COMITÉ
INTERINSTITUCIONAL
DE CUENTAS DE SALUD

PARAGUAY
CUENTAS DE SALUD

MARZO 2017

TESÃI HA TEKO PORÃVE
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Jajapo ñande raperã ko'ãga guive
Construyendo el futuro hoy

Catalogo por el Centro de Información y Documentación de la Representación de la OPS/OMS/PAR

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social - MSPBS
Cuentas de Salud 2012 - 2014
Asunción: OPS/OMS, 2018, 42 págs.

ISBN: 978-99967-36-79-7

Presentación

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, presenta el cuarto informe de Cuentas de Salud del Paraguay con la situación de salud, el financiamiento y gastos correspondientes al año 2014 y su comparación con los años 2012 y 2013.

Al Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, como ente rector del sector salud, le compete conducir e impulsar iniciativas con miras a fortalecer la gestión institucional. Una de las más importantes actividades es la elaboración y divulgación de las Cuentas de Salud.

Las Cuentas de Salud son instrumentos que muestran y conectan las fuentes y usos de los recursos financieros en salud; proporcionan una descripción clara del funcionamiento financiero del sistema de salud. Identifica sus principales agentes, describe los flujos financieros, desglosa el gasto en salud en renglones totales y componentes principales, además de detectar el comportamiento de los proveedores y consumidores, juegan un papel importante en la toma de decisiones de políticas de salud y planificación.

El análisis de los datos recopilados, nos permite profundizar en el conocimiento de los principales indicadores de salud y relacionarlos con los indicadores macroeconómicos del país. Es una herramienta muy importante, puesto que señala la mejor utilización de los recursos financieros en salud, a fin de ser responsables y coherentes con el futuro saludable de nuestra sociedad.

La culminación del presente documento, fue posible gracias al esfuerzo realizado por la Dirección General de Planificación y Evaluación; el Comité Técnico Interinstitucional de Cuentas de Salud; y la cooperación de OPS/OMS.

Dr. Antonio Barrios Fernández
Ministro de Salud Pública y Bienestar Social

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- Dr. Antonio Barrios Fernández, Ministro de Salud
- Dra. María Teresa Barán, Vice Ministra de Salud

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

- Dr. Carlos Castillo Solórzano, Representante en Paraguay de la OPS/OMS
- Dr. Pedro López, Asesor de Sistemas y Servicios, OPS/OMS Paraguay

COMITÉ INTERINSTITUCIONAL DE CUENTAS DE SALUD

- Coordinadora General del Comité Interinstitucional de Cuentas de Salud
  Directora General de Planificación y Evaluación. DGPE. MSPyBS
  Patricia Giménez León

- Banco Central del Paraguay
  Ana Laura Rojas
  Verónica Duarte Domaniczky

- Ministerio de Hacienda
  Hilda Benítez
  Elvira Pereira

- Secretaria Técnica de Planificación
  Isidro Caballero
  Alejandra Arce

- Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos
  Superintendencia de Salud
  Carlos Cáceres
  Elena Aurora Brizuela

- Directora de Economía de la Salud. DGPE
  Marta Viveros de Alfonso

- Jefe del Dpto. Financiamiento en Salud de la Dirección de Economía de la Salud. DGPE
  Nancy Gadea de Torres

- Jefe del Dpto. Inversión en Salud. DGPE
  Victoria Sosa Galeano
- Jefe del Dpto. Publicación y Comunicación. DGPE
  Manuel Vargas

Indice

Presentación

Introducción

1.Demografía y estado de salud 3

Cifras de población e indicadores demográficos básicos 3

Mortalidad, Morbilidad registrada 3

Salud materno-infantil 4

2.Sistema Nacional de salud 4

3.Consumo, financiación y provisión del sistema de salud 5

Evolución del gasto sanitario 5

Gasto sanitario corriente según función de salud 8

Gasto sanitario corriente según agente de financiación 10

Gasto Sanitario corriente según proveedor de servicios de salud 12

Gastocorrienteensaludsegún FactoresdeProvisióndeServicios.....14

Gasto de Capital 15

4. Uso analítico de los resultados 15

5. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social 20

6. Conclusiones 26

7. Limitaciones 27

8. Anexos 29

Presentación

El primer informe elaborado por la Dirección de Economía de la Salud de la Dirección General de Planificación y Evaluación, sobre las Cuentas Nacionales de Salud (CNS) concernió al año 1997-2001 el segundo corresponde al periodo 2002-2004 y desde entonces se ha confeccionado una serie más, la del año 2012-2013. En esta ocasión presentamos la cuarta edición correspondiente al periodo 2014. En todos los informes se proporcionan datos sobre la salud, los servicios sanitarios y los hechos más importantes que han sucedido en el Sistema Nacional de Salud en el año de referencia. Para esta edición se considera oportuno introducir una serie de mejoras para dotar de mayor dinamismo al documento dado también a la estabilidad de algunas de las informaciones que se recogen anualmente.

La denominación del informe se hará en referencia al año de los datos. Los contenidos del Informe se desarrollan a lo largo de siete partes; una primera de datos generales a nivel país, como en ediciones anteriores, se proporciona una imagen de la situación de salud, luego se explica la organización del sistema sanitario con el propósito de dar continuidad y proporcionar un instrumento de consulta válido para administradores, estudiosos y sobre todo para los ciudadanos. A partir de la tercera parte se dedica a las Cuentas de Salud propiamente, utilizando como fuente las bases de datos oficiales, tanto del sector público como privado, vigilando en todo momento la comparabilidad de la información. Todas las correspondientes al sector público son accesibles desde el Portal del Ministerio de Hacienda: http://www.hacienda.gov.py/boostparaguay. Las correspondientes al sector privado que se compone de dos áreas, poseen diversas fuentes, por un lado el sector privado de las pre pagas o medicina pre paga se apoyan en los balances y estado de resultados de las empresas auditadas por la Superintendencia de Salud, en total 54 y el sector privado para los gastos de bolsillo la estimación corresponde al cálculo del total de Consumo Final de Hogares proporcionado por el Banco Central del Paraguay y el peso del sector salud dentro del Índice de Precios al consumidor, también proporcionado por el Banco Central del Paraguay.

En cuarto orden se incorpora el análisis de los resultados, constituidos por tablas de doble entrada, con los nombres del Manual del Sistema de Cuentas de Salud 2011. Se incorpora también un quinto punto con el análisis bajo la misma metodología SHA 2011 para el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. En sexto lugar las conclusiones, en séptimo las limitaciones del estudio, además se agregan en forma de anexos las tablas que son las bases de los cálculos y análisis.

Agradecemos la colaboración prestada por los integrantes del equipo interinstitucional de trabajo.

Introducción

Como en cualquier parte del mundo, el sector salud incrementa sus costos en forma constante, y esto va relacionado a nuevos patrones de enfermedad, demografía creciente, tecnologías que van surgiendo de manera constante y sobre todo una población con expectativa más alta en su modo de vivir. Un nuevo escenario que se viene presentando son las tasas crecientes de discapacidad, en directa relación con la morbilidad por accidentes, epidemia que incrementa la demanda de servicios costosos por parte del grupo de edad involucrado, preferentemente personas jóvenes.

Conceptos como gobernabilidad, solidaridad social, participación de la comunidad, políticamente orientadas tienden a reducir inequidades, notándose los resultados de las reformas del sector y la inversión en salud, que va en aumento, aunque en forma más gradual. En este sentido debemos señalar el incremento paulatino de los servicios de atención primaria, con la instalación de unidades de salud familiar, estrategia que busca reducir la inequidad en la atención a la salud, con enfoques integrales de promoción y asistencia, combinadas. En este sentido, se cuenta en los niveles regionales y locales, con varios actores que hacen viable la implementación de estas acciones, encaminado la estrategia a promover comunidades más saludables y participativas.

Los gobiernos departamentales, han acompañado también el proceso de mejoramiento de la calidad y la eficiencia de sus servicios brindados. No obstante, es preciso afinar los procesos de focalización de los grupos más desprotegidos, tanto local como departamental. Por ello es preciso que los proyectos a implementar en los niveles subnacionales tengan un enfoque comunitario, no individualista, que hacen a la salud, capaces de generar recursos y condiciones que garanticen el éxito de los mismos, atendiendo a que los recursos presupuestarios y materiales, resultan siempre escasos.

Otras herramientas que se implementaron en el sector financiero, son los controles de fondos asignados a la salud y los gastos del sector.

Se ha incorporado, como otra herramienta de reducir inequidad, mayor cantidad de recursos humanos, atendiendo su distribución en los servicios. Este incremento se proyecta como una forma de mejorar la eficiencia y la calidad de los servicios que se brindan a la comunidad. Asimismo, en lo referente al acceso, se ha iniciado el proyecto de telemedicina con la implementación de este componente en todos los hospitales cabecera de las regiones y otros servicios seleccionados; con exámenes como electrocardiogramas en un inicio y en las siguientes etapas, otros de mayor precisión como ecografías, tomografías, mamografías, puestos al alcance de la población del país.

1. DEMOGRAFÍA Y ESTADO DE SALUD

Cifras de población e indicadores demográficos básicos [1]

• Para el año 2014 residen en Paraguay 6.6 millones de habitantes, con una tasa de natalidad de 21,67 nacimientos por cada 1.000 habitantes y una edad mediana de 24,7 años. El porcentaje de la población femenina en edad reproductiva es 52,4.

• La esperanza de vida al nacer en los hombres alcanza los 70,57 años y 76,28 años en las mujeres. La razón de dependencia por edad cuya tendencia es a la disminución, se sitúa en 2014 en 58,3, la misma razón en niños es 49,2 y en adultos mayores es 9,1. El índice de envejecimiento ha ido aumentando los últimos años y se ubica para el año 2014 en 18,5.

Mortalidad[2]

• La tasa bruta de mortalidad es de 5,68 por mil con 37.806 fallecidos. El grupo de las enfermedades del sistema circulatorio (que supone un 17,8% del total de las defunciones) y los tumores (15,1%), son las principales causas de muerte, siendo las principales causas de defunciones en mujeres de 10 a 54 años, incrementándose paulatinamente en las edades mayores.[3]

• En las poblaciones indígenas las principales causas de defunciones son las enfermedades del sistema respiratorio con 11,3%, los accidentes ocupan el 10,2%, la tuberculosis el 8,4%; las enfermedades nutricionales y anemias el 6,9%, las enfermedades perinatales el 6,6% y los homicidios 5,8% le siguen en orden de importancia.[4]

• La diabetes mellitus ocupa el tercer lugar entre las principales causas de muerte con el 8,3% concentrándose principalmente en las regiones sanitarias de Central, Asunción, Alto Paraná, Itapúa y Cordillera. Las enfermedades cerebrovasculares son responsables del 7,4% del total de las defunciones, siendo sensiblemente superior en las regiones sanitarias de Central, Alto Paraná, Asunción e Itapúa. Los accidentes de todas formas ocupan el quinto lugar de importancia y las mayores concentraciones de casos se dan en las regiones sanitarias de Central, Alto Paraná, Itapúa y Asunción.[5]

• Entre las principales causas de mortalidad infantil se encuentran las lesiones debidas al parto con 30,8%, las malformaciones congénitas 27,4% y las infecciones del recién nacido con 8,9%. [6]

Morbilidad registrada

• Ningún caso de Rubéola se registra en el año 2014, ningún caso de sarampión, cero casos de paludismo autóctonos y ocho importados, parotiditis 147 casos. En el mismo año se han declarado en Paraguay 2.634 casos de dengue.[7] y entre las principales causas de muertes registradas figuran: Enfermedades del sistema circulatorio 4.791 casos, tumores 4.061 casos, diabetes mellitus 2.226 casos.[8]

[1] Proyección Departamental 2000-2025. Cuadros 2 y 3. Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos_STP
[2] Proyección Departamental 2000-2025. Cuadro 2. Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos_STP
[3] INDIMOR 2014, Cuadro 11. Indicadores Básicos de Mortalidad producido por la Dirección General de Información Estratégica en Salud.
[4] INDIMOR 2014, Cuadro 11 a. Indicadores Básicos de Mortalidad producido por la Dirección General de Información Estratégica en Salud.
[5] INDIMOR 2014, Cuadro 25. Indicadores Básicos de Mortalidad producido por la Dirección General de Información Estratégica en Salud.
[6] INDIMOR 2014, Cuadro 7. Indicadores Básicos de Mortalidad producido por la Dirección General de Información Estratégica en Salud.
[7] Boletín Epidemiológico N° 52. 22 de enero 2016. Edición N° 52. Dirección General de Vigilancia Sanitaria. MSPyBS.
[8] INDIMOR 2014, Cuadro 7. Indicadores Básicos de Mortalidad producido por la Dirección General de Información Estratégica en Salud.

• En Paraguay, en el año 2014, se notificaron 1.938 casos de tuberculosis cuya tasa por 100.000 habitantes es de 30.[9]

• Según los registros de personas con VIH del país, existen 4.318 casos de SIDA durante el periodo de 1985 a 2014, y 13.933 diagnósticos por infección al VIH. [10]

Salud materno-infantil[11]

• Existe una tendencia de disminución en todas las tasas de mortalidad en menores de un año durante los últimos años, desde la perinatal con 16,6; la neonatal con 10,4; posneonatal con 4,1 y la infantil con 14,5, por cada 1.000 nacidos vivos, cifras del año 2014. Entre las principales causas de mortalidad materna se encuentran la toxemia con 23,6%, la hemorragia con 23,6%, el aborto con 20,8%, la sepsis con 5,6%, el sida con 1,4 y otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio con 25%.

2. SISTEMA NACIONAL DE SALUD

La Constitución Nacional vigente desde el año 1992 considera la salud como un derecho de todos los habitantes y establece que el Sistema Nacional de Salud ejecutará «acciones sanitarias integradas, con políticas que posibiliten la concertación, la coordinación y la complementación de programas y recursos del sector público y privado».

Para dar cumplimiento al mandato constitucional, la Ley 1032/96 creo el Sistema Nacional de Salud de Paraguay, disponiendo en el artículo 4° su actuación mediante la oferta de servicios de salud de los subsectores públicos y privados, estableciendo conexiones intersectoriales concertadas e incorporando a todas las instituciones que fueron creadas con la finalidad específica de participar en las actividades de salud.

A través del sistema se pretende distribuir de manera equitativa y justa los recursos nacionales en el sector salud y que los servicios sean prestados a todas las personas de manera equitativa, oportuna y eficiente, sin discriminación de ninguna clase, mediante acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos.

El Sistema Nacional de Salud, está integrado por dos subsistemas: el subsistema público y el subsistema privado. El subsistema público está conformado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; el Instituto de Previsión Social ; los hospitales dependientes de las Fuerzas Públicas (Hospital de la Armada, Hospital Militar, Hospital de Policía); la Dirección de Beneficencia y Ayuda Social cuyo objetivo es brindar servicios en salud con la provisión de insumos para medicina de alta complejidad, la Secretaria Nacional por los Derechos Humanos de las personas con discapacidad cuyos objetivos además de evaluar y ofrecer consultas ambulatorias, odontológicas, laboratorio de análisis clínicos, imágenes es también desarrollar propuestas para diseñar programas de prevención, promoción de salud. Se encuentran en el sector público las dependencias de Gobernaciones y Municipalidades que prestan servicios en el sector salud; y por los hospitales dependientes de la Universidad Nacional de Asunción (Hospital de Clínicas y Centro Materno Infantil). El subsistema privado está integrado por entidades con fines de lucro y otras sin fines de lucro. Entre las entidades con fines de lucro se encuentran empresas aseguradoras de medicina pre paga, sanatorios, clínicas, institutos, laboratorios privados, otras entidades que prestan servicios de salud y profesionales independientes.

[9] Boletín epidemiológico de la semana 52 con datos de la semana 43 de la DG Vigilancia de la Salud. MSPBS.
[10] Informe epidemiológico de la situación VIH 2015. Programa Nacional de Control del VIH/SIDA/ITS
[11] INDIMOR. DGIES.MSPBS.

Estos subsistemas funcionan con diferentes modalidades de financiamiento, dan cobertura a distintos grupos poblacionales según su condición de empleo, posición social o simplemente según su capacidad de pago. Los servicios que proveen son variados y cada grupo poblacional recibe beneficios diferentes y con calidad diferente, los cuales se producen a través de procesos que no son homogéneos.

En la práctica, el Sistema Nacional de Salud trabaja en forma descoordinada, segmentada y fragmentada, con diversidad en sus modalidades de financiamiento, regulación, afiliación y provisión, lo que fomenta las desigualdades sociales en salud y falta de continuidad en el cuidado. Las numerosas instituciones que componen el sistema están poco integradas y con debilidades de articulación entre los diferentes subsectores.

Intersectorialmente, la instancia de articulación del Sistema de Salud debería constituir los Consejos Nacional, Regionales y Locales. Para finales de 2014, habían sido oficializados los Consejos Locales de Salud en 96% de los municipios. De ellos, 120 contaban con planes locales de salud, aunque los mismos no estaban alineados a un Plan Nacional[12] .

Para brindar atención a las personas, el MSPyBS organiza su oferta por niveles de atención: atención básica en puestos y centros de salud, de alcance local; atención materno infantil y baja complejidad en hospitales de alcance distrital; atención general y de mediana complejidad en hospitales regionales; y, atención especializada en hospitales de alcance nacional. Sin embargo, la oferta de servicios no es homogénea ni en los niveles de organización ni en la distribución socio-espacial de los establecimientos.

Para avanzar hacia la cobertura universal, durante el 2008 el MSPyBS ha incorporado a las Unidades de Salud de la Familia, donde funcionan uno o más Equipos de Salud de la Familia integrado por un médico, dos enfermeras y, en algunos casos, acompañados por promotores comunitarios de salud. Cada uno de estos equipos debe prestar atención a 3.000 a 5.000 familias cada una, tanto en establecimientos como en los hogares. Durante el año 2014 se registran 754 Unidades de Salud de la Familia.

3. CONSUMO, FINANCIACIÓN Y PROVISIÓN DEL SISTEMA DE SALUD

Evolución del gasto sanitario

Según el Sistema de Cuentas de Salud, el gasto corriente total en salud, entendido como la suma de los recursos asistenciales públicos y privados, asciende en el año 2014 a 10.5 billones de guaraníes (5.7 billones financiados por el sector público y 4.8 billones financiados por el sector privado), lo cual representa el 7,7% del PIB. El gasto sanitario corriente público comprende el gasto de las administraciones públicas regionales y administración central incluida la seguridad social. El gasto sanitario corriente privado incluye los pagos directos de los hogares, además del gasto de las empresas de seguros médicos que no incluyen gasto de capital por ser acumulativos (de ejercicios anteriores). El gasto sanitario corriente público presenta un aumento del 27% comparativamente desde el año 2012, mientras que el gasto privado creció en 26% en el mismo periodo.

