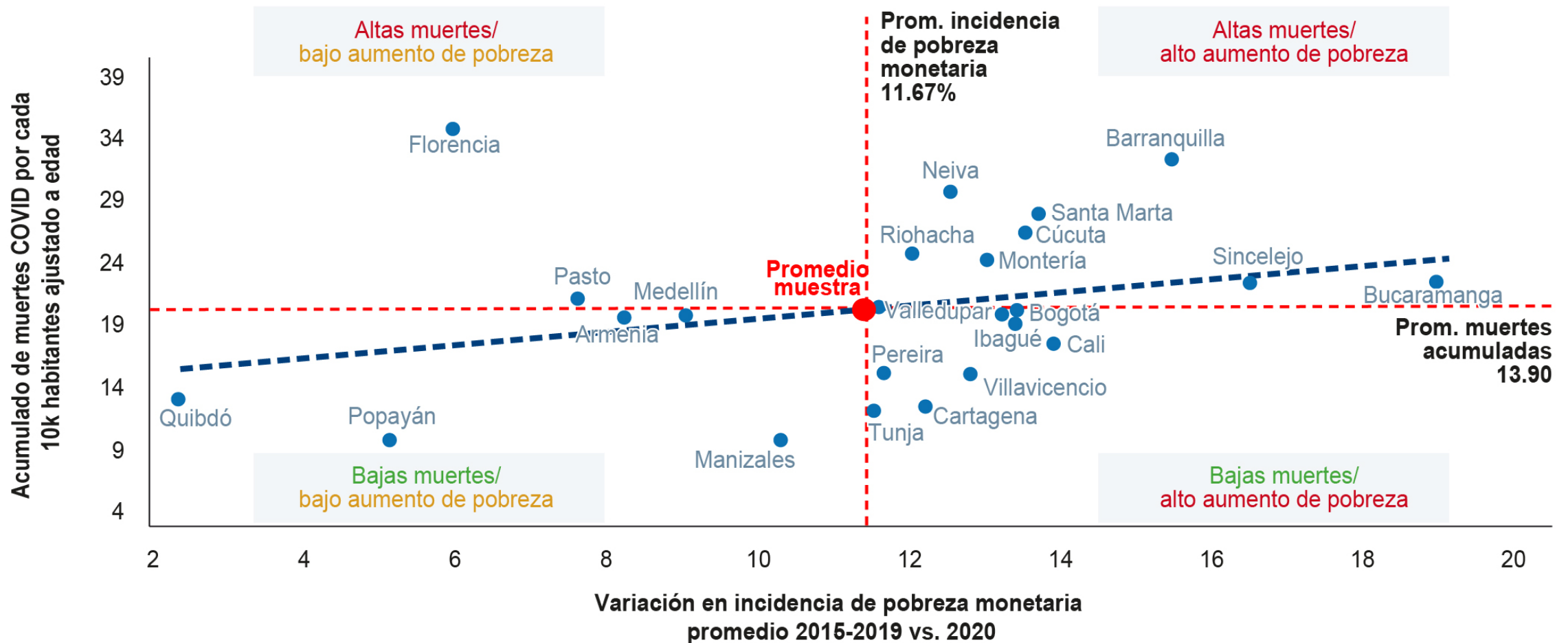


Nota: Nueva población nacional en pobreza monetaria=3.551.522 de personas. Las categorías “Resto urbano” y “Rural” no fueron incluidas en la gráfica pues no se cuentan con datos de muertes COVID para ellas. La primera equivale al 24,1% y la segunda al -13.5%.

Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

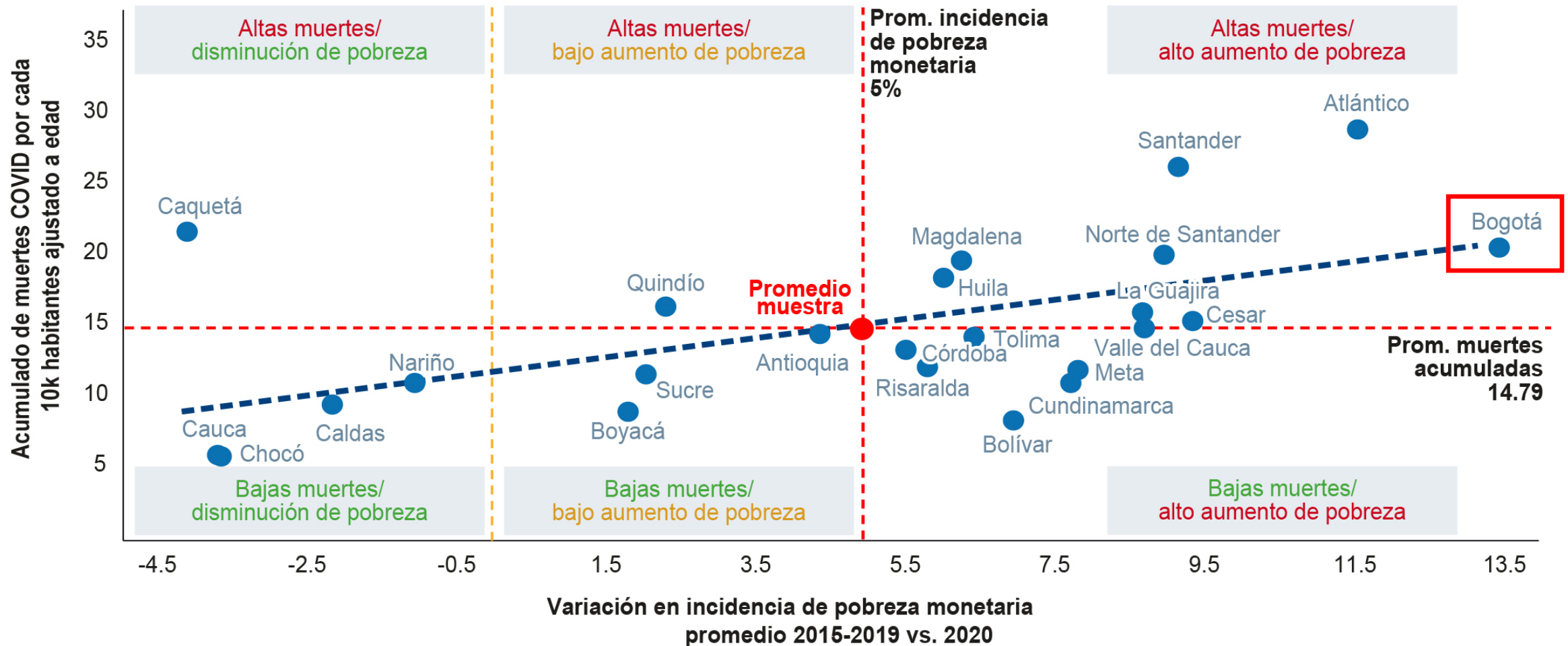
La pobreza en 2020 también refleja las amplias diferencias en pérdida económica y desempeño en contención del virus

