

Documentos de trabajo PROESA



Medición del gasto de bolsillo en salud usando la Encuesta Nacional de Calidad de Vida de Colombia

Sergio I. Prada, PhD
Mayra A. Sarria
Ramiro Guerrero

Documentos PROESA #9

DOCUMENTOS PROESA

ISSN: 2256-4128

Marzo de 2016

Comité Editorial:

Ramiro Guerrero, Ms

Sergio I. Prada, PhD

Victoria E. Soto, PhD

Yuri Takeuchi, MD

PROESA – Centro de Estudios en Protección Social y Economía de la Salud
Cl 18 # 122-135 Universidad Icesi Casa Rocha segundo piso
Tel: +57(2)3212092 Cali Colombia
www.proesa.org.co

Measuring out-of-pocket health expenditure using Colombia's Living Standards Measurement Studies^α

Sergio I. Prada¹, Mayra A. Sarria², Ramiro Guerrero³

March 2016

Abstract

In this paper three different methodologies for calculating out-of-pocket health expenditure are suggested based on the items included in the Living Standard Measurement Study. The results show that out-of-pocket health expenditure decreases in the 2008-2014 period regardless of the approach used, suggesting a continuous improvement on the financial protection goal of the Colombian health system.

Key words: out-of-pocket health expenditure, LSMS, Colombia.

JEL Classification: I11

^α The authors are indebted to Jorge Duarte for helpful assistance in a previous version of this document. The authors remain solely responsible for the views expressed in this paper.

¹ Senior Research Associate at PROESA & Professor Universidad ICESI, Facultad Ciencias Administrativas y Económicas, Departamento de Economía

² Research assistant at PROESA (Research Center for Social Protection and Health Economics), Cali, Colombia.

³ Director, PROESA.

Medición del gasto de bolsillo en salud usando la Encuesta Nacional de Calidad de Vida de Colombia^α

Sergio I. Prada⁴, Mayra A. Sarria⁵, Ramiro Guerrero⁶

Marzo de 2016

Resumen

En este documento se proponen tres metodologías de cálculo del gasto de bolsillo en salud con base en la Encuesta Nacional de Calidad de Vida de Colombia. Los resultados muestran que no importando la definición usada el gasto de bolsillo en salud para Colombia presentó una disminución en el periodo 2008-2014, lo que sugiere un continuo mejoramiento de la meta de protección financiera del sistema colombiano de salud.

Palabras clave: Gasto de bolsillo en salud, ENCV, Colombia.

Clasificación JEL: II1

^α Los autores agradecen a Jorge Duarte por su ayuda en versiones previas de este estudio. El contenido y puntos de vista aquí expresados son de la responsabilidad exclusiva de los autores.

⁴ Investigador Senior de PROESA y Profesor Universidad ICESI, Facultad Ciencias Administrativas y Económicas, Departamento de Economía

⁵ Asistente de Investigación Centro de Estudios en Protección Social y Economía de la Salud PROESA.

⁶ Director de PROESA.

Contenido

1.	Introducción	6
2.	Estimaciones del gasto de bolsillo en salud para Colombia	7
a.	Cuentas de Salud de Colombia 1993-2003	8
b.	Encuesta Nacional de Salud Pública de 2007 (ENSP)	9
c.	Informe resultados financieros del Sector Salud 2014	11
d.	Estudios de gasto catastrófico	12
e.	Informe Sostenibilidad Financiera de Fedesarrollo	12
f.	Estudio Banco Mundial: “Aging, Poverty and Social Protection in Colombia Evidence and Policy Options”	13
g.	DANE y Cuenta Intermedia de la Salud	13
h.	Ministerio de Salud 2014	16
i.	Banco de la República Sede Cartagena.	17
j.	Resumen	17
3.	Metodología	19
a.	Definición	19
b.	Datos	20
c.	Indicadores	22
d.	Tratamiento de valores omitidos o preguntas faltantes	23
e.	Denominadores	23
4.	Resultados	24
5.	Limitaciones	26
6.	Conclusión	27
	Bibliografía	28

1. Introducción

Existe claridad conceptual en torno al gasto de bolsillo en salud cómo aquel gasto que no está cubierto por un seguro o por un tercer pagador. Sobre lo que no existe claridad, o quizá no existe consenso, es en la definición de que incluir y que no incluir en el cálculo.

Por ejemplo, de acuerdo con Xu (2005) “Los gastos de bolsillo en salud engloban todos los tipos de gastos sanitarios realizados en el momento en que el hogar se beneficia del servicio de salud. Normalmente se trata de honorarios de médicos, compras de medicamentos y facturas de hospital. Los gastos en medicina alternativa y tradicional se incluyen en el cálculo de los gastos de bolsillo, pero no los gastos de transporte efectuados para recibir asistencia ni los concernientes a nutrición especial.”

No obstante, sería posible argumentar sobre la base de criterios como equidad en el acceso a servicios médicos que el gasto de transporte sí hace parte integral de los mismos. En Colombia la Corte Constitucional de acuerdo con la Sentencia T-212/11 respecto del cubrimiento de gastos de transporte para paciente y acompañante dictaminó que “*Si bien el transporte y el hospedaje del paciente y su acompañante no son servicios médicos, hay ciertos casos en los que el acceso efectivo al servicio de salud depende de que el paciente pueda desplazarse hacia los lugares donde le será prestada la atención médica que requiere, desplazamiento que, en ocasiones, debe ser financiado porque el paciente no cuenta con los recursos económicos para acceder a él.*” En la misma sentencia se establecen dos criterios: “*De este modo, se ha establecido que la obligación de asumir el transporte de una persona se trasladará a las EPS únicamente en los eventos donde se acredite que “(i) ni el paciente ni sus familiares cercanos tienen los recursos económicos suficientes para pagar el valor del traslado y (ii) de no efectuarse la remisión se pone en riesgo la vida, la integridad física o el estado de salud del usuario”.*”⁷

En la metodología seguida por Barón (2007) el gasto de transporte para acceder a servicios médicos en zonas rurales es incluido como parte del gasto de bolsillo en salud mientras que no lo es en zonas urbanas⁸.

⁷ La sentencia está disponible en <http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2011/T-212-11.htm>

⁸ Comunicación personal con el autor.

La discusión sobre que se debe incluir y que no se debe incluir en el gasto de bolsillo en salud además de ser un asunto técnico, dada la necesidad de hacer comparables las cifras, es además un asunto político. De acuerdo con Hsiao (2003), uno de los tres indicadores que permite medir los resultados de un sistema de salud es la protección financiera que éste da a los ciudadanos, medido tanto en niveles como en su distribución por grupos de la población. En este sentido, entre más bajo sea el GBS como proporción del gasto en salud del país más exitoso se considera el sistema.

A la dificultad metodológica (y política) anteriormente expuesta, se agrega una dificultad práctica: identificar fuentes de información confiables para realizar la estimación. En Colombia no existe una encuesta sistemática de gastos en servicios médicos. Aunque existe la *Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos* (ENIG) con un alto nivel de detalle, incluyendo gastos en salud, la frecuencia de realización de la misma es muy baja. La última ENIG se realizó en 2006-2007, y la inmediatamente anterior en 1994-1995. La razón de tan baja frecuencia está en el costo de la misma.

Además de la ENIG, en el país se realizan las Encuestas de Calidad de Vida (ECV) que cuantifican y caracterizan las condiciones de vida incluyendo variables de gastos e ingresos, y específicamente, un módulo de gastos en salud. La frecuencia de la ECV es anual desde 2010. Por las dos razones expuestas, mayor frecuencia e inclusión de gastos en salud, este documento tiene por objetivo describir y presentar los ítems asociados al gasto en salud incluidos en la ECV, con base en ellos construir diferentes definiciones de gasto de bolsillo en salud, y finalmente revisar su tendencia en el período 2010-2014.

El documento está compuesto de cinco secciones. La primera es esta introducción. La segunda es una revisión de literatura sobre gasto de bolsillo en salud en Colombia. La tercera presenta la definición y metodología de cálculo utilizada en el presente trabajo. La cuarta los resultados y finalmente la quinta las conclusiones del estudio.

