

The background of the slide features three smiling individuals—a man on the left, a woman in the center, and a man on the right—standing behind large, stylized coins. The coins are semi-transparent and feature various health-related icons: a pill on the left, a stethoscope in the center, and a heart held in a hand on the right. The entire scene is set against a blue background with a subtle geometric pattern of intersecting lines.

PROPUESTA DE **PER CÁPITA DIFERENCIADA** A LAS ARS



SISALRIL

SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES

CRONOLÓGICO ELABORACIÓN PROPUESTA PER CÁPITA POR RIESGO

Ley No.87-01 Art. 169 per cápita diferenciado en función del riesgo individual de los beneficiaries

26 de enero: Res. No.563-01 Art. 14 instrucción del CNSS a la SISALRIL de preparar estudio de per cápita diferenciada por riesgo

Diciembre: remisión SISALRIL de propuesta per cápita por riesgo al CNSS

10 de marzo: comunicación CNSS para el costeo de la implementación per cápita diferenciado

Marzo –abril: revisión interna nota técnica per cápita diferenciado por riesgo

2 de mayo: solicitud CNSS de actualización nota técnica per cápita por riesgo.

5 junio: remisión propuesta al CNSS

17 junio: reunion comisión CNSS presentación propuesta

18 de junio: remisión actualización nota técnica al CNSS

2022

2023

2024

2025

2001

2023

2023

2025

2025

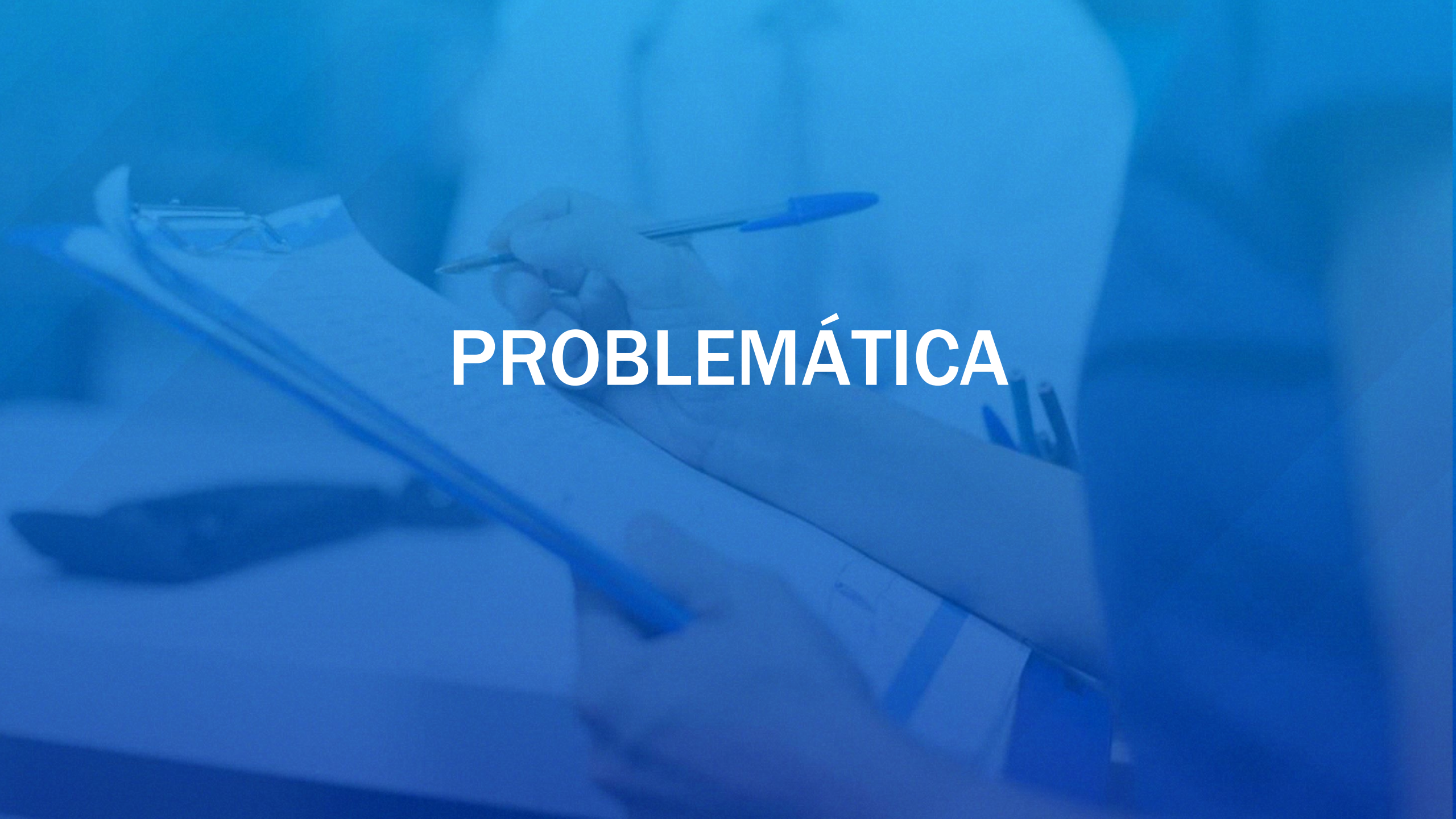
Experiencia cápita diferenciado por siniestralidad debido a la Covid-19