Variación en incidencia de pobreza monetaria vs. acumulado de muertes por SARS-CoV-2 por cada 10 mil habitantes (23 ciudades)



A nivel departamental se observa la misma relación entre la mortalidad por COVID-19 y el aumento en los niveles de pobreza

Variación en incidencia de pobreza monetaria vs. acumulado de muertes por SARS-CoV-2 por cada 10 mil habitantes (Departamentos y Bogotá)

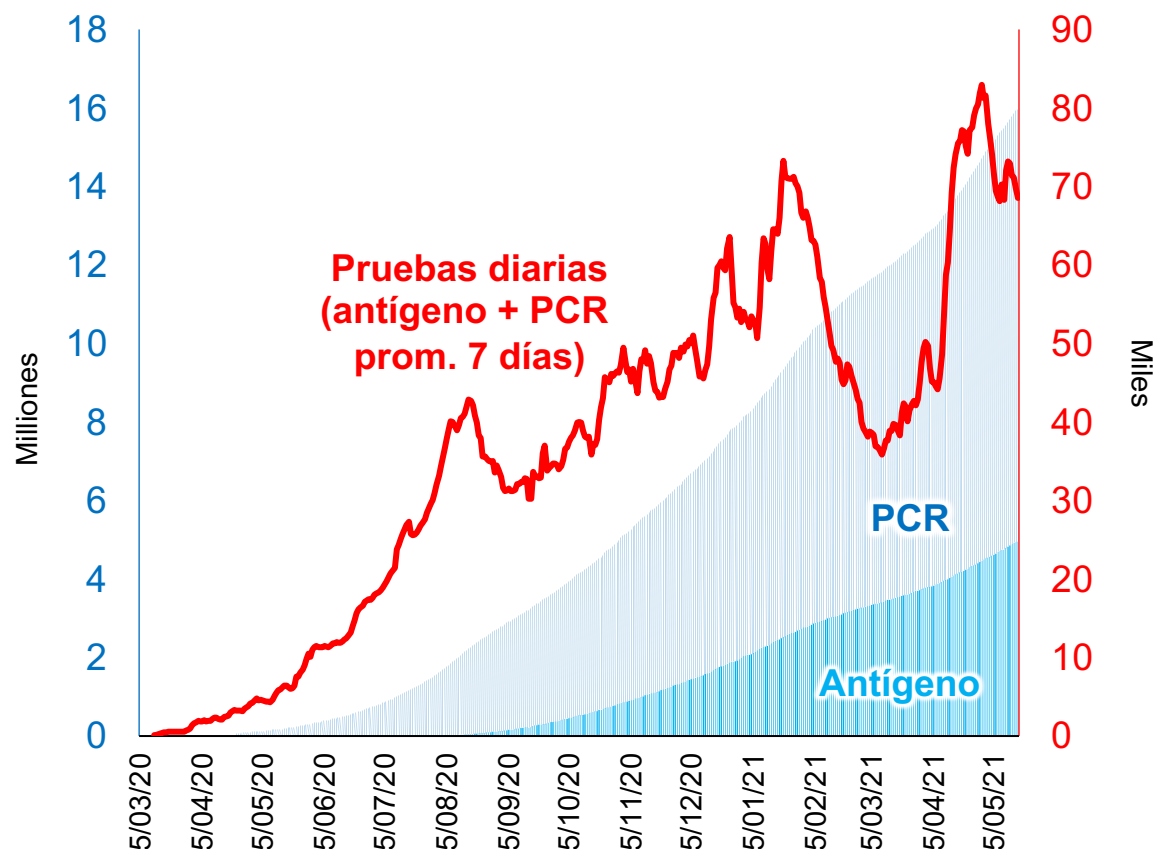


AGENDA

1. Cifras recientes de la evolución del SARS-CoV-2
2. La pandemia ha tenido efectos muy graves en el bienestar de los hogares
- 3. Acciones del gobierno para enfrentar la pandemia**
4. Qué se requiere para mitigar esos efectos en el corto plazo
5. Retos para el sistema de salud en el mediano y largo plazo

El Gobierno hizo un esfuerzo muy grande y rápido para ampliar la capacidad del sistema de salud

