

Boletín No.3

¿Invirtiendo en un barco que se hunde?¹

Esta versión: Agosto 21 de 2012.

Los problemas financieros del sector salud son titular de primera página en todos los diarios del país. Los problemas no son nuevos, un buen número de académicos y analistas han alertado sobre la sostenibilidad financiera del sistema de tiempo atrás (Castaño, Granados, Álvarez y Ramírez, 2001; Acosta, Ramírez y Cañón, 2005). No obstante, una revisión a los indicadores agregados de crecimiento e inversión del sector muestran un panorama distinto. Veamos.

PRODUCCIÓN

Producto Interno Bruto

De acuerdo con las cuentas nacionales trimestrales del DANE, el crecimiento promedio del PIB real de la rama de actividad económica “Servicios sociales (asistencia social) y de salud” durante los últimos once años es de 5.2%, superior en un punto porcentual al del total de la economía durante el mismo período (4.2%). La tasa de crecimiento anual (ver gráfico 1) es positiva para cada año. En particular se destaca el comportamiento reciente con niveles cercanos al 5% real de los años 2010 y 2011.

¹ Sergio I. Prada y Ramiro Guerrero, Investigador Senior y Director de PROESA, respectivamente.



EMPLEO

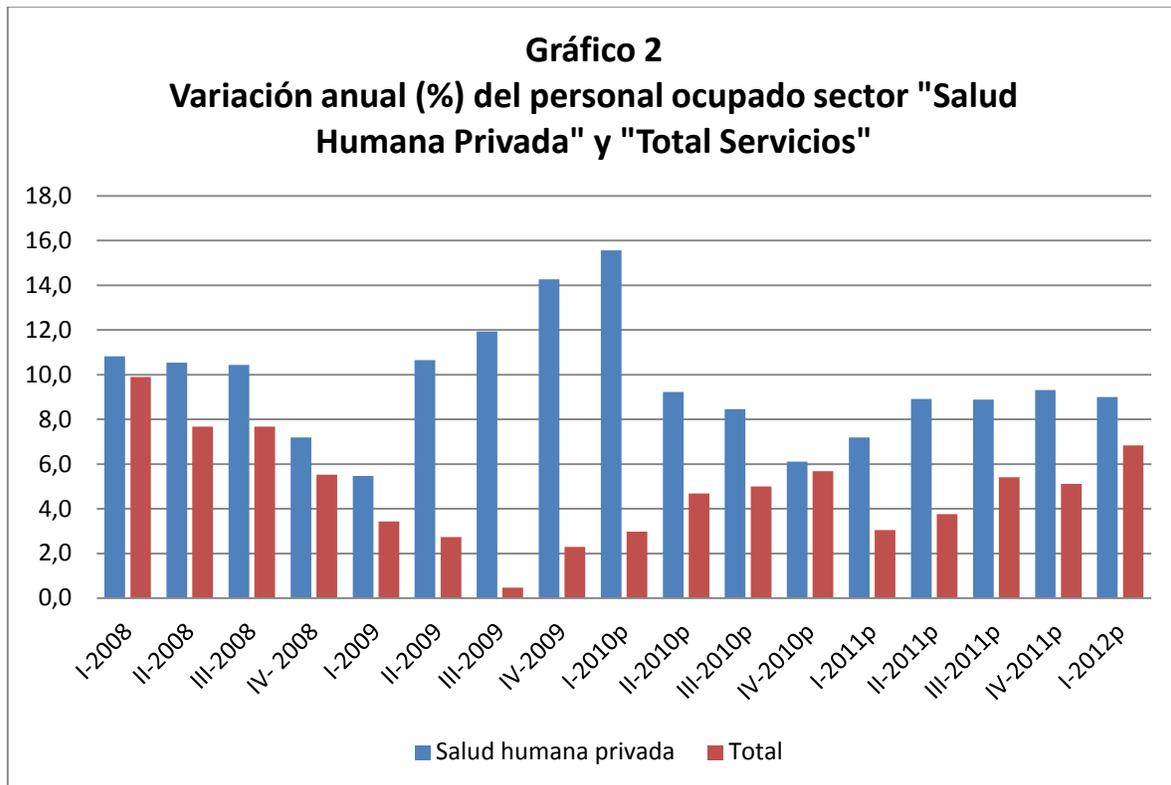
La Muestra Trimestral de Servicios permite conocer el comportamiento económico de los ingresos y el personal ocupado de las empresas privadas con 50 o más personas ocupadas o un nivel de ingresos anuales mayor o igual a \$5,000 millones del año 2006, la muestra incluye entre sus sectores a “Salud Humana Privada”. De acuerdo con esta encuesta el comportamiento del empleo en el sector presenta tasas de crecimiento anual (Trimestre actual vs mismo trimestre año anterior) positivas para los últimos 17 trimestres (4 años). Se destacan los últimos cuatro trimestres con tasas de crecimiento superiores a 9% en promedio (gráfico 2). La gráfica también permite ver qué, en comparación con el total de todos los sectores incluidos en la muestra, el sector salud crece a tasas superiores en cada uno de los trimestres estudiados.

