

# ***“Financing Health Care Systems: Macroeconomic and Fiscal Implications of Financing Universal Health Coverage”***

**November 8th & 9th, 2012, Washington DC**

## **FINANCIAMIENTO DEL SISTEMA ÚNICO DE SALUD DE BRASIL**

Corah Prado

Asesora del Departamento de Economía de Salud, Inversiones y Desarrollo (DESID) de la Secretaría Ejecutiva del Ministerio de Salud de Brasil



Ministério  
da Saúde



# Brasil: algunas informaciones demográficas, económicas y sociales

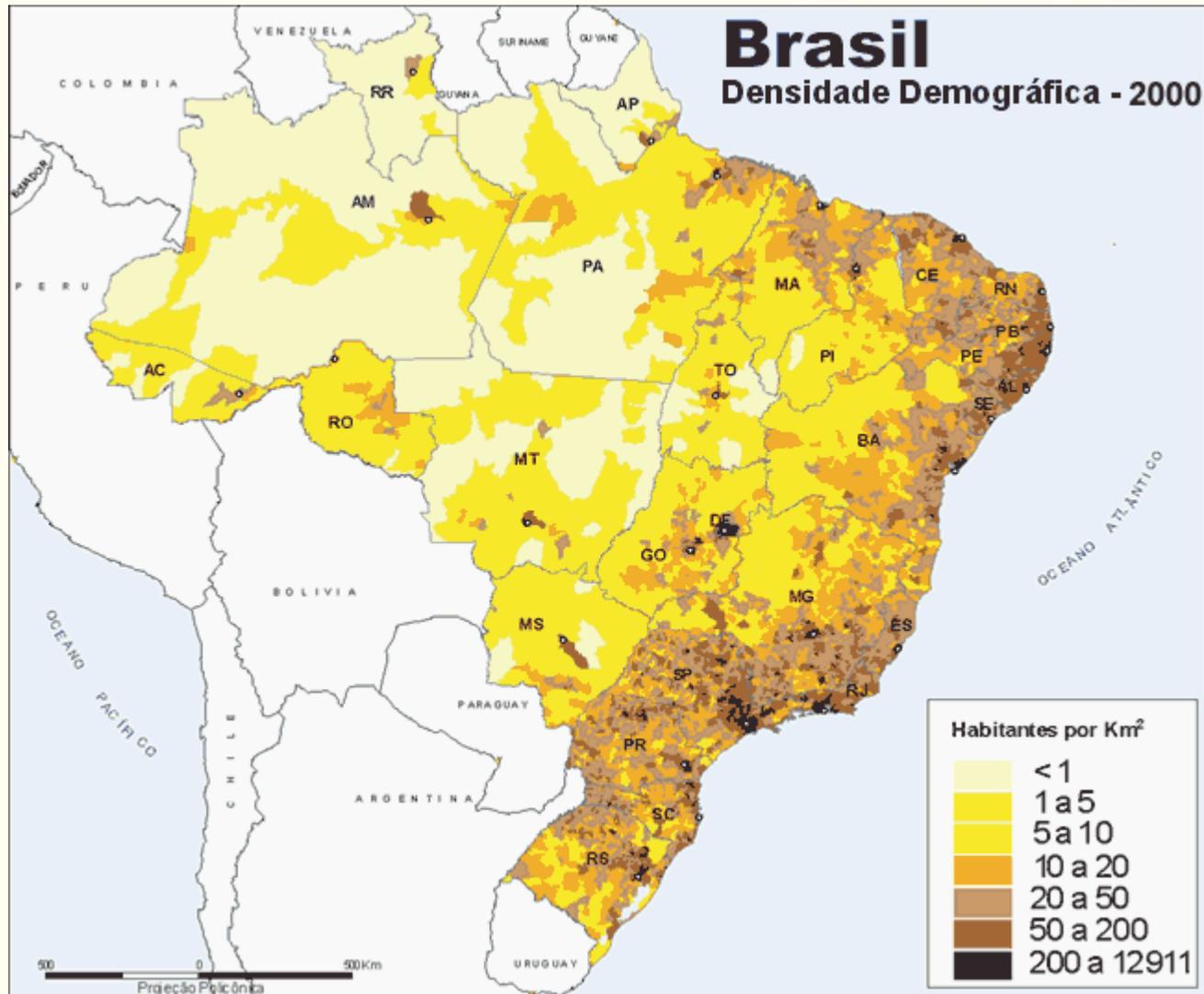
- **República Federativa**, compuesta por 26 Provincias, 1 Distrito Federal y 5.565 municipios.
  - 1.301 municipios con menos de 5.000 habitantes (23%)
  - 2.613 municipios entre 5.001 y 20.000 habitantes (47%)
  - 1367 municipios entre 20.001 y 100.000 habitantes (25%)
  - 231 municipios entre 100.001 y 400.000 habitantes (4 %)
  - 51 municipios > de 400.001 habitantes (1%)
- **Población: 191 millones de habitantes (Censo IBGE 2010)**
  - Cobertura del SUS = 100% de la población (gasto *per capita* 2008 = R\$ 574,14; US\$ 359,74)
  - Cobertura Salud Suplementaria= 21% de la población (gasto *per capita* 2008 = 1.709,19; US\$ 1070,92)
- **Territorio: 8.514.876 Km<sup>2</sup>**
- **PIB per capita: US\$ 8,2 mil (2009, estimativa)**
- **Coeficiente de Gini: 0,568 (2008).**
- **Esperanza de vida al nacer: 73 años (2009) – 81,3 (proyección para 2050)**



Ministério  
da Saúde



# Densidade demográfica em Brasil



En Brasil, la Salud, la Previdencia Social y la Asistencia Social son derechos de ciudadanía – Seguridad Social.

