

El litigio y efectos sobre equidad, comentario desde la implementación del sistema

Fernando Ruiz Gómez
Teana Zapata Jaramillo



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

Condiciones de inequidad

- Objeto del litigio: el tratamiento médico (medicamentos, cirugías, procedimientos)
- Sujeto del litigio: quintil más rico 44% del valor aprobado, 3 quintiles mas pobres sumados 28%.
- Entorno del litigio: 5 departamentos con mejor estándar de vida (Antioquia 23.4%, la Guajira 0.62%).



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

Indicador	Guajira	Nacional
Tasa de mortalidad por cada 1.000 niños menores de 5 años	26.77	16.63
Tasa de mortalidad por EDA por cada 100.000 menores de 5 años	25.10	7.34
Desnutrición crónica o baja talla para la edad en niños menores de 5 años	27.9	2.7
Desnutrición aguda o bajo peso para la estatura en niños menores de 5 años	1.8	0.9
Desnutrición global o bajo peso para la edad	11.1	3.4
Sobrepeso o alto peso para la talla en menores de 5 años	2.3	4.8
Mortalidad materna por cada 100.000 nacidos vivos	220.46	72.88
Mujeres de edad fértil con delgadez o desnutrición	8.5	4.8
Ausencia de atención prenatal	11.5	3.0

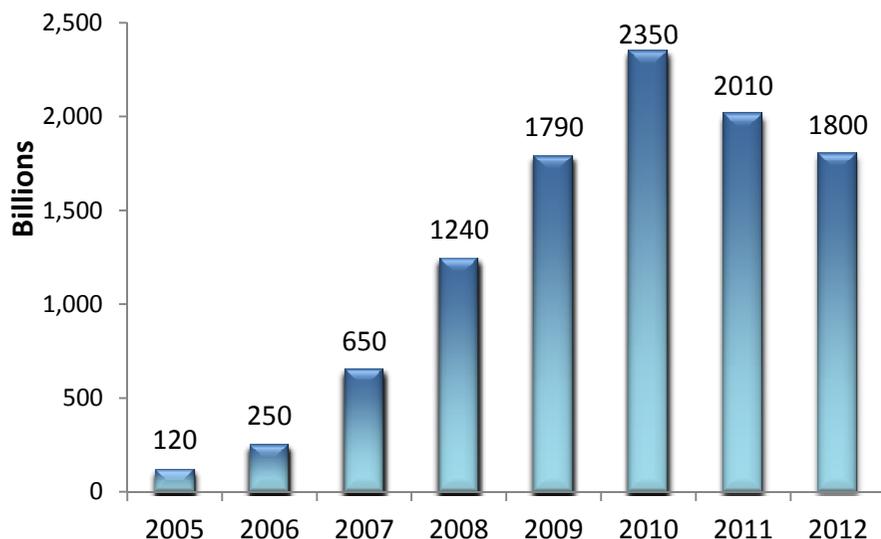
Fuente: DANE (2009), ENDS (2010)



Diagnostico – Incentivos para no gestionar el uso correcto de lo No POS

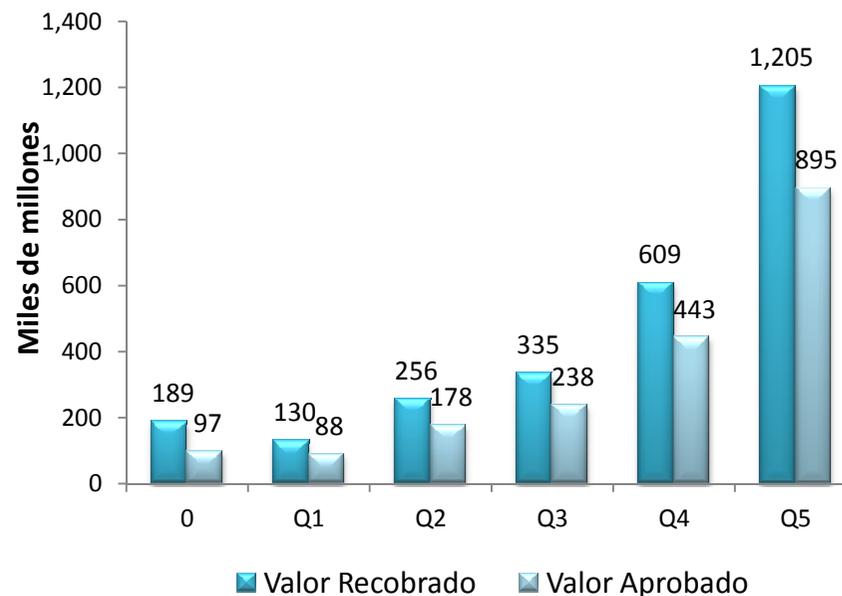
Al crecimiento de los recobros se agrega un componente de inequidad; Los recobros han entorpecido el funcionamiento del sistema y han tenido un efecto regresivo: el 20% más rico se queda con la mitad de lo recobrado

