



# **Déficit del ciclo de vida y transferencias públicas en**

---

**salud, educación y pensiones.**

Andrea Collado

Paola Zúñiga

Luis Rosero Bixby

# Una revisión desde

---

- El consumo y las formas de financiarlo en dos grupos etarios
  - Menores de 20
  - Mayores de 65
- Comparación con los diferentes países
- Salud, educación y pensiones
- Ante el cambio poblacional de largo plazo

## Costa Rica: 20% es consumo público y transfieren 28% a los hogares, 2004

Componentes del ciclo vital	Miles de Millones ₡	Per cápita	% Consumo
<b>Consumo</b>	<b>5.767</b>	<b>1,362,635</b>	<b>100</b>
<u>Público</u>	<u>1.150</u>	<u>271,837</u>	<u>20</u>
Educación	509	91,541	7
Salud	506	93,389	7
Otro	368	86,907	6
<b>Trans. públicas</b>	<b>1.594</b>	<b>376,672</b>	<b>28</b>
Educación	397	93,764	7
Salud	395	93,389	7
Pensiones	316	74,764	6
Otro	485	114,755	8
<b>Impuestos</b>	<b>1.591</b>	<b>-376,027</b>	<b>-28</b>

# Consumo de menores de 20 se financia con transferencias familiares

Fuentes de financiamiento del consumo	Costa Rica 2004	Taiwan 1998	EEUU 2000
Ingreso Laboral	7	4	6
Transferencias Públicas	23	25	38
Transferencias Privadas	73	72	56
Renta de activos	-3	-1	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

# Consumo de mayores de 65 se financia con transferencias públicas

Fuentes de financiamiento del consumo	Costa Rica 2004	Taiwan 1998	EEUU 2000
Ingreso Laboral	24	11	13
Transferencias Públicas	50	26	32
Transferencias Privadas	-1	36	7
Renta de activos	27	28	48
Total	100	100	100