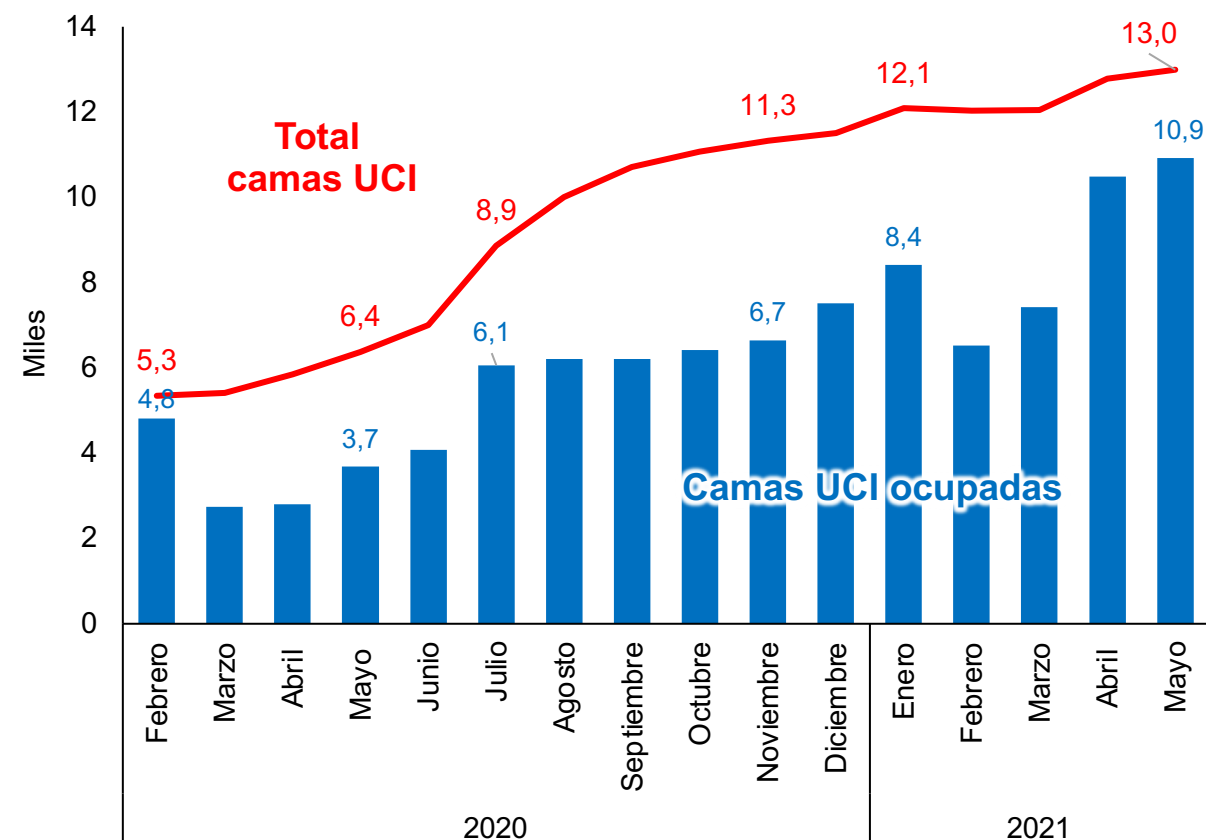
Pruebas de antígeno y PCR acumuladas y promedio móvil 7 días



Nota: cifras con corte al 17/05/2021.

Fuente: INS, 2021.

Camas UCI y Ocupación

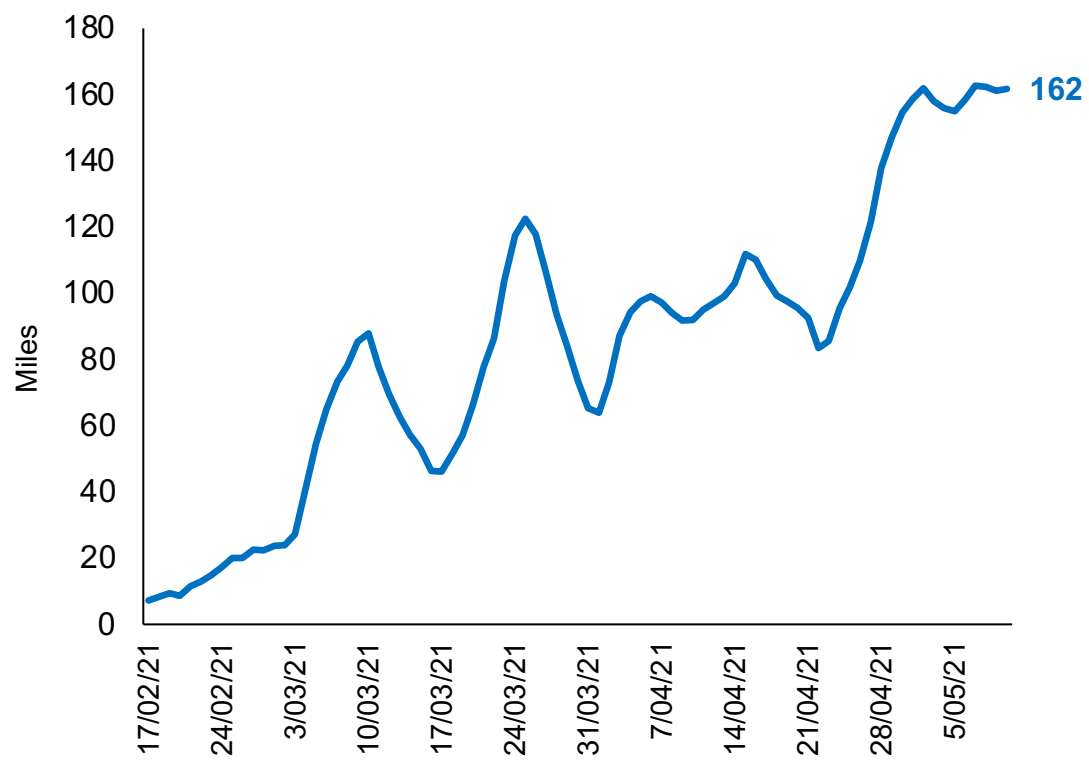


Nota: cifras con corte al 16/05/2021.