Septiembre: reuniones actores incluyendo a las 17 ARS para presentar nota técnica

Revisión impacto de resoluciones 2021, 2022 y 2023

Diciembre: Res. No.605-09 del CNSS para estudiar impacto de resoluciones 2021, 2022 y 2023 y actualización de varias propuestas

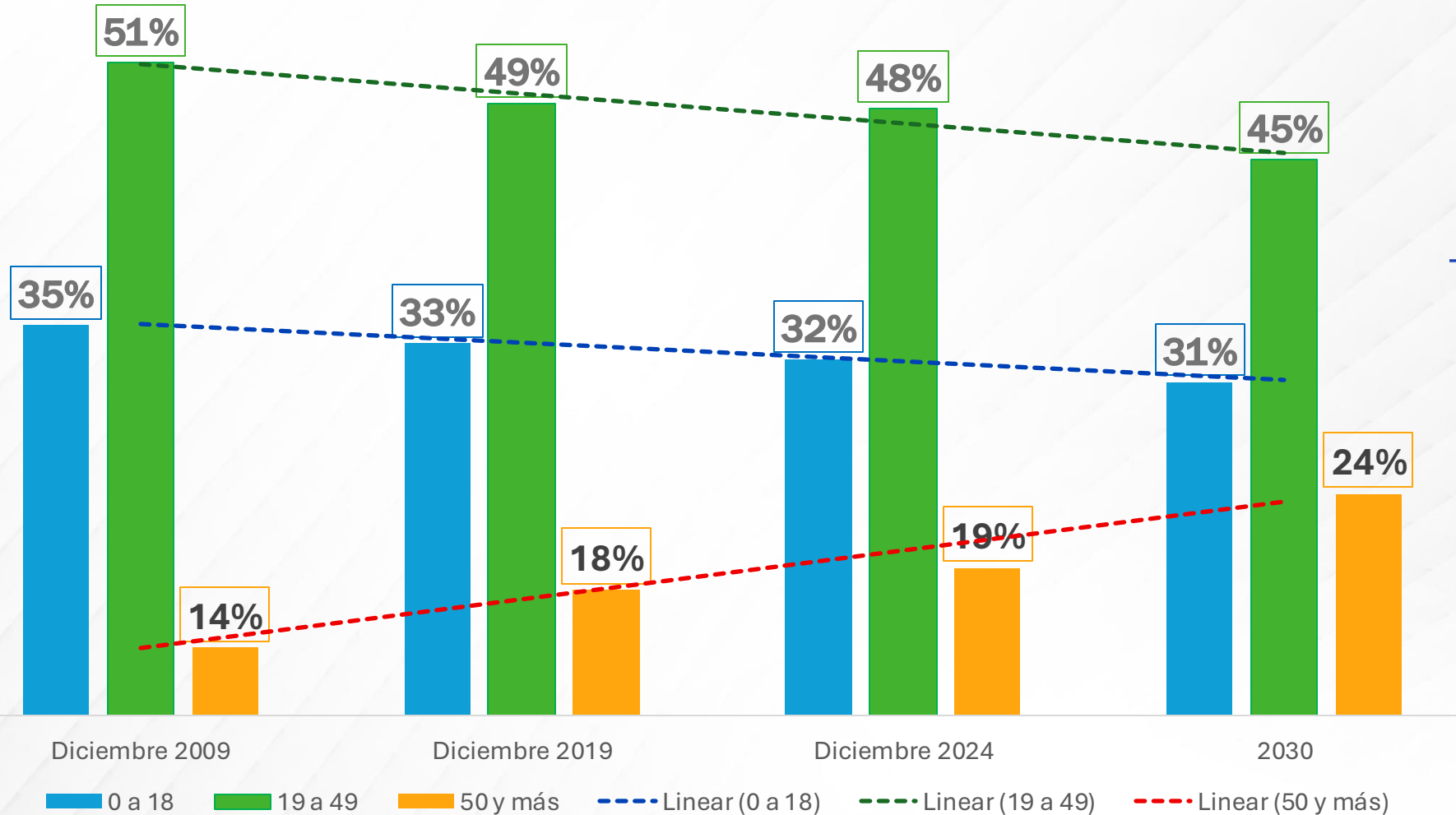
Mayo: reuniones actores incluyendo las 17 ARS para presentar nueva versión nota técnica incorporando mantener el gasto administrativo, implementación escalonada, no aumentar el pago del per cápita de los adicionales, etc.

