



# Fundamentos Básicos del Financiamiento en Salud

*Dr. Winston Loyola Balarezo*  
*Especialista en Administración de Salud*



# Definiciones Básicas

## ***Financiamiento:***

Suministro de recursos financieros, a partir de diversas fuentes, destinados a la producción o compra de servicios de salud.

## ***Gasto:***

Recursos económicos que se destinan a todas aquellas acciones destinadas al restablecimiento, mejoramiento, mantenimiento y protección de la salud (bienes y servicios en salud).



# Financiamiento de la Salud

- Relevante para el funcionamiento del sistema de salud y para las propuestas de la Reforma Sanitaria: *Garantizar sostenibilidad financiera con acceso equitativo a servicios de salud de calidad.*
- Análisis del financiamiento y del gasto sirven para:
  - Examinar la situación actual,
  - Identificar las dificultades para el logro de los objetivos sanitarios planteados.
  - Planteamiento de políticas y estrategias financiera para la mejora del desempeño del sistema de salud (metas), en armonía con el modelo de organización y de desarrollo social que cada país ha elegido.



# Financiamiento de la Salud

- Análisis del financiamiento intenta explicar la cantidad de recursos, su origen, su sostenibilidad, los tipos de servicios ofrecidos con dichos recursos y si son entregados en forma eficiente, efectiva y con equidad.
- La Estimación de la Cuenta Nacional de Salud (CNS) se constituye en la herramienta *metodológica* útil y moderna para obtener los datos sobre el Financiamiento y Gasto en salud.
- La CNS intenta determinar el flujo de los fondos a través del sistema de salud, desde sus fuentes, por medio de los agentes financiadores, hacia los proveedores y las funciones. Intenta determinar *quién paga, cuanto* se gasta y en *qué* tipo de servicios de salud y funciones.



# Cuentas y Cuadros de las Cuentas Nacionales de Salud

## **2.3. Descripción de las cuentas**

- 2.3.1. Cuenta de producción
- 2.3.2. Cuenta de generación del ingreso
- 2.3.3. Otras cuentas corrientes
- 2.3.4. Cuentas de acumulación
- 2.3.5. Cuenta de bienes y servicios

## **2.4. Oferta y utilización de bienes y servicios**

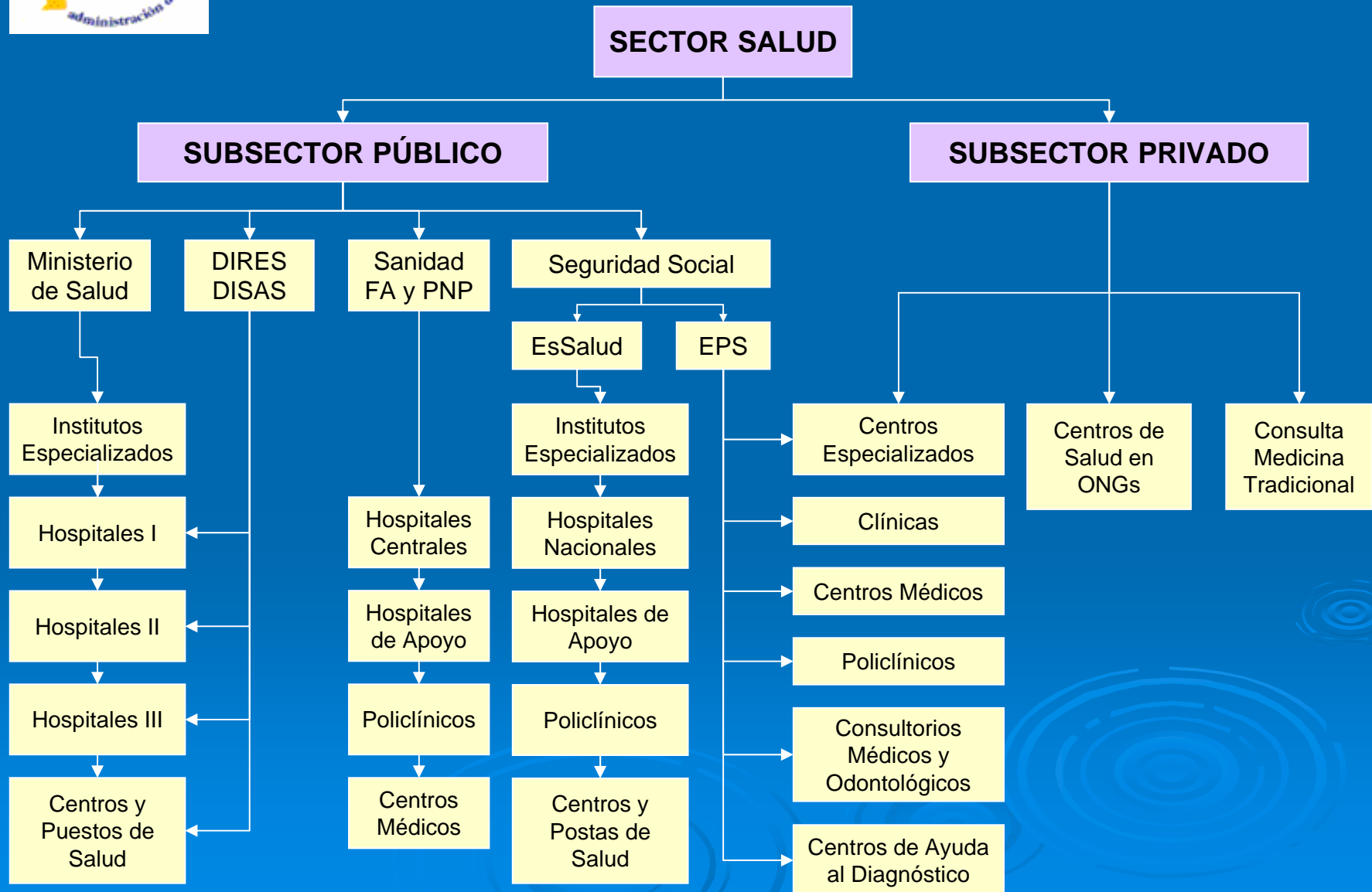
- 2.4.1. Oferta
- 2.4.2. Demanda o Utilización
- 2.4.3. Ingreso Primario
- 2.4.4. Transferencias
- 2.4.5. Empleo