2. Estimaciones del gasto de bolsillo en salud para Colombia

En el cálculo del gasto de bolsillo en salud (GBS) existen diversas metodologías propuestas por diferentes instituciones y autores. En esta sección se describe de manera general cada uno

de los métodos de cálculo encontrados, la fuente de datos que utilizan y los resultados obtenidos.

a. Cuentas de Salud de Colombia 1993-2003

El Programa de Apoyo a la Reforma de Salud (PARS) financió la elaboración del proyecto cuentas de salud de Colombia 1993-2003 (CSC). El trabajo fue publicado en Marzo de 2007. Barón (2007) define GBS como el gasto realizado con recursos propios de las personas, en el momento de acceder a la prestación de los servicios, independientemente de su condición de afiliados o no al sistema, e incluye lo correspondiente a copagos, cuotas moderadora o de recuperación, gastos por consulta general o especializada, hospitalizaciones, exámenes de laboratorio y ayudas diagnósticas, medicamentos, prótesis y demás pagos directos relacionados con la atención recibida en salud.

De acuerdo con Barón (2007) los estimativos del GBS tienen como base la información de los módulos de salud de las siguientes encuestas: Encuesta de Caracterización Socioeconómica (CASEN), de 1993 del DNP –Misión Social; las Encuestas de Calidad de Vida (ECV) del DANE, de 1997 y 2003; y la Encuesta de Hogares (EH-Etapa 107), de 2000. Dadas las fuentes de información, los años 1994, 1995, 1996, 1998, 1999, 2001 y 2002 fueron imputados. El método de imputación escogido fue el Kriging Universal. Este es un método de interpolación basado en predicciones lineales.

Los datos no estimados por imputación (años 1993, 1997, 2000 y 2003) se calculan “a partir de la identificación de las preguntas en las que se indaga por la forma en que se realizó el pago de la atención en salud recibida, según la manera en que esta se describa y el periodo de referencia establecido, tomando en cuenta solamente la opción de ‘con recursos propios’ en cada uno de los quintiles de ingreso de la población de la muestra” (Barón, 2007).

Entre las limitaciones del estudio para calcular GBS Barón (2007) subraya: (1) cambios en el periodo de referencia de las preguntas entre encuestas (i.e. última consulta vs últimos treinta días), (2) cambios en el nivel de especificidad de las preguntas (i.e. pago por atención recibida que no implicó hospitalización vs gastos en atención recibida últimos treinta días), y (3) cambios en el evento de referencia (i.e. última hospitalización vs hospitalización más grave en últimos doce meses).

De acuerdo con el autor, la mejor estimación de GBS se hizo con la ECV de 1997. Esta incluyó información sobre: gasto en consulta médica, hospitalización, tratamiento odontológico, vacunaciones, medicamentos (por atención ambulatoria y hospitalaria) y exámenes de laboratorio. Otros conceptos incluidos son: transporte, terapias médicas, terapias alternativas, lentes, audífonos y aparatos ortopédicos.

De acuerdo con las CSC el GBS paso de 2.7% del PIB en 1993 a 0.6% del PIB en 2003 (ver cuadro 1).

Cuadro 1 Estimación GBS 1993-2003

Año	GBS	GBS % PIB
1993	1,425,955	2.7
1994	1,822,335	2.7
1995	2,171,750	2.6
1996	2,659,503	2.6
1997	3,514,664	2.9
1998	2,960,590	2.1
1999	2,426,709	1.6
2000	1,505,321	0.9
2001	1,694,406	0.9
2002	1,533,930	0.8
2003	1,314,764	0.6

Fuente: Cuentas de Salud en Colombia 1993-2003

b. Encuesta Nacional de Salud Pública de 2007 (ENSP)

El Ministerio de la Protección Social en conjunto con Colciencias financió la Encuesta Nacional de Salud Pública, que incluyo un módulo de GBS. El diseño estuvo a cargo de profesionales de la Universidad Nacional y la aplicación fue tarea de la unión temporal SEI S.A. y el Centro de Proyectos para el Desarrollo - CENDEX de la Pontificia Universidad Javeriana. La encuesta se aplicó durante 2007 a lo largo del territorio nacional. (Rodríguez , y otros, 2009).

La información obtenida se consolidó en el informe “Encuesta Nacional de Salud 2007. Resultados Nacionales” en donde se analizó la información de los hogares, usuarios e instituciones. Dentro de este análisis se caracteriza el GBS de la población según diferentes rubros de gasto dividido en dos categorías (gasto consulta externa y gasto de hospitalización). Los rubros que se tienen en cuenta para ambas categorías son: Por cuota moderadora del POS por la consulta (cuota de recuperación) o copago; por vale o bono de medicina prepagada; por consulta particular; por medicamentos; por materiales u otros elementos para la atención; por exámenes de laboratorio o Rayos X; por férulas, ortopédicos u otros elementos para la salud; por otros procedimientos de tratamiento, como terapia, inyecciones o sesiones educativas; por transporte de ida y vuelta; por alimentación; por alojamiento; por otra cosa como fotocopias.

En este análisis se incluyeron aspectos que otras fuentes no consideran como componentes del GBS. Como por ejemplo los pagos realizados por alojamiento, transporte y alimentación (incluyendo a los acudientes de la persona enferma).

En total se estima un GBS de \$8,3⁹ billones de pesos corrientes, que equivale a 2.02% del PIB para el 2007. Este monto corresponde a la población entre 6 y 69 años de edad del total de encuestados. El cuadro 2 provee información del GBS desagregado por rubros y categorías. En la categoría correspondiente a Gasto por Consulta Externa (GCE) el rubro que mayor participación tiene es el gasto por medicamentos con un 37.6%, la menor participación la efectúan los pagos por vale o bono de medicina prepagada. En la categoría de Gastos de Hospitalización (GH) el mayor porcentaje lo tienen los copagos, seguidos por consulta particular, con un 37.7% y 29.7% respectivamente. Agregando las dos categorías el rubro de medicamentos explica el 28.3% del total del GBS.

⁹ Gasto total mensual multiplicado por 12.

Cuadro 2. Gasto mensual de bolsillo según concepto de gasto

Concepto	GCE (pesos)	GCE (%)	GH (pesos)	GH (%)	Total (pesos)	Total (%)
Por cuota moderadora del POS por la consulta (cuota de recuperación) o copago	23,245	5.4%	85,559	37.7%	108,804	15.6%
Por vale o bono de medicina prepagada	1,059	0.2%	181	0.1%	1,240	0.2%
Por consulta particular	48,197	11.2%	67,259	29.7%	115,457	16.6%
Por medicamentos	161,934	37.6%	35,435	15.6%	197,369	28.3%
Por materiales u otros elementos para la atención	13,719	3.2%	13,294	5.9%	27,014	3.9%
Por exámenes de laboratorio o Rayos X	47,631	11.1%	9,836	4.3%	57,466	8.2%
Por férulas, ortopédicos u otros elementos para la salud	7,678	1.8%	766	0.3%	8,444	1.2%
Por otros procedimientos de tratamiento, como terapia, inyecciones o sesiones educativas	18,655	4.3%	4,488	2.0%	23,143	3.3%
Por transporte de ida y vuelta	82,202	19.1%	28,440	12.5%	110,642	15.9%
Por alimentación	19,836	4.6%	16,542	7.3%	36,378	5.2%
Por alojamiento	3,404	0.8%	3,106	1.4%	6,510	0.9%
Por otra cosa como fotocopias	2,931	0.7%	1,926	0.8%	4,857	0.7%
Total	430,491		226,834		697,324	

GCE - Gasto Consulta Externa

GH - Gasto Hospitalización

Fuente: Encuesta Nacional de Salud 2007**c. Informe resultados financieros del Sector Salud 2014**

En una publicación de 2014, la Superintendencia de Sociedades en conjunto con el Ministerio de Salud y la Protección Social presentan los resultados financieros del sector salud que comprende a los actores del Sistema General de Seguridad Social de Salud, las aseguradoras que están dentro del sector y demás actores que prestan el servicio de aseguramiento voluntario.