La salud es derecho de todos y deber del Estado.

Financian el SUS la Nación, Provincias (27) y Municipios (5.565).

## Principios constitucionales del SUS:

- Universalidad;
- Integralidad de acciones y servicios públicos de salud;
- Descentralización de los servicios, con dirección única en cada esfera de gobierno;
- Participación social.

Sin embargo: la implantación no está completa y además, es desigual en las Provincias y Municipios.



Ministério  
da Saúde



- Base del sistema: todos los municipios son los responsables por la Atención Primaria a la Salud; la atención secundaria y terciaria depende de la capacidad instalada y de gestión.
- Regionalización y formación de redes de atención a la salud = esenciales para garantizar la integralidad (acceso a media y alta complejidades).
- Acciones y servicios de salud pueden ser ofertados por unidades públicas (federales, provinciales o municipales) y privadas (contratadas o conveniadas, con preferencia por Entidades Filantrópicas).

- Cambio de paradigma de la protección social en Brasil, con la promulgación de la Constitución Federal – CF de 1988:

del concepto de seguro (cobertura al contribuyente directo)



para el concepto de seguridad social (cobertura al ciudadano):  
Salud, Previdencia Social, Asistencia Social son derechos de ciudadanía.

- Delante de ello, se eliminó la doble pena al ciudadano brasileño: exclusión del proceso económico formal y exclusión de la cobertura contra riesgos sociales.

# Cuestiones relevantes a la Seguridad Social

## Contribuciones de la Constitución Federal

- Estableció mecanismos redistributivos y la garantía de un financiamiento más seguro y estable a las políticas de protección social.
- Al aumentar el abanico de derechos sociales, trató de asegurar fuentes de inversiones apropiadas para el financiamiento de nuevos beneficios, por medio del establecimiento del Presupuesto de Seguridad Social – PSS.
- Estableció las contribuciones sociales específicas para el PSS, con el fin de blindar el financiamiento de la política social contra las fluctuaciones cíclicas de la economía

Impuesto – sin distinción predeterminada

Contribuciones – con distinción prefijada.



Ministério  
da Saúde



Además de las contribuciones de empleados y empleadores sobre la hoja de salario para la previdencia, ya existentes, se añadieron las siguientes contribuciones sociales:

- La facturación de las empresas, por medio del ya existente Fondo de Inversión Social (FINSOCIAL), que se transformó en Contribución para el Financiamiento da Seguridad Social (COFINS);
- El Programa de Integración Social y de Formación del Patrimonio del Funcionario Público (PIS/PASEP);
- El lucro líquido de las empresas, con la creación de la Contribución Social sobre el Lucro Líquido (CSLL) y
- Una parte del ingreso de concursos pronósticos.

Además, durante el período comprendido entre el 1996 y el 2007, se añadió la **Contribución Provisoria sobre el Movimiento o Transmisión de Valores y de Créditos y Derechos de Naturaleza Financiera – CPMF**, extinta el 2007 por decisión del Senado Federal.

El PSS aún cuenta con ingresos propios y recursos de Presupuesto Fiscal.



Ministério  
da Saúde



# Ingresos y Gastos de la Seguridad Social periodo 2005- 2010

En R\$ millones (nominales)

Categorías	2005		2006		2007		2008		2009		2010	
<b>I - Ingresos (antes de la DRU)</b>												
<b>Ingresos de Cont. Sociales de la Previdencia</b>	%		%		%		%		%		%	
Cofins	123.110,6	43,4	135.739,2	44,6	146.843,5	43,8	177.956,9	49,4	201.801,9	51,9	235.079,2	52,1
CPMF	89.597,5	31,6	91.481,2	30,1	100.555,6	30,0	118.431,0	32,8	119.239,0	30,7	141.233,7	31,3
CSLL	29.120,3	10,3	32.263,1	10,6	36.319,6	10,8	971,3	0,3	93,9	0,0	23,9	0,0
Concursos de Pronósticos	26.232,0	9,2	28.023,6	9,2	33.183,2	9,9	41.663,7	11,6	45.100,4	11,6	46.370,2	10,3
Pis/Pasep	1.564,3	0,6	1.533,0	0,5	1.890,9	0,6	2.048,5	0,6	2.497,4	0,6	3.147,4	0,7
Ingresos Propios (Min. Prev.)	13.250,0	4,7	14.270,7	4,7	15.467,5	4,6	18.196,1	5,0	19.110,6	4,9	24.476,3	5,4
Otros ingresos	797,6	0,3	731,9	0,2	458,4	0,1	922,6	0,3	491,5	0,1	256,3	0,1
	265,6	0,1	304,7	0,1	348,0	0,1	365,7	0,1	464,2	0,1	606,0	0,1
<b>I - Total</b>	<b>283.937,8</b>	<b>100,0</b>	<b>304.347,3</b>	<b>100,0</b>	<b>335.066,7</b>	<b>100,0</b>	<b>360.555,9</b>	<b>100,0</b>	<b>388.798,8</b>	<b>100,0</b>	<b>451.193,0</b>	<b>100,0</b>
<b>II - Gastos (por función)</b>												
Salud	36.483,3	14,4	39.736,2	13,7	40.215,3	12,6	44.552,5	12,6	48.682,6	12,2	54.541,7	12,1
Previdencia	188.505,5	74,4	212.490,4	73,2	233.700,4	73,5	257.543,7	73,0	289.598,6	72,4	325.152,0	72,4
Trabajo	12.716,9	5,0	16.417,4	5,7	19.512,6	6,1	21.982,8	6,2	28.434,4	7,1	30.870,4	6,9
Asistencia Social	15.806,1	6,2	21.551,1	7,4	24.653,0	7,8	28.660,7	8,1	33.107,6	8,3	38.775,3	8,6
<b>II -Total</b>	<b>253.511,8</b>	<b>100,0</b>	<b>290.195,1</b>	<b>100,0</b>	<b>318.081,3</b>	<b>100,0</b>	<b>352.739,8</b>	<b>100,0</b>	<b>399.823,3</b>	<b>100,0</b>	<b>449.339,4</b>	<b>100,0</b>
<b>III- Resultado del OSS</b>	<b>30.426,0</b>		<b>14.152,2</b>		<b>16.985,4</b>		<b>7.816,1</b>		<b>-11.024,4</b>		<b>1.853,6</b>	

Fuente: STN/MF

Nota:

Ingresos y gastos basados en el RREO de la Nación;  
Ingresos realizados; Gastos liquidados; Gasto por *sufunção* excepto *intra*-presupuestarias;  
PIS/PASEP deducido del 40% destinado al BNDES.



