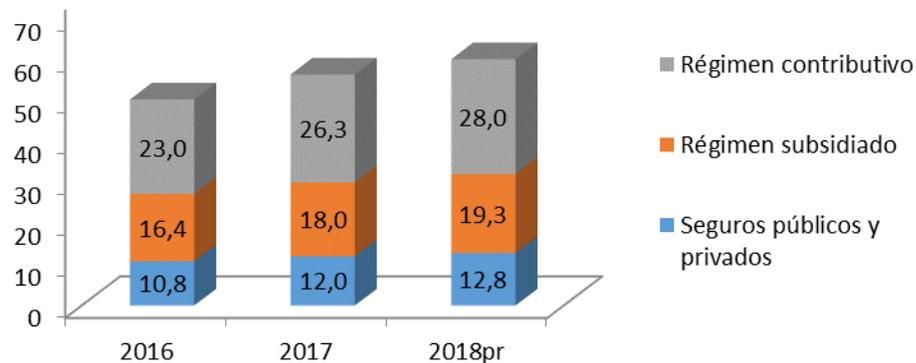


Cuenta Satélite de Salud

Cuentas de financiación y gasto del régimen contributivo, subsidiado y de los seguros públicos y privados 2016, 2017 y 2018^{pr}

Gráfico 1. Financiamiento FOSYGA-ADRES¹ (contributivo, subsidiado) y seguros públicos y privados
Valores a precios corrientes (billones de pesos)
2016 – 2017 y 2018^{pr}



Fuente: DANE, Cuentas nacionales
^{pr} preliminar

- Introducción
- Régimen contributivo
 - Financiación
 - Gasto
- Régimen subsidiado
 - Financiación
 - Gasto
- Compañías de seguros privadas y públicas
 - Financiación
 - Gasto
- Notas explicativas
- Glosario

¹ Hasta Julio de 2017 reporta el Administrador fiduciario - FOSYGA, a partir del 1 de agosto del 2017 la entidad que asume las funciones es la Administradora de los Recursos del Sistema de Seguridad Social en Salud - ADRES.

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 principal visibilizar las operaciones de salud y seguridad social en un esquema cercano a las cuentas nacionales, con base en los conceptos y clasificaciones propias de los agentes ligados al sistema de seguridad social.

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

El avance presentado muestra la financiación, gastos de administración y servicios de salud contratados dentro de los regímenes contributivo y subsidiado 2016, 2017 y 2018^{Pr}; la financiación y gastos del FOSYGA- ADRES 2016, 2017 y, el esquema de financiación de los seguros privados y públicos para los años 2016, 2017 y 2018^{Pr}, estos últimos incluyen: medicina prepagada, servicios de ambulancia prepagada SAP, planes complementarios de las empresas promotoras de salud EPS, seguros obligatorios de accidentes de tránsito SOAT, seguros de alto costo, accidentes personales, riesgos profesionales y otros seguros de salud.

Las principales fuentes de información de la CSS para la financiación, gastos y costos de los servicios de salud corresponden a la información de los ingresos y gastos de las EPS privadas y públicas de los regímenes contributivo y subsidiado, suministrada a la Superintendencia Nacional de Salud; e información del FOSYGA - ADRES reportada al Ministerio de Salud y Protección Social. Asimismo, las fuentes de información para los seguros privados y públicos son suministradas por la Superintendencia Financiera a través del formato 290 de la federación de aseguradores colombianos Fasecolda, y los ingresos, gastos y costos suministrados por la Superintendencia Nacional de Salud.

1. RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

1.1. Financiación

En el año 2018^{Pr}, el financiamiento del régimen contributivo fue de 27,9 billones de pesos. Para la ADRES, las contribuciones a la seguridad social en salud representaron el 68,6%, mientras que las transferencias de gobierno para salud representaron el 31,4%.

