

Seminar on Development Assistance for Health in Latin America and the Caribbean
Washington DC. February 23, 2011

Características de la Asistencia para el Desarrollo de la Salud en América Latina y el Caribe

Rebecca de los Rios, PAHO/ERP
William Vigil-Oliver, PAHO/ ERP



Pan American
Health
Organization

Por qué y para qué

- Se cuenta hoy en día con mayor calidad y acceso a fuentes de datos sobre Asistencia para el Desarrollo de la Salud (ADS) y la Ayuda Oficial para el Desarrollo (AOD)
- Los análisis hasta ahora son muy agregado y hay limitados estudios sobre América Latina y el Caribe.
- Necesidad de convertir datos en información y la información en inteligencia para toma de decisiones.
- Hay que sistematizar la evidencia para orientar las políticas de cooperación y movilización de recursos.
- Hay que poner las herramientas de análisis a la disposición de los países

..... Lo que presentamos es un esfuerzo inicial.....

La Cooperación Internacional para el Desarrollo de la Salud

1. Los flujos de financiamiento internacional que tienen características de ayuda o asistencia.
 - Financiamiento no re-embolsable (donaciones “grants”)
 - Prestamos concesionales (>25% de donación)
 - Prestamos no concesionales de la banca multilateral para el desarrollo.
2. Cooperación técnica para el desarrollo de capacidades y la provisión de bienes públicos regionales y globales.
3. Donaciones en especie no humanitaria (Medicamentos, vacunas, equipos)

Una aproximación de su medición: Bases de datos utilizadas para los análisis

- ❖ Las base de Datos OECD sobre Ayuda Bilateral al Desarrollo (AOD): Creditor Report System (CRS-2011). No se usaron los datos de la AOD Multilateral por estar incompletos y no ser “confiables”
- ❖ La base de Datos del Institute of Health Metrics and Evaluation (IHME): “Country and Regional Recipient Level”
 - ✓ Aportes de los países de la OECD-DAC (24)
 - ✓ Préstamos concesionales y no concesionales de IFI’s (sólo de IDRB, IDA y IDB).
 - ✓ PPP (Sólo el Fondo Mundial y GAVI)
 - ✓ Fundaciones Filantrópicas (Sólo la BMGF)
- ❖ En la base del IHME los datos de cooperación técnica –multilaterales – los de ayuda en especie así como el de las instituciones filantrópicas, están muy agregados y solo se pueden analizar a nivel global y regional.
- ❖ No contamos con datos organizados y de acceso público a las contribuciones de los países “Non OECD-DAC”

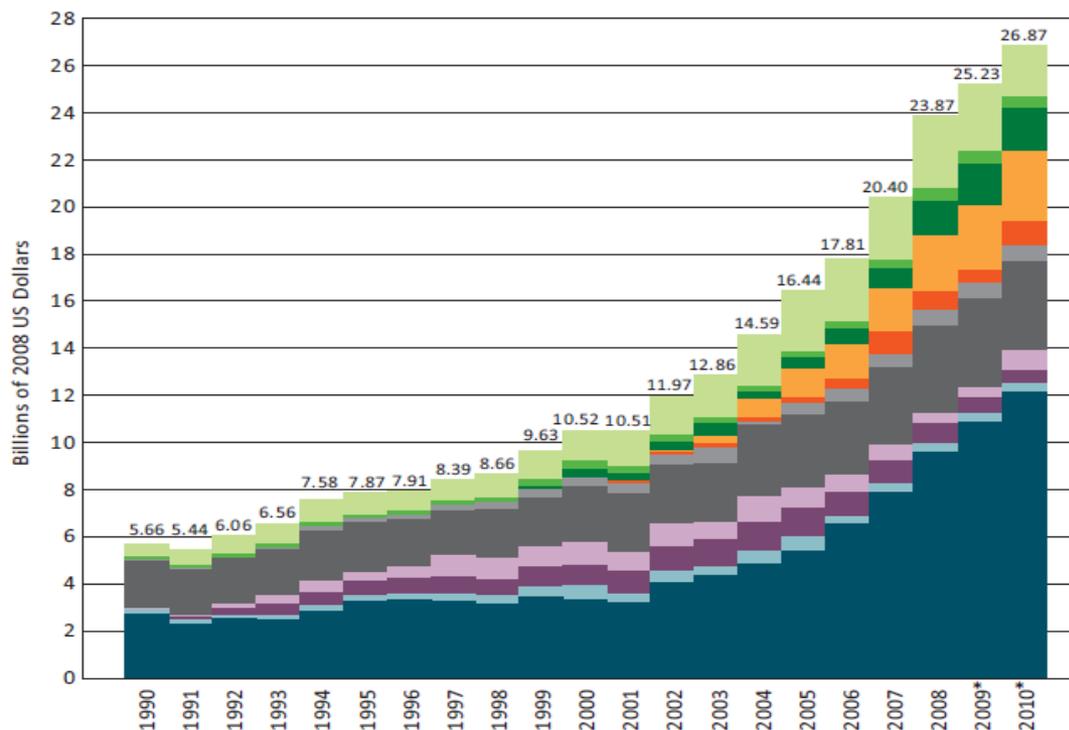
Extraordinario crecimiento de la cooperación para el desarrollo de la salud a nivel mundial

Asistencia al Desarrollo de la Salud (ADS) por canales de asistencia. En billones de US\$ constantes 2008

- NGOs
- Other foundations
- BMGF
- GFATM
- GAVI
- European Commission
- WHO, UNICEF, UNFPA, UNAIDS, PAHO
- World Bank – IBRD
- World Bank – IDA
- Regional development banks
- Bilateral development agencies

*2009 and 2010 are preliminary estimates based on information from the above organizations, including budgets, appropriations, and correspondence.