Valor de los recobros pagados anualmente



Fuente: FOSYGA; Cálculos MSPS

Valores recobrados y aprobados por quintil de ingreso

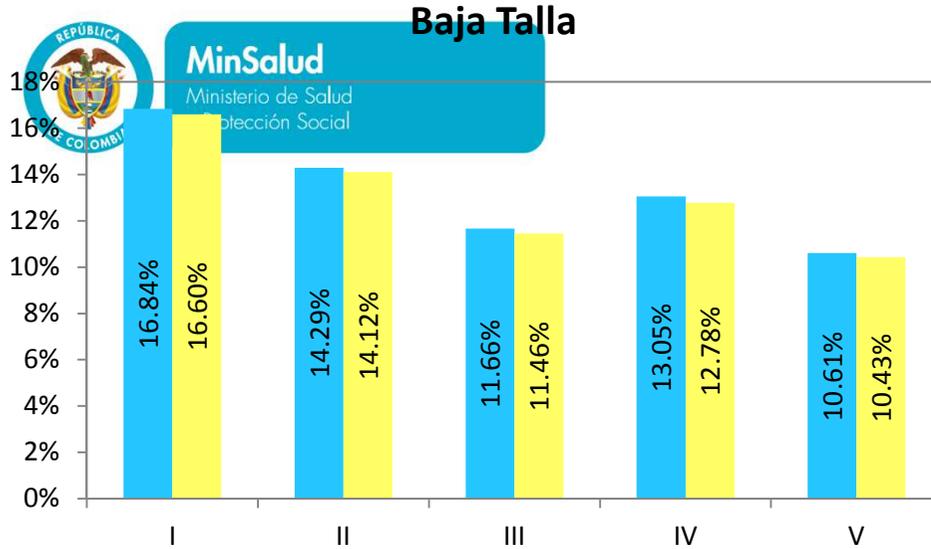


■ Valor Recobrado ■ Valor Aprobado



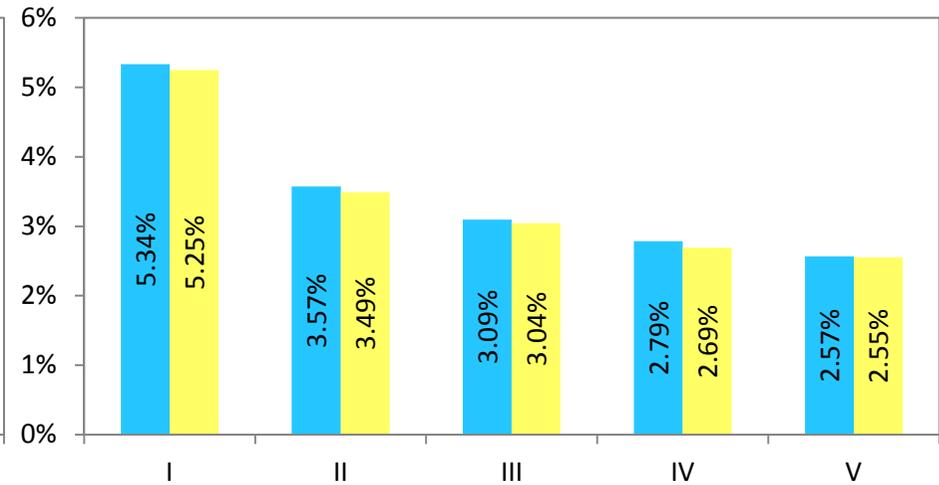
Primeras causas de AVISAS agrupadas por causa básica de muerte

