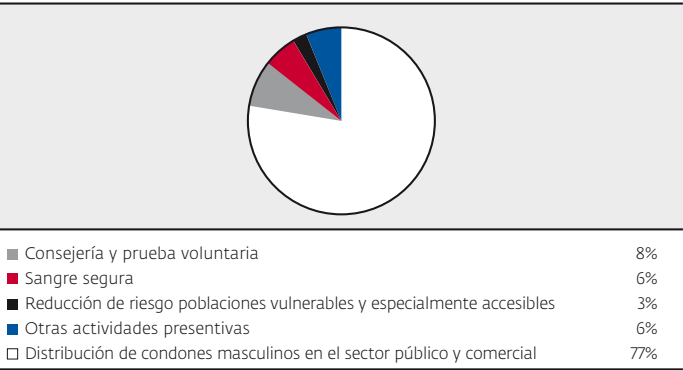


### Composición del gasto en Prevención

El mayor gasto dentro de las actividades de prevención, lo representa la distribución de condones masculinos en el sector público y privado, constituyendo el 77% del mismo. Le siguen en participación relativa, el gasto en consejería y pruebas voluntarias (8%), las actividades de sangre segura (6%) y las actividades de reducción de riesgo para poblaciones vulnerables y especialmente accesibles (3%), que incluyen actividades de prevención en personas privadas de libertad, y poblaciones uniformadas (policía y fuerzas armadas). Otras actividades preventivas 6%.

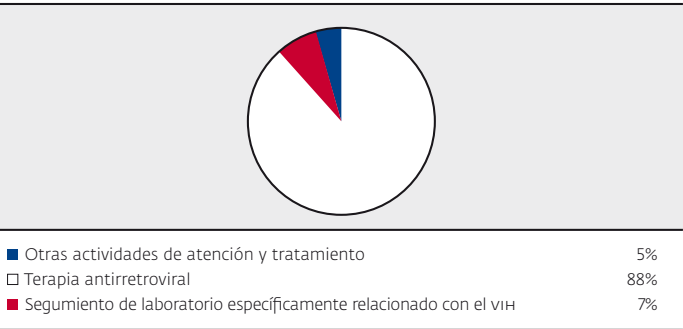
Gasto en actividades preventivas



### Composición del gasto en Atención y Tratamiento

El mayor gasto dentro de las actividades de atención y tratamiento, lo representa la terapia antirretroviral, que capta el 88% de los mismos. El seguimiento de laboratorio relacionado a VIH (como ser CD4 y Cargas Virales) representa el 7% del gasto en atención.

Gasto en actividades de atención y tratamiento



Ministerio de Salud Pública  
Programa Prioritario de ITS/SIDA  
18 de Julio 1892 4to piso  
Teléfonos:  
Hola ITS/SIDA 0800-7432 / 402-2424 / 408-8296

Universidad Católica del Uruguay  
Facultad de Ciencias Empresariales  
Departamento de Economía  
Avda. 8 de Octubre 2738  
Teléfono: 487-2717 int 421  
economia@ucu.edu.uy



Medición  
del Gasto  
en SIDA  
(MEGAS)  
Uruguay  
2006

### Antecedentes

La metodología de MEGAS –Medición de Gasto en SIDA– es la más reciente de las herramientas diseñadas para estimar el gasto en SIDA. Fue discutida y acordada por los miembros del “Consortio Mundial para el Rastreo de Recursos” en la reunión sostenida en Ginebra en las oficinas de ONUSIDA en Septiembre de 2006. MEGAS fue desarrollada con el fin de realizar mediciones periódicas y exhaustivas de los niveles de financiamiento y gasto de las respuestas nacionales al VIH, tanto en los sectores públicos como privados.

MEGAS no se limita a los gastos en el sector salud, sino que también abarca los gastos en mitigación social, educación, trabajo, justicia y otros sectores. El estudio de MEGAS en el Uruguay para los años 2005 y 2006, se realizó en el marco de un convenio firmado el 8 de octubre de 2007 entre el Ministerio de Salud Pública y la Universidad Católica de Uruguay.

### Limitaciones

La principal limitación de este primer estudio de MEGAS en Uruguay, es la no inclusión de algunas actividades de gasto, debido a la imposibilidad de contar a tiempo con los datos necesarios para su estimación. De este modo algunas actividades cuentan con una subestimación o subregistro. A modo de ejemplo: el gasto en atención y tratamiento de las ITS; el costo día cama para pacientes VIH, la asignación de salarios, en varias de las actividades de gasto en VIH, no fue reportado por las instituciones.

