

Estimación del costo de alcanzar los Objetivos del Milenio en salud en 10 países de América Latina y el Caribe

Ricardo Bitrán
Liliana Escobar
Gonzalo Urcullo
Rodrigo Muñoz
Juanita Ubilla

Noviembre 2008

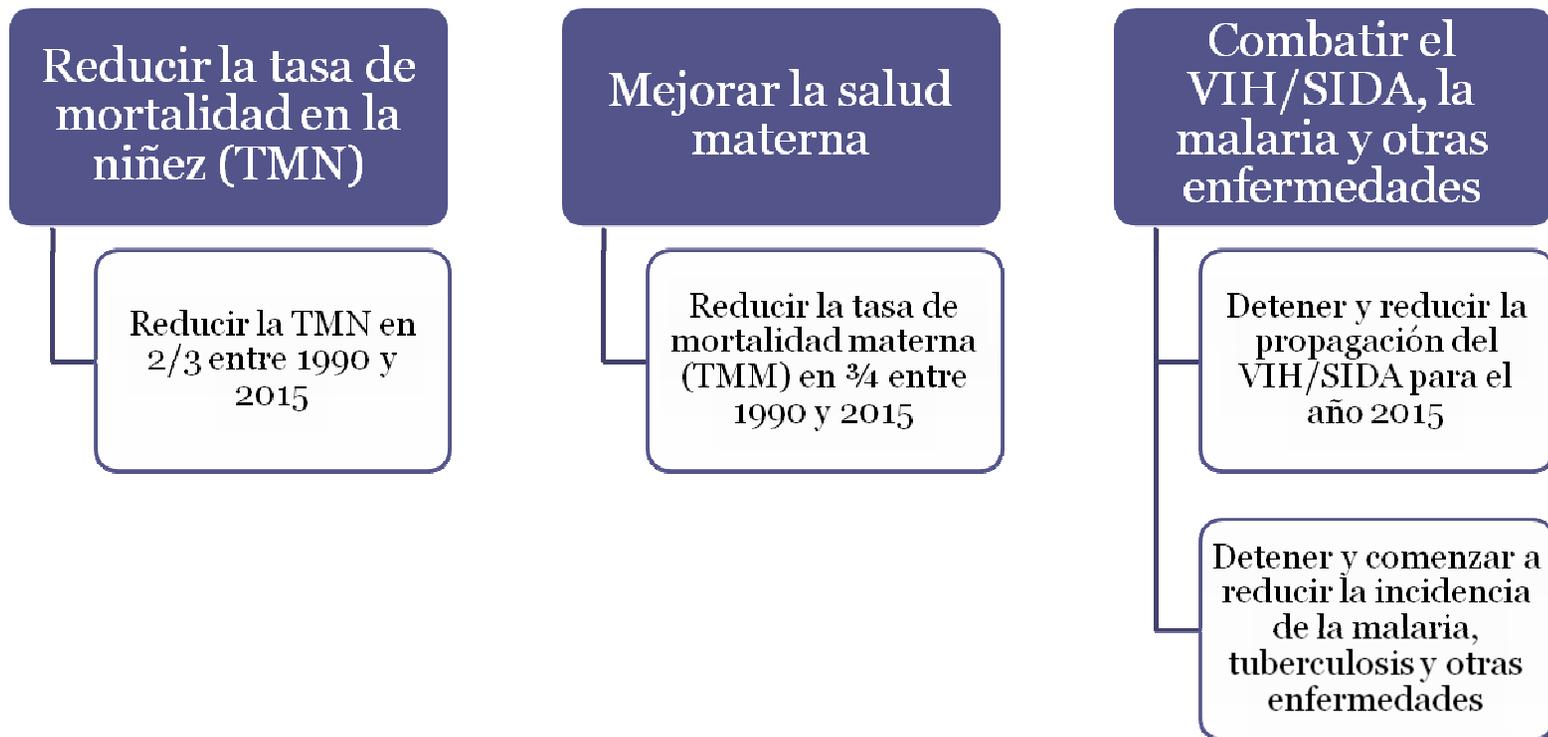
Contenido de la presentación

- Antecedentes
- El modelo