Ministério  
da Saúde



# Beneficios de la Seguridad Social en el período 2005- 2010

ÁREA	Tipos de beneficios por área		2005	2006	2007	2008	2009	2010
SALUD	PRODUCCIÓN AMBULATORIA (CANT. APROBADA)	ATENCIÓN BÁSICA	1.143.294.632	1.206.179.119	1.347.809.276	1.479.916.588	1.608.267.798	1.600.777.281
		ESPECIALIZADOS	726.475.459	796.695.127	837.526.231	872.747.148	975.436.074	1.087.021.184
		ALTA COMPLEJIDADE	323.037.294	401.982.921	513.702.780	561.639.855	662.735.728	650.218.576
	Nº INTERNACIONES		11.429.133	11.315.681	11.330.096	10.758.489	11.107.628	11.329.203
	ATENCIÓN BÁSICA (población cubierta)		102.958.094	108.836.647	109.934.109	112.761.530	115.936.690	123.904.236
	COBERTURA VACUNAL MEDIA (% De los menores de 1 año)		70,9	81,5	82,3	79,7	80,3	74,2
PREVIDENCIA SOCIAL	Beneficios del RGPS	PREVIDENCIARIOS	20.393.756	20.912.090	21.304.479	21.972.664	22.736.409	23.598.754
		ACCIDENTARIOS	755.804	732.795	768.653	803.541	798.088	828.128
	Beneficios Asistenciales de la Previdencia	Amparos Asistenciales (LOAS-BPC)	2.277.365	2.477.485	2.680.823	2.934.472	3.166.845	3.401.541
		Rentas/Pensiones Mensuales Vitalicias	515.273	462.656	416.328	377.355	337.235	301.964
	Encargos de la Previdencia de la Nación		9.140	8.364	32	7.593	9.779	10.876
	TOTAL PREVIDENCIA		23.951.338	24.593.390	25.170.315	26.095.625	27.048.356	28.141.263
	ASSISTENCIA SOCIAL	Bolsa Familia (nº de familias atendidas)*	8.700.451	10.965.810	11.043.076	10.557.996	12.370.915	12.768.795**

Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Informaciones de Ambulatorio del SUS (SIA/SUS), Sistema de Informaciones Hospitalarias (SIH), Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI); Ministerio de la Previdencia (MP) y Ministerio de Desarrollo Social (MDS).

Nota: <sup>1</sup> Datos de cobertura vacunal de todas las vacunas, las que tiene cobertura e indicaciones distintas

\*Posición set/10



Ministério da Saúde



# Algunos datos de cobertura en el SUS

<b>Número de consultas médicas/ habitante (RIPSA, 2008)</b>	2,59
<b>Número de internaciones / 100 habitantes (RIPSA, 2008)</b>	5,64
<b>% pob. que se ha consultado los últimos 12 meses (RIPSA, 2008)</b>	67,7
<b>% pob. que se ha internado los últimos 12 meses (RIPSA ,2008)</b>	7,1
<b>Nº de consultas prenatal por % de nacidos vivos (RIPSA, 2007)</b>	
Ninguna	1,95%
De 1 a 3 consultas	8,09%
De 4 a 6 consultas	33,34%
7 o más consultas	56,62%
<b>Proporción de partos hospitalarios (RIPSA , 2007)</b>	97,46%
<b>Proporción de partos cesáreos (RIPSA, 2007)</b>	47,39%



Ministério  
da Saúde



- Presupuesto propio - PSS, compuesto de contribuciones sociales específicas, con el fin de blindar el financiamiento de la política social contra las fluctuaciones cíclicas de la economía.
- La Constitución federal de 1988 y la Enmienda Constitucional n°. 29 de 2000 establecieron directrices del financiamiento del SUS.
- Reglamentación por Ley Complementar – LC n°141, de 13 de enero de 2012.



Ministério  
da Saúde



## Reglas de financiamiento

### Para la Nación:

**Fuente:** Presupuesto de Seguridad Social – contribuciones sociales

**Regla:** el montante aplicado el año anterior corregido por la variación nominal del PIB.

### Para Provincias y Municipios:

**Fuente:** Impuestos directamente recaudados o transferencias constitucionales y legales.

**Regla:**

- Provincias, 12% del ingreso de impuestos provinciales.
- Municipios, 15% del ingreso de impuestos municipales.