## **2.5. Componentes del gasto en salud**

- 2.5.1. Componentes de los usos/gasto en salud a nivel nacional
- 2.5.2. Usuarios / beneficiarios
- 2.5.3. Financiación
- 2.5.4. Relaciones entre los componentes de los usos/gasto nacional en salud y las transacciones del SCN
- 2.5.5. Datos no monetarios e indicadores de salud



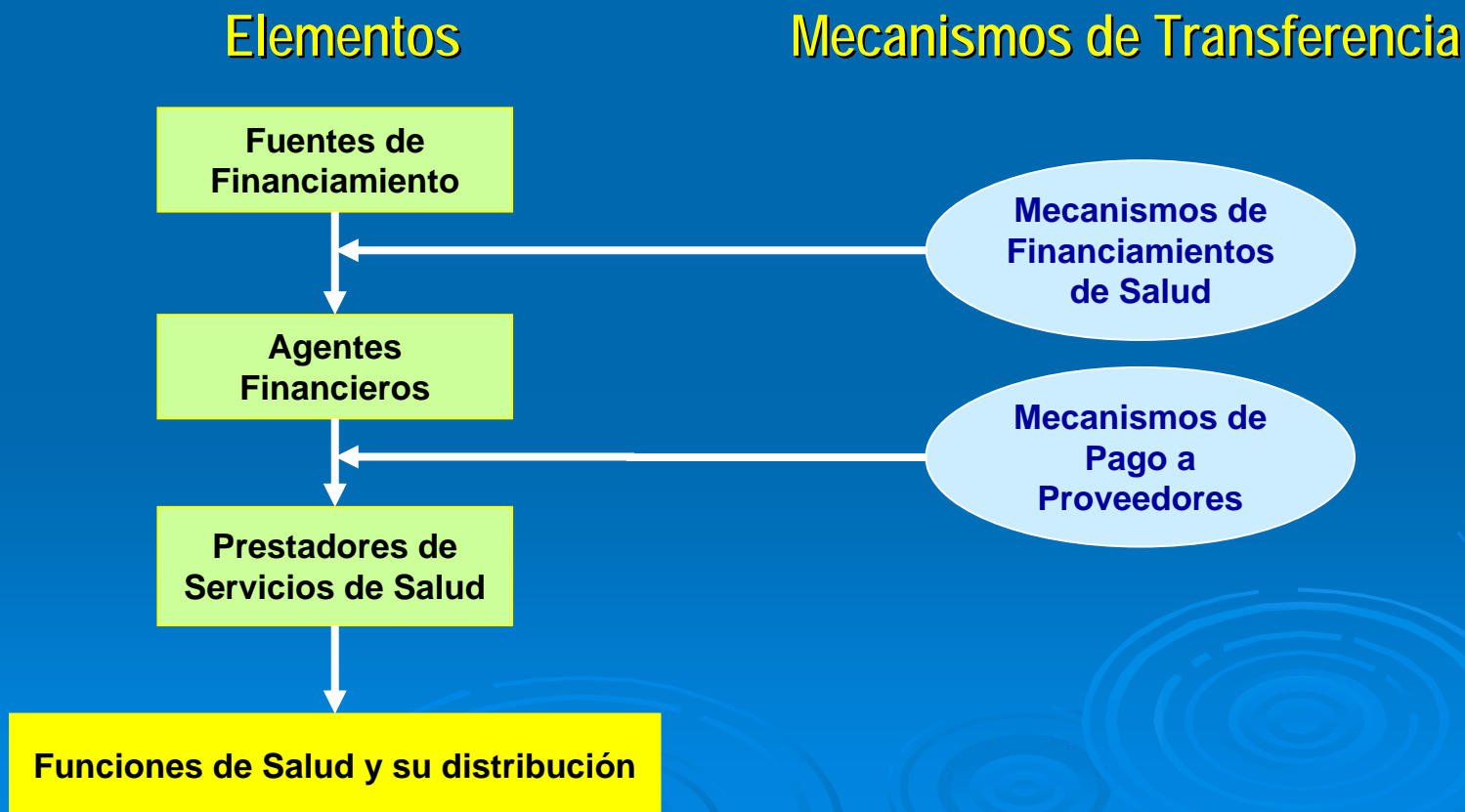
# Organización del Sector Salud





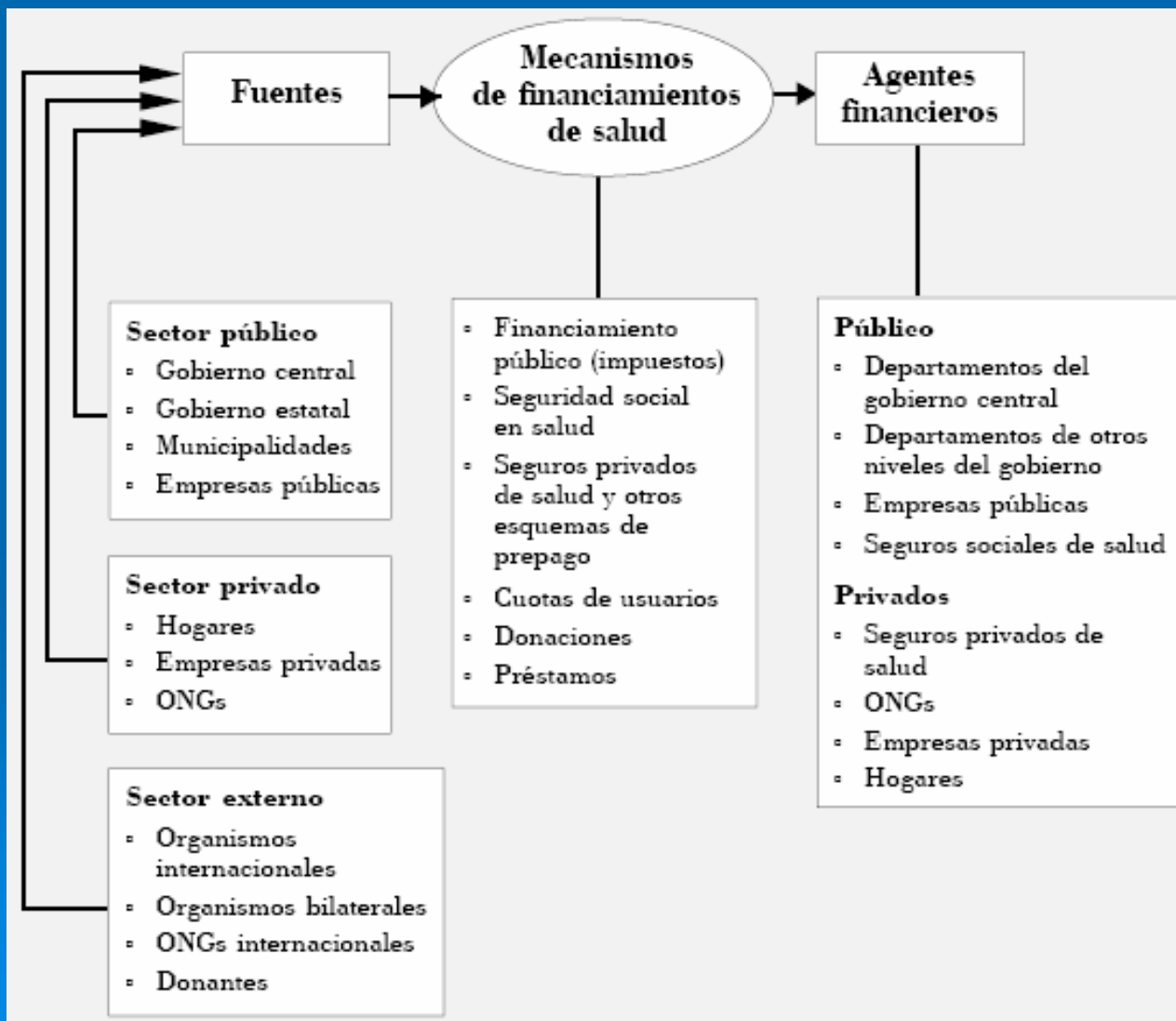
# Esquema del Financiamiento

## *Flujos Financieros en el Sistema de Salud*





# Flujo Financiero de las Fuentes a los Agentes







# Mecanismos de Financiamiento en Salud

**Financiamiento Público**

**Seguro de Salud Privado**

**Seguro Social de Salud**

**Tarifas/cuotas que pagan los usuarios**

**Préstamos**



# Ventajas y Desventajas de los Mecanismos de Financiamiento

Mecanismo de financiamiento	Características	Ventajas	Desventajas	Recomendaciones
<i>Financiamiento público</i>	Indica el compromiso desde la política macroeconómica. Establece un compromiso social general.	Facilita la focalización del gasto social.	Es cíclico con la actividad económica.	Evaluación previa del potencial para ampliar la base tributaria y su viabilidad política.
<i>Tarifas que pagan los usuarios</i>	Tiene el potencial para generar contribuciones según la capacidad de pago del paciente.	Permite cobrar a los pacientes asegurados. Dependiendo de la legislación, puede ayudar al incremento de los recursos disponibles al nivel de establecimiento.	