

## ¿En qué consisten las Cuentas de Salud?

Consisten en un monitoreo sistemático e integral del flujo de recursos en el sistema de salud de un país.

Su intención es describir el sistema de salud desde la perspectiva del gasto.

Cubre todas las transacciones y actores involucrados en la generación de bienes y servicios del sistema de salud y que cuenta con clasificación estandarizada.

El gasto se divide en gasto corriente y de capital.



### Institucionalidad

Por Decretos N° 20.608/2003 y 8.988/2018 se crea y se amplía el Comité Interinstitucional de Cuentas de Salud, conformando así un equipo multisectorial que se encuentra coordinado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

### Comité Interinstitucional de Cuentas de Salud



## Metodología

El SHA (*System of Health Accounts*) 2011 constituye un estándar para clasificar los gastos en salud en función de tres ejes: **consumo, provisión y financiamiento.**

El SHA2011 tiene dos objetivos:

- 1) Medición estandarizada del gasto en salud, permitiendo comparaciones en el tiempo y entre países; y
- 2) Apoyo a la toma de decisiones a través del análisis de fuentes, asignación y uso de los recursos financieros disponibles.

La OPS/OMS tiene el mandato de apoyar el monitoreo estandarizado del gasto en salud.

La base de datos mundial de gasto en salud (GHED, por sus siglas en inglés) de acceso libre, proporciona datos comparables para más de 190 países desde 2000. <https://apps.who.int/nha/database>

## Preguntas que pueden ser respondidas desde las Cuentas de Salud (ejemplos)

En qué se gasta por tipo de atención?  
(preventiva, curativa, ambulatoria, etc.)

\*  
¿En que enfermedades se concentra el gasto?  
(crónicas, infecciosas, accidentes, etc.)

¿Quiénes administran los recursos?  
(MSPBS, IPS, Seguros, etc.)

¿Quiénes gastan?  
(hospitales, establecimientos de atención ambulatoria, de servicios auxiliares, farmacias, etc.)

¿Cómo se financian?  
(impuestos, contribuciones, gastos de bolsillo, etc.)

¿En qué se gasta por factor de provisión?  
(salarios, medicamentos, insumos, etc.)

¿Quiénes financian?  
(gobierno, hogares, etc.)

\* Gasto por enfermedades, se encuentra actualmente en desarrollo.

# CUENTAS DE SALUD 2020

DIRECCIÓN DE ECONOMÍA DE LA SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ASUNCIÓN, PARAGUAY

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE



GOBIERNO DEL PARAGUAY

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

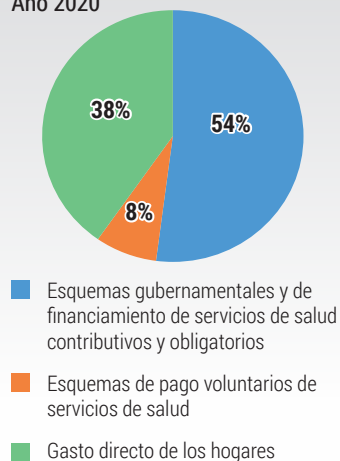


# Principales Indicadores de Cuentas de Salud. Gastos ejecutados del año 2020\*

Eje	Indicador	Guaraníes Corrientes	USD	% del PIB	Guaraníes per cápita	% de GCS**
General	Gasto Corriente en salud	18.414.248.442.379	2.774.305.971	7,68%	2.538.961	
	Gasto de Capital	556.836.993.866	83.893.524	0,2%	76.777	
	Gasto Total en salud (Corriente más gasto de capital)	18.971.085.436.245	2.858.199.495	7,9%	2.615.737	
Esquemas de Financiamiento	Esquemas gubernamentales de salud	9.916.810.861.562	1.494.074.964	4,1%	1.367.332	53,9%
	Esquemas de seguro de salud contributivos y obligatorios (IPS)	3.386.760.276.822	510.252.117	1,4%	466.967	18,4%
	Esquemas de seguro de salud voluntario	1.522.888.326.590	229.439.621	0,6%	209.976	8,3%
Funciones	Gasto directo en salud	6.974.549.254.227	1.050.791.386	2,9%	961.652	37,9%
	Gasto en atención preventiva	882.260.359.249	132.922.079	0,4%	121.646	4,8%
	Gasto en atención curativa	10.001.725.593.719	1.506.868.289	4,2%	1.379.040	54,3%
	Gasto en internamiento	6.815.716.631.696	1.026.861.531	2,8%	939.752	37,0%
	Gasto Ambulatorio	2.648.596.623.376	399.039.768	1,1%	365.189	14,4%
	Gasto en salud en atención de larga duración	585.858.298	88.266	0,0002%		0,0032%
	Gasto total en APS	784.241.516.260	118.154.478	0,33%	108.131	4,3%
Proveedores	Gasto de hospitales	8.767.419.497.732	1.320.906.707	3,7%	1.208.854	47,6%
	Gasto de proveedores ambulatorios	1.280.845.247.174	192.973.209	0,5%	176.603	7,0%
Factores	Gastos en recursos humanos	5.771.520.410.347	869.542.061	2,4%	795.778	31,3%
	Gasto farmacéutico total	6.417.351.514.803	966.843.512	2,7%	884.826	34,8%