Source: IHME DAH Database 2010



Tomado de: Financing Global Health 2010: Development Assistance and Country Spending in Economic Uncertainty. Institute of Health Metric and Evaluation. University of Washington. 2010

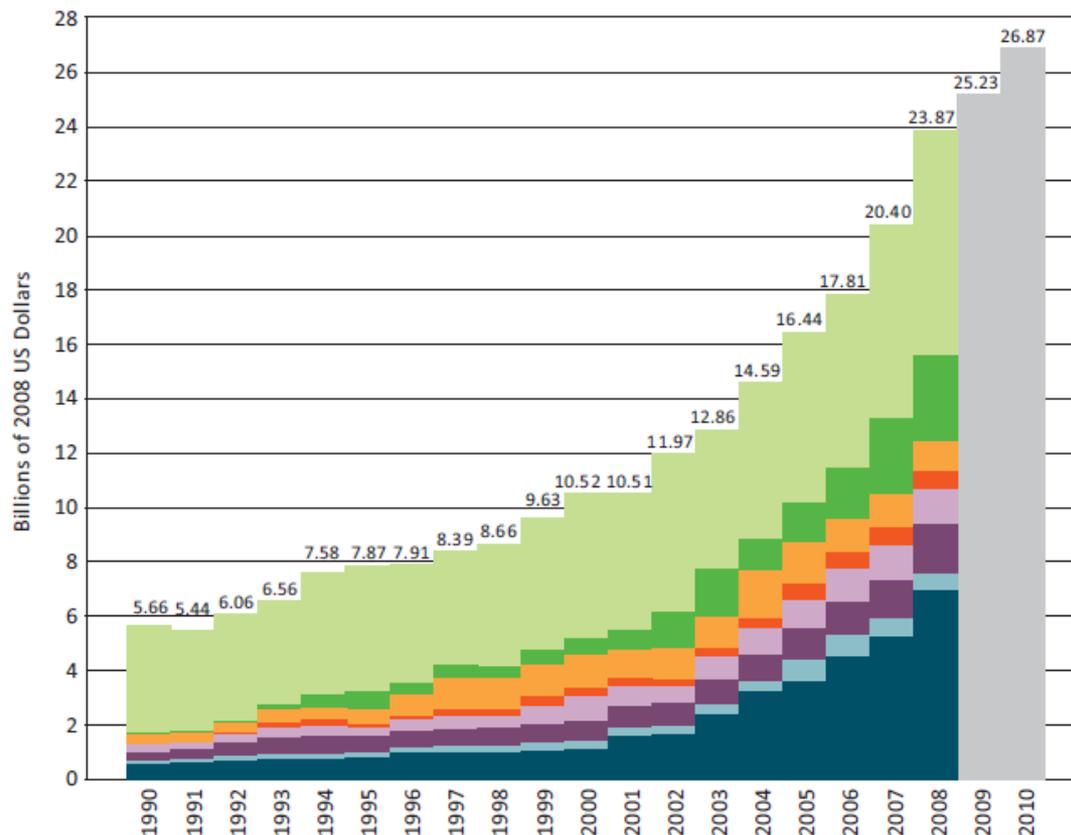
En América Latina y el Caribe también se incrementa pero pierde peso relativo en el escenario mundial

Health assistance for which we have no recipient country or region information is coded as "unallocable."



Sources: IHME DAH Database 2010 and IHME DAH Database (Country and Regional Recipient Level) 2010

Notes: 2009 and 2010 data are preliminary estimates based on information from channels of assistance, including budgets, appropriations, and correspondence. Data were unavailable to show total DAH by focus region for 2009 and 2010.



Tomado de: Financing Global Health 2010: Development Assistance and Country Spending in Economic Uncertainty. Institute of Health Metric and Evaluation. University of Washington. 2010

Es una Región de países de Renta Media

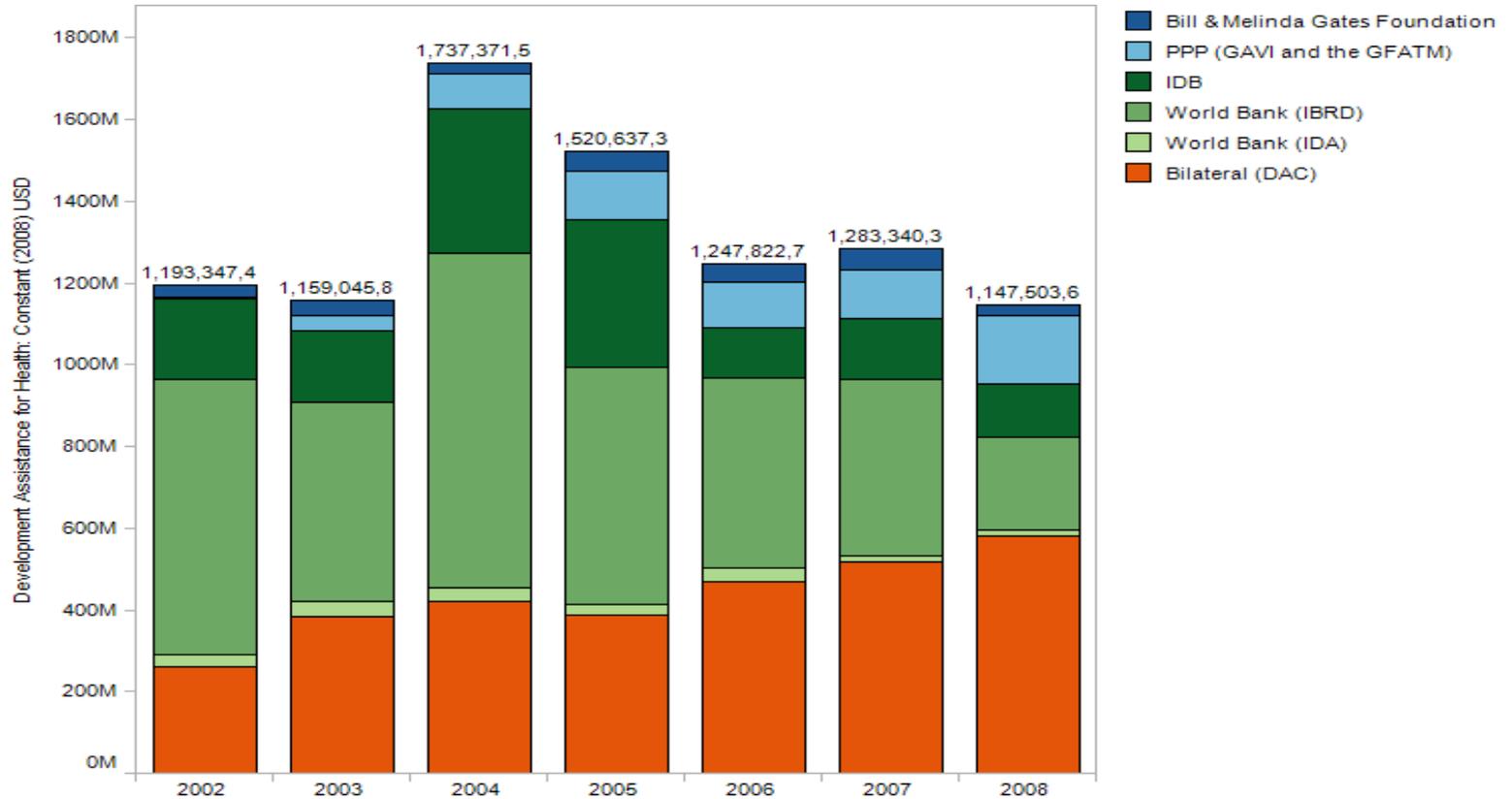
Clasificación según renta per cápita, Banco Mundial 2010