POLÍTICAS EN BREVE

Publicación Semestral

ISSN: 2256-4063

Salud



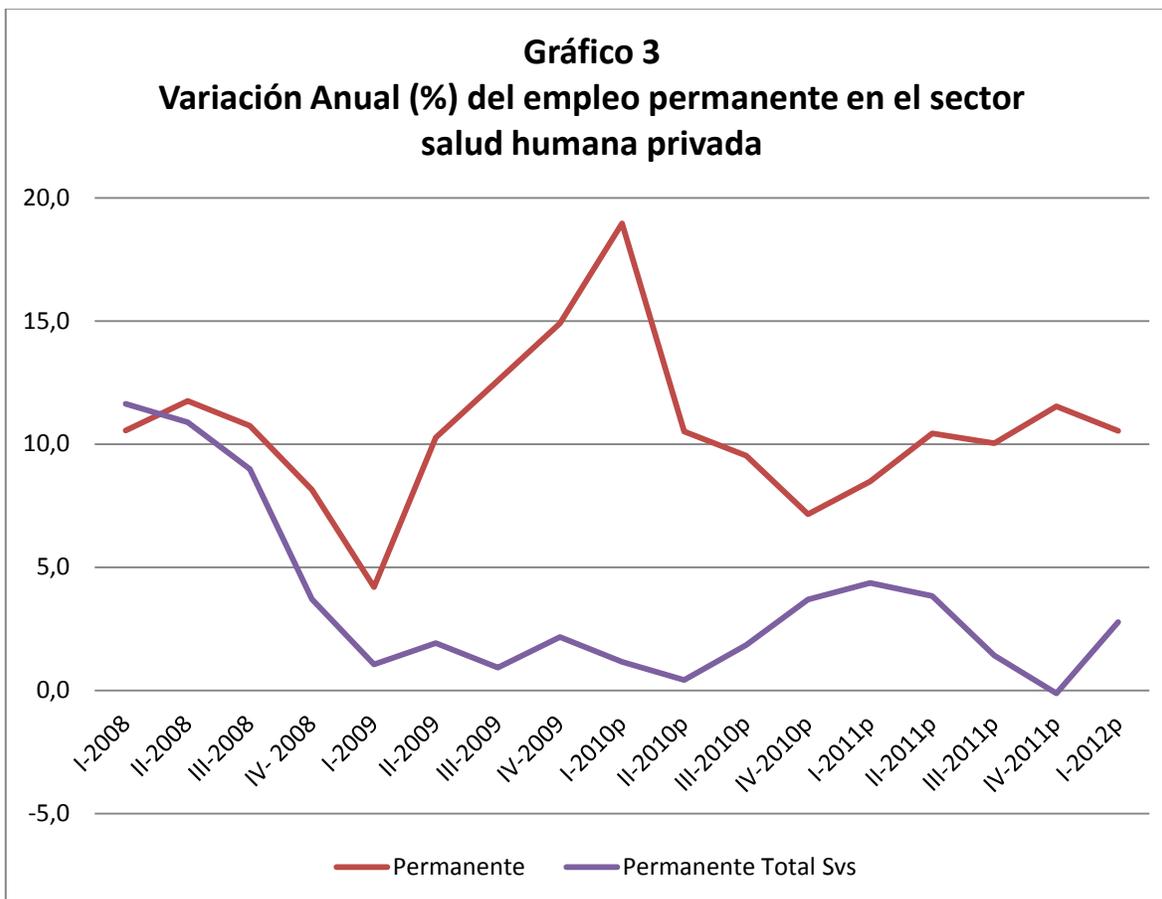
Por categoría ocupacional, las mayores tasas de crecimiento al interior del sector salud privada se presentan en contratación de personal permanente (Gráfico 3). Esto en claro contraste con la evolución de la misma serie para el total de empresas de servicios del país (la serie incluye salud privada).

POLÍTICAS EN BREVE

Publicación Semestral

ISSN: 2256-4063

Salud



INVERSIÓN

Inversión (Formación Bruta de Capital Fijo)

Las cuentas nacionales anuales del DANE desagregan la inversión (formación bruta de capital fijo) por producto. El rubro con una relación más evidente al sector salud es el denominado “Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos”. El nivel de inversión real y su correspondiente tasa de crecimiento porcentual se encuentran en la Tabla 1.

Como se puede observar, el nivel de inversión real en este rubro se mantuvo en niveles positivos durante el período 2005-2010, con una tasa de crecimiento anual promedio de 20% aproximadamente. En comparación con el ritmo de crecimiento de la inversión total de la economía, se observa que la inversión en aparatos médicos crece a tasas superiores.

