

F4. Análisis presupuestario relevante para la incidencia política presupuestaria para la CUS

Elegir qué monitorear y analizar en el presupuesto público de salud puede volverse fácilmente una tarea abrumadora y confusa, y las personas que buscan empezar a involucrarse en ello pueden sentirse desorientadas. Una de las recomendaciones de quienes impulsan incidencia política presupuestaria a nivel mundial es que, antes de analizar el presupuesto, uno sepa qué es lo que está buscando.

Esta caja de herramientas sugiere que los actores relevantes, particularmente aquellos para los que esta línea de trabajo es nueva o nueva de alguna manera, empiecen con consultas simples que el presupuesto pueda ayudar a resolver y entonces ir transitando a un análisis presupuestario más elaborado o detallado. A continuación, se ofrece algunas ideas sobre dónde empezar con un análisis presupuestario relevante para medir los avances hacia la CUS.

Hitos o estándares de ejecución presupuestal acordados para analizar avance hacia la CUS

Un posible punto de inicio son los compromisos con hitos o estándares de gasto para alcanzar la CUS y/o la salud internacional. Algunos estándares internacionales para gasto público en salud que pueden ser útiles para la CUS son:

- gasto del gobierno en salud equivalente al 5% del PBI, y 86 USD per cápita (75);
- un umbral máximo de gasto de bolsillo equivalente al 20% del gasto total en salud (76);
- asignación del 15% del presupuesto total nacional a salud (77); y
- (la meta más recientemente recomendada por la OMS) 1% o más del PBI adicionales para la atención primaria de salud (78,79).

Un ejemplo de este tipo de trabajo viene de Save the Children (80).¹ En el 2015, y a medida que el mundo estaba transitando de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que incluyen un compromiso por alcanzar la CUS, Save the Children desarrolló un análisis relacionado al presupuesto público en salud

¹ Se espera que esta referencia se utilice solo como un ejemplo sobre cómo utilizar estos estándares, no como la información existente sobre estos estándares. Es un ejemplo del tipo de análisis que se puede efectuar, dado que las cifras pueden estar desactualizadas.

destinado para la CUS, para así identificar cuánto realmente debieran asignar y ejecutar los países en desarrollo en el 2030, con el objeto de avanzar hacia la CUS. Basado en estos estándares globales, y utilizando cálculos básicos (Herramienta 6) quienes impulsan incidencia política presupuestaria para la CUS pueden empezar formulando las siguientes preguntas a sus presupuestos públicos nacionales:

- ¿Cuál es el porcentaje del presupuesto de salud con relación al gasto presupuestal general?
- ¿Cuál es el gasto en salud per cápita (por persona)? ¿Qué tan cerca o lejos está del estándar?
- ¿Cuál es el porcentaje de los ingresos totales captados a través de impuestos? (esto puede ayudar a comprender si el país está avanzando al objetivo vinculado a la CUS, en el sentido de incrementar el financiamiento público en salud)

El monitoreo de las asignaciones presupuestales y las fuentes de financiamiento relacionadas a estándares (hitos) internacionalmente acordados, puede brindar información útil sobre si un gobierno está avanzando hacia la CUS.

Analizando los ingresos del presupuesto para identificar fuentes clave de financiamiento público de la salud

Un medio para alcanzar la CUS es asegurar que el gasto en salud provenga primariamente de recursos públicos. Si uno busca medir el grado en que un país se mueve en esta dirección, sería muy útil desarrollar el siguiente análisis:

1. ¿Cuál es el volumen total de ingresos estimados para el año fiscal?
2. ¿Cuáles son las fuentes clave de recursos del gobierno?
3. ¿Cuántos de estos recursos son internos (revisar la sección de ingresos líneas arriba)?
4. Del total de recursos internos, ¿cuántos provienen de impuestos directos e indirectos?
5. ¿A cuánto asciende la deuda pública?
6. ¿Qué proporción de los recursos se derivan de recursos públicos?
7. ¿Qué proporción de los ingresos provienen de la asistencia al desarrollo en salud?
8. ¿Cuáles son los socios internacionales clave que aportan recursos para salud?
9. ¿Cuál es la proporción existente entre los recursos internos (locales o “domésticos”) para salud y los recursos internacionales para salud?

Identificando las asignaciones y el gasto para intervenciones clave vinculadas a la CUS

Otro punto de entrada posible para analizar el presupuesto público con relación a la CUS es el monitoreo de ingresos y su agrupación, las asignaciones y gasto en el contexto de la CUS.

Capítulo 2. Contenidos esenciales para entender la cobertura universal de salud y los presupuestos públicos para salud

Módulo 2. Introducción al financiamiento público de salud relevante para la incidencia política presupuestaria para la cobertura universal de salud

Sección F. Análisis presupuestal como herramienta para la incidencia política presupuestaria para la cobertura universal de salud