Ministério  
da Saúde



## De la Nación: Presupuesto de Seguridad Social – contribuciones sociales:

- COFINS – Contribución Social para el Financiamiento de la Seguridad.
- CSLL – Contribución Social sobre el Lucro Líquido.
- CPMF – Contribución Provisoria sobre Movimentaciones Financieras (1997 - 2007).
- Concursos Pronósticos.
- Contribuciones de la previdencia – Regímenes propios y general de la Previdencia Social.
- PASEP – Contribución para la Formación del Patrimonio del Funcionario Público.
- PIS – Programa de Integración Social.
- Ingresos propios.
- Otras ingresos (por ejemplo, resultantes de bienes aprehendidos)

# Fuentes de Financiamiento – Provincias y Municipios

## PROVINCIAS

**(+) Ingresos de Impuestos Propios Provinciales:**

ICMS, IPVA, ITCMD

**(+) Ingresos de Impuestos Transferidos por la Nación:**  
FPE, IRRF, IPI Exportación, ICMS Exportación (Ley Kandir)

**(+) Ingreso de Deuda Activa Tributaria de Impuestos**

**(-) Transferencias Financieras Constitucionales y Legales a los Municipios**  
ICMS (25%) ,  
IPVA (50%) ,  
IPI Exportación (25%),  
ICMS Exportación - Ley Kandir (25%)

## MUNICIPIOS

**(+) Ingresos de Impuestos Propios Municipales:**  
IPTU, ISS, ITBI

**(+) Ingresos de Impuestos Transferidos por la Nación y por la Provincia.**

FPM, ITR, IRRF, ICMS, IPVA, IPI Exportación, ICMS Exportación (Ley Kandir)

**(+) Ingreso de Deuda Activa Tributaria de Impuestos**



Ministério  
da Saúde



# Recaudación de Impuestos, esfera de gobierno

Nación	Provincias y Distrito Federal	Municipios
<p>a. Impuesto sobre importación</p> <p>b. Impuesto sobre exportación</p> <p>c. Impuesto sobre ingreso y ganancias de cualquier naturaleza</p> <p>d. Impuesto sobre productos industrializados</p> <p>e. Impuesto sobre operaciones de crédito, cambio y seguro o relativas a títulos o valores mobiliarios</p> <p>f. Impuesto sobre propiedad territorial rural</p>	<p>a. Impuesto sobre transmisión <i>causa mortis</i> y donación de cualquier bien o derecho</p> <p>b. Impuesto sobre operaciones relativas a la circulación de mercaderías y sobre la prestación de servicios de transporte entre cada Provincia e intermunicipal y de comunicación</p> <p>c. Impuesto sobre la propiedad de vehículos automotores</p>	<p>a. Impuesto sobre la propiedad predial y territorial urbana</p> <p>b. Impuesto sobre la transmisión <i>inter vivos</i></p> <p>c. Impuesto sobre servicios de cualquier naturaleza</p>

# Reparto de impuestos, entre las esferas de gobierno

Esfera Recaudadora	Impuesto	Transfiere para	Porcentuales y observaciones
Nación	IR	Provincias, DF y municipios	100% de los rendimientos pagos por la administración directa e indirecta
	IPI	Provincias y DF	10% para el fondo de resarcimiento a las provincias exportadoras
	ITR	Municipios	50% para los municipios en donde se ubican los inmuebles
Provincias	IPI	Municipios	25%, siendo $\frac{3}{4}$ en la proporción del valor adicionado (mínimo) y $\frac{1}{4}$ según ley provincial (máximo)
	IPVA	Municipios	50%
	ICMS	Municipios	25%, siendo $\frac{3}{4}$ en la proporción del valor adicionado (mínimo) y $\frac{1}{4}$ según ley provincial (máximo)

21,5 para el FPE  
22,5% para el FPM  
3% para el programa de financiamiento del sector productivo (N, NE. CO)



Ministério da Saúde



# Transferencias Interfederativas de recursos



# EVOLUCIÓN DE LAS TRANSFERENCIAS DEL MS, POR BLOQUE 2002-2010

Año	Atención Básica	Media y Alta Complejidad	Asistencia Farmacéutica	Gestión del SUS	Vigilancia en Salud	Inversiones	TOTAL
2002	3,23	8,06	0,66	0,02	0,65	0,18	12,80
2010	9,77	29,60	1,34	0,31	1,52	0,46	43,00

## Variación acumulada en el período 2002 a 2010

Transferencias en valores corrientes	202,48%	267,25%	103,03%	1723,53%	133,85%	155,56%	236,02%
IPCA				56,68%			
Transferencias reales (deflacionadas por el IPCA)	93,06%	134,40%	29,59%	1063,89%	49,25%	63,11%	114,47%

Fuente: Salón de Situación – [www.saude.gov.br/saladesituacao](http://www.saude.gov.br/saladesituacao)



Ministério da Saúde



# Las implicaciones macroeconomicas



Ministério  
da Saúde



# Gastos en ASPS, en Brasil, entre 2002 y 2010, por niveles de gobierno

En millares de reales

Año	Federal			Provincial			Municipal			Total		
	(A) Gasto (em R\$ mil corrientes)	(B) Gasto per capita (R\$)	(C) Porcentaje del PIB	(D) Gasto (em R\$ mil corrientes)	(E) Gasto per capita (R\$)	(F) Porcentaje del PIB	(G) Gasto (em R\$ mil corrientes)	(H) Gasto per capita (R\$)	(I) Porcentaje del PIB	(A+D+G) Gasto (em R\$ mil corrientes)	(B+E+H) Gasto per capita (R\$)	(C+F+I) Porcentaje del PIB (%)
2002	24.736.843	140,31	1,67%	10.757.458	61,02	0,73%	12.029.688	68,23	0,81%	47.523.988	269,56	3,21%
2003	27.181.155	152,07	1,60%	13.317.828	74,51	0,78%	13.765.417	77,01	0,81%	54.264.400	303,59	3,19%
2004	32.703.495	180,58	1,68%	17.318.612	95,63	0,89%	16.409.723	90,61	0,85%	66.431.831	366,82	3,42%
2005	37.145.779	202,56	1,73%	19.664.416	107,23	0,92%	20.287.287	110,63	0,94%	77.097.481	420,42	3,59%
2006	40.750.155	219,61	1,72%	22.978.253	123,83	0,97%	23.564.590	126,99	0,99%	87.292.998	470,43	3,68%
2007	44.303.496	236,11	1,66%	25.969.634	138,4	0,98%	26.429.546	140,85	0,99%	96.702.675	515,36	3,63%
2008	48.670.190	256,68	1,61%	30.867.591	162,79	1,02%	32.453.638	171,16	1,07%	111.991.418	590,63	3,70%
2009	58.270.259	304,31	1,80%	32.258.750	168,47	1,00%	34.524.264	180,3	1,07%	125.053.273	653,08	3,87%
2010	61.965.198	324,84	1,64%	37.263.521	195,35	0,99%	39.110.413	205,03	1,04%	138.339.132	725,22	3,67%