POLÍTICAS EN BREVE

Publicación Semestral

ISSN: 2256-4063

Salud

Tabla 1

Formación bruta de capital fijo por producto - Nomenclatura base 2005

Valores a precios constantes de 2005 por encadenamiento

Serie 2005 - 2010^p, Base 2005

Miles de millones de pesos

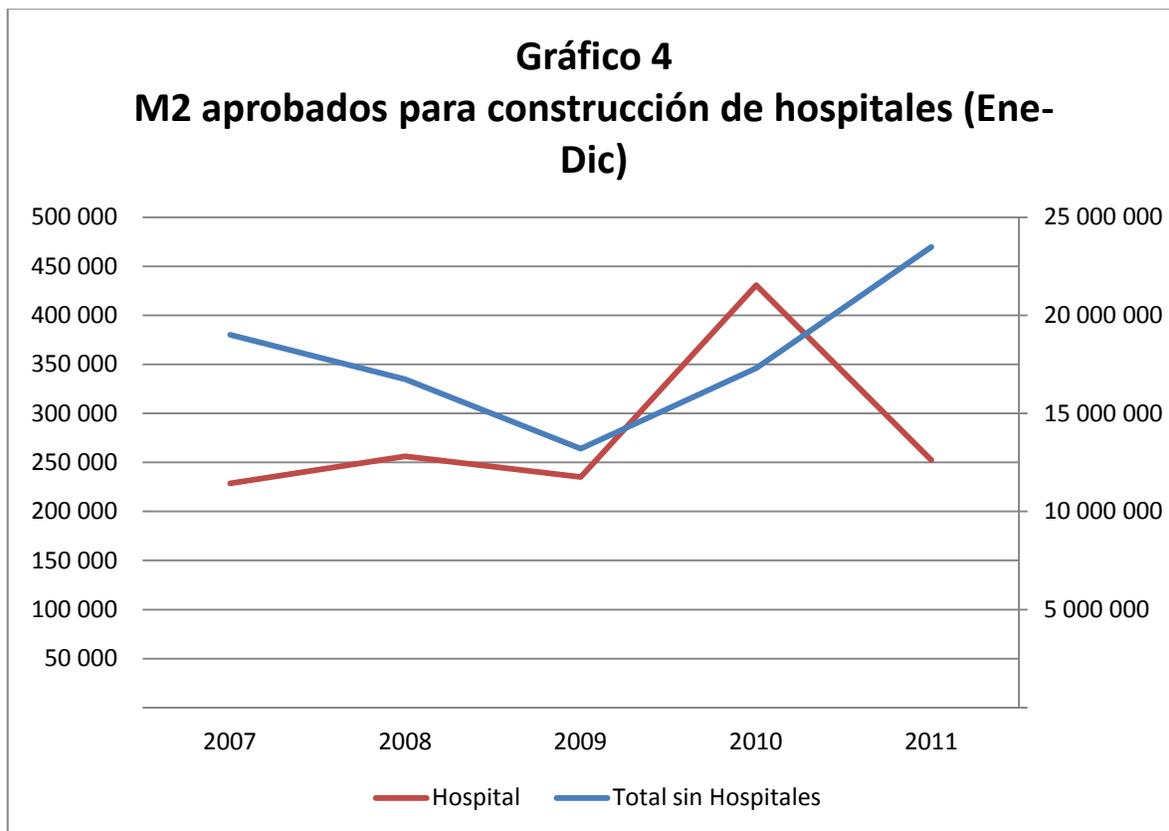
Clasificación	Concepto	2005	2006	2007	2008	2009	2010 ^p
Cuentas Nacionales							
Total	Formación bruta de capital fijo	66.894	78.982	90.382	99.291	98.015	102.494
	Tasa de crecimiento		18%	14%	10%	-1%	5%
330401	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos	405	540	778	845	878	1.010
	Tasa de crecimiento (%)		33%	44%	9%	4%	15%

Fuente: DANE - Dirección de Síntesis y Cuentas Nacionales

Metros cuadrados aprobados según licencias de construcción

Con el objetivo de conocer el potencial de la actividad edificadora del país, el DANE reporta los metros cuadrados aprobados según licencias de construcción cada mes. Los resultados anuales agregados (Ene-Dic) revelan que el volumen de metros cuadrados aprobados para construcción de hospitales ha sido constante durante los últimos cinco años (gráfico 4), alrededor de los 250,000 (con un pico de 430,820 en 2010²). El comportamiento de la misma serie para el total nacional sin hospitales es igualmente positiva, jalonada especialmente por el área aprobada para vivienda.

² Ver siguiente sección para una explicación de este salto.



Censo de edificaciones

De acuerdo con el censo de edificaciones del DANE, el total del área en proceso de construcción en las 7 principales ciudades del país³ con destino hospitales creció de forma sostenida desde 2005 hasta 2009 y se conserva en niveles superiores a los 500,000 m² (gráfico 5). En el gráfico se encuentran dos series: total con y sin incluir Bucaramanga. Se excluye Bucaramanga para separar el efecto de la construcción de FONUSAB en Floridablanca (Santander), un proyecto de 165,000 metros cuadrados aproximadamente.

