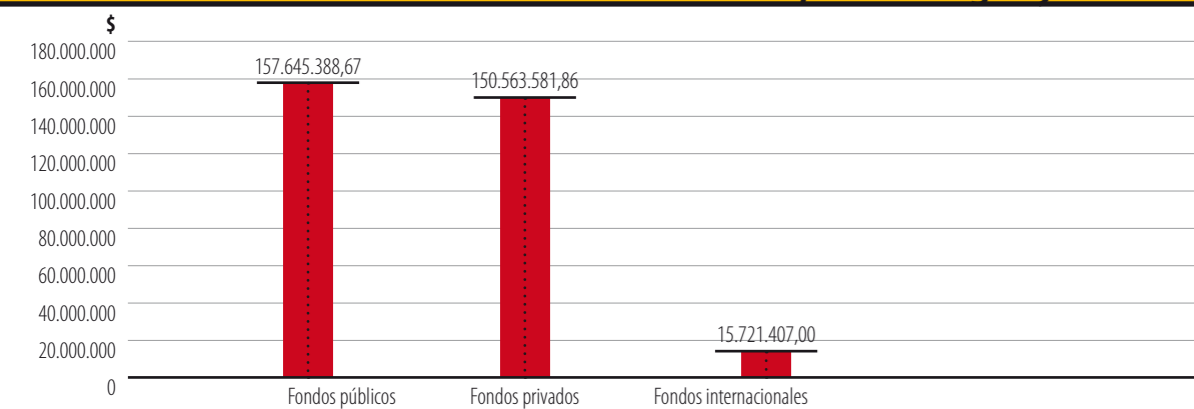




### fuentes de financiamiento año 2007 en pesos uruguayos



El financiamiento de la respuesta nacional al VIH se reparte casi en partes iguales entre los fondos públicos que representan el 48,66% (\$ 157,6 millones) y fondos privados (ONGs, hogares, sub sector de salud privado) que representan el 46,48% del gasto total (\$ 150,6 millones). Por último, la participación de los fondos internacionales representa el 4,85% (\$ 15,7 millones).



### 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 acordada por los miembros del “Consortio Mundial para el Rastreo de Recursos” en la reunión realizada en la Sede de ONUSIDA en Ginebra (Suiza) en setiembre del 2006. MEGAS abarca los gastos del sector salud, educación, trabajo, justicia, mitigación social y otros sectores. El primer estudio de Megas en Uruguay se realizó para los años 2005-06. El segundo estudio se realizó para el año 2007.



### limitaciones

Debemos destacar que estos años son los primeros en que se implementó este estudio en Uruguay, la información estaba muy fragmentada, por lo que la recolección de los datos insumió más tiempo del que estaba previsto. Mediante el análisis de los datos, se encontraron diferencias de precios importantes, comparando instituciones sobre un mismo ítem o artículo. Por lo tanto algunas actividades cuentan con una subestimación o subregistro ya que algunos gastos significativos no fueron reportados (costo día-cama para pacientes VIH, atención y tratamiento de las ITS.)



### resultados

El gasto Nacional en VIH incluye fondos provenientes de fuentes públicas, privadas e internacionales. Utilizando la metodología MEGAS el gasto VIH en Uruguay es estimado para el año 2007 en \$U 323.930.377.53 de pesos corrientes



### Participantes:

#### MEGAS 2007:

Cr. Pablo Perdomo  
Dra. Jahel Vidal  
Soc. M.L.Osimani

**Colaboración:** Cr. Luis Castaño

#### Evolución de Gastos en Sida 2005-2007

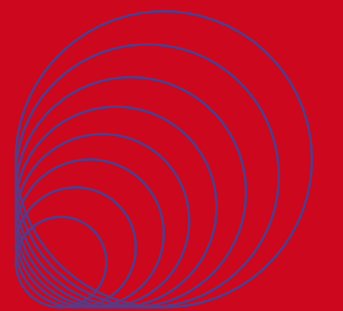
Ec. Christian Arán  
Ec. Germán Fynn

#### Ministerio de Salud Pública

Programa Prioritario de ITS/Sida  
18 de Julio 1892, 4to piso  
Telefono: 598-2 4088296  
“Hola ITS/Sida” 08007432