El análisis se realiza para el año 2014. Según las cifras reportadas el gasto del sistema de salud y de la demanda internacional de salud tuvieron un flujo de recursos de 45 billones de pesos al cierre en diciembre de 2014. (Superintendencia de sociedades, 2014). Adicionalmente, el total de GBS para este año fue de 6,0 billones de pesos, correspondiente a 0.8% del PIB y al 14% como porcentaje del total de gasto en salud. En el reporte no se especifica la definición de GBS utilizada ni la metodología de cálculo.

d. Estudios de gasto catastrófico

El GBS también ha sido calculado por investigadores en el contexto de estudios que han intentado determinar el gasto catastrófico en salud, Knaul (2011) comparó los patrones de gastos catastróficos en salud en 12 países de América Latina y el Caribe, empleando indicadores basados en GBS. Los resultados de este estudio muestran que Colombia es uno de los países con más bajo GBS, con \$5.4 PPA (Paridad de poder adquisitivo).

Otros autores analizan el gasto catastrófico utilizando la metodología de Knaul, tales como Flórez et al. (2009) y Flórez, Giedion y Pardo (2009). Este último trabajo establece que componentes no se tienen en cuenta como GBS: gastos indirectos (gastos de transporte y de alimentación asociados a la búsqueda de atención), pérdida de ingresos por causa de la enfermedad, tampoco se considera las consecuencias económicas de mediano plazo en el hogar por ocurrencia de la enfermedad. En este documento no se presenta el monto total de GBS (solo muestra promedios, desviación estándar, máximo y mínimo). No obstante, se calcula el GBS como porcentaje del gasto total en salud (para el total de hogares) en 39%. Otros resultados muestran que, por ejemplo, para el 2003 los hogares colombianos dedicaron alrededor de un 3% de su capacidad de pago a gastos de bolsillo en salud.

Para todos los estudios anteriores la fuente de datos utilizada es la ECV de 2003. Los autores no definen la metodología utilizada para calcular el GBS ni lo presentan como porcentaje del PIB.

e. Informe Sostenibilidad Financiera de Fedesarrollo

Nuñez y Zapata (2012) en el marco un análisis financiero del sistema de salud colombiano, definen el GBS como el gasto en salud que efectúan los hogares con sus recursos. Se estima un monto 6,5 millones de pesos, equivalente a 1.7% del PIB para 2008 y se realizan proyecciones para los años 2009, 2010 y 2011. Los cálculos se realizan a partir de la ECV del mismo año. Sin embargo, no se presenta el método utilizado por los autores para estimar el GBS. Adicionalmente, se provee estimaciones del monto total de recursos destinados a la salud, información útil para el cálculo del GBS como porcentaje del gasto total en salud (GTS). El cuadro 3 muestra los resultados publicados por los autores.

Cuadro 3. GBS como porcentaje del PIB y GTS

	2007	2008	2009	2010	2011
GBS		6,513,884	6,513,884*	6,513,884*	6,513,884*
Gasto total en salud (GTS)	24,409,263	33,570,061	38,055,311	42,066,661*	45,518,424*
GBS % PIB		1.7%	1.7%	1.7%	1.7%
GBS % GTS		19.4%	17.1%	15.5%	14.3%

*Proyecciones

Fuente: Fedesarrollo

f. Estudio Banco Mundial: “Aging, Poverty and Social Protection in Colombia Evidence and Policy Options”

Usando la ECV de 2008, el documento “Aging, Poverty and Social Protection in Colombia Evidence and Policy Options” (2010) del Banco Mundial estima el GBS usando las secciones de la encuesta que describen eventos de enfermedad o accidente en los últimos 30 días, y eventos que requirieron hospitalización en los últimos doce meses. Mencionan la disminución que se presentó en el GBS entre los años noventa y el 2003, pasando de 2.6% del PIB a 0.6% PIB. Se estima el GBS como porcentaje de los gastos privados en salud en 50%. No se presenta el método utilizado ni los ítems incluidos por los autores para estimar el GBS.

g. DANE y Cuenta Intermedia de la Salud

El DANE por intermedio de la Dirección de Síntesis y Cuentas Nacionales produce la Cuenta Intermedia de la Salud. En 2008, se publicaron los cálculos para los años 2000 – 2005 y posteriormente se actualizaron a 2007. El objetivo general de la investigación fue “presentar las operaciones de salud y seguridad social, en un esquema cercano a las cuentas nacionales, utilizando los conceptos y clasificaciones propias de los agentes ligados al área de la salud” (DANE, 2008). La cuenta es “intermedia” y no “satélite”. La diferencia radica en que metodológicamente una cuenta satélite es una extensión de la medición de las cuentas nacionales sobre un sector específico manteniendo el mismo marco conceptual, mientras que la cuenta “intermedia” usa conceptos de cuentas nacionales a la vez que conceptos particulares al sector del país.

El sistema de cuentas intermedias de la salud 2000-2005 está compuesto por trece (13) cuadros¹⁰. Tres (3) dedicados a describir la financiación del sistema contributivo. Tres (3) dedicados a describir la financiación del sistema subsidiado. Tres (3) dedicados a describir la financiación de otros agentes del sistema como: regímenes especiales, entidades adaptadas, riesgos profesionales en la parte de salud y seguros privados. Los siguientes cuatro (4) cuadros muestran los datos consolidados. En particular el cuadro 13 del sistema de cuentas intermedias, denominado “Gasto en el Acceso a los Servicios de Salud” muestra cómo se financia la salud. El GBS es representado por las compras directas por los hogares (fila hogares y columna salud por cuenta propia).

La característica más importante de las CIS es el proceso de consolidación. Este impone congruencia en las cifras. Para toda transacción el total de los ingresos debe ser igual al total de los egresos. Cada dato institucional pasa por un proceso de reconciliación, en el cual se cotejan las cifras de oferta y demanda, o de ingreso y de gasto. Por ejemplo las cotizaciones sociales de salud y ARP, son un gasto para los hogares y a la vez son un ingreso para la cuenta de solidaridad del FOSYGA, para las entidades adaptadas regímenes especiales, y para las administradoras de riesgo profesional. El gasto que corresponde a los hogares con respecto a la financiación del total del sistema (la aproximación al GBS) es la cuenta de cierre del sistema.

Se debe tener en cuenta que cada uno de las metodologías para el cálculo deben estar relacionadas con ítems estándar en el establecimiento de una metodología en general.

El cuadro 4 resume los cálculos del GBS en servicio de salud por parte de los hogares según CIS. Este gasto incluye gasto en servicios de salud y no incluye compras de medicamentos, servicios paramédicos, transporte especializado, y formación de capital. De acuerdo con las CIS el GBS sin incluir pagos complementarios es un 1% del PIB aproximadamente durante todo el periodo 2000-2007. Cuando se incluyen pagos suplementarios el valor asciende a 1.1% del PIB para este mismo periodo. Adicionalmente, si se analiza como porcentaje del gasto total en salud, el GBS corresponde en promedio al 19.7%.

¹⁰ Disponibles en <http://www.dane.gov.co/index.php/cuentas-economicas/cuentas-satelite/95-cuentas-nacionales/cuentas-satelite-/2840-cuenta-intermedia-de-la-salud?lang=es> (último acceso Octubre 16 de 2015).

Cuadro 4. Gasto en el Acceso a los Servicios de Salud por parte de los Hogares

Años 2000-2007								
Millones de pesos corrientes								
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Ingresos								
Ventas netas para la atención a hogares	10,636,409	11,307,745	12,804,826	14,220,438	15,478,397	17,939,232	20,889,132	21,592,202
Gastos								
Salud por cuenta propia	2,249,392	2,221,223	2,128,854	2,914,991	3,082,472	3,847,881	4,214,395	2,934,884
Otros pagos a régimen contributivo	113,792	111,271	138,924	147,665	168,938	250,672	244,318	282,327
Otros pagos a régimen subsidiado	30,061	35,326	29,911	12,029	24,007	20,043	4,457	3,526
Otros pagos a regímenes especiales	5,477	8,764	7,221	2,234	5,638	8,977	10,147	10,333
Otros pagos a seguros no obligatorios	45,530	48,326	53,642	66,413	62,624	74,149	87,795	82,478
Total gastos en Salud Hogares	2,444,253	2,424,910	2,358,552	3,143,331	3,343,679	4,201,722	4,561,112	3,313,548
Gasto total en Salud (GTS)	10,636,409	11,798,324	12,804,826	14,220,438	15,478,397	17,939,232	20,889,132	21,592,202
Salud por cuenta propia (% PIB)	1.1%	1.0%	0.9%	1.1%	1.0%	1.1%	1.1%	0.7%
Salud por cuenta propia (% GTS)	21.1%	18.8%	16.6%	20.5%	19.9%	21.4%	20.2%	13.6%
Total gastos Hogares (% PIB)	1.2%	1.1%	1.0%	1.2%	1.1%	1.2%	1.2%	0.8%
Ventas N. para la atención a hogares(% PIB)	5.1%	5.0%	5.2%	5.2%	5.0%	5.3%	5.4%	5.0%
Salud por cuenta propia(% Ventas Netas)	21.1%	19.6%	16.6%	20.5%	19.9%	21.4%	20.2%	13.6%
Total gastos Hogares (% Ventas Netas)	23.0%	21.4%	18.4%	22.1%	21.6%	23.4%	21.8%	15.3%

Notas: Otros pagos se definen como aquellos pagos suplementarios de hogares: cuotas moderadoras, copagos, etc.