Grupo	Enfermedad	Participación	Acumulado
II	Enfermedad hipertensiva	19,1%	19,1%
II	Trastornos depresivos	16,9%	36,1%
II	Caries dental	9,4%	45,5%
I	Asfixia y trauma al nacer	5,5%	51,0%
III	Agresiones	5,3%	56,3%
I	Bajo peso al nacer	4,0%	60,3%
II	Enf. pulmonar obstructiva crónica	3,5%	63,8%
II	Asma	3,3%	67,1%
II	Glaucoma	2,5%	69,6%
II	Cardiopatía isquémica	2,1%	71,8%
II	Trastornos Bipolares	1,9%	73,7%
III	Accidentes de tránsito	1,4%	75,1%
II	Edentulismo	1,3%	76,3%
II	Cirrosis Hepática	1,2%	77,5%
II	Enfermedad Cerebrovascular	1,1%	78,6%
I	Infecciones de vías respiratorias inferiores	1,0%	79,6%
II	Esquizofrenia	0,9%	80,6%
I	Otras afecciones perinatales (Residual)	0,9%	81,5%
II	Epilepsia	0,7%	82,2%
III	Otras lesiones no intencionales (Residual)	0,7%	83,0%



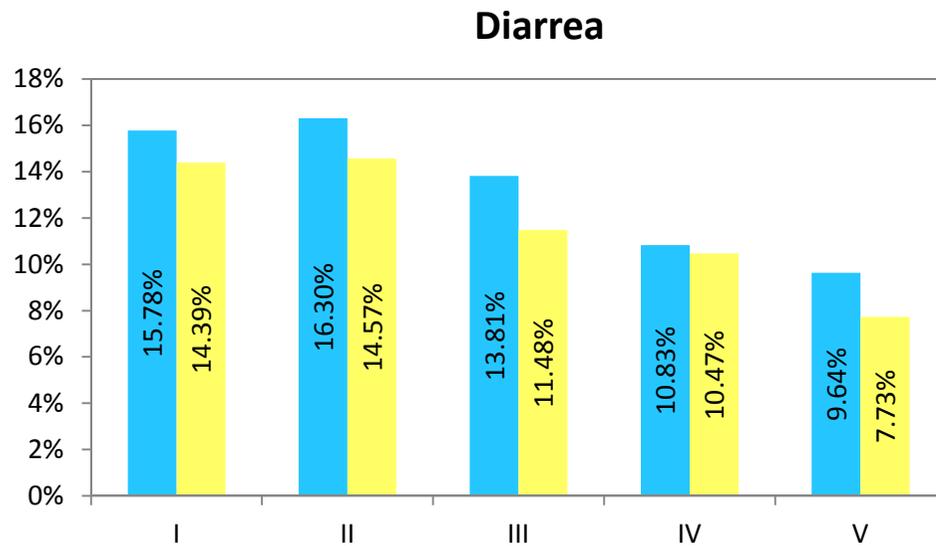
Quintil de población, ranqueada de los más pobres a los más ricos

■ 2005 ■ 2010



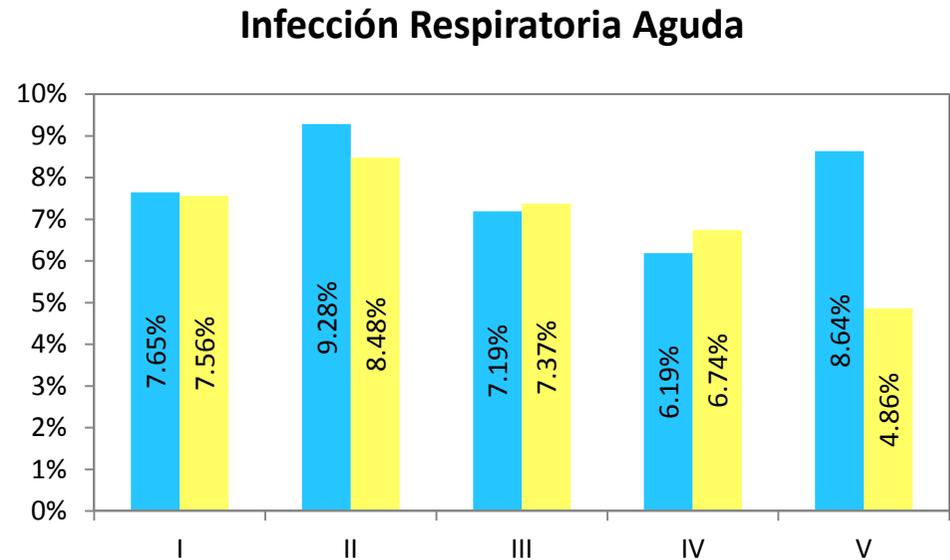
Quintil de población, ranqueada de los más pobres a los más ricos