Afecta negativamente en las decisiones de buscar la atención; puede discriminar contra los pobres si la exención y recolección no se ejecutan adecuadamente.	No debe ejecutarse si el marco legal no permite que los recursos permanezcan en el sector. Diseñe y ejecute un sistema adecuado de recolección. Fije criterios claros para la exención y reembolso a proveedores. Facture y cobre a los pacientes con seguro privado.



# Ventajas y Desventajas de los Mecanismos de Financiamiento

Mecanismo de financiamiento	Características	Ventajas	Desventajas	Recomendaciones
<i>Seguro privado</i>	El potencial para la ejecución depende de los ingresos familiares y la competencia en el sector privado.	Si se ejecuta adecuadamente tiene el potencial de disminuir los subsidios del gobierno a los no pobres.	No tiene el potencial para cubrir a los pacientes pobres o con enfermedades crónicas.	Sistemas de facturación deben desarrollarse y usarse para controlar el subsidio público a través de la prestación de servicios privados en el sector público.
<i>Subsidios</i>	Poblaciones meta para los beneficios.	Puede mejorar la equidad al compensar las barreras financieras.	Puede plantear retos políticos y dificultades para la ejecución.	Fije criterios claros para seleccionar la población destinataria. Establezca provisiones para asegurar la continuidad de los subsidios o una manera racional de retirarlos paulatinamente sin amenazar a los pobres.

