

Publicación	Portafolio General, 1
Soporte	Prensa Escrita
Circulación	40 000
Difusión	84 805
Audiencia	84 805

Fecha	04/08/2023
País	Colombia
V. Comunicación	45 395 323 COP (11,636 USD)
Tamaño	20,98 cm ² (3,4%)
V.Publicitario	1 822 745 COP (467 USD)

ECONOMÍA

'Reforma a la salud subiría las cifras de pobreza': Anif

Cálculos del centro de estudios económicos sostienen que, de aprobarse el proyecto como está, aumentaría un punto porcentual la pobreza y 1,5 puntos la pobreza extrema, por el impacto de los cambios del sistema sobre el 'gasto de bolsillo' que hacen los hogares en salud actualmente en el país. **Pág. 6**

‘Reforma de salud aumentaría en un punto la pobreza’: Anif

Según cálculos de la entidad, como está el proyecto se duplicaría el ‘gasto de bolsillo’ que destinan los colombianos para su aseguramiento, lo que afectaría a los hogares.

Laura Lucía Becerra Elejalde

DURANTE los últimos meses mucho se ha hablado del impacto fiscal que tendrían las reformas del Gobierno, especialmente la de salud y la de pensiones. Diferentes entidades, incluido el propio Ministerio de Hacienda han presentado sus cálculos, pero en los últimos días el centro de estudios económicos Anif se centró en otro efecto: el impacto en la pobreza.

El presidente de Anif, Mauricio Santa María, aseguró que los indicadores de pobreza monetaria y pobreza extrema podrían incrementarse alrededor de 1 punto porcentual. Esto si se tiene en cuenta el costo en términos de ‘gasto de bolsillo’ en que incurrirían los ciudadanos al pagar por sus servicios de salud y cómo lo impactaría la reforma.

Santa María ejemplificó como “un seguro existe para cuando uno tenga un evento no haya que gastar plata de bolsillo”, y explicó que en términos de salud, el gasto que hacen los hogares en Colombia para cubrir estos gastos es de 15%, mientras que el promedio de la Oede es 19,2% y el de los países latinoamericanos es 38,6%.

“Eso quiere decir que los latinoamericanos cuando se enferman tienen que po-

ner \$38 de su bolsillo de cada \$100 para pagar su servicio de salud. En Colombia ponemos \$15, y estamos lejos de muchos otros países donde les cuesta mucho más”, explicó el economista.

Santa María indicó que, partiendo de ese criterio, desde Anif se estimó el impacto que tendría la reforma de salud en términos de pobreza, en caso de ser aprobada como está hoy.

“Si se aumenta el gasto de bolsillo en salud tendríamos un incremento de casi 1,5 puntos en pobreza monetaria, y en pobreza extrema monetaria sería un incremento de 1 punto, lo que nos alejaría de la meta que se puso el Gobierno de

“**Y en el caso de la pobreza monetaria extrema se pasaría de 6,1 millones de personas a 6,6 millones de ciudadanos en esa condición.**”

IMPACTO DE LA REFORMA A LA SALUD EN LA POBREZA

Proyección de pobreza monetaria con el doble de gasto de bolsillo (Total nacional, 2021)



Proyección de pobreza extrema monetaria con el doble de gasto de bolsillo (Total nacional, 2021)



9,6%. Llegaríamos a una pobreza monetaria extrema de 13,4%. Estamos hoy en 12%”, comentó el economista. Así las cosas, bajo un escenario en que sea el doble de gasto de bolsillo en salud, la cifra de pobreza monetaria, que en 2021 estaba en 39,9%, se elevaría a 40,8% según los cálculos de Anif, lo que implicaría pasar de 19,6 millones de personas en esta situación a 20,36 millones.

Y en el caso de la pobreza monetaria extrema se pasaría de 6,1 millones de personas a 6,6 millones de ciudadanos.

LOS PEROS EN LA REFORMA

Según Anif, son varias las preocupaciones en torno al proyecto del sector salud. Y para Santa María, el proyecto se centra en modificar elementos que sí funcionan del sistema y no prioriza temas que requieren modificarse, como la escasez de médicos que hay en el país, que solo llega a 3,8 por cada 100.000 habitantes, lo que afecta la atención.

“Dicen que el sistema colombiano es de los peores del mundo, que es injusto e inequitativo, pero si miramos los datos es lo contrario”, aseveró Santa María.

Según cálculos que presentó el presidente de Anif, la cobertura, por quintiles de ingresos, muestra que

en 1993 solo 4,3% de la población más pobre estaba asegurada y solo la mitad (46,9%) más ricos. Mientras que para 2021, últimos datos disponibles, todos los quintiles de ingresos estaban cerca del 90% o 95%.

“Es un logro que cuesta en cotizaciones \$40 billones y para todo el sistema son cerca de \$80 billones. Solo el logro de cobertura nos dice que Colombia ha hecho un esfuerzo grande”, aseguró.

Otro punto en el que enfatizó Santa María es que las diferencias de gestión entre departamentos y municipios son ‘demasiado grandes’, y cuestionó que la reforma propone “volver todo eso estatal, darles ese manejo a los departamentos y municipios”.

Finalmente, el presidente de Anif mencionó que el gasto en salud hoy son casi 7 puntos del PIB, mientras que en 1993 cuando se hizo la reforma eran 2 puntos del PIB, y aseguró que “el gasto en salud va a seguir creciendo, porque nos estamos envejeciendo, porque la demanda de servicios crece, porque los medicamentos suben de precio, y si le metemos otro problema fiscal será más complejo”.

“**Los latinoamericanos cuando se enferman tienen que poner \$38 de su bolsillo de cada \$100 para pagar su servicio de salud. En Colombia ponemos \$15.**”