A person's hands are shown writing on a clipboard with a blue pen. The image is overlaid with a blue gradient. The word "PROBLEMÁTICA" is written in white, bold, uppercase letters across the center of the image.

PROBLEMÁTICA

LA POBLACIÓN ENVEJECE

ESTRUCTURA DE EDAD DE LA POBLACIÓN AFILIADA AL SEGURO FAMILIAR DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO (DICIEMBRE 2019, 2019 Y 2024) Y 2030 PROYECTADO



La población envejeciente **crece más rápido.**

Una tendencia a aumentar la siniestralidad

PROBLEMÁTICA :

La estructura de la población afiliada es determinante en la siniestralidad de las ARS.

El per cápita único supone una cierta homogeneidad en la estructura poblacional de cada ARS, para cerrar un ciclo de financiamiento a los diferentes grupos etarios.



PROBLEMÁTICA :

SE HA CREADO UNA DISTORSIÓN:

Hay un sesgo creciente de algunas ARS concentrado en jóvenes y masculinos creando más presión en la calidad de los servicios de salud de la población envejeciente y en la mujeres.

COMPOSICIÓN DE LA CARTERA DE LAS ARS

ARS con baja edad promedio y alto índice de masculinidad (mayor proporción de hombres):

- **ARS FUTURO:** Edad promedio = **24.35 años** (muy inferior al promedio general de 31.04) e índice de masculinidad = **1.20**
- **ARS RENACER:** Edad promedio = **25.92 años** e índice de masculinidad = **141**
- **ARS APS:** Edad promedio = **27.77 años** e índice de masculinidad = **155**

ARS con edades muy superiores al promedio:

- **ARS SEMMA:** Edad promedio = **39.05 años** (la más alta).
- **ARS BANCO CENTRAL:** Edad promedio = **38.89 años**.

República Dominicana: Seguro Familiar de Salud. Régimen Contributivo. Composición de la Cartera de las ARS. Marzo 2025.