Fuente: DANE 2008. Cuenta Intermedia de la Salud CIS 2000-2005 y Comunicación personal con DANE

h. Ministerio de Salud 2014

El Ministerio de Salud y la Protección Social en su publicación Cifras financieras del sector salud boletín bimestral número dos (2014), presenta los resultados del trabajo sobre las Cuentas de Salud de Colombia 2000-2011, que incluyen estimaciones de GBS. Se toma como base la definición de GBS y metodología propuesta por Barón (2007) (sección 2a). Las estimaciones se actualizan para el periodo 2004-2011. Los datos se extraen de las Encuestas de Calidad de Vida (ECV) del DANE de los años 2008, 2012 y 2011; y para los otros años se estiman los datos mediante interpolación con base en el método Kriging.

Se establece que el GBS hace parte de los componentes que más contribuyeron al crecimiento del gasto total. Para el año 2004, según estas estimaciones, el total de GBS fue 2,4 billones de pesos, equivalente 0.87% del PIB. Para el año 2011 la cifra ascendió a 6,4 billones de pesos, equivalente a 1% del PIB. En el cuadro 5 se presenta el GBS para el periodo 2004-2011 en niveles, como porcentaje del PIB y como porcentaje del gasto total en salud.

Cuadro 5. GBS – Ministerio de salud y de Protección Social

Año	GBS – Millones de pesos.	GBS (% PIB).	GBS (% GTS).
2004	2,397,857	0.8%	14.5%
2005	3,364,328	1.0%	17.0%
2006	4,335,675	1.1%	18.5%
2007	5,353,870	1.2%	19.9%
2008	6,799,134	1.4%	21.4%
2009	6,606,261	1.3%	18.7%
2010	6,541,629	1.2%	17.8%
2011	6,541,629	1.0%	15.9%

Fuente: MinSalud (2014).

i. Banco de la República - Sede Cartagena.

Pérez y Silva (2015) desarrollan un análisis del gasto del bolsillo desde el punto de vista de patrones de compra y características de los hogares. En otras palabras, estos autores pretendían “realizar una caracterización actualizada de los perfiles de compra de los hogares en cuanto a los sitios más frecuentados así como los tipos de bienes y servicios y otras características de los hogares o de sus miembros”. (Pérez Valvuela & Silva Ureña, 2015).

Los autores toman como definición la misma utilizada en Ministerio de Salud y la Protección Social (2014), excluyendo los gastos de transporte y la nutrición especial. Así, los GBS “corresponden a los pagos directos realizados por los hogares en bienes y servicios del sector salud como medicamentos (la parte no cubierta por el sistema de salud), las hospitalizaciones o los procedimientos ambulatorios, entre otros, independientemente de si se encuentra o no afiliado a algún régimen” (Pérez Valvuela & Silva Ureña, 2015). Los autores no presentan cálculos del GBS, como tampoco proveen las cifras en pesos ni su valor como porcentaje del PIB.

Los datos utilizados provienen de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos (ENIG) 2006-2007. En este documento se realiza un estudio del GBS desde una perspectiva microeconómica, analizando el comportamiento de los hogares en diferentes regiones del país con base en distintas características de las familias. Los resultados muestran que los hogares destinan el 3,1% del total de gastos a pagos directos a la salud.

j. Resumen

En resumen, existen cuatro estimaciones de GBS que proporcionan series históricas (MSPS 2007, Fedesarrollo 2012, DANE 2008 y MSPS 2014). Otras 2 fuentes presentan estimaciones para un año en particular (ENSP y SuperSalud). Finalmente, los demás estudios publicados calculan GBS en salud como un paso intermedio para responder otras preguntas de investigación. Por ejemplo el Banco de la República, para analizar variaciones regionales, y, Giedion y Pardo (2009), para análisis de gasto catastrófico.

En torno a la fuente de datos utilizada, la mayoría de estudios usa la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ENCV) del DANE. A excepción de la Encuesta Nacional de Salud Pública y la cuanta intermedia de Salud del DANE. Un estudio, el del Banco de la República, usa la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos (ENIG).

El cuadro 6 reúne los seis estudios que reportan al menos un valor del GBS, como porcentaje del PIB y/o en billones de pesos corrientes. Se observan grandes diferencias entre estudios, presumiblemente como resultados de metodologías muy diferentes. Por ejemplo, para 2007 el rango va de 0.7% (DANE) hasta 2.0% ENSP.

Cuadro 6. Resumen de GBS según diferentes fuentes de cálculo.

Año	GBS (% PIB)					GBS (Billones corrientes)						
	MSPS - Barón (2007)	ENSP	Fedes a-rollo	DANE	MSPS (2014)	Super Salud	MSPS - Barón (2007)	ENSP	Fedes a-rollo	DANE	MSPS (2014)	Super Salud
1993	2.7						1.4					
1994	2.7						1.8					
1995	2.6						2.2					
1996	2.6						2.7					
1997	2.9						3.5					
1998	2.1						3.0					
1999	1.6						2.4					
2000	0.9			1.1			1.5		2.3			
2001	0.9			1.0			1.7		2.2			
2002	0.8			0.9			1.5		2.1			
2003	0.6			1.1			1.3		2.9			
2004				1.0	0.8				3.1	2.4		
2005				1.1	1.0				3.8	3.4		
2006				1.1	1.1				4.2	4.3		
2007		2.0		0.7	1.2			8.4	2.9	5.4		
2008			1.7		1.4				6.5	6.8		
2009			1.7*		1.3				6.5*	6.6		
2010			1.7*		1.2				6.5*	6.5		
2011			1.7*		1.0				6.5*	6.5		
2014						0.8						6.0

* Proyecciones Nuñez y Zapata (2012)

Fuente: Minsalud, ENPS, DANE, Fedesarrollo

Si se tiene en cuenta el GBS como porcentaje del gasto total en salud (Cuadro 7), 5 estudios hacen referencia a esta cifra, la cual también cambia significativamente de acuerdo al estudio. Por ejemplo, al comparar la estimación de Barón (2007) con las realizadas por el DANE, se observa que el GBS como porcentaje del GTS calculado en las cuentas intermedias es mucho mayor que el cálculo realizado por el Ministerio.

Cuadro 7. Resumen de GBS según diferentes fuentes de cálculo.

Año	GBS (% GTS)				
	MSPS - Barón (2007)	F edesarrollo	DANE	MSPS (2014)	SuperSalud
1993	43.7				
1994	39.6				
1995	35.0				
1996	30.1				
1997	30.2				
1998	22.6				
1999	17.2				
2000	11.2		21,1		
2001	11.7		18,8		
2002	10,0		16,6		
2003	7.50		20,5		
2004			19,9	14.5	
2005			21,4	17.0	
2006				18.5	
2007				19.9	
2008		19.4		21.4	
2009		17.1		18.7	
2010		15.5		17.8	
2011		14.3		15.9	
2014					14

Fuente: Minsalud, ENPS, DANE, Fedesarrollo

3. Metodología

El análisis de la literatura permite concluir que: la ENCV es la fuente más utilizada y no existe claridad (lista explícita) en los rubros de gasto incluidos en el cálculo del GBS. Por tanto, el propósito de este trabajo es describir y presentar los ítems asociados al gasto en salud incluidos en la ENCV, con base en ellos proponer tres diferentes definiciones de GBS y revisar su tendencia en el período 2010-2014. Esta sección presenta la metodología empleada.

a. Definición

Sin pérdida de generalidad, se define el GBS como los pagos hechos por las personas para cuidar de su salud, incluyendo gasto preventivo y curativo, que no son cubiertos o reembolsados por un tercero. Estos pagos incluyen la compra de medicamentos y utilización de servicios que no están relacionados con mecanismos de seguro, los desembolsos

realizados por los afiliados a algún sistema de aseguramiento (bonos, copagos, cuotas moderadoras) y el costo en transporte para ir al sitio de atención.

b. Datos

La fuente de información escogida es la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ENCV) del DANE debido a su frecuencia anual y a la disponibilidad de un módulo dedicado específicamente a gastos de salud. Se seleccionaron las preguntas del módulo de gasto en salud de todas las ENCV desde 2008-2014. En el cuadro 8 se presenta un análisis de consistencia de las preguntas a lo largo del tiempo, y se identifica que el módulo fue consistente para todas las encuestas menos la de 2014.