Fuente: Ministerio de Salud/Secretaría Ejecutiva/Departamento de Economía de Salud y Desarrollo/ Sistema de Informaciones sobre Presupuestos Públicos en Salud - SIOPS (Gasto Provincial y Municipal); SPO/SE y Fondo Nacional de Salud - FNS (Gasto Federal) e IBGE (PIB). Planilla elaboración propia.

Notas:

1. No se eliminó el efecto de la inflación;
2. Los datos provinciales y los datos municipales son los que se declararon al SIOPS;
3. Los valores del PIB provienen de la última reevaluación del IBGE (valores más actuales – consultados el 31.10.12)



Ministério  
da Saúde



# Gastos con consumo final (% del PIB), en el periodo del 2005 al 2009

PRODUTOS	2005		2006		2007		2008		2009	
	Valores Corrientes	PIB								
<b>Consumo Final de las Familias</b>										
<b>Total</b>	<b>103223</b>	<b>4,8</b>	<b>115064</b>	<b>4,9</b>	<b>128665</b>	<b>4,8</b>	<b>141182</b>	<b>4,7</b>	<b>157100</b>	<b>4,8</b>
Medicamentos para uso humano	36407	1,7	40667	1,7	44783	1,7	48892	1,6	56178	1,7
Medicamentos para uso veterinario	169	0	208	0	229	0	256	0	276	0
Materiales para uso méd. Hosp. y odontológico	218	0	240	0	249	0	287	0	313	0
Apar. e instr. para usos méd., hop., y odontológico	2009	0,1	2320	0,1	2567	0,1	3050	0,1	3515	0,1
Planos de salud, incluso seguro salud	8632	0,4	9933	0,4	11686	0,4	13078	0,4	13969	0,4
Servicios de atención hospitalaria	19992	0,9	19348	0,8	22344	0,8	24847	0,8	24757	0,8
Otros servicios rel. con la atención a la salud	35152	1,6	41550	1,8	46102	1,7	49829	1,6	57071	1,8
Servicios sociales privados	644	0	798	0	905	0	943	0	1021	0
<b>Consumo Final de la Administración Pública</b>										
<b>Total</b>	<b>70417</b>	<b>3,3</b>	<b>83801</b>	<b>3,5</b>	<b>94264</b>	<b>3,5</b>	<b>107402</b>	<b>3,5</b>	<b>123556</b>	<b>3,8</b>
Medicamentos para uso humano	3819	0,2	4302	0,2	4728	0,2	6221	0,2	6302	0,2
Salud Pública	56529	2,6	66528	2,8	77352	2,9	87822	2,9	102269	3,2
Servicios de atención hospitalaria	8851	0,4	11551	0,5	10815	0,4	11856	0,4	13324	0,4
Otros serv. relacionados con la atención a la salud	1193	0,1	1395	0	1348	0,1	1474	0	1628	0,1
Servicios sociales privados	25	0	25	0	21	0	29	0	33	0
<b>Consumo Final de las ISFL</b>										
<b>Total</b>	<b>1783</b>	<b>0,1</b>	<b>2126</b>	<b>0,1</b>	<b>2292</b>	<b>0,1</b>	<b>2585</b>	<b>0,1</b>	<b>2910</b>	<b>0,1</b>
Servicios Sociales Privados	1783	0,1	2126	0,1	2292	0,1	2585	0,1	29010	0,1