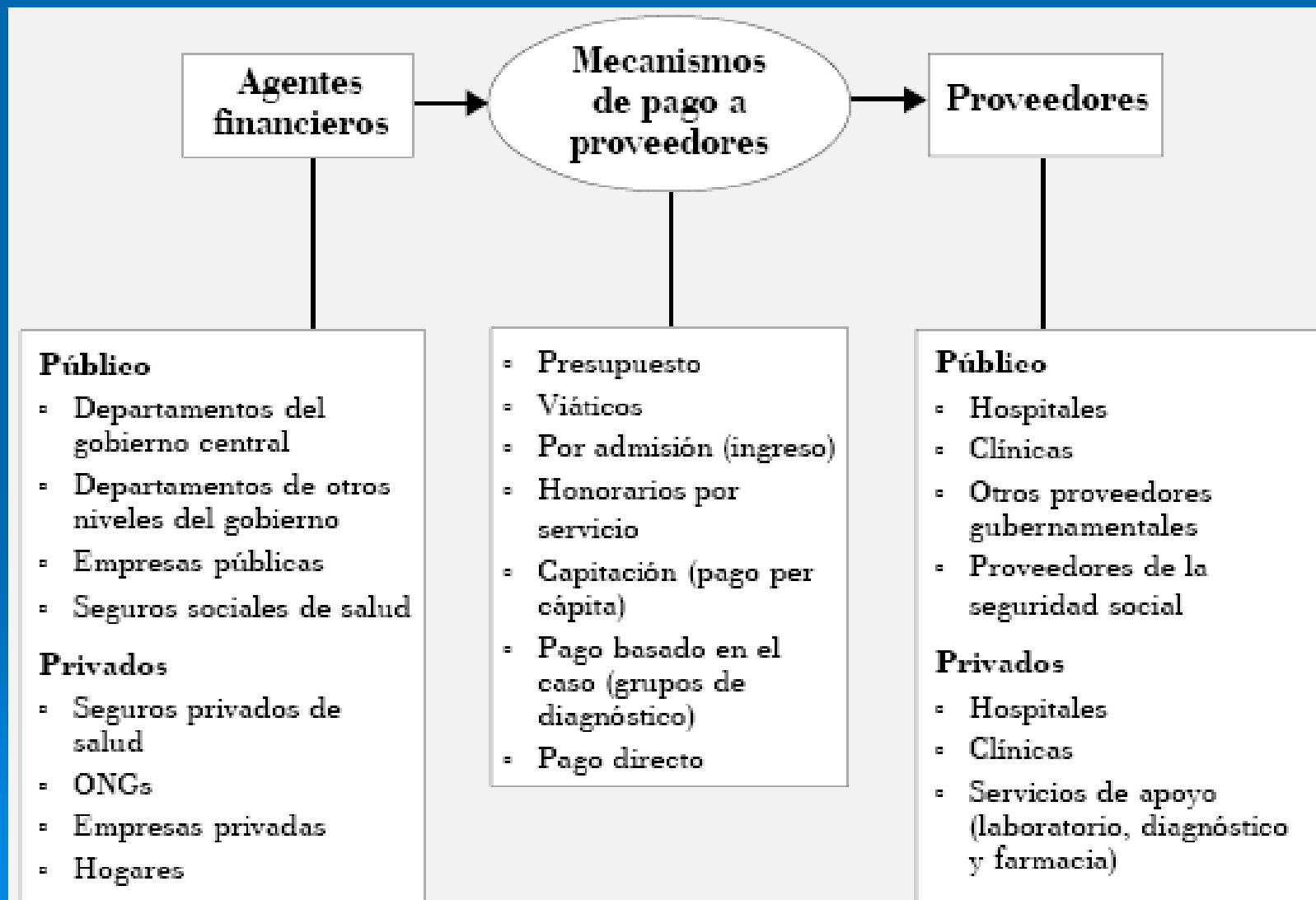


# Ventajas y Desventajas de los Mecanismos de Financiamiento

Mecanismo de financiamiento	Características	Ventajas	Desventajas	Recomendaciones
<p><i>Programa nacional de seguro social</i></p>	<p>Financiamiento mediante la combinación de contribuciones (progresivas) de empleados y empleadores y subsidios.</p>	<p>Tiene el potencial para mejorar la equidad mediante el acceso universal a la asistencia.</p>	<p>Requiere planificación, factibilidad política y priorización sustanciales. El presupuesto puede no proporcionar el nivel suficiente de servicios para satisfacer a los no pobres; puede necesitar ser complementado mediante otros mecanismos de financiamiento.</p>	<p>Equilibre las prioridades de salud con recursos; defina el nivel de atención y el paquete de los servicios; identifique la participación de los empleadores; subsidie primas y tarifas de usuarios de acuerdo al nivel de ingresos; vincule el programa a los programas nacionales de seguro existentes o introduzca el programa por etapas.</p>



