

¿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 2021

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

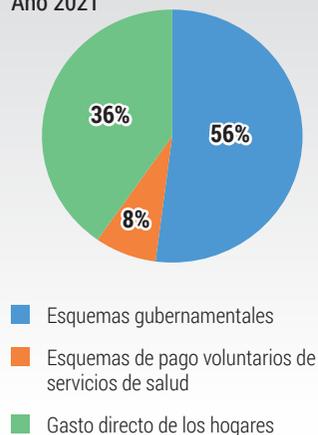


Principales Indicadores de Cuentas de Salud. Gastos ejecutados del año 2021*

Eje	Indicador	Guaraníes Corrientes	USD	% del PIB	Guaraníes per cápita	% de GCS**
General	Gasto Corriente en salud	21.739.399.638.034	3.235.929.882	8,03%	2.956.519	
	Gasto de Capital	636.233.546.431	94.703.956	0,24%	86.527	
	Gasto Total en salud (Corriente más gasto de capital)	22.375.633.184.465	3.330.633.838	8,27%	3.043.046	
Esquemas de Financiamiento	Esquemas gubernamentales de salud	8.520.141.484.124	1.268.230.995	3,1%	1.158.724	39,2%
	Esquemas de seguro de salud contributivos y obligatorios (IPS)	3.626.001.424.141	539.733.689	1,3%	493.130	16,7%
	Esquemas de seguro de salud voluntario	1.780.621.421.769	265.047.157	0,7%	242.161	8,2%
Funciones	Gasto directo en salud	7.812.635.308.000	1.162.918.042	2,9%	1.062.504	35,9%
	Gasto en atención preventiva	863.518.603.923	128.535.548	0,3%	117.437	4,0%
	Gasto en atención curativa	11.950.546.974.459	1.778.850.047	4,4%	1.625.253	55,0%
	Gasto en internamiento	6.188.056.239.289	921.097.934	2,3%	841.565	28,5%
	Gasto Ambulatorio	2.997.950.258.693	446.247.688	1,1%	407.716	13,8%
	Gasto en salud en atención de larga duración	825.756.190	122.915	0,0003%		0,0038%
	Gasto total en APS	728.442.440.540	108.429.336	0,27%	99.067	3,4%
Proveedores	Gasto de hospitales	10.457.462.333.903	1.556.603.008	3,9%	1.422.196	48,1%
	Gasto de proveedores ambulatorios	1.531.728.648.019	227.999.236	0,6%	208.312	7,0%
Factores	Gastos en recursos humanos	5.907.086.424.309	879.275.316	2,2%	803.353	27,2%
	Gasto farmacéutico total	7.913.216.311.300	1.177.889.618	2,9%	1.076.183	36,4%

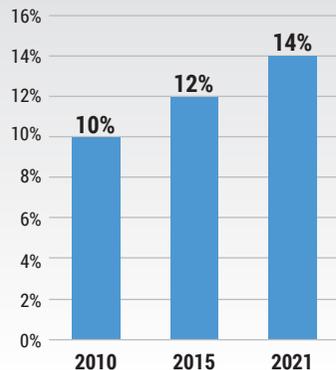
Fuente: MSPYBS_DGPE_DES_CS2021. Selección de indicadores que no implica una sumatoria de las partes.
Nota: Incluye Gastos de la cuenta de Emergencia Sanitaria, del Organismo Financiador 817 / ** GCS: Gasto Corriente en Salud

Gráfico 1. Paraguay, Esquemas de Financiamiento en Salud. Año 2021



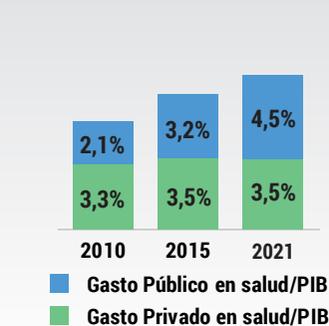
Fuente: MSPYBS_DGPE_DES_CS2021

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



Fuente: MSPYBS_DGPE_DES_CS2021
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_CS2021