Low Income	Low Middle Income	Upper Middle Income		High Income
(US\$995 or less)	(US\$996 - US\$3,945)	(US\$3,946 - US\$12,195)		(US\$12,196 or more)
Haití	Belize	Argentina	México	Bahamas
	Bolivia	Brasil	Panamá	Barbados
	Ecuador	Chile	St. Kitts-Nevis	Trinidad y Tobago
	El Salvador	Colombia	St. Lucia	Islas Turcas y Caicos
	Guatemala	Costa Rica	St. Vincent & Grenadines	
	Guyana	Cuba	Surinam	
	Honduras	Dominica	Uruguay	
	Nicaragua	Rep. Dominicana	Venezuela	
	Paraguay	Grenada	Perú	
		Jamaica		



América Latina y el Caribe: Asistencia para el desarrollo de la salud (ADS)

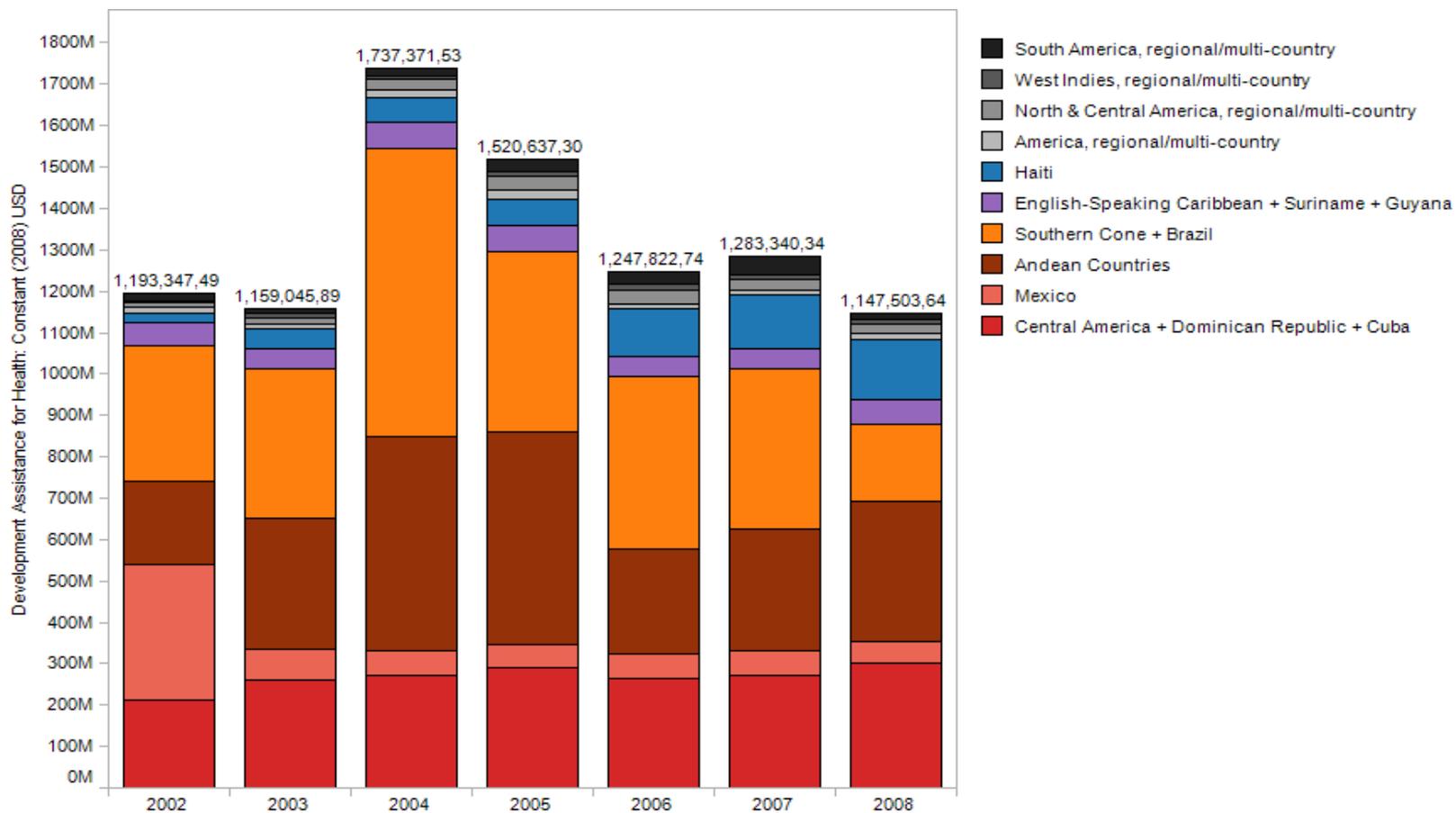
Desembolsos en miles de millones de US\$ constantes 2008



Fuente: IHME DAH Database (Country and Regional Recipient Level) 2010.