El periodo de referencia de todas las preguntas es los últimos treinta días, con excepción de “Lentes, Audífonos o aparatos ortopédicos” y “Cirugías Ambulatorias o Procedimientos Ambulatorios” cuyo período de referencia es anual. Para estas dos preguntas el gasto se divide por 12 para hacerlo consistente con las demás preguntas. Adicionalmente, para las preguntas “Pago por consulta de salud en los últimos 30 días (por enfermedad)” y “Cuánto pagó en total por esta hospitalización” solo se incluye el gasto si la fuente utilizada para cubrir los costos fue “recursos propios”. El total del gasto es estimado para el nivel nacional usando el factor de expansión final de la encuesta para cada mes y luego es multiplicado por 12 para anualizarlo.

Se excluyen del cálculo: (1) la contribución al Sistema de Salud porque es un pago obligatorio, y; (2) el gasto por medicina prepagada, pólizas de hospitalización y ambulancia, SOAT y otros planes complementarios de salud, porque si bien son gastos privados voluntarios en salud, no hacen parte del GBS porque implican aseguramiento.

Cuadro 8. Preguntas relacionadas con GBS en las ENCV de 2008 a 2014

N° preg. (ECV)	Código	Pregunta	2008	2010	2011	2014
Personas						
27	P8555	¿Cuánto pagó en total _____ por esta última atención en salud?	X	X	X	
32	P6154	Durante los últimos 30 días realizó pagos por:	X	X	X	
	P6154S1A1	Bonos o cuotas moderadoras	X	X	X	
	P6154S10A1	Copagos y bonos de medicina prepagada	X	X	X	
	P6154S2A1	Consulta médica	X	X	X	X
	P6154S3A1	Consulta o tratamiento odontológico	X	X	X	X
	P6154S4A1	Vacunas	X	X	X	X
	P6154S5A1	Medicamentos o remedios	X	X	X	X
	P6154S6A1	¿Laboratorio clínico, RX, exámenes de diagnóstico?	X	X	X	X
	P6154S7A1	Transporte para ir al sitio de atención	X	X	X	X
	P6154S8A1	Rehabilitación o terapias	X	X	X	X
	P6154S9A1	¿Terapias alternativas (homeopatía, acupuntura, esencias florales, musicoterapia)?	X	X	X	X
33	P8558	Durante los últimos doce meses ¿realizó pagos por:	X	X	X	X
	P8558S1A1	Lentes, audífonos o aparatos ortopédicos (muletas, sillas de ruedas, etc.)	X	X	X	X
	P8558S2A1	Cirugías ambulatorias o procedimientos ambulatorios	X	X	X	X
36	P6135*	¿Cuánto pagó en total ____ por esta hospitalización?	X	X	X	X
Hogares						
13	P8766	Durante EL PASADO MES de ____ los miembros de este hogar adquirieron o realizaron pagos por algunos de los siguientes artículos o servicios:	X	X	X	X
40	P8767S1	Artículos de aseo personal	X	X	X	X
42	P8768S1	Elementos de botiquín	X	X	X	X
53	P8779S1	Formulas médicas o compra de medicinas consumidas regularmente	X	X	X	

* Para el 2014 pasó a ser código P802

Fuente: Selección de los autores a partir de las preguntas de la ENCV del DANE

c. Indicadores

Gasto de Bolsillo en Salud Básico: No se incluye transporte, artículos de aseo personal, artículos de botiquín y medicina consumida regularmente (formulas médicas o compra de medicinas consumidas regularmente). Es decir, solo se tienen en cuenta las preguntas 27, 32 (sin incluir el rubro con código P6154S7A1, correspondiente al gasto en transporte para ir al sitio de atención), 33 y 36. Esta definición es similar a la utilizada por el Ministerio de Salud.

Gasto de Bolsillo en Salud General: Se incluye transporte pero se excluyen artículos de aseo personal, artículos de botiquín y medicina consumida regularmente. Es decir, se tienen en cuenta las preguntas 27, 32 (completa) 33 y 36. Como se mencionó en la introducción, si se toman en cuenta criterios como los esbozados por la Corte Constitucional el valor del transporte podría ser incluido en el GBS en la medida en que impide el acceso efectivo. En particular cuando se refiere a población económicamente vulnerable como el adulto mayor. Por ejemplo, Houts et al. (1984) muestran que en pacientes con cáncer, el transporte para recibir la quimioterapia es uno de los componentes más altos de los gastos en los que tienen que incurrir. De manera similar el estudio de Fitzpatrick, Powe, Cooper, Ives, & Robbins (2003) argumenta que los adultos mayores incurren en mayores costos de transporte, lo que termina siendo una barrera en la obtención de atención de salud.

Gasto de Bolsillo en Salud Ampliado: Será igual al GBS general adicionándole las preguntas 40, 42 y 53. Es decir, en esta medida se tiene en cuenta tanto el gasto de transporte como los artículos de aseo personal, artículos de botiquín y medicina consumida regularmente (formulas médicas o compra de medicinas consumidas regularmente). Es importante recalcar aquí que aunque esta propuesta de indicador es ad-hoc, existe literatura que sugiere definiciones ampliadas de GBS. Por ejemplo respecto a los artículos de botiquín y la medicina consumida regularmente, la OECD sugiere que la automedicación es una practica común en países de mediano desarrollo (OECD, 2011). Adicionalmente, Pagán et al. (2006) muestran que la automedicación esta relacionada con falta de acceso a servicios médicos. Los artículos de aseo personal se justifican en la medida en que la higiene es un factor de prevención de enfermedades por ejemplo en áreas como salud oral, cuidado de la piel, etcétera.

d. Tratamiento de valores omitidos o preguntas faltantes

Para el año 2014 no se tiene información para las preguntas con código P8555, P6154S1A1, P6154S10A1 y P8779S1 (ver cuadro 8). En el cálculo de los diferentes indicadores se asume un escenario conservador de gasto donde el gasto se mantiene constante en valores corrientes según el último valor reportado por los encuestados. Adicionalmente, cabe aclarar que no se tiene información para los años 2012 y 2013 debido a que la ENCV no incluyó preguntas correspondientes al GBS.

e. Denominadores

El GBS se presenta tanto en valores absolutos como porcentaje del PIB en precios corrientes. El cuadro 9 presenta los valores de PIB utilizados, tomados del informe de Cuentas Trimestrales del DANE de septiembre 17 de 2015. Adicionalmente, se presentan las cifras de GBS como porcentaje del gasto privado en salud. Este último corresponde a la suma de los rubros del 1 al 18 del Anexo 1.

Cuadro 9. PIB anual Millones de pesos corrientes

Año	Valor
2008	480,087
2009	504,647
2010	544,924
2011	619,894
2012	664,240
2013	710,257
2014	756,152

Fuente: DANE, Cuentas Trimestrales

4. Resultados¹¹

Gasto de Bolsillo en Salud básico:

En el cuadro 10 se presenta el cálculo del GBS cuando no se tienen en cuenta el gasto de transporte, artículos de aseo personal, artículos de botiquín y medicina consumida regularmente. Cuando el GBS es calculado de esta manera, el monto equivale a 1.41% del PIB para el 2008, disminuyendo a lo largo de los años de estudio para terminar en un 0.9% del PIB del 2014. El dato de 2014, es sin embargo, no comparable con los anteriores porque faltan algunas preguntas.