Renta de activos

Transformación Basada en capital

Transformación Estado Benefactor

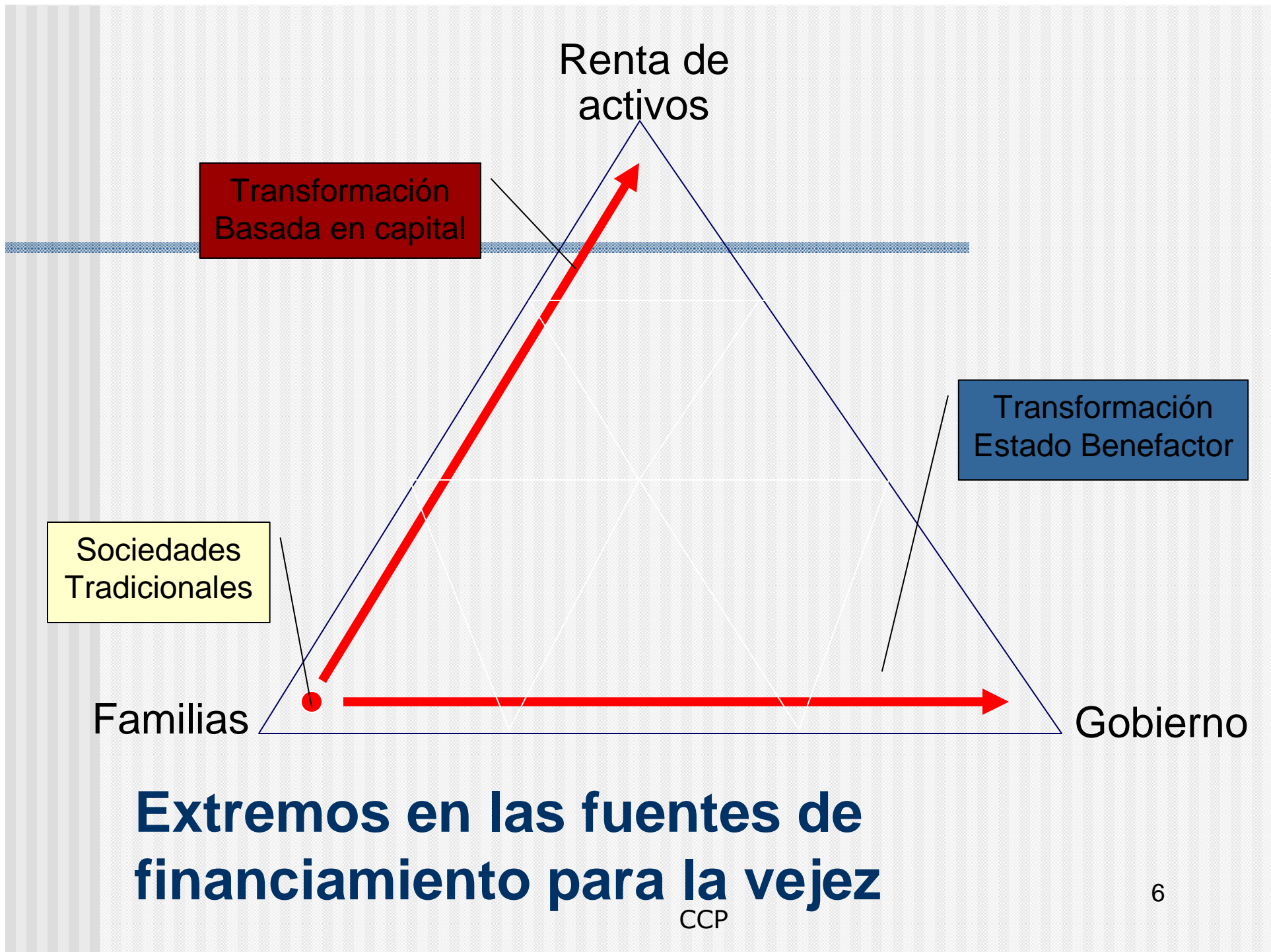
Sociedades Tradicionales

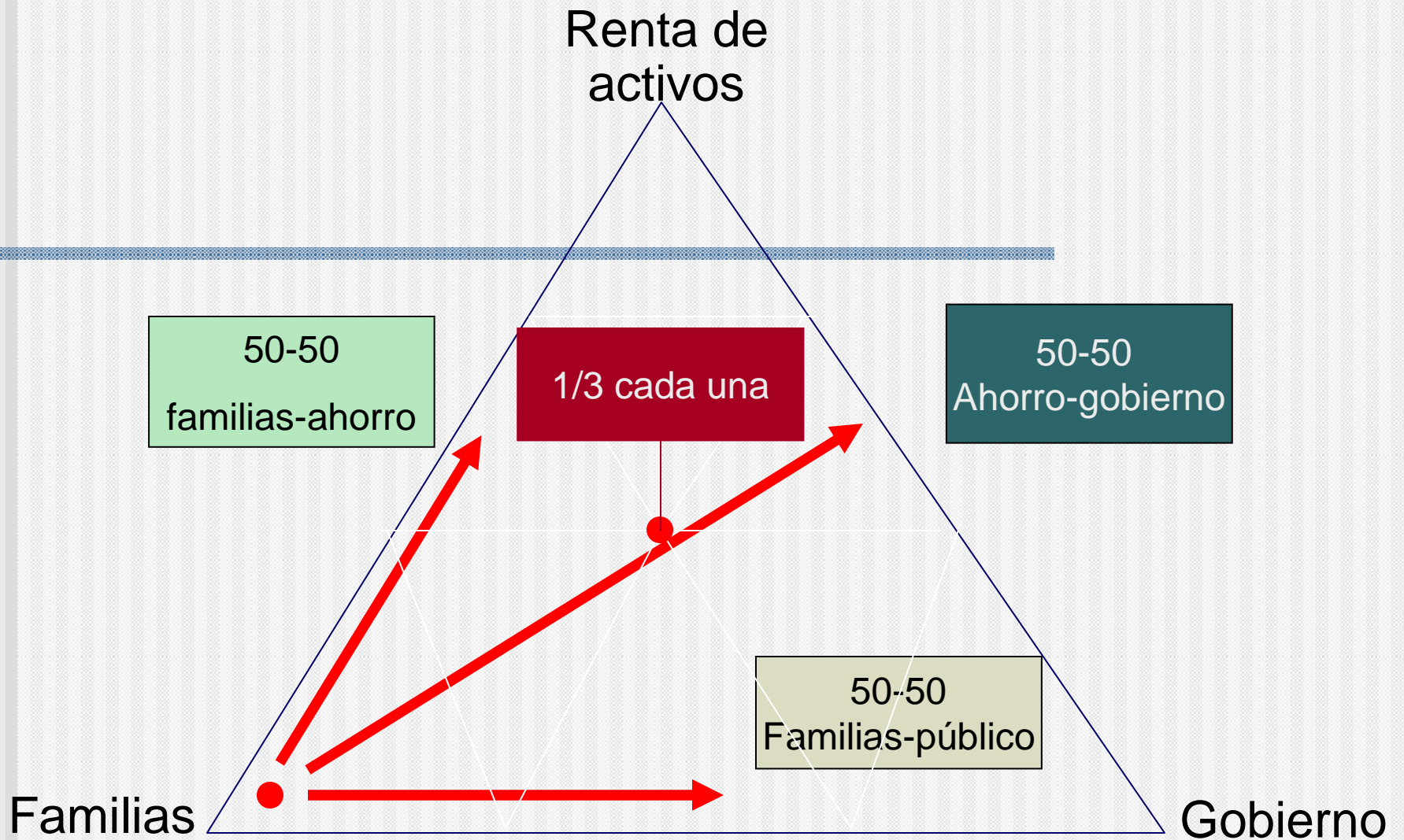
Familias

Gobierno