[12] Plan Estratégico Institucional 2013-2018

Cuadro 1. Gastos sanitario corriente total, público y privado, en guaraníes corrientes y dóloares. Porcentaje sobre el Producto Interno Bruto a precios de comprador y gasto per cápita público y privado. Años 2012 al 2014

Indicador	2012	2013	2014
	Guaranies		
Gasto sanitario corriente total	**8.324.984.572.760**	**8.762.610.052.448**	**10.549.902.253.987**
Gasto sanitario corriente público	4.509.943.152.149	4.463.241.592.019	5.741.977.454.900
Gasto sanitario corriente privado	3.815.041.420.611	4.299.368.460.429	4.807.924.799.087
Porcentaje sobre el PIB	**7,6%**	**7,0%**	**7,7%**
Gasto sanitario corriente público	4,1%	3,6%	4,2%
Gasto sanitario corriente privado	3,5%	3,4%	3,5%
Guaraníes por habitantes	**1.288.490**	**1.335.962**	**1.584.728**
Gasto sanitario corriente público	698.021	680.473	862.517
Gasto sanitario corriente privado	590.469	655.489	722.211
	USD		
Gasto sanitario corriente total	**1.888.685.240**	**2.024.482.952**	**2.347.140.190**
Gasto sanitario corriente público	1.023.168.630	1.031.171.815	1.277.474.021
Gasto sanitario corriente privado	865.516.609	993.311.137	1.069.666.169
USD por habitantes	**292**	**309**	**353**
Gasto sanitario corriente público	158	157	192
Gasto sanitario corriente privado	134	151	161

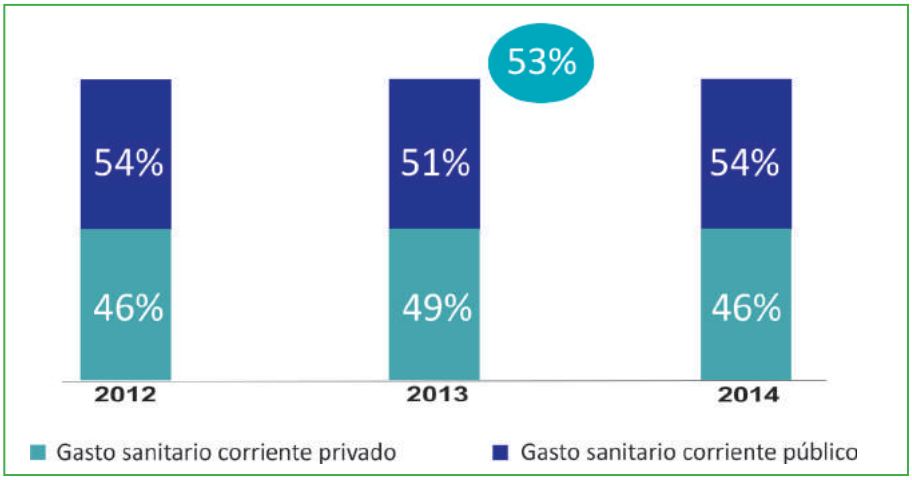
Fuente: Ministerio de Hacienda, Superintendencia de Salud, DGEEC, BCP, elaboración DES_DGPE

La participación del gasto sanitario corriente público en 2012 fue de 4,1% el cual decreció llegando a 3,6% del PIB en 2013, para el año 2014 vuelve a subir con una participación del 4,2% del PIB y el gasto sanitario privado se mantuvo en promedio en el mismo orden con 3,5% del PIB, los últimos años de análisis.

El gasto sanitario corriente público per cápita asciende a Gs. 862.517, en menor proporción el gasto per cápita privado del orden de Gs. 722.211. El per cápita general del año 2014 es el más alto de la serie con Gs. corrientes 1.584.728, que al cambio en dólares es $ 353 (1Gs=$4.494,79).

La participación del gasto sanitario público sobre el total de gastos en salud, en promedio es similar y oscila en los 53% los tres últimos años. Analizando desde las fuentes de financiamiento de esta inversión, están representadas por los fondos provenientes de los ingresos fiscales El El gasto sanitario privado en relación al gasto sanitario total tiene en el año 2014 una participación del 46% menor al año 2013 que fue 49% e igual que el año 2012.

Gráfico 1. Gasto Sanitario corriente. Distribución porcentual del gasto público y privado. Año 2012 - 2014



El gasto sanitario privado en relación al gasto sanitario total tiene en el año 2014 una participación del 46% menor al año 2013 que fue 49% e igual que el año 2012.

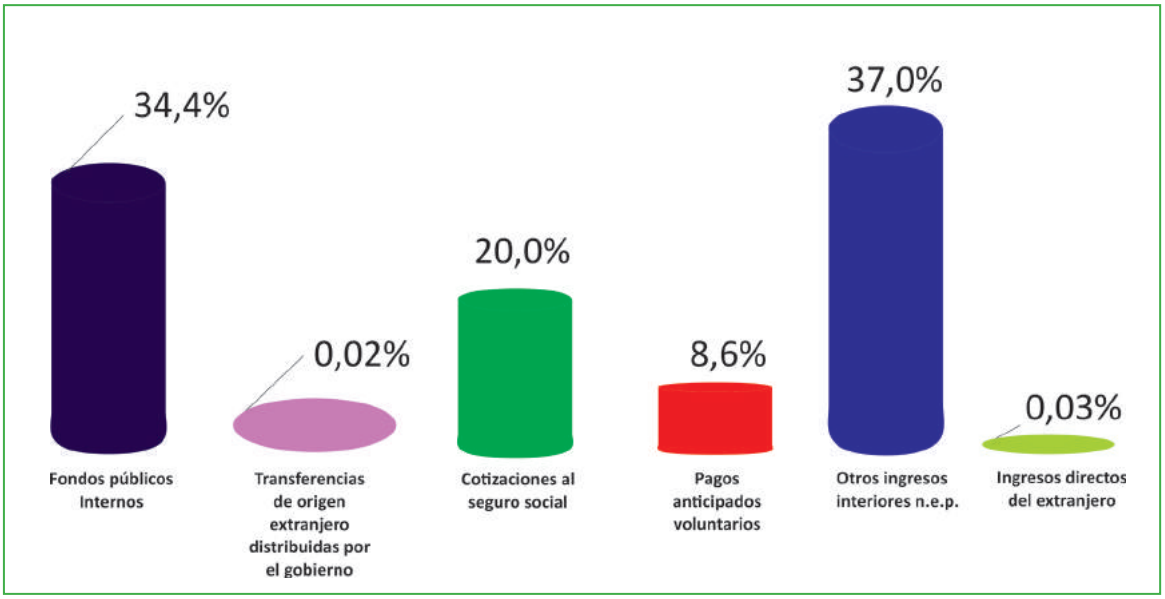
Cuadro 2: Clasificación de los ingresos de los esquemas de financiamiento. Años 2012 - 2014

ICHA	Fuentes	2012	2013	2014	Participa-ción
FS.1	Transferencias fondos públicos internos	2.881.239.776.087	2.882.411.662.449	3.623.992.259.025	34,4%
FS.2	Transferencias de origen extranjero distribuidaspor el gobierno	22.256.655.147	16.936.097.371	2.440.653.183	0,0%
FS.3	Cotizaciones al seguro social	1.594.860.948.867	1.550.840.560.529	2.112.155.645.338	20,0%
FS.7	Ingresos directos del extranjero	11.585.722.048	13.053.271.670	3.388.897.354	0,0%
	Total secto público	4.509.943.152.149	4.463.241.592.019	5.741.977.454.900	54%
FS.5	Pagos anticipados voluntarios	644.402.785.027	828.328.432.149	902.481.466.521	8,6%
FS.6	Otros ingresos interiores n.e.p.	3.170.638.635.584	3.471.040.028.280	3.905.443.332.566	37,0%
	Total sector privado	3.815.041.420.611	4.299.368.460.429	4.807.924.799.087	46%
ALL-FS	Todos los ingresos	8.324.984.572.760	8.762.610.052.448	10.549.902.253.987	

Analizando desde las fuentes de financiamiento de esta inversión, están representadas por los fondos provenientes de los ingresos fiscales en un 34,4% del gasto corriente total con Gs. 3.6 billones, la fuente de la administración de la seguridad social incide en 20,0% del gasto con Gs 2.1 billones, las fuentes de préstamos externos Gs. 5.829 mil millones con un aporte del 0.05% del total general de la inversión en salud (FS2+FS7).

En relación al sector privado, resalta el elevado porcentaje que corresponde a los ingresos de hogares, en su clasificación otros ingresos interiores, con un 37% de participación dentro del gasto en salud, y resulta baja la proporción que el sistema asigna a los Pagos Anticipados Voluntarios (pre pagas), con 8,6% del gasto en salud, juntos 45,6% dejando ver que será necesario aumentar de manera considerable las contribuciones del estado a fin de disminuir esta importante inequidad del sistema financiero en salud.

Gráfico 2. Distribución de las fuentes en los esquemas de financiamiento. Año 2014



Gasto sanitario corriente según Funciones de Salud (HC)

El Gasto Corriente en salud según funciones de salud se asigna, principalmente, a los servicios curativos (HC 1), que alcanza 4.8 billones de guaraníes absorbiendo el 46% del total de gastos sanitarios corrientes del año 2014. En relación al año 2013 significó un aumento del 25%.

Dentro de éstos, la mayor proporción corresponde a internamiento, con un 37% y cuidados ambulatorios, con un 9%.

Le siguen en importancia el gasto en Bienes Médicos (HC 5) dispensados a pacientes, con un 15%, siendo los medicamentos casi la totalidad de este monto, con Gs. 1.6 billones, y comparativamente con el año 2013 hubo un decrecimiento del -13%.

Otra partida importante está constituida por los Servicios Auxiliares (HC 4) que supone un 10% del gasto sanitario corriente total con Gs 1.0 billones, que comparativamente con el año 2013 significó un aumento del 9%.

Se observa una reducida participación del gasto en programas de salud pública, lo cual es importante que sea destacado, en vista de la importancia que las políticas de salud asignan a la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

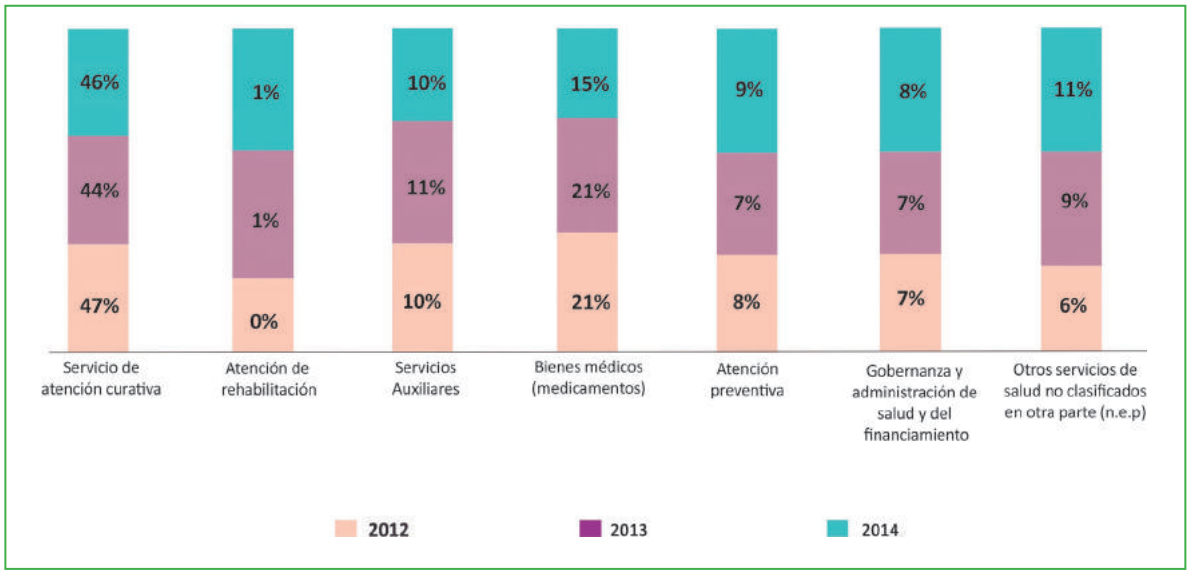
El gasto en Atención Preventiva (HC 6) que al principio del periodo en estudio era del 8%, bajó en el año 2013 a 7%, volviendo a subir para el año 2014 en 9% de participación en el total de gastos corrientes, con una suma aproximada de Gs corrientes 955 mil millones. Esta cifra representa un crecimiento del 52% en relación al año 2013, que fue de Gs. 628 mil millones aproximadamente, importante para los programas de prevención de enfermedades, aunque insuficiente en vista al acompañamiento que se debe hacer a la promoción de salud y prevención de enfermedades. Comprenden este rubro los programas de información, educación y consejo en un 4%, el Programa de Inmunización con 0,5% en relación al GCS, con un crecimiento del 28% en el año 2014 con relación al 2013, otro ítem importante es de Detección Temprana de enfermedad con 4% y Programas de vigilancia del estado de salud, cuya participación es del 0,1% con un crecimiento de 3% en el año 2014; Vigilancia Epidemiológica y programa de control del riesgo y la enfermedad que al principio de la serie era del 1% de participación, para el año 2014 cerró con 1%, aunque comparativamente con el año 2013, se incrementó el monto en 24%; todos programas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

En relación a las funciones de Gobernanza y Administración (HC 7) durante el año 2014 cerraron en 8%, con Gs. Corrientes 857 mil millones, un crecimiento del 33% medidos en relación al año 2013. Otros Servicios de Salud no clasificados otra parte (HC 8) representa el 11% el más alto porcentaje de participación desde el año 2012, con un crecimiento del orden de 53% medidos en relación al año 2013.

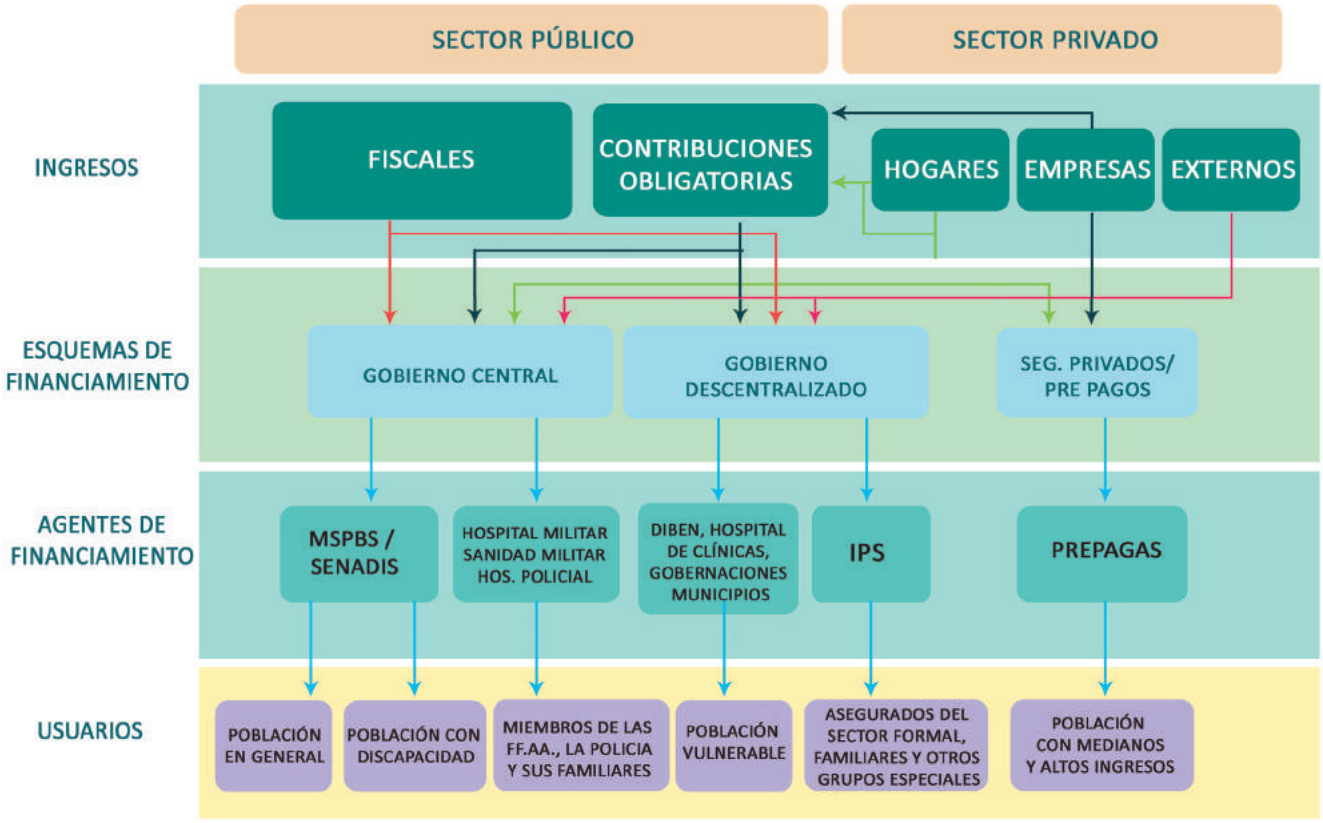
CUADRO 3. CLASIFICACIÓN POR FUNCIONES DE SALUD (ICHA-HC)

ICHA-HC	Descripción	2012	Partici-pación	2013	Partici-pación	2014	Dólares Americanos	Partici-pación	Dif. 2013/2014
HC.1	**Servicios de atención curativa**	**3.914.576.056.763**	**47%**	**3.848.442.929.864**	**44%**	**4.824.608.711.117**	**1.073.378.002**	**46%**	**25%**
HC.1.1	Atención curativa hospitalaria/internamiento	3.191.024.130.926	38%	3.086.211.872.141	35%	3.906.208.927.508	869.052.598	**37%**	27%
HC.1.1.1	*Atención general con internamiento*	1.354.256.906.063	16%	1.394.802.654.628	16%	1.766.344.259.754	392.975.925	17%	27%
HC.1.1.2	*Atención con internamiento especializada*	1.836.767.224.863	22%	1.691.409.217.513	19%	2.139.864.667.754	476.076.673	20%	27%
HC.1.3	Atención ambulatoria	723.551.925.837	9%	762.231.057.723	9%	918.399.783.609	204.325.404	9%	20%
HC.1.3.1	*Atención ambulatoria general*	545.642.408.995	7%	563.701.379.641	6%	642.598.657.233	142.965.224	6%	14%
HC.1.3.3	*Atención ambulatoria especializada*	177.909.516.842	2%	198.529.678.082	2%	275.801.126.376	61.360.181		39%
HC.1.4	Atención curativa domiciliaria	-		-			-		
HC.2	**Atención de rehabilitación**	**34.637.522.643**	**0,4%**	**50.448.258.022**	**0,6%**	**65.907.479.455**	**14.663.083**	**0,6%**	**31%**
HC.3	**Servicios de atención de larga duración**	-		-			-		
HC.4	**Servicios auxiliares (no especificados por función)**	**849.426.673.956**	**10%**	**952.302.945.247**	**11%**	**1.033.860.894.611**	**230.013.170**	**10%**	**9%**
HC.4.1	Servicios de laboratorio	270.807.621.056	3%	303.264.171.993	3%	428.231.001.676	95.272.749	4%	41%
HC.4.2	Servicios de imagenologia	254.652.684.833	3%	284.736.204.310	3%	401.957.370.569	89.427.397	4%	41%
HC.4.3	Transporte de pacientes	323.966.368.067	4%	364.302.568.944	4%	203.672.522.365	45.313.023	2%	-44%
HC.5	**Bienes médicos (no especificados por función)**	**1.721.825.734.046**	**21%**	**1.851.369.358.334**	**21%**	**1.602.775.801.184**	**356.585.247**	**15%**	-13%
HC.5.1	Farmacos y otros bienes médicos perecederos	1.711.177.078.061	21%	1.840.757.092.222	21%	1.589.026.938.786	353.526.403	15%	-14%
HC.5.2	Dispositivos terapéuticos y otros bienes médicos no perecederos	10.648.655.985	0,1%	10.612.266.112	0,1%	13.748.862.398	3.058.844	0,1%	30%
HC.6	**Atención preventiva**	**685.197.823.698**	**8%**	**628.448.915.168**	**7%**	**955.275.632.727**	**212.529.536**	**9%**	**52%**
HC.6.1	Programas de información, educación y consejo	163.132.932.989	2%	141.577.956.979	2%	414.229.818.290	92.157.769	4%	193%
HC.6.2	Programas de inmunización	135.417.552.264	2%	39.625.513.886	0%	50.655.015.140	11.269.718	0,5%	28%
HC.6.3	Programas de detección temprana de la enfermedad	319.443.739.844	4%	393.194.485.104	4%	424.503.110.908	94.443.369	4%	8%
HC.6.4	Programas de vigilancia del estado de salud	6.244.562.103	0,1%	6.341.721.551	0,1%	6.511.740.860	1.448.731	0,1%	3%
HC.6.5	Vigilancia epidemiológica y programas de control del riesgo y la enfermedad	60.959.036.498	1%	47.709.237.648	1%	59.375.947.529	13.209.949	1%	24%
HC.6.6	Programas de respuesta a desastres y situaciones de emergencia	-		-		-	-		
HC.7	**Gobernanza y Administracion del sistema de salud y del financiamiento**	**586.246.530.272**	**7%**	**642.332.702.971**	**7%**	**857.044.046.512**	**190.674.992**	**8%**	**33%**
HC.7.1	Gobernanza y administración del sistema de salud	586.246.530.272		642.332.702.971		857.044.046.512	190.674.992		
HC.8	**Otros servicios de salud no clasificados en otra parte (n.c.p.)**	**533.074.231.382**	**6%**	**789.264.942.842**	**9%**	**1.210.429.688.381**	**269.296.160**	**11%**	**53%**
	All HC	**8.324.984.572.760**		**8.762.610.052.448**		**10.549.902.253.987**	**2.347.140.190**		

Cuadro 3: Paraguay - Funciones de Salud, 2012 - 2014



Gasto sanitario corriente según Agente de Financiación (FA)
Gráfico 4. Flujo de Financiamiento en salud. Guaraníes corrientes del año 2014



El esquema muestra la forma en que se originan los recursos, como se organizan los esquemas de financiamiento y como a través de los agentes primarios se canalizan hacia los prestadores de servicios de salud de manera directa.