■ 2005 ■ 2010



Quintil de población, ranqueada de los más pobres a los más ricos

■ 2005 ■ 2010



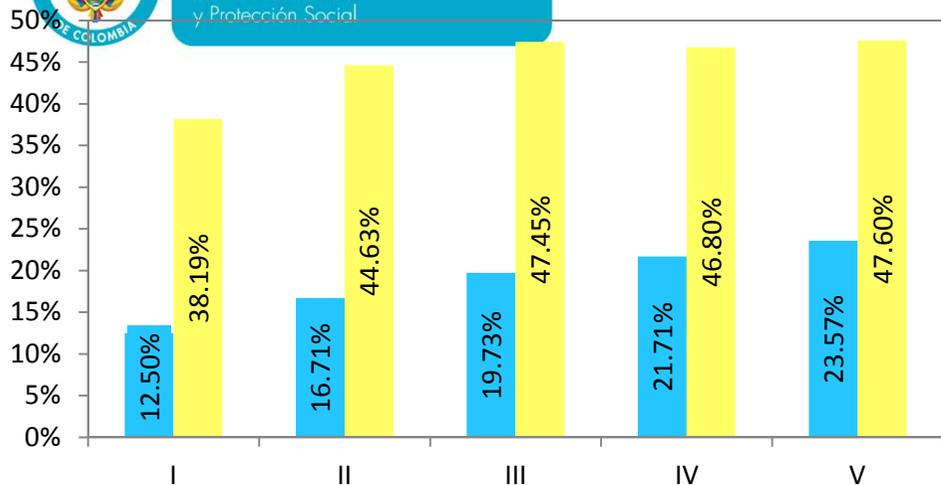
Quintil de población, ranqueada de los más pobres a los más ricos