## Extremos en las fuentes de financiamiento para la vejez

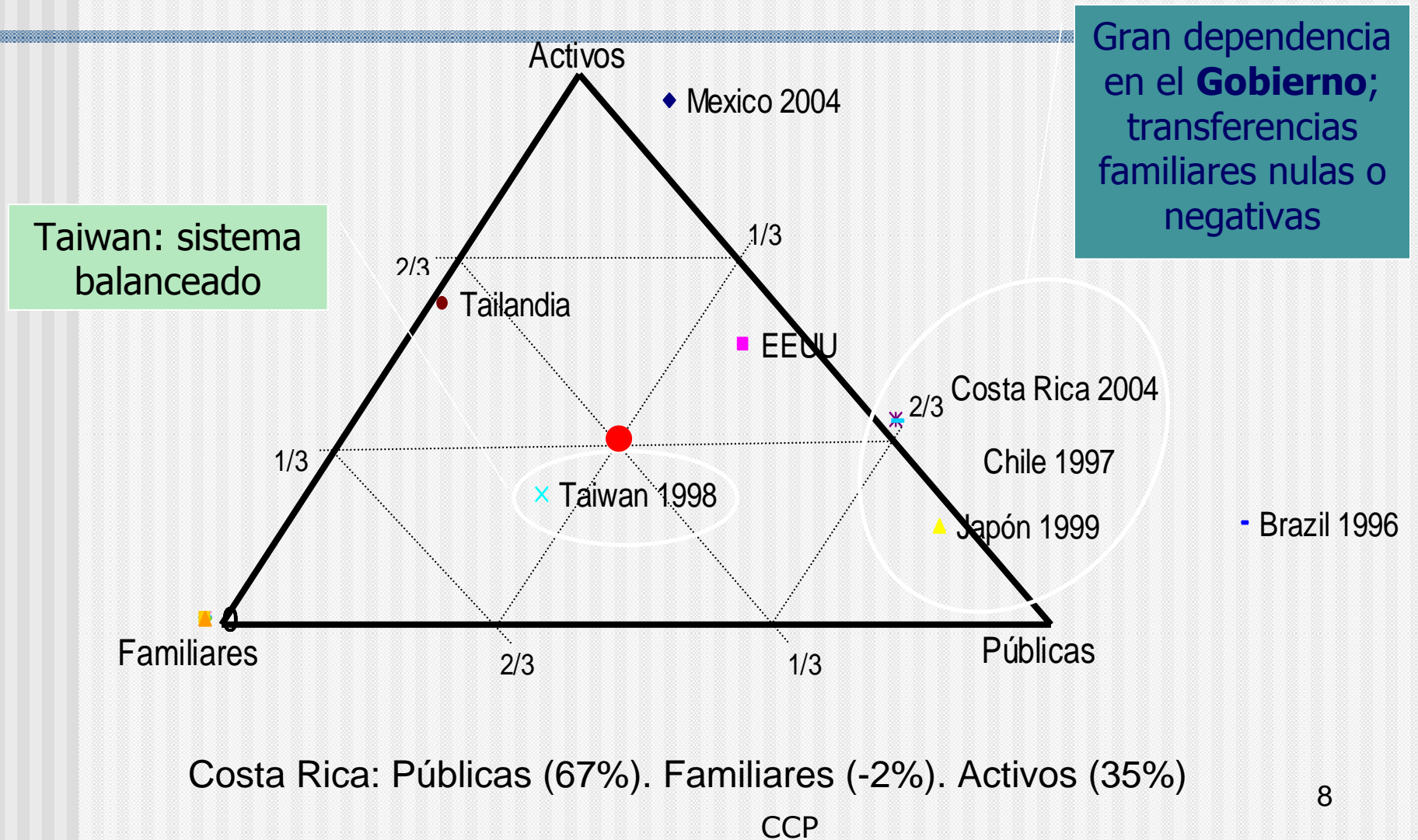
CCP





## Estrategias mixtas en las fuentes de financiamiento del déficit

# Las personas 65 y más años dependen del Gobierno en Latinoamérica y Japón





# **El ciclo de vida en la población envejecida de Costa Rica. 2050**

- Se mantiene la misma situación del 2004 per cápita
- Solo se toma en cuenta el envejecimiento
- Es el ciclo de vida hoy con la estructura de población del 2050