América Latina y el Caribe: Asistencia para el Desarrollo de la Salud (ADS) por grupo de países y años

Desembolsos en millones US\$ constantes 2008

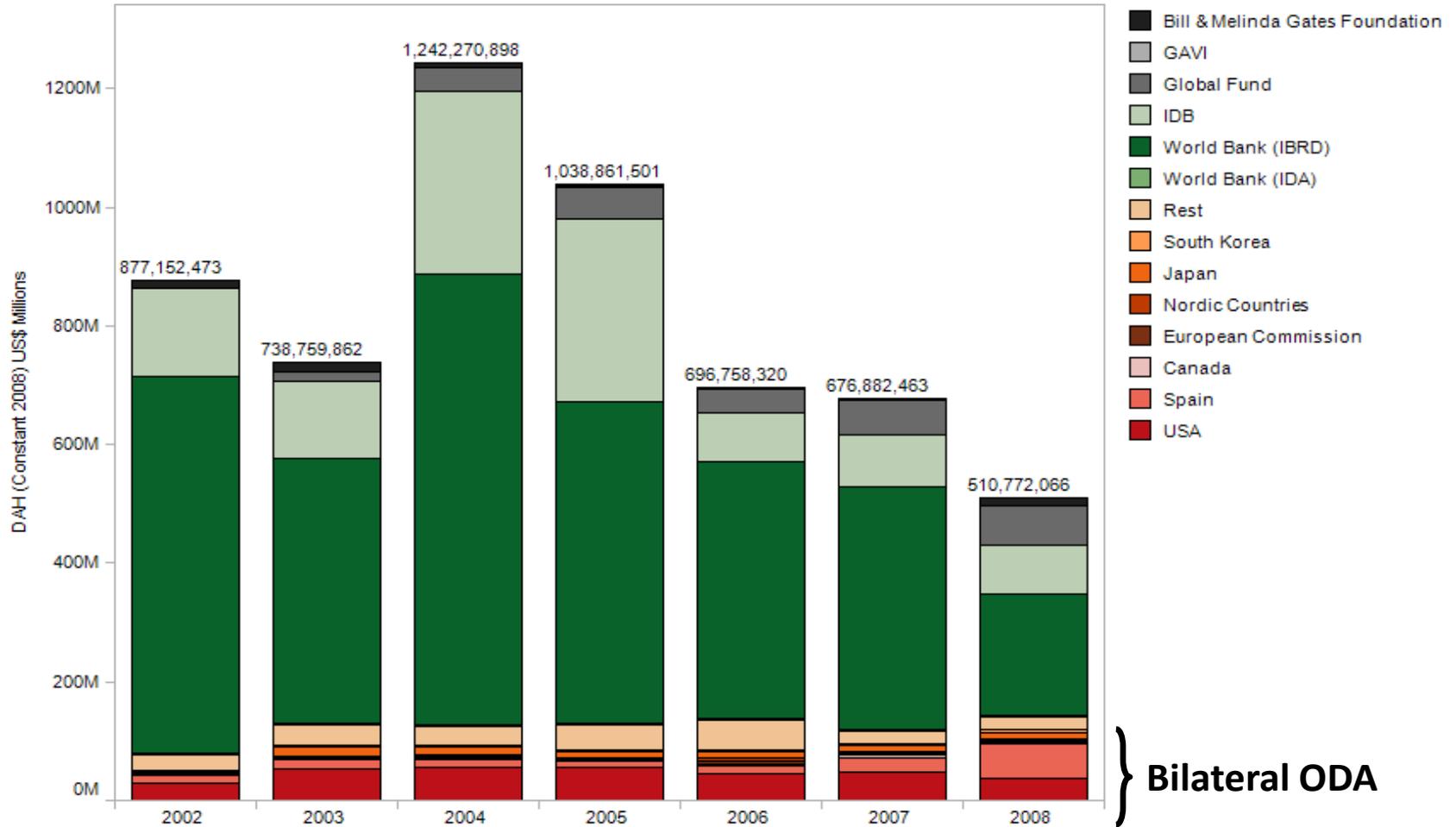


Fuente: IHME DAH Database (Country and Regional Recipient Level) 2010.



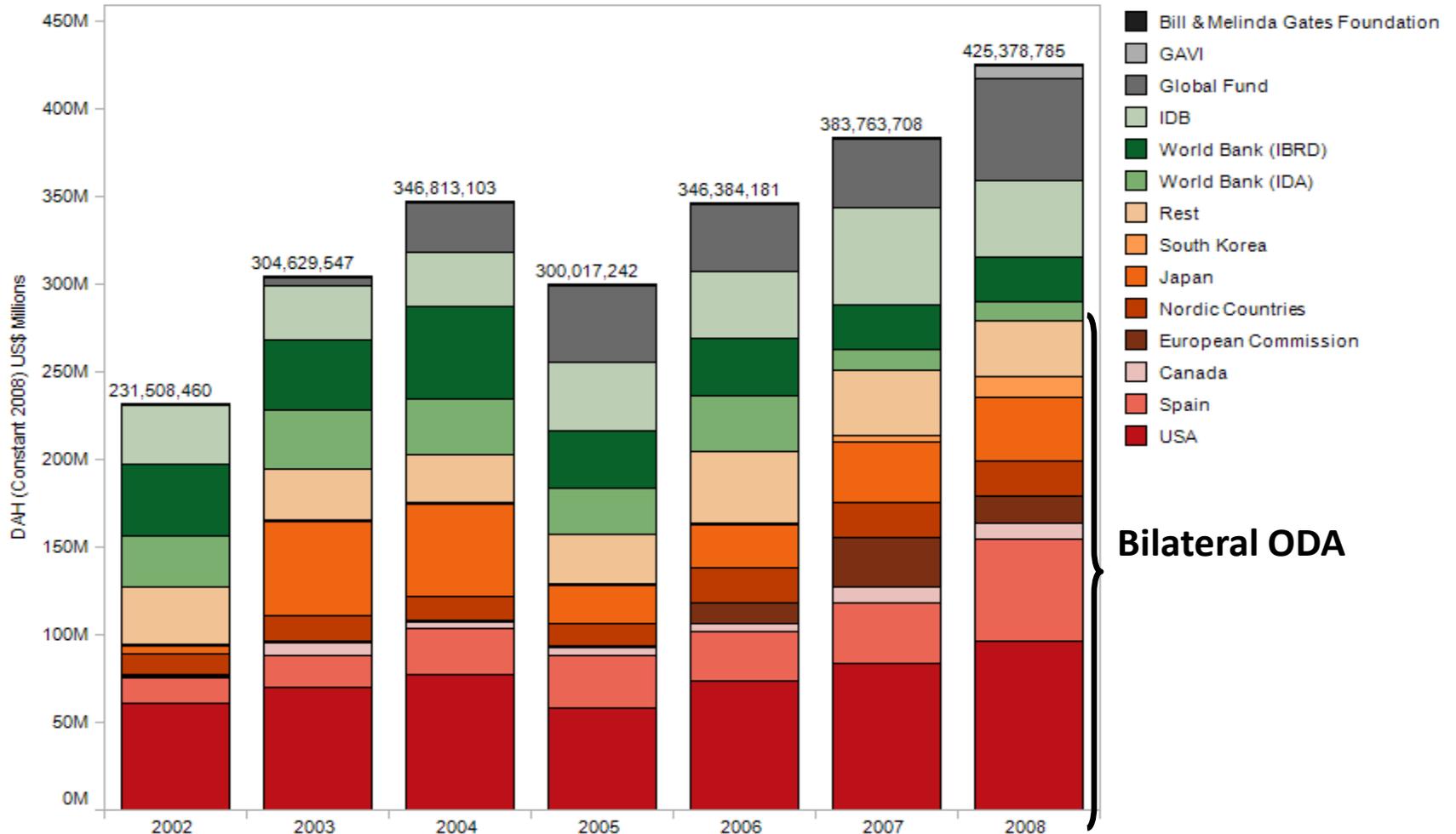
Asistencia al Desarrollo de la Salud en países de ingresos medios altos