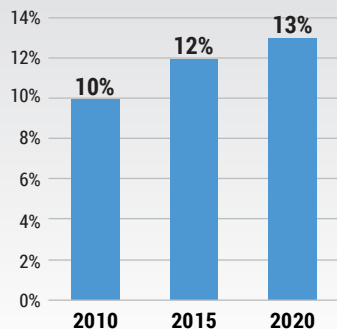
Fuente: MSPYBS\_DGPE\_DES\_CS2020. Selección de indicadores que no implica una sumatoria de las partes.  
\*Incluye Gastos de la cuenta de Emergencia Sanitaria, del Organismo Financiador 817 / \*\* GCS: Gasto Corriente en Salud

Gráfico 1. Paraguay, Esquemas de Financiamiento en Salud. Año 2020



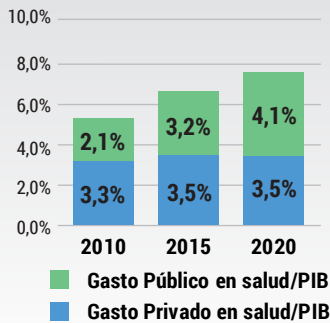
Fuente: MSPYBS\_DGPE\_DES\_CS2020

Gráfico 2: Gasto Público Salud vs Presupuesto General de la Nación.



Fuente: MSPYBS\_DGPE\_DES\_CS2020  
Nota, el Gasto Público contiene los gastos del Seguro Social o IPS

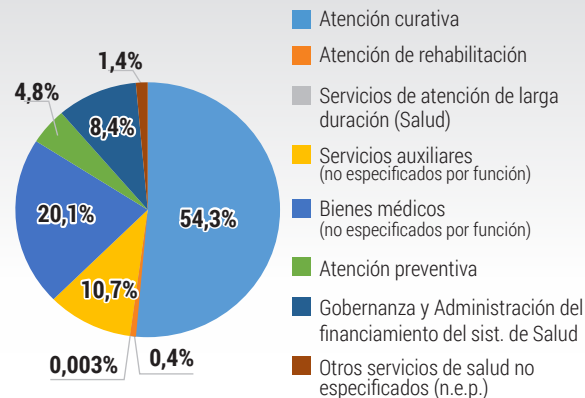
Gráfico 3: Evolución del Gasto Público Salud y Privado Salud en relación al PIB (%).



Fuente: MSPYBS\_DGPE\_DES\_CS2020

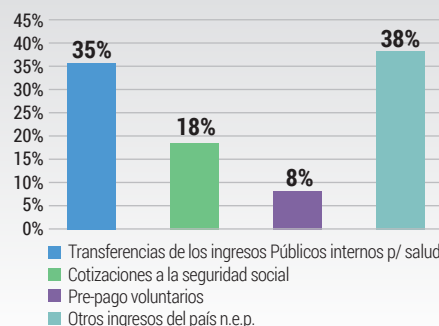
## Consumo

Gráfico 4: Gasto según Funciones de Salud. Año 2020



## Financiamiento

Gráfico 6: Ingresos de los Esquemas. Año 2020



## Provisión

Gráfico 9: Gasto según Factores de Provisión de Servicios. Año 2020

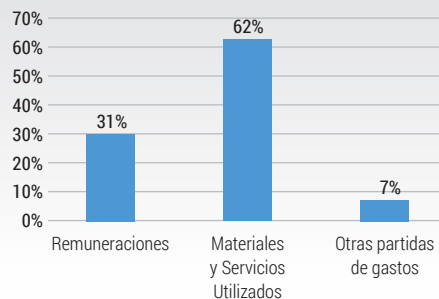
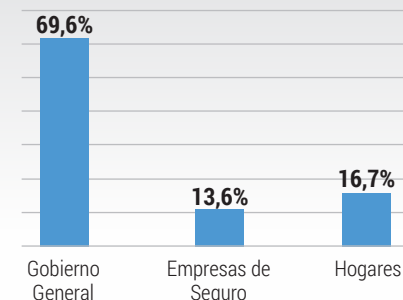


Gráfico 5: Financiamiento de la Atención Curativa. Año 2020



Fuente: MSPYBS\_DGPE\_DES\_CS2020

Gráfico 7: Evolución del G. Público en Salud/PIB y Recomendación OPS/OMS.

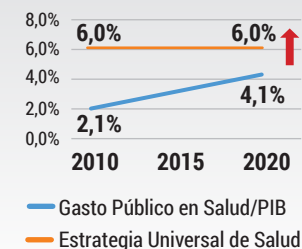
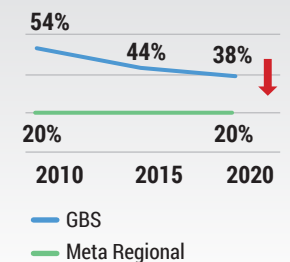
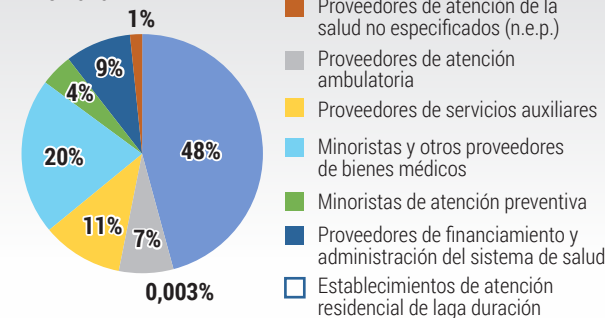


Gráfico 8: Evolución del Gasto de Bolsillo y Meta Regional.



Fuente: MSPYBS\_DGPE\_DES\_CS2020

Gráfico 10: Gasto de los Proveedores de Salud. Año 2020



Fuente: MSPYBS\_DGPE\_DES\_CS2020