# Flujos de los Agentes a los Proveedores



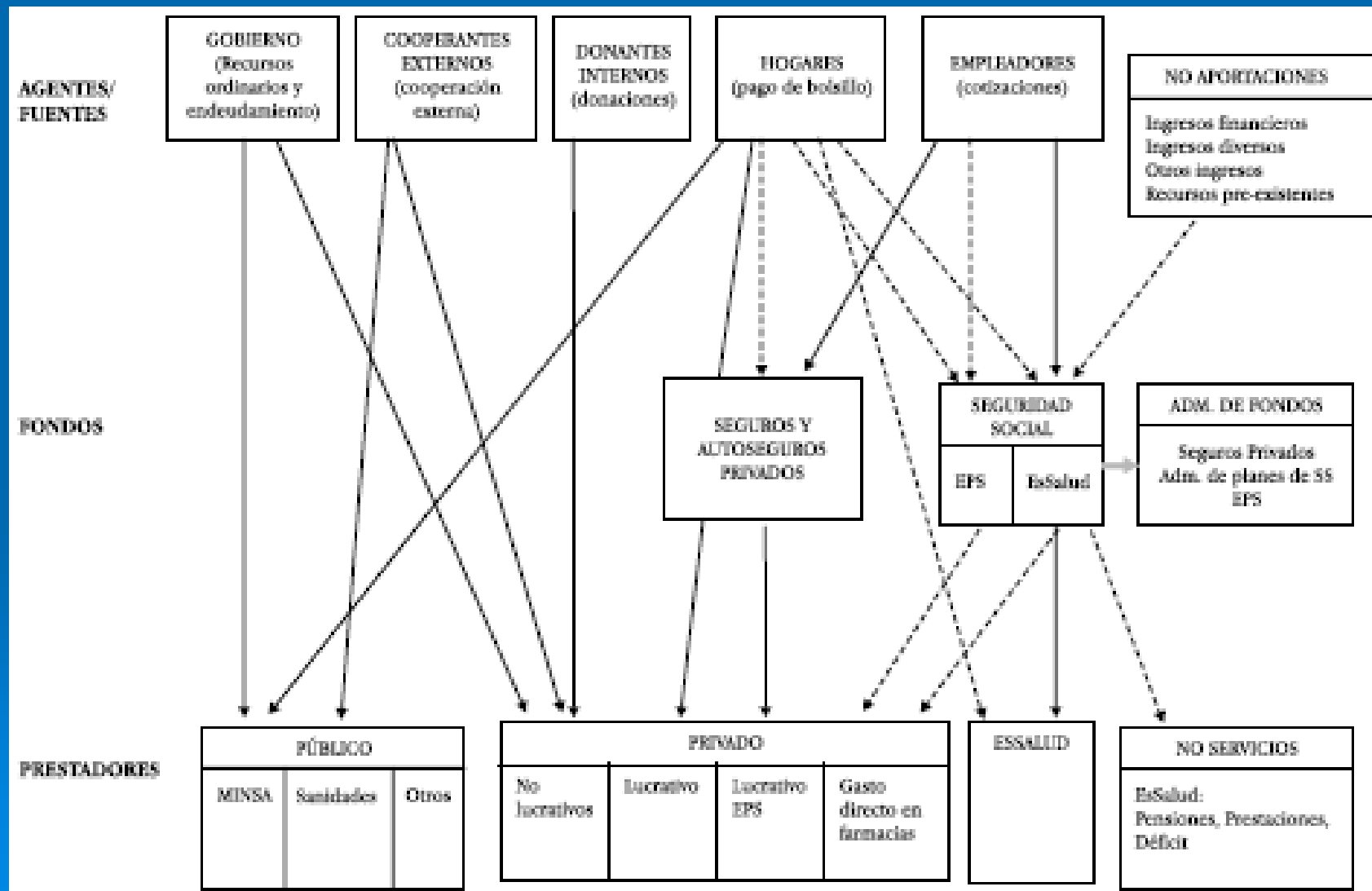


# Mecanismos de Pago a Proveedores





# Perú: Agentes, Fuentes y Prestadores en la Atención de la Salud, 2000





# Gasto en Salud como % del PBI, Países Seleccionados, 2000

Grupo de Países	Porcentaje del PIB
Perú	4,7
Mundo	7,5
América Latina y el Caribe	7,3
Estados Unidos de Norte América	13,0
Canadá	9,3
Unión Europea	9,3
Europa Oriental y Asia Central	5,6
Asia Sur Oriental y el Pacífico	4,1
África del Norte y Medio Oriente	4,7
África al sur del Sahara	4,3

Fuente: Gasto Nacional de Salud en las Américas: Situación Actual y Tendencias Organizacional Panamericana de la Salud. Washington, Febrero 2002.





# Perú: Principales Indicadores de Gasto en Salud 1995 - 2000

Indicadores	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Gasto en Salud (millones de Soles)	5 413	6 173	6 849	7 484	8 483	8 739
Gasto en Salud (millones de US\$)	2 404	2 521	2 575	2 558	2 509	2 510
Como porcentaje del PIB	4,48	4,51	4,35	4,50	4,87	4,72
Gasto Real en Salud (en millones soles del año 1995)	5 413	5 440	5 351	5 379	5 560	5 299
Gasto Real per cápita (Soles)	227	224	217	214	218	204
Gasto en Salud per cápita (US\$)	101	104	104	102	98	97
Indice de Precios al Consumidor (1995=100)	100,0	111,6	121,1	129,9	134,4	139,4
Indice de Precios Cuidado y Conservación de la Salud (1995=100)	100,0	113,5	128,0	139,1	152,6	164,9

Fuente: Base datos Cuentas Nacionales en Salud 1995-2000. OPS-MINSA.