- Resultados
- Comparación con otros resultados



Antecedentes

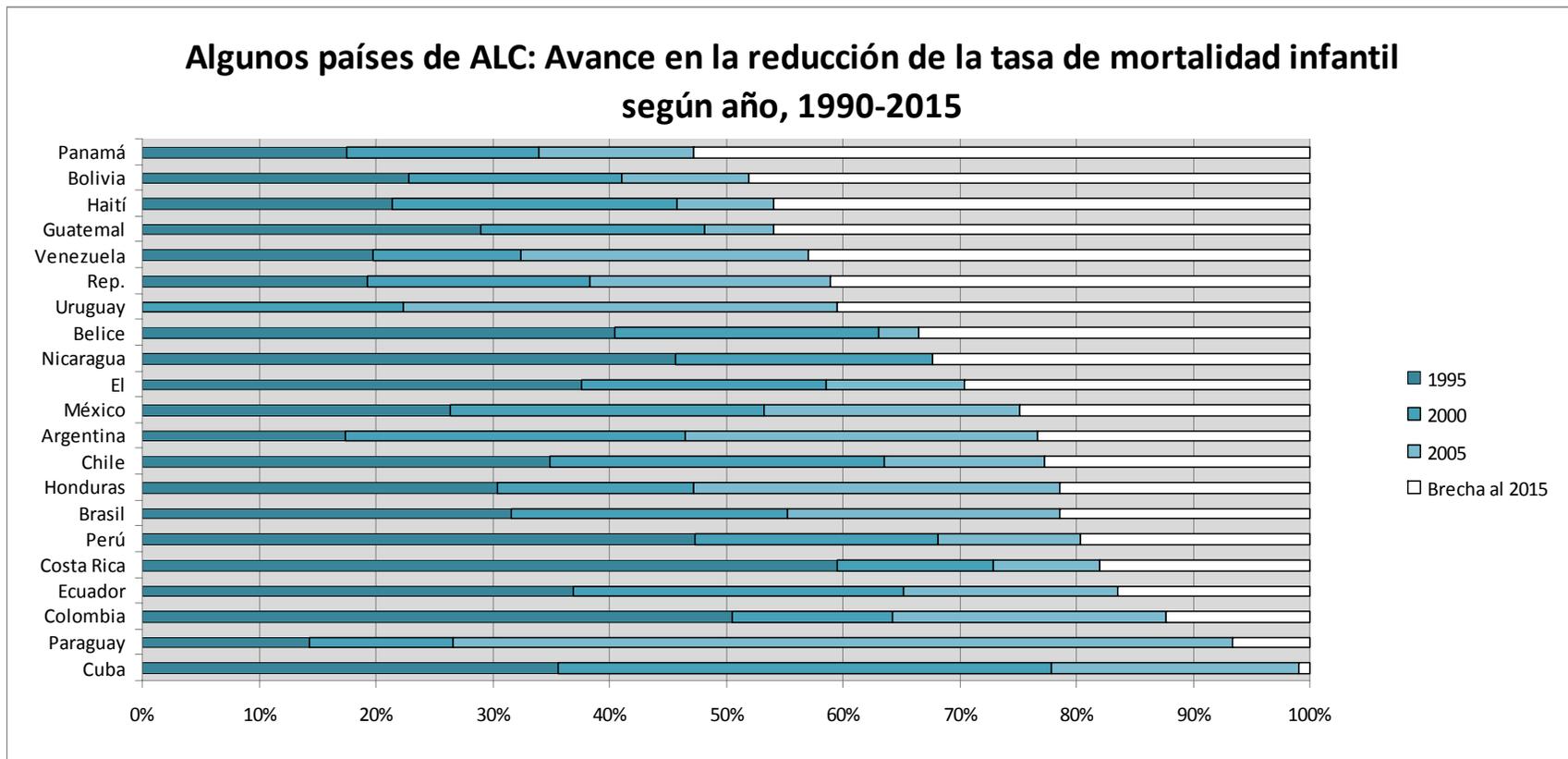
Objetivos y metas del milenio en salud



Para evaluar el avance a la fecha en el logro de los ODM, se tomó tasa de mortalidad infantil (TMI) como proxy de TMN y de demás indicadores de salud.