## Consumo en salud y transferencias de pensiones crecerían más del 100%

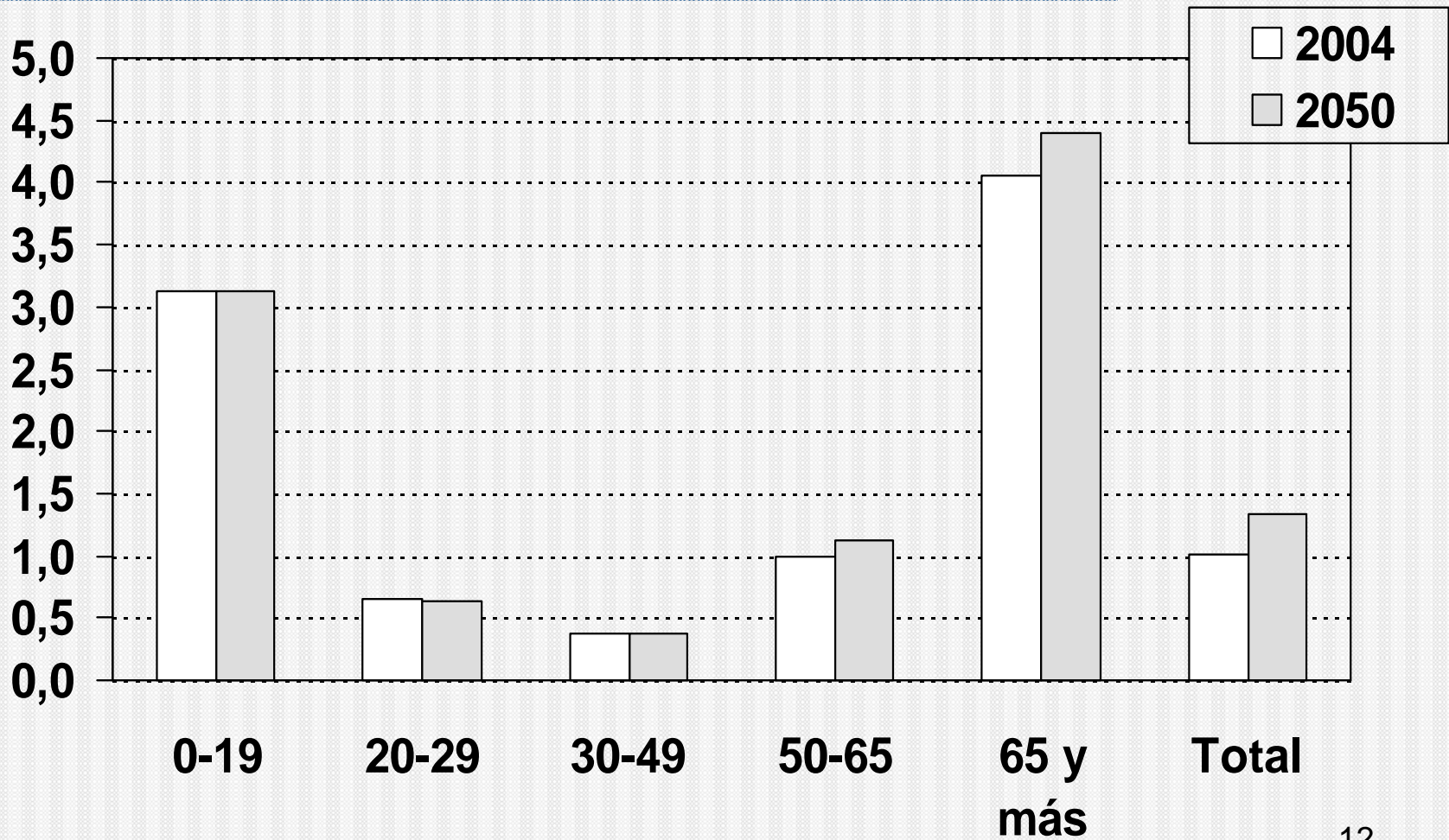
Componentes del ciclo vital	Miles de Millones ¢		Tasa de cambio
	2004	2050	
<b>Población mill. hab.</b>	<b>4.2</b>	<b>6.1</b>	<b>44</b>
<b>Consumo</b>	<b>5.767</b>	<b>9.047</b>	<b>57</b>
Educación	509	450	-12
<b>Salud</b>	506	1.045	<b>106</b>
<b>Trans. públicas</b>	<b>1.594</b>	<b>3.281</b>	<b>106</b>
Educación	397	349	-12
<b>Salud</b>	395	809	<b>105</b>
<b>Pensiones</b>	316	1.263	<b>299</b>
<b>Impuestos</b>	<b>1.591</b>	<b>2.460</b>	<b>55</b>

## Fuentes de financiamiento del déficit para personas de 65 y +. “transferencias públicas” (miles de millones y porcentaje por fila)

Fuentes de financiamiento	Miles Millones ¢		% por fila	
	2004	2050	2004	2050
Transf. Públicas recibidas	274	1.457	17	44
Pago de impuestos	68	332	4	13
Transf. Privadas recibidas	175	916	6	21
Transf. Privadas pagadas	180	884	6	17
Renta de activos	433	2.228	20	45
Ahorro	322	1.668	43	64

# Déficit fiscal. 30% mayor.

Menores y adultos mayores reciben más de lo que pagan



# CCSS no podría sostener los pagos con la población envejecida del 2050

Componentes del ciclo vital	Miles de Millones ¢		Tasa de cambio
	2004	2050	
Ingresos por Cuotas	518	729	41%
Gastos solo pagos en dinero	156	598	283%
Gastos solo en especie (salud) incluye Ministerio Salud	395	809	105%
<b>Gtos pagos en especie+en dinero</b>	551	1407	155%
<b>Déficit en (total)</b>	<b>33</b>	<b>-678</b>	