Indicadores de Precios de la Economía. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Boletín mensual



# Perú: Estructura % del Financiamiento de la Atención de Salud 1995 – 2000

Agentes	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Gobierno	25,2	26,0	23,1	24,3	24,1	24,0
Cooperantes externos	1,4	1,1	1,2	1,2	1,3	1,1
Donaciones internas	0,7	0,7	0,6	0,7	0,8	0,7
Hogares	45,8	39,9	40,1	37,7	38,5	37,3
Empleadores	25,6	29,7	32,4	31,8	32,4	35,0
Otros	1,3	2,6	2,6	4,3	2,9	1,9
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
Total millones de Soles	5 917	6 799	7 803	8 444	8 851	9 193
Total millones Soles de 1995	5 917	5 992	6 096	6 070	5 800	5 575
Total millones de Dólares americanos	2 627	2 776	2 933	2 886	2 618	2 641

Fuente: Cuentas Nacionales de Salud Perú 1995 - 2000



# Perú: Destino del Financiamiento de los Hogares 1995 – 2000 (en %)

Destino	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Directamente en farmacias/boticas	49,8	54,2	53,0	46,8	44,8	45,1
Prestadores privados	34,0	35,8	38,0	40,3	41,0	37,9
Prestadores públicos	5,6	7,3	6,4	10,0	10,8	12,0
Adquisición de seguros privados	1,5	1,9	1,9	2,2	2,4	2,1
Prestadores privados EPS	--	--	--	--	0,3	1,9
Aportes a EsSalud	9,1	0,8	0,7	0,7	0,7	1,0
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
Total millones de Soles	2 709	2 710	3 131	3 185	3 402	3 430
Total millones de Dólares americanos	1 203	1 107	1 177	1 089	1 006	985