Cuadro 1. Fuentes de financiamiento de la Administradora de los Recursos del Sistema de Seguridad Social en Salud - ADRES - FOSYGA del régimen contributivo

Valores a precios corrientes

2016 - 2018^{Pr}

		Ingresos			Participación %		
Variable SHA	Descriptiva SHA	2016	2017	2018 ^{Pr}	2016	2017	2018 ^{Pr}
		Miles de millones de pesos			Participación %		
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud	7.108	8.677	8.775	31,3	32,9	31,4
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno	-	-	-	-	-	-
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud	15.885	17.653	19.199	68,9	67,0	68,6
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)	-	-	-	-	-	-
FS.5	Prepagos voluntarios	-	-	-	-	-	-
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	-	-	-	-	-	-
FS.7	Transferencias Directas del Resto del Mundo	-	-	-	-	-	-
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	50	17	-	0,2	0,1	-
Total Ingresos SHA		23.044	26.348	27.973	100	100	100

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{Pr}preliminar

En el año 2018^{Pr}, los ingresos recibidos por las EPS del régimen contributivo según la clasificación de variables del manual del SHA como transferencias en el proceso de compensación de la ADRES fueron de 26,8 billones de pesos. Las variables SHA que más participan son las partidas entre esquemas de financiación con 92,9% y los otros ingresos de origen nacional con 6,7%.

Cuadro 2. Fuentes de financiamiento EPS régimen contributivo

Valores a precios corrientes

2016 - 2018^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Ingresos			Participación %		
		2016	2017	2018 ^{Pr}	2016	2017	2018 ^{Pr}
		Miles de millones de pesos					
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud	99,5	87,8	89,9	0,4	0,3	0,3
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	1.298	2.173	1.807	5,7	8,6	6,7
FS.7	Transferencias Directas del Resto del Mundo	-	-	-	-	-	-
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	21.287	23.131	24.935	93,8	91,1	92,9
Total Ingresos SHA		22.684	25.393	26.831	100	100	100

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{Pr} preliminar

1.2. Gasto

1.2.1. Gastos de administración

En el año 2018^{Pr}, los gastos realizados por la ADRES al régimen contributivo, en administración de la salud según la clasificación de variables del manual del SHA, ascendieron a 20,9 billones de pesos. Para este mismo año, las partidas entre esquemas de financiación participaron con el 99,6%; mientras que los otros consumos intermedios participaron con el 0,4%.

Cuadro 3. Gastos de la Administradora de los Recursos del Sistema de Seguridad Social en Salud

ADRES – FOSYGA contributivo

Valores a precios corrientes

2016 - 2018^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	Gastos Administración			Participación %		
		2016	2017	2018 ^{Pr}	2016	2017	2018 ^{Pr}
		Miles de millones de pesos					
FP.1	Remuneración de los asalariados	-	-	-	-	-	-
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados	-	-	-	-	-	-
FP.3	Otros consumos intermedios	81,3	47,4	81,3	0,5	0,2	0,4
FP.4	Consumo de capital fijo	-	-	-	-	-	-
FP.5	Otros gastos	-	-	-	-	-	-
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	17.578	19.336	20.843	99,5	99,8	99,6
Total Gastos Administración SHA		17.659	19.383	20.924	100	100	100

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{Pr} preliminar

En el año 2018^{pr}, los gastos de administración de las EPS del régimen contributivo ascendieron a 4,3 billones de pesos. Los otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje, etc.) participaron con el 20,3%; mientras que la remuneración de los asalariados participó con el 15,6%.

Cuadro 4. Gastos de administración - EPS régimen contributivo

Valores a precios corrientes

2016 - 2018^{pr}

		Gastos Administración					
Variable SHA	Descriptiva SHA	2016	2017	2018 ^{pr}	2016	2017	2018 ^{pr}
		Miles de millones de pesos			Participación %		
FP.1	Remuneración de los asalariados	653,7	672,9	683,7	35,7	14,3	15,6
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados	-	-	-	-	-	-
FP.3	Otros consumos intermedios	852,9	863,8	889,5	46,6	18,4	20,3
FP.4	Consumo de capital fijo	-	-	-	-	-	-
FP.5	Otros gastos	323,6	3.168	2.818	17,7	67,3	64,2
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	-	-	-	-	-	-
Total Gastos Administración SHA		1.830	4.705	4.391	100	100	100

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{pr}preliminar

1.2.2. Gastos en salud

En el año 2018^{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 manual del SHA ascendieron a 23,3 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, el gasto total en salud del régimen contributivo ascendió a 27,7 billones de pesos, conformado por los gastos en salud con una participación de 84,2% y los gastos de administración con 15,8% (ver cuadro 5).