Desembolsos en millones de US\$ constantes 2008



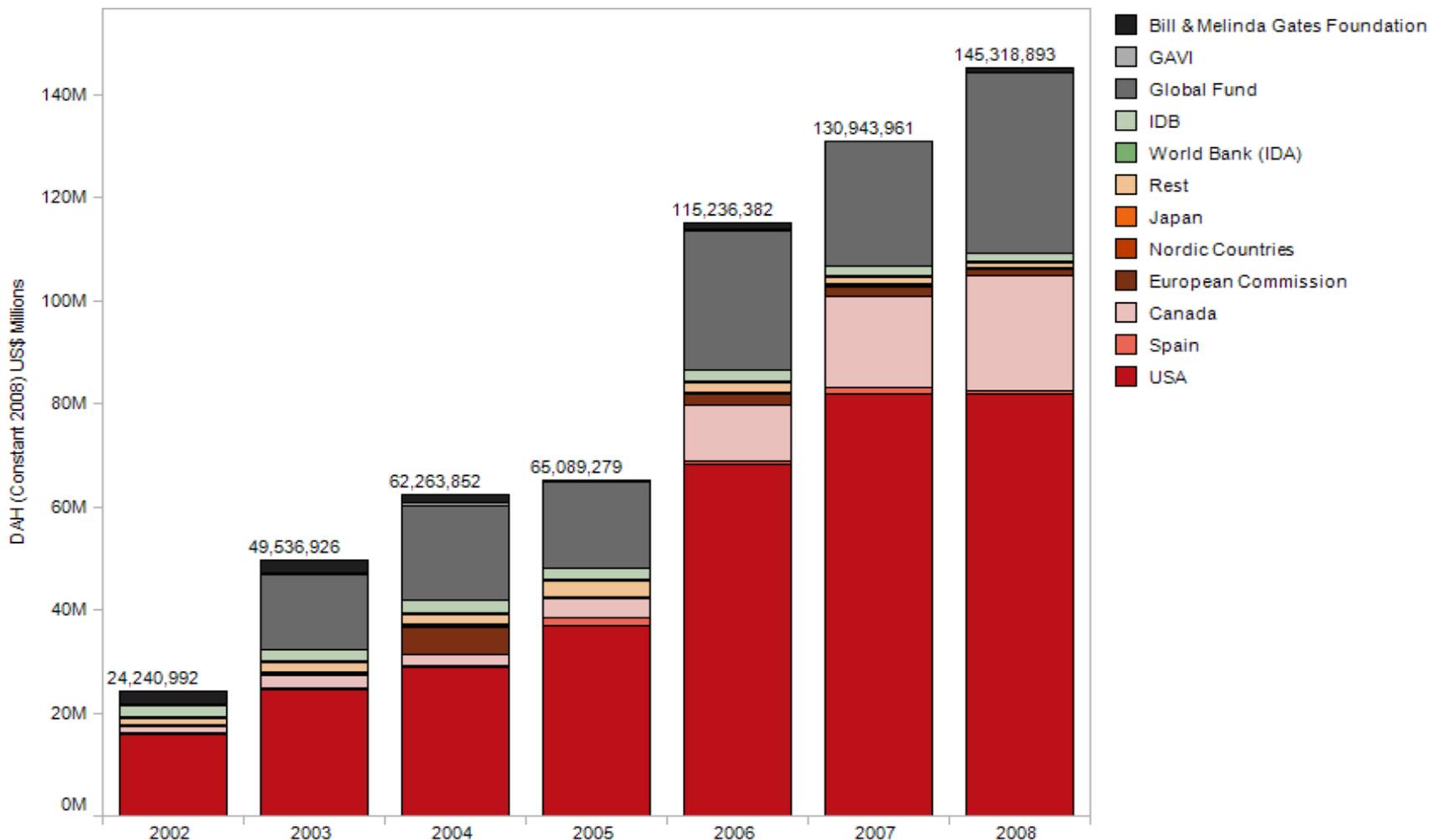
Asistencia al Desarrollo de la Salud (ADS) en países de ingresos medios bajos

desembolsos en millones de US\$ constantes 2008



Asistencia al Desarrollo de la Salud (ADS) en países de ingresos bajos (Haiti)

