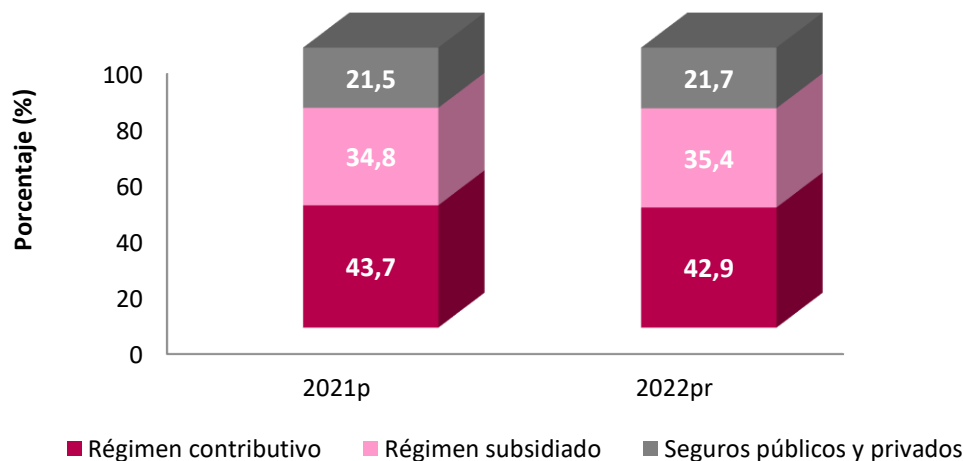


Cuenta satélite de salud (CSS)

2021^p – 2022^{pr}

Gráfico 1. Participación porcentual del financiamiento de los regímenes (contributivo y subsidiado), y seguros públicos y privados

Total nacional
2021^p – 2022^{pr}



Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^p preliminar

^{pr} provisional

- Introducción
- Régimen contributivo: financiación y gasto
- Régimen subsidiado: financiación y gasto

- Compañías de seguros privadas y públicas: financiación y gasto
- Notas explicativas
- Glosario

Introducción

Las cuentas satélites son una extensión del Sistema de Cuentas Nacionales, comparten sus conceptos, definiciones, clasificaciones y amplían la capacidad analítica de un área de interés específico.

La Cuenta Satélite de Salud (CSS) tiene como objetivo realizar la medición anual del gasto en salud y su financiación, en un esquema consistente con las cuentas nacionales, con base en los conceptos y clasificaciones propias de los agentes ligados al sistema de seguridad social en salud de Colombia, para que sirva como fuente de información relevante para el análisis del sector salud.

En esta oportunidad, el DANE presenta el avance de la CSS que implementa el manual “Un Sistema de Cuentas de la Salud (SHA, por sus siglas en inglés)” publicado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), Eurostat y World Health Organization en 2011. Este manual presenta tres ejes de análisis y medición: el financiamiento, la provisión y el consumo.

De acuerdo con la clasificación de las funciones de salud SHA, en el marco de la CSS se utilizan las siguientes variables por sus siglas en inglés: FS (clasificación de ingresos de los esquemas de financiamiento), FP (Factores de provisión) y HC (Clasificación de las Funciones de Salud),

El avance presentado en la CSS muestra para 2021 provisional y 2022 preliminar la financiación, gastos de administración y servicios de salud contratados dentro de los regímenes contributivo y subsidiado; la financiación y gastos de la administradora de los recursos de la seguridad social en salud (ADRES); el esquema de financiación de los seguros privados y públicos, 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 laborales y otros seguros de salud.

La CSS obtiene información de las siguientes fuentes: La Superintendencia Nacional de Salud (Supersalud) proporciona datos sobre los ingresos y gastos de las EPS privadas y públicas de los regímenes contributivo y subsidiado, así como los seguros en salud, como la medicina prepagada, los planes de atención complementaria y el servicio de ambulancia prepagada. La ADRES ofrece información presupuestal relacionada con los ingresos y gastos de estos regímenes. Además, la Superintendencia Financiera (Superfinanciera) proporciona datos a través del Formato 290, que permite acceder a información detallada por tipo de seguro, incluyendo seguros de alto costo y el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT).

1. RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

1.1 Financiación

En 2022^P, el financiamiento de la ADRES para el régimen contributivo fue de 35,6 billones de pesos, las contribuciones a la seguridad social en salud representaron el 69,5% mientras que las transferencias del gobierno para financiar el régimen contributivo representaron el 30,2% y están compuestas por el impuesto de renta, el financiamiento del Sistema de Residencias Médicas en Colombia (SNRM¹), los recursos provenientes del Fondo Nacional de Mitigación de Emergencia (FOME) y los recursos Contingencia COVID (Artículo 9 del Decreto 800 de 2020²),.

Tabla 1. Fuentes de financiamiento de la Administradora de los Recursos del Sistema de Seguridad Social en Salud (ADRES) del régimen contributivo

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P - 2022^P

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^P	2021 ^P	2022 ^P
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud	11.056	10.730	33,2	30,2
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno				
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud	22.138	24.740	66,4	69,5
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)				
FS.5	Prepagos voluntarios				
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	129	113	0,4	0,3
FS.7	Transferencias directas del resto del mundo				
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema				
Total ingresos SHA		33.323	35.583	100,0	100,0

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^Ppreliminar

^Pprovisional

¹Artículo 11 Decreto 538 de 2020. Reconocimiento económico temporal para el talento humano de salud que presenten servicios durante el Coronavirus COVID19. De conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 1° de este artículo, "Este reconocimiento será girado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud-ADRES a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud o entidades territoriales [...]".

² Decreto 800 del 4 de junio de 2020, por el cual se adoptan medidas para el flujo de recursos en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y mantener la afiliación al mismo de quienes han perdido la capacidad de pago, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica.

En 2022^{P^r}, las EPS del régimen contributivo recibieron ingresos según la clasificación de variables del SHA, como transferencias en el proceso de compensación de la ADRES, por 37,3 billones de pesos. Las variables SHA con mayor participación son las partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema con 96,0% y los otros ingresos de origen nacional con 3,7%.

Tabla 2. Fuentes de financiamiento EPS régimen contributivo

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P- 2022^{P^r}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^{P^r}	2021 ^P	2022 ^{P^r}
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud	104	136	0,3	0,4
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno				
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud				
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)				
FS.5	Prepagos voluntarios				
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	934	1.366	2,5	3,7
FS.7	Transferencias directas del resto del mundo				
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	35.812	35.845	97,2	96,0
Total ingresos SHA		36.850	37.348	100,0	100,0

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^{P^r}preliminar

^Pprovisional

1.2 Gastos

1.2.1 Gastos de administración

En 2022^{P^r}, los gastos realizados por la ADRES al régimen contributivo para salud, según la clasificación de variables del SHA, ascendieron a 35,8 billones de pesos. Para este mismo año, las partidas entre esquemas de financiación participaron con el 99,3%, otros consumos intermedios y otros gastos con 0,3%, mientras que la remuneración de los asalariados participó con el 0,1%. (Ver tabla 3)

Tabla 3. Gastos de la Administradora de los Recursos del Sistema de Seguridad Social en Salud (ADRES) del régimen contributivo

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P- 2022^{Pr}

Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
	2021 ^P	2022 ^{Pr}	2021 ^P	2022 ^{Pr}
Remuneración de los asalariados	28	30	0,1	0,1
Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados				
Otros consumos intermedios	175	91	0,5	0,3
Consumo de capital fijo				
Otros gastos	87	122	0,2	0,3
Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	34.683	35.512	99,2	99,3
Total gastos de administración ADRES	34.972	35.754	100,0	100,0

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^Ppreliminar

^{Pr}provisional

En 2022^{Pr}, los gastos de administración del régimen contributivo ascendieron a 2,0 billones de pesos. Los otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje, etc.) participaron con el 52,4%; mientras que la remuneración de los asalariados participó con el 34,5%.

Tabla 4. Gastos de administración régimen contributivo

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P- 2022^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^{Pr}	2021 ^P	2022 ^{Pr}
FP.1	Remuneración de los asalariados	678	677	36,7	34,5
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados				
FP.3	Otros consumos intermedios	951	1.028	51,5	52,4
FP.4	Consumo de capital fijo				
FP.5	Otros gastos	219	257	11,9	13,1
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema				
Total gastos administración SHA		1.848	1.962	100,0	100,0

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^Ppreliminar

^{Pr}provisional

1.2.2 Gastos en salud

En 2022^{Pr}, 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 SHA ascendieron a 37,9 billones de pesos. La atención en funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud) participó con el 97,8%; mientras que los servicios de atención preventiva participaron con el 2,2%.