#### Universidad Católica del Uruguay

Facultad de Ciencias Empresariales  
Departamento de Economía  
Avenida 8 de Octubre 2738  
Telefono: 598-2 4872717.- Interno 42

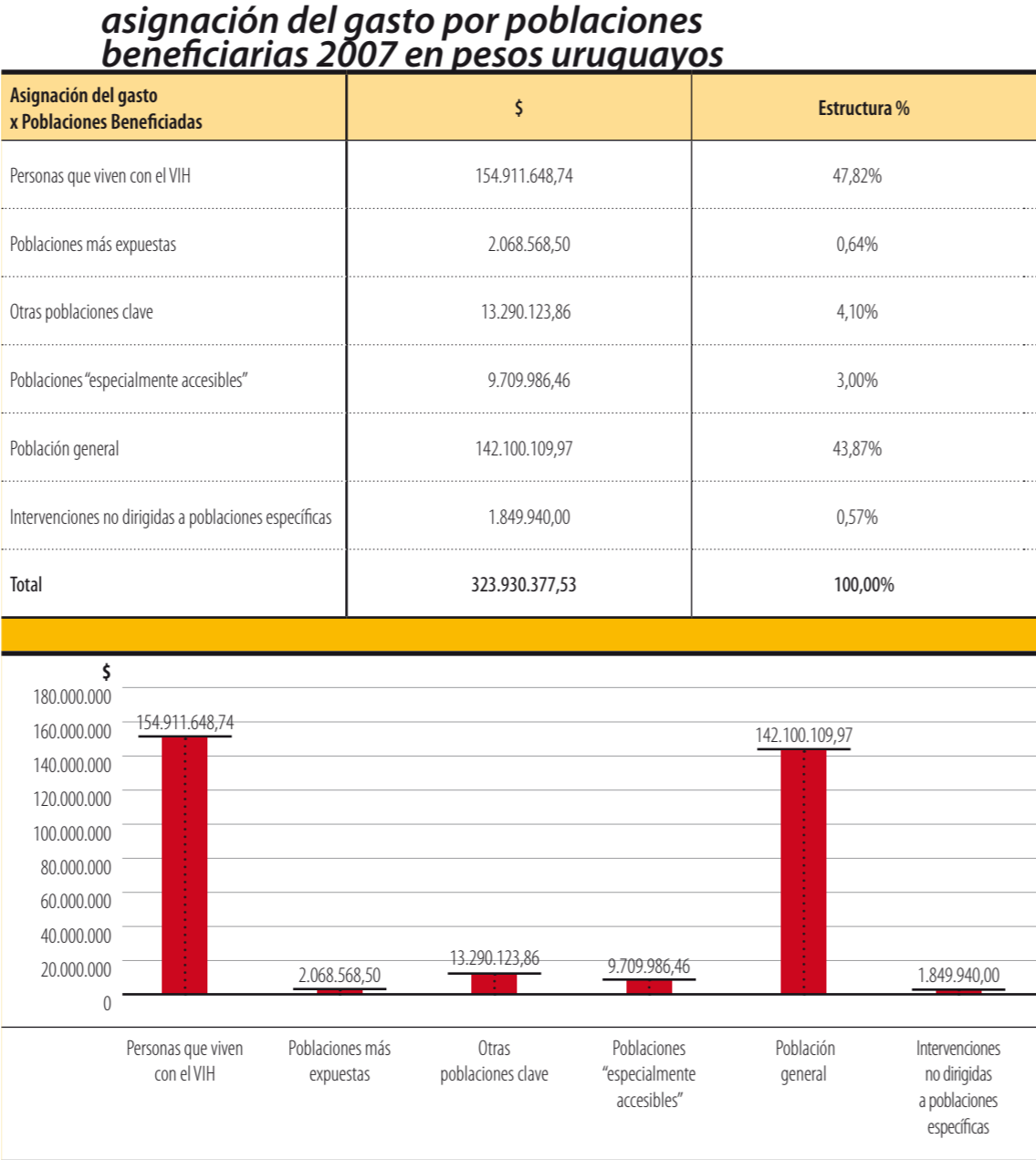


# medición de gasto en SIDA 2007

Evolución de Gastos en Sida 2005-2007 Uruguay



categorías de gasto en VIH por fuente de financiamiento 2007 en pesos uruguayos					
Categorías de Gasto en VIH por fuente	Fondos Públicos	Fondos Privados	Fondos Internacionales	Total gastado por categoría	% Gasto total
Prevención	26.493.635,83	128.442.194,96	12.325.785,00	167.261.615,79	51,64%
Atención y tratamiento	109.124.676,51	21.617.815,23	-	130.742.491,74	40,36%
Fortalecimiento de la administración y gestión de programas	1.000.000,00	-	757.062,00	1.757.062,00	0,54%
Contratación e incentivos para la retención de recursos humanos	3.075.748,33	503.571,67	601.220,00	4.180.540,00	1,29%