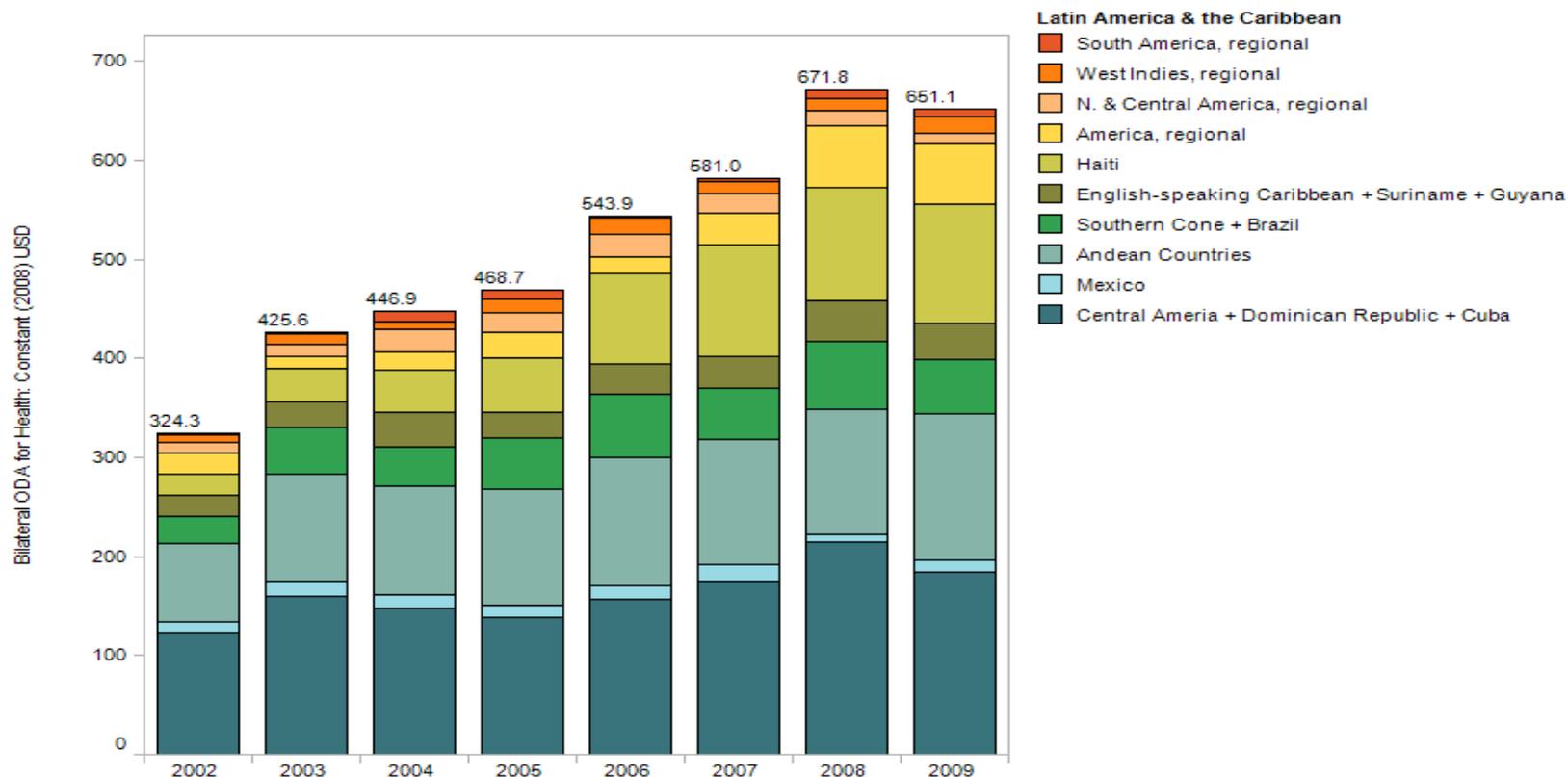
Desembolsos en millones de US\$ constantes 2008



América Latina y el Caribe

Ayuda Oficial para el Desarrollo en Salud (AOD)

