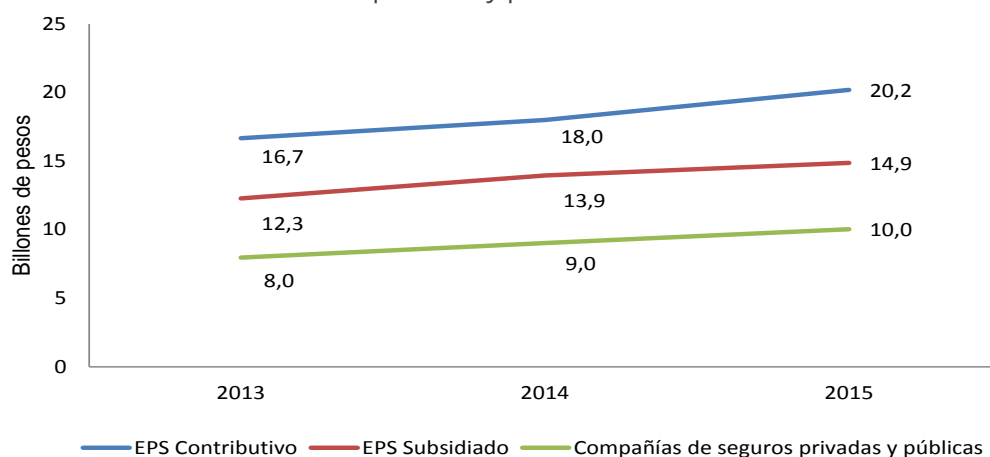


Cuenta Satélite de Salud

Cuentas de financiación y gastos del régimen contributivo y subsidiado 2014-2015 definitivo, financiación y gastos de los seguros privados y públicos 2013-2015

Participación porcentual de los ingresos en el financiamiento – Régimen contributivo, subsidiado y seguros privados y públicos 2015



Fuente: DANE

CONTENIDO

- Introducción
- Financiación del régimen contributivo y subsidiado 2014 -2015
- Gastos de administración y servicios de salud contratados por el régimen contributivo y subsidiado
- Financiación de los seguros privados y públicos 2013-2015
- Gastos de administración y servicios de salud indemnizados y prestados por las instituciones prestadoras de salud 2013-2015

Introducción

La Cuenta Satélite de Salud –CSS constituye una herramienta de análisis macroeconómico que se aplica en Colombia desde el año 2000 y en su primera etapa presentó resultados para los años 2000-2005; cuyo objetivo principal era visibilizar las operaciones de salud y seguridad social, en un esquema cercano a las Cuentas Nacionales, con base en los conceptos y clasificaciones propias de los agentes ligados al sistema de seguridad social.

En esta oportunidad el DANE y el Ministerio de Salud y Protección Social presentan el segundo avance de la segunda etapa de la CSS que implementa el manual “A System of Health Accounts” publicado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo -OCDE, Eurostat y World Health Organization en el año 2011, el cual se maneja sobre tres ejes a saber: financiamiento, provisión y consumo. El avance presentado muestra la financiación, gastos de administración y servicios de salud contratados dentro del esquema contributivo y subsidiado para el año 2014 y 2015 definitivo.

Además se presentará resultados del esquema de financiación de los seguros privados y públicos para los años 2013-2015; que incluyen: medicina prepagada, Servicios de Ambulancia Prepagada - SAP, planes complementarios de las Empresas Promotoras de Salud - EPS, Seguros Obligatorios de Accidentes de Tránsito - SOAT, seguros de alto costo, accidentes personales, riesgos profesionales y otros seguros de salud.

Las principales fuentes de información de la CSS para la financiación, gasto y costo de los servicios de salud corresponden a la información de los ingresos y gastos percibidos por la EPS del régimen contributivo y subsidiado privadas y públicas, que le suministran a la Superintendencia Nacional de Salud y con información del Ministerio de Salud y Protección Social para el Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga. Las fuentes de información para los seguros privados y públicos son suministradas por la Superintendencia Financiera a través del Formatos 290 y 253, Fasecolda y los ingresos, gastos y costos suministrada por la Superintendencia Nacional de Salud.

La medición de la Salud en el Sistema de Cuentas de la Salud – SHA y en el Sistema de Cuentas Nacionales SCN se realiza considerando los financiadores, administradores y los productores de servicios de salud. De los esquemas de financiación hacen parte los esquemas gubernamentales, esquemas de financiamiento de las instituciones sin fines de lucro, gasto directo de los hogares y resto del mundo. Los administradores de la salud Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga, Empresas Promotoras de Salud -EPS contributivas y subsidiadas a través de los ingresos recibidos que contratan con los prestadores de servicios públicos y privados.