Servicios de protección social y servicios sociales	17.951.328,00	-	-	17.951.328,00	5,54%
Investigación relacionada con el VIH/SIDA	-	-	2.037.340,00	2.037.340,00	0,63%
Total	157.645.388,67	150.563.581,86	15.721.407,00	323.930.377,53	100,00%



A modo de ejemplo, MEGAS considera:

**Poblaciones más expuestas:** Trabajadores sexuales y sus clientes (TS), Consumidores de drogas inyectables(UDIs) y Hombres que tienen relaciones sexuales con Hombres. (HSH)

**Otras poblaciones clave:** Incluye poblaciones como Huérfanos y niños vulnerables, migrantes, personas privadas de libertad (PPL), camioneros, etc.

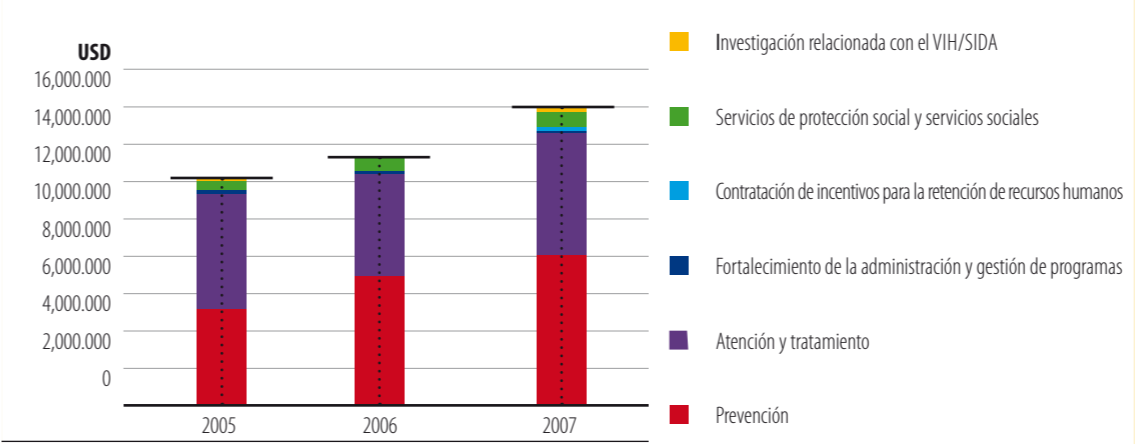
**Poblaciones “especialmente accesibles”:** Incluye niños que asisten a la escuela, personas que se atienden en clínicas para el tratamiento de las infecciones sexuales, mujeres que se atienden en clínicas de salud reproductiva, militares, etc.