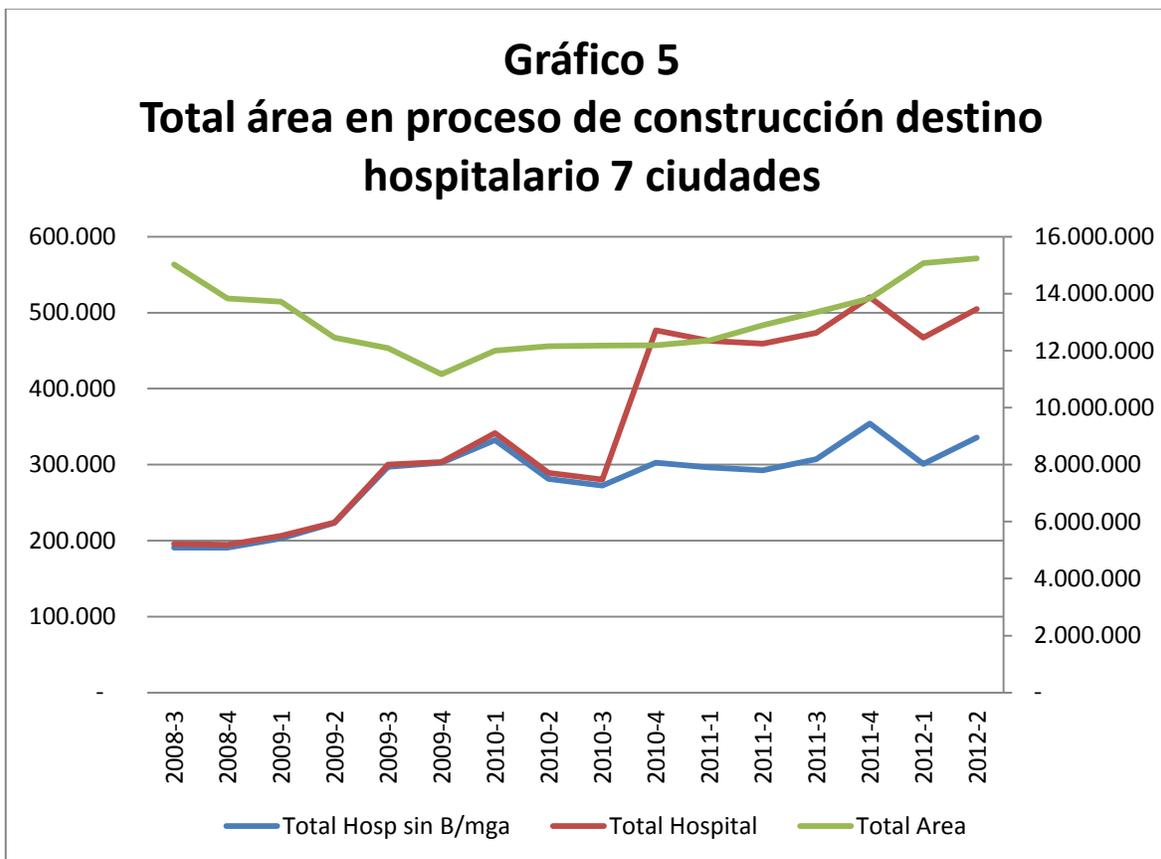
³ Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Bucaramanga, Pereira y Armenia.