El gasto público que comprende el gasto realizado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y otras dependencias y programas especiales (DIBEN, SENADIS, Gobernaciones, Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción), el gasto de Seguridad Social correspondiente al régimen de cotizaciones contributivo y los regímenes especiales como las fuerzas armadas y policiales. Comprende también el gasto corriente privado que se compone de los seguros privados voluntarios (póliza de salud) los planes de medicina pre paga y el gasto de bolsillo de las familias o gasto de bolsillo.

Analizando bajo los conceptos del SHA 2011 el gasto sanitario de la Administración Pública General en el año 2014 se ha cifrado en 5,7 billones de guaraníes, contribuyendo en 54% del gasto sanitario corriente total, incluidas la Agencia de Seguridad Social la cual específicamente, contribuye en 20% y la Administración Central sanitaria 34%. El gasto privado representa el 46% restante.

Cuadro 4: Clasificación por Agentes de Financiamiento (ICHA-FA)

ICHA FA	AGENTES DE FINANCIAMIENTO Descripción	2012 Guaraníes	Partici-pación	2013 Guaraníes	Partici-pación	2014 Guaraníes	Dólares Americanos	Partici-pación	Dif. 2013/2014
FA.1	**Administración Pública General**	**4.509.943.152.149**	**54%**	**4.463.241.592.019**	**51%**	**5.741.977.454.900**	**1.277.474.021**	**54%**	28,7%
FA.1.1	Administración Central	2.883.531.729.916	35%	2.879.391.977.278	33%	3.597.788.341.154	800.435.246	34%	24,9%
FA.1.1.1	Ministerio de Salud Pública	2.722.738.158.917	33%	2.674.507.646.636	31%	3.356.395.740.587	746.730.268	32%	25,5%
FA.1.1.2	Otros ministerios y unidades públicas	160.793.570.999	2%	204.884.330.642	2%	241.392.600.567	53.704.979	2%	17,8%
	Ministerio del Interior- Hospital de Policia	4.203.554.452	0,1%	7.321.393.672	0,1%	36.727.048.265	8.171.027	0,3%	401,6%
	Ministerio de Defensa - Sanidad Militar	8.026.466.428	0,1%	6.698.416.071	0,1%	12.373.767.329	2.752.913	0,1%	84,7%
	SENADIS	33.385.783.275	0,4%	46.874.724.362	1%	50.282.942.097	11.186.939	0,5%	7,3%
	DIBEN	30.279.123.558	0,4%	31.752.703.989	0,4%	33.500.201.371	7.453.118	0,3%	5,5%
	Universidad Nacional Asunción - Hospital de Clinicas, Instituto Oncológico	84.898.643.286	1%	112.237.092.548	1%	108.508.641.505	24.140.981	1%	-3%
FA.1.2	**Administración provincial/regional/local**	**31.550.473.366**	0,4%	**33.009.054.212**	0,4%	**32.033.468.408**	**7.126.800**	0,3%	-3%
	Municipios Gobernaciones	31.550.473.366	0,4%	33.009.054.212	0,4%	32.033.468.408	- 7.126.800	0,3%	-3,0%
FA.1.3	**Agencia de la Seguridad Social**	**1.594.860.948.867**	**19%**	**1.550.840.560.529**	**18%**	**2.112.155.645.338**	**469.911.975**	**20%**	36,2%
FA.1.3.1	Agencia del seguro social de enfermedad	1.594.860.948.867		1.550.840.560.529		2.112.155.645.338	469.911.975		36,2%
	IPS	1.594.860.948.867		1.550.840.560.529		2.112.155.645.338	469.911.975		36,2%
FA.1.3.2	Otras agencias de la Seguridad Social						-		
FA.1.9	Todas las demás unidades de la administración pública general						-		
FA.2	**Empresas de seguros**	**644.402.785.027**	8%	**828.328.432.149**	9%	**902.481.466.521**	**200.783.900**	**9%**	9,0%
FA.2.1	Compañias de seguros comerciales	416.095.530.610	5%	564.467.544.403	6%	616.240.113.499	137.100.980	6%	9,2%
FA.2.2	Organización de seguros mutuales y sin fines de lucro	228.307.254.417	3%	263.860.887.746	3%	286.241.353.022	63.682.920	3%	8,5%
FA.3	**Sociedades (que no sean sociedades de seguros)**	-		-			-		
FA.3.1	Compañías de gestión y provisión de la salud	-		-			-		
FA.3.2	Empresas (otras que no sean proveedores de servicios de salud)						-		
FA.4	**Instituciones sin fines de lucro sirviendo a los hogares (ISFLSH)**	-		-			-		
FA.5	**Hogares**	**3.170.638.635.584**	38%	**3.471.040.028.280**	40%	**3.905.443.332.566**	**868.882.269**	**37%**	12,5%
FA.6	**Resto del mundo**						-		
FA.6.1	Organizaciones internacionales						-		
FA.6.2	Administraciones extranjeras						-		
FA.6.3	Otras entidades extranjeras						-		
All FA	**Todos los agentes de financiación**	**8.324.984.572.760**		**8.762.610.052.448**		**10.549.902.253.987**	**2.347.140.190**	**100%**	

Un aspecto a destacarse es el incremento que registra la participación del gasto en seguridad social (FA 1.3) en el gasto total al pasar de 18% en 2013 a 20% en 2014, y en relación a la comparación interanual se registra un incremento del orden de 36%.

La participación relativa del gasto privado de las empresas de seguro (FA 2) se mantienen próximas en los últimos años, con 9% durante los años 2013 y 2014, y su composición en compañías de seguros comerciales (FA 2.1) llevan el mismo comportamiento, durante los últimos dos años en estudio fueron de 6% respectivamente y las organizaciones de seguros mutuales y sin fines de lucro con 3% respectivamente.

También es de destacar el incremento significativo tanto de la Sanidad Militar como el Hospital Policial. Este último con un aumento interanual en el año 2014 del orden del 402% basado principalmente por la tercerización de sus servicios. Durante el año 2012 el gasto del Hospital Militar fue de guaraníes 8 mil millones, con una disminución de 16,5% y para el siguiente año, 2014, aumentó 85% al alcanzar 12 mil millones de guaraníes corrientes.

La Dirección de Beneficencia y Ayuda Social (DIBEN) y Secretaria Nacional por los Derechos Humanos de las personas con discapacidad (SENADIS) por su parte sufrieron aumentos en el año 2014 con relación al año 2013, del orden de 7% y 6% respectivamente. El Hospital de Clínicas y el Instituto de Hemato-Oncología que en 2012 tenían un gasto de Gs. 84 mil millones, en 2013 alcanzó la cifra de 112 mil millones de guaraníes corrientes, para 2014 tiene un descenso del orden del menos tres por ciento.

Similares comportamientos tuvieron los presupuestos de las gobernaciones que durante el año 2012 alcanzaron la cifra de Gs. 31,5 mil millones y para el año 2013 Gs. 33 mil millones un aumento del 4,6%. Para el año 2014 tuvo una disminución del 3% con Gs. 32 mil millones.

Gasto Sanitario corriente según Proveedor de Servicios de salud (HP)

Según el proveedor de atención sanitaria, el gasto de los hospitales, que en 2014 asciende a Gs. 4,7 billones, supone el mayor porcentaje del gasto sanitario total. Concretamente, un 45% del gasto sanitario total es generado por los hospitales.

Dentro de esta clasificación se pueden encontrar a los Hospitales Generales/Regionales (HP 1.1) con Gs. 2,1 billones en 2014, considerable comparado con el año 2013 con Gs. 1,6 billones, lo cual representa un 30% de aumento. Comparando el año 2013 con 2012 ha significado un aumento del orden del 7%.

Está compuesto por los Hospitales Regionales en 21%, los Hospitales de Salud Mental dentro de la clasificación SHA 2011 la tiene el del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el Hospital Neurosiquiátrico que representa un aporte del orden de 0,3% del total de gastos corrientes y su comportamiento interanual fue creciendo desde los años 2012 al 2013 en 9% y durante el año 2014 fue relativamente menor con 2%, el mismo cierra el 2014 con Gs. 29 mil millones; la otra clasificación es el de los Hospitales Especializados (HP 1.3), aquí encontramos a 14 instituciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, al Hospital Central del Instituto de Previsión Social, a la Dirección de Beneficencia y Ayuda Social, al Hospital de Clínicas, que durante el año 2014 aportaron al presupuesto corriente total de gastos sanitarios en 24% con Gs. 2,5 billones. Analizando el comportamiento interanual se observa que durante el año 2013-2014 creció 32% y en relación al 2012-2013 hubo decrecimiento del orden de 5%.

El gasto de los Proveedores de Atención Ambulatoria (HP 3) se sitúa en un 4%, en esta clasificación se encuentran los centros de atención de la salud o centros de salud con 2% de aporte al total de gastos corrientes públicos sanitarios y los consultorios médicos del sector privado, estos con 2% de participación en el total de gastos corrientes sanitarios. No se disponen de base de datos que capturen información sobre prácticas odontológicas ni proveedores de servicios de atención de la salud domiciliaria.

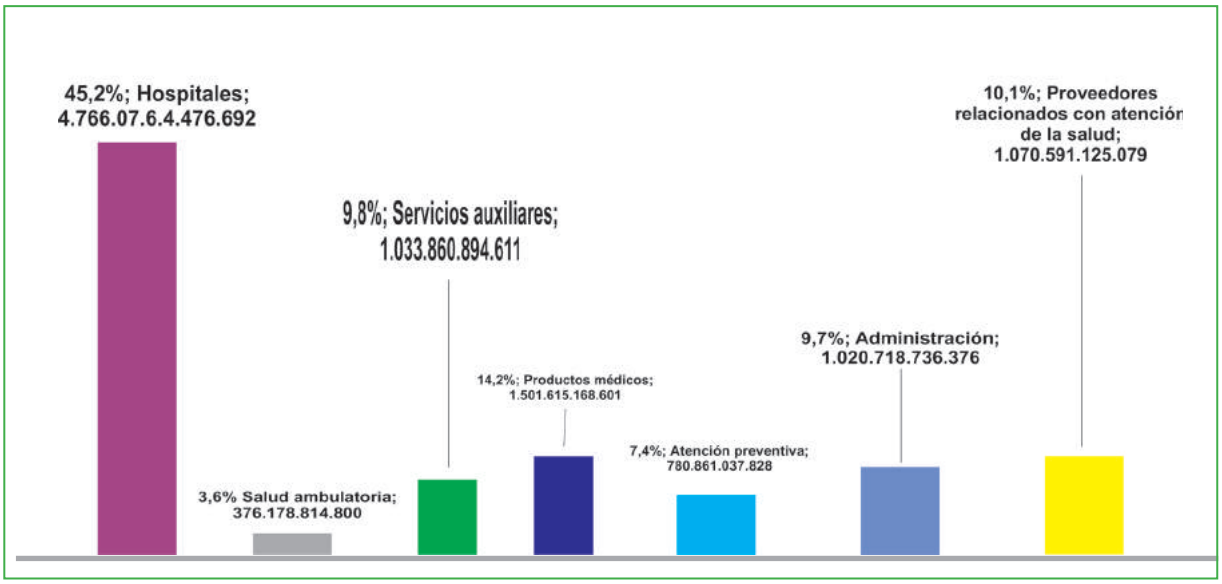
Cuadro 5: Clasificación de los Proveedores de Servicio de Salud (ICHA-HP)

CODIGO ICHA-HP	DESCRIPCION	2012 Guaranies	Partici-pación	2013 Guaranies	Partici-pación	2014 Guaranies	Dólares Americanos	Partici-pación	Dif. 2013/2014
HP.1	**Hospitales**	**3.635.532.084.057**	**44%**	**3.644.080.744.242**	**42%**	**4.766.076.476.692**	**1.060.355.762**	**45%**	**31%**
HP.1.1	Hospitales Generales (regionales)	1.586.421.096.176	19%	1.691.102.251.449	19%	2.197.500.706.558	488.899.527	21%	30%
HP.1.2	Hospitales de salud mental	26.163.916.863	0,3%	28.445.680.345	0,3%	29.073.758.458	6.468.324	0,3%	2%
HP.1.3	Hospitales Especializados	2.022.947.071.018	24%	1.924.532.812.448	22%	2.539.502.011.676	564.987.911	24%	32%
HP.2	**Establecimientos residenciales de atención de larga duración**						-		
HP.3	**Salud ambulatoria**	**368.719.927.564**	**4%**	**381.201.121.330**	**4%**	**376.178.814.800**	**83.692.189**	**4%**	**-1%**
HP.4	**Servicios auxiliares**	**849.426.673.956**	**10%**	**952.302.945.247**	**11%**	**1.033.860.894.611**	**230.013.170**	**10%**	**9%**
HP.4.1	Proveedores de transporte de pacientes y rescate de emergencia	323.966.368.067	4%	364.302.568.944	4%	203.672.522.365	45.313.023	2%	-44%
HP.4.2	Laboratorios médicos y de diagnóstico	206.629.681.916	2%	224.026.827.044	3%	428.231.001.676	95.272.749	4%	91%
HP.4.9	Otros proveedores de servicios auxiliares	318.830.623.973	4%	363.973.549.259	4%	401.957.370.570	89.427.397	4%	10%
HP.5	**Productos médicos**	**1.639.910.208.506**	**20%**	**1.748.897.886.231**	**20%**	**1.501.615.168.601**	**334.079.049**	**14%**	**-14%**
HP.6	**Atención preventiva**	**650.833.299.643**	**8%**	**549.714.535.353**	**6%**	**780.861.037.828**	**173.725.811**	**7%**	**42%**
HP.7	**Administración**	**622.782.378.084**	**7%**	**721.419.598.714**	**8%**	**1.020.718.736.376**	**227.089.305**	**10%**	**41%**
HP.7.1	Agencias Públicas de administración de salud Gobierno- rectoria	442.560.627.362	5%	478.601.660.570	5%	752.856.672.238	167.495.405	7%	57%
HP.7.2	Agencias del seguro social de enfermedad	33.149.537.518	0%	37.287.528.102	0%	42.042.673.850	9.353.646	0,4%	13%
HP.7.3	Agencias administrativas seguro médico privado	137.916.545.106	2%	195.300.275.762	2%	214.671.645.027	47.760.106	2%	10%
HP.7.9	Otras agencias de administración	9.155.668.098	0%	10.230.134.280	0%	11.147.745.261	2.480.148	0,1%	9%
HP.8	**Resto de la economía**	-		-		-			
HP.9	**Proveedores relacionados con atención de la salud**	**557.780.000.950**	**7%**	**764.993.221.331**	**9%**	**1.070.591.125.079**	**238.184.904**	**10%**	**40%**
HP.10	**Resto del mundo**	-		-		-			
	Todos los proveedores	**8.324.984.572.760**		**8.762.610.052.448**		**10.549.902.253.987**	**2.347.140.190**		

Los Proveedores de Servicios Auxiliares (HP 4) se ubican con 10% de contribución en el total de gastos sanitarios con aproximadamente un billón de guaraníes corrientes en el año 2014 y un crecimiento del 9% medidos desde el año 2013 y 2014. En esta clasificación se encuentran incluidos los servicios de rescate de personas con 2% de participación en el total de gastos, luego los exámenes de laboratorio con 4% e imágenes 4%, tanto del sector público como privado.

Minoristas y otros proveedores de productos médicos (HP 5), contribuyen en un 14% en el total de gastos sanitarios corrientes del año 2014, en su mayoría compuesto por medicamentos, el cual sufrió un decrecimiento del orden del 14% comparativamente con el año 2013.

Gráfico 5. Proveedores de servicio de Salud. Año 2014



Proveedores de Atención Preventiva (HP 6) 7% del total de gastos corrientes, incluyen Programas de Salud 2%, Servicio Nacional de Erradicación de Enfermedades trasmitidas por vectores (SENEPA) 1%, Centro Antirrábico Nacional 0,1%, Puestos de Salud para MSPyBS e IPS entre ambos 2%, y las Unidades de Salud de la Familia, solo MSPyBS, con 2% de participación dentro del total.

Proveedores de Financiamiento y Administración de sistema de salud (HP 7), en 2014 tuvo una participación de 10% con un aumento del 41% con relación al 2013.

En lo relativo a los Proveedores relacionados con atención a la salud (HP 9) que representan el 10% del gasto sanitario corriente con Gs. un billón en el año 2014, significando un aumento del 40% en relación al año anterior, este rubro se compone en la parte pública de los gastos en el Instituto de Bienestar Social, el Servicio Nacional de Erradicación de Enfermedades de Vectores, Instituto de Alimentación y Nutrición, algunos gastos en las gobernaciones, en la Dirección de Beneficencia y Ayuda Social y para la parte privada los gastos de los hogares como alimentación y otros gastos no especificados.

Gasto corriente en salud según Factores de Provisión de Servicios (FP)

Los factores de provisión o de producción son los recursos (no financieros) que son utilizados por los proveedores de atención de salud, para elaborar o prestar los servicios o bienes que tienen como finalidad atender las necesidades de salud de la población.