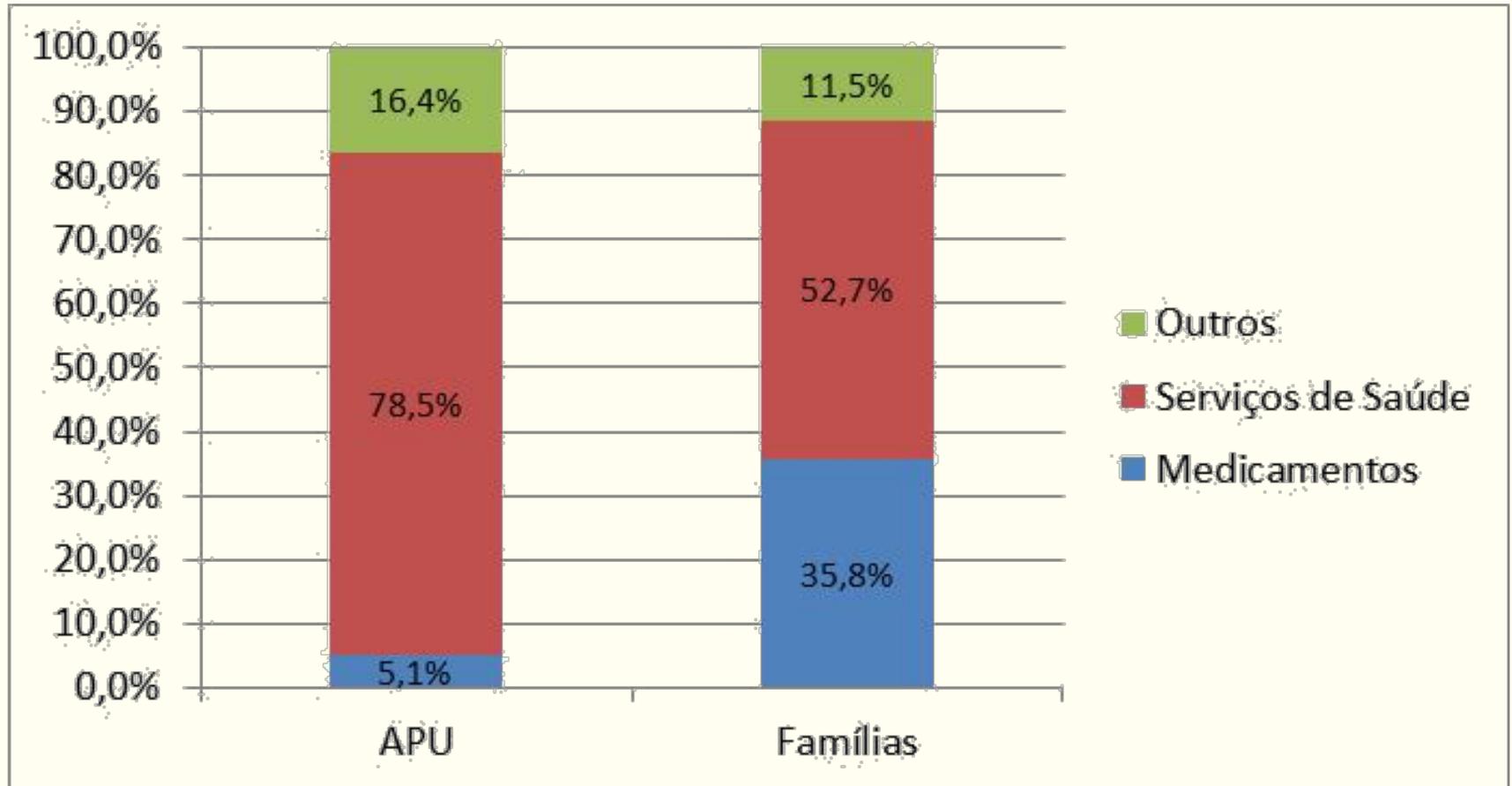
Fuente: Instituto Brasileño de Geografía y Estadística – IBGE. Cuenta-Satélite Salud Brasil: 2005 a 2007 y 2007 a 2009.. Disponible en: [http://www.ibge.gov.br/home/estatistica/economia/economia\\_saude/css\\_2005\\_2007/economia\\_saude.pdf](http://www.ibge.gov.br/home/estatistica/economia/economia_saude/css_2005_2007/economia_saude.pdf).



Ministério da Saúde



# El Consumo final de bienes y servicios de las familias e de la Administración pública - 2009



Fonte: IBGE



Ministério da Saúde



## Relación entre Ingreso Corriente y Gastos de la Nación con Acciones y Servicios Públicos de Salud, 2000 al 2010

Año	Ingreso Corriente	Gastos en ASPS	Gasto en ASPS	Gasto en ASPS
	en millares de reales	en millares de reales	% del ingreso Corriente	en % del PIB
2000	252.519	20.351	8,06	1,73
2001	289.411	22.474	7,77	1,73
2002	343.075	24.737	7,21	1,67
2003	384.447	27.181	7,07	1,60
2004	450.590	32.703	7,26	1,68
2005	527.325	37.146	7,04	1,73
2006	584.067	40.750	6,98	1,72
2007	658.884	44.304	6,72	1,66
2008	754.736	48.670	6,45	1,61
2009	775.407	58.270	7,51	1,80
2010	890.137	61.965	6,96	1,64

La participación del gasto de la Nación en ASPS en los ingresos corrientes pasó del **9,74% en 1995** para el 6,96%, en 2010.

En relación con el PIB, los gastos en ASPS se mantuvieron , en la media, **1,7% del PIB**