ARS	Afiliados	Distribución porcentual	Edad Promedio	Por cada 100 mujeres existen tantos hombres
REGIMEN CONTRIBUTIVO	4,634,392	100.00%	31.04	99
SENASA	1,718,670	37.09%	31.72	94
PRIMERA, S.A	1,093,962	23.61%	31.57	96
MAPFRE SALUD	469,973	10.14%	31.96	95
FUTURO S. A.	317,230	6.85%	24.35	120
UNIVERSAL, S.A.	249,214	5.38%	34.16	95
SEMMA	141,077	3.04%	39.05	76
RENACER	111,975	2.42%	25.92	141
MONUMENTAL	104,550	2.26%	26.78	105
APS	85,201	1.84%	27.77	155
ABEL GONZALEZ	80,187	1.73%	27.99	101
DR. YUNEN, S. A.	74,387	1.61%	27.99	121
RESERVAS	51,339	1.11%	32.57	94
CMD	50,426	1.09%	27.07	103
METASALUD	35,174	0.76%	27.21	119
ASEMAP	24,015	0.52%	29.83	128
GRUPO MEDICO ASOCIADO	19,378	0.42%	32.45	113
BANCO CENTRAL	7,634	0.16%	38.89	90

ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN:

1. Redistribuir la población en las ARS según un criterio de homogeneidad.

Violenta el derecho de libre elección de los afiliados.

2. Implementar un per cápita diferenciado (sexo y edad) ***Tiene parámetros definidos y la población permanece en la ARS de su afiliación. Art 169 ley 87-01.***

Otros criterios: enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, cáncer).

Se implementa en la mayoría de países que tienen un modelo de seguridad social en salud similar a RD.

OBJETIVO:

Garantizar el equilibrio financiero del sistema, mediante la implementación de un per cápita por riesgo según edad y sexo, **sin afectar la tasa de recaudo actual.**

BENEFICIOS:

Sostenibilidad: Establecer un valor per cápita acorde con la estructura de la población afiliada a cada ARS.

Equidad: Distribución de recursos acorde con el perfil de afiliación (edad, sexo).

PREMISAS DEL MODELO

1. La dispersión del Gasto Administrativo es sobre la base del **10%** de **RD\$1,683.22**.
2. El aporte por los dependientes adicionales se mantiene igual **RD\$1,683.22**.
3. El per cápita de riesgo por edad y sexo toma como base el **90%** del per cápita actual.

¿CÓMO SE CALCULÓ EL RIESGO?

1. Se calcula el per cápita de cada grupo etario por sexo a partir de lo incurrido (lo consumido) y reportado por las ARS en el período Enero-Diciembre 2024.
2. El valor del per cápita pagado base 90%.
3. Se calculan los ponderadores:
(per cápita por sexo y edad)/ (per cápita pagado base 90%).

Resultados: Ejercicio con los últimos 3 años de cobertura.

SIENDO 1 = RD\$1,683.22

Seguro Familiar de Salud. Regimen Contributivo. Factores de Ajuste por Grupos de Edad y Sexo. Periodo de Cobertura: 2022-2024.

BASE INCURRIDO= INCURRIDO PAGADO +INCURRIDO PENDIENTE DE PAGO.

Grupos de Edad	Mujeres			Hombres		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
0	0.72	0.71	0.77	0.88	0.89	0.91
1-5	0.67	0.65	0.63	0.81	0.77	0.76
6-11	0.35	0.42	0.38	0.40	0.46	0.42
12-14	0.30	0.35	0.31	0.33	0.39	0.34
15-18	0.44	0.47	0.42	0.32	0.37	0.33
19-29	1.14	1.11	1.07	0.37	0.38	0.37
30-49	1.37	1.35	1.36	0.62	0.60	0.62
50-64	1.92	1.90	1.94	1.42	1.40	1.41
65 y Más	3.04	3.02	3.10	3.28	3.22	3.29

Fuente. SISALRIL. A partir de la información reportada por las ARS en sus esquemas 07 y 35. Mayo 2025.