POLÍTICAS EN BREVE

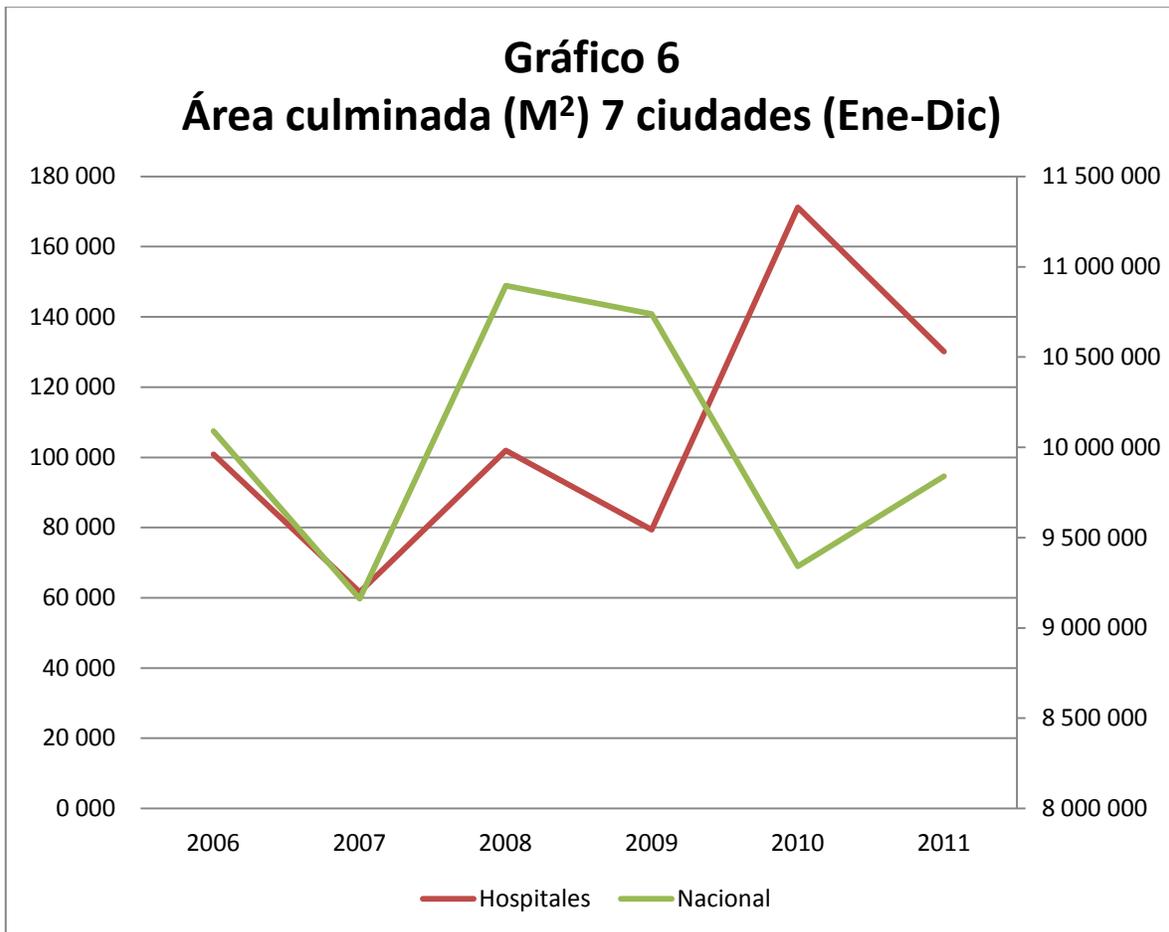
Publicación Semestral

ISSN: 2256-4063

Salud



El mismo censo incluye información sobre área culminada, esto es, el área hospitalaria entregada. El gráfico 6 presenta la serie anual para los últimos siete años y para las mismas siete ciudades. El comportamiento de la serie es positivo en todo el período analizado, con un promedio de 107,000 metros cuadrados por año.



Importaciones

Existen diversas nomenclaturas bajo las cuales se clasifican los productos importados. Esto hace difícil la clasificación hacia sectores. No obstante, es posible encontrar descripciones de productos que facilitan la asociación al sector salud.

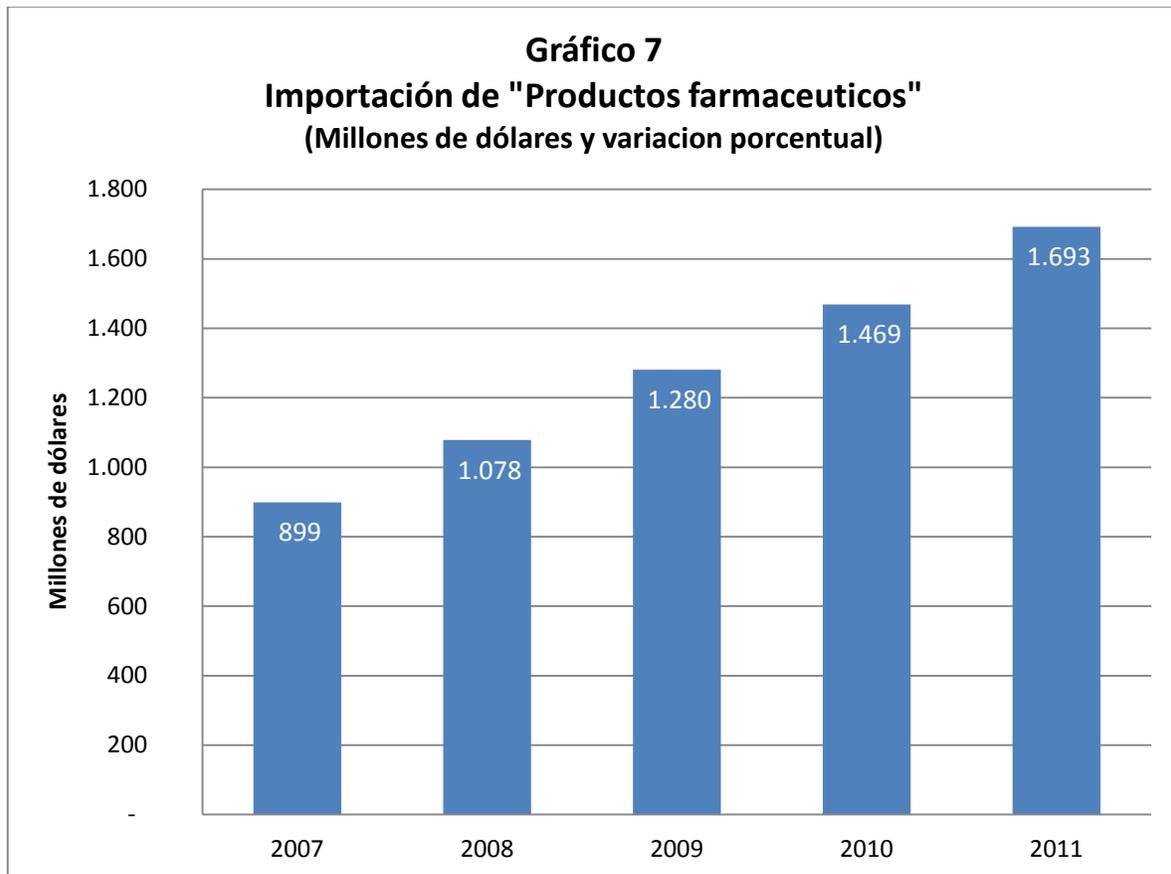
Por ejemplo al revisar la información de importaciones por capítulo del arancel, se encuentra el capítulo "Productos farmacéuticos". El gráfico 7 muestra la evolución de este capítulo en los últimos cinco años (Enero-Diciembre). Las barras muestran el nivel en millones de dólares y la línea la variación porcentual anual (eje derecho). Se observa un crecimiento sostenido en millones de dólares, con tasas de variación anual superiores a 15%. Igualmente, la gráfica permite concluir que el valor de las importaciones prácticamente se duplicó en los últimos cinco años.

