

Retos macroeconómicos y fiscales para expandir la cobertura del sistema de salud publica en Guatemala y Centroamérica



**Regional Workshop, PAHO/WHO, Washington
D.C., noviembre de 2012**

Guatemala, marzo 2012



La política fiscal de Centroamérica en tiempos de crisis

Serie de documentos de análisis

¡CONTAMOS!

Boletín No. 6

El remedio de nuestros males

Un análisis sobre los mecanismos, costos y formas de financiamiento para mejorar el sistema de salud pública en Guatemala, 2012-2021

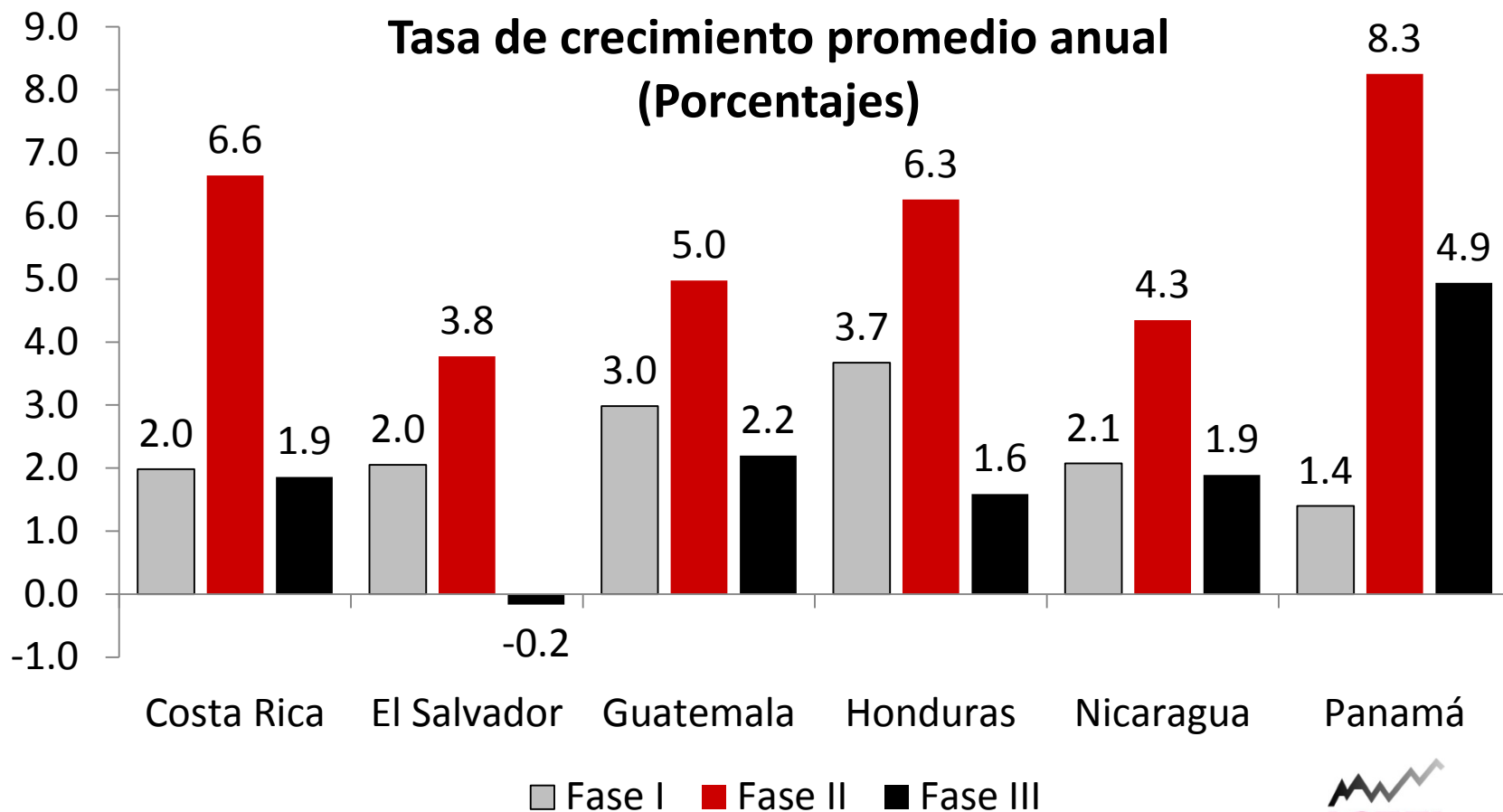


Temas a desarrollar

1. Contexto macroeconómico de Centro América durante la ultima década
2. Retos para el financiamiento del sistema de salud de Guatemala
3. Consideraciones finales

Tres fases de una década turbulenta

Centroamérica: Fases del crecimiento económico (2001-2010)



•Fuente: elaboración propia basada en datos oficiales

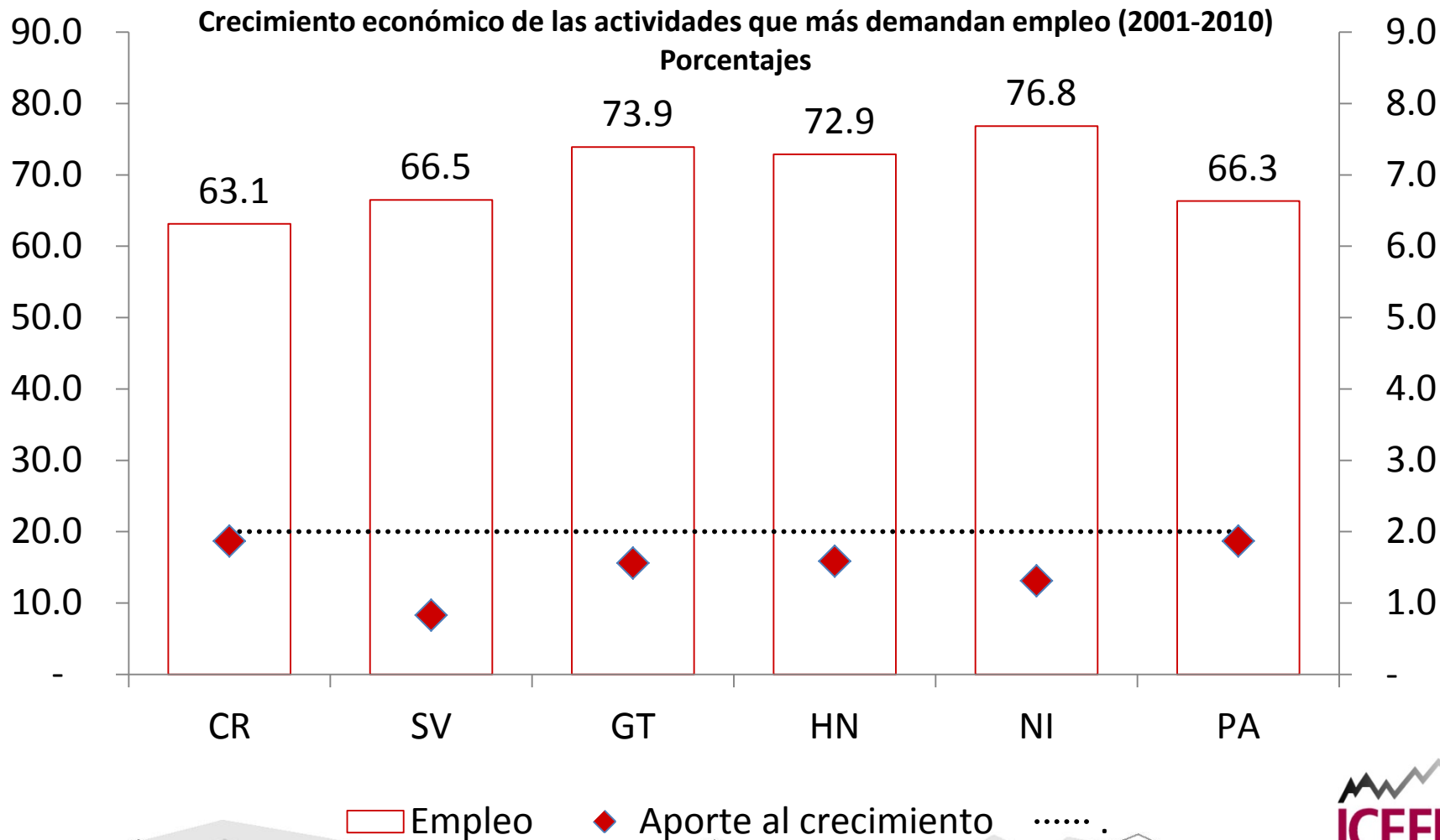
Empleos: escasas oportunidades en un entorno cambiante

Empleo informal (2001-2010) (Porcentajes de la PEA según características)

País/Característica		Sexo	Educación	Residencia
	Total	Mujer	Bajo	Rural
Costa Rica	41	46	52	47
El Salvador	56	61	69	67
Guatemala	65	70	70	71
Honduras	61	62	65	67
Nicaragua	61	62	65	66
Panamá	49	44	68	68

Fuente: elaboración propia basada en datos de SEDLAC

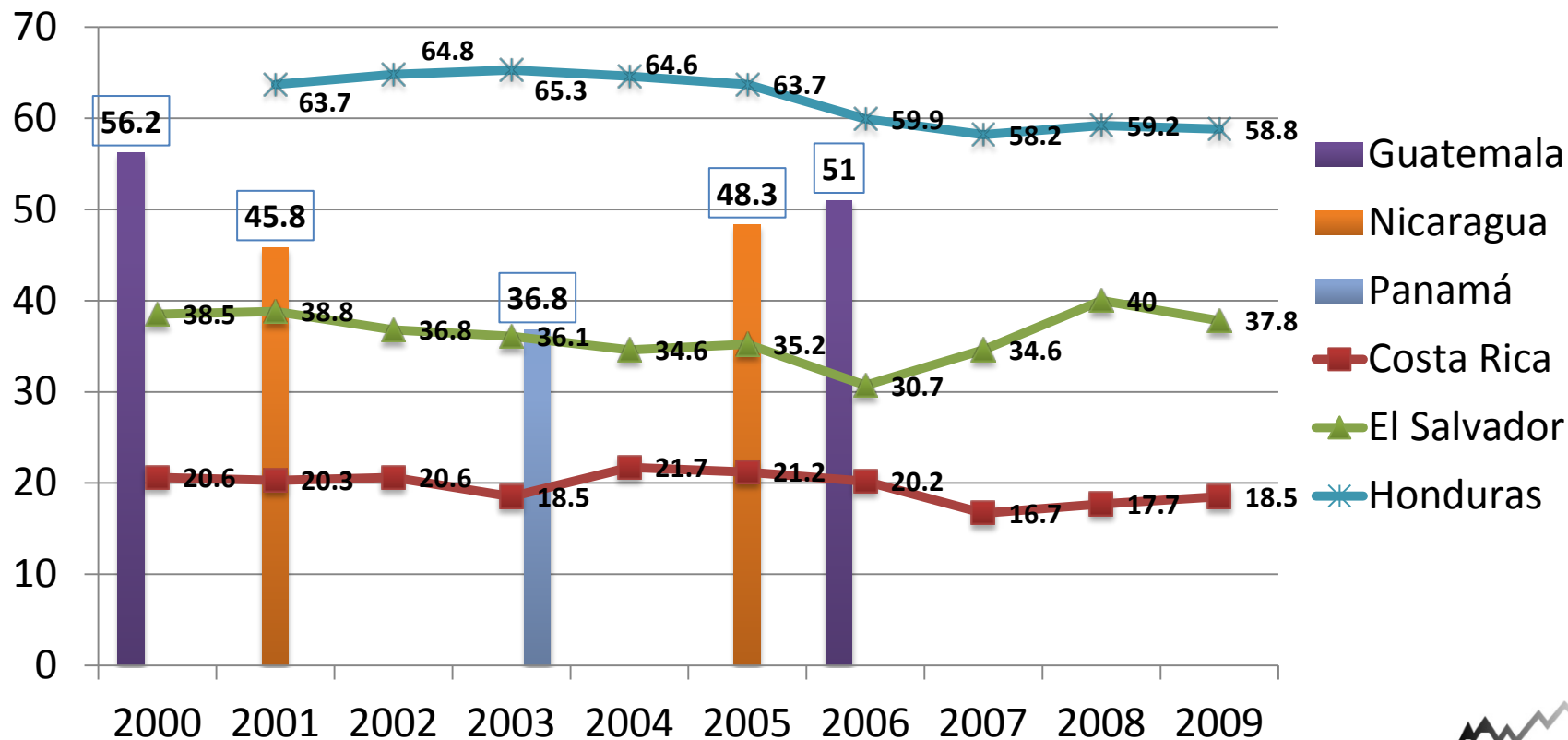
Crecimiento es bajo en actividades que absorben más empleo, por lo que la reducción en la pobreza es moderada