■ 2005 ■ 2010



Prueba Voluntaria de VIH

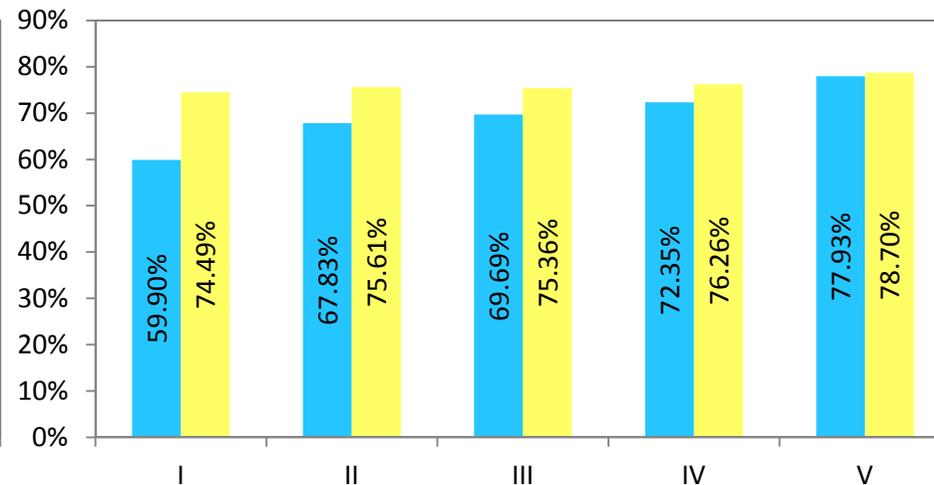
Ministerio de Salud
y Protección Social



Quintil de población, ranqueada del más pobre al más rico

■ 2005 ■ 2010

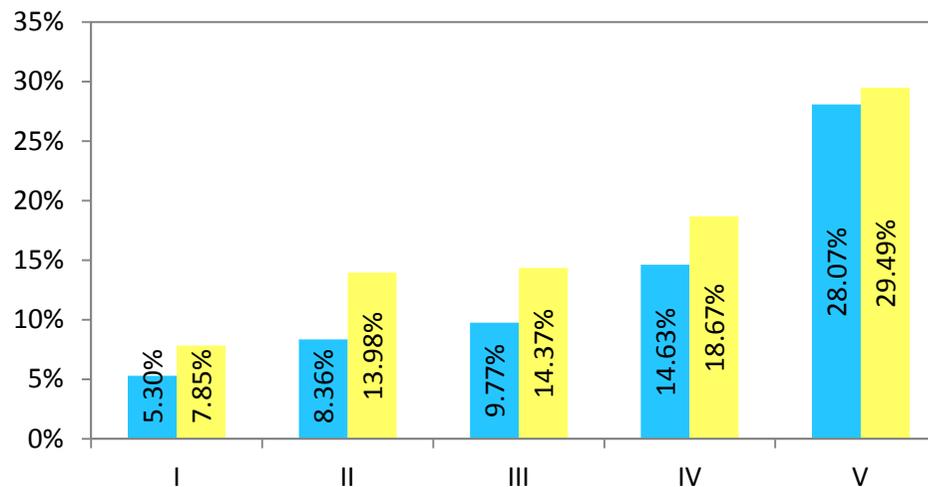
Citología - Cáncer Cuello Uterino



Quintil de población, ranqueada del más pobre al más rico

■ 2005 ■ 2010

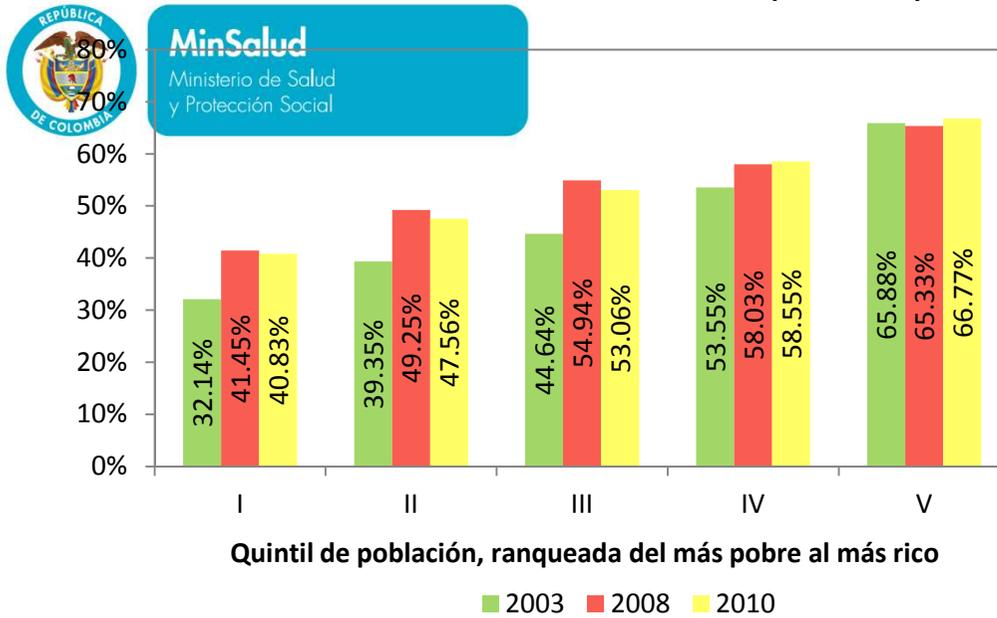
Mamografía - Cáncer de Seno



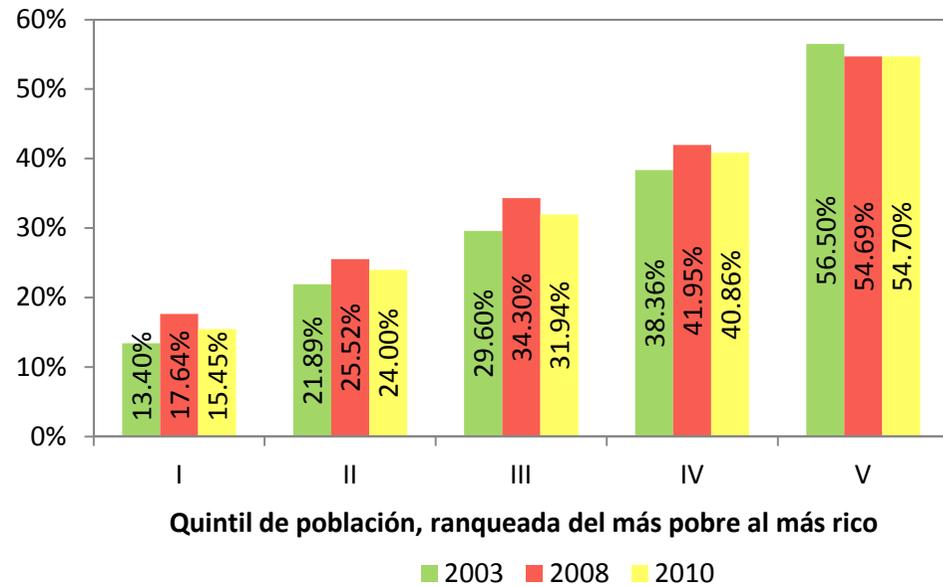
Quintil de población, ranqueada del más pobre al más rico