POLÍTICAS EN BREVE

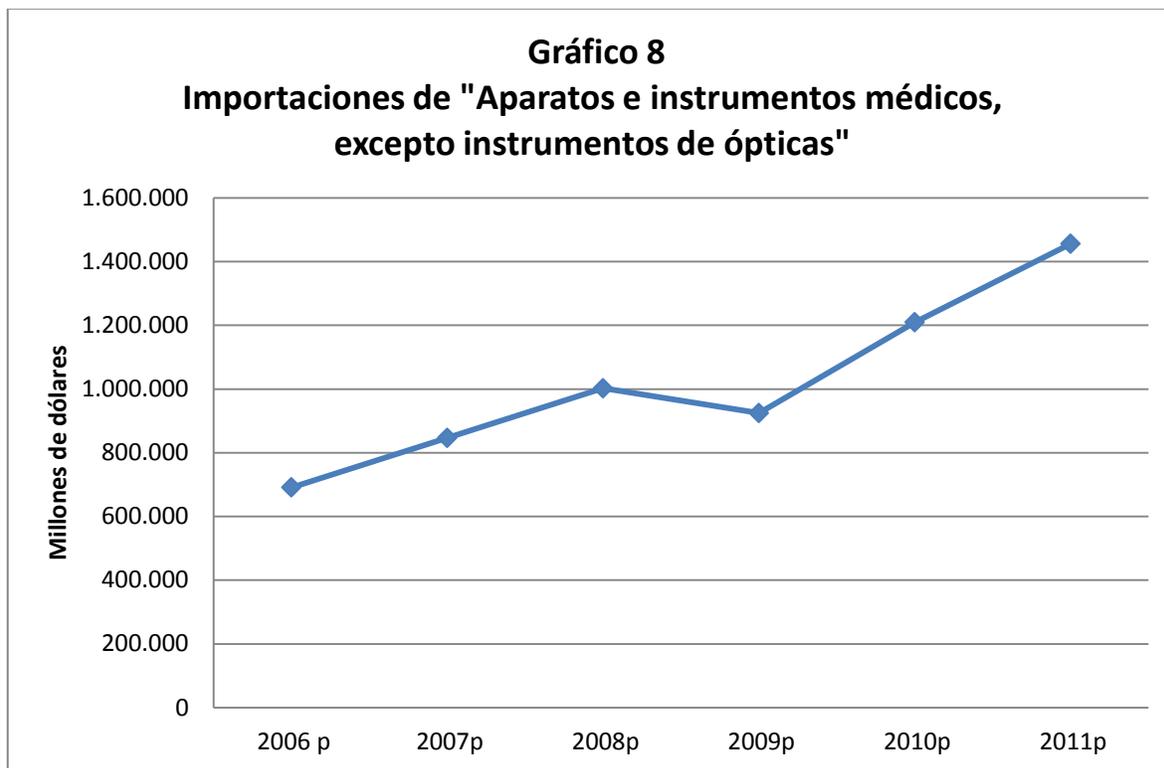
Publicación Semestral

ISSN: 2256-4063

Salud



Usando la clasificación CIIU (Código Industrial Internacional Uniforme) se encuentran los “Aparatos e instrumentos médicos, excepto instrumentos de óptica”. El comportamiento de la serie es similar (gráfico 8), esto es, crecimiento sostenido con excepción del año 2009.



INGRESO DE NUEVAS IPS AL MERCADO

El Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS⁴) es la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud que se encuentren habilitados. La base de datos es consolidada por el Ministerio de Salud.