desembolsos en millones de US\$ constantes 2008

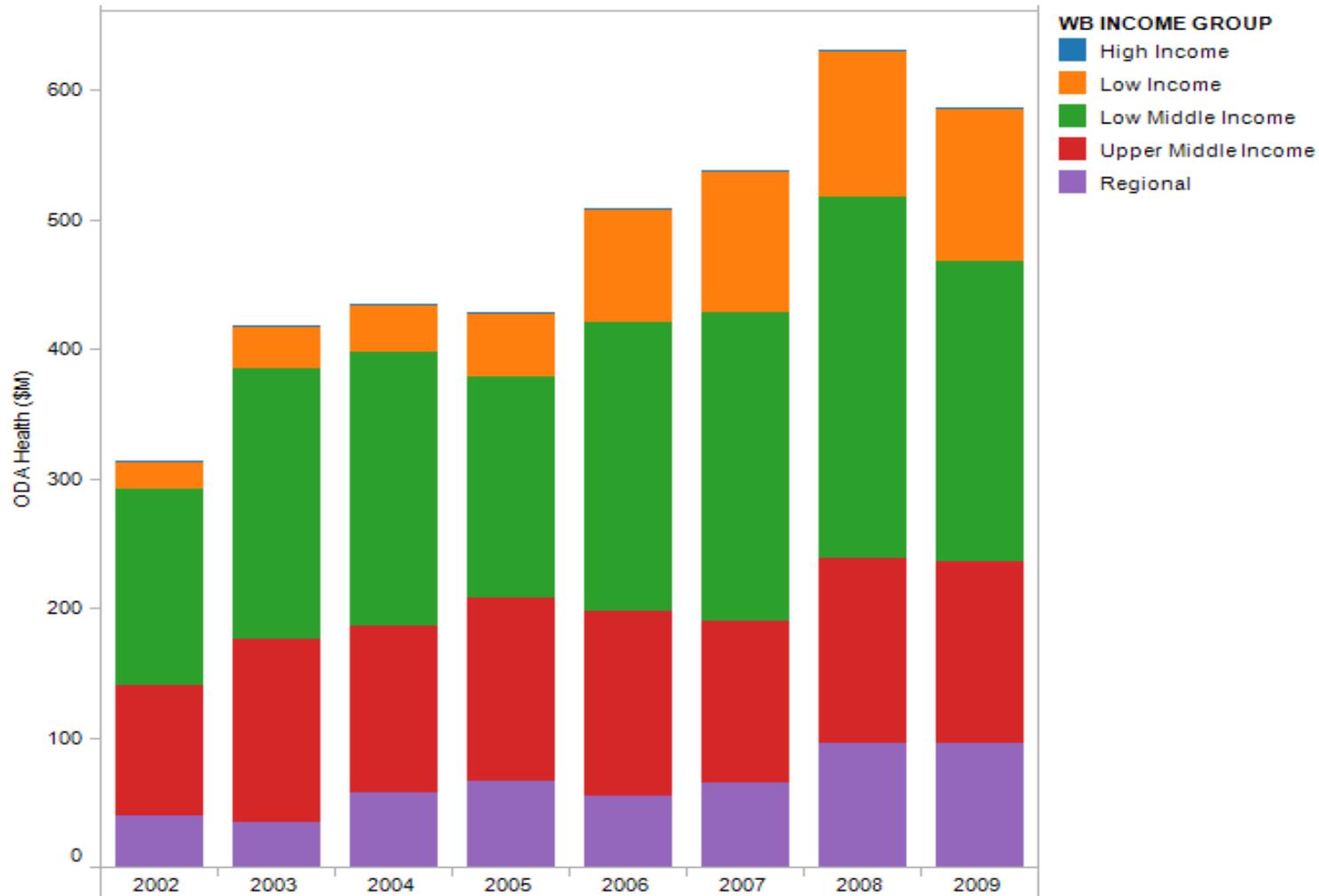


Elaborated by PAHO/WHO with data from the OECD (CRS) Database 2011.



América Latina y el Caribe: Ayuda Oficial Bilateral (AOD) para Salud según ingreso per cápita de los países

Desembolsos en millones de US\$ constantes 2008



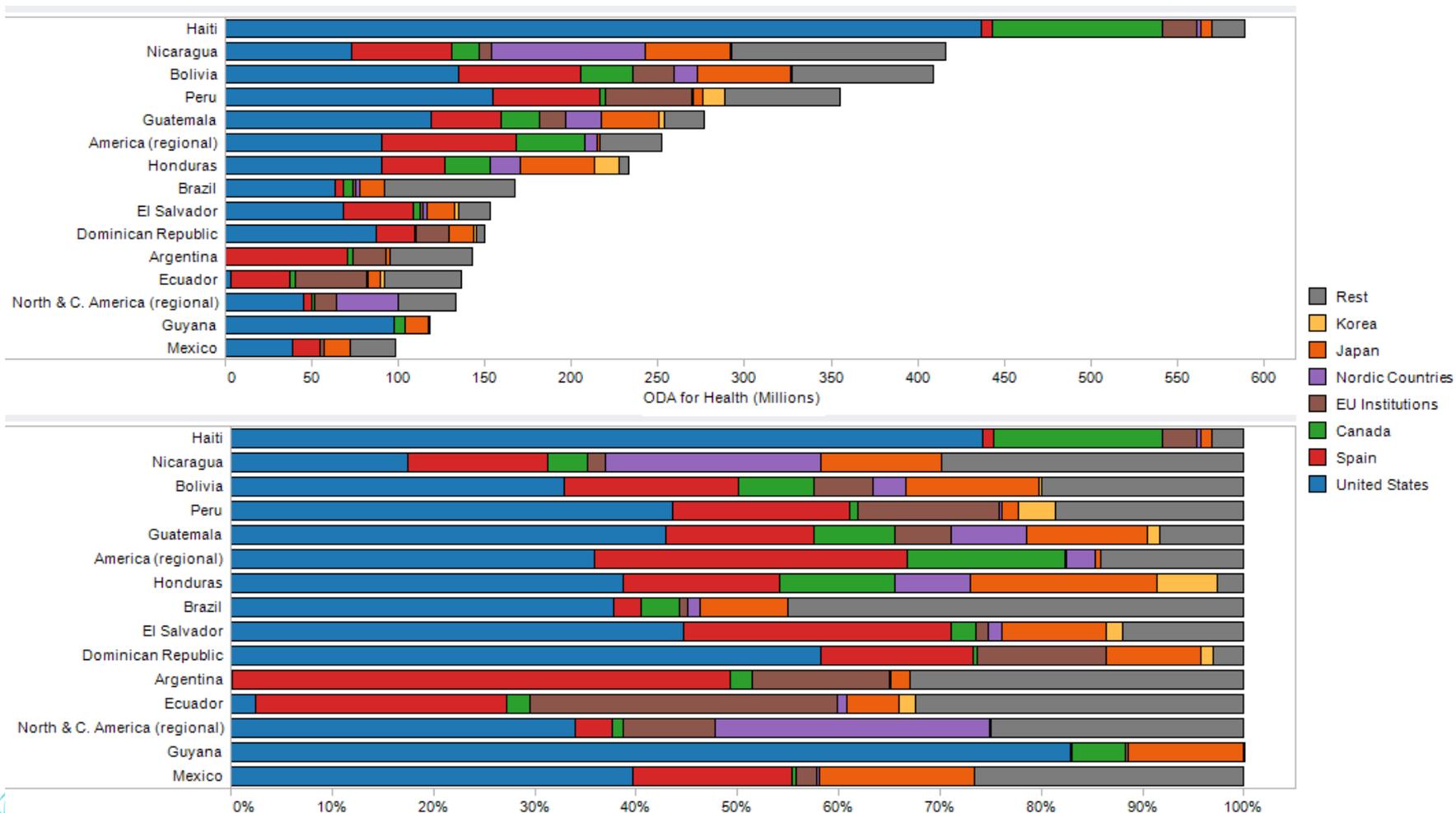
Los 10 primeros países socios para salud de América Latina y el Caribe según años.