■ 2005 ■ 2010

Consulta Médica Preventiva (12 meses)



Consulta Odontológica (12 meses)

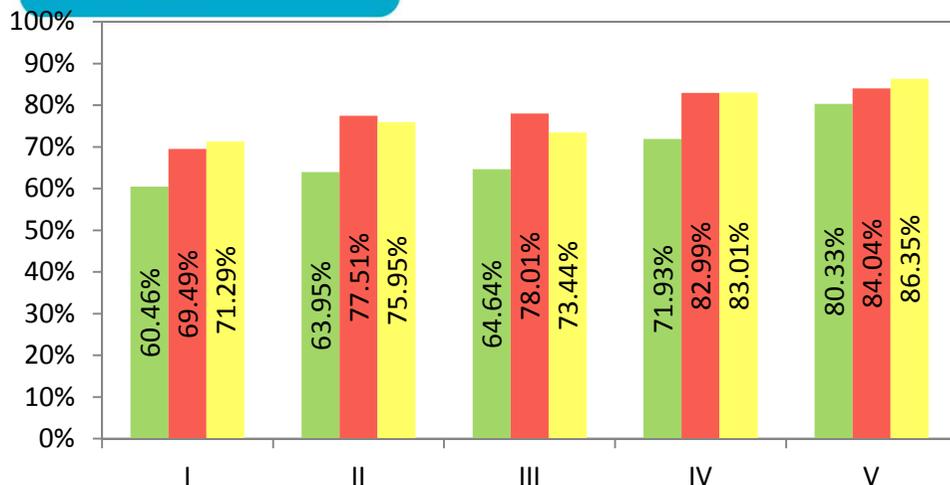




MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

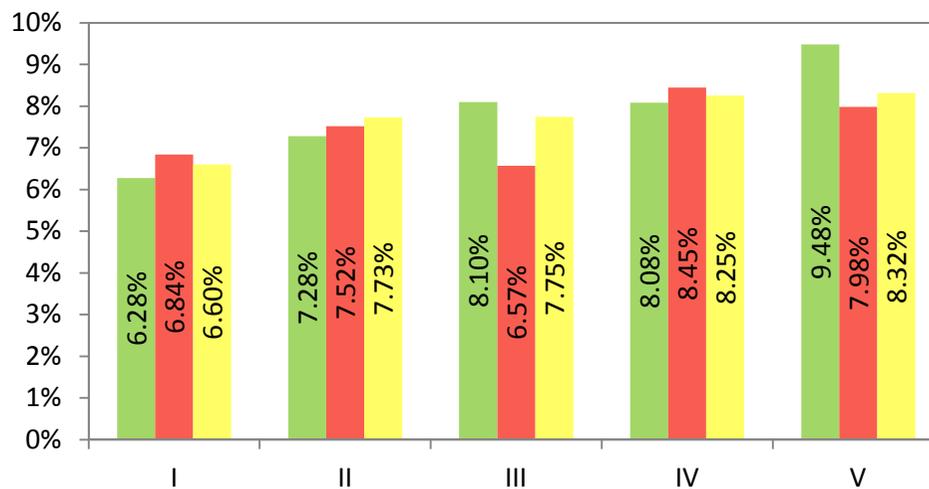
Servicios Ambulatorios Médicos (30 días)



Quintil de población, ranqueada del más pobre al más rico

■ 2003 ■ 2008 ■ 2010

Servicios Hospitalarios (12 meses)



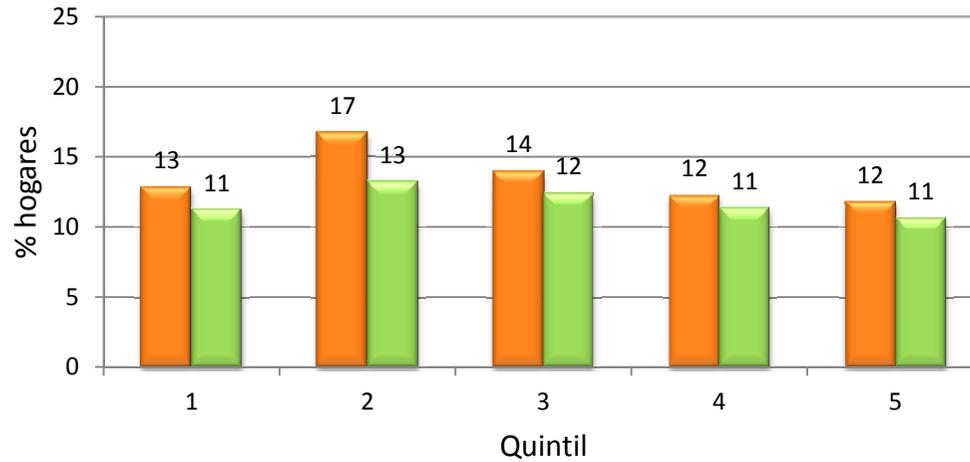
Quintil de población, ranqueada del más pobre al más rico