Antecedentes

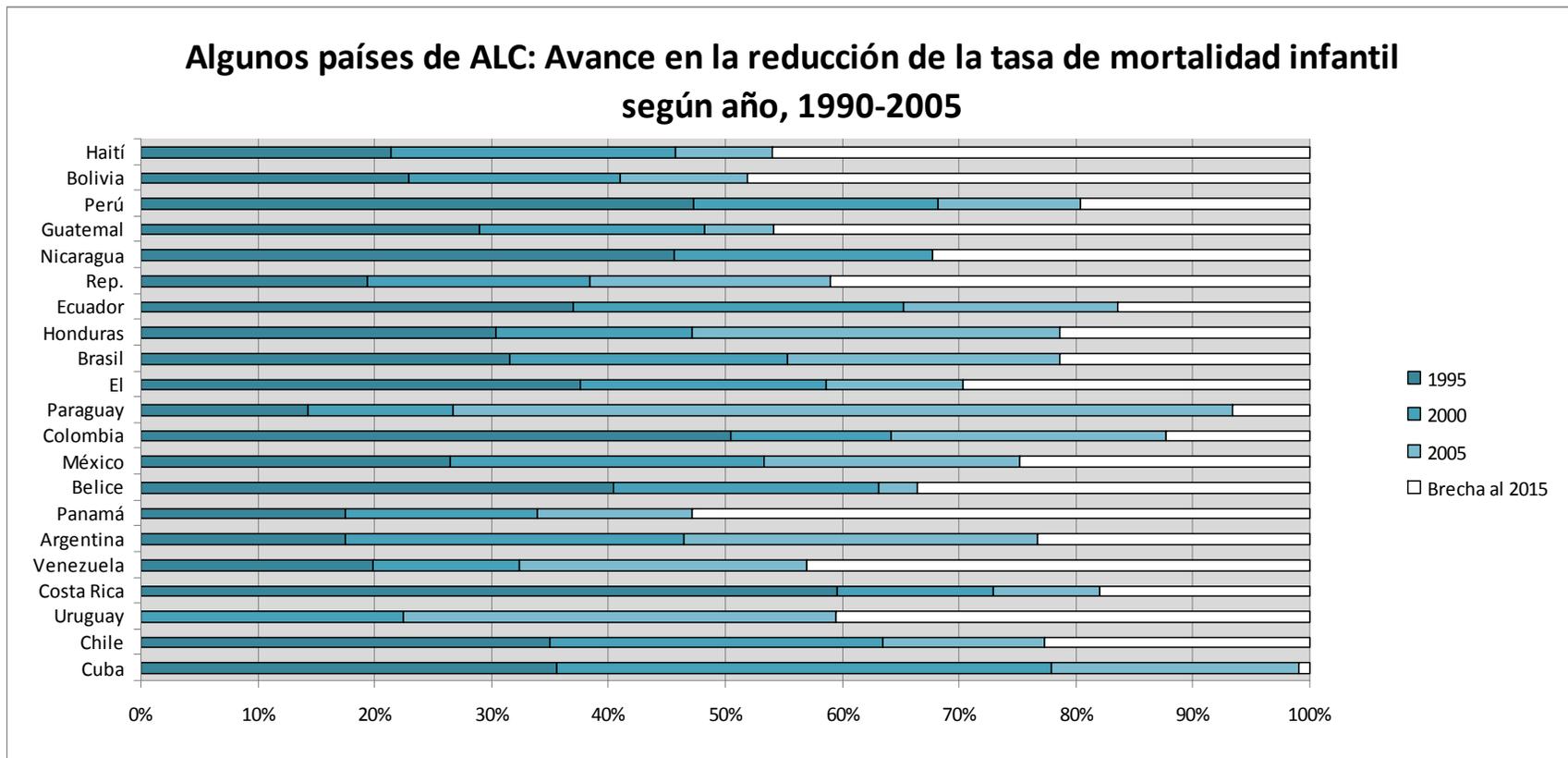
Avance en ALC en la reducción de la TMI



- Países ordenados según grado de logro del ODM basado en la TMI.
- Algunos países están cerca de alcanzar la meta; otros están aún lejos de hacerlo