PROPORCIÓN DEL GASTO EN ATENCIÓN DE SALUD EN RELACIÓN A LA CAPITA ACTUAL SEGÚN GRUPO DE EDAD.

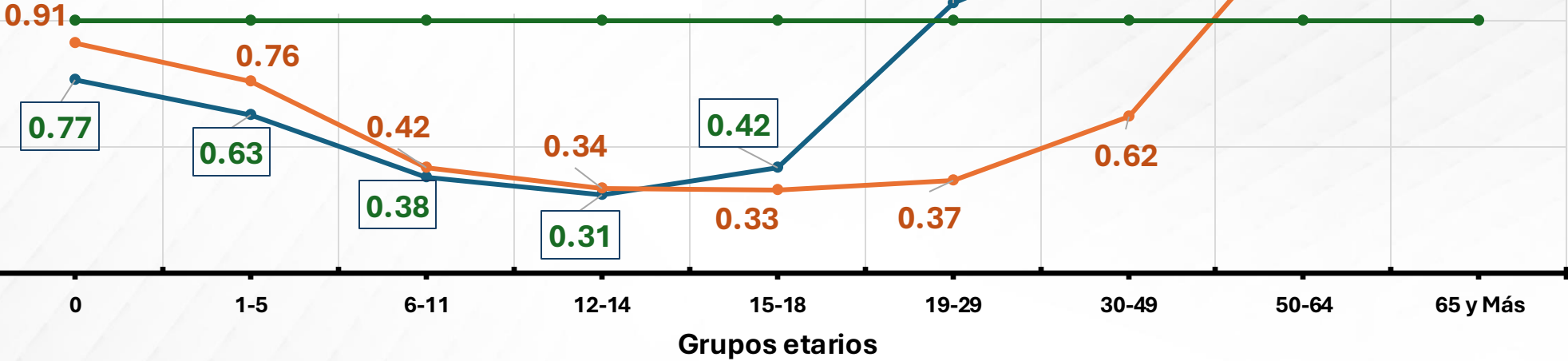
Proporción con relación al percapita RD\$1,683.22

M H

Valor del percapita actual de RD\$ 1,683.22 mensual por afiliado.

Fuente: SISALRIL

RD\$ 1,683.22 = 1



RESULTADOS: FACTORES DE AJUSTE Y PER CÁPITA POR RIESGO POR SEXO Y GRUPO DE EDAD.

SINIESTRALIDAD 2024.

República Dominicana: Seguro Familiar de Salud. Régimen Contributivo. Per cápita por Riesgo Salud por edad y sexo.

Grupos de Edad	Mujeres	Hombres
0	1,166.47	1,378.56
1-5	954.39	1,151.32
6-11	575.66	636.26
12-14	469.62	515.07
15-18	636.26	499.92
19-29	1,620.94	560.51
30-49	2,060.26	939.24
50-64	2,938.90	2,136.01
65 y Más	4,696.18	4,984.01

República Dominicana: Seguro Familiar de Salud. Régimen Contributivo. Factor de ajuste estimado por edad y sexo. 2024.