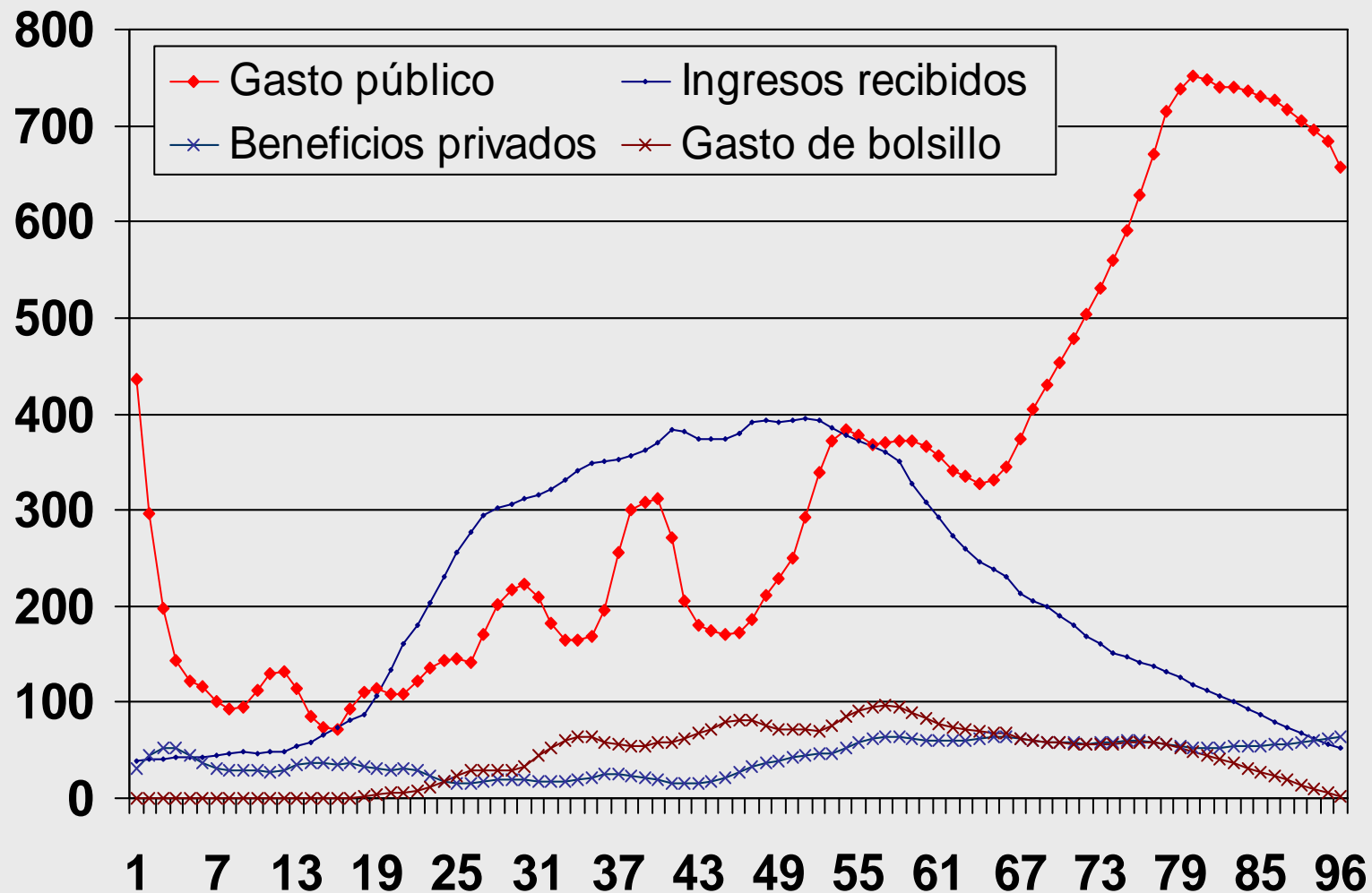
# Consumo de salud de niños y adultos mayores