Cuadro 5. Gastos en servicios de salud -EPS régimen contributivo

Valores a precios corrientes

2016 - 2018^{pr}

		Gastos Salud					
Variable SHA	Descriptiva SHA	2016	2017	2018 ^{pr}	2016	2017	2018 ^{pr}
		Miles de millones de pesos			Participación %		
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)	22.474	21.883	22.813	98,2	97,9	97,8
HC.6	Servicios de atención preventiva	421,4	467,0	504,7	1,8	2,1	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		22.895	22.350	23.318	100	100	100
Total Gastos Salud y Administración SHA		24.725	27.055	27.709	-	-	-

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{pr} preliminar

2. RÉGIMEN SUBSIDIADO

2.1. Financiación

En el año 2018^{Pr}, el financiamiento total del régimen subsidiado fue de 19,3 billones de pesos. Las partidas entre esquemas de financiación representaron el 96,9% (transferencias que la ADRES realiza a los entes territoriales), mientras que los otros ingresos de origen nacional representaron el 3,1%.

Cuadro 6. Fuentes de financiamiento régimen subsidiado

Valores a precios corrientes

2016 - 2018^{Pr}

		Ingresos					
Variable SHA	Descriptiva SHA	2016	2017	2018 ^{Pr}	2016	2017	2018 ^{Pr}
		Miles de millones de pesos			Participación %		
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	560,7	566,4	601,8	3,4	3,2	3,1
FS.7	Transferencias Directas del Resto del Mundo	-	-	-	-	-	-
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	15.857	17.371	18.772	96,6	96,8	96,9
Total Ingresos SHA		16.418	17.938	19.374	100	100	100

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{Pr}preliminar

2.2. Gasto

2.2.1 Gastos de administración

En el año 2018^{pr}, los gastos realizados por las EPS del régimen subsidiado en administración de la salud, según la clasificación de variables del manual del SHA, ascendieron aproximadamente a 1 billón de pesos (972 mil millones de pesos). Los otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje, etc.) participaron con el 47,9%, la remuneración de los asalariados con el 45,9% y los otros gastos con el 6,2%.

Cuadro 7. Gastos de administración EPS régimen subsidiado

Valores a precios corrientes

2016 - 2018^{pr}

		Gastos Administración					
Variable SHA	Descriptiva SHA	2016	2017	2018 ^{pr}	2016	2017	2018 ^{pr}
		Miles de millones de pesos			Participación %		
FP.1	Remuneración de los asalariados	374,4	415,6	446,1	48,3	45,0	45,9
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados	-	-	-	-	-	-
FP.3	Otros consumos intermedios	345,6	458,4	465,7	44,6	49,7	47,9
FP.4	Consumo de capital fijo	-	-	-	-	-	-
FP.5	Otros gastos	54,6	48,8	60,5	7,0	5,3	6,2
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	-	-	-	-	-	-
Total Gastos Administración SHA		774,6	922,8	972,3	100	100	100

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{pr}preliminar

2.2.2 Gastos en salud

En el año 2018^{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 manual del SHA ascendieron a 19,0 billones de pesos. La atención en funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud) participaron con el 97,1%; mientras que los servicios de atención preventiva participaron con el 2,9%.

Finalmente, el gasto total en salud del régimen subsidiado ascendió a 19,9 billones de pesos, conformado por los gastos en salud con una participación de 95,1% y los gastos de administración con 4,9%.

Cuadro 8. Gastos en servicios de salud- EPS régimen subsidiado
Valores a precios corrientes
2016 - 2018^{Pr}

		Gastos Salud					
Variable SHA	Descriptiva SHA	2016	2017	2018 ^{Pr}	2016	2017	2018 ^{Pr}
		Miles de millones de pesos			Participación %		
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	Atencion Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)	14.759	17.025	18.445	95,8	96,8	97,1
HC.6	Servicios de atención preventiva	646,3	555,8	559,7	4,2	3,2	2,9
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		15.405	17.581	19.005	100	100	100
Total Gastos Salud y Administración SHA		16.179	18.504	19.977	-	-	-

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{Pr}preliminar

3. COMPAÑÍAS DE SEGUROS PRIVADAS Y PÚBLICAS

3.1. Financiación

En el año 2018^{Pr}, el financiamiento total de los seguros privados y públicos fue de 12,7 billones de pesos. Los ingresos de prepagos voluntarios², según la clasificación del SHA representaron el 81,0%; los ingresos por prepagos obligatorios³ representaron el 16,1%, y los otros ingresos de origen nacional⁴ el 2,9%.