Consumo

Gráfico 4: Gasto según Funciones de Salud. Año 2021

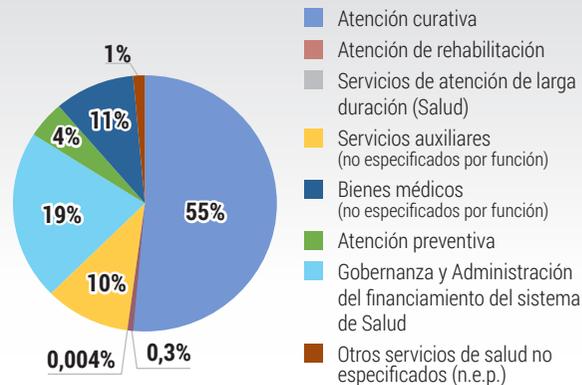
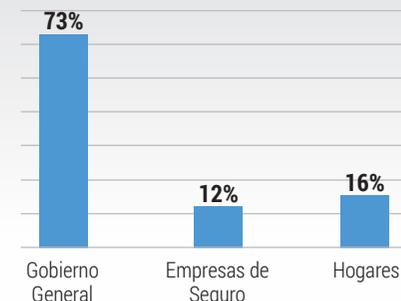


Gráfico 5: Financiamiento de la Atención Curativa. Año 2021



Fuente: MSPYBS_DGPE_DES_CS2020

Financiamiento

Gráfico 6: Ingresos de los Esquemas. Año 2021

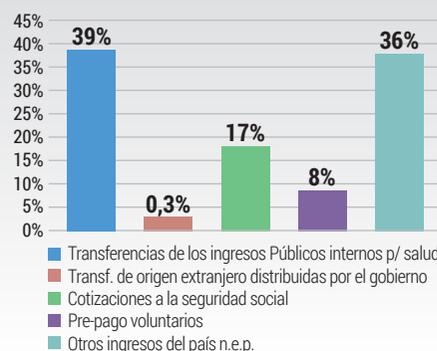


Gráfico 7: Evolución del G. Público en Salud/PIB y Recomendación OPS/OMS.

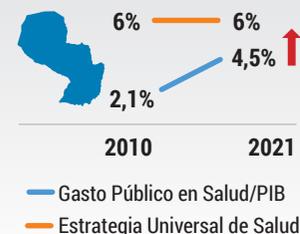
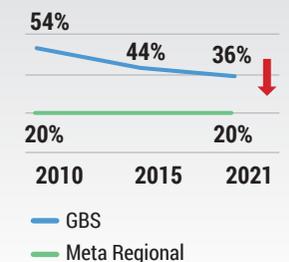


Gráfico 8: Evolución del Gasto de Bolsillo y Meta Regional.



Fuente: MSPYBS_DGPE_DES_CS2020

Provisión

Gráfico 9: Gasto según Factores de Provisión de Servicios. Año 2021

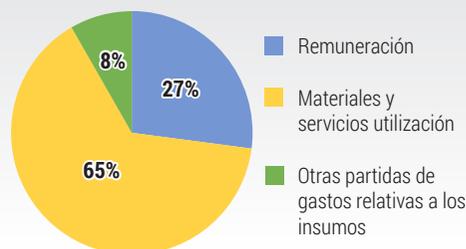
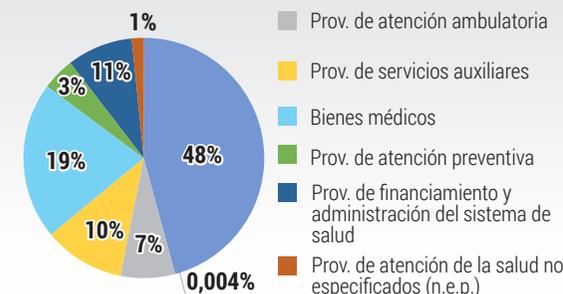


Gráfico 10: Gasto de los Proveedores de Salud. Año 2021



Fuente: MSPYBS_DGPE_DES_CS2021