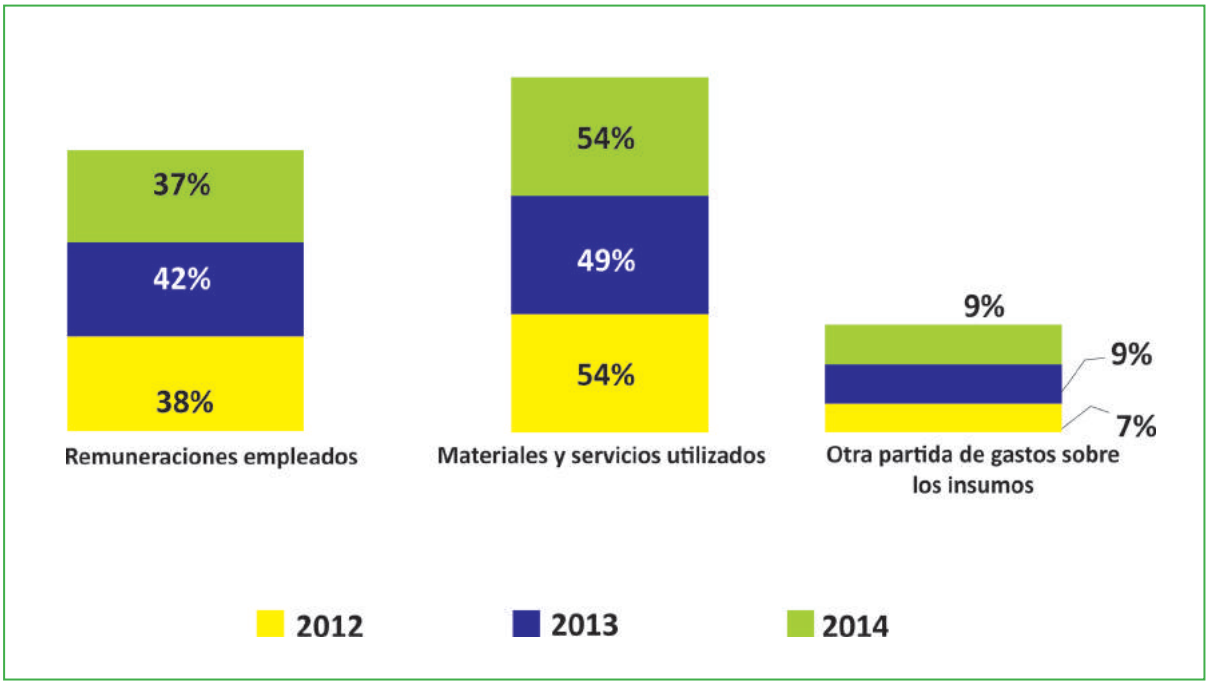
Gráfico 6. Clasificación de los factores de provisión de Salud (ICHA-FP)

ICHA-FP	DESCRIPCION	2012 Guaranies	Partici-pación	2013 Guaranies	Partici-pación	2014 Guaranies	Dólares Americanos	Partici-pación	Diferencia interanual
FP.1	**Remuneraciones empleados**	**3.154.424.116.578**	**38%**	**3.649.372.703.257**	**42%**	**3.867.557.606.275**	**860.453.460**	**37%**	**6%**
FP.1.1	Sueldos y salarios	2.674.580.201.061	32%	3.069.718.779.573	35%	3.260.415.532.647	725.376.610	31%	6%
FP.1.2	Cotizaciones sociales	35.601.985.000	0%	35.523.253.333	0%	40.450.100.000	8.999.330	0%	12%
FP.1.3	Todos los demás costos relacionados con los asaliados	444.241.930.517	5%	544.130.670.351	6%	566.691.973.628	126.077.519	5%	4%
FP.2	**Remuneraciones profesionales autónomos**	**15.855.765.798**	**0,2%**	**16.086.043.605**	0,2%	**11.222.977.983**	**2.496.886**	**0,1%**	**-43%**
FP.3	**Materiales y servicios utilizados**	**4.534.131.666.963**	**54%**	**4.265.935.917.134**	**49%**	**5.699.105.467.072**	**1.267.935.870**	**54%**	**25%**
FP.3.1	Servicios de atención a la salud	1.096.287.195.296	13%	1.101.413.643.997	13%	1.678.732.111.186	373.483.992	16%	34%
FP.3.2	Productos de atención a la salud	2.684.420.705.671	32%	2.409.002.006.949	27%	3.040.433.486.699	676.435.047	29%	21%
FP.3.3	Servicios que no son de atención a la salud	222.326.827.964	3%	190.192.582.190	2%	484.301.290.954	107.747.256	5%	61%
FP.3.4	Productos de atención no de salud	531.096.938.032	6%	565.327.683.998	6%	495.638.578.233	110.269.574	5%	-14%
FP.4	**Consumo de capital fijo**	-		-	0%	-	-		
FP.5	**Otras partidas de gastos sobre los insumos**	**620.573.023.421**	**7%**	**831.215.388.452**	**9%**	**972.016.202.657**	**216.253.975**	**9%**	**14%**
FP.5.1	Impuestos	28.458.398.991	0%	27.253.679.566	0%	25.433.073.536	5.658.345	0%	-7%
FP.5.2	Otras partidas de Gasto	592.114.624.430	7%	803.961.708.886	9%	946.583.129.121	210.595.629	9%	15%
All FP	**Todos los factores de producción**	**8.324.984.572.760**		**8.762.610.052.448**		**10.549.902.253.987**	**2.347.140.190**		

Para el año 2014 la mayor participación la tenía Sueldos y Salarios (FP 1.1) con 31% del total de gastos corrientes y un incremento del 6% en el año 2014, seguido por Materiales y servicios utilizados (FP3) compuesto en su mayoría por productos farmacéuticos, Productos de Atención a la salud (FP 3.2) 29% con Gs. 3 billones.

Otra cuenta significativa es Servicios de Atención a la salud (FP 3.1), con Gs. 1.6 billones el cual creció 34% entre los años 2013-2014; de la misma corresponde a Servicio Social para la parte pública, en la parte privada se tienen en cuenta los servicios sanatoriales, los pre hospitalarios, imágenes y laboratorio.

Gráfico 6. Factores de Provisión de servicios. Años 2012 - 2014



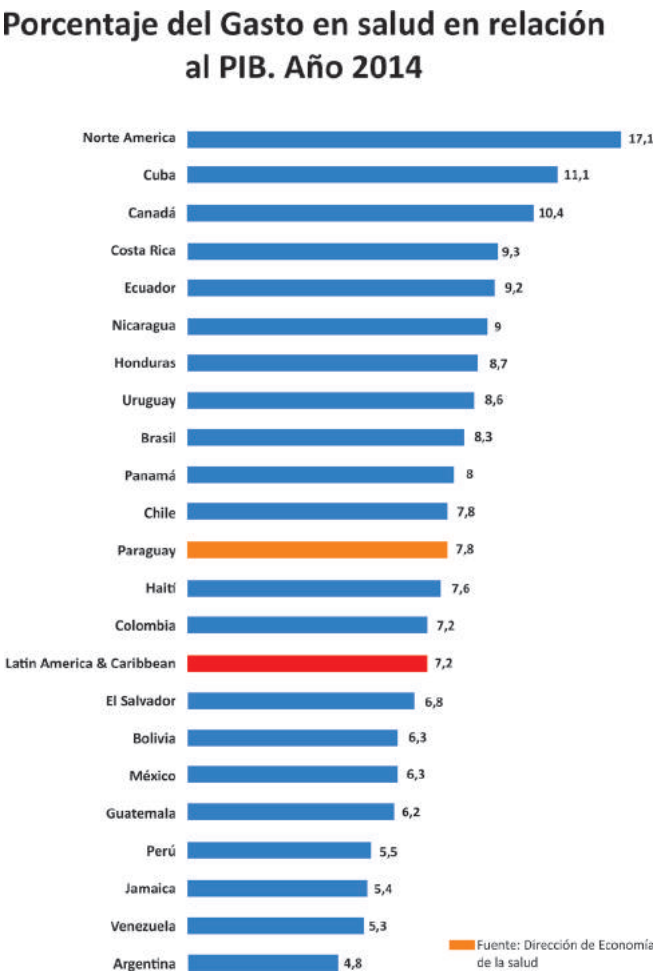
Gasto de Capital

Aunque el gasto en salud tiene una fuerte composición en los gastos corrientes, el gasto de capital merece un enfoque importante también, especialmente sabiendo que en la actualidad los gastos en tecnología tanto en equipamiento médico como informático o telecomunicaciones se ha desarrollado rápidamente los últimos tiempos. En este apartado están calculados los gastos de capital como Formación Bruta de capital entendido como la descripción de las adquisiciones de activos fijos nuevos o existentes menos las cesiones, que llevan a cabo los productores residentes, durante un periodo determinado. El consumo de capital no está incluido en el presente ejercicio debido a que las depreciaciones no se encuentran disponibles en ningún sector, ni público ni privado, además debe tenerse presente que los datos de capital estadísticamente disponibles son los correspondientes al sector público, no así el sector privado. El resultado de cada ejercicio tiene un monto muy poco significativo, medidos desde la perspectiva del Producto Interno Bruto no llega ni al 0,2% en el año 2014 y midiendo con el Gasto Corriente en Salud representa un 2,3% en el mismo año. Los montos en este periodo de análisis, aunque similares poseen algunas variaciones, especialmente entre los años 2013 y 2014 en que decreció sustancialmente un -58%; el monto de Gs. 240.753.416.923 en dólares representan 53.562.807.

Gráfico 7. Cuenta Capital

		2012	2013	2014
Código ICHA	**Cuenta de Capital en guaranies**	**353.423.866.541**	**379.277.246.069**	**240.753.416.923**
HK.1	Formación bruta de capital	353.423.866.541	379.277.246.069	240.753.416.923
HK.1.1	Formación bruta de capital fijo	349.350.459.029	378.805.175.244	239.154.408.650
HK.1.1.1	Adquisición de Inmuebles	1.510.259.267	1.588.972.733	
HK.1.1.2	Maquinaria y equipos	156.867.280.114	171.486.425.566	99.306.971.455
HK.1.1.3	Productos de propiedad intelectual	2.669.725.535	5.927.370.089	5.383.722.000
HK.1.1.3.1	Software y bases de datos	2.014.700.000	2.059.000.000	2.500.652.000
HK.1.1.3.1.1	Programas y Sistemas De Computación	2.014.700.000	2.059.000.000	2.500.652.000
HK.1.1.3.2	Productos de propiedad intelectual	655.025.535	3.868.370.089	2.883.070.000
HK.1.1.3.2.1	Estudios y proyectos de Inversión	655.025.535	3.868.370.089	2.883.070.000
HK.1.2	Variaciones en inventarios	4.073.407.512	472.070.825	1.599.008.273

Con el agregado de gastos de capital en el gasto corriente en salud, se tienen nuevos montos del financiamiento y gasto en salud, pero su cuantía no afecta la composición en general en las comparaciones con los macro indicadores como Producto Interno Bruto o gasto per cápita, el cual de $353 pasa $ 361 y la relación Gasto de salud con el PIB pasa de 7,7% al 7,8%, el cual es una mediada razonable si observamos los indicadores internacionales que son publicados por el Banco Mundial, el cual sitúa al promedio para la región de América Latina y el Caribe en 7,2%; Paraguay se inserta en la lista de uno de los países con más alto aporte dentro del PIB, muy similar a Chile con 7,8%, o a Brasil con 8,3% como ejemplo, año 2014.



Fuente: Banco Mundial disponible en www.bancomundial.org/indicadores/SH.XPD.TOTL ZS

Cuadro 8. Gasto de capital, público y privado, en guaraníes corrientes y dólares. Porcentaje sobre el Producto Interno Bruto a precios de comprador y gasto per cápita público y privado. Años 2012 al 2014

Indicador	2012 Guaranies	2013	2014
	Gasto de Capital		
Gasto público de Capital	353.423.866.541	379.277.246.069	240.753.416.923
Gasto privado de Capital	sin datos	sin datos	sin datos
	Gasto de Capital en porcentaje sobre el PIB		
Gasto público de Capital	0,3%	0,3%	0,2%
Gasto privado de Capital	sin datos	sin datos	sin datos
	Gasto de Capital en guaranies por habitantes		
Gasto público de Capital	54.701	57.825	36.164
Gasto privado de Capital	sin datos	sin datos	sin datos
	Gasto de Capital en USD americanos		
Gasto sanitario total	80.181.066	87.626.886	53.562.807
Gasto público de Capital	80.181.066	87.626.886	53.562.807
Gasto privado de Capital	sin datos	sin datos	sin datos
	GASTO TOTAL EN SALUD		
Gasto público total	4.863.367.018.690	4.842.518.838.088	5.982.730.871.823
Gasto privado total	3.815.041.420.611	4.299.368.460.429	4.807.924.799.087
Gasto Total en salud	8.678.408.439.301	9.141.887.298.517	10.790.655.670.910
Porcentaje sobre el PIB	8,0%	7,3%	7,8%
Gasto público total	4,5%	3,9%	4,3%
Gasto privado total	3,5%	3,4%	3,5%
Guaranies por habitantes	1.343.190	1.393.787	1.620.892
Gasto público total	752.722	738.298	898.681
Gasto privado total	590.469	655.489	722.211

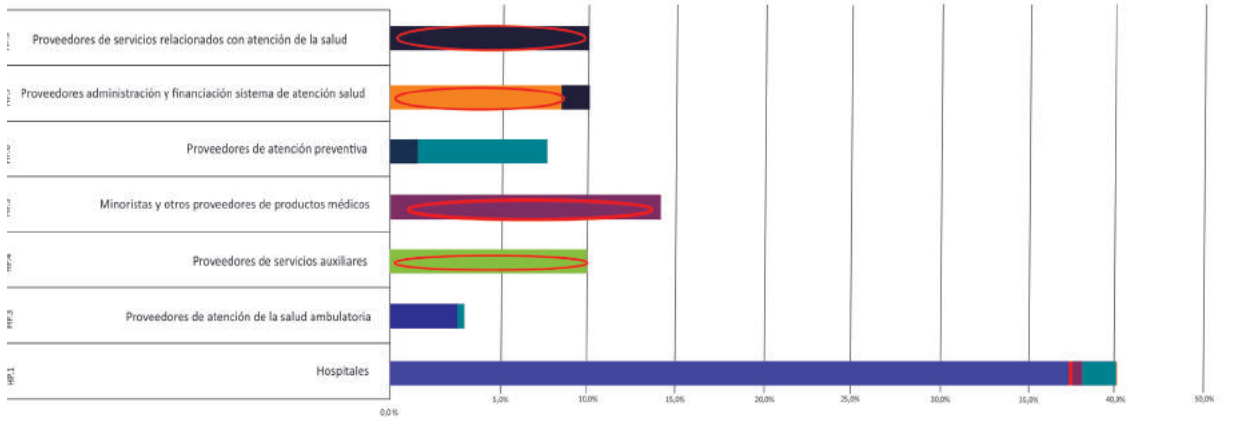
USO ANALÍTICO DE LOS RESULTADOS

Análisis integrado en base a tablas cruzadas

Con el instrumental básico de matrices que responden a un formato estándar de fuentes y usos de los recursos, donde el gasto en salud anual es el mismo en cada matriz y solo en su composición existe variación, se pueden analizar por ejemplo un conjunto de proveedores de atención general para mostrar los servicios de atención general, así como los servicios especializados que consumen los proveedores de atención especializada.

Funciones de Atención y Proveedores de salud (HCxHP)

Gráfico 8. Participación del gasto en Salud según Función de Atención (HC) y Proveedor de Salud (HP). Año 2014



	HP.1 Hospitales	HP.3 Proveedores de atención de la salud ambulatoria	HP.4 Proveedores de servicios auxiliares	HP.5 Minoristas y otros proveedores de productos médicos	HP.6 Proveedores de atención preventiva	HP.7 Proveedores administración y financiación sistema de atención salud	HP.9 Proveedores de servicios relacionados con la atención de la salud
Servicio de atención curativa	41,1%	3,0%	0,0%	0,0%	1,7%	0,0%	0,0%
Atención de rehabilitación	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%
Servicios Auxiliares	0,0%	0,0%	9,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Bienes médicos	0,8%	0,1%	0,0%	14,2%	0,0%	0,0%	0,1%
Atención preventiva	2,8%	0,5%	0,0%	0,0%	5,6%	0,1%	0,1%
Gobernanza y Administración del sistema de salud y del financiamiento	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	8,1%	0,0%
Otros servicios de salud no calificados en otra parte (n.c.p)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,5%	9,9%

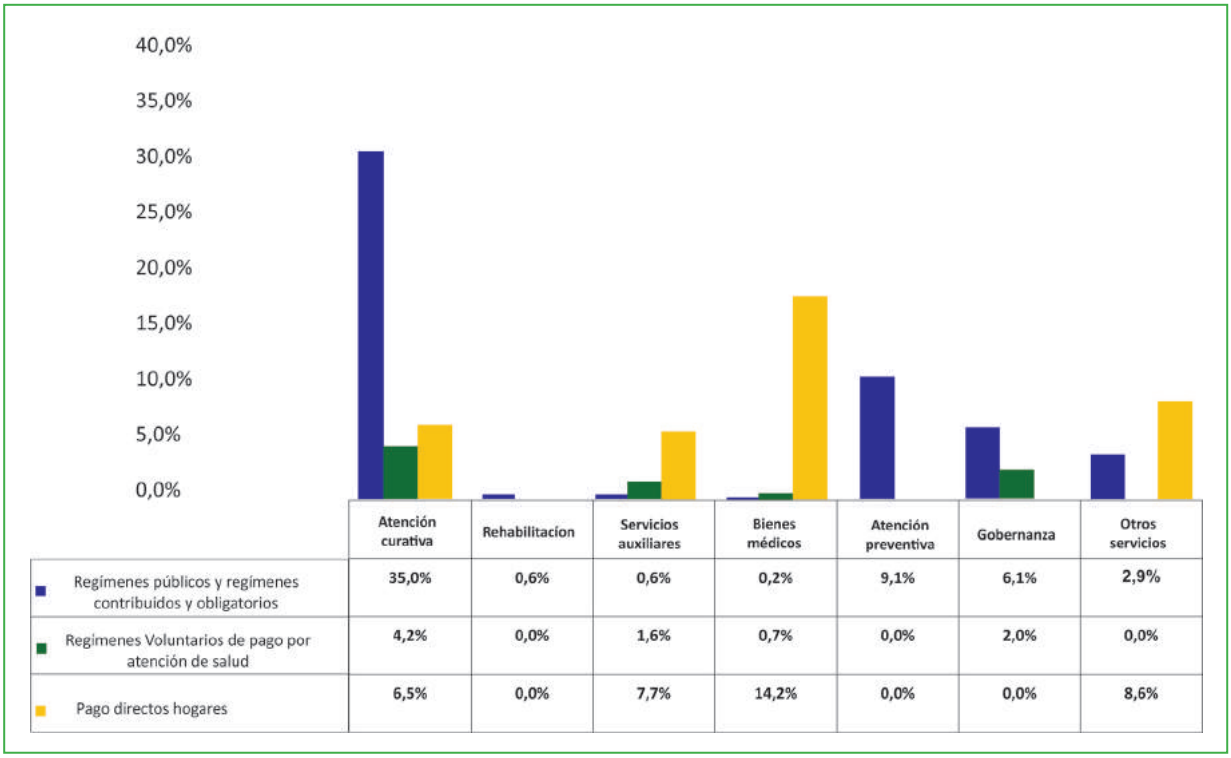
Según se aprecia gráficamente el cruce por columnas de los proveedores y filas de las funciones, se destaca la importante participación atribuida a los hospitales con 41,1% de los servicios de atención curativa, también en términos de gasto o financiación la participación de bienes médicos con 14% para los proveedores Minoristas y otros proveedores de servicios de salud.