Cuadro 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 seguros⁵)

Valores a precios corrientes

2016 - 2018^{Pr}

		Ingresos					
Variable SHA	Descriptiva SHA	2016	2017	2018 ^{Pr}	2016	2017	2018 ^{Pr}
		Miles de millones de pesos			Participación %		
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)	1.725	1.898	2.057	15,9	15,8	16,1
FS.5	Prepagos voluntarios	8.778	9.734	10.355	81,0	81,2	81,0
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	329,4	354,6	371,7	3,0	3,0	2,9
FS.7	Transferencias Directas del Resto del Mundo	-	-	-	-	-	-
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	-	-	-	-	-	-
Total Ingresos SHA		10.833	11.986	12.784	100	100	100

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{Pr}preliminar

² Primas netas de seguros

³ SOAT

⁴ Copagos, cuotas moderadoras, intereses, multas, sanciones y recobros

⁵ 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 el año 2018^{Pr}, los gastos realizados por los seguros privados y públicos en administración de la salud según la clasificación de variables del manual del SHA, ascendieron a 3,1 billones de pesos. La remuneración de los asalariados representó el 59,0% de estos gastos. Por su parte, los otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje, etc.) participaron con el 38,7% y los otros gastos participaron con el 2,3%.

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

Valores a precios corrientes

2016 - 2018^{Pr}

Gastos Administración							
Variable SHA	Descriptiva SHA	2016	2017	2018 ^{Pr}	2016	2017	2018 ^{Pr}
		Miles de millones de pesos			Participación %		
FP.1	Remuneración de los asalariados	1.664	1.815	1.828	57,6	59,5	59,0
FP.2	Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados	-	-	-	-	-	-
FP.3	Otros consumos intermedios	1.154	1.164	1.199	40,0	38,2	38,7
FP.4	Consumo de capital fijo	-	-	-	-	-	-
FP.5	Otros gastos	69,0	70,3	72,6	2,4	2,3	2,3
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	-	-	-	-	-	-
Total Gastos Administración SHA		2.887	3.049	3.100	100	100	100

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{Pr}preliminar

3.2.2. Gastos en salud

En el año 2018^{Pr}, las indemnizaciones recibidas por los seguros privados y públicos en contratación de servicios de salud con las instituciones prestadoras de salud ascendieron a 5,9 billones de pesos. La atención en funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud) participó con el 99,5%; mientras que los servicios auxiliares (no especificado por función) participaron con el 0,5% (ver cuadro 11).

Cuadro 11. Indemnizaciones recibidas por los seguros privados y públicos en servicios de salud
Valores a precios corrientes
2016 - 2018^{Pr}

Variable SHA	Descriptiva SHA	2016	2017	2018 ^{Pr}	2016	2017	2018 ^{Pr}
		Miles de millones de pesos			Participación %		
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)	31,7	35,0	31,0	0,6	0,6	0,5
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)	5.242	5.434	5.934	99,4	99,3	99,5
HC.6	Servicios de atención preventiva	1,4	1,4	1,2	0,03	0,03	0,02
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		5.275	5.471	5.966	100	100	100
Total Gastos Salud y Administración SHA		8.162	8.520	9.066			

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

^{Pr}preliminar

Finalmente, el gasto total en salud de las compañías de seguros privadas y públicas ascendió a 9,0 billones de pesos, conformado por los gastos en salud con una participación de 65,8% y los gastos de administración con 34,2%.

NOTAS EXPLICATIVAS

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

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

De entidades obligadas a compensar - EOC a FOSYGA compensación

De FOSYGA -solidaridad a FOSYGA compensación

De entidades obligadas a compensar - EOC a FOSYGA compensación

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

De FOSYGA compensación a entidades obligadas a compensar - EOC

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

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

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, FP.5, FS.8 donde FS.8 solo incluye los gastos desde el régimen contributivo hacia otros esquemas de salud.

GLOSARIO

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

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

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

Entidades adaptadas al sistema EAS: son entidades que funcionan como EPS, pero no están dentro del Sistema de Seguridad Social Integral (Ley 100/93)

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

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

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

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

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

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

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

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



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



DANEColombia

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo

contacto@dane.gov.co

Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE

Bogotá, Colombia

www.dane.gov.co