1. Régimen contributivo

1.1. Financiación régimen contributivo 2014-2015

En el año 2014, para el Fondo de Solidaridad y Garantía – Fosyga las contribuciones a los seguros sociales representaron el 77,9% y para el 2015 el 67,4% del total de los ingresos recibidos respectivamente y las transferencias del nivel nacional y local representaron el 21,9% para el 2014 y el 32,6% para el 2015.

Cuadro 1. Financiamiento del Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga - Contributivo a precios corrientes 2014 - 2015

Miles de millones de pesos

Variable SHA	Descriptiva SHA	2014	2015	Participación %	
				2014	2015
Ingresos					
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud	3.255,1	6.234,3	21,9	32,6
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud	11.601,0	12.895,5	77,9	67,4
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.5	Prepagos voluntarios	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.7	Transferencias Directas del Resto del Mundo	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	27,1	9,8	0,2	0,1
Total Ingresos SHA		14.883,2	19.139,6	100,0	100,0
No Clasificados Según SHA		1.149,7	91,2		

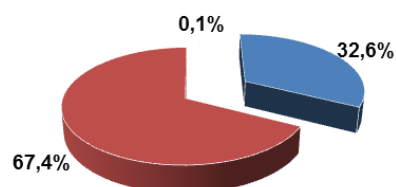
Fuente: Fosyga estados financieros 2014 y 2015

Cálculos: DANE

No clasificados según SHA: Transacciones de partidas contables no consideradas para los cálculos del SHA

1 Ver notas explicativas al final del boletín

Gráfico 1. Participación porcentual de los ingresos en el financiamiento Fosyga - Contributivo 2015



- Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud
- Contribuciones a la seguridad social - salud
- Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.

Fuente: Fosyga estados financieros 2015

Cálculos: DANE

Para el año 2014, los ingresos recibidos por las EPS del régimen contributivo según la clasificación de variables del manual del SHA como transferencias en el proceso de compensación del Fosyga mediante la Unidad de Pago por Capitación -UPC representaron el 95,4% y el 95,1% para el 2015 del total de sus ingresos y los otros ingresos de origen nacional representaron el 4,1% para el 2014 y el 4,5% para el 2015.

Cuadro 2. Financiamiento EPS régimen contributivo a precios corrientes 2014 - 2015

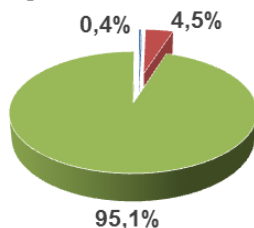
Miles de millones de pesos

Variable SHA	Descriptiva SHA	2014	2015	Participación %	
				2014	2015
Ingresos					
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud	81,8	85,1	0,5	0,4
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.5	Prepagos voluntarios	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	743,4	910,2	4,1	4,5
FS.7	Transferencias Directas del Resto del Mundo	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	17.180,6	19.202,7	95,4	95,1
Total Ingresos SHA		18.005,8	20.198,0	100,0	100,0
No Clasificados Según SHA		283,4	190,6		

Fuente: Supersalud EPS contributivo estados financieros 2014 y 2015

Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

Gráfico 2. Participación porcentual de los ingresos en el financiamiento del régimen contributivo 2015



- Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud
- Otros ingresos de origen nacional
- Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.

Fuente: Supersalud estados financieros EPS contributivo 2015

Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

1.2. Gasto régimen contributivo 2014-2015

Para el año 2014, los gastos realizados por Fosyga contributivo en administración de la salud según la clasificación de variables del manual del SHA representaron el 99,6% y el 99,7% para el 2015, los cuales corresponden a las transferencias que realizaron a las EPS contributivas en el proceso de compensación mediante la Unidad de Pago por Capitación –UPC. Los otros consumos intermedios constituyeron el 0,4 % para el 2014 y el 0,3% para el 2015.

Cuadro 3. Gastos de administración del Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga - Contributivo a precios corrientes 2014 - 2015

Miles de millones de pesos

Variable SHA	Descriptiva SHA	2014	2015	Participación %	
				2014	2015
Gastos Administración					
FP.1	Remuneración de los asalariados	0,0	0,0	0,0	0,0
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autonomos no	0,0	0,0	0,0	0,0
FP.3	Otros consumos intermedios	64,9	62,5	0,4	0,3
FP.4	Consumo de capital fijo	0,0	0,0	0,0	0,0
FP.5	Otros gastos	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	17.585,9	18.668,5	99,6	99,7
Total Gastos Administración SHA		17.650,8	18.731,0	100,0	100,0
No Clasificados Según SHA		954,3	676,6		

Fuente: Fosyga estados financieros 2014 y 2015

Cálculos: DANE

Gráfico 3. Participación porcentual de los gastos de administración Fosyga - Contributivo 2015