De igual manera, refleja la composición funcional de los servicios auxiliares que representan 9,8% y Otros servicios de salud no clasificados en otra parte con 9,9%.

Las fuentes consultadas reflejan el gasto de la Atención Preventiva con 5,6% y 1,7% para los servicios de atención curativa, durante el año 2014.

Funciones de salud según esquemas de financiamiento (HCxHF)

Gráfico 9. Funciones de Salud (HC) según el Esquema de Financiamiento (HF). Año 2014



	Atención curativa	Rehabilitacion	Servicios auxiliares	Bienes médicos	Atención preventiva	Gobernanza	Otros servicios
Regímenes públicos y regímenes contribuidos y obligatorios	35,0%	0,6%	0,6%	0,2%	9,1%	6,1%	2,9%
Regímenes Voluntarios de pago por atención de salud	4,2%	0,0%	1,6%	0,7%	0,0%	2,0%	0,0%
Pago directos hogares	6,5%	0,0%	7,7%	14,2%	0,0%	0,0%	8,6%

En cuanto a los servicios de asistencia curativa casi las tres cuartas partes se financian con recursos públicos, 35%, los regímenes voluntarios participan con 4,2% y los pagos directos de hogares con 6,5%. Dentro de la asistencia curativa financiada por el sector público, la asistencia hospitalaria absorbe el 71% y la asistencia ambulatoria el 29% (ver Matriz 2 en anexos). En cuanto al sector privado en las pre pagas, la atención con internamiento supone el 94% del gasto dedicado a la asistencia curativa y la ambulatoria el 6%, y en los gastos directos de hogares, la atención hospitalaria representa el 77% y la ambulatoria el 23%.

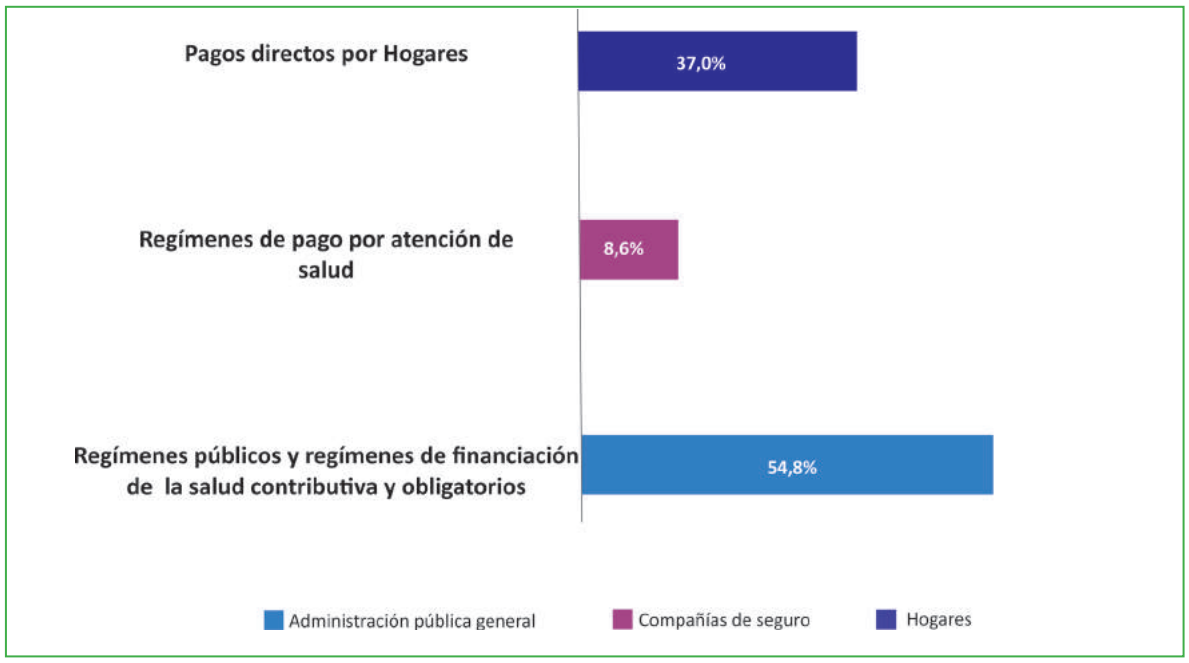
En relación a la función de prevención el mayor aporte lo realiza el régimen público dentro del total de gastos sanitarios corrientes, con 9,1% durante el año 2014; para los servicios auxiliares por otro lado y según la disposición de la información, el mayor peso recae en los pagos directos de hogares con 7,7%, en el Régimen Voluntario el 1,6% y en el Régimen Público el 0,6%; los Bienes Médicos, mayormente entendido como medicamentos el mayor peso (14%) lo ejecutan por Pagos Directos de Hogares, los Regímenes Voluntarios con 0,7% y los Regímenes Públicos con 0,2%.

La Gobernanza y Administración es financiada en un 6,1% por los Regímenes Públicos y Regímenes Contributivos y Obligatorios que equivale a Gs. 642 mil millones y en un 2% se financia a través de los Regímenes Voluntarios de pago por atención de salud, con una financiación mayor a Gs. 214 mil millones.

Los Otros Servicios de Atención de la Salud no clasificados en ninguna parte se financian a través de los Pagos Directos de Hogares con un 8,5% con más de Gs. 888 mil millones y los Regímenes Públicos y Regímenes Contributivos y Obligatorios con un 2,9% con una financiación mayor a Gs. 303 mil millones.

Gastos de los esquemas de financiamiento según Agentes de financiamiento. HFxFA. Año 2014

Gráfico 10. Esquemas de financiamiento (HF) por Agentes de Financiamiento (FA). Año 2014



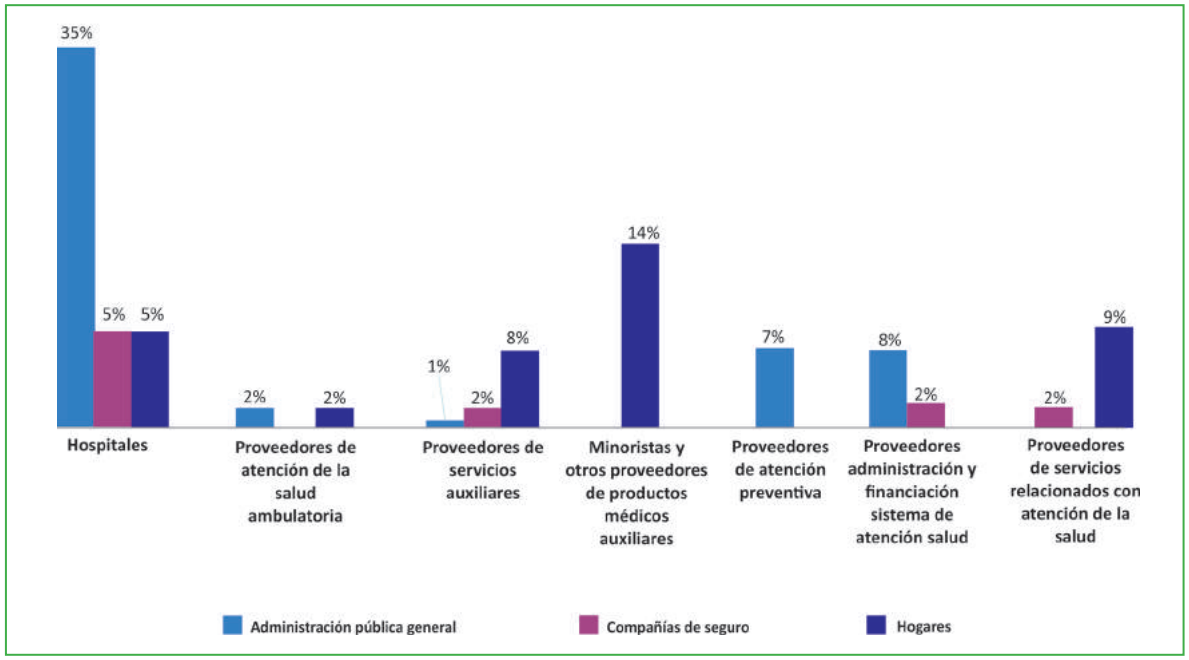
Los ¨Regímenes públicos y regímenes de financiación de la salud contributiva y obligatorios¨ son financiados en su totalidad por la ¨Administración pública general¨ en un 54,8% que equivale a más 5.7 billones de guaraníes corrientes (Matriz 3).

Los ¨Regímenes voluntarios de pago por atención de salud¨ son cubiertos enteramente por las ¨Compañías de seguros¨ en un 8,6% con más de Gs. 900 mil millones.

Los ¨Pagos directos a hogares¨ son financiados por "Hogares" en un 37% que representa más 3.9 billones de guaraníes corrientes.[13]

Proveedores de atención a la salud por Agentes de Financiamiento. HPxFA. Año 2014

Gráfico 11. Proveedores de atención (HP) por Agentes de financiamiento (FA). Año 2014



[13] Fuente: estimaciones en base a Consumo Final de Hogares del BCP.

En el Gráfico 11 se observa que los Hospitales son financiados principalmente por Administración pública general con 35%, lo que equivale a más de 3.7 billones de guaraníes corrientes; Compañías de seguros 5% con más de 523 mil millones de guaraníes corrientes y Hogares 5% con más 519 mil millones de guaraníes corrientes (Matriz 5).

Los Proveedores de atención de la salud ambulatoria son financiados por la Administración pública general 2% con más 216 mil millones de guaraníes corrientes y Hogares 2% con más 156 mil millones de guaraníes corrientes.

Los Proveedores de servicios auxiliares son financiados por Hogares en un 8% que representa más de 790 mil millones de guaraníes corrientes, el siguiente financiador son las Compañías de seguros 2% con más de 164 mil millones de guaraníes corrientes y 1% la Administración Pública General con más 62 mil millones de guaraníes corrientes.

Minoristas y otros proveedores de productos médicos son cubiertos enteramente por los Hogares con un 14% que representa más de 1,4 billones de guaraníes corrientes.

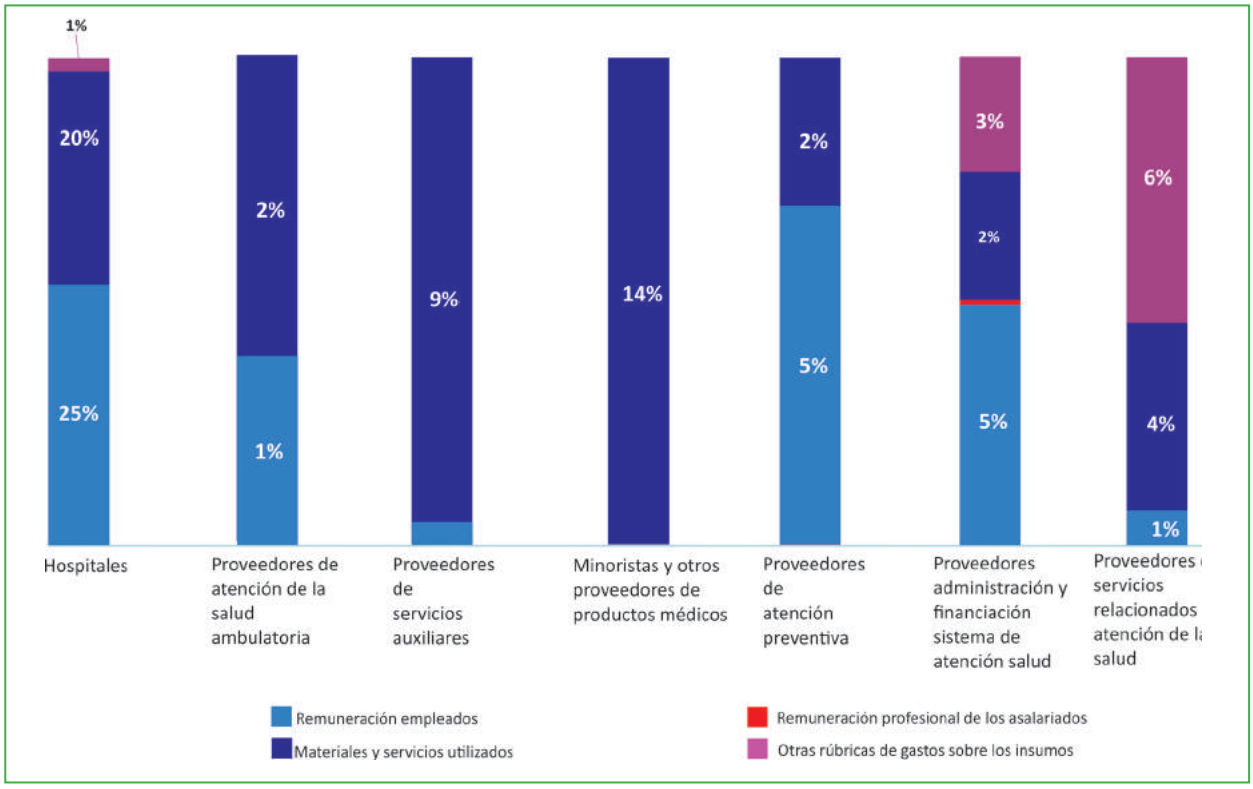
Los Proveedores de atención preventiva son financiados enteramente por Administración pública general con un 7% que representa más de 780 mil millones de guaraníes corrientes.

Los Proveedores, administración y financiación sistema de atención salud se encuentran financiados en primer lugar por la Administración Pública General con un 8% que representa poco más de 806 mil millones de guaraníes corrientes y en segundo lugar por las Compañías de seguros con un 2% que equivale a más de 214 mil millones de guaraníes corrientes.

Por último, tenemos a los Proveedores de Servicios Relacionados con atención de la salud que se encuentran financiados por Hogares con un 9% que equivale a más de 1 billón de guaraníes corrientes y Administración Pública General con un 2% que representa más de 163 mil millones de guaraníes.

Proveedores de atención a la salud por Agentes de Financiamiento. HPxFA. Año 2014

Gráfico 12. Proveedores de atención (HP) por Agentes de financiamiento (FA). Año 2014



En el Gráfico 12 se observa la relación entre los Proveedores de Servicios de Salud (HP) por Factores de Provisión de Salud (FP), los Hospitales cuentan con Remuneración Empleados 20% con más de 2,5 billones de guaraníes corrientes, Materiales y servicios utilizados con un 25% con más de 2 billones de guaraníes corrientes, luego Otras rúbricas de gastos sobre los insumos con 1% que representa más de 73 mil millones de guaraníes corrientes y por ultimo Remuneración profesional de los asalariados con un 0,03% que equivale a más de 2.9 mil millones de guaraníes corrientes (Matriz 6).

Para los Proveedores de atención de la salud ambulatoria los Materiales y Servicios utilizados se consumieron en un 2% con más de 218 mil millones de guaraníes corrientes y Remuneración empleados 1%.

Para los Proveedores de Servicios Auxiliares se gastó en Materiales y Servicios Utilizados 9% con más de 992 mil millones de guaraníes corrientes

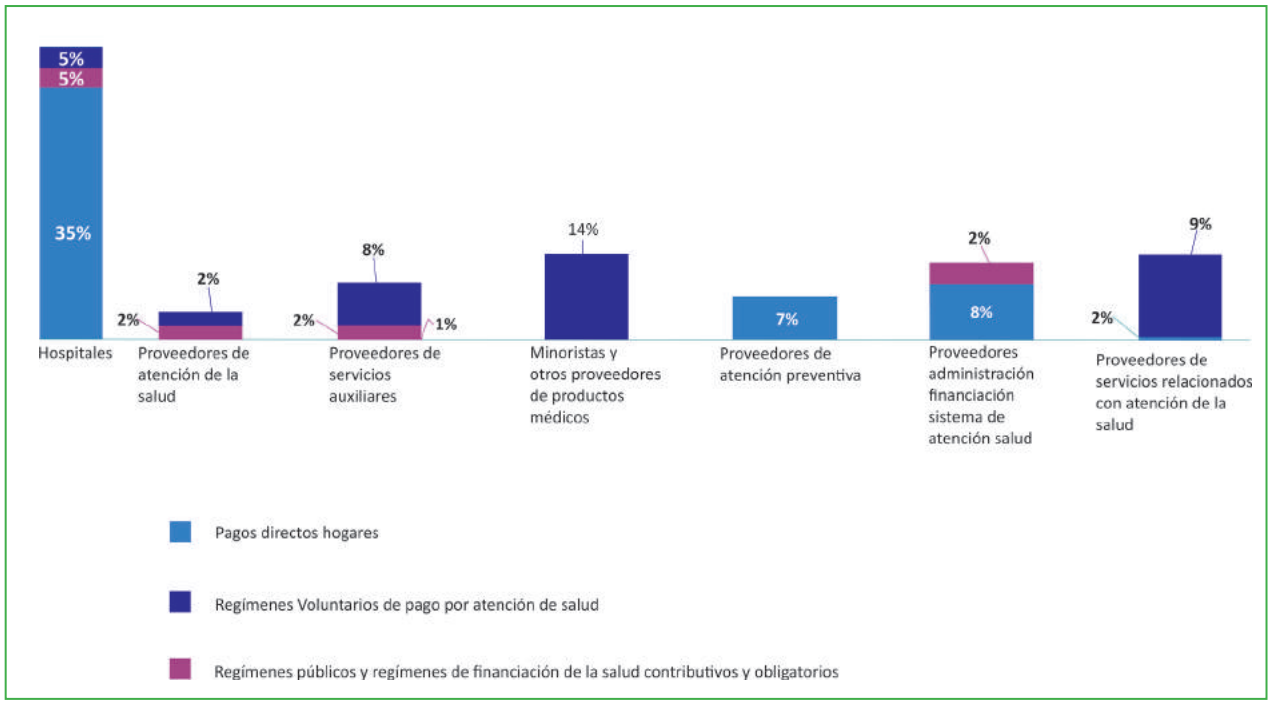
Los Minoristas y otros proveedores de productos médicos cuentan con el único factor de provisión es Materiales y servicios utilizados con 14% que representa más de 1,5 billones de guaraníes corrientes.

Los Proveedores de Atención Preventiva cuentan con los siguientes factores de provisión: Remuneración Empleados con un 5% que equivale a más de 523 mil millones de guaraníes corrientes, Materiales y Servicios Utilizados con 2% que representa más de 253 mil millones de guaraníes corrientes.

Los Proveedores Administración y Financiación sistema de atención salud poseen los siguientes: Otras rúbricas de gastos sobre los insumos con un 3% equivale a más de 289 mil millones de guaraníes corrientes, le sigue Materiales y servicios utilizados con un 2% que representa aproximadamente 218 mil millones de guaraníes corrientes, Remuneración Empleados con 5% con poco más de 505 mil millones de guaraníes corrientes.