**Intervenciones no dirigidas a poblaciones específicas:** Gastos que no pertenecen a ninguna población objetivo o seleccionada de forma explícita.

Evolución de las categorías de gasto 2005-2007en dólares

Uruguay	2005	2006	2007
Prevención	4.507.416	6.093.207	7.107.970
Atención y tratamiento	5.520.257	4.873.713	5.850.668
Fortalecimiento de la administración y gestión de programas	136.160	175.589	68.792
Contratación e incentivos para la retención de recursos humanos	2.437	2.830	181.684
Servicios de protección social y servicios sociales	487.365	577.126	780.153
Investigación relacionada con el vih/sida	4.195	4.400	88.542
	10.657.830	11.726.865	14.077.809

Gasto según categorías 2005 a 2007 en dólares



Se aprecia una situación casi idéntica en cuanto al uso de los recursos por categorías de gasto en los años 2006 y 2007 en las categorías de Prevención, Atención y Tratamiento. 51,64% se destina para Prevención y 40,36% a Atención y Tratamiento. El resto de las categorías (que son 4) en total gastan casi un 8%. Hay ciertas modificaciones en el comparativo porcentual; las actividades de fortalecimiento de la administración y gestión de programas (1,5%) en el 2006 pasan a 0,54% en el 2007, los servicios de protección social y servicios sociales (5%) en el 2006 pasan a un nivel de 5,54% en el 2007 y aumenta de un 0,01% a 0,63% los fondos destinados a investigación relacionada con el VIH. Observando las 2 grandes categorías de gastos, con respecto a Prevención se gasta en total \$167 millones en cuanto que en Atención y Tratamiento \$ 130 millones. El mayor gasto dentro de las actividades de prevención lo representa la compra de preservativos. El mayor gasto de Atención y Tratamiento lo representa la terapia antirretroviral.

Principales hallazgos

#	Mensaje Principal	Detalles
1.	Financiamiento de la respuesta al VIH:	La respuesta al VIH se financió en el 2007 por partes casi iguales entre el sector público y privado (48,66% y 46,48% respectivamente). Cabe mencionar que la compra de condones por parte de los hogares está incluida en la estimación de fuentes de financiamiento privado.
2.	Aumento del gasto en VIH:	El gasto en VIH en el Uruguay creció en un 10% entre el año 2005 y el 2006 y en un 14,5% entre el 2006 y 2007 en pesos uruguayos. Se aclara que para el año 2007 se contó con mayor caudal de información
3.	Mayor gasto en prevención que en tratamiento:	En el año 2007 la respuesta al VIH dedicó un 51,6% de los fondos a la prevención y un 40,3% a atención y tratamiento.
4.	Diferentes perfiles del gasto por fuente de financiamiento:	El gasto público y el privado tienen perfiles diferentes. El gasto privado se concentra principalmente en el área de prevención , siendo la categoría de gasto principal el gasto en condones. Mientras que el financiamiento del gasto público se concentra en el área de atención y el tratamiento, siendo la terapia antiretroviral el principal componente del gasto público.
5.	Aumento en el gasto de atención y tratamiento:	El gasto en atención y tratamiento aumenta entre el año 2006 y 2007 en un 12%.
6.	Aumento en el gasto de prevención:	El gasto de prevención aumentó entre el año 2006 y 2007 en un 14%.
7.	Las Personas con VIH son los principales beneficiarios de la respuesta al VIH:	El gasto de la respuesta al VIH en Uruguay en el año 2007 fue dirigido en un 47% a las Personas con VIH, debido principalmente al gasto en tratamiento antiretroviral (TARV).
8.	Bajo gasto en poblaciones más expuestas, poblaciones claves o de alto riesgo:	El gasto estimado en las poblaciones más expuestas, poblaciones clave o de alto riesgo (HSH, TS, UDIs, PPL) representó casi un 5% del gasto total en VIH en el año 2007. Este gasto, debido a las dificultades en el proceso de recolección, está subestimado.