Fuente: Fosyga estados financieros 2014 y 2015

Cálculos: DANE

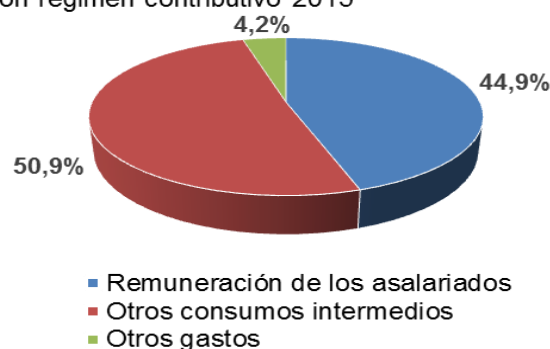
Para el año 2014, las EPS del régimen contributivo realizaron gastos en otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje) según la clasificación de variables del manual del SHA que representaron 57,3% del total del gasto y el 50,9% para el 2015; en sueldos y salarios de sus empleados 37,5% para el 2014 y el 44,9% para el 2015 y en otros gastos generales 5,3% para el 2014 y 4,2% para el 2015.

Cuadro 4. Gastos de administración - EPS régimen Contributivo a precios corrientes 2014 - 2015
Miles de millones de pesos

Variable SHA	Descriptiva SHA	2014	2015	Participación %	
				2014	2015
Gastos Administración					
FP.1	Remuneración de los asalariados	460,2	540,8	37,5	44,9
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autonomos no	0,0	0,0	0,0	0,0
FP.3	Otros consumos intermedios	703,6	612,7	57,3	50,9
FP.4	Consumo de capital fijo	0,0	0,0	0,0	0,0
FP.5	Otros gastos	65,0	50,7	5,3	4,2
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	0,0	0,0	0,0	0,0
Total Gastos Administración SHA		1.228,8	1.204,2	100,0	100,0
No Clasificados Según SHA		126,2	-2.423,1		

FUENTE: Supersalud EPS contributivo estados financieros 2014 y 2015
Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

Gráfico 4. Participación porcentual de los gastos de administración regimen contributivo 2015



Fuente: Supersalud estados financieros EPS contributivo 2015
Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

Para el año 2014, los gastos realizados por Fosyga contributivo en la salud preventiva según la clasificación de variables del manual del SHA representaron el 96,8% y para el 2015 el 100,0%. El gasto en servicios de salud fue el 3,2% para el 2014 y 0,0% para 2015.

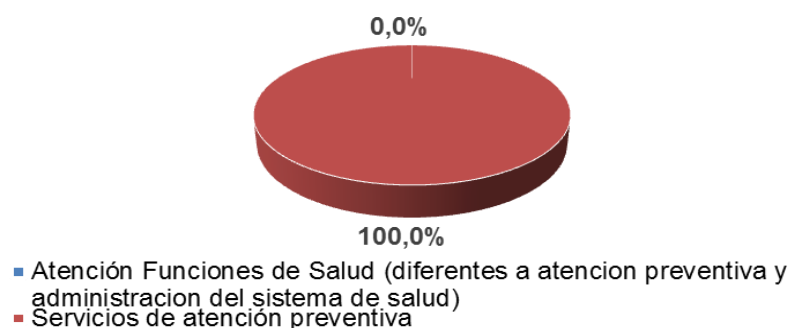
Cuadro 5. Gastos en servicios de salud Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga – Régimen Contributivo a precios corrientes 2014 y 2015.

Variable SHA	Descriptiva SHA	2014	2015	Participación %	
				2014	2015
Miles de millones de pesos					
Gastos Salud					
HC.1	Servicios de Asistencia Curativa	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.2	Servicios de Rehabilitación	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.3	Servicios de atención en salud de larga duración	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.4	Servicios Auxiliares (no especificado por función)	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.5	Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.1 a HC.5	Atención Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)	1,8	0,0	3,2	0,0
HC.6	Servicios de atención preventiva	53,9	138,2	96,8	100,0
HC.7	Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.9	Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	0,0	0,0	0,0	0,0
Total Gastos salud SHA		55,7	138,2	100,0	100,0
Total Gastos salud y administración SHA		17.706,5	18.869,2		
No Clasificados Según SHA		0,0	0,0		

Fuente: Fosyga estados financieros 2014 y 2015

Cálculos: DANE

Gráfico 5. Participación porcentual de los gastos de salud Fosyga - Contributivo 2015



Fuente: Fosyga estados financieros 2015

Cálculos: DANE

Para el año 2014, los gastos realizados por las EPS del régimen contributivo en contratación de servicios de salud con las instituciones prestadoras de salud según la clasificación de variables del manual del SHA representaron el 97,7% y el 99,1% para el 2015. En salud preventiva el 2,3% para el 2014 y el 0,9% para el 2015.