■ 2003 ■ 2008 ■ 2010



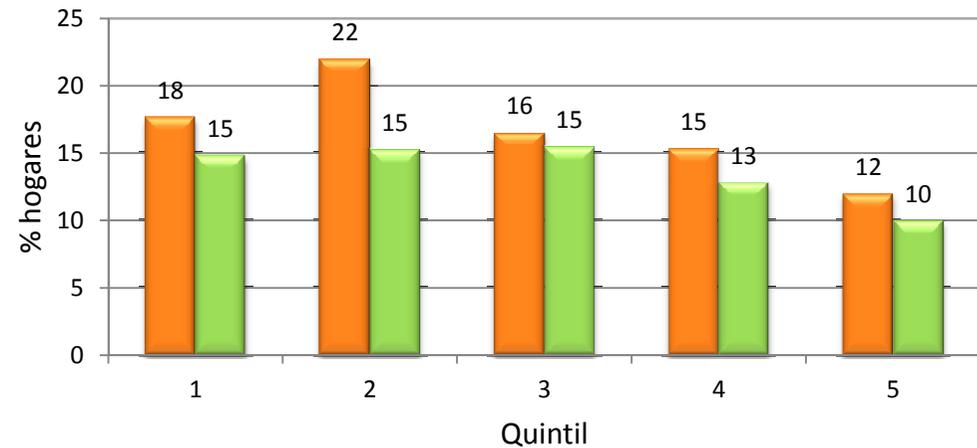
GASTO CATASTRÓFICO SEGÚN QUINTILES UMBRALES 10% Y 15%

Umbral del 10% - sobre gasto total



■ 2008 ■ 2010

Umbral del 15% - sobre gasto total no alimentario

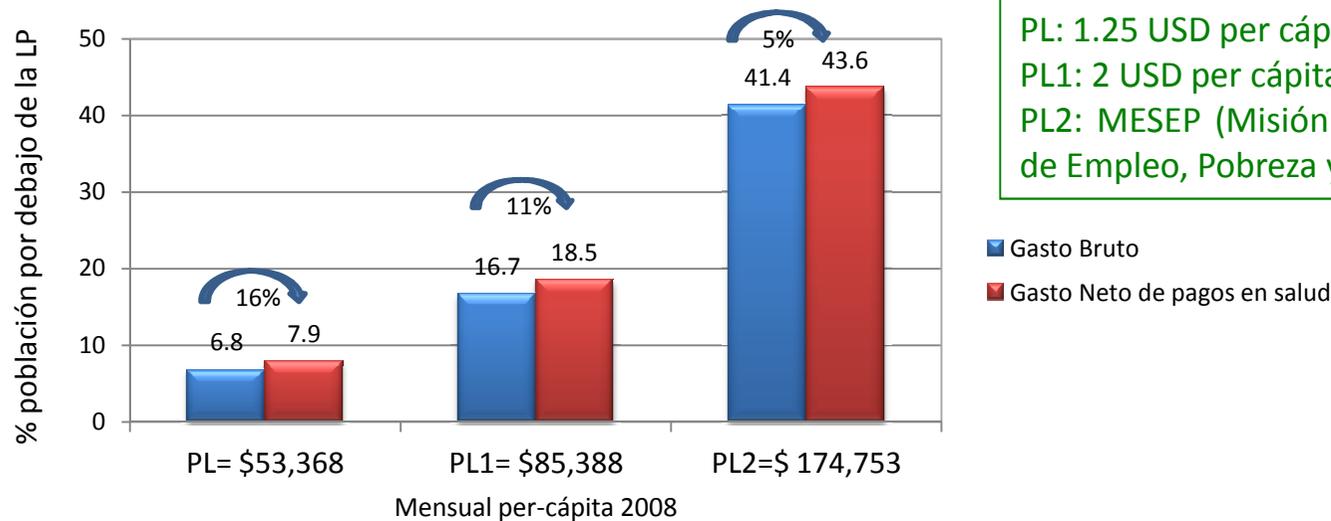


■ 2008 ■ 2010



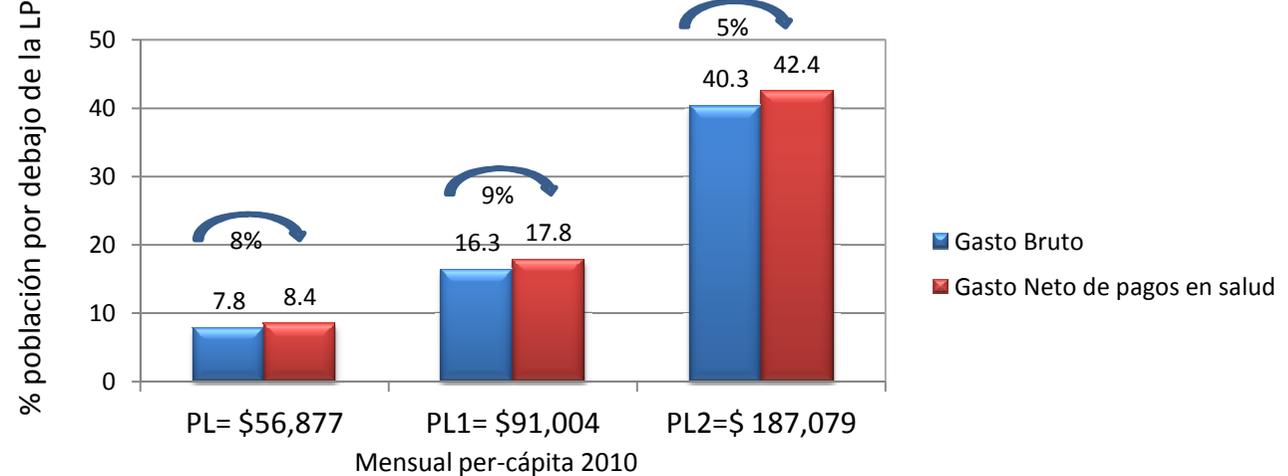
EMPOBRECIMIENTO

Incidencia de Pobreza, 2008



PL: 1.25 USD per cápita por día del 2005.
PL1: 2 USD per cápita por día del 2005.
PL2: MESEP (Misión para el Empalme de las Series de Empleo, Pobreza y Desigualdad).

Incidencia de Pobreza, 2010





MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

Efectividad litigio sobre la equidad

- Relación del aseguramiento con el abuso moral (Pauly, 1967)
- Efecto Ingreso vs. efecto ingreso de la protección en salud (Nyman, 2003)
- Incentivos coaligados de los agentes (fallos de mercado y fallo regulatorio)
- Perdida de la capacidad del Estado en la definición de prioridades de inversión en salud
- Inequidad en el acceso a la justicia



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Comparación EVISAS Colombia, Australia e Instituto Mexicano del Seguro Social

Indicador	Colombia 2005	Australia 2003	IMSS 2000
Esperanza de vida total al nacer (años)	73,3	80,7	76,3