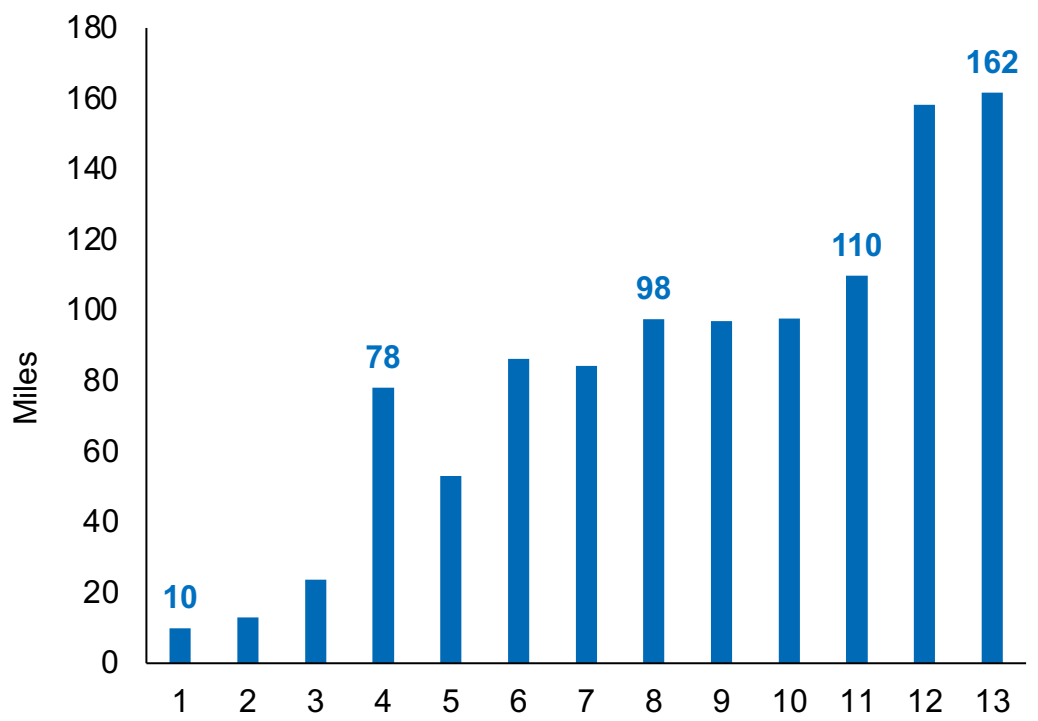
Fuente: MSPS, 2021.

El ritmo de vacunación se incrementó considerablemente las últimas dos semanas, período en el que se aplicaron 2.239.002 vacunas

Promedio móvil semanal de dosis aplicadas diarias (al 16 de mayo de 2021)



Promedio de dosis aplicadas diarias por semana (al 16 de mayo de 2021)



Nota: el gráfico de promedio de dosis aplicadas diarias por semana toma como primera semana la correspondiente del 15 al 21 de febrero, mientras que la última va del 10 al 16 de mayo.
Fuente: elaboración ANIF con base en MSPS, 2021.

Hasta la fecha, Colombia ha recibido más del 16% de las dosis compradas, siendo Sinovac la de mayor participación

Dosis adquiridas y recibidas por Colombia de vacunas contra el SARS-CoV-2

Farmacéutica o acuerdo	Dosis adquiridas	Dosis recibidas	%
Pfizer - BioNTech	15.000.000	3.587.220	23,91
AstraZeneca - Oxford	10.000.000	0	0
Moderna	10.000.000	0	0
Janssen	9.000.000	0	0
Sinovac	7.500.000	6.500.004	86,67
Covax	20.000.000	1.820.190	9,10
Total	71.500.000	11.907.414	16,65

La mayoría de entidades territoriales muestran un buen desempeño aplicando las vacunas que les han asignado



Ente territorial	Dosis entregadas	Dosis aplicadas	% de avance
Cundinamarca	472.847	446.120	94,35%
Boyacá	255.115	230.904	90,51%
Amazonas	64.078	57.829	90,25%
Vaupés	16.557	14.605	88,21%
Quindío	140.481	117.771	83,83%
Antioquia	1.417.619	1.174.444	82,85%
Bolívar	174.577	141.205	80,88%
Bogotá D.C.	1.858.006	1.486.037	79,98%
Casanare	58.200	46.013	79,06%
Tolima	291.056	225.147	77,36%
Santander	488.271	370.758	75,93%
Barranquilla	360.363	272.786	75,70%
Atlántico	185.673	140.001	75,40%
Cartagena	224.884	169.052	75,17%
Huila	190.846	143.068	74,97%
San Andrés y Providencia	16.875	12.479	73,95%
Risaralda	248.761	183.054	73,59%
Magdalena	117.284	85.878	73,22%
Santa Marta	102.839	73.341	71,32%
Chocó	42.912	30.523	71,13%
Norte de Santander	280.449	199.374	71,09%
Meta	159.518	111.862	70,13%
Guainía	26.332	18.454	70,08%
Caldas	238.625	165.586	69,39%
Córdoba	291.180	200.410	68,83%
Cesar	189.919	130.480	68,70%
Sucre	182.010	121.491	66,75%
Nariño	309.915	206.505	66,63%
Arauca	38.037	24.785	65,16%
Caquetá	61.758	39.236	63,53%
Valle del Cauca	1.056.977	669.375	63,33%
Putumayo	39.581	23.949	60,51%
La Guajira	119.142	71.954	60,39%
Vichada	5.672	3.378	59,56%
Guaviare	8.286	4.785	57,75%
Cauca	216.583	111.241	51,36%
Buenaventura	29.998	13.883	46,28%
Total	9.981.226	7.537.763	75,52%

81%-100%

61%-80%

41%-60%

Los colombianos no han tenido que incurrir en gastos catastróficos para recibir atención durante la pandemia

She Survived the Coronavirus. Then She Got a \$400,000 Medical Bill.