Cuadro 6. Gastos en servicios de salud – EPS régimen contributivo a precios corrientes 2014 - 2015

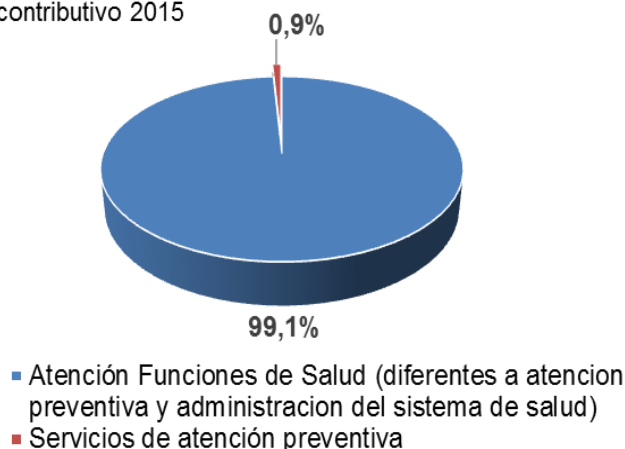
Miles de millones de pesos

Variable SHA	Descriptiva SHA	2014	2015	Participación %	
				2014	2015
Gastos Salud					
HC.1	Servicios de Asistencia Curativa	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.2	Servicios de Rehabilitación	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.3	Servicios de atención en salud de larga duración	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.4	Servicios Auxiliares (no especificado por función)	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.5	Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.1 a HC.5	Atención Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)	16.749,1	20.296,8	97,7	99,1
HC.6	Servicios de atención preventiva	395,1	184,4	2,3	0,9
HC.7	Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.9	Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	0,0	0,0	0,0	0,0
Total Gastos salud SHA		17.144,2	20.481,2	100,0	100,0
Total Gastos salud y administración SHA		18.373,0	21.685,4		
No Clasificados Según SHA		0,0	0,0		

Fuente: Supersalud EPS contributivo estados financieros 2014 y 2015

Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

Gráfico 6. Participación porcentual de los gastos de salud regimen contributivo 2015



Fuente: Supersalud estados financieros EPS contributivo 2015

Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

2. Régimen subsidiado

2.1. Financiación régimen subsidiado 2014-2015

Para el año 2014, los ingresos recibidos por las EPS de régimen subsidiado según la clasificación de variables del manual del SHA como transferencias en el proceso que Fosyga realiza a los entes territoriales representaron el 96,4% y para el 2015 el 96,0%; del total de sus ingresos y otros ingresos de origen nacional el 3,6% para el 2014 y el 4,0% para el 2015.

Cuadro 7. Financiamiento régimen subsidiado a precios corrientes 2014 - 2015

Miles de millones de pesos

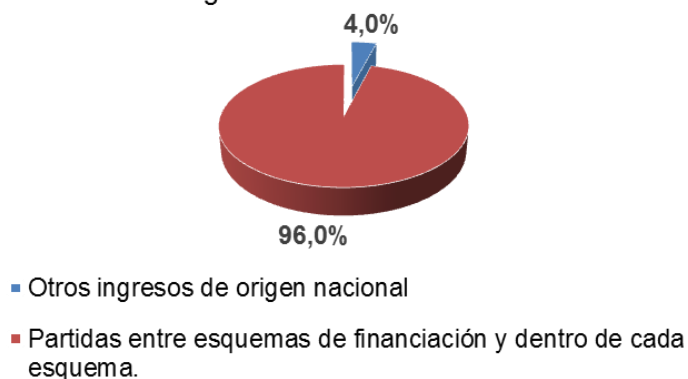
Variable SHA	Descriptiva SHA	2014	2015	Participación %	
				2014	2015
Ingresos					
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.5	Prepagos voluntarios	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	496,6	598,9	3,6	4,0
FS.7	Transferencias Directas del Resto del Mundo	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	13.447,5	14.266,2	96,4	96,0
Total Ingresos SHA		13.944,1	14.865,1	100,0	100,0
No Clasificados Según SHA		593,0	545,5		

Fuente: Supersalud estados financieros EPS subsidiado 2014 y 2015

Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

No clasificados según SHA: Transacciones de partidas contables no consideradas para los cálculos del SHA

Gráfico 7. Participación porcentual de los ingresos en el financiamiento del régimen subsidiado 2015



