

Sí pagan, pero ¡no alcanza!

Septiembre 24 de 2024

Equipo de Investigaciones

Presidente

José Ignacio López G.

Vicepresidente

Luz Magdalena Salas B.

Jefe de estudios macroeconómicos

Andrea Ríos S.

Jefe de estudios sectoriales

Fabián Suárez N.

Investigadores

Laura Llano C.
María Camila Carvajal P.
María Camila Oliveros M.
Juan Felipe Triana G.
Sofía Vega A.
Laura Castaño O.
Thomas Martínez R.

- En comentarios anteriores habíamos señalado la falta de giros de la ADRES a las EPS, lo que generaba presiones financieras sobre el sistema de salud
- Con corte a agosto de 2024, hay un cambio notorio en términos de ejecución de presupuesto de la entidad. donde la ejecución alcanza el 60,5%.
- Si bien la ejecución de recursos por parte de ADRES ha mejorado y va por buen camino, la discusión de fondo sigue girando en torno a su suficiencia. La falta de recursos para cubrir el aumento en la siniestralidad y las frecuencias de uso, mantiene la salud colombiana en serios aprietos financieros.

Según el informe de ingresos y gastos publicado por la ADRES, con corte a agosto, la ejecución de recursos de la entidad va por buen camino. El reporte presenta que la entidad ha percibido ingresos que superan los \$55,6 billones, que representa cerca del 60,5% de los recursos del 2024. De este porcentaje, más del 60% son de fuentes nacionales y locales, es decir, \$37 billones, lo que deja un poco menos de \$22 billones a cargo de los cotizantes, tal y como se muestra en el gráfico 1.

Sin embargo, estos recursos deben cubrir compromisos por \$61,3 billones, lo que resulta insuficiente al evaluar los diferentes usos del sistema. pues al tener destinación específica, cada uno tiene una apropiación inicial y un gasto asociado al mismo. Esa insuficiencia en los recursos ha generado problemas evitables, como la descapitalización de las EPS, girar de manera tardía por la prestación de recursos, reasignar presupuestos, entre otras medidas, que afectan directamente a los usuarios. Incluso, ante esta falta de pago, la ADRES ha tenido que acudir a la figura del giro directo a los prestadores, para que el flujo no se vea interrumpido.

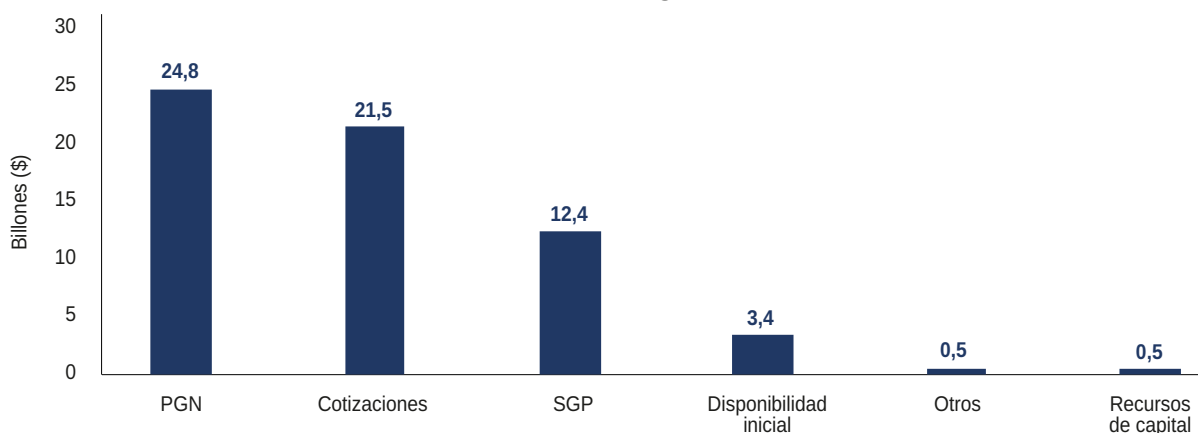
En ese sentido, los datos de la ADRES sugieren que el 58,5% de la apropiación inicial ya fue ejecutada en los primeros ocho meses del año, y que aún falta utilizar \$9,5 billones, distribuidos en la prestación de servicios al régimen contributivo y subsidiado, el renglón de incapacidades, reclamaciones y otros usos (ver gráfico 2).

Tal como hemos advertido, el faltante de recursos genera presiones financieras sobre el sistema, que como se ha visto en el último año, se traduce

en demoras en la atención de pacientes, restricciones en los medicamentos e interrupciones en los tratamientos por el aumento en los tiempos de espera.

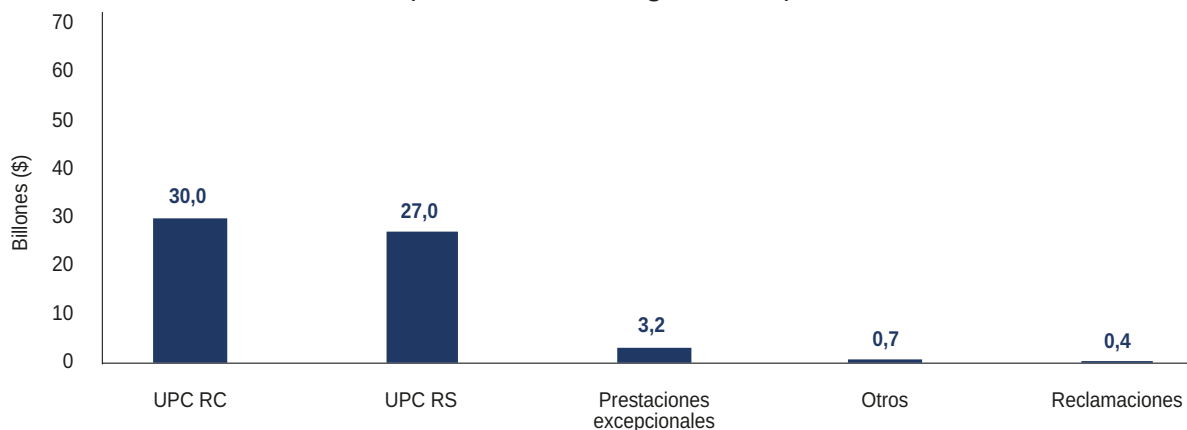
Bajo este panorama, la discusión debe centrarse en la suficiencia de recursos, algo que se escapa al alcance de la ADRES. El problema del sistema de salud es en esencia financiero, por lo que el gobierno debe evaluar soluciones prontas que garanticen la normal prestación de servicios. Los principales actores de la salud han advertido de manera reiterada que de no buscar correctivos, no hay forma de mantener una tasa de respuesta suficiente para los usuarios ante la creciente demanda.

**Gráfico 1. Ingresos de ADRES
(billones, enero – agosto 2024)**



Fuente: elaboración ANIF con base en ADRES.

**Gráfico 2. Gastos de ADRES
(billones, enero – agosto 2024)**



Fuente: elaboración ANIF con base en ADRES.