Proveedores de atención a la salud por Factores de Provisión de salud. HPxFP. Año 2014

Gráfico 13. Proveedores de salud (HP) por Esquemas de financiamiento (HF). Año 2014



Los Hospitales son financiados principalmente por los Regímenes Públicos y Regímenes de Financiación de la Salud Contributivos y Obligatorios con un 35% que representa más de 3,7 billones de guaraníes corrientes, seguido por Regímenes Voluntarios de pago por Atención de Salud y Pagos Directos Hogares ambos aportan un 5% el primero con un poco más de 523 mil millones de guaraníes corrientes y el siguiente con 529 mil millones de guaraníes corrientes (Matriz 7).

Los Proveedores de atención de la salud ambulatoria son financiados por Regímenes públicos y regímenes de financiación de la salud contributivos y obligatorios con un 2% que equivale a poco más de 216 mil millones de guaraníes corrientes y Pagos directos hogares un 1% con más de 156 mil millones de guaraníes corrientes.

Proveedores de servicios auxiliares son financiados principalmente por Pagos directos hogares con 8% con más de 790 mil millones de guaraníes corrientes, seguido de Regímenes Voluntarios de pago por atención de salud con un 2% que suma 164 mil millones de guaraníes corrientes y finaliza con Regímenes públicos y regímenes de financiación de la salud contributivos y obligatorios con 1% que representa poco más de 62 mil millones de guaraníes corrientes.

Minoristas y otros proveedores de productos médicos son financiados exclusivamente por Pagos directos hogares con un 14% que representa más de 1,4 billones de guaraníes corrientes.

Los Proveedores de atención preventiva con un financiamiento exclusivo por parte de Regímenes públicos y regímenes de financiación de la salud contributiva y obligatorios con un 7% con más de 780 mil millones de guaraníes corrientes.

Proveedores administración y financiación sistema de atención salud son financiados a través de Regímenes públicos y regímenes de financiación de la salud contributivos y obligatorios con un 8% que representa unos 804 mil millones de guaraníes corrientes y Regímenes Voluntarios de pago por atención de salud con un 2% con más de 214 mil millones de guaraníes corrientes.

Los Proveedores de Servicios relacionados con atención de la salud son financiados por Pagos Directos Hogares de 8% con más de 888 mil millones de guaraníes corrientes y Regímenes Públicos y Regímenes de Financiación de la salud Contributivos y Obligatorios con un 2% que representa más de 163 mil millones de guaraníes corrientes.

Fuente: Presupuesto Obligado del MH, datos de Balances de Superintendencia de Salud y datos de BCP.

5. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

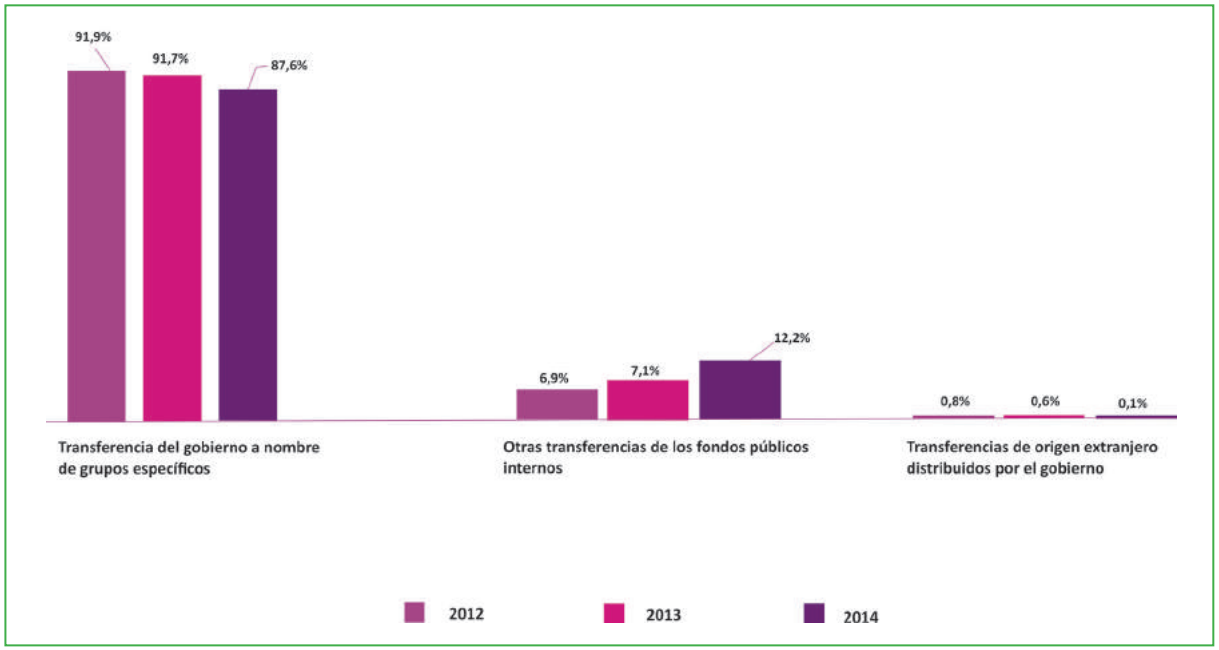
La provisión de los servicios de salud el Ministerio lo realiza a través de sus propias instalaciones que durante el año 2014 y según datos de los Indicadores Mortalidad INDIMOR, la red de servicios está conformada por 1.386 establecimientos: 17 Hospitales Regionales, 16 Hospitales Especializados, 11 Hospitales Materno Infantiles, 38 Hospitales Distritales, 90 Centros de Salud, 411 Puestos de Salud, 7 Centros Especializados, 42 dispensarios, complementándose con 754 Unidades de Salud de la Familia (USF), habilitadas entre 2008 y 2014.

Según datos de la Encuesta de Hogares del año 2014 la población sin cobertura de salud es del 70,8% lo que queda bajo responsabilidad del MSPyBS cubrir, esta misma fuente nos informa que el 24,7% se hallaba enferma o accidentada. Según la fuente: Condiciones de Vida 2010 al 2015, la población con acceso a salud fue en aumento pasando de 76,06% en 2010 a 83,13% en 2014.

En este apartado se brindará información a fin de detectar tendencias del gasto y su financiamiento, detectar el comportamiento de los proveedores y mostrar la asignación de recursos del MSPyBS.

De un total de Gs. 3,9 billones de Presupuesto Vigente se han ejecutado el 84% en gastos corrientes en salud, de este gasto en primer término, se describe el flujo financiero, es decir de donde provienen los fondos:

Gráfico 14. Fuente de Financiamiento MSP y BS. Año 2014



El financiamiento del MSPyBS está dado por vía del Presupuesto General de la Nación con recursos provenientes de tres fuentes, (a) recursos del tesoro público procedente de ingresos fiscales/impuestos, para SHA 2011: Transferencias del Gobierno a nombre de grupos específicos (FS 1.2) con Gs. 2,9 billones, corresponde al 87,6% del financiamiento, el cual ha experimentado un incremento del 20% en el año 2014 en relación al año 2013; (b) Ingresos financieros directos del extranjero (FS 7) o créditos externos que durante el año 2014 alcanzó la suma de Gs. 2.440 millones, es decir el 0,1% el cual decreció 85,6% en el año 2014 en relación al 2013.

(c) Otras Transferencias de los fondos públicos internos referidos a los recursos institucionales (FS 1.4) que son procedentes del cobro de ciertos aranceles, donaciones y otros recursos, con Gs. 409 mil millones en el año 2014, el 12,2% del financiamiento, un incremento del 114,5%

en relación al año 2013. Si bien desde el año 2008 se implementó plenamente la gratuidad de los servicios de salud, existen aranceles que aún son recogidos en conceptos relacionados a la misma, tales como: registro de medicamentos, registro de producto domisanitarios, registro de alimentos, control de profesiones, habilitación de farmacias, consultorios, sanatorios y análisis de agua, inscripción y renovación de establecimientos, registro de inspección sanitaria, habilitación o renovación de la habilitación para la implementación de la gestión de operadores de sistema de tratamiento de residuos varios, certificado de destrucción y disposición final de residuos, entre otros.

Además del punto anterior, se registra en Ingresos financieros directos del extranjero (FS 7) los recursos institucionales cuyo organismo financiador incluye donaciones hechas por un organismo bilateral correspondiente en el año 2014 a la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo con Gs. 3.361 millones e Ingresos Financieros directos multilaterales que corresponde a FOCEM Fondo de Convergencia Estructural del MERCOSUR con aproximadamente Gs. 27 millones.

La segunda clasificación que nos ocupa es la de Proveedores de Servicios de salud, entendido como aquellos que proporcionan bienes y servicios de salud, así como otro grupo para el cual la prestación de servicios de salud es sólo una parte de las actividades que realizan. Una organización que produce servicios de salud y en cuya producción más del 50% del valor agregado proviene de actividades de salud, debe clasificarse en una de las categorías HP.1 – HP.6 – basada en el tipo de su principal actividad de salud; las que están por debajo del 50%, se clasifican en HP.8.2, que incluye todas las demás ramas de actividad como proveedores secundarios de salud.

Cuadro 9. Clasificación por Proveedores de Atención de salud. MSPyBS. Año 2012-2014

CODIGO ICHA- HP	DESCRIPCION	2012 Guaranies	Partici-pación	2013 Guaranies	Partici-pación	2014 Guaranies	Partici-pación	Dif. 2013/2014
HP.1	**Hospitales**	**1.200.493.734.727**	**44%**	**1.352.528.441.372**	**12,7%**	**1.556.620.679.693**	**46%**	**15,1%**
HP.1.1	Hospitales Generales (regionales)	**618.622.995.554**	23%	**711.717.154.329**	15,0%	**733.755.127.260**	22%	**3,1%**
HP.1.1.1	Hospitales Regionales/ Generales	203.027.271.375	7%	251.826.599.421	24,0%	263.656.847.796	8%	4,7%
HP.1.1.2	Hospitales Materno Infantil	158.537.017.471	6%	177.450.609.050	11,9%	198.439.258.974	6%	11,8%
HP.1.1.3	Hospitales Distritales	257.058.706.708	9%	282.439.945.858	9,9%	271.659.020.490	8%	-3,8%
HP.1.2	Hospitales de salud mental	26.007.402.392	1%	28.445.680.345	9,4%	29.073.758.458	1%	2,2%
HP.1.3	Hospitales especializados	555.863.336.781	20%	612.365.606.698	10,2%	793.791.793.975	24%	29,6%
HP.1.3.1	INST. NAC. DE ENF. RESPIRATORIAS Y DEL AMB IENTE (INERAM)	35.021.180.962	1%	40.379.254.994	15,3%	42.797.740.320	1%	6,0%
HP.1.3.2	INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL	28.097.116.998	1%	31.395.175.908	11,7%	34.953.108.236	1%	11,3%
HP.1.3.3	INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER	29.026.448.877	1%	35.930.423.035	23,8%	57.617.042.155	2%	60,4%
HP.1.3.4	CENTRO NACIONAL DEL QUEMADO	13.040.553.664	0,5%	18.247.783.625	39,9%	18.189.314.888	1%	-0,3%
HP.1.3.5	HOSPITAL GENERAL PEDIÁTRICO	41.042.348.522	2%	45.035.395.407	9,7%	65.044.906.875	2%	44,4%
HP.1.3.6	HOSPITAL NACIONAL	215.656.804.936	8%	219.478.688.473	1,8%	300.561.657.317	9%	36,9%
HP.1.3.7	HOSP. MATERNO INFANTIL CRUZ ROJA PARAGUAYA	18.948.295.925	1%	19.565.720.261	3,3%	19.743.317.200	1%	0,9%
HP.1.3.8	HOSP. MATERNO INFANTIL BARRIO SAN PABLO	37.051.788.178	1%	40.784.374.517	10,1%	45.277.494.530	1%	11,0%
HP.1.3.9	HOSP. MATERNO INFANTIL SANTÍSIMA TRINIDAD	23.432.993.106	1%	26.166.042.173	11,7%	25.838.366.171	1%	-1,3%
HP.1.3.10	INSTITUTO NACIONAL DE NEFROLOGÍA	5.962.661.292	0,2%	11.802.952.527	97,9%	12.154.541.481	0,4%	3,0%
	INSTITUTO NACIONAL DE ABLACIÓN Y TRASPLA							
HP.1.3.11	NTE	2.472.988.551	0,1%	1.300.954.285	-47,4%	1.899.728.930	0,1%	46,0%
	HOSPITAL DEL CENTRO DE EMERGENCIAS MÉD							
HP.1.3.12	ICAS	99.753.692.987	4%	115.328.548.634	15,6%	163.156.450.665	5%	41,5%
HP.1.3.14	Centro Nacional de Adicciones	6.356.462.783	0%	6.950.292.859	9,3%	6.558.125.208	0,2%	-5,6%
HP.2	**Establecimientos residenciales de atención de larga duración**		0%					
HP.3	**Proveedores de atención de la salud ambulatoria**	**138.102.058.461**	5%	**163.464.548.394**	**18,4%**	**108.929.309.981**	3%	-33,4%
HP.3.4	Centros de atención de la salud ambulatoria	138.102.058.461	5%	163.464.548.394	**18,4%**	108.929.309.981	3%	-33,4%
HP.3.5	Proveedores de servicios de atención de la salud domiciliaria							
H.P.4	**Proveedores de servicios auxiliares**	**57.332.362.016**	2%	**56.376.095.314**	**-1,7%**	**62.345.424.501**	2%	10,6%
HP.4.1	Proveedores de transporte de pacientes y rescate de emergencia	41.219.758.934	2%	37.848.127.632	-8,2%	36.071.793.394	1%	-4,7%
HP.4.1.1	SEME	41.219.758.934	2%	37.848.127.632	-8,2%	36.071.793.394	1%	-4,7%
HP.4.2	Laboratorios médicos y de diagnóstico	16.112.603.082	1%	18.527.967.682	15,0%	26.273.631.107	1%	41,8%
HP.5	**Minoristas y otros proveedores de productos médicos**							
HP.6	**Proveedores de atención preventiva**	**558.807.095.331**	21%	**533.259.463.697**	**-4,6%**	**753.095.441.694**	22%	**41,2%**
HP.6.1	Programas de Salud	166.594.032.590	6%	82.568.911.882	-50,4%	236.256.349.427	7%	186,1%
HP.6.2	SENEPA	63.927.605.283	2%	63.895.681.285	0,0%	73.287.614.098	2%	14,7%
HP.6.3	CENTRO ANTIRRABICO NACIONAL	5.662.564.526	0,2%	5.563.548.598	-1,7%	5.708.246.272	0,2%	2,6%
HP.6.4	Puesto de Salud	149.728.548.462	5%	170.733.203.283	14,0%	222.307.646.437	7%	30,2%
HP.6.5	USF	172.894.344.470	6%	210.498.118.649	21,7%	215.535.585.460	6%	2,4%
HP.7	**Proveedores administración y financiación del sistema atención salud**	**674.833.762.700**	25%	**478.601.660.570**	**-29,1%**	**752.856.672.238**	22%	**57,3%**
HP.7.1	Agencias Públicas de administración de salud Gobierno- rectoria	674.833.762.700	25%	478.601.660.570	-29,1%	752.856.672.238	22%	57,3%
HP.7.1.1	Administración Central	571.634.324.452	21%	364.234.874.249	-36,3%	658.089.854.846	20%	80,7%
HP.7.1.2	Regiones Sanitarias	103.199.438.248	4%	114.366.786.321	10,8%	94.766.817.392	3%	-17,1%
HP.8	**Resto de la economía**		0%					
HP.9	**Proveedores de servicios relacionados con atención de la salud**	**93.169.145.682**	3%	**90.277.437.289**		**122.548.212.480**	4%	**35,7%**
HP.9.1	INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL	20.284.096.200	1%	21.203.191.082		22.181.256.755	1%	4,6%
HP.9.2	INAN	30.314.170.021	1%	26.577.866.159		49.695.190.626	1%	87,0%
HP.9.3	SENASA	33.986.551.692	1%	32.651.714.727		36.202.436.029	1%	10,9%
HP.9.4	DIGESA	8.584.327.769	0,3%	9.844.665.321		13.629.294.755	0,4%	38,4%
HP.9.5	01 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD					840.034.315		
HP.10	**Resto del mundo**							
	Todos los proveedores	**2.722.738.158.917**		**2.674.507.646.636**		**3.356.395.740.587**		

El 22% de los gastos, es decir, unos 733 mil millones de guaraníes corrientes realizados por el MSPyBS, son efectuados en los Hospitales (HP 1.1), pudiendo clasificarse estos en: Generales (HP 1.1.1) con 8% de participación, Maternos (HP 1.1.2) con 6% de participación, y los Distritales (HP 1.1.3) que aportan el 8% de participación al Gasto corriente total del Ministerio.

Los Hospitales Especializados con un gasto de más de 793 mil millones de guaraníes corrientes, lo que en proporción corresponde al 24% del Gasto Corriente del MSPyBS, en este punto se hallan incluidos aquellos establecimientos de salud que poseen presupuesto propio, unos trece en total, donde los que poseen mayor participación son el Hospital Nacional con 9% y el Centro de Emergencias Médicas con 5%. Los de menor proporción corresponden al Instituto Nacional de Nefrología 0,4%, Instituto Nacional de Ablación y Trasplante 0,1% y el Centro Nacional de Adicciones con 0,2% de participación en el total de gastos corrientes.

Los proveedores de servicios de salud ambulatoria con Gs. 108 mil millones aportan el 3,2% del gasto corriente del MSPyBS.

Los proveedores de servicios auxiliares con Gs. 62 mil millones aportan el 1,9% del total del gasto corriente en salud.

Los proveedores de Atención Preventiva con Gs. 753 mil millones aportan el 22,4% con un crecimiento del 41% con respecto al año 2013. Componen este apartado: Programas de Salud con Gs. 236 mil millones, 7% del gasto corriente del MPSBS, el Centro Antirrábico Nacional con Gs. 73 mil millones, 2,2% del gasto corriente del MSPBS, los Puesto Sanitarios con Gs. 222 mil millones, 6,6% del gasto corriente del MSPyBS y un crecimiento del 30% con relación al año 2013; las Unidades de Salud de la Familia con Gs. 215 mil millones le corresponde el 6,4% del gasto corriente del MSPyBS y un crecimiento del 2% en relación al año 2013.

Los Proveedores de Administración y financiamiento de los servicios de salud tienen un gasto de Gs. 752 mil millones equivalente al 22,4% del total de gasto corriente del MSPyBS, 57% más que el año anterior.

Los proveedores relacionados con atención a la salud efectuaron un gasto de Gs. 122 mil millones, correspondiente al 3,7% del total de gastos corrientes del MSPyBS, con un crecimiento del 36% en relación al año anterior. Componen este apartado el Instituto de Bienestar Social con 0,7%; Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición con 1,5% del gasto; SENASA Servicio Nacional de Saneamiento Ambiental con 1,1% del total de gastos corrientes MSPyBS; DIGESA Dirección General de Salud Ambiental con 0,4% del total de gastos corrientes del MSPyBS e incorporado desde este año 2014 con 0,025% de aporte el Instituto Nacional de Salud (INS) en el total de gastos corrientes del MSPyBS.

Clasificación por Funciones de salud. MSPyBS.

La clasificación funcional en el marco de cuentas de salud se centra en calcular el gasto corriente, lo cual supone un contacto de la población con el sistema de salud para satisfacer una necesidad de salud. Por tanto, no se incluye la inversión, que se trata de forma separada. La clasificación funcional se refiere a la agrupación de los bienes y servicios de salud consumidos por usuarios finales con un objetivo específico de salud. Los servicios de salud generalmente se consumen en forma de conjunto de servicios integrados. De hecho, un contacto con el sistema de salud normalmente supone una combinación personalizada de servicios, por ejemplo, servicios preventivos, curativos o de rehabilitación.