Después de efectuar la imputación de los datos para el 2014 según el método descrito en la sección 3d, el GBS pasa a ser el 1.02% del PIB. Este gasto como porcentaje del gasto privado equivale al 28.1% para el 2011 y al 26.8% para el 2014.

Cuadro 10. Estimación del Gasto de bolsillo en salud básico

Año	GBS básico (Millones de pesos)		GBS % PIB	GBS % Gasto Privado
	Mensual	Anual		
2008	565,873	6,790,471	1.41%	30.7%
2010	548,776	6,585,316	1.21%	27.6%
2011	535,991	6,431,898	1.04%	25.8%
2014	566,373	6,796,475	0.90%	25.2%
2014*	641,192	7,694,309	1.02%	26.7%

* Datos con imputación según el valor del periodo inmediatamente anterior del que se dispone información

Fuente: DANE – cálculos propios

¹¹ Ver anexo 2 para el detalle exacto de cálculo.

Gasto de Bolsillo en Salud General:

El cuadro 11 presenta las estimaciones del GBS cuando se tiene en cuenta el gasto en transporte. El GBS es ahora 1.6% del PIB en el 2011 y 1.06% en el 2014 sin imputación. Con imputación la cifra para el 2014 es de 1.18%.

Cuadro 11. Estimación del Gasto de bolsillo en salud general

Año	GBS general (Millones de pesos)		GBS % PIB	GBS % Gasto Privado
	Mensual	Anual		
2008	639,679	7,676,146	1.60%	34.7%
2010	630,781	7,569,371	1.39%	31.7%
2011	621,409	7,456,912	1.20%	29.9%
2014	668,657	8,023,883	1.06%	29.8%
2014*	743,476	8,921,717	1.18%	31.0%

* Datos con imputación según el valor del periodo inmediatamente anterior del que se dispone información

Fuente: DANE – cálculos propios

Gasto de Bolsillo en Salud ampliado:

En el cuadro 12 se muestran los resultados de la estimación del GBS teniendo en cuenta transporte, artículos de aseo personal, artículos de botiquín y medicina consumida regularmente. El anexo 3 presenta el cálculo detallado de este indicador. Se observa que el GBS aumenta considerablemente (el anexo 2 muestra la participación de cada rubro) como consecuencia de la inclusión de artículos de aseo personal, que individualmente pesan el 44% de todo el GBS para el año 2014. Para los años 2008, 2010 y 2011 medicamentos o remedios ocupa el segundo puesto, mientras que para el 2014 el segundo lugar es para consulta o tratamiento odontológico. Por otra parte, las categorías con menor participación son copagos y bonos de medicina prepagada, vacunas, rehabilitación o terapias, y terapias alternativas.

Cuadro 12. Estimación del Gasto de bolsillo en salud ampliado

Año	GBS general (Millones de pesos)		GBS (% PIB)	GBS (% Gasto Privado)
	Mensual	Anual		
2008	1,148,836	13,786,029	2.87%	62.3%
2010	1,174,960	14,099,522	2.59%	59.1%
2011	1,195,330	14,343,955	2.33%	57.4%
2014	1,236,668	14,840,018	1.96%	55.1%
2014*	1,390,643	16,687,719	2.21%	58.0%

* Datos con imputación

Fuente: DANE – cálculos propios

5. Limitaciones

Los resultados presentados están sujetos a varias limitaciones. En primer lugar dado que las estimaciones están basadas en una encuesta, se tiene riesgo de incurrir en errores muestrales y sesgos de recordación. Para la estimación del sesgo muestral se calcularon intervalos de confianza a partir de una distribución t student¹² (ver anexo 4). En el caso de los sesgos de recordación se torna difícil su verificación dado que solo se puede hacer comparando con registros administrativos. Desafortunadamente, no existen fuentes de datos administrativas que permitan verificar los componentes del GBS.

Con el ánimo de verificar el posible sesgo por este problema, se compara otros gastos (no de bolsillo) de salud incluidos en la ENCV con datos administrativos. En particular, la ENCV incluye una pregunta sobre el valor aportado mensualmente como contribución al Sistema de Salud que hacen las personas afiliadas a los regímenes Contributivo y Especial. Este dato puede ser comparado con lo reportado por el FOSYGA por este mismo concepto.

¹² Calculado como $Y - s_{\mu}t_{\alpha}$ y $\bar{Y} + s_{\mu}t_{\alpha}$ donde Y es el total estimado S_Y el error estándar de la estimación y t_{α} definido como t estadístico de dos colas con un nivel de significancia $\alpha = 0.05$ con $n - 1$ grados de libertad.

El cuadro 13 muestra el resultado de esta comparación. La estimación usando la ENCV resulta similar al dato administrativo del FOSYGA. Este resultado debe interpretarse con cautela, no solo porque el GBS no tiene la misma periodicidad que la contribución al Sistema; sino porque la contribución al sistema es fija y por ende de más fácil recordación (ver cuadro 13).

Cuadro 13. Contribución al Sistema de Salud por ocupación

	Millones de pesos			
	2008	2010	2011	2014
Empleado	250,899	269,471	288,005	328,098
Independiente	89,198	114,141	124,663	148,141
Pensionado	132,174	141,139	172,253	155,212
Ninguno	36,135	55,565	50,630	75,319
Total	508,407	580,316	635,550	706,771
Contribución Total (Encuesta)	12,498,813	13,835,307	14,970,725	16,847,761
Contribución Total (FOSYGA)**	11,485,415	13,166,316	14,231,760	ND

*Recaudo acumulado a 31 de diciembre de cada año

**El valor de 2014 no está disponible

Fuente: FOSYGA. DANE - Cálculos propios.

6. Conclusión

Este documento propone tres definiciones y presenta estimaciones del GBS en salud para Colombia usando la ECV para los años 2008-2014. Para 2014, último año de la ECV, la definición que hemos denominado básica representa el 1% del PIB, la definición general 1.2% y finalmente la ampliada 2,2%. Se observa que no importando la definición utilizada, la participación del GBS en el PIB cae en el período de estudio lo que se interpreta como un éxito del sistema en relación a la protección financiera de sus afiliados.

Bibliografía

- Flórez, C. E., Ursula, G., Pardo, R., & Alfonso, E. A. (2009). Financial Protection of Health Insurance. En A. L. Glassman, M.-L. Escobar, A. Giuffrida, & U. Giedion, *From Few to Many: Ten Years of Health Insurance Expansion in Colombia* (págs. 103-155). Washington: The Brookings Institution & The Interamerican Development Bank.
- Houts, P. S., Lipton, A., Harvey, H. A., Martin, B., Simmonds, M. A., Dixon, R. H., y otros. (1984). Nonmedical Costs to Patients and Their Families Associated with Outpatient Chemotherapy. *Cancer*.
- Instituto nacional de estadísticas. (s.f.). *ine*. Recuperado el 7 de septiembre de 2015, de *ine*: http://www.ine.cl/epf/preguntas_epf.php?q=0
- Pagán, J. A., Ross, S., Yau, J., & Polsky, D. (2006). Self-medication and health insurance coverage in Mexico. *Health Policy*, 170–177.
- Banco mundial. (2010). *Aging, Poverty and Social Protection in Colombia*.
- Barón, G. (2007). *Cuentas de Salud de Colombia 1993-2003: El Gasto Nacional en Salud y su Financiamiento*. Bogotá: Ministerio de la Protección Social : Ladiprint Editorial.
- DANE. (2008). *DANE, para tomar decisiones*. Obtenido de DANE, para tomar decisiones : <https://www.dane.gov.co/index.php/contratacion/95-cuentas-nacionales/cuentas-satelite-/2840-cuenta-intermedia-de-la-salud>
- Fitzpatrick, A. L., Powe, N. R., Cooper, L. S., Ives, D. G., & Robbins, J. A. (2003). Barriers to Health Care Access Among the Elderly and Who Perceives Them. *American Journal of Public Health*, 94(10), 1788-1794.
- Flórez, C., Giedion, U., & Pardo, R. (2009). *Factores de Riesgo del Gasto Catastrófico en Salud en Colombia*.
- Hsiao, W. C. (2003). *What is a Health System? Why Should We Care?* Harvard School of Public Health.