Finalmente, en 2022^{Pr} el gasto total en salud del régimen contributivo ascendió a 39,9 billones de pesos, conformado por los gastos en salud con una participación de 95,1% y los gastos de administración con 4,9%.

Tabla 5. Gastos en servicios de salud EPS régimen contributivo

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P- 2022^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^{Pr}	2021 ^P	2022 ^{Pr}
HC.1	Servicios de asistencia curativa				
HC.2	Servicios de rehabilitación				
HC.3	Servicios de atención en salud de larga duración				
HC.4	Servicios auxiliares (no especificado por función)				
HC.5	Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)				
HC.1 a HC.5	Atención funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)	35.728	37.099	98,0	97,8
HC.6	Servicios de atención preventiva	724	832	2,0	2,2
HC.7	Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud				
HC.9	Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte				
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema				
Total gastos salud SHA		36.451	37.931	100,0	100,0
Total gastos salud y administración SHA		38.299	39.893		

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^Ppreliminar

^{Pr}provisional

2. RÉGIMEN SUBSIDIADO

2.1 Financiación

En 2022^{Pr}, el financiamiento total del régimen subsidiado fue de 30,6 billones de pesos. Las partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema representaron el 99,0% (transferencias que la ADRES gira para el aseguramiento de los afiliados al régimen subsidiado), mientras que los otros ingresos de origen nacional (cuotas moderadoras, copagos, intereses, entre otros) representaron el 1,0%.

Tabla 6. Fuentes de financiación régimen subsidiado

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P - 2022^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^{Pr}	2021 ^P	2022 ^{Pr}
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud				
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno				
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud				
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)				
FS.5	Prepagos voluntarios				
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	109	303	0,4	1,0
FS.7	Transferencias directas del resto del mundo				
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	27.273	30.315	99,6	99,0
Total ingresos SHA		27.383	30.617	100	100

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^{Pr} preliminar

^P provisional

2.2 Gasto

2.2.1 Gastos de administración

En 2022^{Pr}, los gastos realizados por las EPS del régimen subsidiado en administración de la salud, según la clasificación de variables del SHA, ascendieron a 1,1 billones de pesos. La remuneración de los asalariados participó con el 50,2%, los otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje, etc.) participaron con el 38,1%, y los otros gastos con el 11,8%. (Ver tabla 7)

Tabla 7. Gastos de administración EPS régimen subsidiado

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P- 2022^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^{Pr}	2021 ^P	2022 ^{Pr}
FP.1	Remuneración de los asalariados	533	571	47,4	50,2
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados				
FP.3	Otros consumos intermedios	460	433	40,9	38,1
FP.4	Consumo de capital fijo				
FP.5	Otros gastos	132	134	11,7	11,8
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema				
Total gastos administración SHA		1.125	1.138	100,0	100,0

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^Ppreliminar

^{Pr}provisional

2.2.2 Gastos en salud

En 2022^{Pr}, 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 SHA ascendieron a 29,6 billones de pesos. La atención en funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud) participó con el 94,5%; mientras que los servicios de atención preventiva participaron con el 5,5%. Finalmente, para 2022^{Pr} el gasto total en salud del régimen subsidiado ascendió a 30,8 billones de pesos, conformado por los gastos en salud con una participación de 96,3% y los gastos de administración con 3,7%. (Ver tabla 8)

Tabla 8. Gastos en servicios de salud EPS régimen subsidiado

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P- 2022^P

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^P	2021 ^P	2022 ^P
HC.1	Servicios de asistencia curativa				
HC.2	Servicios de rehabilitación				
HC.3	Servicios de atención en salud de larga duración				
HC.4	Servicios auxiliares (no especificado por función)				
HC.5	Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)				
HC.1 a HC.5	Atención funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)	24.657	28.024	94,9	94,5
HC.6	Servicios de atención preventiva	1.333	1.619	5,1	5,5
HC.7	Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud				
HC.9	Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte				
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema				
Total gastos salud SHA		25.990	29.643	100	100
Total gastos salud y administración SHA		27.115	30.781		

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^Ppreliminar

^Pprovisional

3. COMPAÑÍAS DE SEGUROS PRIVADAS Y PÚBLICAS

3.1 Financiación

En 2022^{Pr}, el financiamiento total de los seguros privados y públicos fue de 18,7 billones de pesos. Los ingresos de prepagos voluntarios³, según la clasificación del SHA representaron el 81,5%; los ingresos por prepagos obligatorios⁴ representaron el 14,8%, y los otros ingresos de origen nacional⁵ el 3,6%.