Fuente: Cuentas Nacionales de Salud Perú 1995 - 2000



# Perú: Gasto Anual en Salud y % del Gasto Total Familiar según nivel de Ingreso. 2000

Quintil de gasto	Gasto en Salud En Nuevos Soles		Gasto en salud como porcentaje del Gasto Total Familiar	
	Mediana	Media	Mediana	Media
<b>Quintil de gasto familiar percapita</b>				
1 (más pobre)	180,0	361,6	3,1	5,3
2	268,2	587,4	3,0	5,7
3	300,0	689,4	3,4	6,0
4	370,6	1 118,2	2,8	7,1
5 (menos pobre)	808,0	1 949,0	3,7	8,2

Fuente: Tendencias en la Utilización de Servicios de Salud. Perú 1985-2002. MINSA-OPS. Lima, agosto 2003.



# Perú: Evolución del Financiamiento de los Fondos 1995 – 2000 (en %)

	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Financiamiento en Salud (en millones de Soles)	5 917	6 799	7 803	8 444	8 851	9 193
Fondos en millones de Soles	1 814	2 186	2 729	3 039	3 262	3 548
% intermediado por fondos	30,7	32,2	35,0	36,0	36,9	38,6
EsSalud	26,3	27,6	0,2	31,1	29,8	29,7
Seguros privados	4,4	4,6	4,8	4,9	6,6	5,9
EPS	--	--	--	--	0,5	3,0

Fuente: Cuentas Nacionales de Salud Perú 1995 - 2000



# Perú: Tendencias del Aseguramiento en Salud 1985 – 2000 (en % de Pob.)

Condición de Aseguramiento	1985	1994	1997	2000
Con Seguro	17,6	25,4	22,7	32,3
EsSalud		21,0	18,9	19,7
EsSalud y seguro privado		0,9	0,5	0,4
Privado		1,6	1,7	1,6
Fuerzas Armadas y Policiales		1,8	1,6	1,3
Otros <sup>1</sup>		---	---	9,3
Sin seguro	82,4	74,6	77,3	67,7
Total	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
Total Población (millones)	16,8	22,8	24,3	25,7

<sup>1</sup> Mayormente referida a la población afiliada al Seguro Escolar Gratuito.

Fuente: Tendencias en la Utilización de Servicios de Salud. Perú 1985-2002. MINSA-OPS. Lima, agosto 2003



# Perú: Tendencias de la Utilización de los Servicios de Salud 1985 – 2000 (en % de Pob.)

	1985	1994	1997	2000
Consultó	40,3	40,8	54,0	55,9
Institucional <sup>1</sup>	30,7	31,5	43,5	47,5
MINSA	19,3 <sup>2</sup>	15,8	25,0	29,1
EsSalud		8,0	9,5	10,0
Privado	11,4	6,8	8,0	7,8
No Institucional <sup>3</sup>	9,6	9,3	10,5	8,4
No consultó	59,7	59,2	46,0	44,1
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

<sup>1</sup> Dado que se presenta a los principales prestadores institucionales, la suma de los mismos es un poco menor al total institucional.

<sup>2</sup> Comprende tanto la consulta al MINSA como a EsSalud (ex IPSS).

<sup>3</sup> Comprende la consulta a farmacias y boticas, y a la medicina tradicional.

Fuente: Análisis y Tendencias en la Utilización de Servicios de Salud. Perú 1985-2002. MINSA. OPS. Lima, agosto de 2003.