- Knauth, F. M.-O. (2011). Household catastrophic health expenditures: a comparative analysis of twelve Latin American and Caribbean Countries. *Salud Pública* .
- Lorenz, C. (2009). Out-of-pocket household health expenditures and their use in National Health Accounts: Evidence from Pakistan. *Asia Health Policy Program- Documento de trabajo #9*.
- Ministerio de Salud - Gobierno de Chile. (2013). *Sistematización de las metodologías de medición del gasto de bolsillo en salud y propuesta metodológica para Chile*.
- Ministerio de salud. (2013). Medicamentos y gastos de bolsillo - Colombia . *IV ENCUENTRO DE UNIDADES DE ECONOMÍA DE LA SALUD: MIDIENDO PROTECCIÓN FINANCIERA Y GASTO DE BOLSILLO: EL APOORTE A LAS UES A LA AGENDA DE COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD*. Chile .
- Ministerio de Salud y Protección Social. (Enero- Febrero de 2014). *Cifras financieras del sector salud* . República de Colombia .
- Núñez, J., & Zapata, J. G. (2012). *La sostenibilidad Financiera del sistema de salud colombiano. Dinámica del gasto y principales retos de cara al futuro*. Bogotá D.C., Colombia: Fedesarrollo, Fundación Suramericana.
- OECD. (2011). *Burden of out-of-pocket health expenditure*. The Organisation for Economic Co-operation and Development.
- Pérez Valvuela, G. J., & Silva Ureña, A. (2015). Una mirada a los gastos de bolsillo en salud para Colombia. *Banco de la República*(218).
- Rodríguez , J., Ruiz , F., Peñaloza , E., Eslava , J., Gómez , L., Sánchez, H., y otros. (2009). *Encuesta Nacional de Salud 2007. Resultados Nacionales*. Ministerio de la Protección Social , Bogotá.
- Superintendencia de sociedades . (2014). *Informe resultados financieros del Sector Salud*. Ministerio de Salud y la Protección Social.
- World Health Organization. (2015). *Hygiene - Health topics - WHO*. Recuperado el 5 de noviembre de 2015, de WHO: <http://www.who.int/topics/hygiene/en/>

Xu, K. (2005). *Distribución del gasto en salud y gastos catastróficos*. Ginebra: Discussion paper.

Anexos

Anexo 1. Componentes del gasto privado en salud ENVC 2008-2014

Personas

¿Cuánto le descuentan por estar cubierto en el sistema de salud?

1. Aseguramiento Voluntario
- 1.1 Póliza De Hospitalización Y Cirugía
- 1.2 Contrato De Medicina Prepagada
- 1.3 Contrato plan complementario de salud con una EPS
1. 4 Otro (Seguro Estudiantil, Ambulancia Etc.)
2. Pago por consulta de salud en los últimos 30 días (por enfermedad)
3. Bonos O Cuotas Moderadoras
4. Copagos Y Bonos De Medicina Prepagada
5. Consulta Médica
6. Consulta O Tratamiento Odontológico
7. Vacunas
8. Medicamentos O Remedios
9. Laboratorio clínico, RX, exámenes de diagnóstico
10. Transporte Para Ir Al Sitio De Atención
11. Rehabilitación O Terapias
12. Terapias alternativas
13. Lentes, Audífonos O Aparatos Ortopédicos
14. Cirugías Ambulatorias O Procedimientos Ambulatorios
15. Cuánto Pagó En Total Por Esta Hospitalización

Hogares

16. Artículos de Aseo Personal
17. Artículos de Botiquín
18. Medicina Consumida regularmente

SOAT

GBS Mensual

GBS Anual

GBS como porcentaje del PIB

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística: www.dane.gov.co. Cálculos propios.

Anexo 2. Estimación del GBS por medio de la Encuesta de Calidad de Vida (2008, 2010, 2011 y 2014). Porcentaje del Total.

	Millones de pesos					% del GBS				Variación (%)			
	2008	2010	2011	2014	2014*	2008	2010	2011	2014	2008/2010	2010/2011	2011/2014	2008/2014
Personas													
Pago por consulta de salud en los últimos 30 días	63,771	53,069	41,146		41,146	6%	5%	3%		-16.8%	-22.5%		
Bonos o cuotas moderadoras	21,742	20,234	19,775		19,775	2%	2%	2%		-6.9%	-2.3%		
Copagos y bonos de Medicina Prepagada	11,660	8,470	13,899		13,899	1%	1%	1%		-27.4%	64.1%		
Consulta médica	46,734	41,644	35,324	84,063	84,063	4%	4%	3%	7%	-10.9%	-15.2%	138.0%	79.9%
Consulta o tratamiento odontológico	113,966	100,605	111,370	178,185	178,185	10%	9%	9%	14%	-11.7%	10.7%	60.0%	56.3%
Vacunas	6,987	9,927	10,452	8,626	8,626	1%	1%	1%	1%	42.1%	5.3%	-17.5%	23.5%
Medicamentos o remedios	176,842	179,232	165,323	152,998	152,998	15%	15%	14%	12%	1.4%	-7.8%	-7.5%	-13.5%
Laboratorio clínico, RX, exámenes de diagnóstico	36,433	39,698	31,465	44,615	44,615	3%	3%	3%	4%	9.0%	-20.7%	41.8%	22.5%
Transporte para ir al sitio de atención	73,806	82,005	85,418	102,284	102,284	6%	7%	7%	8%	11.1%	4.2%	19.7%	38.6%
Rehabilitación o terapias	8,690	8,754	9,692	13,632	13,632	1%	1%	1%	1%	0.7%	10.7%	40.7%	56.9%
Terapias alternativas	10,858	13,672	16,850	14,799	14,799	1%	1%	1%	1%	25.9%	23.2%	-12.2%	36.3%
Lentes, audífonos o aparatos ortopédicos	26,054	30,346	37,295	31,309	31,309	2%	3%	3%	3%	16.5%	22.9%	-16.0%	20.2%
Cirugías ambulatorias o procedimientos ambulatorios	24,344	20,700	22,967	20,604	20,604	2%	2%	2%	2%	-15.0%	11.0%	-10.3%	-15.4%
¿Cuánto pagó en total por esta hospitalización?	17,791	22,425	20,434	17,540	17,540	2%	2%	2%	1%	26.0%	-8.9%	-14.2%	-1.4%
Hogares													
Artículos de aseo personal	417,805	446,229	475,945	549,860	549,860	36%	38%	40%	44%	6.8%	6.7%	15.5%	31.6%
Artículos de botiquín	21,334	18,872	18,820	18,151	18,151	2%	2%	2%	1%	-12%	0%	-4%	-15%
Medicina consumida regularmente	70,018	79,078	79,156		79,156	6%	7%	7%	0%	13%	0%	-100%	-100%
Gasto de Bolsillo en Salud Básico Mensual	565,873	548,776	535,991	566,373	641,192					-3.0%	-2.3%	5.7%	0.1%
Gasto de Bolsillo en Salud Básico Anual	6,790,471	6,585,316	6,431,898	6,796,475	7,694,309					-3.0%	-2.3%	5.7%	0.1%
Gasto de Bolsillo en Salud General Mensual	639,679	630,781	621,409	668,657	743,476					-1.4%	-1.5%	7.6%	4.5%
Gasto de Bolsillo en Salud General Anual	7,676,146	7,569,371	7,456,912	8,023,883	8,921,717					-1.4%	-1.5%	7.6%	4.5%
Gasto de Bolsillo en Salud Ampliado Mensual	1,148,836	1,174,960	1,195,330	1,236,668	1,390,643					2.3%	1.7%	3.5%	7.6%
Gasto de Bolsillo en Salud Ampliado Anual	13,786,029	14,099,522	14,343,955	14,840,018	16,687,719					2.3%	1.7%	3.5%	7.6%
GBS Básico como porcentaje del PIB	1.41%	1.21%	1.04%	0.90%	1.02%								
GBS General como porcentaje del PIB	1.60%	1.39%	1.20%	1.06%	1.18%								
GBS Ampliado como porcentaje del PIB	2.87%	2.59%	2.33%	1.96%	2.21%								

*Hogares- Corresponde a artículos de aseo personal, artículos de botiquín y medicina consumida regularmente

Fuente: DANE - cálculos propios.