---

- En 2004 consumo de salud fue 1.125 millones de dólares, con una distribución 80% público, 20% privado
- En el Sector Público 25% fue consumido por menores de 20 años y 15% por los mayores de 65 años
- Pero la distribución en la estructura poblacional es 40% menores de 20 y 6% mayores de 65

# Gasto y financiamiento de salud por edades simples, Costa Rica 2004

Dólares corrientes per cápita



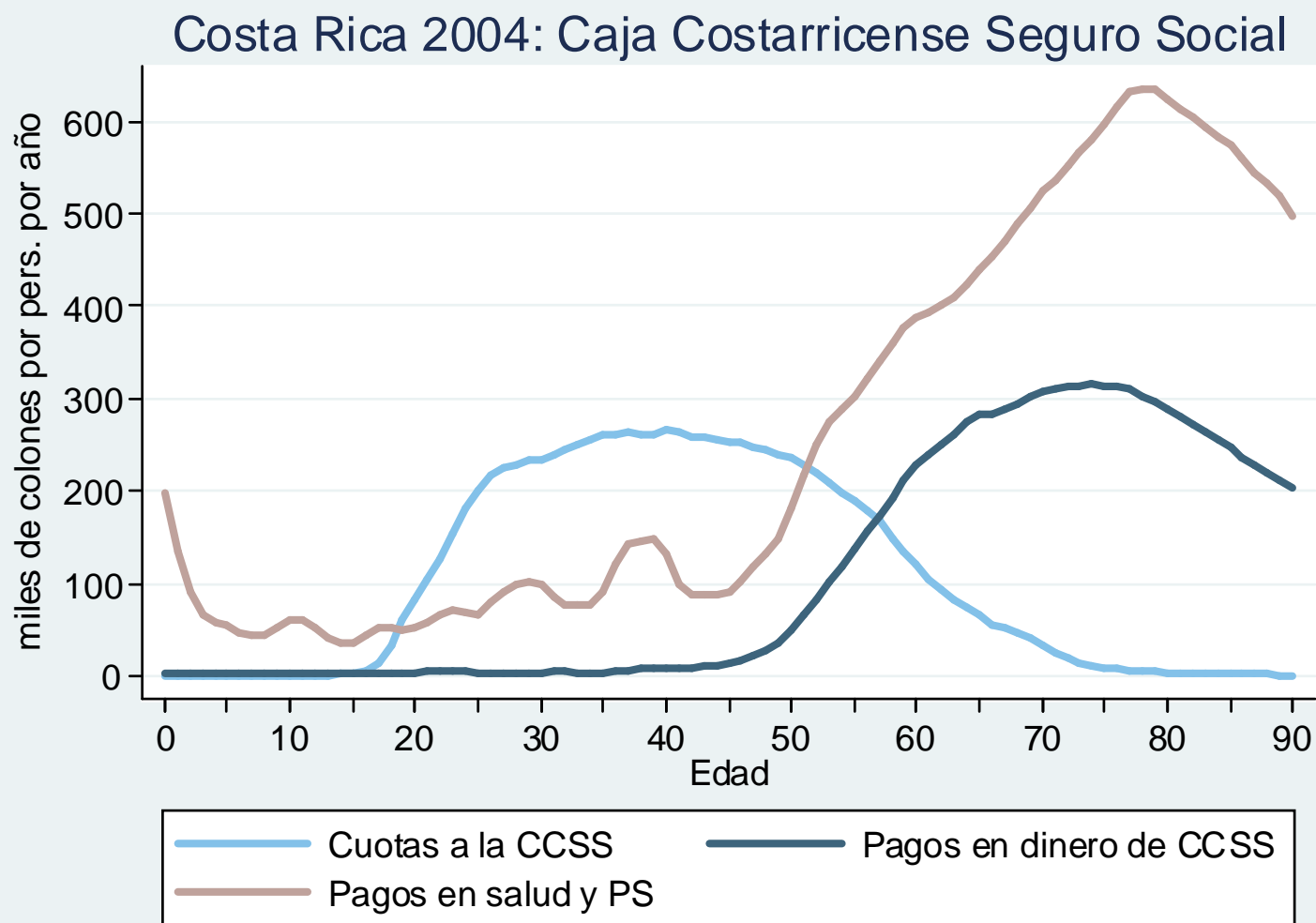
# Financiamiento de niños y mayores de 65 años es financiado por otros