# Perú: Gasto en Salud según Prestadores 1995 – 2000 (en %)

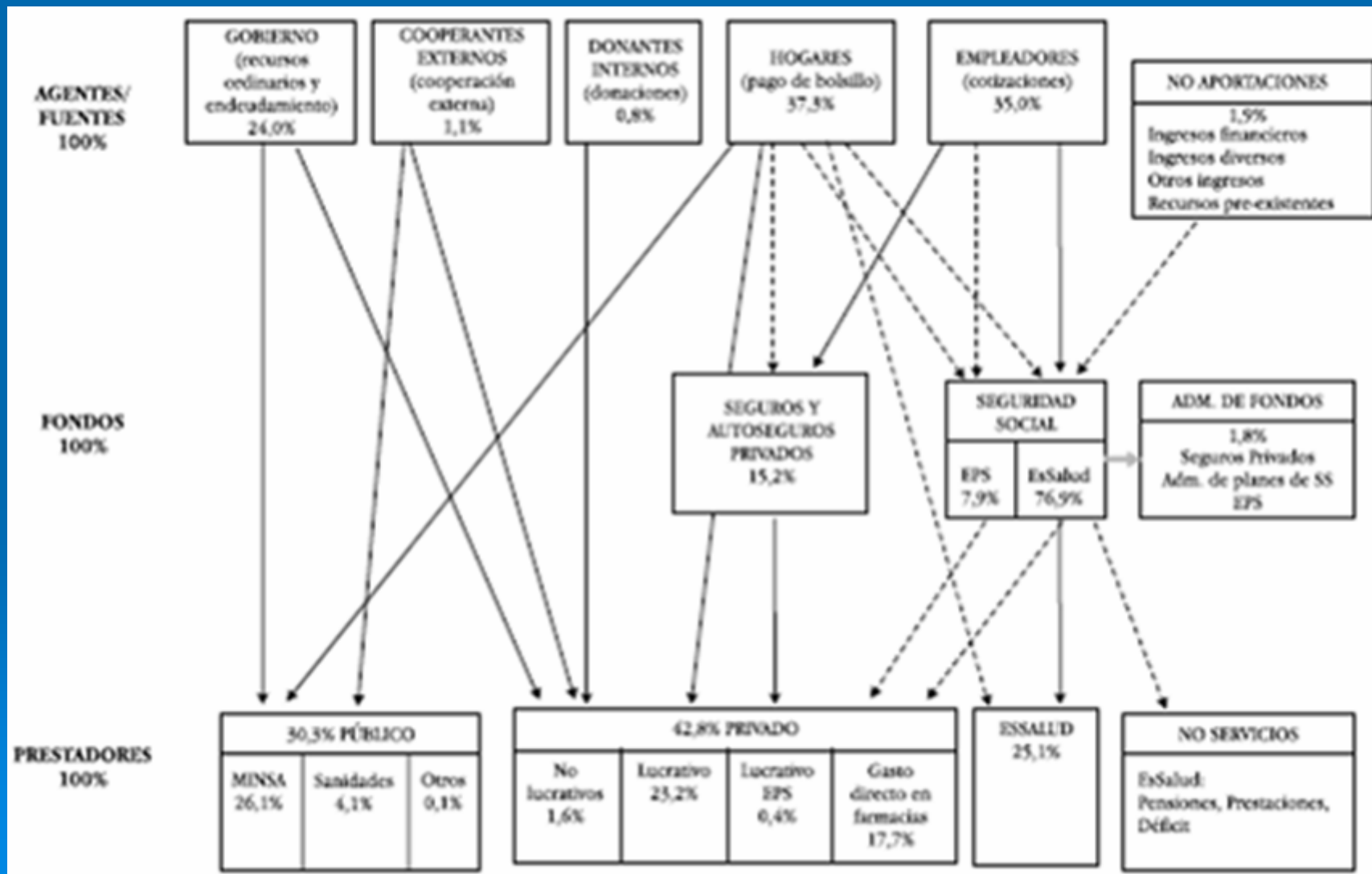
Prestadores	1995	1996	1997	1998	1999	2000
MINSA Nacional	25,4	27,4	24,9	27,1	25,4	26,1
Sanidades	5,0	4,6	4,4	4,6	4,3	4,1
Otros públicos	0,8	0,6	0,4	0,4	0,3	0,1
Privados no lucrativos	1,5	1,3	1,5	1,7	1,8	1,6
Privados lucrativos	18,3	19,2	21,1	20,8	22,0	23,2
Privado lucrativo EPS	--	--	--	--	0,0	0,4
Farmacias	24,9	23,8	24,2	19,9	18,0	17,7
EsSalud	20,8	19,7	20,4	22,8	25,7	25,1
Administradora de fondos	3,3	3,4	3,1	2,7	2,5	1,7
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
Total millones de Soles	5 413	6 173	6 849	7 484	8 483	8 738
Total millones de Dólares	2 404	2 521	2 575	2 558	2 509	2 510

Fuente: Cuentas Nacionales de Salud Perú 1995 - 2000





# Perú: Agentes, Fuentes y Prestadores en la Atención de la Salud, 2000





# Perú: Demanda de Insumos Médicos y Medicamentos 1995 - 2000

Prestadores	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Insumos médicos (millones Dólares americanos)	83,8	90,1	86,6	99,2	106,9	115,3
Medicamentos (millones Dólares americanos)	710,6	722,1	742,7	639,6	606,3	606,7
Estructura % medicamentos						
MINSA Nacional	5,5	6,4	5,6	7,1	7,4	7,9
EsSalud	7,4	7,8	7,8	10,2	14,1	14,7
Otros públicos	1,1	1,0	0,8	1,0	1,0	0,9
Establecimientos privados lucrativos	1,3	1,3	1,3	1,4	2,3	2,5
Establecimientos privados no lucrativos	0,4	0,4	0,4	0,8	0,8	0,7
Autoseguros	1,1	1,2	1,3	1,5	1,7	1,6
En farmacias y boticas	83,2	81,9	82,8	78,0	72,7	71,7
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
Total millones de Dólares americanos	794,4	812,2	829,3	738,8	713,2	722,0
Total millones de Soles	1 787	1 990	2 206	2 165	2 411	2 512
Como porcentaje del gasto total en salud	33,0	32,2	32,2	28,9	28,4	28,7



*¡Gracias!*