Fuente: Supersalud estados financieros EPS subsidiado 2015

Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

2.2. Gasto régimen subsidiado 2014 - 2015

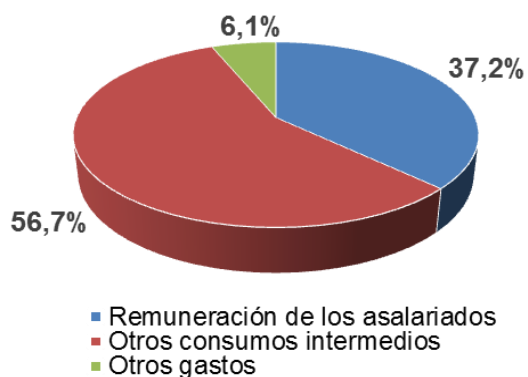
Para el año 2014, las EPS del régimen subsidiado realizaron gastos según la clasificación de variables del manual del SHA en otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje) que representaron 56,1% y el 56,7% para el 2015 del total del gasto; en sueldos y salarios de sus empleados 37,6% para el 2014 y 37,2% para el 2015 y en otros gastos generales 6,3 para el 2014 y 6,1% para el 2015.

Cuadro 8. Gastos de administración EPS régimen subsidiado a precios corrientes 2014 – 2015
Miles de millones de pesos

Variable SHA	Descriptiva SHA	2014	2015	Participación %	
				2014	2015
Gastos Administración					
FP.1	Remuneración de los asalariados	242,5	257,7	37,6	37,2
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autonomos no asalariados	0,0	0,0	0,0	0,0
FP.3	Otros consumos intermedios	361,2	392,6	56,1	56,7
FP.4	Consumo de capital fijo	0,0	0,0	0,0	0,0
FP.5	Otros gastos	40,6	42,6	6,3	6,1
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	0,0	0,0	0,0	0,0
Total Gastos Administración SHA		644,3	692,9	100,0	100,0
No Clasificados Según SHA		511,7	-2.756,5		

Fuente: Supersalud estados financieros EPS subsidiado 2014 y 2015
Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

Gráfico 8. Participación porcentual de los gastos de administración regimen subsidiado 2015



Fuente: Supersalud estados financieros EPS subsidiado 2015
Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

Para el año 2014, los gastos realizados por las EPS del régimen subsidiado en contratación de servicios de salud con las instituciones prestadoras de salud según la clasificación de variables del manual del SHA representaron el 97,2% y 96,9% para el 2015. En salud preventiva para el año 2014 la participación fue de 2,8% y 3,1% para el 2015.

Cuadro 9. Gastos en servicios de salud- EPS régimen subsidiado a precios corrientes 2014-2015

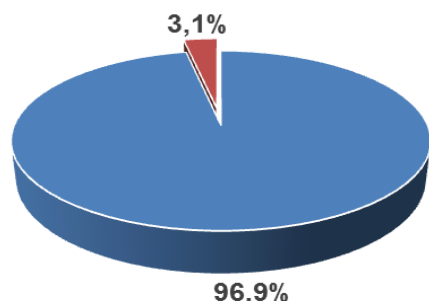
Miles de millones de pesos

Variable SHA	Descriptiva SHA	2014	2015	Participación %	
				2014	2015
Gastos Salud					
HC.1	Servicios de Asistencia Curativa	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.2	Servicios de Rehabilitación	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.3	Servicios de atención en salud de larga duración	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.4	Servicios Auxiliares (no especificado por función)	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.5	Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.1 a HC.5	Atencion Funciones de Salud (diferentes a atencion preventiva y administracion del sistema de salud)	13.348,1	14.017,9	97,2	96,9
HC.6	Servicios de atención preventiva	383,7	453,2	2,8	3,1
HC.7	Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.9	Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	0,0	0,0	0,0	0,0
Total Gastos salud SHA		13.731,8	14.471,1	100,0	100,0
Total salud y administración SHA		14.376,1	15.164,0		
No Clasificados Según SHA		0,7	202,5		

Fuente: Supersalud estados financieros EPS subsidiado 2014 y 2015

Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

Gráfico 9. Participación porcentual de los gastos de salud regimen subsidiado 2015



- Atención Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)
- Servicios de atención preventiva

Fuente: Supersalud estados financieros EPS subsidiado 2015

Cálculos: DANE y Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Financiamiento

3. Compañías de seguros privadas y públicas

3.1. Financiación compañías de seguros privadas y públicas 2013-2015

Para el año 2013, los seguros privados y públicos los ingresos de prepagos voluntarios¹ del total de sus ingresos según la clasificación de variables del manual del SHA representaron el 76,8%, el 77,9% para el año 2014 y el 78,5% para el año 2015; para el año 2013 los ingresos por prepagos obligatorios² (excluidos los FS.3) representaron el 18,9%, el 19,0% para el año 2014 y el 18,2% para el año 2015 y para el año 2013 los otros ingresos de origen nacional³ representaron el 4,3%, el 3,1% para el año 2014 y el 3,3% para el año 2015.