### Resultados

El gasto nacional en VIH incluye fondos provenientes de fuentes públicas, privadas e internacionales. Utilizando la metodología MEGAS, el gasto en VIH en Uruguay estimado para el año 2006 fue de \$U 281,7 millones de pesos corrientes, equivalente a USD del año 2006, de 11,8 millones.

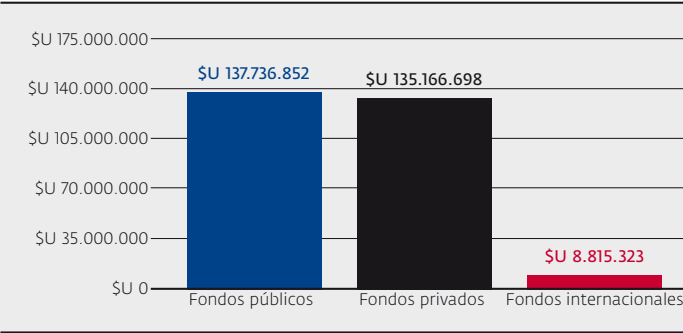
### Fuentes de financiamiento

La metodología MEGAS sigue la estructura de clasificación propuestas por las Cuentas Nacionales de

Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) con tres categorías posibles de fuentes de financiamiento: a) fondos públicos, b) fondos privados y c) fondos internacionales.

El financiamiento de la respuesta nacional al VIH se reparte en partes iguales entre los fondos públicos, que representan el 49% del gasto (\$U 137,7 millones) y los fondos privados que representan el 48% (\$U 135,2 millones). La participación de los fondos internacionales representa el 3% del gasto (\$U 8,8 millones).

Fuentes de Financiamiento



### Composición del gasto por fuente de financiamiento

Es interesante analizar el uso de los fondos provenientes de las distintas fuentes de financiamiento. De este modo se puede caracterizar que los fondos públicos son utilizados mayormente en actividades de atención y tratamiento y actividades preventivas, 72% y 17% respectivamente de los fondos públicos destinados a la respuesta al VIH.

Por su parte, los fondos provenientes del sector privado se dirigen mayormente a actividades de prevención, principalmente debido al gasto ejercido por los hogares en la compra de preservativos que se consideran uno de los principales métodos de prevención de SIDA e ITS. Este gasto capta el 87% de los fondos privados. El restante 13% es dirigido a actividades de atención y tratamiento, y corresponde al financiamiento de los hogares de las IAMCS que realizan actividades de atención y tratamiento.

Los fondos internacionales financian mayormente actividades de prevención y actividades de fortale-

cimiento de la administración y gestión de programas; 61% y 37% del gasto de fuentes internacionales respectivamente. Si bien la participación de los fondos internacionales es pequeña en el total del gasto, son las principales fuentes de financiamiento de actividades de investigación relacionada al VIH.

Uruguay 2006

Categorías de Gasto en VIH por fuente (\$U)	Público	Privado	Internacional
Prevención	23.708.141	117.325.996	5.345.267
Atención y tratamiento	99.242.335	17.840.701	0
Fortalecimiento de la administración y gestión de programas	921.864	0	3.296.367
Contratación e incentivos para la retención de recursos humanos	0	0	67.986
Servicios de protección social y servicios sociales	13.864.512	0	0
Investigación relacionada con el VIH/SIDA	0	0	105.703
Total	137.736.852	135.166.698	8.815.323

### Categorías de gasto

Al analizar el uso de los recursos por intervención programática o categorías de gasto, se aprecia que la mayoría de los recursos es destinado a la prevención, que representa el 52% del gasto en el año 2006 (\$U 146,4 millones), seguido por el gasto en atención y tratamiento, que representa el 42% del gasto (\$U 117,1 millones). El resto del gasto se reparte en actividades de fortalecimiento de la administración y gestión de programas (1%), contratación e incentivos para recursos humanos (0,03%), servicios de protección social y servicios sociales (4,93%) y fondos destinados a investigación relacionada con el VIH (0,04%).

Uruguay 2006

Categorías de Gasto en VIH	\$U	USD	%
Prevención	146.379.404	6.160.749	52
Atención y tratamiento	117.083.036	4.927.737	42
Fortalecimiento de la administración y gestión de programas	4.218.231	177.535	1
Contratación e incentivos para la retención de recursos humanos	67.986	2.861	0,03
Servicios de protección social y servicios sociales	13.864.512	583.523	4,93
Investigación relacionada con el VIH/SIDA	105.703	4.449	0,04
Total	281.718.872	11.856.855	100

Fuente: Matriz actividades de gasto a fuentes de financiamiento – MEGAS Uruguay 2006.