Tabla 9. Fuentes de financiamiento de las compañías de seguros privadas y públicas (medicina prepagada, servicio de ambulancia prepagada, planes complementarios EPS contributivo, SOAT y otros seguros)⁶

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P- 2022^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^{Pr}	2021 ^P	2022 ^{Pr}
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud				
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno				
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud				
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)	2.486	2.778	14,7	14,8
FS.5	Prepagos voluntarios	13.277	15.273	78,5	81,5
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	1.142	678	6,8	3,6
FS.7	Transferencias directas del resto del mundo				
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema				
Total ingresos SHA		16.905	18.729	100,0	100,0

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^P preliminar

^{Pr} provisional

³ Primas netas de seguros

⁴ SOAT

⁵ Copagos, cuotas moderadoras, intereses, multas, sanciones y recobros

⁶ Ramos compañías de seguros: salud, accidentes personales, enfermedades de alto costo, riesgos profesionales

3.2 Gastos compañías de seguros privadas y públicas

3.2.1 Gastos en administración

En 2022^{Pr}, los gastos realizados por los seguros privados y públicos en administración de la salud según la clasificación de variables del SHA, ascendieron a 6,6 billones de pesos. La remuneración de los asalariados representó el 32,9% de estos gastos, los otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje, etc.) participaron con el 62,1% y los otros gastos participaron con el 5,0%

Tabla 10. Gastos de administración de los seguros privados y públicos

Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P- 2022^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^{Pr}	2021 ^P	2022 ^{Pr}
FP.1	Remuneración de los asalariados	2.064	2.187	34,7	32,9
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados				
FP.3	Otros consumos intermedios	3.576	4.124	60,1	62,1
FP.4	Consumo de capital fijo				
FP.5	Otros gastos	315	331	5,3	5,0
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema				
Total gastos administración SHA		5.955	6.641	100,0	100,0

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^Ppreliminar

^Pprovisional

3.2.2 Gastos en salud

En 2022^{Pr}, las indemnizaciones pagadas por los seguros privados y públicos en contratación de servicios de salud con las instituciones prestadoras de salud ascendieron a 10,9 billones de pesos. La atención en funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud) participó con el 99,8%; mientras que los servicios auxiliares (no especificado por función) participaron con el 0,2%. (Ver tabla 11)

Finalmente, el gasto total en salud de las compañías de seguros privadas y públicas ascendió a 17,6 billones de pesos, conformado por los gastos en salud con una participación de 62,2% y los gastos de administración con 37,8%.

Tabla 11. Indemnizaciones pagadas por los seguros privados y públicos en servicios de salud Valores a precios corrientes

Total nacional

2021^P- 2022^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Miles de millones de pesos		Participación (%)	
		2021 ^P	2022 ^{Pr}	2021 ^P	2022 ^{Pr}
HC.1	Servicios de asistencia curativa				
HC.2	Servicios de rehabilitación				
HC.3	Servicios de atención en salud de larga duración				
HC.4	Servicios auxiliares (no especificado por función)	25	27	0,3	0,2
HC.5	Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)				
HC.1 a	Atención funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)	9.500	10.894	99,7	99,8
HC.5					
HC.6	Servicios de atención preventiva	1,3	0,0	0,0	0,0
HC.7	Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud				
HC.9	Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte				
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema				
Total gastos salud SHA		9.526	10.921	100,0	100,0
Total gastos salud y administración SHA		15.481	17.562		

Fuente: DANE, Cuenta Satélite de Salud

^Ppreliminar

^{Pr}provisional

NOTAS EXPLICATIVAS

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

De Entidades Obligadas a Compensar (EOC) a ADRES

De ADRES promoción y prevención a Entidades Obligadas a Compensar (EOC)

De ADRES 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 Sistema de Cuentas de la Salud (SHA, por sus siglas en inglés).