El REPS permite investigar el número de nuevas IPS habilitadas en el país por año⁵. El gráfico 9 presenta el número de IPS cuya fecha de radicación corresponde a los años 2007 a 2011⁶. El gráfico muestra ingreso constante de IPS al mercado, en números superiores a 1,100 por año, con

⁴Datos de carácter público disponible en <http://201.234.78.38/habilitacion/> (Última consulta Agosto 8, 2012)

⁵ El campo utilizado para este cálculo es la fecha de radicación, fecha en la que la entidad territorial verifica que el formulario de inscripción y sus respectivos documentos de soporte cumplen con los requisitos y se da autorización para que el prestador empiece a operar.

⁶ Esta serie no excluye las IPS cerradas o en liquidación.

POLÍTICAS EN BREVE

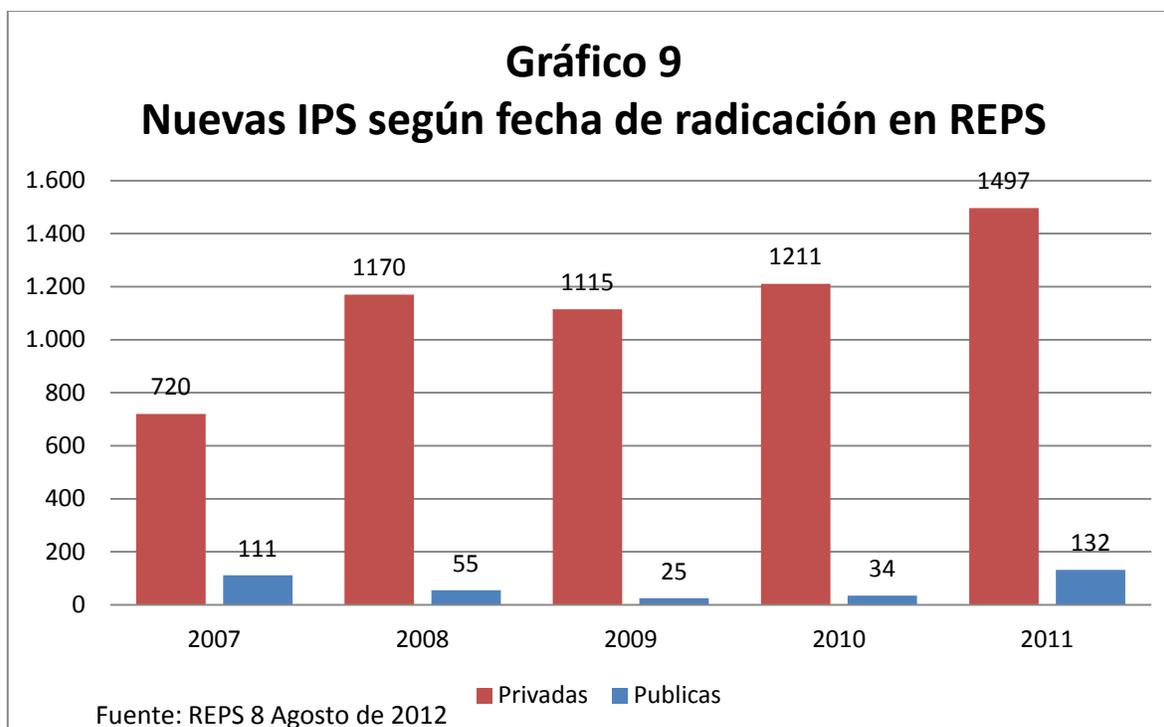
Publicación Semestral

ISSN: 2256-4063

Salud

un pico en 2011 de 1,629. En los primeros 7 meses de 2012 el número de nuevas IPS inscritas ya era de 1,077. En su conjunto, el total de IPS radicadas entre 2007 y los primeros 7 meses de 2012 da cuenta del 70% de las IPS habilitadas a la fecha (10,338).

¿Cuántas IPS son privadas? De acuerdo con la naturaleza jurídica registrada en el REPS, la gran mayoría de estas nuevas IPS son de carácter privado, al menos 9 de cada 10 cada año.



El bajo dinamismo en el crecimiento de IPS públicas puede ser corroborado mirando las cifras de producción disponibles en el Sistema de Información Hospitalaria (SIHO) del Ministerio de Salud (Tabla 2). Como se puede observar las tasas de crecimiento promedio anual de la capacidad instalada y de la producción de servicios de los hospitales públicos es baja e incluso negativa en algunos rubros.