Durante el año 2014 se presentaron los siguientes gastos:

Cuadro 10. Clasificación por funciones de Salud (ICHA-HC)
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ICHA-HC	Descripción	2012 Guaranies	Partici-pación	2013 Guaranies	Partici-pación	2014 Guaranies	Partici-pación	Dif. 2013/2014
HC.1	**Servicios de atención curativa**	**1.494.293.944.677**	**55%**	**1.459.026.622.718**	**55%**	**1.453.801.957.263**	**43%**	-0,4%
HC.1.1	Atención curativa hospitalaria/internamiento	1.161.587.461.113	43%	1.083.081.904.902	40%	998.755.466.815	30%	-7,8%
HC.1.1.1	Atención general con internamiento	549.969.940.223	20%	582.251.733.582	22%	504.303.151.876	15%	-13,4%
HC.1.1.2	Atención con internamiento especializada	611.617.520.890	22%	500.830.171.320	19%	494.452.314.939	15%	-1,3%
HC.1.2	Atención del dia curativa							
HC.1.3	Atención ambulatoria	332.706.483.564	12%	375.944.717.816	14%	455.046.490.448	14%	21,0%
HC.1.3.1	Atención ambulatoria general	231.815.840.505	9%	252.128.474.928	9%	229.260.286.861	7%	-9,1%
HC.1.3.2	Atención ambulatoria odontológica							
HC.1.3.3	Atención ambulatoria especializada	100.890.643.059	4%	123.816.242.888	5%	225.786.203.587	7%	82,4%
HC.1.4	Atención acurativa domiciliaria							
HC.2	**Atención de rehabilitación**	**6.300.344.937**	0,2%	**13.416.453.974**	1%	**21.189.997.948**	1%	57,9%
HC.2.1	Atención de rehabilitación con internamiento							
HC.2.2	Atención del día en rehabilitación rehabilitación							
HC.2.3	Atención de rehabilitación ambulatoria							
HC.3	**Servicios de atención de larga duración**							
HC.3.1	Atención con internamiento de larga duración							
HC.3.2	Atención de día de larga duración							
HC.3.3	Atención ambulatoria de larga duración							
HC.3.4	Atención domiciliaria de larga duración							
HC.4	**Servicios auxiliares (no especificados por función)**	**57.374.695.157**	2%	**56.376.095.314**	2%	**62.345.424.501**	2%	10,6%
HC.4.1	Servicios de laboratorio	16.154.936.223	1%	18.527.967.682	1%	26.273.631.107	1%	41,8%
HC.4.2	Servicios de imagenologia							
HC.4.3	Transporte de pacientes	41.219.758.934	2%	37.848.127.632	1%	36.071.793.394	1%	-4,7%
HC.5	**Bienes médicos (no especificados por función)**							
HC.5.1	Farmacos y otros bienes médicos perecederos	-						
HC.5.1.1	Medicamentos con receta							
HC.5.1.2	Medicamentos de venta libre							
HC.5.1.3	Otros bienes médicos perecederos							
HC.5.2	Dispositivos terapéuticos y otros bienes médicos no perecederos							
HC.5.2.1	Gafas y otros productos para la visión							
HC.5.2.2	Audífonos							
HC.5.2.3	Otros dispositivos órtesis y prótesis ortopédicas (excluye las gafas y los dispositivos auditivos)							
HC.5.2.4	Todos los demás bienes médicos no perecederos incluidos los dispositivos técnicos							
HC.6	**Atención preventiva**	**685.197.823.698**	**25%**	**628.448.915.168**	**23%**	**955.275.632.727**	**28%**	**52,0%**
HC.6.1	Programas de información, educación y consejo	163.132.932.989	6%	141.577.956.979	5%	414.229.818.290	12%	192,6%
HC.6.2	Programas de inmunización	135.417.552.264	5%	39.625.513.886	1%	50.655.015.140	2%	27,8%
HC.6.3	Programas de detección temprana de la enfermedad	319.443.739.844	12%	393.194.485.104	15%	424.503.110.908	13%	8,0%
HC.6.4	Programas de vigilancia del estado de salud	6.244.562.103	0%	6.341.721.551	0,2%	6.511.740.860	0,2%	2,7%
HC.6.5	Vigilancia epidemiológica y programas de control del riesgo y la enfermedad	60.959.036.498	2%	47.709.237.648	2%	59.375.947.529	2%	24,5%
HC.6.6	Programas de respuesta a desastres y situaciones de emergencia		0%					
HC.7	**Gobernanza y Administracion del sistema de salud y del financiamiento**	**401.024.101.131**	**15%**	**392.979.740.583**	**15%**	**588.319.741.580**	**18%**	**49,7%**
HC.7.1	Gobernanza y administración del sistema de salud	401.024.101.131	15%	392.979.740.583	15%	588.319.741.580	18%	49,7%
HC.7.2	Administración del financiamiento de la salud -							
HC.8	**Otros servicios de salud no clasificados en otra parte (n.c.p.)**	**78.547.249.317**	3%	**124.259.818.879**	5%	**275.462.986.568**	8%	121,7%
	Todas las Funciones de salud	**2.722.738.158.917**		**2.674.507.646.636**		**3.356.395.740.587**		25,5%

Según el gráfico 15 el peso de las principales funciones de atención a la salud fue desigual en el periodo 2012-2014. Así la tasa de variación interanual desagregada por función donde el más destacado aumento interanual lo sufrió la función de Atención de Rehabilitación (HC 2) durante el periodo 2013-2014 con 57,9% de incremento, la Atención Preventiva (HC 6) con 52%, la Atención Ambulatoria (HC 1.2) con 21% y Otros Servicios (HC 8) que creció 121,7%; sin embargo, la atención general con internamiento decreció en -13,4% en dicho periodo.

Gráfico 15. Diferencia interanual funciones de salud. MSPBS. Año 2014

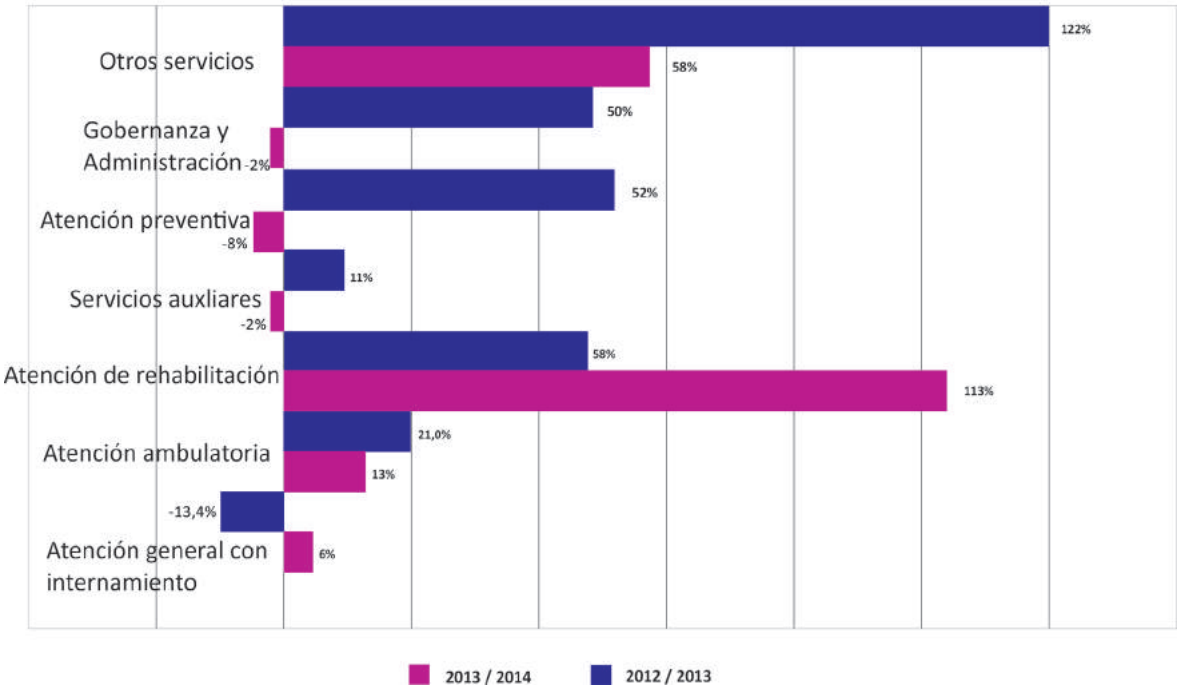
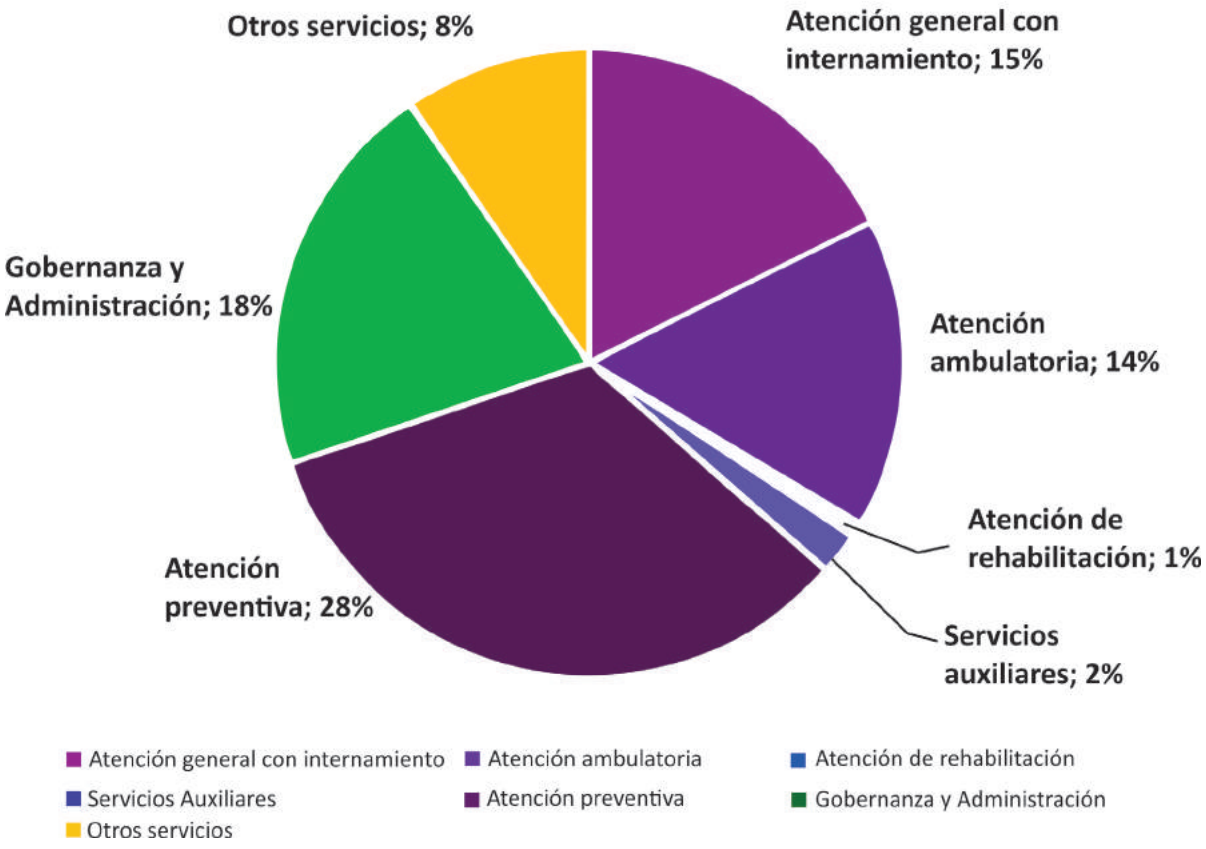


Gráfico 16. Funciones de Salud MSPyBS. Año 2014



En el Gráfico 16 se muestra el gasto desagregado según función de salud, se observa que el gasto en servicios de asistencia curativa, que incluye los conceptos de atención con internamiento y atención ambulatoria, alcanza el 29%, de los cuales corresponde a la atención con internamiento el 15% y atención ambulatoria el 14%, en cifras representa a Gs. 504 mil millones para la atención general con internamiento y Gs. 229 mil millones para la atención ambulatoria. Así un 28% se destinó a la Atención preventiva con Gs. 955 mil millones. Le siguen en importancia Gobernanza y Administración del sistema de salud 18% con Gs. 588 mil millones aproximadamente. La Atención de rehabilitación 1%, servicios auxiliares 2% son los menos destacados.

Cuadro 11. Clasificación de los Proveedores de Atención por Factores de Provisión de servicios. MSPBS. Año 2014

Factores de provisión			FP.1	FP.2	FP.3	FP.4	FP.5	All FP
Proveedores		Millones en moneda extranjera	Remuneración empleados	Remuneración profesional de los asalariados	Materiales y servicios utilizados	Consumo de capital fijo	Otras rúbricas de gastos sobre los insumos	Todos los factores de provisión
HP.1		**Hospitales**	1.251.068.240.073	369.441.613	304.771.758.007	-	411.240.000	1.556.620.679.693
	HP.1.1	Hospitales generales	685.762.977.495	125.344.908	47.866.804.857		-	733.755.127.260
	HP.1.2	Hospitales de salud mental	26.364.982.281	-	2.708.776.177		-	29.073.758.458
	HP.1.3	Hospitales especializados	538.940.280.297	244.096.705	254.196.176.973		411.240.000	793.791.793.975
HP.2		**Establecimientos residenciales de atención de larga duración**						-
HP.3		**Proveederes de atención de la salud ambulatoria**	102.208.663.461	6.161.226	6.714.485.294	-	-	108.929.309.981
	HP.3.1	Prácticas médicas			-			-
	HP.3.2	Prácticas odontológicas			-			-
	HP.3.3	Otros profesionales de atención de la salud			-			-
	HP.3.4	Centros de atención de la salud ambulatoria	102.208.663.461	6.161.226	6.714.485.294		-	108.929.309.981
	HP.3.5	Proveedores de servicios de atención de la salud domiciliaria						-
H.P.4		**Proveedores de servicios auxiliares**	41.527.742.056	52.000.000	20.543.637.562	-	222.044.883	62.345.424.501
	HP.4.1	Proveedores de transporte de pacientes y rescate de emergencia	24.438.481.689	52.000.000	11.359.266.822		222.044.883	36.071.793.394
	HP.4.2	Laboratorios médicos y de diagnósticos	17.089.260.367	-	9.184.370.740		-	26.273.631.107
	HP.4.9	Otros proveedores de servicios auxiliares			-		-	-
HP.6		**Proveedores de atención preventiva**	509.247.581.748	253.614.207	240.252.242.181		3.342.003.558	753.095.441.694
HP.7		**Proveedores administración y financiación sistema de atención salud**	462.994.363.358	5.560.262.134	201.143.846.445	-	83.158.200.301	752.856.672.238
HP.8		**Resto de la economía**						-
HP.9		**Proveedores de servicios relacionados con atención de la salud**	59.392.932.856	1.093.905.115	61.968.574.730		92.799.779	122.548.212.480
HP.10		**Resto del mundo**						-
All HP		**Todos los proveedores**	2.426.439.523.552	7.335.384.295	835.394.544.219	-	87.226.288.521	3.356.395.740.587

Mediante el cruce de estas clasificaciones se puede inferir que el 72% del gasto va dirigido a las Remuneraciones de Empleados y un 25% a los Materiales y Servicios utilizados, y solo un 3% a Otras Rubricas de gastos sobre los insumos (impuestos, transferencias corrientes al sector público o privado).

Que del total de las Remuneraciones de Empleados de Gs. 2.4 billones, el 28% pertenece a los Hospitales Generales, 22% para los Hospitales Especializados; 21% a los Proveedores de Atención Preventiva; 19% para Proveedores de Administración y Financiamiento; 4% para los Proveedores de Atención Ambulatoria; 2% para los Proveedores de Servicios Auxiliares y 1% para el Hospital de Salud Mental.

Se observa también que del total de Materiales y Servicios utilizados Gs. 835 mil millones, el 36% va dirigido a Hospitales distribuidos en Generales con 6%, de Salud Mental 0,3%, Especializados 30%. Para los Proveedores de Atención Ambulatoria se distribuye el 1%; Proveedores de Servicios Auxiliares 2%; Proveedores de Atención Preventiva 29%; para Proveedores de Administración y Financiamiento 24%.

6. CONCLUSIONES

El gasto corriente total en salud asciende a 10.5 billones de guaraníes en el año 2014, esto equivale a US$ 2.347 mil millones a una tasa de Gs. 4.494,79 por cada 1 US$ (promedio compra venta, fuente Banco Central del Paraguay) del mismo año. Significa un gasto per cápita de Gs. 1.584.728, en US$ 353 por persona por año.

La distribución de esta inversión entre los sectores públicos y privados permanecen muy próximos en el periodo analizado, siendo en el año 2014 el gasto público 4,2% del PIB y 3,5% del PIB para el sector privado.

El gasto de capital alcanzó en Gs 240.753.416.923 que en U$S son 53.562.807 lo cual es el 0,2% del PIB.

En este apartado se aclara que la elaboración de todas las tablas fueron referidas al gasto corriente en salud, es decir no se tuvieron en cuenta los gastos de capital o las inversiones cuando por objeto de gasto se trata, ya que ese punto fue elaborado en su debida tabla sin que ello signifique una sumatoria de partes, a no ser en un macro indicador general como el gasto total de salud para medir su relación con los demás macro indicadores a nivel país como el Producto Interno Bruto o el gasto por persona en salud. Sin embargo, se conservaron ambas cifras tanto el gasto corriente en salud en comparación con el PIB como el gasto total en salud también en su comparación con el PIB por ejemplo, para tener una claridad de la medida del gasto en el país.

Las conclusiones a continuación por tanto son referidas al gasto corriente en salud:

Las principales fuentes de financiamiento lo fueron: las recaudaciones fiscales que realiza el gobierno con (Gs. 3.6 billones, 34,6%) y las cotizaciones sociales que obliga el Instituto de Previsión Social (Gs. 2.1 billones, 20,1 %). Ambas fuentes constituyen el 54,8% del origen de los fondos del gasto público en salud.

En el sector privado la mayor fuente la constituyen los gastos de hogares con Gs. 3.9 billones que constituyen el 37% del total, por otra parte, las fuentes Pagos Voluntarios constituyen el 8,6% del total, sumados aportan el 45,6% de las fuentes.

Los fondos de créditos externos no son muy representativos, constituyendo el 0,06% del total de fondos del sistema de salud.

Los principales agentes de financiamiento, entendidos como los responsables de canalizar los fondos que proporcionan las fuentes de financiamiento, son los hogares con 3.8 billones, representando el 37% del total, el Ministerio de Salud Pública (Gs. 3.3 billones; 32%), la seguridad social (Gs. 2.1 billones; 20%).

Del total general del gasto público en salud para el año 2014 los servicios personales representaron el 37%, compuesto por los sueldos y salarios, cotizaciones sociales y todos los demás costos relacionados con asalariados. Los servicios no personales que en la literatura del SHA 2011 representa el rubro Servicios que no están relacionados a salud llega a un 8%, los que son comprendidos como servicios básicos, transporte y almacenaje, pasajes y viáticos, alquileres y derechos y otros servicios. Entre los Productos de atención no de salud compuesto por productos alimenticios, textiles y vestuarios, bienes de consumo de oficinas e insumos solo alcanza el 2% del total de gastos.