Total régimen contributivo ingresos: para obtener el total de los ingresos en el régimen contributivo 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 se suma el total de FP.1, FP.2, FP.3, FP.4 y FP.5, donde FS.8 solo incluye los gastos de la ADRES hacia el sistema general de seguridad social en salud y se cuenta cómo una partida informativaFS.8 solo incluye los gastos de la ADRES hacia el sistema general de seguridad social en salud y se cuenta cómo una partida informativa.

Glosario

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES):

es una entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente. La entidad es asimilada a una Empresa Industrial y Comercial del Estado. La ADRES fue creada con el fin de garantizar el adecuado flujo de los recursos y los respectivos controles. Tiene como función el reconocimiento y pago de las Unidades de Pago por Capitación (UPC) y demás recursos del aseguramiento obligatorio en salud, realiza los giros a los prestadores de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, de acuerdo con lo autorizado por el beneficiario de los recursos, y adelanta las transferencias que correspondan a los diferentes agentes del Sistema, para optimizar el flujo de recursos y verificar el reconocimiento y pago de prestaciones sociales y otras prestaciones que promueven la eficiencia en la gestión de los recursos. Fuente: <https://www.adres.gov.co/nuestra-entidad/acerca-deadres/que-es-la-adres>.

Consumo intermedio: representa el valor de los bienes y servicios no durables utilizados como insumos en el proceso de producción para producir otros bienes y servicios. Contexto: Es el valor de los bienes y servicios consumidos como insumos en el proceso de producción, excluyendo activos fijos cuyo consumo es registrado como consumo de capital fijo; los bienes o servicios pueden ser tanto transformados como usados por el proceso de producción. Fuente: conceptos estandarizados DANE.

Copago: es el aporte en dinero que corresponde a una parte del valor del servicio requerido por el beneficiario; tiene como finalidad ayudar a financiar el sistema. Se cobra sólo a los afiliados beneficiarios (familiares del cotizante). Fuente: <https://docs.supersalud.gov.co/PortalWeb/ProteccionUsuario/OtrosDocumentosProteccionUsuario/Glosario.pdf>

Cuotas moderadoras: son los aportes en dinero que se cobra a todos los afiliados (cotizantes y a sus familiares) por servicios que éstos demanden. Fuente: <https://docs.supersalud.gov.co/PortalWeb/ProteccionUsuario/OtrosDocumentosProteccionUsuario/Glosario.pdf>

Entidades Promotoras de Salud (EPS): entidades responsables de afiliación, registro de cotizantes y recaudo de sus cotizaciones. Su función básica es organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del plan de salud obligatorio a los afiliados. Fuente: conceptos estandarizados DANE

Esquemas de financiamiento de la salud: son los principales mecanismos de financiamiento con los que se pagan los servicios de salud que la población recibe. Por ejemplo, los pagos directos de los hogares, o los acuerdos de financiamiento con terceros, como el seguro social de salud, el seguro voluntario, etc. Fuente: SHA 2011.

Régimen contributivo: es un conjunto de normas que rigen la vinculación de los individuos y las familias al Sistema General de Seguridad Social en Salud, 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. Fuente: conceptos estandarizados DANE.

Régimen subsidiado: conjunto de normas que rigen la vinculación de los individuos al Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuando tal vinculación se hace a través del pago de una cotización subsidiada, total o parcialmente, con recursos fiscales o de solidaridad Fuente: conceptos estandarizados DANE

Remuneración de los asalariados: remuneración total, en dinero o en especie, que paga una empresa a un asalariado como contraprestación del trabajo realizado por éste durante el período contable. Fuente: conceptos estandarizados DANE.

Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT): es un seguro obligatorio para todos los vehículos (incluye motocicletas) que transiten por el territorio nacional. Ampara los daños corporales que se causen a las personas en accidentes de tránsito. Fuente: Fasesolda <https://fasesolda.com/ramos/soat/preguntas-frecuentes/o>

Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS): es un conjunto armónico de entidades públicas y privadas, normas y procedimientos, que procuran la prestación del servicio en salud y fijan condiciones de acceso en todos los niveles de atención, bajo el fundamento de garantizar la atención integral a toda población. Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Glosario.aspx>



/DANEColombia



@DANEColombia



@DANE_Colombia



/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