Fuente: Icefi, basada en datos oficiales y Sedlac (Cedlas y Banco Mundial)

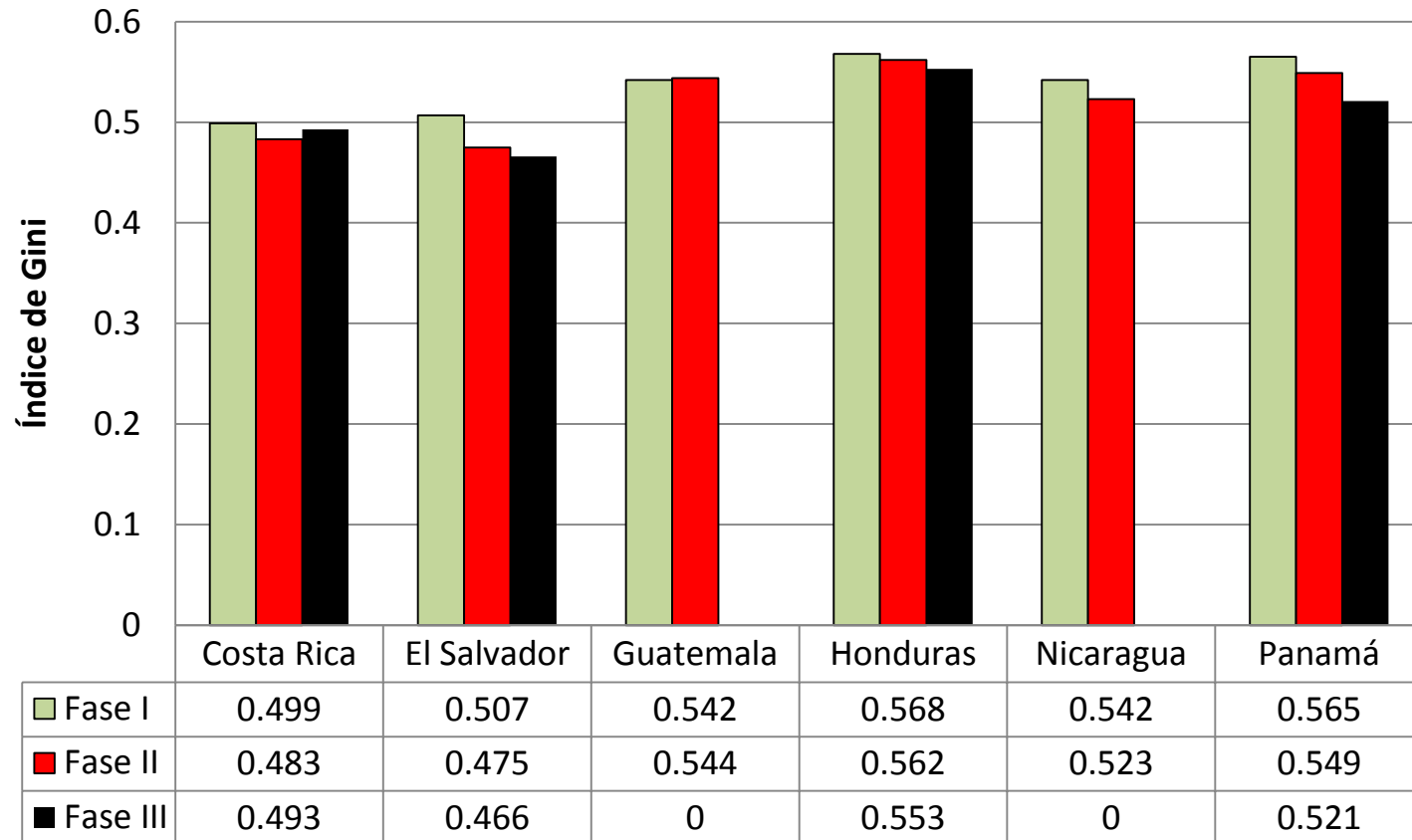
...y ante la severidad de la crisis, los logros en la reducción de la pobreza se debilitan

Incidencia de la pobreza por insuficiencia de ingresos o consumo (2001-2010)
(% del total de población u hogares)



Fuente: Icefi, basada en datos oficiales de los institutos de estadística.

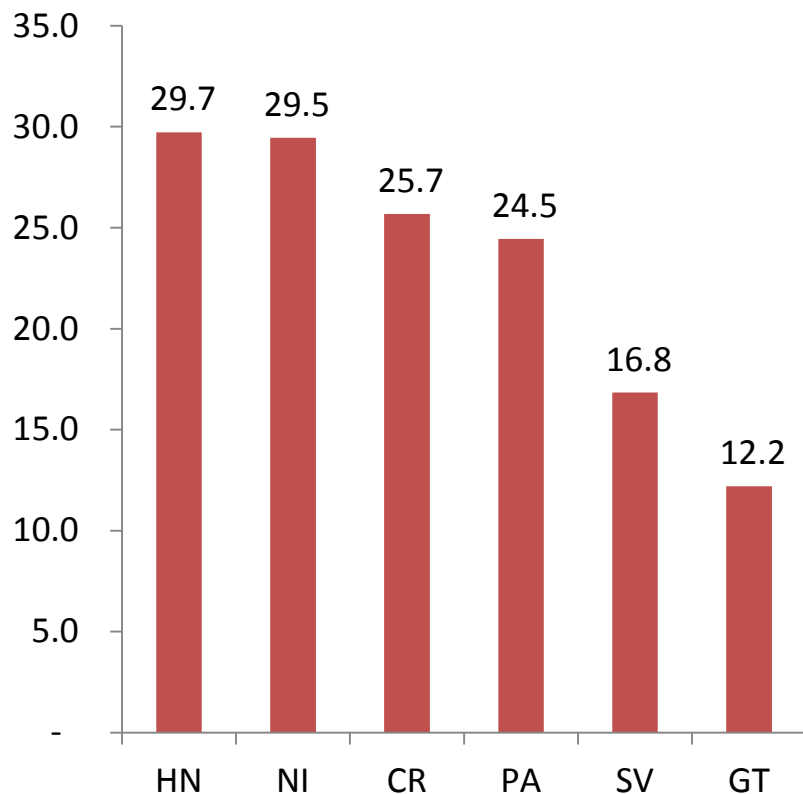
Centroamérica: coeficiente de Gini de la distribución del ingreso (2001-2010)



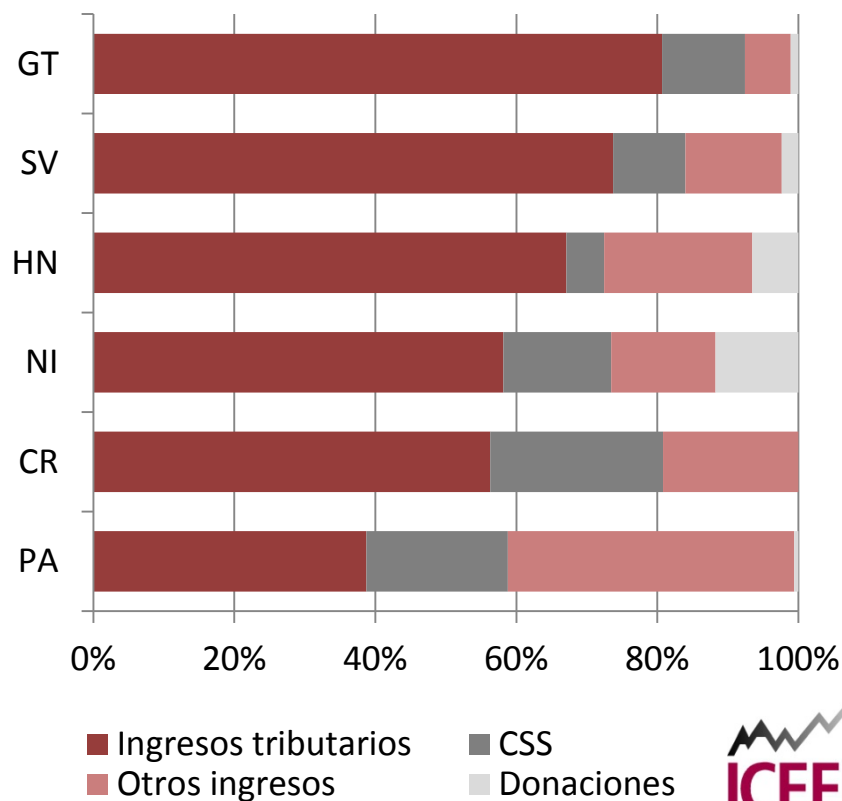
•Fuente: elaboración propia basada en datos de SEDLAC

Los ingresos fiscales dependen principalmente de los impuestos, principalmente en los países con el menor nivel de ingresos

Ingresos fiscales SPNF
(porcentajes del PIB, promedio 2001-2010)