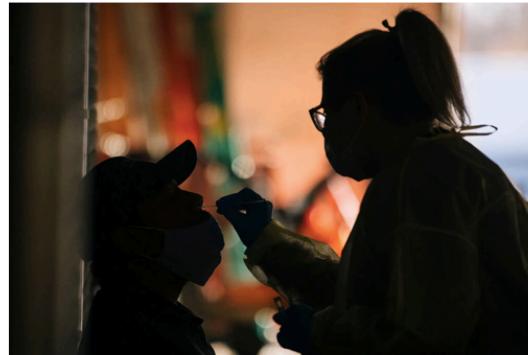
Patients who were treated for the virus are largely supposed to be exempt from receiving large bills. One hospital erroneously sent one.



Janet Mendez, left, spent almost three weeks in the hospital while being treated for Covid-19, the disease caused by the coronavirus. Calla Kessler/The New York Times

Many Employers Avoid Coronavirus Tests Over Cost, Not Availability

A survey sheds light on why many companies aren't testing workers. There is also "confusion and uncertainty as to how tests work," a researcher said.



A health care worker administered a Covid-19 test in Milwaukee. Many employers cited the cost and complexity of testing workers as the reason they weren't doing so. Taylor Glascock for The New York Times

Brooklyn, NY

jwapner@gmail.com

Cite this as: [BMJ 2020;370:m3097](https://doi.org/10.1136/bmj.m3097)

<http://dx.doi.org/10.1136/bmj.m3097>

Published: 14 August 2020

Home > News > News Releases > 2020 >

COVID-19 Hospitalizations Could Mean Significant Out-of-Pocket Medical Costs for Many Americans

June 15, 2020

COVID-19 Hospitalizations Could Mean Significant Out-of-Pocket Medical Costs for Many Americans

HIGHEST BURDEN SEEN FOR TENS OF MILLIONS EMPLOYEES WITH HIGH-Deductible PLANS AT COMPANIES THAT SELF-INSURE AND ASSUME FINANCIAL RISK FOR HEALTH COSTS

FEATURE

US HEALTHCARE

Covid-19: Medical expenses leave many Americans deep in debt

In the US, the complicated way medical care is paid for leaves some insured people wondering how they will afford their covid-19 bills, **Jessica Wapner** finds

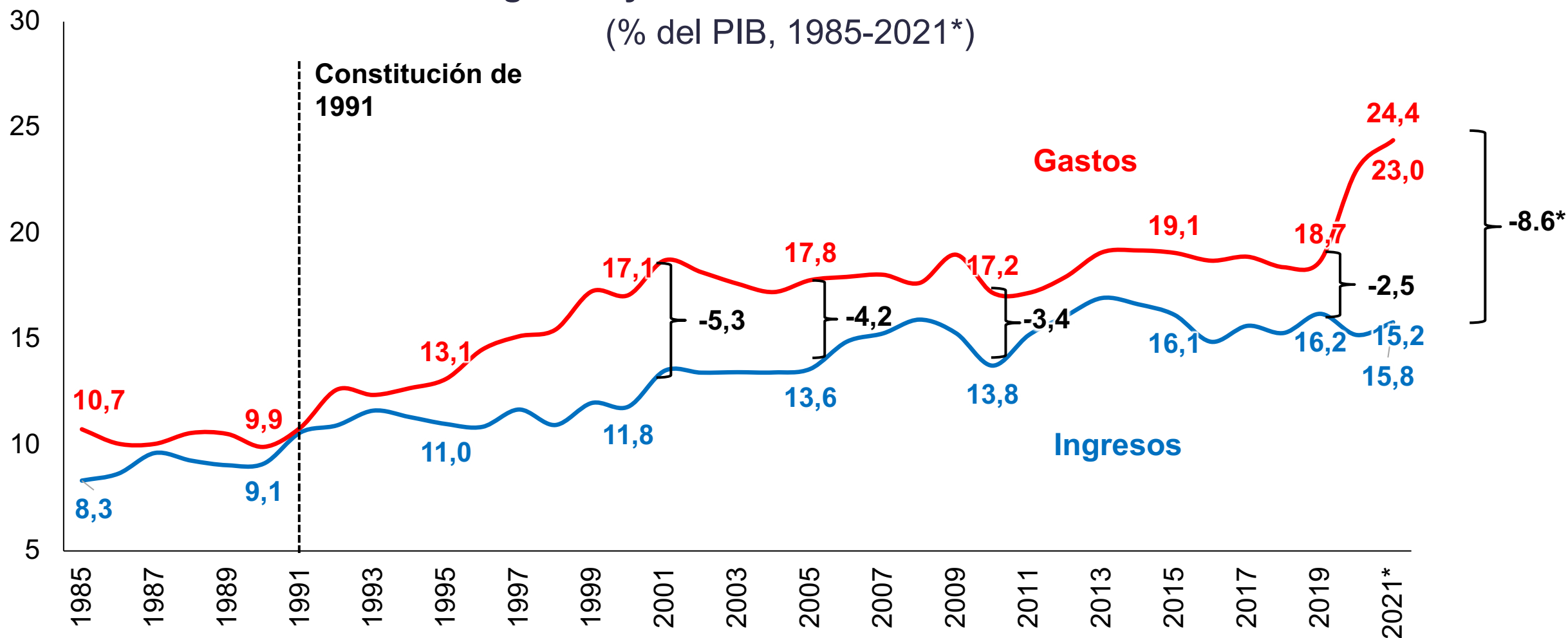
AGENDA

1. Cifras recientes de la evolución del SARS-CoV-2
2. La pandemia ha tenido efectos muy graves en el bienestar de los hogares
3. Acciones del gobierno para enfrentar la pandemia
- 4. Qué se requiere para mitigar esos efectos en el corto plazo**
5. Retos para el sistema de salud en el mediano y largo plazo

En Colombia, especialmente después de la Constitución del 91, los ingresos del GNC persiguen al gasto sin alcanzarlo

Ingresos y Gasto del Gobierno Central

(% del PIB, 1985-2021*)



*2021: proyección Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Fuente: Elaboración ANIF con base en MHCP y Banco de la República.