Cuadro 10. Financiamiento de las compañías de seguros privadas y públicas (medicina prepagada, servicio de ambulancia prepagada, planes complementarios EPS contributivo, SOAT y otros seguros⁴) 2013 – 2015

Miles de millones de pesos

Variable SHA	Descriptiva SHA	2013	2014	2015	Participación %		
					2013	2014	2015
Ingresos							
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)	1.505,1	1.713,0	1.823,0	18,9	19,0	18,2
FS.5	Prepagos voluntarios	6.121,5	7.028,5	7.877,5	76,8	77,9	78,5
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	339,3	280,3	333,0	4,3	3,1	3,3
FS.7	Transferencias Directas del Resto del Mundo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total Ingresos SHA		7.965,9	9.021,8	10.033,5	100,0	100,0	100,0
No Clasificados Según SHA		-5,2	-14,0	32,2			

Fuente: Superfinanciera formato 290; 2013,2014 y 2015, formato estadístico 253 de la Superintendencia Financiera de Colombia, cálculos Cámara Técnica de Riesgos Laborales - Fasesolda. 2013, 2014 y 2015.

Cálculos: DANE

1 Primas netas de seguros, 2 SOAT, 3 Copagos, cuotas moderadoras, intereses, multas, sanciones y recobros y 4 Ramos compañías de seguros: salud, accidentes personales, enfermedades de alto costo, riesgos profesionales

Gráfico 10 . Participación porcentual de los ingresos en el financiamiento de las compañías de seguros privadas 2015



Fuente: Superfinanciera formato 290 2015, formato estadístico 253 de la Superintendencia Financiera de Colombia, cálculos Cámara Técnica de Riesgos Laborales - Fasecolda. 2015
Cálculos: DANE

3.2 Gastos compañías de seguros privadas y públicas 2013-2015

Para el año 2013, los seguros privados y públicos realizaron gastos en otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje) según la clasificación de variables del manual del SHA que representaron 49,5%, el 49,2% para el año 2014 y 47,3% para el año 2015; para el año 2013 los gastos en sueldos y salarios de sus empleados representaron el 47,5%, el 47,9% para el año 2014 y el 49,8 para el año 2015; para el año 2013 en otros gastos generales representaron el 3,1%, el 3,0% para el año 2014 y el 2,9% para el año 2015.

Cuadro 11. Gastos de administración de los seguros privados y públicos a precios corrientes 2013, 2014 y 2015

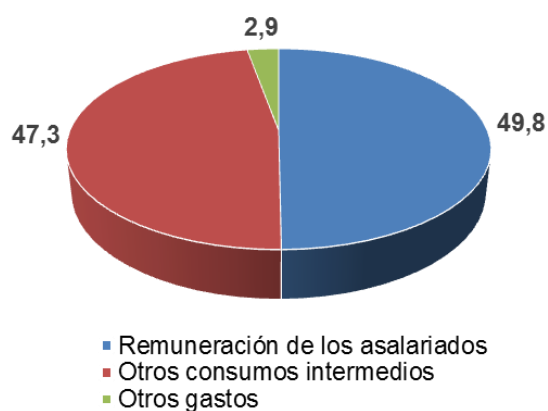
Miles de millones de pesos

Variable SHA	Descriptiva SHA	2013	2014	2015	Participación %		
					2013	2014	2015
Gastos Administración							
FP.1	Remuneración de los asalariados	1.029,5	1.131,2	1.275,5	47,5	47,9	49,8
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
FP.3	Otros consumos intermedios	1.072,5	1.162,4	1.211,0	49,5	49,2	47,3
FP.4	Consumo de capital fijo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
FP.5	Otros gastos	66,7	70,0	73,1	3,1	3,0	2,9
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total Gastos Administración SHA		2.168,7	2.363,6	2.559,6	100,0	100,0	100,0
No Clasificados Según SHA		108,2	160,7	258,3			

Fuente: Superfinanciera formato 290; 2013,2014 y 2015, formato estadístico 253 de la Superintendencia Financiera de Colombia, cálculos Cámara Técnica de Riesgos Laborales - Fasescolda. 2013, 2014 y 2015.

Cálculos: DANE

Gráfico 11. Participación porcentual de los gastos de administración seguros privados y públicos 2015



Fuente: Superfinanciera formato 290 2015, formato estadístico 253 de la Superintendencia Financiera de Colombia, cálculos Cámara Técnica de Riesgos Laborales - Fasescolda. 2015

Cálculos: DANE

Para el año 2013, las indemnizaciones recibidas por los seguros privados y públicos en contratación de servicios de salud con las instituciones prestadoras de salud según la clasificación de variables del manual del SHA representaron el 98,9%, el 99,0% para el año 2014 y el 99,4% para el año 2015; para el año 2013 los servicios auxiliares representaron el 1,1%, el 1,0% para el año 2014 y el 0,6% para el año 2015.

Cuadro 12. Indemnizaciones recibidas por los seguros privados y públicos en servicios de salud a precios corrientes 2013, 2014 y 2015

Miles de millones de pesos

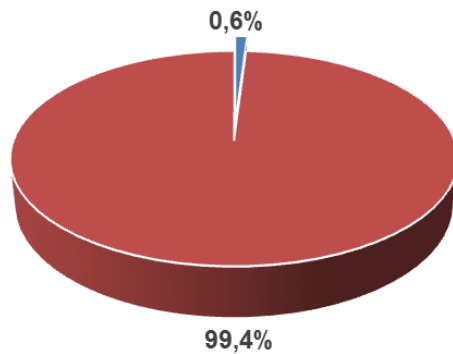
Variable SHA	Descriptiva SHA	2013	2014	2015	Participación %		
					2013	2014	2015
Gastos Salud							
HC.1	Servicios de Asistencia Curativa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.2	Servicios de Rehabilitación	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.3	Servicios de atención en salud de larga duración	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.4	Servicios Auxiliares (no especificado por función)	38,1	41,2	27,7	1,1	1,0	0,6
HC.5	Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.1 a HC.5	Atención Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)	3.572,6	4.042,4	4.546,9	98,9	99,0	99,4
HC.6	Servicios de atención preventiva	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	0,0
HC.7	Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
HC.9	Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total gastos salud SHA		3.610,7	4.083,6	4.575,9	100,0	100,0	100,0
Total salud y administración SHA		5.779,4	6.447,2	7.135,5			
No Clasificados Según SHA		0,0	0,0	0,0			

Fuente: Superfinanciera formato 290; 2013, 2014 y 2015, formato estadístico 253 de la Superintendencia Financiera de Colombia, cálculos

Cámara Técnica de Riesgos Laborales - Fasecolda. 2013, 2014 y 2015.

Cálculos: DANE

Gráfico 12. Participación de las indemnizaciones recibidas por los seguros privados y públicos en servicios de salud 2015



- Servicios Auxiliares (no especificado por función)
- Atención Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)

Fuente: Superfinanciera formato 290 2015, formato estadístico 253 de la Superintendencia Financiera de Colombia, cálculos Cámara Técnica de Riesgos Laborales - Fasecolda. 2015.
Cálculos: DANE

Notas explicativas a variables de los resultados

FS8 partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema: son todas aquellas transacciones contables que se dan entre los diferentes agentes ya sean financiadores, administradores y los productores de servicios de salud; por ejemplo:

De Fosyga -promoción y prevención -P&P a FOSYGA -compensación

De entidades obligadas a compensar - EOC a FOSYGA compensación

De FOSYGA -solidaridad a FOSYGA compensación

De entidades obligadas a compensar - EOC a FOSYGA compensación

De FOSYGA promoción y prevención -P&P a entidades obligadas a compensar - EOC

De FOSYGA compensación a entidades obligadas a compensar - EOC

De atención de riesgos laborales -ARL a entidades obligadas a compensar - EOC

Total salud y administración SHA: Corresponde a la suma de los gastos de administración y gastos en salud de acuerdo con el manual de Sistema de Cuentas de la Salud – SHA.

No Clasificados Según SHA: son todas aquellas transacciones contables del balance financiero y de los estados de ingresos y gastos que de acuerdo con el manual de Sistema de Cuentas de la Salud – SHA no son consideradas para la estimación de la cuentas; dentro del plan único contable se pueden considerar las siguientes cuentas:

Caja, bancos cuentas corrientes, encargos fiduciarios, fondos con destinación específica, inversiones admisibles, inversiones obligatorias, inversiones de reservas técnicas, inventarios, diferidos, obligaciones financieras, impuestos, gravámenes y tasas, superávit de capital, reservas, resultados del ejercicio, superávit por valorizaciones, no operacionales financieros, dividendos Y participaciones, utilidad en venta de inversiones, no operacionales recuperaciones, ingresos de ejercicios anteriores, perdidas método de participación, no operacionales gastos diversos y ajustes contables entre otros.

Total Régimen Contributivo Ingresos: Para obtener el total de los ingresos en el régimen contributivo en el anexo se suma el total de FS.1, FS.2, FS.3 FS.4, FS.5, FS.6, FS.7, FS.8 donde FS.8 solo incluye los ingresos al régimen contributivo desde otros esquemas de financiamiento.

Total Régimen Contributivo Gastos Administración: Para obtener el total de los gastos de administración del régimen contributivo en el anexo se suma el total de FP.1, FP.2, FP.3, FP.4, FP.5, FS.8 donde FS.8 solo incluye los gastos desde el régimen contributivo hacia otros esquemas de salud.

Glosario

Contribuciones sociales: Las contribuciones sociales son pagos efectivos o imputados a los sistemas de seguros sociales con el fin de efectuar las provisiones correspondientes para el pago de las prestaciones de los seguros sociales.

Contribuciones sociales de los empleadores: Comprende las realizadas por los empleadores a favor de sus empleados, con el fin de asegurar a sus asalariados el derecho a recibir prestaciones en caso de enfermedad, accidentes, despido o jubilación. Las contribuciones sociales pueden ser efectivas o imputadas

Contribuciones sociales imputadas de los empleadores: Corresponden a las prestaciones sociales proporcionadas directamente por los empleadores a sus asalariados o a las personas que dependen de ellos, sin la intervención de una empresa de seguros o de una caja de pensiones y sin crear un fondo especial o una reserva separada para esa finalidad. Comprende los servicios médicos y hospitalarios, el subsidio familiar y las pensiones pagadas directamente por las empresas a sus empleados y pensionados.

Entidades Adaptadas al Sistemas – EAS: Son entidades que funcionan como EPS, pero no están dentro del Sistema de Seguridad Social Integral (Ley 100/93)

Entidades Obligadas A Compensar: Son las encargadas, por delegación del FOSYGA de los procesos de recaudo de las cotizaciones obligatorias de los afiliados al régimen contributivo, descuento directo del valor de la UPC fijada para cumplir con el POS y traslado o cobro de las diferencia al Fondo de Solidaridad y Garantía. Son estas la Empresas Promotoras de Salud y las Entidades Adaptadas de Salud.

Fondo de Solidaridad y Garantía – Fosyga: Cuenta adscrita al Ministerio de la Protección Social que se maneja como encargo fiduciario, sin personería jurídica ni planta de personal propia, tiene la función de garantizar el aseguramiento y la prestación de los servicios de salud a la población en general, sin importar a que régimen de seguros sociales en salud esté vinculado y el del manejo de los recursos del régimen contributivo, parte de los del régimen subsidiado y los destinados a eventos catastróficos y accidentes de tránsito.

Prestaciones sociales: Son transferencias corrientes en dinero (pensiones, subsidio familiar, indemnizaciones por despido u otra razón, incapacidades por enfermedad) o en especie (servicio médico, odontológico, hospitalario) que reciben los hogares en caso de: enfermedad, accidentes de trabajo, vejez, invalidez, maternidad, desempleo, etc.

Prestaciones de seguridad social en especie: Comprende los tratamientos médicos, odontológicos o quirúrgicos, estancias hospitalarias, gafas o lentes de contacto, o bienes y servicios análogos suministrados a los beneficiarios de los regímenes de seguridad social del gobierno.

Protección social en el caso de Colombia: La protección social comprende las intervenciones públicas para asistir a personas, hogares y comunidades en un mejor manejo del riesgo, y prestar apoyo a los más pobres en situación crítica.

Régimen Contributivo: Conjunto de normas que rigen la vinculación de los individuos y las familias al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), cuando tal vinculación se hace a través del pago de una cotización, individual y familiar, o un aporte económico previo financiado directamente por el afiliado o en concurrencia entre éste y su empleador.

Riesgo salud: El marco regulatorio del actual sistema de salud se remonta a lo establecido en la Ley 100/1993. Según lo establecido allí, se deduce que la protección social en salud se provee principalmente por medio de un sistema de seguridad social, tanto lo que atañe al régimen contributivo como al régimen subsidiado¹. Sin embargo, reconociendo que no hay una afiliación universal a estos dos regímenes, también se llevan los servicios de salud al grupo llamado población pobre no afiliada (PPNA) mediante asistencia social.

Sistemas de seguridad social: Cubren a toda la comunidad o grandes segmentos de la misma, y son impuestos, controlados y financiados por unidades de gobierno con el fin de ofrecer prestaciones sociales a los miembros de la comunidad en su conjunto, o a grandes segmentos de la misma.

Sistema de seguros sociales: Un sistema de seguros sociales es una forma de contrato e implica siempre por lo menos una unidad además del beneficiario. La otra unidad puede ser el empleador, una unidad del gobierno general o una institución financiera (frecuentemente una sociedad de seguro) o a veces instituciones privadas sin fines de lucro que sirven a los hogares (ipsflh)



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



DANEColombia

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo
contacto@dane.gov.co

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)
Bogotá, D.C. / Colombia

www.dane.gov.co