El gasto en medicamentos se incluye en el de los Materiales y servicios utilizados. Representa el 29 % del gasto corriente total en salud que se consume por la vía de los Hogares, Medicina pre paga, el Instituto de Previsión Social, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, el Hospital de Clínicas, principalmente.

El 46,6% del gasto por funciones de salud se consumen en la atención al daño y a la rehabilitación (gasto en internamiento 17%, internamiento especializada 20%, ambulatorio 9% y por otra parte la rehabilitación 0,6%). Los servicios auxiliares (laboratorio, imágenes, transporte de pacientes) absorbe el 10%. Gobernanza y administración del sistema de salud absorbe el 8%. Los servicios de prevención constituyen apenas el 9% del gasto en salud.

El gasto según proveedores, se concentra en los hospitales (Gs 4.7 billones; 45%), en gastos de proveedores ambulatorios (Gs 376 mil millones; 4%) y los proveedores de servicios auxiliares (Gs 1.0 billones; 10%).

7. LIMITACIONES

- Las principales limitaciones del estudio, como es habitual en la producción de Cuentas de Salud, se encuentran en las fuentes de información primarias.
- En la elaboración de los gastos por funciones de salud y por proveedores, además de que el proceso de elaboración de las tablas cruzadas se vio en la necesidad de realizarlo en forma manual.
- Los gastos de administración de los sistemas de salud son una complejidad mayor cuando determinados esquemas de financiamiento operan simultáneamente como prestadores de servicios de salud.
- No figuran todos los agentes de financiamiento en el Decreto 20.608/2003 y la ausencia injustificada de algunos miembros del Comité Interinstitucional debilitó el Comité Interinstitucional de Salud.
- Para completar la tabla de capital hacen falta los datos de devaluaciones en todo el sistema sanitario, además no se cuenta con el gasto de capital de las empresas de medicina pre paga.
- Para completar la tabla de Gasto por Enfermedades también hacen falta recopilar datos o estimar acorde a lo existente de la manera más coherente con la realidad conocida, por lo tanto, esta tabla queda como pendiente para un próximo ejercicio de Cuentas de Salud.

8. ANEXOS

Principales Indicadores utilizados en el Análisis del Gasto en Salud. Año 2014

Clasificación	Indicador	Moneda Nacional MN	USD	% PIB	Porcentaje sobre el GCS
General	Gasto corriente total en salud	**10.549.902.253.987**	2.347.140.190	7,7%	
	Gasto en atención preventiva	955.275.632.727	212.529.536	0,7%	9%
	Gasto en atención curativa	4.824.608.711.116	1.073.378.002	3,5%	46%
Funciones de salud	Gasto en internamiento	1.766.344.259.754	392.975.925	1,3%	17%
	Gasto en internamiento especializada	2.139.864.667.754	476.076.673	1,6%	20%
	Gasto ambulatorio	918.399.783.608	204.325.404	0,7%	9%
	Gasto farmaceútico total	1.602.775.801.184	356.585.247	1,2%	15%
	Esquemas gubernamentales de salud	3.629.821.809.562	807.562.046	3%	34%
	Esquemas de seguro de salud contributivos y obligatorios	2.112.155.645.338	469.911.975	2%	20%
Esquemas de financiamiento	Esquemas de seguro de salud voluntario	902.481.466.521	200.783.900	1%	9%
	Esquemas de financiamiento de las instituciones sin fines de lucro	616.240.113.499	137.100.980	0,4%	6%
	Pagos directos excluídos costos compartidos	3.955.443.332.566	880.006.259	3%	37%
	Gasto de hospitales	4.766.076.476.692	1.060.355.762	3%	45%
Proveedores	Gasto de proveedores ambulatorios	376.178.814.800	83.692.189	0%	4%
	Proveedores de servicios auxiliares	1.033.860.894.611	230.013.170	1%	10%
Ingresos de los esquemas	Financiamiento externo de la salud	5.829.550.537	1.296.957	0,004%	0,1%
	Gasto en salud con financiamiento privado	4.807.924.799.087	1.069.666.169	3%	46%

Matriz 1. Gasto en Salud por Función de Atención y Proveedores de Salud. Año 2014

ICHA-HC	Proveedores Millones en moneda nacional	HP.1 Hospitales	HP.3 Proveederes de atención de la salud ambulatoria	HP.4 Proveedores de servicios auxiliares	HP.5 Minoristas y otros proveedores de productos médicos	HP.6 Proveedores de atención preventiva	HP.7 Proveedores administración y financiación sistema de atención salud	HP.8 Resto de la economía	HP.9 Proveedores de servicios relacionados con atención de la salud	HP.10 Resto del mundo	Totales
HC.1	Servicios de atención curativa	4.333.030.169.564	317.001.051.020	-	-	174.444.740.782	132.749.751	-	-	-	4.824.608.711.117
HC.2	Atención de rehabilitación	55.942.803.423	2.299.484.310	-	-	7.117.656.417	547.535.305	-	-	-	65.907.479.455
HC.2.1	Atención de rehabilitación con internamiento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HC.2.2	Atención del día en rehabilitación rehabilitación	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HC.2.3	Atención de rehabilitación ambulatoria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HC.4	Servicios auxiliares (no especificados por función)	-	-	1.033.860.894.611	-	-	-	-	-	-	1.033.860.894.611
HC.5	Bienes médicos (no especificados por función)	81.429.670.987	6.642.664.360	-	1.501.615.168.601	-		-	13.076.210.786	-	1.602.763.714.734
HC.6	Atención preventiva	294.799.505.474	50.235.615.110	-	-	593.496.622.510	6.426.190.373	-	10.317.699.260	-	955.275.632.727
HC.7	Gobernanza y Administracion del sistema de salud y del financiamiento	874.327.244	-	-	-	5.802.018.119	850.367.701.149	-	-	-	857.044.046.512
HC.8	Otros servicios de salud no clasificados en otra parte (n.c.p.)	-	-	-	-	-	163.232.473.348	-	1.047.197.215.033	-	1.210.429.688.381
	Totales	4.766.076.476.692	376.178.814.800	1.033.860.894.611	1.501.615.168.601	780.861.037.828	1.020.706.649.926	-	1.070.591.125.079	-	10.549.890.167.537

Matriz 2. Gasto en salud por funciones de atención y esquemas de financiamiento. HCxHF. Año 2014

Esquemas de Financiamiento		HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.3	HF.3.1	HF.3.2	HF.4	
Funciones de Atencion	Millones en moneda nacional	Regimenes públicos y regimenes de financiación de la salud contributivos y obligatorios	Regimenes públicos	Regimenes de seguros médicos contributivos y obligatorios	Regimenes Voluntarios de pago por atención de salud	Regimenes de seguros médicos voluntarios	Regimenes de financiación ISFLSH	Pagos directos hogares	Pagos directos excluidos costes comparativos	Costes comparativos con terceros	Regimenes de financiación resto del mundo (no residentes)	Todos los regimens de financiación
HC.1	Atención curativa	3.688.045.836.286	1.617.932.864.798	2.070.112.971.488	446.665.536.454	363.124.054.930	83.541.481.524	689.897.338.377	689.897.338.377	-	-	4.824.608.711.117
HC.1.1	Atención curativa con internamiento	2.934.796.866.954	1.152.738.522.059	1.782.058.344.895	441.596.962.381	358.227.747.037	83.369.215.344	529.815.098.173	529.815.098.173	-	-	3.906.208.927.508
HC.1.2	Atención curativa en atención de dia	-	-	-				-	-	-	-	-
HC.1.3	Atención curativa ambulatoria	753.248.969.332	465.194.342.739	288.054.626.593	5.068.574.073	4.896.307.893	172.266.180	160.082.240.204	160.082.240.204	-	-	918.399.783.609
HC.1.4	Atención curativa domiciliaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HC.2	Atención de rehabilitación	65.907.479.455	65.907.479.455	-	-	-	-	-	-	-	-	65.907.479.455
HC.4	Servicios auxiliares (no especificados por función)	62.345.424.501	62.345.424.501	-	164.405.747.399	144.582.930.524	19.822.816.875	807.109.722.711	807.109.722.711	-	-	1.033.860.894.611
HC.4.1	Servicios de laboratorio	26.273.631.107	26.273.631.107	-	82.202.873.699	72.291.465.262	9.911.408.437	319.754.496.870	319.754.496.870	-	-	428.231.001.676
HC.4.2	Servicios de imaginología	-	-	-	82.202.873.700	72.291.465.262	9.911.408.438	319.754.496.870	319.754.496.870	-	-	401.957.370.570
HC.4.3	Trasporte de pacientes	36.071.793.394	36.071.793.394	-	-	-	-	167.600.728.971	167.600.728.971	-	-	203.672.522.365
HC.5	Bienes médicos (no especificados por función)	24.422.094.942	24.422.094.942	-	76.738.537.641	75.636.651.955	1.101.885.686	1.501.615.168.601	1.501.615.168.601	-	-	1.602.775.801.184
HC.5.1	Productos farmaceúticos y otros productos médicos perecederos	10.673.232.544	10.673.232.544	-	76.738.537.641	75.636.651.955	1.101.885.686	1.501.615.168.601	1.501.615.168.601	-	-	1.589.026.938.786
HC.5.2	Aparatos terapeúticos y otros productos médicos no perecederos	13.748.862.398	13.748.862.398	-	-	-	-	-	-	-	-	13.748.862.398
HC.6	Atención preventiva	955.275.632.727	955.275.632.727	-	-	-	-	-	-	-	-	955.275.632.727
HC.6.1	Programas de información, educación y asesoramiento	414.229.818.290	414.229.818.290	-	-	-	-	-	-	-	-	414.229.818.290
HC.6.2	Programas de inmunización	50.655.015.140	50.655.015.140	-	-	-	-	-	-	-	-	50.655.015.140
HC.6.3	Programas de detección temprana de la enfermedad	424.503.110.908	424.503.110.908	-	-	-	-	-	-	-	-	424.503.110.908
HC.6.4	Programa de supervisión del estado de salud	6.511.740.860	6.511.740.860	-	-	-	-	-	-	-	-	6.511.740.860
HC.6.5	Programa de vigilancia de enfermedades contagiosas y no contagiosas, lesiones y exposición a riesgos de salud ambiental	59.375.947.529	59.375.947.529	-	-	-	-	-	-	-	-	59.375.947.529
HC.6.6	Programa de respuesta en casos de desastre y dituaciones de emergencia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HC.7	Gobernanza y administración de la financiación y sistema de salud	642.372.401.485	600.329.727.635	42.042.673.850	214.671.645.027	32.896.476.090	181.775.168.937	-	-	-	-	857.044.046.512
HC.7.1	Gobernanza y administración del sistema de salud	642.372.401.485	600.329.727.635	42.042.673.850	214.671.645.027	32.896.476.090	181.775.168.937	-	-	-	-	857.044.046.512
HC.7.2	Administración de la financiación de la salud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HC.8	Otros servicios de atención de la salud no clasificados en ninguna parte (n.e.p)	303.608.585.504	303.608.585.504	-	-	-	-	906.821.102.877	906.821.102.877	-	-	1.210.429.688.381
All HC	Todas las funciones	5.741.977.454.900	3.629.821.809.562	2.112.155.645.338	902.481.466.521	616.240.113.499	286.241.353.022	3.905.443.332.566	3.905.443.332.566	-	-	10.549.902.253.987

Matriz 3. Consolidado de Gasto en salud por esquemas de financiamiento y agentes de financiamiento. Año 2014

Regimenes de financiacion	Agentes de financiación	FA.1	FA.2	FA.3	FA.4	FA.5	FA.6	All FA
	Millones en moneda nacional	Administración pública general	Compañias de seguros	Sociedades (que no sean las compañias de seguros)	Instituciones sin fines de lucro sirviendo a los hogares (ISFLSH)	Hogares	Resto del mundo	Todos los agentes de financiación
HF.1	Regímenes públicos y regímenes de financiación de la salud contributiva y obligatorios	5.741.977.454.900	-	-	-	-	-	5.741.977.454.900
HF.2	Regímenes voluntarios de pago por atención de salud		902.481.466.521	-	-	-	-	902.481.466.521
HF.3	Pagos directos hogares		-	-	-	3.905.443.332.566	-	3.905.443.332.566
HF.4	Regímenes de financiación resto del mundo (no residentes)		-	-	-	-	-	-
All HF	Todos los regímenes de financiación	5.741.977.454.900	902.481.466.521	-	-	3.905.443.332.566	-	10.549.902.253.987

Matriz 4. Gastos en atención de salud por esquemas de financiamiento e ingresos de esquemas de financiamiento. Año 2014

Proveedores	Regímenes de financiación	FS.1	FS.2	FS.3	FS.5	FS.6	FS.7	All HC
	Millones en monedad nacional	Transferencias fondos públicos interiores	Transferencias distribuidas por la administración de origen	Cotizaciones al seguro social	Pagos anticipados voluntarios	Otros ingresos interiores n.e.p.	Transferencias directas extranjero	Todos los ingresos de los esquemas de financiación
HF.1	Regímenes públicos y regímenes de financiación de la salud contributivos y obligatorios	3.623.992.259.025	2.440.653.183	2.112.155.645.338	-	-	3.388.897.354	5.741.977.454.900
HF.2	Regímenes Voluntarios de pago por atención de salud	-	-	-	902.481.466.521	-	-	902.481.466.521
HF.3	Pagos directos hogares	-	-	-	-	3.905.443.332.566	-	3.905.443.332.566
HF.4	Regímenes de financiación resto del mundo (no residentes)	-	-	-	-	-	-	-
All HC	Todas las funciones	3.623.992.259.025	2.440.653.183	2.112.155.645.338	902.481.466.521	3.905.443.332.566	3.388.897.354	10.549.902.253.987

Matriz 5. Gasto en salud por Proveedores de atención (HP) y Agentes de financiamiento (FA). Año 2014

Proveedores	Regímenes de financiación	FA.1	FA.2	FA.5	All FA
	Millones en monedad nacional	Administración pública general	Compañias de seguros	Hogares	Todos los agentes de financiación
HP.1	Hospitales	3.712.857.304.424	523.404.074.095	529.815.098.173	4.766.076.476.692
HP.3	Proveederes de atención de la salud ambulatoria	216.096.574.596	-	160.082.240.204	376.178.814.800
H.P.4	Proveedores de servicios auxiliares	62.345.424.501	164.405.747.399	807.109.722.711	1.033.860.894.611
HP.5	Minoristas y otros proveedores de productos médicos	-	-	1.501.615.168.601	1.501.615.168.601
HP.6	Proveedores de atención preventiva	780.861.037.828	-	-	780.861.037.828
HP.7	Proveedores administración y financiación sistema de atención salud	806.047.091.349	214.671.645.027	-	1.020.718.736.376
HP.9	Proveedores de servicios relacionados con atención de la salud	163.770.022.202	-	906.821.102.877	1.070.591.125.079
All HP	Todos los proveedores	5.741.977.454.900	902.481.466.521	3.905.443.332.566	10.549.902.253.987

Matriz 6. Gasto en factores de provisión (FP) y proveedores de servicios de salud (HP). Año 2014

Proveedores	Millones en moneda extranjera	Remuneración empleados	Remuneración profesional de los asalariados	Materiales y servicios utilizados	Otras rúbricas de gastos sobre los insumos	Todos los factores de provisión
HP.1	Hospitales	2.584.778.726.454	2.969.938.915	2.104.718.199.667	73.609.611.656	4.766.076.476.692
HP.3	Proveederes de atención de la salud ambulatoria	151.336.434.406	350.918.365	222.071.539.061	2.419.922.968	376.178.814.800
HP.4	Proveedores de servicios auxiliares	41.527.742.056	52.000.000	992.059.107.672	222.044.883	1.033.860.894.611
HP.5	Minoristas y otros proveedores de productos médicos	-	-	1.501.615.168.601	-	1.501.615.168.601
HP.6	Proveedores de atención preventiva	523.100.952.375	264.259.448	253.436.196.220	4.059.629.785	780.861.037.828
HP.7	Proveedores administración y financiación sistema de atención salud	505.761.919.789	6.491.956.140	218.526.155.137	289.938.705.310	1.020.718.736.376
HP.9	Proveedores de servicios relacionados con atención de la salud	61.051.831.195	1.093.905.115	406.679.100.714	601.766.288.055	1.070.591.125.079
All HP	Todos los proveedores	3.867.557.606.275	11.222.977.983	5.699.105.467.072	972.016.202.657	10.549.902.253.987

Matriz 7. Gasto en salud por Proveedores de atención (HP) y Esquemas de financiamiento (HF). Año 2014

Proveedores	Regímenes de financiación	HF.1	HF.2	HF.3	All HC
	Millones en moneda nacional	Regímenes públicos y regímenes de financiación de la salud contributivos y obligatorios	Regímenes Voluntarios de pago por atención de salud	Pagos directos hogares	Todas las funciones
HP.1	Hospitales	3.712.857.304.424	523.404.074.095	529.815.098.173	4.766.076.476.692
HP.3	Proveederes de atención de la salud ambulatoria	216.096.574.596	-	160.082.240.204	376.178.814.800
H.P.4	Proveedores de servicios auxiliares	62.345.424.501	164.405.747.399	807.109.722.711	1.033.860.894.611
HP.5	Minoristas y otros proveedores de productos médicos	-	-	1.501.615.168.601	1.501.615.168.601
HP.6	Proveedores de atención preventiva	780.861.037.828	-	-	780.861.037.828
HP.7	Proveedores administración y financiación sistema de atención salud	806.047.091.349	214.671.645.027	-	1.020.718.736.376
HP.9	Proveedores de servicios relacionados con atención de la salud	163.770.022.202	-	906.821.102.877	1.070.591.125.079
All HP	Todos los proveedores	5.741.977.454.900	902.481.466.521	3.905.443.332.566	10.549.902.253.987

Matriz 8. Gasto por Factores de provisión (FP) y esquemas de financimiento (HF)

Esquemas de financiamiento	Factores de provisión	FP.1	FP.2	FP.3	FP.5	All FP	
	Millones en moneda nacional	Remuneración empleados	Remuneración profesional de los asalariados	Materiales y servicios utilizados	Otras rúbricas de gastos sobre los insumos	Todos los factores de provisión	En U$S
HF.1	Regímenes públicos y regímenes de financiación de la salud contributivos y obligatorios	3.578.313.134.412	11.222.977.983	1.961.895.795.090	190.545.547.415	5.741.977.454.900	1.277.474.021
HF.2	Regímenes Voluntarios de pago por atención de salud	289.244.471.863	-	407.045.981.379	206.191.013.279	902.481.466.521	200.783.900
HF.3	Pagos directos hogares	-	-	3.330.163.690.603	575.279.641.963	3.905.443.332.566	868.882.269
All HC	Todas las funciones	3.867.557.606.275	11.222.977.983	5.699.105.467.072	972.016.202.657	10.549.902.253.987	2.347.140.190

ISBN: 978-99967-36-79-7

COMITÉ
INTERINSTITUCIONAL
DE CUENTAS DE SALUD

PARAGUAY
CUENTAS DE SALUD

MARZO 2017

TESÃI HA TEKO PORÃVE MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI GOBIERNO NACIONAL
Jajapo ñande raperã ko'ãga guive
Construyendo el futuro hoy