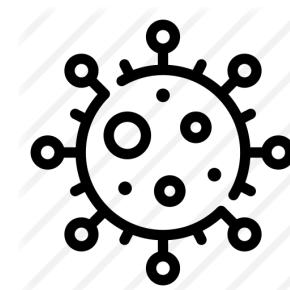
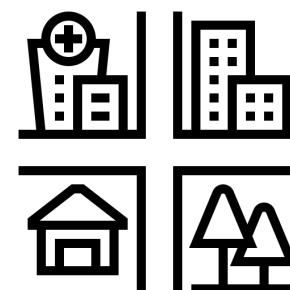
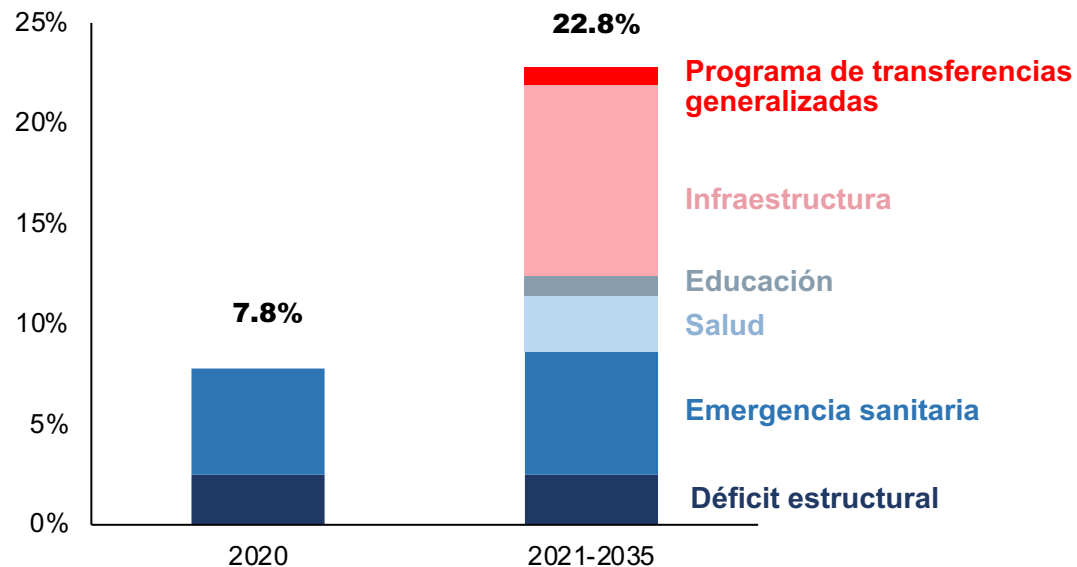
El esfuerzo fiscal para contener el impacto de la pandemia ha sido significativo

Ingresos y gastos del Gobierno Nacional Central (% del PIB)

Concepto	2019	2020	2021	Diferencia 2019-2020	Diferencia 2020-2021
Ingreso Total	16,2	15,2	15,8	-1,0	0,6
Tributarios	14,0	13,0	13,5	-1,0	0,5
Demás	2,2	2,2	2,3	0,0	0,1
Gasto Total	18,7	23,0	24,4	4,3	1,4
Intereses	2,9	2,8	3,4	-0,1	0,6
Funcionamiento	14,0	18,1	18,0	4,1	-0,1
Gasto distinto a FOME	14,0	16,4	16,2	2,4	-0,2
FOME	0,0	1,7	1,7	1,7	0,0
Inversión	1,7	2,0	3,1	0,3	1,1
Balance Primario	0,4	-4,9	-5,3	-5,3	-0,4
Balance Total	-2,5	-7,8	-8,6	-5,3	-0,8

Las necesidades de gasto en la próxima década son crecientes y suman cerca de 23% del PIB, incluyendo el efecto de la pandemia

Necesidades de Recursos para los Próximos 10-15 Años (% del PIB)



Las necesidades de recursos en el mediano plazo se concentran en el manejo de las secuelas de la emergencia sanitaria, la infraestructura y la salud.

Nota: según el MFMP para el periodo 2021-2048 se comprometieron un total de 9.5% del total del PIB 2020 para el sector transporte y los programas de vivienda, con lo cual, se asegura la apuesta del Estado para el desarrollo de la infraestructura en el país

Fuente: cálculos ANIF.

Por eso se requiere una reforma tributaria (urgente) para las necesidades de corto plazo

Propuestas de ANIF para la reforma tributaria (segunda versión)

% del PIB

Impuesto		Recaudo adicional (% del PIB)
Personas Naturales	Impuesto de renta	0.65
	Impuesto a las pensiones	0.04
	Impuesto a los dividendos	0.05
	Impuesto al patrimonio	0.03
Personas Juridicas	Impuesto de renta ¹	0.36
IVA		0.25
Total		1.38

¹ Aplazar la reducción en la tarifa del impuesto de renta y eliminar el descuento por el pago del ICA

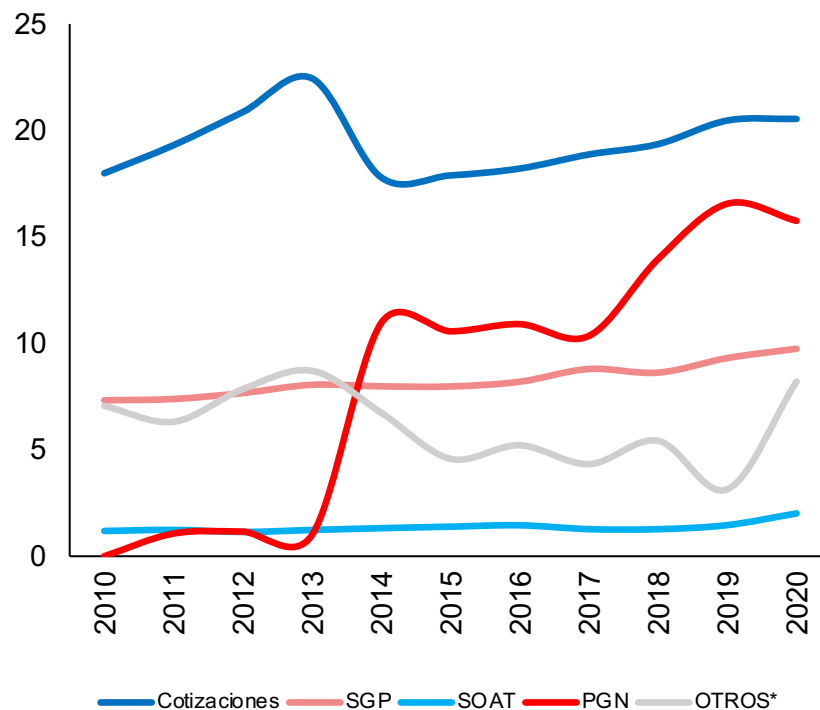
Fuente: elaboración ANIF

AGENDA

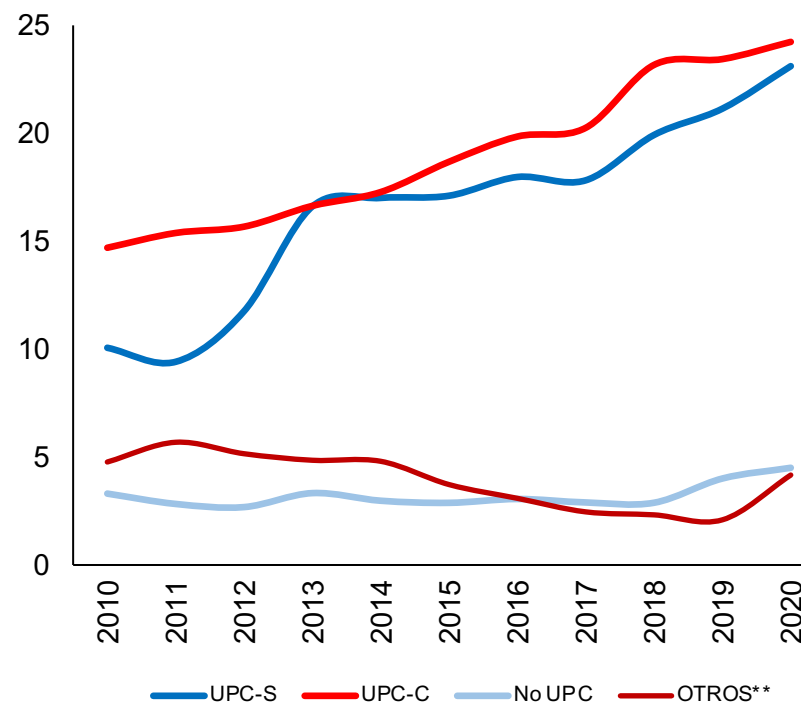
1. Cifras recientes de la evolución del SARS-CoV-2
2. La pandemia ha tenido efectos muy graves en el bienestar de los hogares
3. Acciones del gobierno para enfrentar la pandemia
4. Qué se requiere para mitigar esos efectos en el corto plazo
- 5. Retos para el sistema de salud en el mediano y largo plazo**

Las fuentes tradicionales ya no son suficientes para garantizar el cierre financiero que ahora depende de los aportes de la Nación

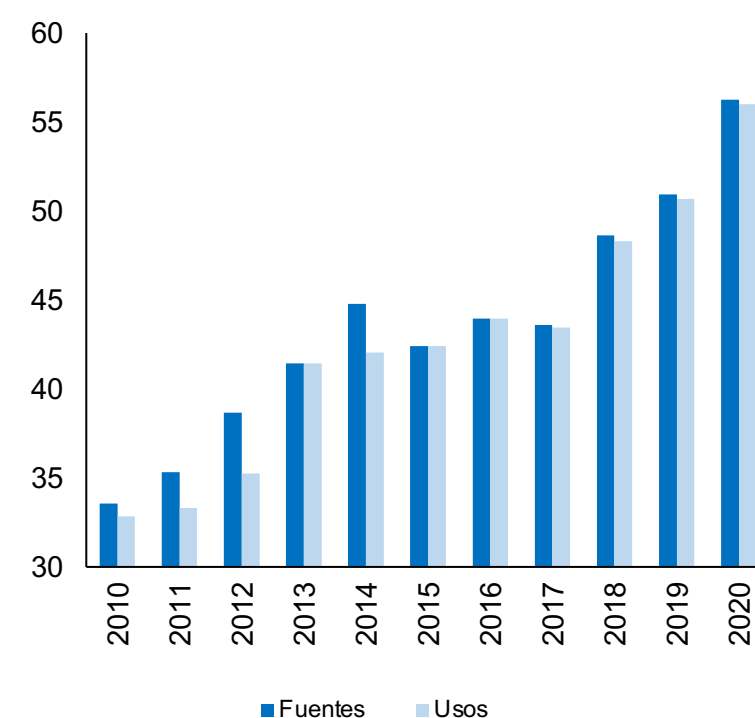
Fuentes del aseguramiento
(\$ billones constantes de 2018)



Usos del aseguramiento
(\$ billones constantes de 2018)



Balance
(\$ billones constantes de 2018)