Anexo 3. Estimación del Gasto privado en salud por medio de la Encuesta de Calidad de Vida (2008, 2010, 2011 y 2014)

	Millones de pesos				
	2008	2010	2011	2014	2014*
Personas					
¿Cuánto le descuentan por estar cubierto en el sistema de salud?	508,407	580,316	635,550	706,771	706,771
1. Aseguramiento Voluntario	139,088	162,724	161,322	197,541.8	197,541.8
1.1 Póliza De Hospitalización Y Cirugía	16,254	16,178	10,345	3,381	3,381
1.2 Contrato De Medicina Prepagada	103,635	127,052	134,729	162,836	162,836
1.3 Contrato plan complementario de salud con EPS	33,316	25,853	16,858	21,407	21,407
1. 4 Otro (Seguro Estudiantil, Ambulancia Etc.)	14,643	11,802	10,037	7,309	7,309
2. Pago por consulta de salud últimos 30 días (por enfermedad)	63,771	53,069	41,146		41,146
3. Bonos O Cuotas Moderadoras	21,742	20,234	19,775		19,775
4. Copagos Y Bonos De Medicina Prepagada	11,660	8,470	13,899		13,899
5. Consulta Médica	46,734	41,644	35,324	84,063	84,063
6. Consulta O Tratamiento Odontológico	113,966	100,605	111,370	178,185	178,185
7. Vacunas	6,987	9,927	10,452	8,626	8,626
8. Medicamentos O Remedios	176,842	179,232	165,323	152,998	152,998
9. Laboratorio clínico, RX, exámenes de diagnóstico	36,433	39,698	31,465	44,615	44,615
10. Transporte Para Ir Al Sitio De Atención	73,806	82,005	85,418	102,284	102,284
11. Rehabilitación O Terapias	8,690	8,754	9,692	13,632	13,632
12. Terapias alternativas	10,858	13,672	16,850	14,799	14,799
13. Lentes, Audífonos O Aparatos Ortopédicos	26,054	30,346	37,295	31,309	31,309
14. Cirugías Ambulatorias O Procedimientos Ambulatorios	24,344	20,700	22,967	20,604	20,604
15. Cuánto Pagó En Total Por Esta Hospitalización	17,791	22,425	20,434	17,540	17,540
Hogares					
16. Artículos de Aseo Personal	417,805	446,229	475,945	549,860	549,860
17. Artículos de Botiquín	21,334	18,872	18,820	18,151	18,151
18. Medicina Consumida regularmente	70,018	79,078	79,156		79,156
SOAT	48,473	70,043	88,673	102,792	102,792
Gasto privado Mensual	1,844,804	1,988,044	2,080,876	2,243,773	2,397,748
Gasto privado Anual	22,137,647	23,856,527	24,970,508	26,925,273	28,772,975
GBS Mensual	1,148,836	1,174,960	1,195,330	1,236,668	1,390,643
GBS Anual	13,786,029	14,099,522	14,343,955	14,840,018	16,687,719
GBS como % del PIB	2.87%	2.59%	2.33%	1.96%	2.21%
GBS como % del gasto privado	62.3%	59.1%	57.4%	55.1%	58.0%

* Datos con imputación según el valor del periodo inmediatamente anterior del que se dispone información

Fuente: DANE – cálculos propios

Anexo 4. Estimación del Gasto privado en salud por medio de la Encuesta de Calidad de Vida (2008, 2010, 2011 y 2014). Intervalos de confianza.

	Millones de pesos											
	2008	Intervalo de Confianza*		2010	Intervalo de Confianza*		2011	Intervalo de Confianza*		2014	Intervalo de Confianza*	
Personas												
¿Cuánto le descuentan por estar cubierto en el sistema de salud?	508,407	490,167	526,647	580,316	559,735	600,897	635,550	611,780	659,321	706,771	684,317	729,226
1. Aseguramiento Voluntario	139,088	122,602	155,574	162,724	135,482	189,967	161,322	141,291	181,354	197,542	173,934	221,150
1.1 Póliza De Hospitalización Y Cirugía	16,254	10,615	21,892	16,178	8,470	23,886	10,345	6,944	13,747	3,381	1,871	4,891
1.2 Contrato De Medicina Prepagada	103,635	89,924	117,345	127,052	101,785	152,320	134,729	116,271	153,186	162,836	143,121	182,551
1.3 Contrato plan complementario de salud (EPS)	33,316	27,294	39,339	25,853	14,203	37,504	16,858	9,652	24,064	21,407	14,888	27,926
1. 4 Otro (Seguro Estudiantil, Ambulancia etc.)	14,643	9,680	19,606	11,802	7,975	15,629	10,037	6,877	13,197	7,309	5,991	8,628
2. Pago por consulta de salud últimos 30 días	63,771	54,066	73,476	53,069	37,410	68,728	41,146	31,441	50,851			
3. Bonos O Cuotas Moderadoras	21,742	18,554	24,930	20,234	18,157	22,311	19,775	14,397	25,153			
4. Copagos Y Bonos De Medicina Prepagada	11,660	6,910	16,410	8,470	6,504	10,436	13,899	9,185	18,612			
5. Consulta Médica	46,734	37,836	55,632	41,644	35,763	47,526	35,324	30,828	39,820	84,063	75,319	92,808
6. Consulta O Tratamiento Odontológico	113,966	89,435	138,497	100,605	83,183	118,027	111,370	92,434	130,306	178,185	148,163	208,207
7. Vacunas	6,987	4,161	9,813	9,927	2,964	16,890	10,452	7,075	13,830	8,626	5,778	11,475
8. Medicamentos O Remedios	176,842	165,487	188,198	179,232	165,112	193,352	165,323	154,248	176,398	152,998	136,884	169,112
9. Laboratorio clínico, RX, exámenes diagnóstico	36,433	31,044	41,823	39,698	32,324	47,071	31,465	27,266	35,663	44,615	38,260	50,970
10. Transporte Para Ir Al Sitio De Atención	73,806	68,249	79,364	82,005	77,263	86,746	85,418	80,734	90,102	102,284	96,196	108,372
11. Rehabilitación o Terapias	8,690	5,954	11,425	8,754	6,207	11,302	9,692	7,071	12,313	13,632	9,723	17,541
12. Terapias alternativas	10,858	8,227	13,490	13,672	8,768	18,577	16,850	7,856	25,845	14,799	9,849	19,750
13. Lentes, Audífonos, Aparatos Ortopédicos	26,054	23,914	28,194	30,346	28,168	32,525	37,295	35,190	39,400	31,309	28,733	33,885
14. Cirugías Ambulatorias-Procedimientos Ambulatorios	24,344	19,500	29,189	20,700	15,465	25,935	22,967	17,179	28,755	20,604	15,218	25,990
15. Cuánto Pagó en total por esta hospitalización	17,791	13,225	22,357	22,425	15,808	29,042	20,434	14,928	25,939	17,540	12,526	22,553
Hogares												
16. Artículos de Aseo Personal	417,805	407,374	428,236	446,229	435,299	457,159	475,945	464,043	487,846	549,860	538,105	561,615
17. Artículos de Botiquín	21,334	18,934	23,734	18,872	17,113	20,632	18,820	17,100	20,539	18,151	16,642	19,660
18. Medicina Consumida regularme	70,018	61,572	78,464	79,078	67,925	90,230	79,156	69,734	88,578			
SOAT	48,473	45,238	51,709	70,043	65,069	75,017	88,673	81,715	95,632	102,792	95,472	110,112
GBS Mensual	1,148,836			1,174,960			1,195,330			1,236,668		
GBS Anual	13,786,029			14,099,522			14,343,955			14,840,018		
GBS como porcentaje del PIB	2.87%			2.59%			2.33%			1.96%		

* Intervalo de confianza del 95%

Fuente: DANE- cálculos propios.

Acerca de PROESA

PROESA es un centro de estudios en economía de la salud fundado por la Universidad Icesi y la Fundación Valle del Lili. Hace investigación de alta calidad y genera evidencia relevante para la orientación de las políticas públicas en protección social y economía de la salud a nivel nacional e internacional.



Calle 18 No - 122-135, Universidad Icesi - Oficina B 102
Teléfono: +57(2) 321-20-92
Cali - Colombia
www.proesa.org.co