Miles de dólares corrientes, 2004

Grupos de edad	0-19	20-29	30-49	50-64	65 y más
<b>Gasto Total</b>	<b>316,820</b>	<b>305,011</b>	<b>775,594</b>	<b>302,912</b>	<b>174,381</b>
Consumo Público	217,557	118,309	351,972	153,811	136,281
Consumo Privado	976	15,910	89,204	35,321	12,524
<b>Transferencias</b>	<b>157,003</b>	<b>202,656</b>	<b>450,337</b>	<b>173,622</b>	<b>52,378</b>
Público	99,262	186,702	423,622	149,101	38,100
De los hogares	57,740	15,954	26,715	24,521	14,278
<b>Déficit/Superavit</b>	<b>-61,531</b>	<b>68,437</b>	<b>9,161</b>	<b>-15,509</b>	<b>-96,427</b>
Público	<b>-118,295</b>	68,393	71,650	<b>-4,710</b>	<b>-98,181</b>
Hogares	56,764	44	<b>-62,489</b>	<b>-10,800</b>	1,754



## Sostenibilidad de los proveedores, CCSS 2004



Elaboración propia con datos del BCCR

Nota: No incluye otros ingresos ni otros gastos de la CCSS solo pagos y dineros recibidos por cuotas

## Sostenibilidad de la CCSS si CR tuviera la población envejecida del 2050

Componentes del ciclo vital	Miles de Millones ¢		Tasa de cambio
	2004	2050	
Ingresos por Cuotas	518	729	41%
Gastos solo pagos en dinero	156	598	283%
Gastos solo en especie (salud) incluye Ministerio Salud	395	809	105%
<b>Gtos pagos en especie+en dinero</b>	551	1407	155%
<b>Déficit en (total)</b>	<b>33</b>	<b>-678</b>	

Elaboración propia con datos del BCCR

Nota: No incluye otros ingresos ni otros gastos de la CCSS solo pagos y dineros recibidos por cuotas

# Costa Rica a la luz ciclo de vida con la población del 2050

---

- Gobierno recibirá gran presión por transferencias a personas de 65 y más
- Las demandas de adultos mayores se concentrarán en salud y pensiones
- La renta de los activos va a aumentar y el ahorro también
  - Hay que estimar cuánto?

## Un futuro incierto requiere de información en el momento para hacer la mejor estimación

---

- Pensiones se han reformado para hacerlo sostenible
  - Línea de base para medir el impacto de las dos últimas reformas
  - Un ejercicio de sostenibilidad mejorando coberturas y usando el valor de las pensiones promedi
  - Cuándo es acaban los régimes de reparto sobrevivientes.

## Salud sigue siendo un sistema de reparto, entonces qué pasará:

---

- Con una población que utilice en mayor proporción los servicios de salud
- Con enfermedades más costosas (cambio en el perfil epidemiológico)
- Mayor esperanza de vida
- Servicios más costosos por innovación
- Apertura del monopolio de seguros

# Para la discusión en la siguiente sección

---

- Requerirían costos por padecimiento y utilización por padecimiento y edad.
- Sistemas unificados de información
- Contabilidad de las transferencias con más detalle
- Nuevos retos para la medición de la tenencia de activos

# Muchas Gracias!

---