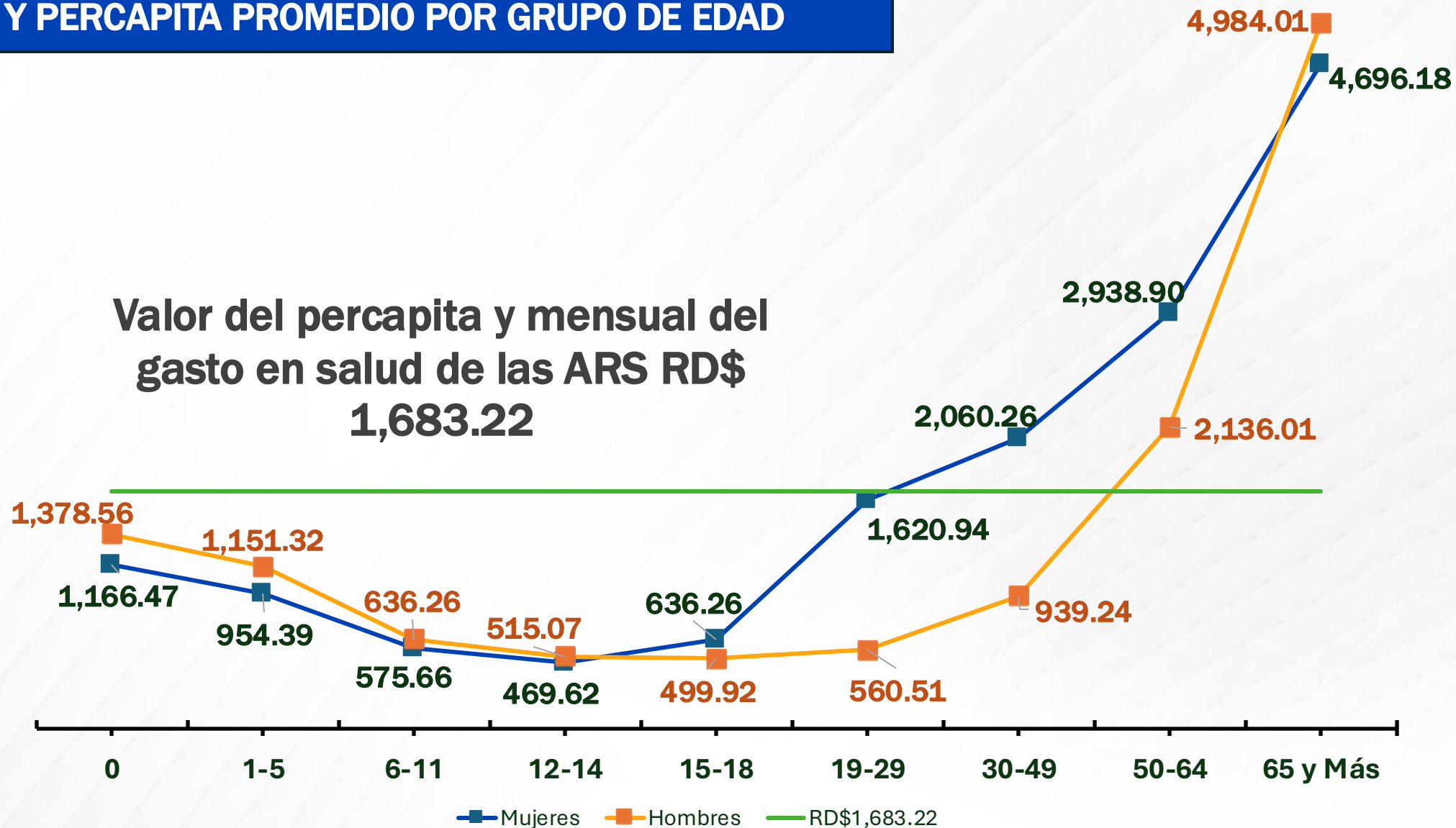
Grupos de Edad	Mujeres	Hombres
0	0.77	0.91
1-5	0.63	0.76
6-11	0.38	0.42
12-14	0.31	0.34
15-18	0.42	0.33
19-29	1.07	0.37
30-49	1.36	0.62
50-64	1.94	1.41
65 y Más	3.10	3.29

Fuente: SISALRIL. A partir del esquema 7 y de las bases de datos TSS-UNIPAGO. Mayo 2025.

GASTO EN CONSUMO PERCAPITA DE SALUD Y PERCAPITA PROMEDIO POR GRUPO DE EDAD

Percapita de gasto en salud por grupo de edad

Valor del percapita y mensual del
gasto en salud de las ARS RD\$
1,683.22



Muchas gracias



SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES