

6.4. Artículo especial: Gestión del gasto de salud durante la COVID-19

Los sistemas sanitarios de todo el mundo estuvieron en la primera línea de respuesta a la pandemia de COVID-19. En un contexto de urgencia e incertidumbre, se asignaron recursos financieros adicionales a este sector y a menudo se flexibilizaron los procedimientos para hacer frente a las necesidades de emergencia. En consecuencia, y de manera similar a los países de la OCDE, los de América Latina y el Caribe (ALC) recurrieron al uso de fondos de contingencia y extrapresupuestarios, presupuestos suplementarios y otras medidas, incluidos préstamos y reajustes de recursos, así como al monitoreo de estas medidas. La respuesta a la COVID-19 no fue homogénea y se vio influenciada por las diferentes realidades institucionales y herramientas disponibles.

Los países de ALC encuestados utilizaron diferentes canales para asignar recursos a emergencias específicas. Una de las respuestas más utilizadas fue reasignar fondos del presupuesto de salud existente, utilizado por 8 de los 13 países en 2020 (62%), y por 5 de 13 en 2021 (38%). El mismo número utilizó préstamos de organizaciones internacionales o de países: 8 de 13 en 2020, y 5 de 13 en 2021. Las medidas presupuestarias implementadas por los países para hacer frente a la pandemia variaron entre 2020 y 2021. En 2020, la mayoría de los países respondieron con presupuestos suplementarios votados por los legisladores para reasignar y aumentar la capacidad de gasto del Ministerio de Salud y/u otras instituciones del sector sanitario. En cambio, en 2021, la mayoría de los países incluyeron su respuesta presupuestaria en el proceso presupuestario anual ordinario del sector salud (Tabla 6.1).

La pandemia también afectó los ingresos por contribuciones a la seguridad social sanitaria de la mayoría de los países de diferentes maneras. Dado el impacto de la pandemia en la actividad económica y el empleo, la mayoría de los países reportaron una caída en las contribuciones a la seguridad social en 2020. En 2021, las contribuciones de Colombia se aumentaron, mientras que Argentina y El Salvador seguían experimentando disminuciones. A pesar del impacto de la pandemia, Brasil, Paraguay y República Dominicana registraron aumentos tanto en 2020 como en 2021. Las contribuciones se mantuvieron estables en Haití en ambos años (Gráfico 6.10).

Todos los países encuestados adoptaron una metodología para rastrear y reportar los gastos en salud, a fin de garantizar la rendición de cuentas de los gastos relacionados con la pandemia y promover la transparencia. La mayoría de los países publicaron informes de medidas y gastos relacionados con la pandemia (12 de 13; o 92% en 2020, y 11 de 13 en 2021). Por ejemplo, Paraguay desarrolló la herramienta digital "Mapa Inversiones + Módulo COVID-19" para hacer un seguimiento de todos los gastos, tales como programas, contratos, subvenciones y donaciones relacionadas con la emergencia sanitaria. Además, la mayoría de los países dedicaron presupuestos especiales a la COVID-19, o códigos contables que permitían gestionar estos

gastos de forma separada del presupuesto ordinario, lo que facilitaba el seguimiento y la presentación de informes (Gráfico 6.11).

Metodología y definiciones

La Encuesta OCDE 2021 sobre financiación y gobernanza sanitarias en respuesta a la COVID-19 en los países de ALC recopiló datos entre junio y septiembre de 2021 sobre medidas presupuestarias en el sector sanitario en respuesta a la pandemia, incluida información sobre la estrategia de ejecución presupuestaria y su supervisión. Los encuestados fueron altos funcionarios de presupuesto y salud de los ministerios de finanzas y de salud y seguridad social en 13 países de ALC.

Los fondos de contingencia se utilizan para financiar emergencias imprevistas. El uso de estos fondos no requiere la aprobación del Congreso (más allá de la aprobación del presupuesto anual). Los fondos extrapresupuestarios son fondos especiales propiedad del gobierno que no forman parte del presupuesto y reciben gravámenes preasignados (por ejemplo, a través de tasas y cuotas del fondo de ingresos generales). Los presupuestos suplementarios son propuestas de enmienda al presupuesto anual, usados para autorizar adiciones o cambios en las asignaciones que no estaban previstos en el presupuesto original aprobado (requieren aprobación parlamentaria, pero están sujetos a procedimientos legislativos más sencillos).

Las contribuciones a la seguridad social sanitaria son pagos obligatorios a las administraciones públicas que dan derecho a percibir una prestación social futura (contingente).

Bibliografía complementaria

BID (2018), *Mejor gasto para mejores vidas. Cómo América Latina y el Caribe puede hacer más con menos*, Inter-American Development Bank, Washington, DC, <http://dx.doi.org/10.18235/0001217-en>.

OCDE (2022), "Health budgeting and governance responses to COVID-19 in Latin America and the Caribbean: Lessons for improving health systems' resilience", *OECD Journal on Budgeting*, Vol. 22/2, <https://doi.org/10.1787/d62fa6ef-en>.

Notas para los gráficos

Tabla 6.1. No se dispone de datos sobre las estrategias para aplicar la respuesta presupuestaria sanitaria en El Salvador y Haití para 2021.

Gráfico 6.10. No se dispone de datos de Guatemala, Jamaica, y Perú para los años 2020 y 2021. No se dispone de datos de Honduras y Uruguay para 2021.

Gráfico 6.11. No se dispone de datos sobre El Salvador para 2021.

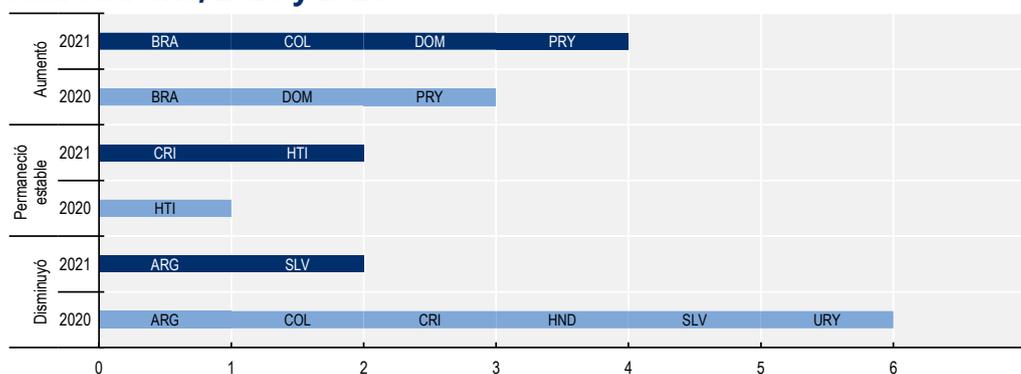
Tabla 6.1. Fuente principal de fondos para la respuesta presupuestaria sanitaria a la COVID-19 y su estrategia de implementación, 2020 y 2021

	Fuentes de fondos asociados a la respuesta presupuestaria de salud a la COVID-19							Estrategias para implementar la respuesta presupuestaria de salud a la COVID-19		
	Repriorización de recursos dentro del presupuesto de salud existente	Repriorización de fondos de otros sectores del gobierno	Transferencias entre años fiscales	Fondos de contingencia para eventos imprevistos	Préstamos de organismos internacionales / países	Subsidios/ donaciones de organismos internacionales / donantes	Descuentos salariales para ciertos funcionarios y/o descuentos de los pagos de pensiones públicas	Presupuestos complementarios para aumentar o reasignar gastos sujetos a votación parlamentaria	Fondos extrapresupuestarios de contingencia creados para canalizar la respuesta del sector salud a la COVID-19	La respuesta presupuestaria a la COVID-19 fue incluida dentro del proceso presupuestario anual habitual del sector de la salud
Argentina					▲			●▲		
Brasil			▲					▲		
Colombia	●			▲			●		●	
Costa Rica	▲			▲				▲		
El Salvador	▲	●			▲	●			▲	
Guatemala	▲	▲	▲	●	●				▲	
Haití		▲	▲			●				
Honduras	▲				▲	▲		▲	▲	
Jamaica	●	▲				▲			▲	
Paraguay	●	▲			●		●		▲	
Perú			▲	▲	▲				▲	
República Dominicana	▲	▲			●	●		●	▲	
Uruguay					▲	▲	▲	▲		
Total ALC								▲		
● 2020	8	4	3	4	8	6	3	9	3	
▲ 2021	5	5	4	3	5	3	1	4	7	

Fuente: OCDE (2021), Encuesta sobre financiación y gobernanza sanitarias en respuesta a la COVID-19 en los países de ALC.

StatLink  <https://stat.link/8tzy7j>

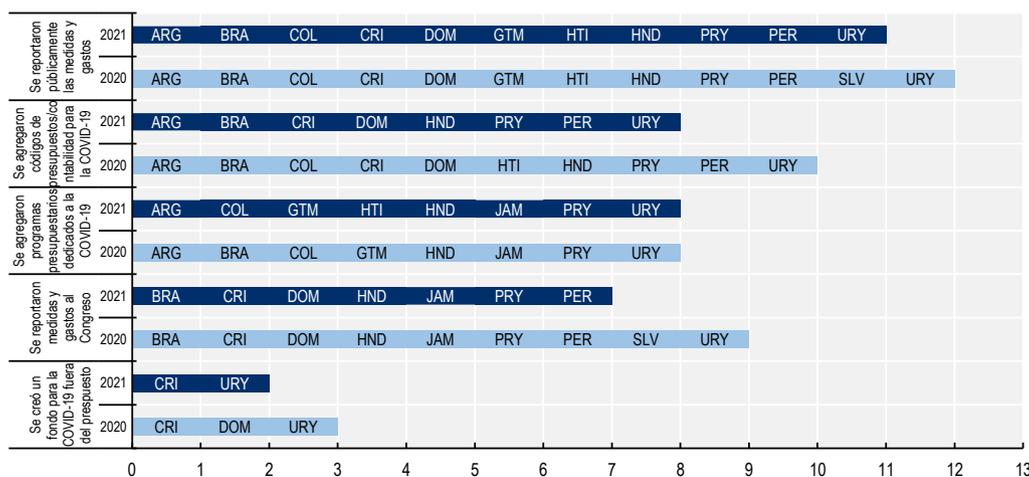
Gráfico 6.10. Impacto de la crisis de la COVID-19 en los ingresos por contribuciones a la seguridad social sanitaria, 2020 y 2021



Fuente: OCDE (2021), Encuesta sobre financiación y gobernanza sanitarias en respuesta a la COVID-19 en los países de ALC.

StatLink  <https://stat.link/bi0aw4>

Gráfico 6.11. Procesos de seguimiento y reporte del gasto de salud relacionado con la COVID-19, 2020 y 2021



Fuente: OCDE (2021), Encuesta sobre financiación y gobernanza sanitarias en respuesta a la COVID-19 en los países de ALC.

StatLink  <https://stat.link/0c7ldj>



From:
Government at a Glance: Latin America and the Caribbean 2024

Access the complete publication at:

<https://doi.org/10.1787/4abdba16-en>

Please cite this chapter as:

OECD (2024), "Artículo especial: Gestión del gasto de salud durante la COVID-19", in *Government at a Glance: Latin America and the Caribbean 2024*, OECD Publishing, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/69831b60-es>

This document, as well as any data and map included herein, are without prejudice to the status of or sovereignty over any territory, to the delimitation of international frontiers and boundaries and to the name of any territory, city or area. Extracts from publications may be subject to additional disclaimers, which are set out in the complete version of the publication, available at the link provided.

The use of this work, whether digital or print, is governed by the Terms and Conditions to be found at <http://www.oecd.org/termsandconditions>.