

Comentario Económico del día

35
años

ANIF Centro de Estudios Económicos
Asociación Nacional de Instituciones Financieras

Director: Sergio Clavijo
Con la colaboración de María Olga Peña

Agosto 18 de 2009

Reformas al sistema de salud: Un Paralelo Estados Unidos - Colombia

En julio de 2009, la Administración Obama presentó al Congreso de Estados Unidos una propuesta de reforma al sistema de salud, la cual buscaba ampliar su actual cobertura del 85% al 100% en el mediano plazo. Sin embargo, dicho borrador de reforma terminó siendo desestimado por el Congreso al darse cuenta el Senado que no se trataba de una reforma “fiscalmente neutra”; es decir, existía un desequilibrio financiero cuyas fuentes de recursos potenciales no se habían precisado.

Estados Unidos ya está embarcado en déficits fiscales del orden de 8 a 10% PIB anuales en el período 2009-2010, como resultado de la grave crisis financiera hipotecaria y de su sector automotriz. Esto significa que la acción de rechazo de dicho borrador de reforma por parte de su Congreso denotó algo de cordura fiscal, en medio de tantos errores regulatorios y de falta de supervisión financiera durante los años 2002-2008.

La Administración Obama pensaba que la reducción de costos operativos de los hospitales y las negociaciones con las poderosas farmacéuticas le permitiría estructurar un plan de salud “fiscalmente neutro”, pero esto no ha sido así. La verdad es que el esquema de “cobertura universal”, a las actuales tasas de atención médica, costaría cerca de US\$1.000.000 millones (un trillón de dólares, en nomenclatura estadounidense) durante la próxima década (ver gráfico adjunto).

Una de las principales fuentes de financiamiento vendría dada por la eliminación de la exención tributaria que hoy rige para las empresas que dan cobertura de salud a sus empleados. Adicionalmente, las empresas farmacéuticas ofrecieron abaratar sus medicinas en montos por valor de US\$80.000 millones. Los hospitales propusieron rebajar sus tarifas, generando fuentes de recursos por otros US\$150.000 millones. Pero todo este fondeo se queda corto en cerca de US\$520.000 millones.

Continúa

Director: Sergio Clavijo
 Con la colaboración de María Olga Peña

La magnitud de estas cuentas de la salud en Estados Unidos es verdaderamente sorprendente, pues actualmente “consume” cerca de 18% del PIB por año para cubrir solo el 85% de su población. De seguir creciendo a estas tasas históricas, la oficina de asesores económicos del gobierno calcula que el país duplicaría su gasto en salud hacia el año 2040. En cambio, países como Gran Bretaña ofrecen cobertura universal asignando cerca del 8% del PIB.

¿Qué ocurre entonces con el sistema de la salud en Estados Unidos? Se trata de un sistema costoso, con los incentivos tributarios-regulatorios desalineados y donde el sistema de “cabildeo” privado ha logrado obstruir las buenas intenciones de la Administración Clinton (1992-2000). ¿Pasará lo mismo con la Administración Obama (2008-2012)?

Las preocupaciones sobre eficiencia de los sistemas de salud son las mismas a nivel global. Por ejemplo, el Banco Mundial y la Corporación Financiera Internacional reportan haber prestado cerca de US\$18.000 millones para proyectos de salud y nutrición en la última década. Según evaluaciones confiables (*Independent Evaluation Group*, 2008), un tercio de los 220 proyectos analizados no alcanzaron sus propósitos y, adicionalmente, se concluyó que en muchos casos los objetivos trazados estaban mal concebidos.

En síntesis, Estados Unidos lleva más de diez años pensando un plan de salud con coberturas universales adecuadas, que sea “fiscalmente neutro”, y aun no lo logra. En cambio, en Colombia la Corte Constitucional (Sentencias T-760 y C-463 de 2008) concluyó que ese era el “mandato” de la Ley 100 de 1993, sin mayor reparo a las fuentes de financiamiento. Pronto veremos una presión fiscal (adicional) del orden del 2% del PIB por año (ver Informe Semanal No. 947 de septiembre de 2008), lo cual causará un agravamiento del déficit fiscal estructural del 4% del PIB que hoy enfrenta el gobierno central.

Reforma de Salud en Estados Unidos (US\$ miles de millones)			
Fuentes US\$1.000		Usos US\$1.000	
Reducción de impuestos	250		
Farmacéuticos	80	152	Ampliación de cobertura al 100%
Hospitales	150	??	“POS”
Otros ??	520		

Fuente: The Economist (Julio 11 de 2009) y cálculos Anif.