2003			2008			2009		
#	Donor	Health, Total (US\$ Millions)	#	Donor	Health, Total (US\$ Millions)	#	Donor	Health, Total (US\$ Millions)
	Dac, Total	324.3		Dac, Total	671.8		Dac, Total	586.92
1	United States	164.33	1	United States	256.81	1	United States	252.73 ↓
2	Japan	67.28	2	Spain	152.98	2	Spain	114.57 ↓
3	Spain	49.74	3	Canada	53.34	3	Canada	72.62 ↑
4	France	35.81	4	Japan	46.93	4	Japan	30.33 ↓
5	Canada	20.27	5	Netherlands	22.58	5	Netherlands	24.39 ↑
6	Netherlands	17.75	6	Sweden	16.69	6	Korea	17.15 ↑
7	Germany	17.33	7	Korea	16.28	7	Sweden	13.03 ↓
8	Sweden	11.79	8	Belgium	13.67	8	Belgium	10.83 ↓
9	United Kingdom	11.66	9	Germany	10.41	9	Germany	10.42
10	Norway	7.36	10	Luxembourg	9.05	10	France	7.81 ↑



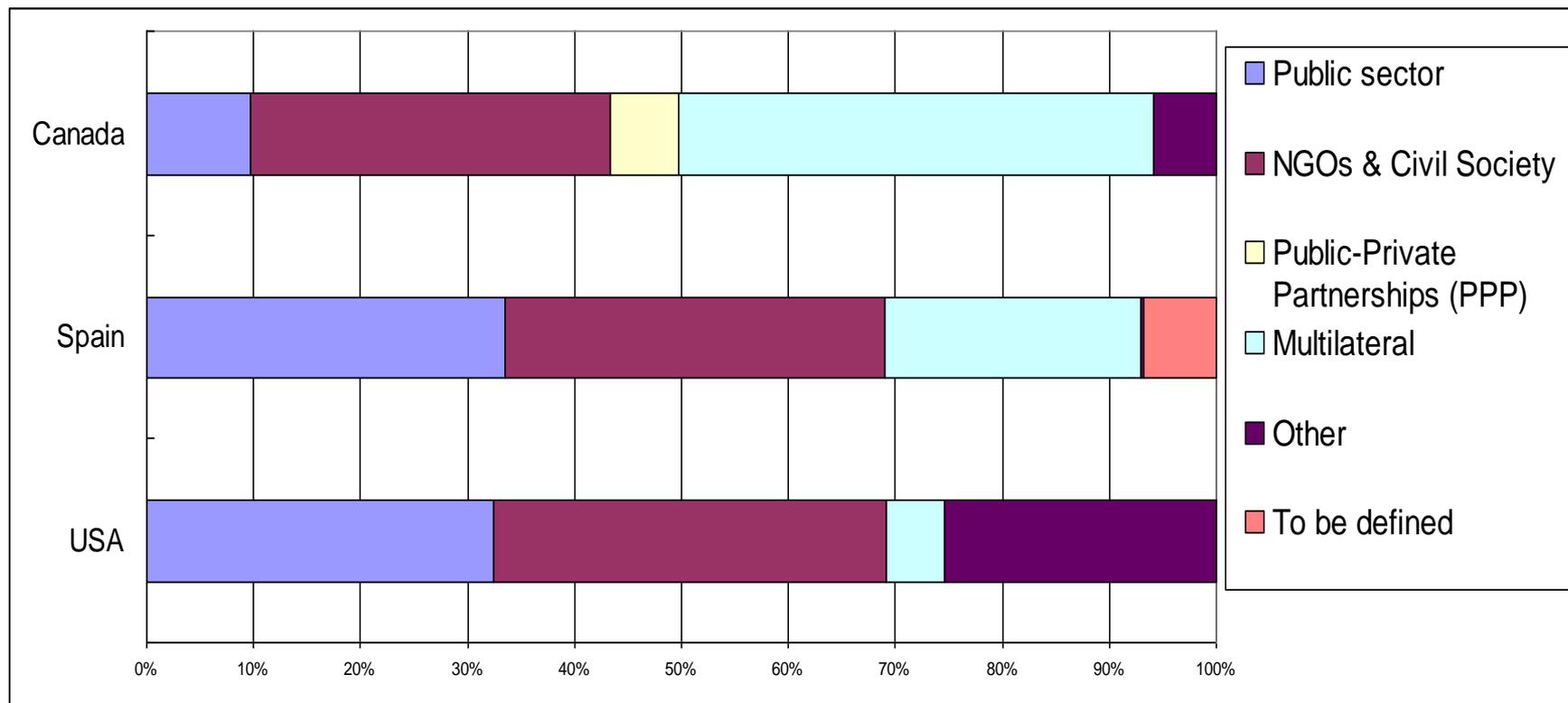
América Latina y el Caribe: 15 primeros países receptores de AOD y participación de los donantes

Acumulado 2002-2009 - Volumen y participación porcentual



¿Como canaliza Canada, España, y Estados Unidos su Ayuda Oficial a los países de América Latina y el Caribe?

Distribución porcentual de la ayuda según canales, 2009



Source: PAHO/WHO based on OECD (CRS) Database 2011.

A modo de conclusiones

- El perfil de la ADS tiene rasgos bien diferenciados según grupo de ingresos de los países.
- Tendencia de la concentración de la AOD en menos países, principalmente en los renta media baja y con volúmenes concentrados en menos donantes (USA, España y Canadá).
- De los Top 15 países receptores, presencia importante de Estados Unidos en todos los países (con excepción de Argentina y Ecuador) canalizando de manera directa al sector público de los países y vía la ONG's.

Cont....A modo de conclusiones

- De los Top 15 países receptores, presencia dominante de España en Ecuador y Argentina. Apoya iniciativas regionales después de Estados Unidos y canalizando de manera importante vía las ONG's; Se observa la tendencia disminuir ayuda canalizada vía multilateral.
- De los Top 15 países receptores, la presencia de Canadá se destaca en Haití (segundo país donante) y en menor medida en Guatemala, Honduras y Bolivia. Luego de Estados Unidos y España, es el principal donante de iniciativas regionales pero a diferencia de los otros dos, privilegia la canalización vía multilateral.

Algunas Preguntas Finales??

- ¿Reciben mas ayuda los que más necesitan?
- ¿Cuanto de la ayuda que se recibe se alinea a las prioridades de salud de la Región....y cuál es su eficacia? Pendiente....
- ¿Al ser región de ingresos medios, cual debe ser el enfoque de movilización de recursos cuando la AOD tiende a disminuir y a concentrarse en pocos países?
- ¿Frente a la situación económica de los principales socios de la Región, en que medida se puede predecir las tendencias de la AOD y cuál debería ser nuestra posición?