POLÍTICAS EN BREVE

Publicación Semestral

ISSN: 2256-4063

Salud

Tabla 2
Indicadores selectos de hospitales públicos

	2002	2006	2011	Variación promedio anual 2006- 2011
Capacidad instalada (unidades)				
Camas de hospitalización	25.251	24.947	26.577	1,3%
Consultorios de consulta externa	6.134	8.174	9.496	3,0%
Salas de quirófanos	810	764	592	-5,0%
Producción de servicios (unidades)				
Consultas de medicina general	24.321.587	37.295.016	39.101.554	1,0%
Partos	440.097	414.112	322.459	-4,9%
Total egresos	1.617.366	1.738.524	1.777.877	0,4%
Cirugías (sin cesáreas)	665.216	829.228	1.068.461	5,2%
Exámenes de laboratorio	24.670.321	38.383.879	52.199.375	6,3%
Ingresos (en millones de \$ constantes de 2011)				
Ingresos corrientes	5.064.816	6.735.775	8.155.717	3,9%

Fuente: SIHO

DISCUSIÓN

La ausencia de cuentas satélite del sector salud imposibilita un detallado análisis del comportamiento de la inversión en el sector salud. Las cifras que pueden extraerse de diferentes fuentes de datos públicas tales como las cuentas nacionales, la muestra trimestral de servicios, los censos de edificación, los registros de importación, y el registro de prestadores de salud muestran un sector con indicadores positivos. Estas cifras muestran un sector salud que esta: (1) creciendo a un ritmo más alto que la economía, (2) creando empleos permanentes a un ritmo mayor que los demás sectores de servicios, (3) invirtiendo en infraestructura hospitalaria a la misma tasa que el resto de los sectores, (4) importando bienes de capital a una tasa superior a la economía y (5) creando nuevas empresas. ¿Demuestran estas cifras un comportamiento miope por parte de los inversionistas? ¿Están los inversionistas invirtiendo en un barco que se hunde? O ¿Están los

POLÍTICAS EN BREVE

Publicación Semestral

ISSN: 2256-4063

Salud

inversionistas descontando el rescate financiero del gobierno (bailout)? Estas cifras dejan más preguntas que respuestas. Los datos públicos del DANE no dan suficiente detalle para dilucidar la razón de esta aparente contradicción entre estados financieros y decisiones de inversión por parte de los agentes del sector. Un análisis financiero más detallado podría dar luces a este respecto.

REFERENCIAS

- Castaño, R. A., Granados, R., Álvarez, E., Ramirez, C. M. (2001). Evaluación integral del equilibrio financiero del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Republica de Colombia. Ministerio de Salud. Dirección General de Aseguramiento.
- Acosta, O. L., Ramirez, M., Cañón, C. I. (2005). *La viabilidad del sistema de salud: qué dicen los estudios*. Documentos de Trabajo. Fundación Corona y Universidad del Rosario. Vol. 12.

PRINCIPALES RESULTADOS

- El crecimiento promedio del PIB real de “Servicios sociales (asistencia social) y de salud” durante los últimos once años es de 5.2%.
- El empleo en el sector “Salud Humana Privada” presenta tasas de crecimiento trimestral anual positivas para los últimos 4 años.
- La categoría ocupacional que más crece es la de empleados permanentes.
- El volumen de metros cuadrados aprobados para construcción de hospitales ha sido constante durante los últimos cinco años, alrededor de 250,000.
- El total del área en proceso de construcción con destino hospitales creció de forma sostenida desde 2005 hasta 2009, y desde allí está estable.
- Diversos rubros de importación asociados con el sector como “Productos farmacéuticos” y “Aparatos e instrumentos médicos, excepto instrumentos de óptica” presentan crecimiento sostenido en millones de dólares.
- El número de nuevas IPS entrando al mercado va en aumento, dinamismo que esta explicado por IPS privadas.

ACERCA DE LOS AUTORES

Ramiro Guerrero, MS. en Economía, CERDI-Université d’Auvergne. Es Director de PROESA.

Sergio I. Prada, Ph.D. en Políticas Públicas, U. Maryland. Es investigador senior de PROESA y profesor del departamento de economía de la Universidad ICESI.

Los autores agradecen la asistencia de Donaidés Berrio.

POLÍTICAS EN BREVE

Publicación Semestral

ISSN: 2256-4063

Salud

CITA SUGERIDA

Prada, S. & Guerrero, R. (2012). ¿Invirtiendo en un barco que se hunde?. Boletín de Política PROESA No. 3. Agosto.

ACERCA DE PROESA

PROESA - Centro de Estudios en Protección Social y Economía de la Salud - hace investigación de alta calidad y genera evidencia relevante para la orientación de las **políticas públicas en protección social y economía de la salud**, tanto a nivel nacional como internacional.

PROESA es una entidad independiente y sin ánimo de lucro, fundada en 2010 conjuntamente por la **Universidad Icesi** y la **Fundación Clínica Valle del Lili (FVL)**, ambas establecidas en Cali Colombia. La FVL, fundada en 1982, es un hospital sin ánimo de lucro, líder en diversas áreas clínicas y con gran trayectoria en investigación, clasificada como la octava mejor en Latinoamérica.

La **Universidad Icesi**, fundada en 1973, es una universidad privada con acreditación institucional de alta calidad otorgada por el gobierno de Colombia. La FVL provee el financiamiento para las operaciones básicas de **PROESA**, mientras que la Universidad Icesi proporciona las instalaciones del centro y brinda apoyo en servicios de información, tecnología y biblioteca.