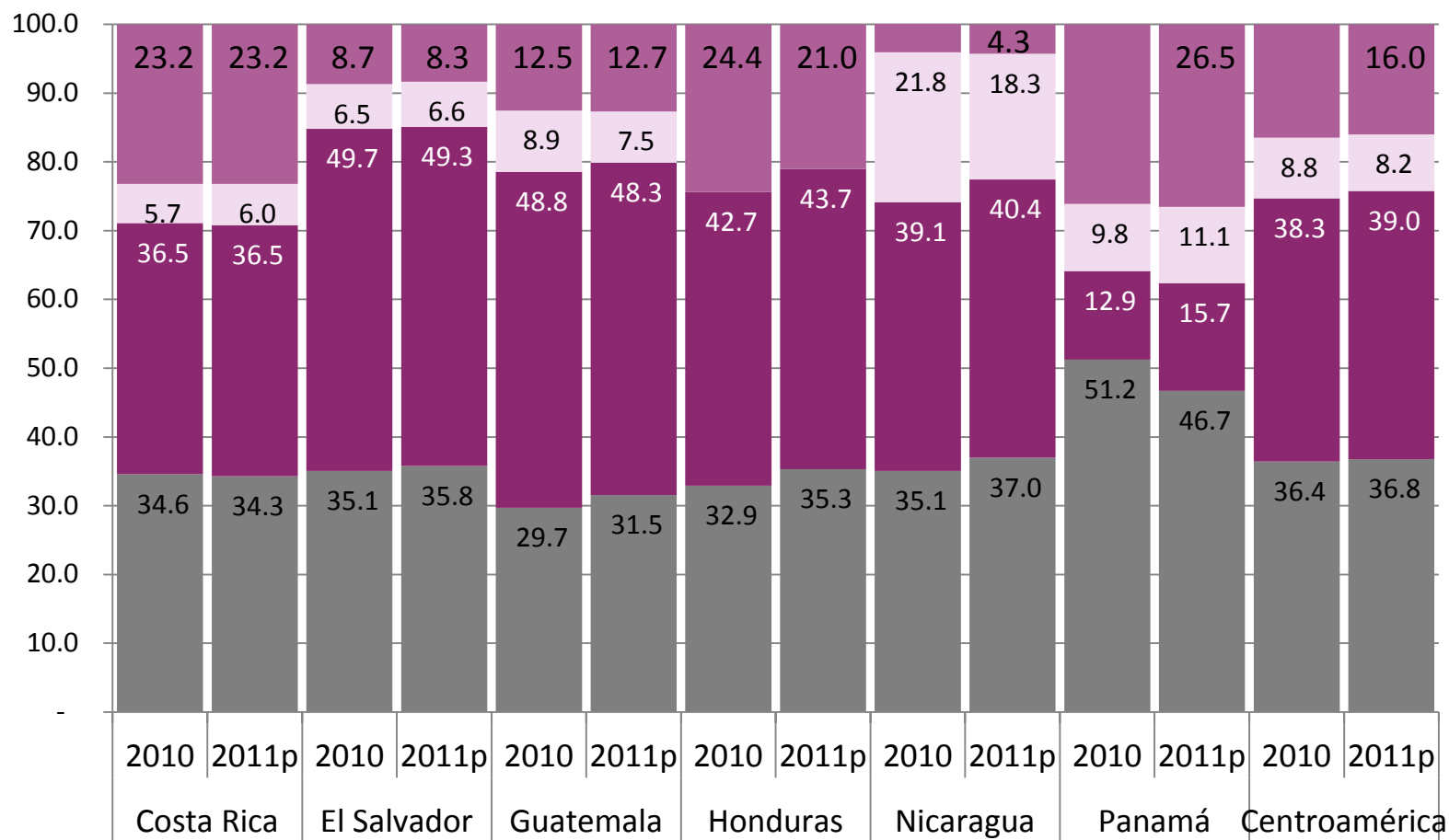
Estructura del ingreso
(porcentajes del ingreso total, promedio 2001-2010)



Fuente: Icefi, basada en datos oficiales.

Centroamérica: Estructura de los ingresos tributarios 2010-2011

Como porcentaje del total de ingresos



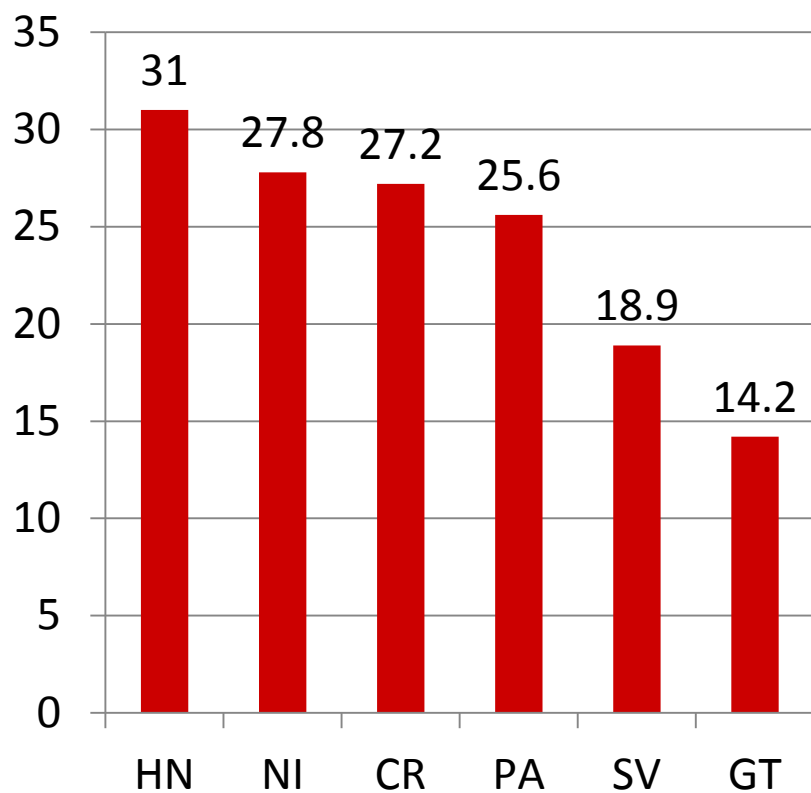
■ Directos ■ Sobre ventas ■ Selectivos ■ Otros indirectos

Fuente: Ministerios de Finanzas y Economía y Bancos Centrales de Centroamérica

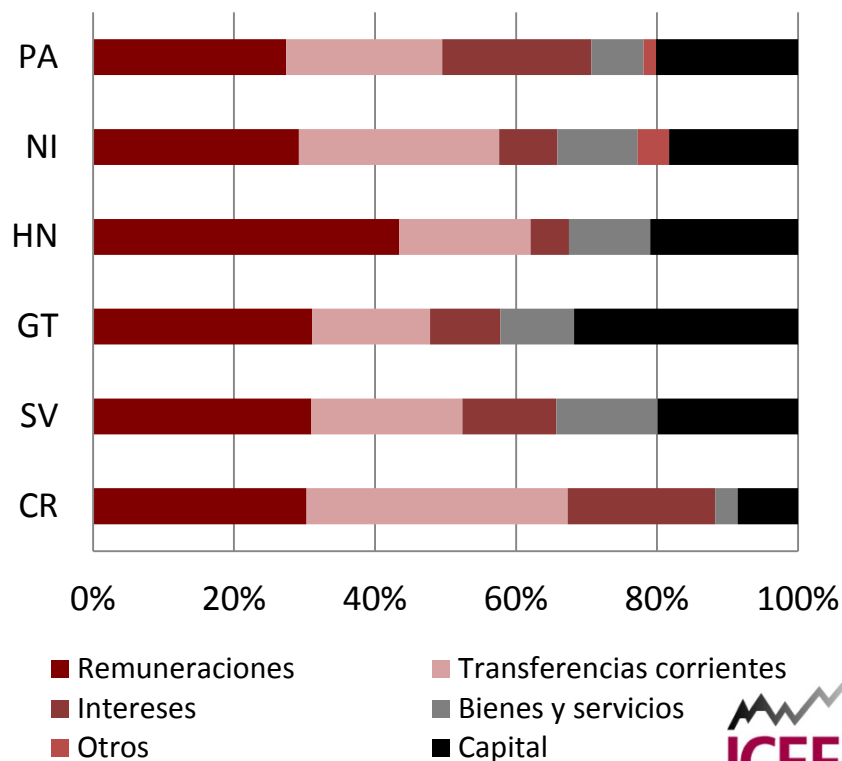
p/ datos preliminares

Diferencias en el nivel y composición del gasto público

Gasto público SPNF
(Porcentaje del PIB, promedio 2001-2010)



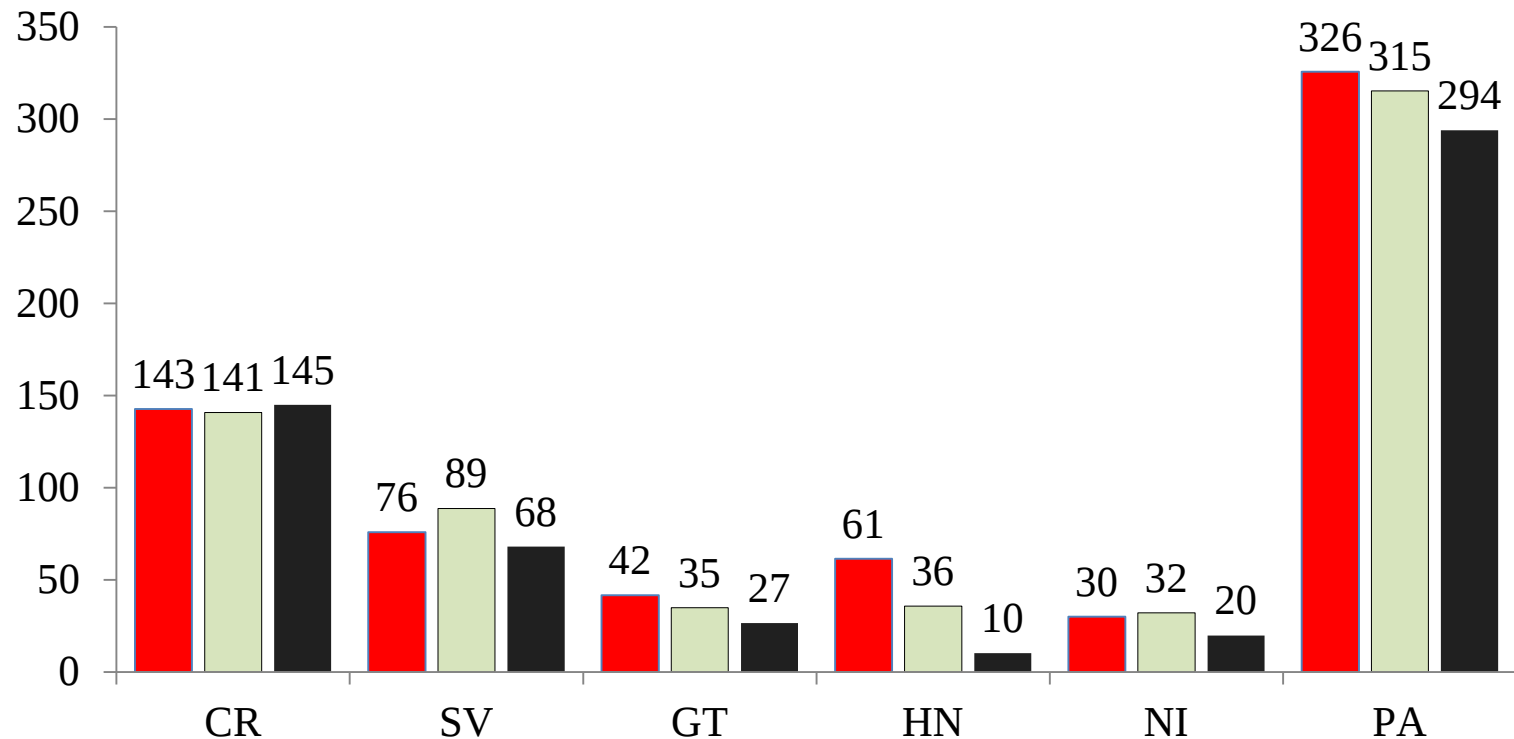
Rubros de gasto
(Porcentaje, promedio 2001 - 2010)



Fuente: Icefi, basada en datos oficiales.

Bajos niveles de gasto social en una región con grandes desafíos

Gasto per cápita en educación, salud y protección social
(promedio 2001-2010), (US\$ del año 2000)



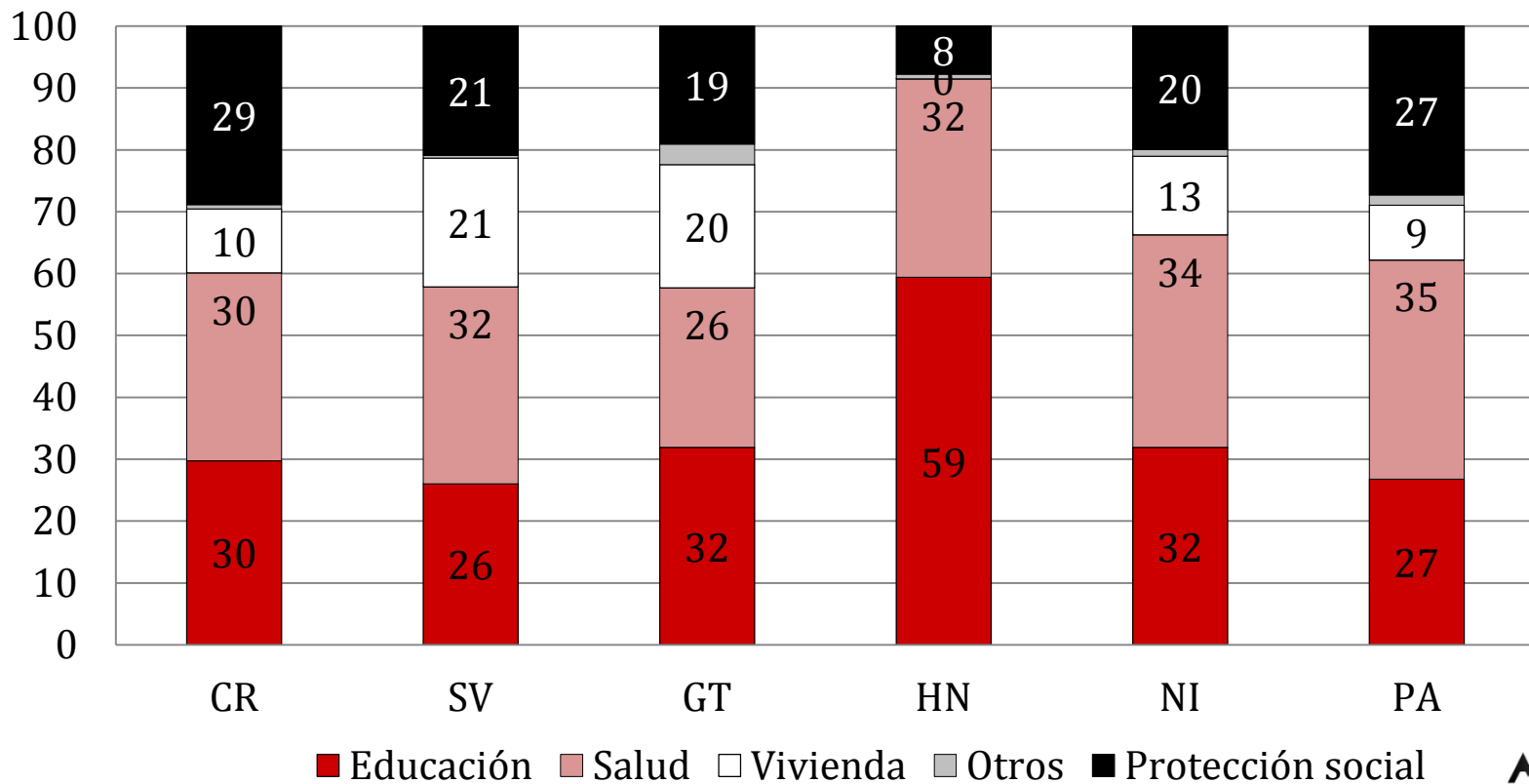
■ Educación

■ Salud

■ Protección y asistencia social

Estructura del gasto social: educación y salud predominan; protección social, la gran diferencia

Porcentajes del gasto total (promedio 2001-2010)

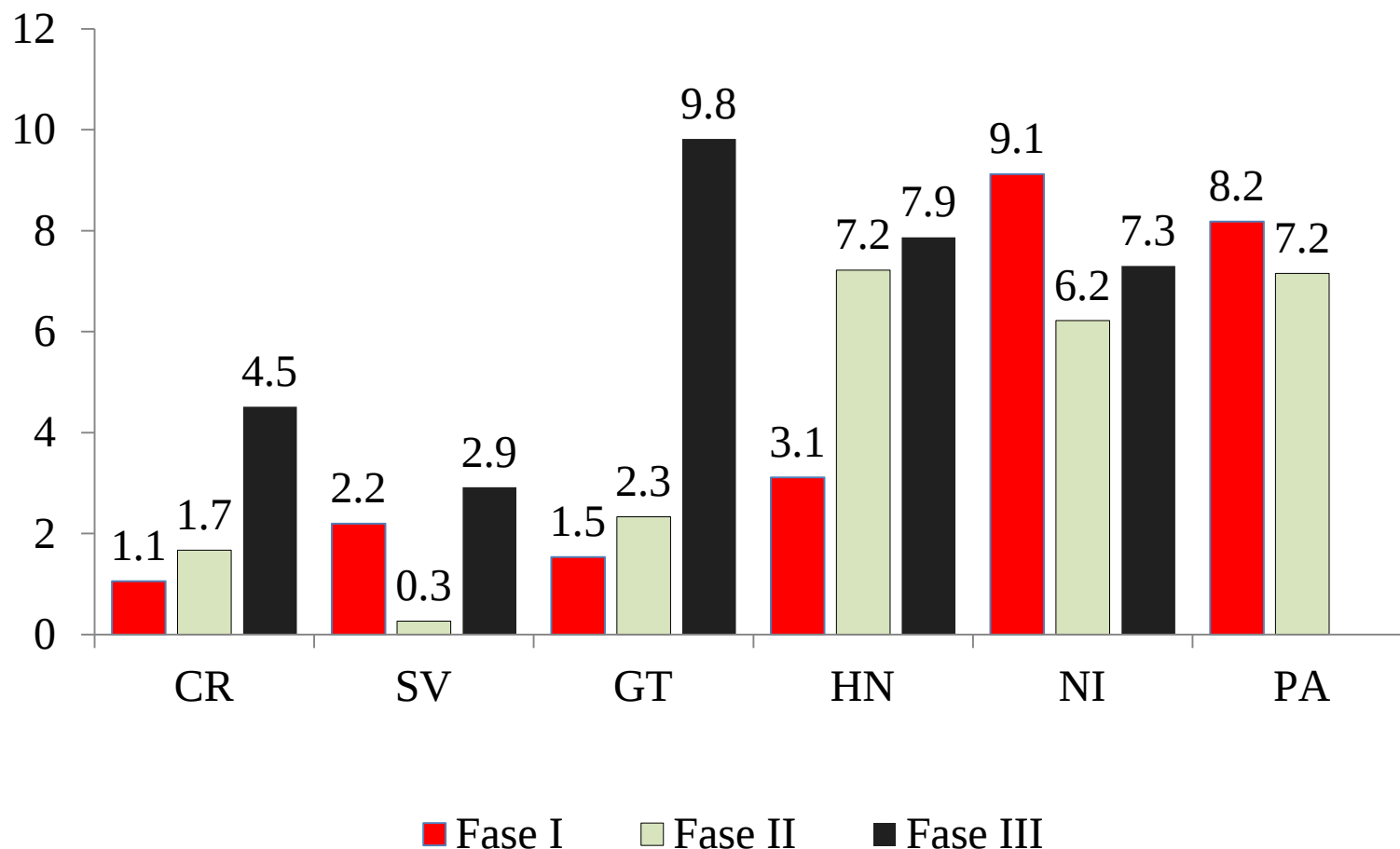


■ Educación ■ Salud ■ Vivienda ■ Otros ■ Protección social

Fuente: Icefi, basada en datos oficiales.

Crecimiento real del gasto social (2001-2010)

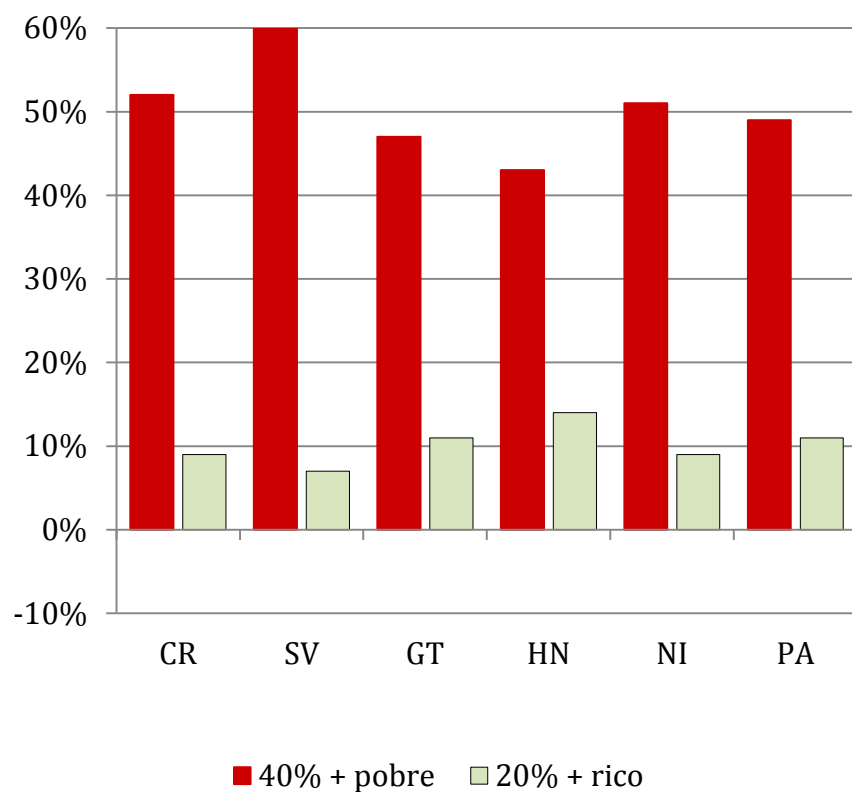
Porcentajes



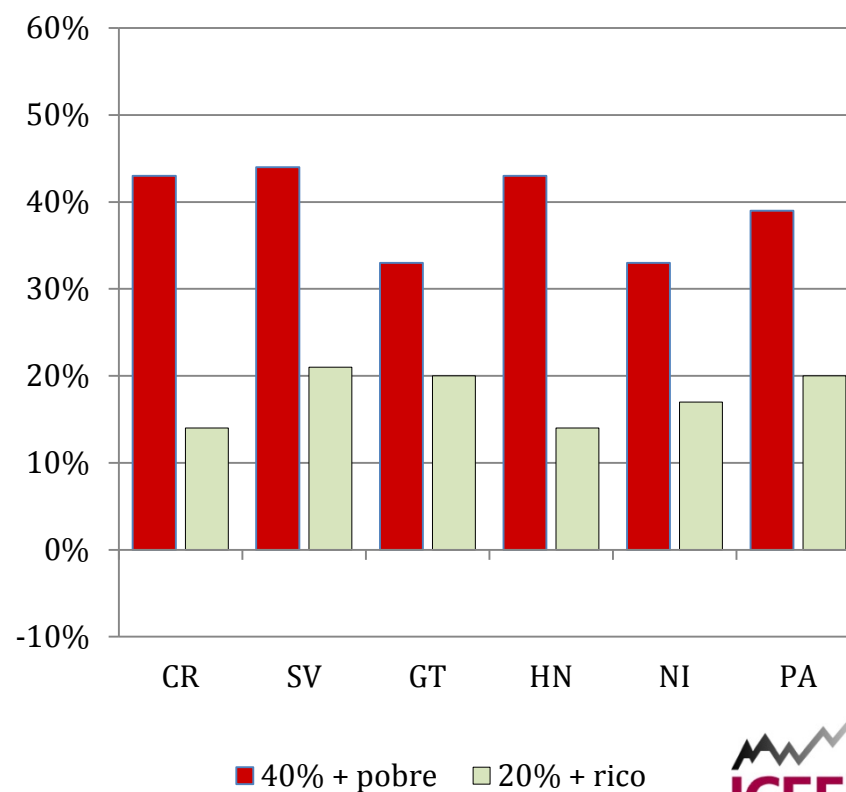
Fuente: Icefi, basada en datos oficiales.

Gasto público en educación y salud beneficia en mayor proporción a los más pobres

Educación
(% del gasto público en educación)

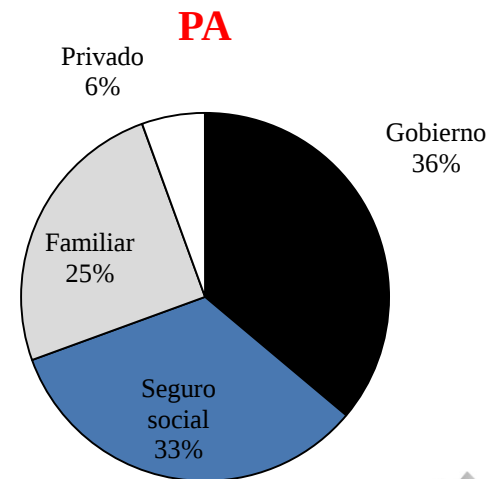
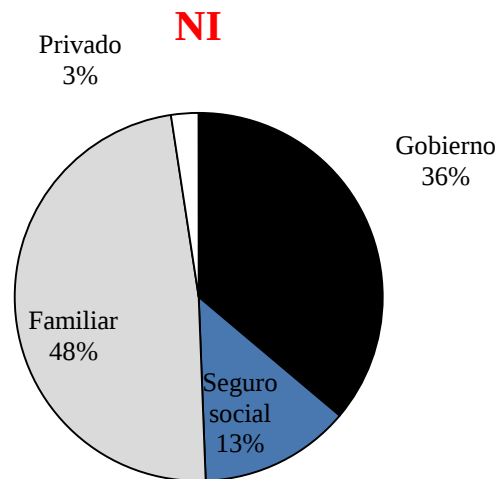
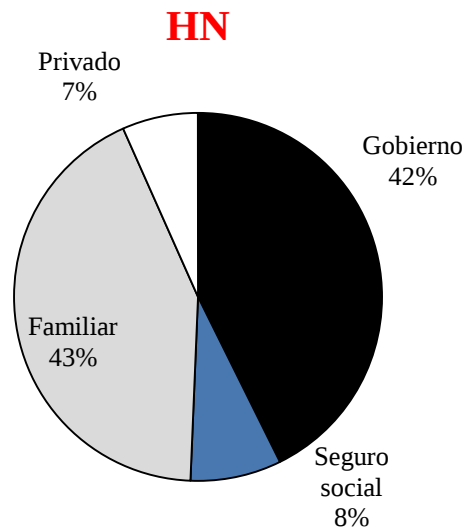
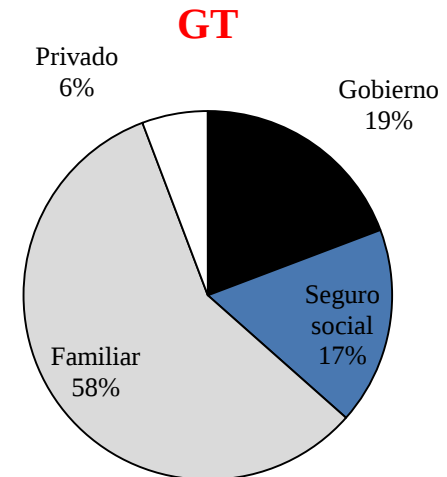
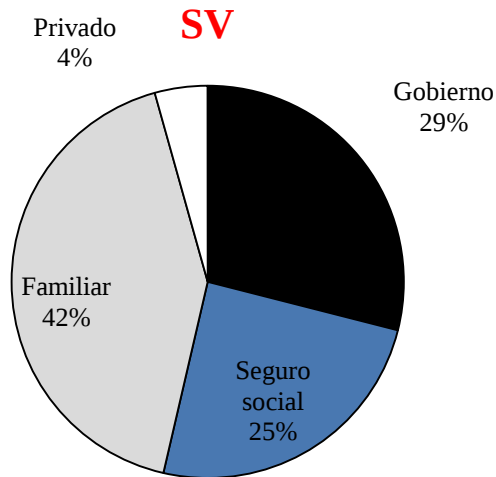
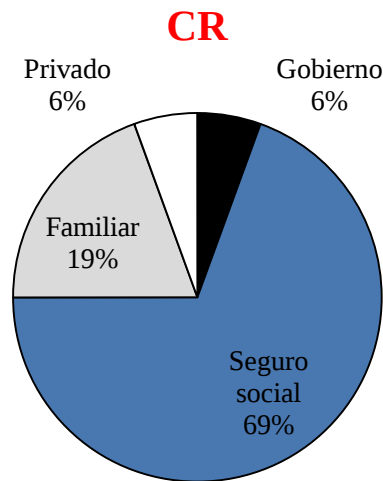


Salud
(% del gasto público en salud)



Fuente: Icefi, basada en Barreix, Bes y Roca (2009)

Estructura de financiamiento de la salud en Centroamérica (2007)



Fuente: Carrera, Castro y Sojo (2009)

Centroamérica: cobertura de los seguros sociales (2010)

País	Contribuyentes como porcentaje de la PEA	Beneficiarios (como % de la población mayor de 65 años)	Cobertura (% de personas de más de 65 años que viven en un hogar en donde al menos una persona recibe beneficios)
Costa Rica	70.0	41.3	74.4
Panamá	62.4	41.5	47.6
El Salvador	23.0	16.2	20.8
Guatemala	24.5	15.4	20.1
Honduras	19.2	5.3	7.1
Nicaragua	18.8		
América Latina (2006)	32.7	35.2	43.3

Fuente: Icefi, basado en datos oficiales y Rofmann, Lucchetti y Ourens (2008)

Ejercicio de Costeo

**Contamos 6
El remedio de nuestros males**

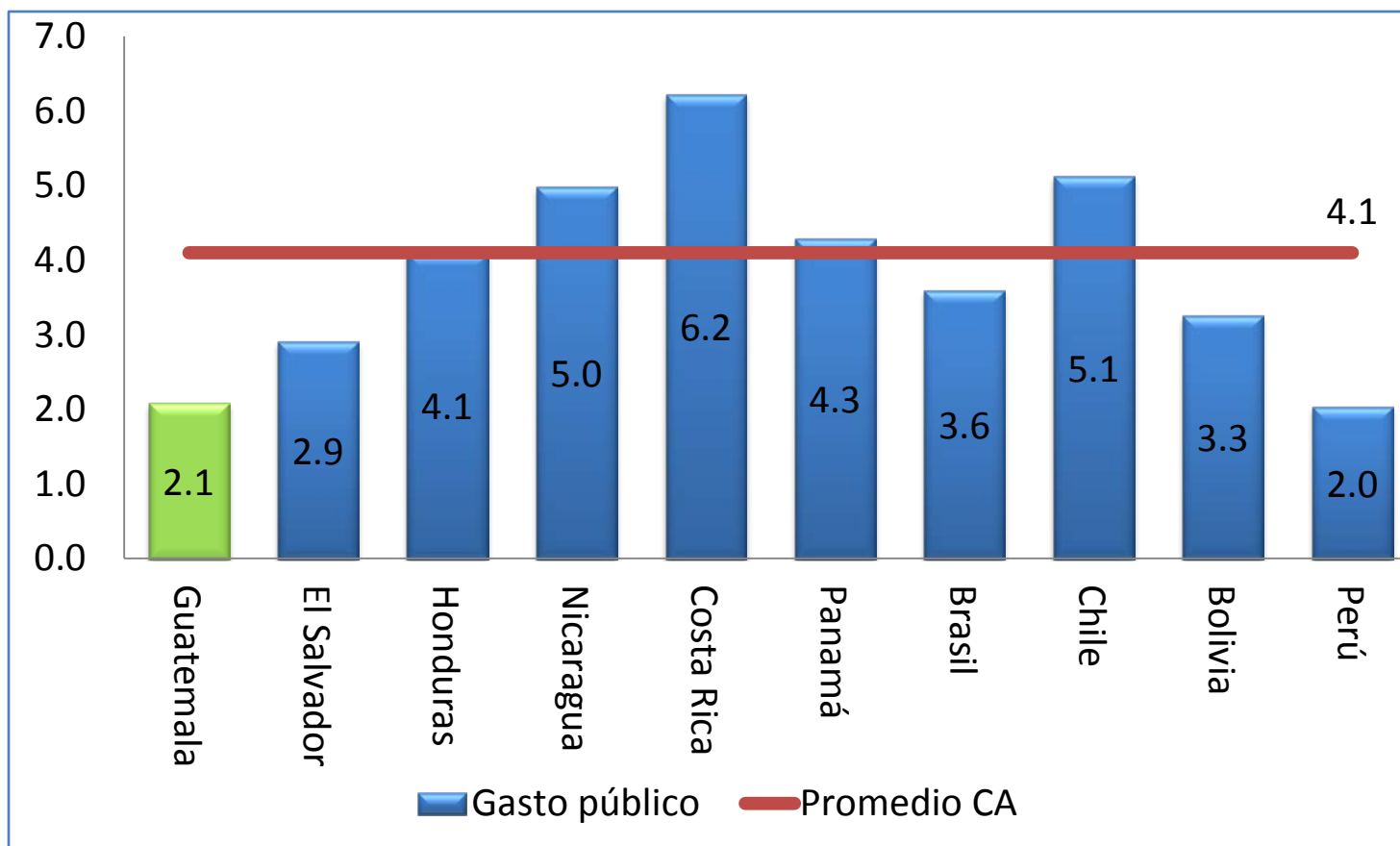
El Sistema de Salud de Guatemala

Características:

- Segmentado en varios subsistemas: público, seguridad social y privado, que brindan atención a diferentes grupos poblacionales.
- Fragmentado al interior de los subsistemas con prestadores múltiples, bajo esquemas diversos, lo cual resulta en duplicidad de funciones y serias ineficiencias.

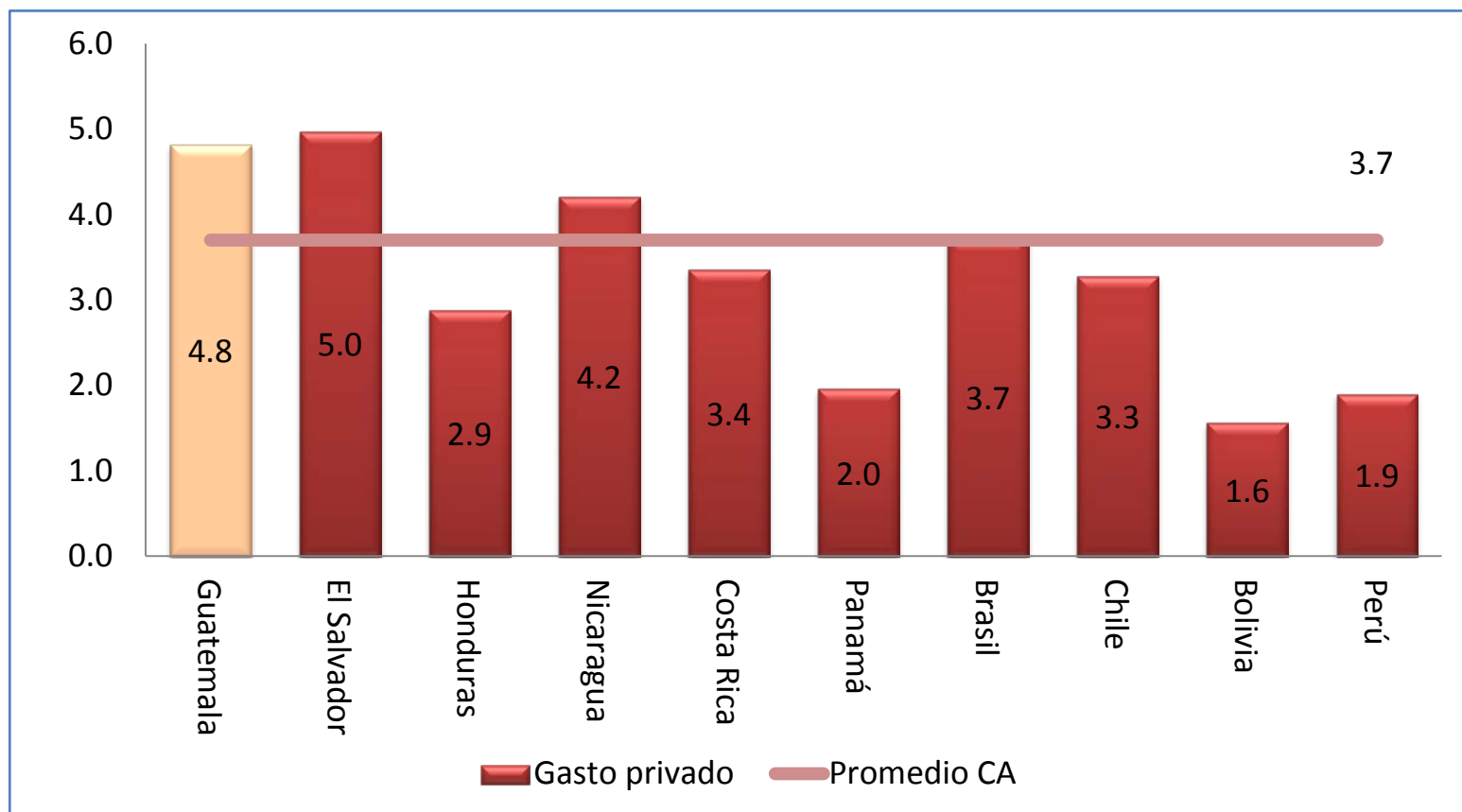
Fuente: Flores, Walter (2008), El sistema de salud en Guatemala, Así funcionamos?

Gasto público en salud como porcentaje del PIB (circa 2009)



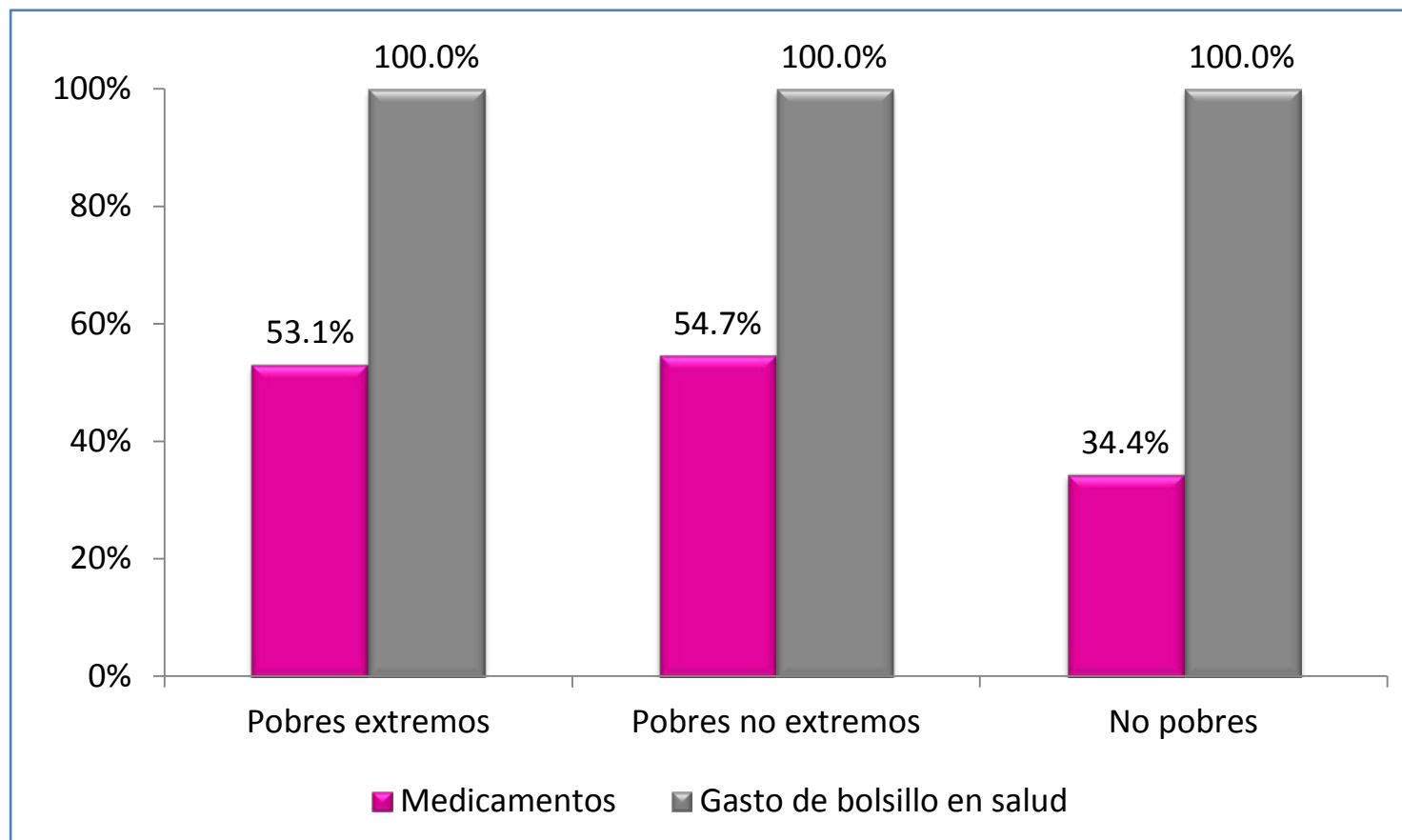
•Fuente: Icefi con base en estadísticas de la Organización Panamericana de la Salud

Gasto privado en salud como porcentaje del PIB (circa 2009)



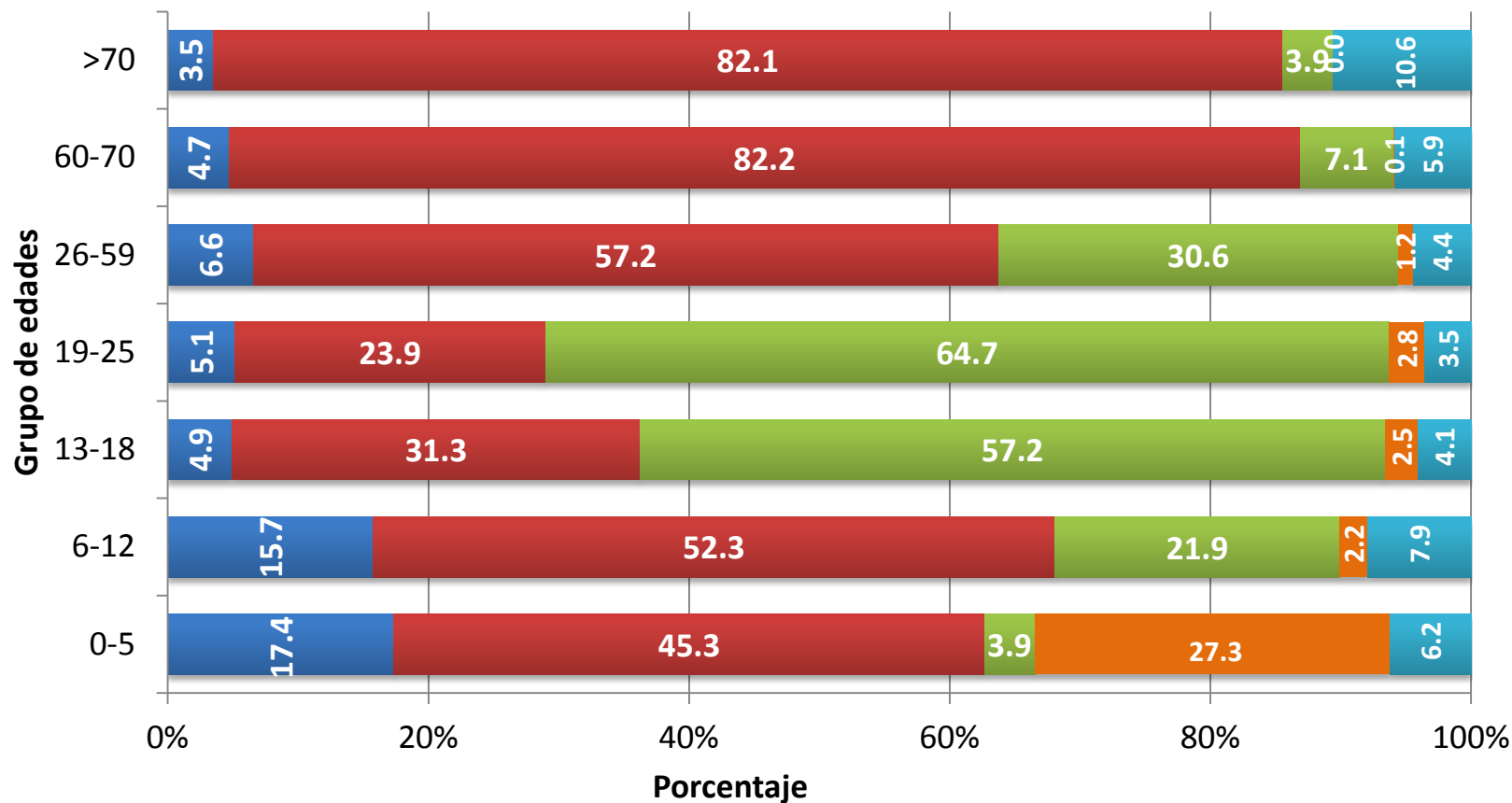
•Fuente: Icefi con base en estadísticas de la Organización Panamericana de la Salud

Guatemala: Gasto en medicamentos como porcentaje del gasto de bolsillo de los hogares



•Fuente: Icefi con base en Encovi 2006

Guatemala: Causas de mortalidad de acuerdo a condición trazadora y grupos de edad para 2009



■ Transmisibles ■ No Transmisibles ■ Accidentes y violencia ■ Perinatales ■ No Consideradas

Fuente: Icefi-Unicef.

Modelo Incluyente de Salud

Instituto de Salud Incluyente/
Médicos Mundi Navarra

•S
•I
•S
•T
•E
•M
•A
•
•D
•E
•I
•N
•F
•O
•R
•M
•A
•C
•I
•Ó
•N

•PROGRAMA
COMUNITARIO
DE SALUD
(PCOS)

•PROGRAMA
FAMILIAR DE
SALUD (PFAS)

•PROGRAMA
INDIVIDUAL
DE SALUD
(PIAS)

•PERSPECTIVAS:

•DERECHO A LA SALUD
•INTERCULTURALIDAD

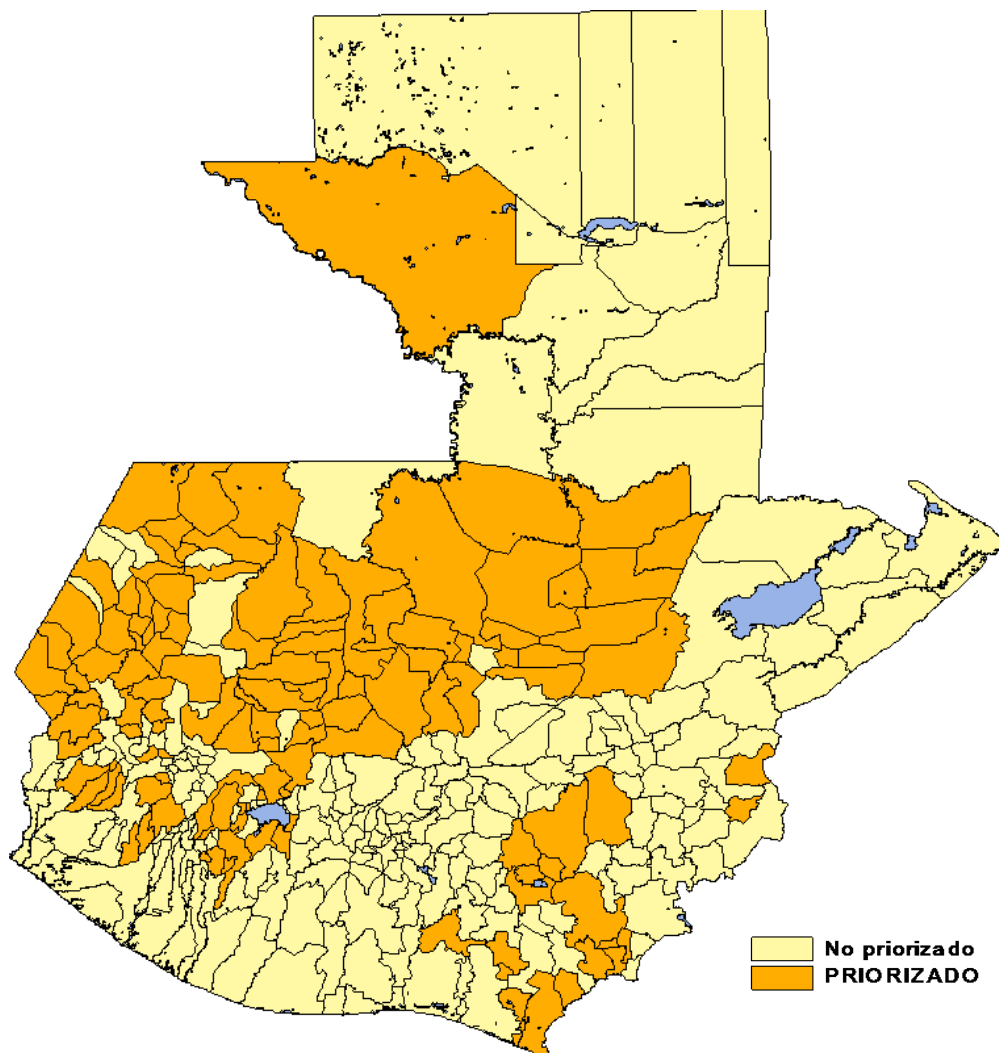
•GÉNERO

•AMBIENTE

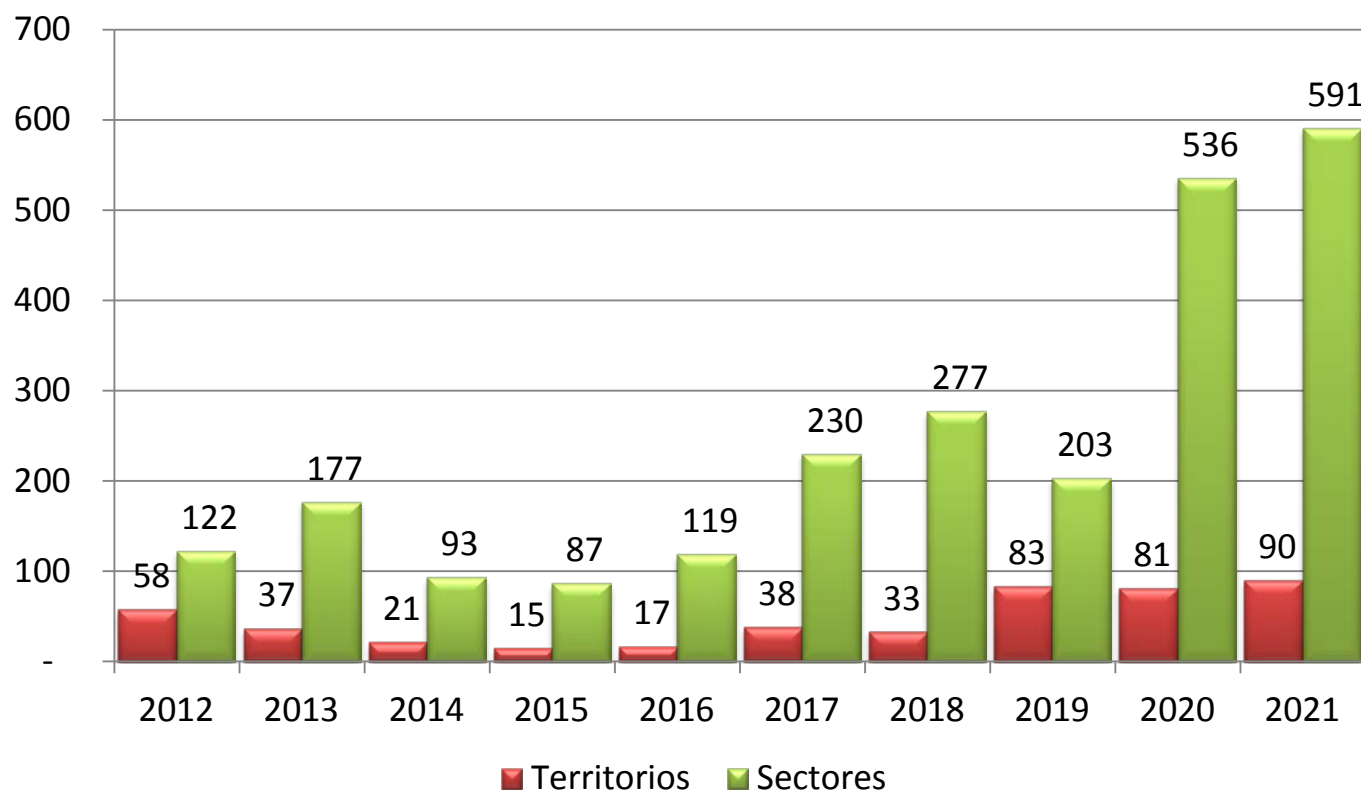
•VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SOCIO CULTURAL



Guatemala: Municipios priorizados con base en el índice de pobreza extrema y la prevalencia de desnutrición crónica.



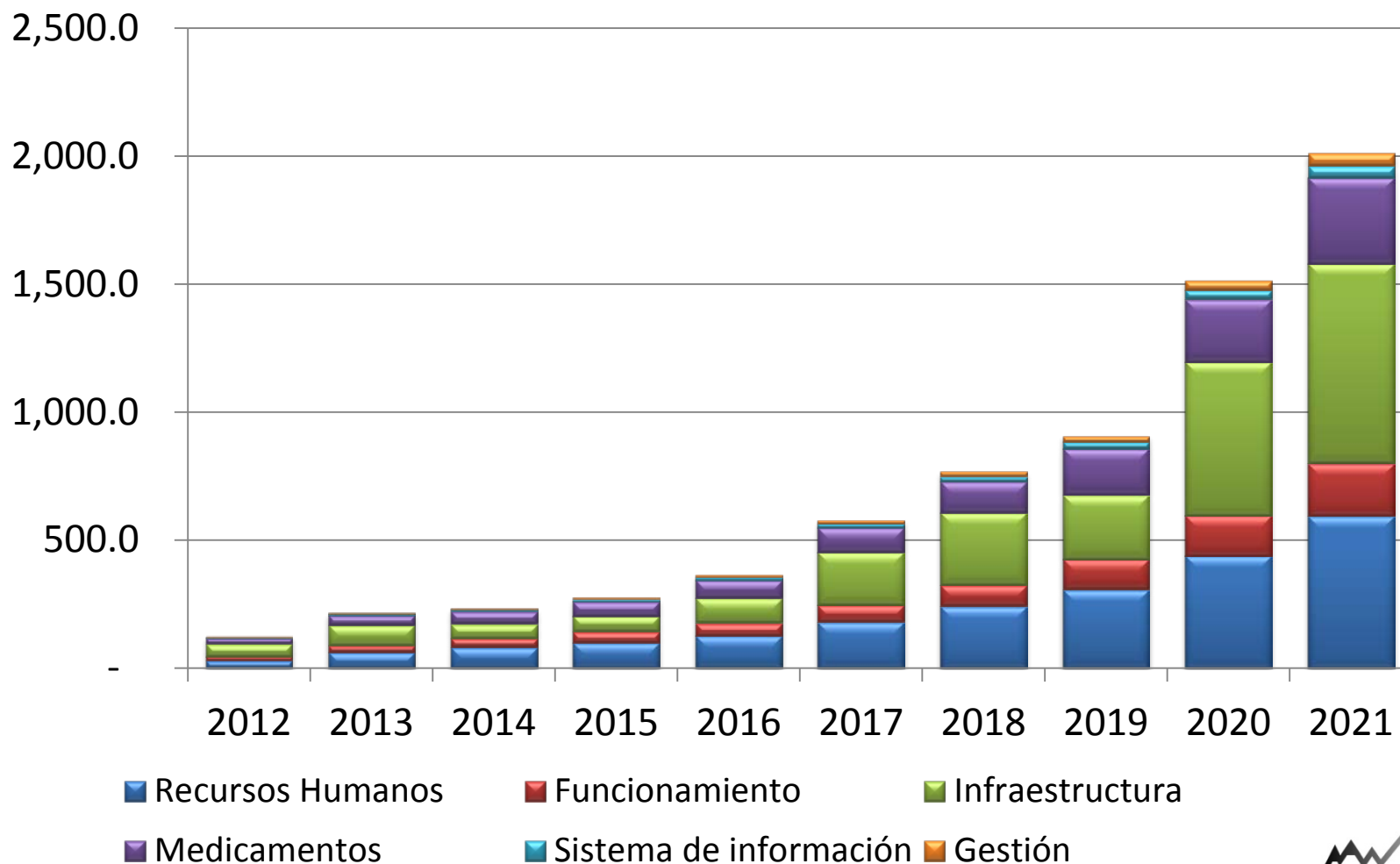
- **Propuesta de expansión del primer nivel de atención en los 125 municipios priorizados 2012-2021**
Cifras en valores absolutos



Fuente: cálculos propios de Icefi/Unicef con base en información de Segeplan, proyecto piloto MIS, MSPAS y Sistema de Contabilidad Integrado (Sicoin).

Distribución de Costos Totales

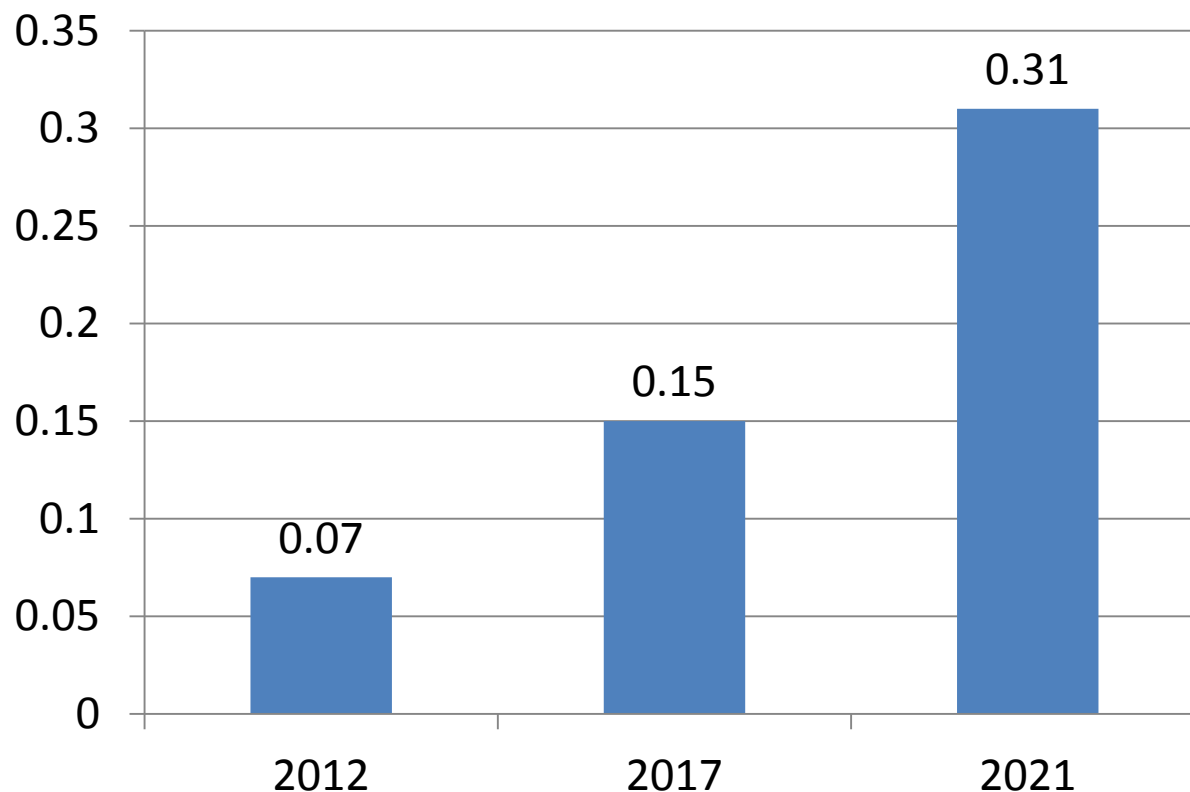
Cifras en millones de quetzales



Fuente: cálculos propios de Icefi/Unicef con base en información de Segeplan, proyecto piloto MIS, MSPAS y Sistema de Contabilidad Integrado (Sicoín).