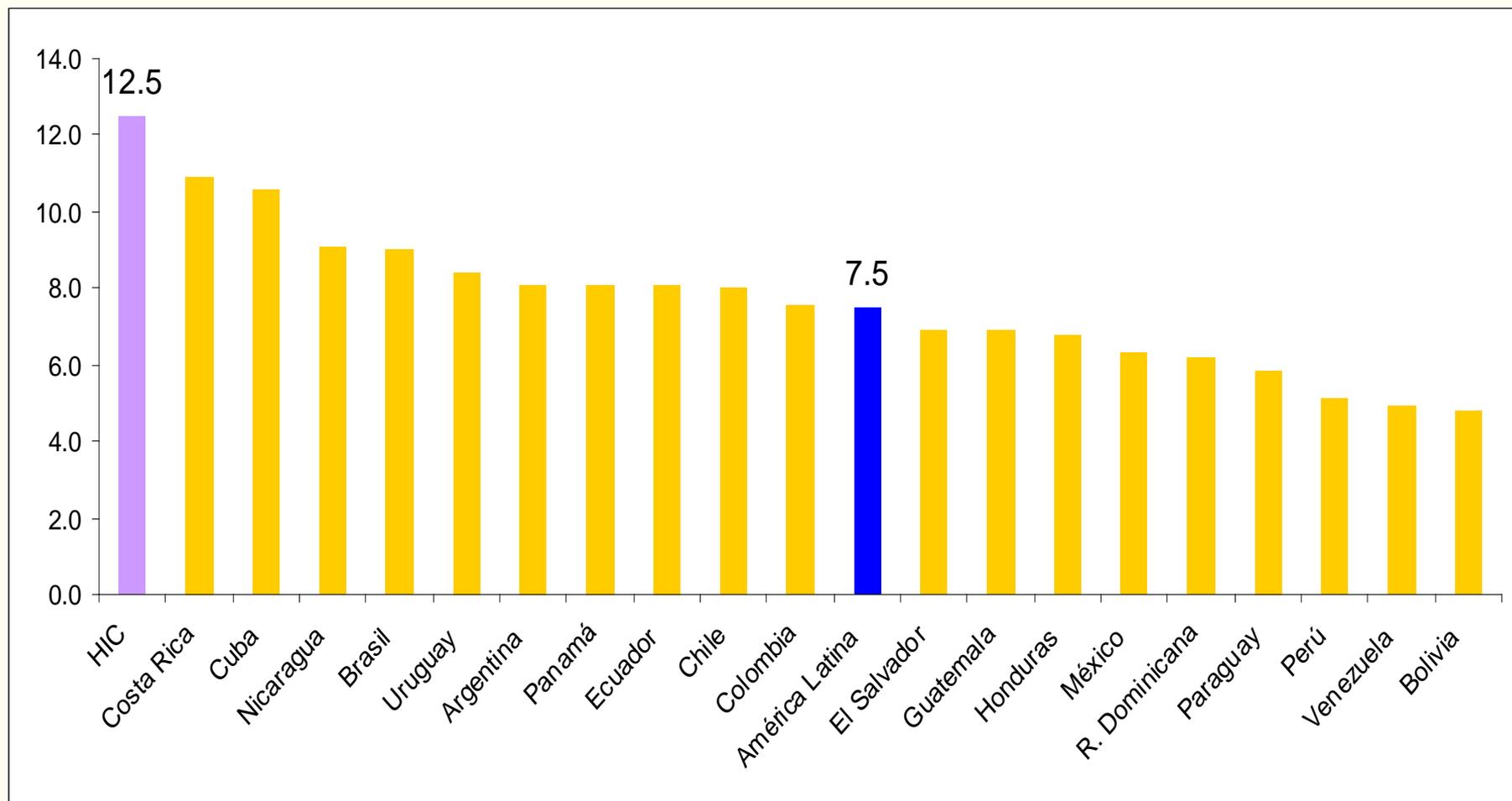
**Nota:** En esta pantalla, los valores del PIB provienen de la última reevaluación del IBGE (valores más actuales – consultados el 31.10.12)



Ministério da Saúde



# Participación del Gasto en Salud en el PIB 2010, en la América Latina



Fonte: World Health Statistics



Ministério da Saúde

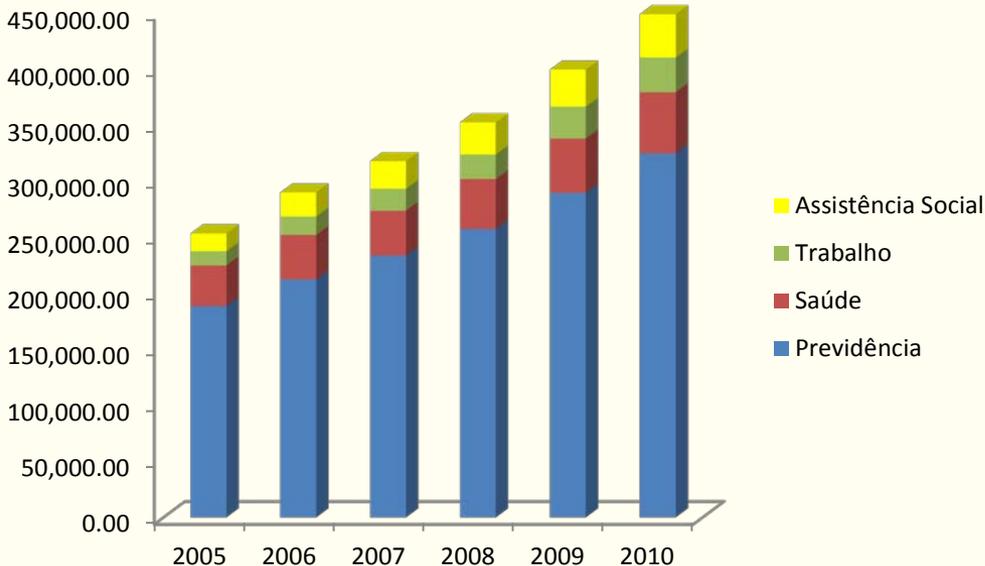


❖ Gastos corrientes de la Seguridad Social, en el periodo de 2005 a 2010.

Previdencia – gastos aumentaron 72%  
Salud – gastos aumentaron 79%  
Trabajo – gastos aumentaron 143%  
A. Social – gastos aumentaron 145%

❖ En este periodo, la participación en el PIB de los gastos corrientes de la Seguridad Social se mantuvieron, en media, en:

Previdencia – 8,76% del PIB;  
Salud – 1,55% del PIB;  
Trabajo – 0,74% del PIB; e  
Asistencia Social – 0,93% del PIB