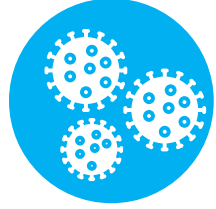


Tendencia creciente del gasto y necesidades hacia el futuro

Elementos de política pública que han generado presiones de gasto en el sistema

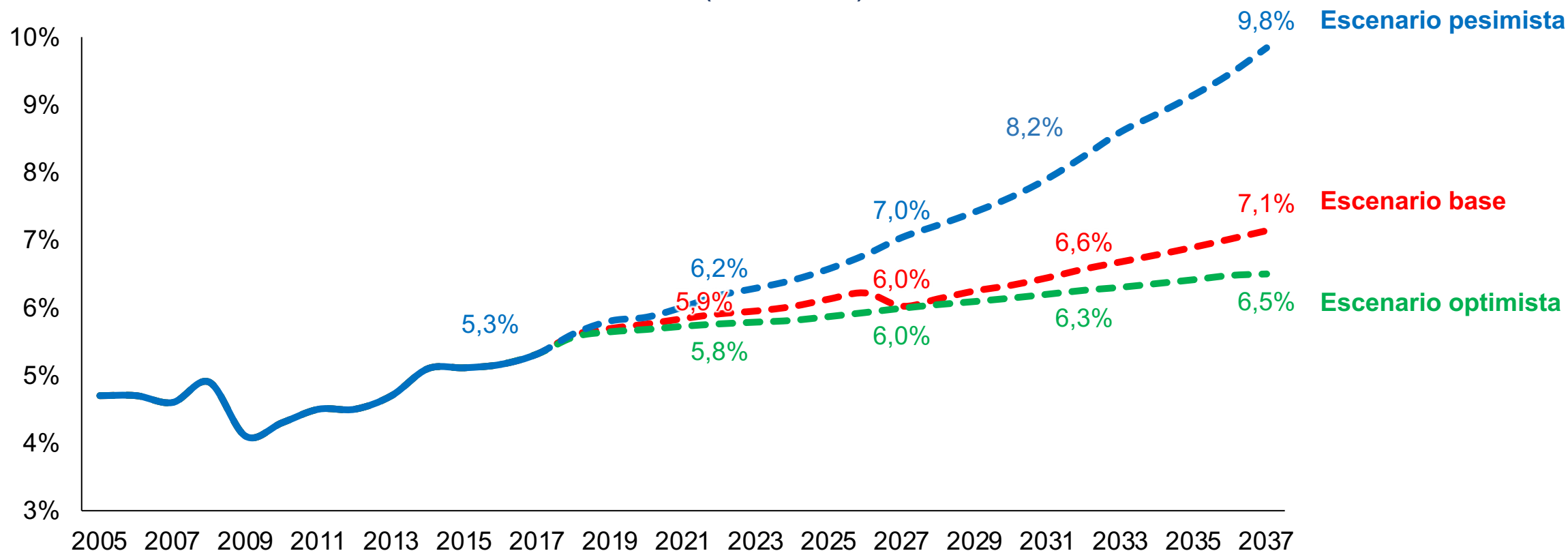
- 1 Igualación del Plan de Beneficios
- 2 Mayor participación del RS
- 3 Intervención creciente del sector judicial
- 4 Esquemas de contratación con incentivos perversos
- 5 Baja gestión de riesgo de la población
- 6 Mayor demanda de servicios

Aspectos que generan presión financiera al sistema en el largo plazo

-  Envejecimiento de la población
-  Cambio tecnológico
-  Aumento de la demanda de servicios
-  SARS-Cov-2

En un escenario base, el gasto del aseguramiento en salud puede superar el 7% del PIB en la siguiente década

Proyecciones de gasto del aseguramiento en salud
(% del PIB)



Desde ANIF creemos que la sostenibilidad de largo plazo parte por fortalecer el aseguramiento y generar eficiencias en el gasto



Incorporar nuevos mecanismos de ajuste de riesgo (ex ante) en la UPC:

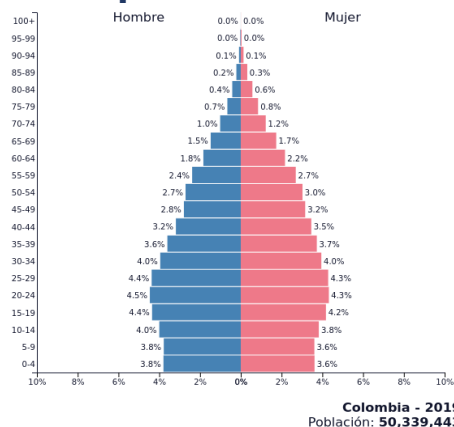
- Basados en condiciones de salud, para distribuir de manera más homogénea los recursos financieros en función del riesgo en salud.
- Definir el proceso para una eventual regionalización del aseguramiento.



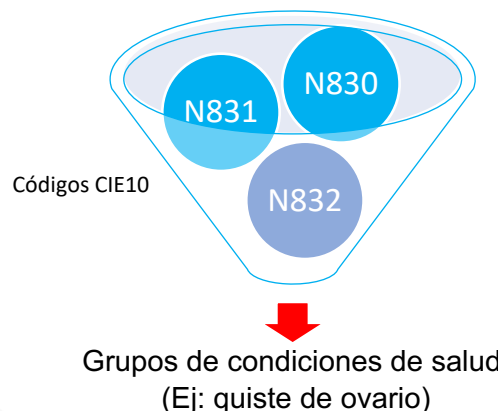
Incorporar nuevos mecanismos de ajuste de riesgo (ex post) en la UPC:

- Plantear una ruta para la inclusión de incentivos a la calidad.

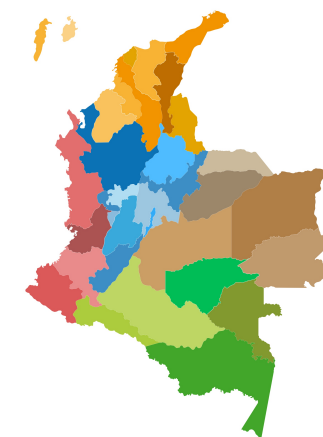
Estructura poblacional



Agrupación de condiciones de salud



Aspectos regionales



Indicadores de calidad tanto en actividades de promoción de la salud como en tratamiento de enfermedades crónicas

Síguenos en redes sociales:



@AnifCo



@AnifOficial



@Anif



anif@anif.com.co

www.anif.com.co