Esperanza de vida saludable al nacer EVISAs (años)	55,3	72,9	65,8

Fuente: Cálculo de los autores, Begg S et al (2007), Ministerio de Salud de Chile (2008)



Una Reflexión

- Según la ENSIN 2010, en Colombia 59.7% de los niños entre 6 y 11 meses, y el 29% de los niños de 24 a 35 meses, tienen anemia por carencia de hierro y otros elementos. Esto representa 725,000 niños y 495,800 niños respectivamente. Su tratamiento completo a través de la aplicación extensiva de micronutrientes cuesta \$15.500 pesos (COP) por niño.
- Las cifras de costo-efectividad para la fortificación van desde \$22 a \$60 (US\$) por Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD) ahorrado.
- La fortificación casera con MNP reduce la anemia en un 31% y la deficiencia de hierro en un 51%.
- La ganancia potencial en años de vida ganados para el tratamiento de la anemia carencial en menores de dos años, contra los años de vida ganados por acceso a biotecnológicos para el tratamiento del cáncer no tiene comparación. La ganancia demostrada en coeficiente intelectual es de entre 4,5 y 10,5 (IQ) puntos.
- El número de tutelas interpuestas para el acceso a micronutrientes en menores de dos años **es cero**.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Twitter:
@Fruizgomez
@MinSaludCol