Costos totales como porcentaje del PIB

Cifras en porcentajes



Fuente: cálculos propios de Icefi/Unicef con base en información de Segeplan, proyecto piloto MIS, MSPAS y Sistema de Contabilidad Integrado (Sicoín).

¿Qué opciones existen para financiar las intervenciones?

1. Reasignación de recursos

- Inflexibilidad del presupuesto y recursos limitados para otras áreas del presupuesto (Compromisos de gasto vrs. Ingresos corrientes)

2. Recursos adicionales

2. Necesidad de llevar a cabo medidas para movilizar nuevos recursos: aumento de impuestos, disminución de privilegios fiscales, fortalecimiento de la administración tributaria

Nos toca dialogar sobre cómo aportar socialmente a la protección de la nueva cosecha

Brecha financiera a cubrir y posibilidades de financiamiento*/

2012-2021

Como porcentaje del PIB

Concepto	2012	2012-2013	2014-2015	2016-2017	2018-2019	2020-2021
Brecha a financiar	0.31	0.32	0.62	1.25	1.54	1.70
Reducción exenciones	0.00	0.40	0.50	0.60	0.80	0.80
Aumento de ISR (7%-9%)	0.00	0.20	0.20	0.30	0.60	0.60
Aumento del IVA (13-14%)	0.00	0.16	0.31	0.32	0.47	0.63
Fortalecimiento administrativo (antievasión y contrabando)	0.06	0.06	0.10	0.10	0.10	0.10
Impuesto a la telefonía celular	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06

•*/ Estimaciones preliminares.

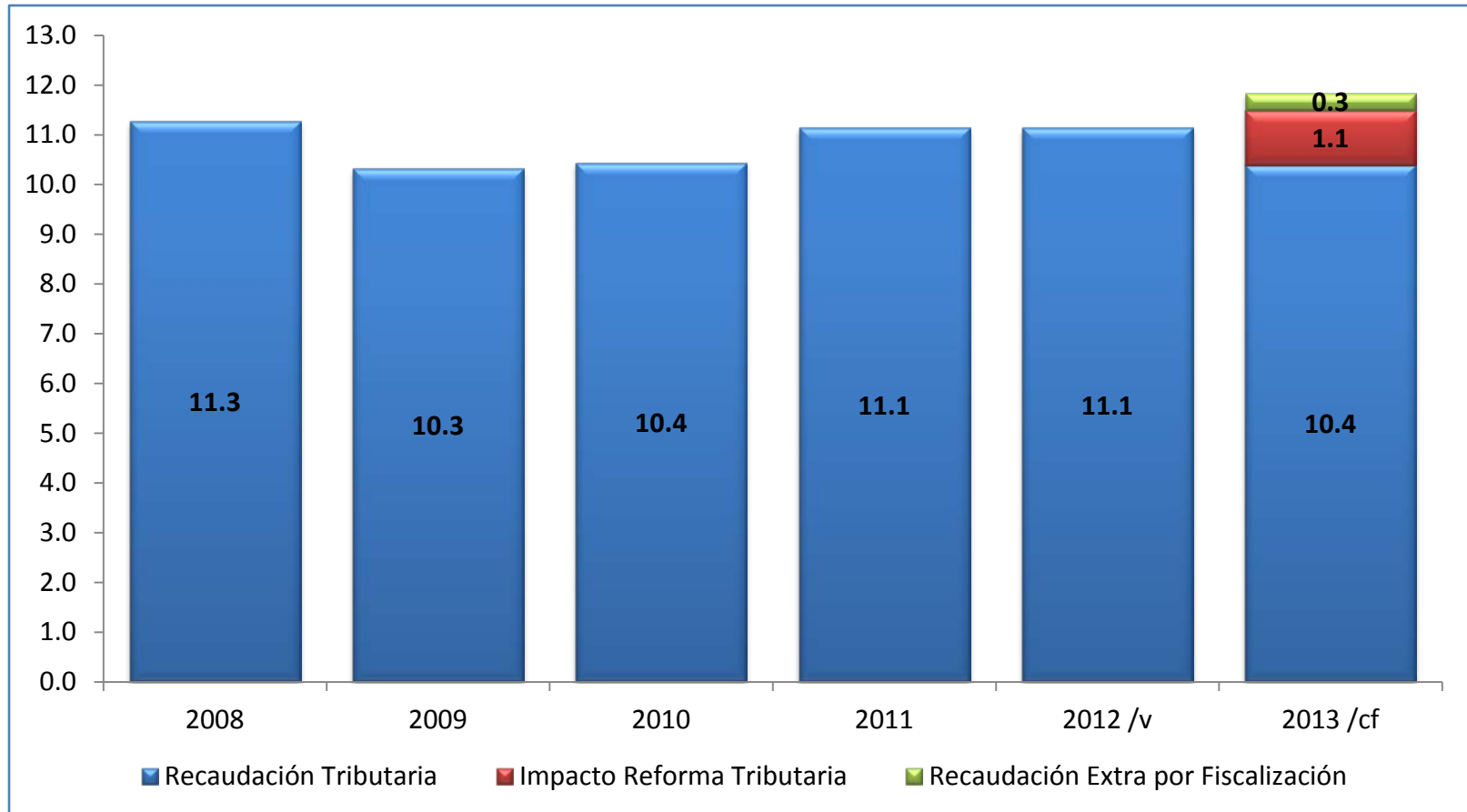
Mobilización de recursos

- Se deben tomar en cuenta los principios de progresividad y equidad horizontal
- Las medidas pueden provocar rechazo de algunos sectores (principalmente en el caso de las exenciones)
- Algunas medidas pueden ayudar a la redistribución del bienestar al ser progresivas (ISR), mientras otras pueden ser regresivas (IVA)
- Para todas las medidas es necesario contar con una administración tributaria fortalecida

Contexto político

- Noviembre 2011, luego de 2da vuelta electoral:
 - Negociaciones PP - CACIF
 - Aprobación del presupuesto 2012
- Primeros días de gobierno: aprobación de la Ley Antievasión II (Dto. 4-2012), y de la Ley de Actualización Tributaria (Dto. 10-2012)
 - Esta vez el sector privado no bloqueó la reforma
 - La dificultad para aprobar una reforma tributaria ha sido, y sigue siendo un problema político

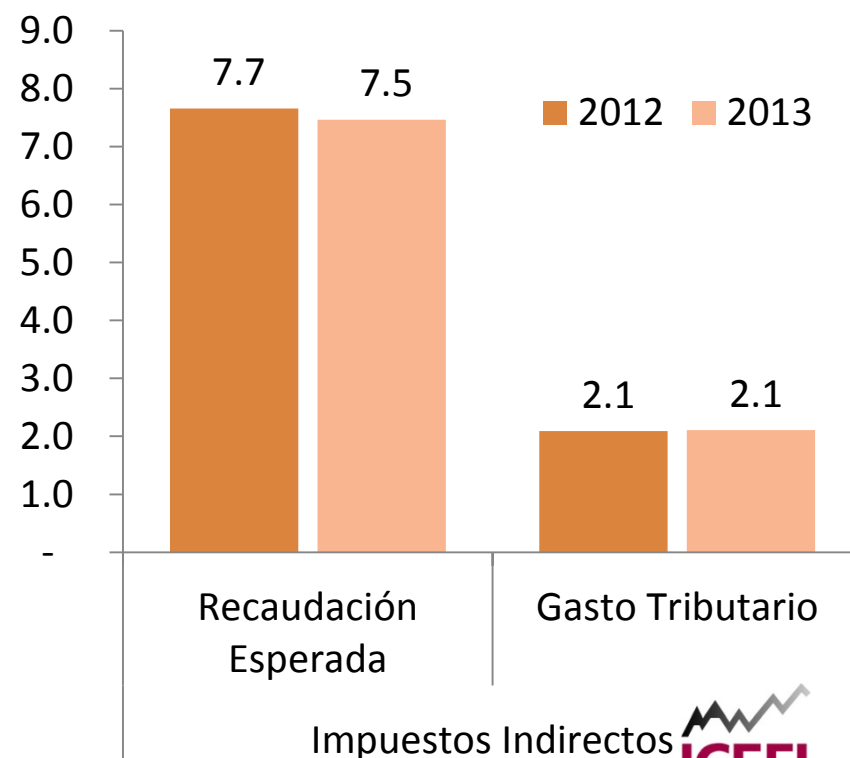
Composición de los ingresos tributarios con relación al PIB 2008-2013



v/ vigente a septiembre; cf/ Dictamen de la Comisión de Finanzas Públicas y Moneda del Congreso de la República
Fuente: Icefi/Unicef con base en estadísticas del Minfin. Para 2013 Dictamen de la Comisión de Finanzas Públicas y Moneda del Congreso de la República

Guatemala: Recaudación esperada y gasto tributario estimado, 2012-2013

(cifras en porcentaje como proporción del PIB)



•Fuente: Icefi/Unicef con base en proyecto de presupuesto 2012 y 2013.

Ventana de los Mil Días en el Presupuesto Público del Gobierno Central (MSPAS)

Concepto	Cifras a septiembre de 2012		Proyecto de presupuesto 2013
	Vigente	Ejecutado	
<u>10 Intervenciones de Ventana de los Mil Días</u>	74	10	116
<u>Actividades de apoyo</u>	749	283	885
Atención y cuidados prenatales, del parto y postparto	164	51	264
Construcción, ampliación y equipamiento de establecimientos de salud	29	1	28
Programa de Extensión de Cobertura	186	111	-
Monitoreo de crecimiento	29	10	2
Inmunizaciones	310	98	250
Vigilancia del agua y alimentos para consumo humano	30	12	2
Prevención y atención de enfermedades	0	0	340
TOTAL	823	292	1,002

Ejecución a septiembre de 2012

36%

Presupuesto aprobado 2013 implica un incremento para el MSPAS de aproximadamente 0.15% del PIB (Q677.0 millones, 15.3% de incremento en terminos nominales).

Consideraciones Finales

- Creciente necesidad de dar mayor prioridad fiscal y macroeconómica al sector salud que debe ser acompañada con medidas que permitan el fortalecimiento de la rectoría del MSPAS y el uso eficiente de los recursos.
- Se requiere fortalecer sistemas de información integrados y favorecer los procesos de monitoreo y evaluación de los programas implementados.

Retos

- Colocar la discusión del financiamiento de la salud de cobertura universal en la agenda nacional
- Fortalecimiento del sistema de servicio civil
- Fortalecimiento de capacidades gerenciales y planificación estratégica
- Fortalecimiento de la legislación vigente relativa a la organización del sector salud y de aquella vinculada hacia los procesos de compra y contratación de insumos y medicamentos

¡Gracias!
www.icefi.org