# Valor agregado bruto de las actividades de Salud (% del PIB), en el periodo del 2005 a 2009

Atividades	Valor agregado bruto da saúde (1 000 000 R\$ a preços corrientes)									
	2005		2006		2007		2008		2009	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
<b>Actividades totales</b>	<b>1842253</b>	<b>100</b>	<b>2034421</b>	<b>100</b>	<b>2.287.858</b>	<b>100</b>	<b>2580449</b>	<b>100</b>	<b>2794379</b>	<b>100</b>
<b>Actividades del sector de la Salud</b>	<b>100979</b>	<b>5,5</b>	<b>119047</b>	<b>5,9</b>	<b>138 678</b>	<b>6,1</b>	<b>154 030</b>	<b>6</b>	<b>173 343</b>	<b>6,2</b>
Fabricación de productos farmacéuticos	12973	0,7	15148	0,7	15 594	0,7	16 553	0,6	19 088	0,7
Fabricación de dispositivos médicos, hospitalarios y dentales	3722	0,2	4284	0,2	4 680	0,2	5 234	0,2	5 248	0,2
Producción de gases medicinais	820	0	1176	0,1	1 193	0,1	864	0	972	0
Comercio de productos farmacéuticos, médicos, ortopédicos y dentales	10929	0,6	13841	0,7	17 683	0,8	19 156	0,7	22 058	0,8
Asistencia médica suplementar	4215	0,2	5072	0,2	6 089	0,3	7 183	0,3	7 353	0,3
<b>Salud Pública</b>	<b>32466</b>	<b>1,8</b>	<b>36607</b>	<b>1,8</b>	<b>44 816</b>	<b>2,0</b>	<b>51 985</b>	<b>2,0</b>	<b>58 621</b>	<b>2,1</b>
Salud Pública (educación y defesa)	2579	0,1	2930	0,1	3 960	0,2	4 632	0,2	4 986	0,2
Actividades de asistencia hospitalaria	10928	0,6	12283	0,6	14 367	0,6	15 920	0,6	16 662	0,6
Otros serv. relacionados con la atención a la salud	19920	1,1	24823	1,2	27 118	1,2	28 967	1,1	34 413	1,2
Servicios sociales privados	2427	0,1	2883	0,1	3 178	0,1	3 536	0,1	3 942	0,1

Fuente: Instituto Brasileño de Geografía y Estadística – IBGE. Cuenta-Satélite Salud Brasil: 2005 a 2007 y 2007 a 2009.. Disponible en: [http://www.ibge.gov.br/home/estatistica/economia/economia\\_saude/css\\_2005\\_2007/economia\\_saude.pdf](http://www.ibge.gov.br/home/estatistica/economia/economia_saude/css_2005_2007/economia_saude.pdf).

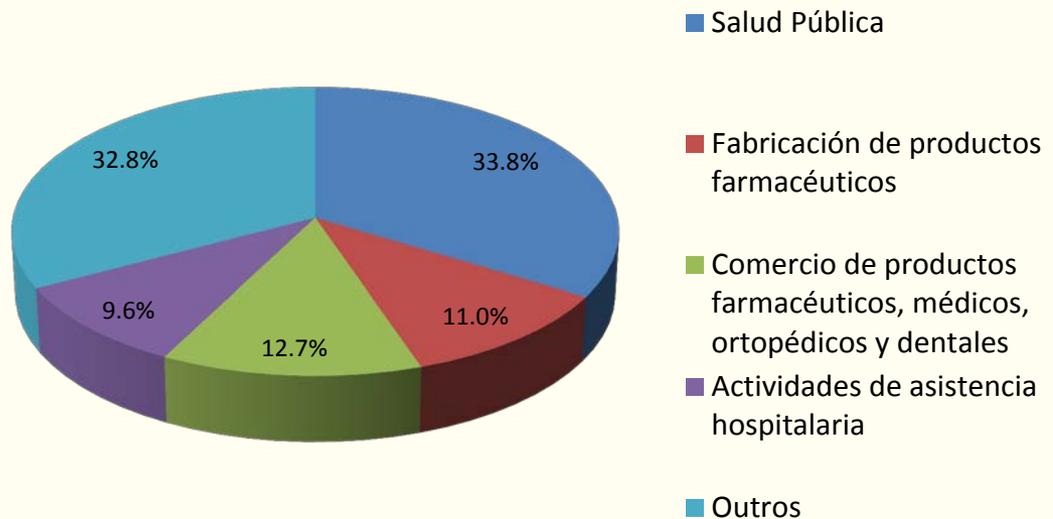


Ministério da Saúde



# Participación de las actividades del setor de salud en el valor agregado, en 2009

La participación de las actividades no se cambiaron en el periodo de 2005 a 2009 – se quedaron en 6% del valor agregado total de la economía.



# ¿ Por qué financiar sistemas de salud con cobertura universal?

Los sistemas de protección social deben ser vistos por la óptica del desarrollo.

En Brasil, la estrategia macroeconómica fue articulada con el desarrollo social y estructurada sobre:

- el crecimiento económico;
- la generación de empleo e ingresos;
- la valorización del “salario mínimo”;
- el aumento del gasto en políticas sociales;
- el fomento de las políticas universales.



Ministério  
da Saúde



# Cuestiones relevantes para el SUS

- La lógica del SUS es del pago previo, por medio de contribuciones e impuestos. No hay copagos.
- Nuestros mayores desafíos actuales:
  - ✓ Cumplir la integralidad del sistema.
  - ✓ Combatir la fragmentación del sistema, utilizándose de los territorios y de la conformación de las redes de atención, con el protagonismo de la APS.
  - ✓ Mejorar la gestión del sistema, con el establecimiento de consensos interfederativos y la actuación regional.
  - ✓ Lidiar con la tríplice carga de enfermedades: crónicas; infecto-parasitarias y violencias externas.
  - ✓ Proveer acceso con calidad y en tiempo oportuno.
  - ✓ Contribuir para la autonomía del usuario y su satisfacción.
- La recuperación sigue siendo el gran foco de la atención a la salud y todavía hay que actuar en el campo de la promoción y protección a la salud.
- Definir, de manera explícita, límites costo-efectividad para la incorporación de tecnologías.



Ministério  
da Saúde



# MUCHAS GRACIAS!

**Corah Prado**

**[corah.prado@saude.gov.br](mailto:corah.prado@saude.gov.br)**

**(55) (61) 3315.2893**

**Dirección para correspondencia:**

**Esplanada dos Ministérios - Bloco G - Ed. Anexo B - Sala  
454 – B CEP: 70.058-900**

**Brasília / DF - Brasil**



**Ministério  
da Saúde**