Antecedentes

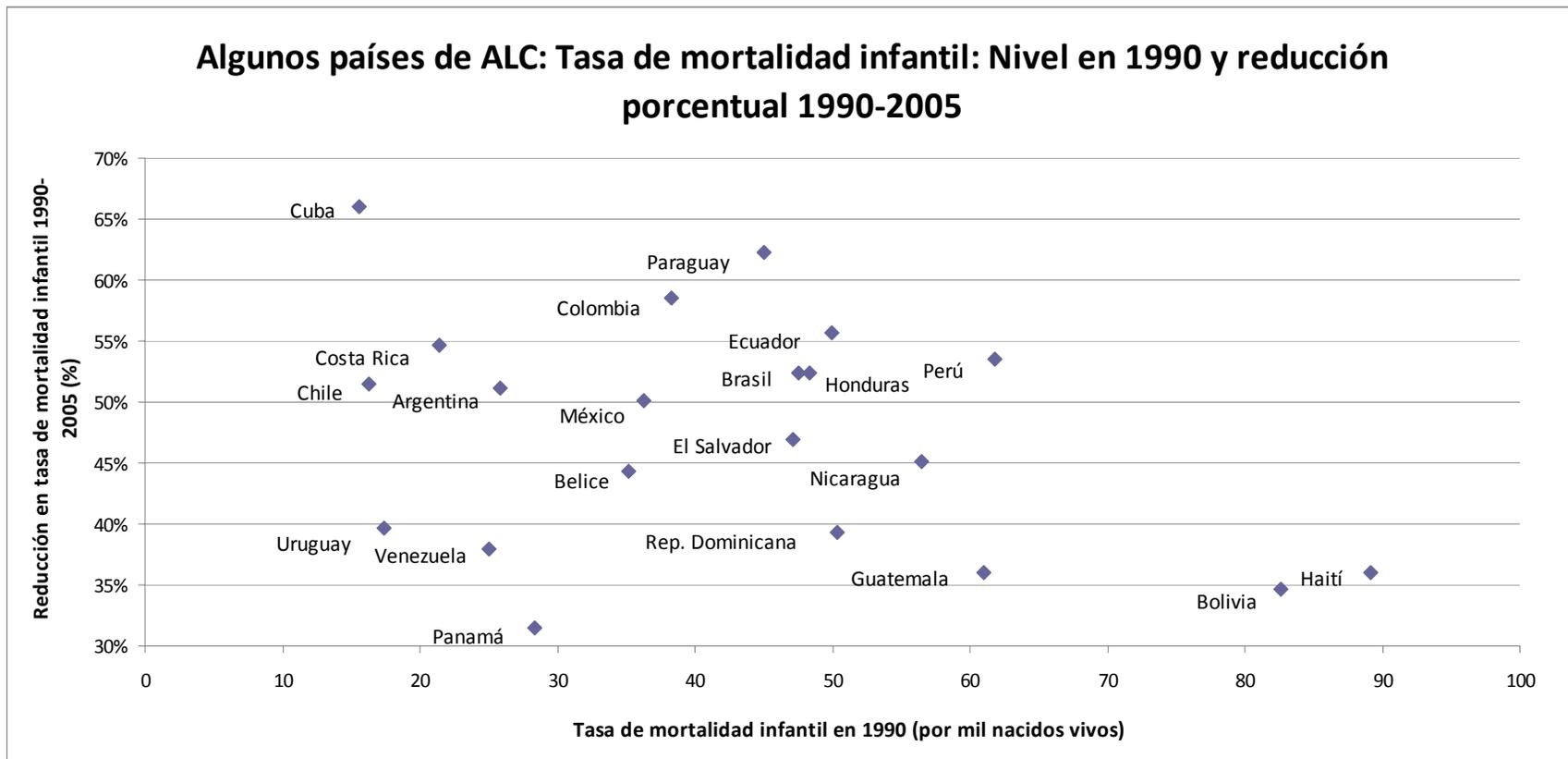
Avance en ALC en la reducción de la TMI



- Figura: grado de logro del ODM basado en la TMI
- Países ordenados según PIB per cápita en el 2006.
- No hay correlación entre nivel de desarrollo y cumplimiento de meta.

Antecedentes

Avance en ALC en la reducción de la TMI



- El punto de partida y el ritmo de avance es muy diferente entre los países.
- Ejemplos: Cuba versus Haití.

Antecedentes

Estimaciones anteriores

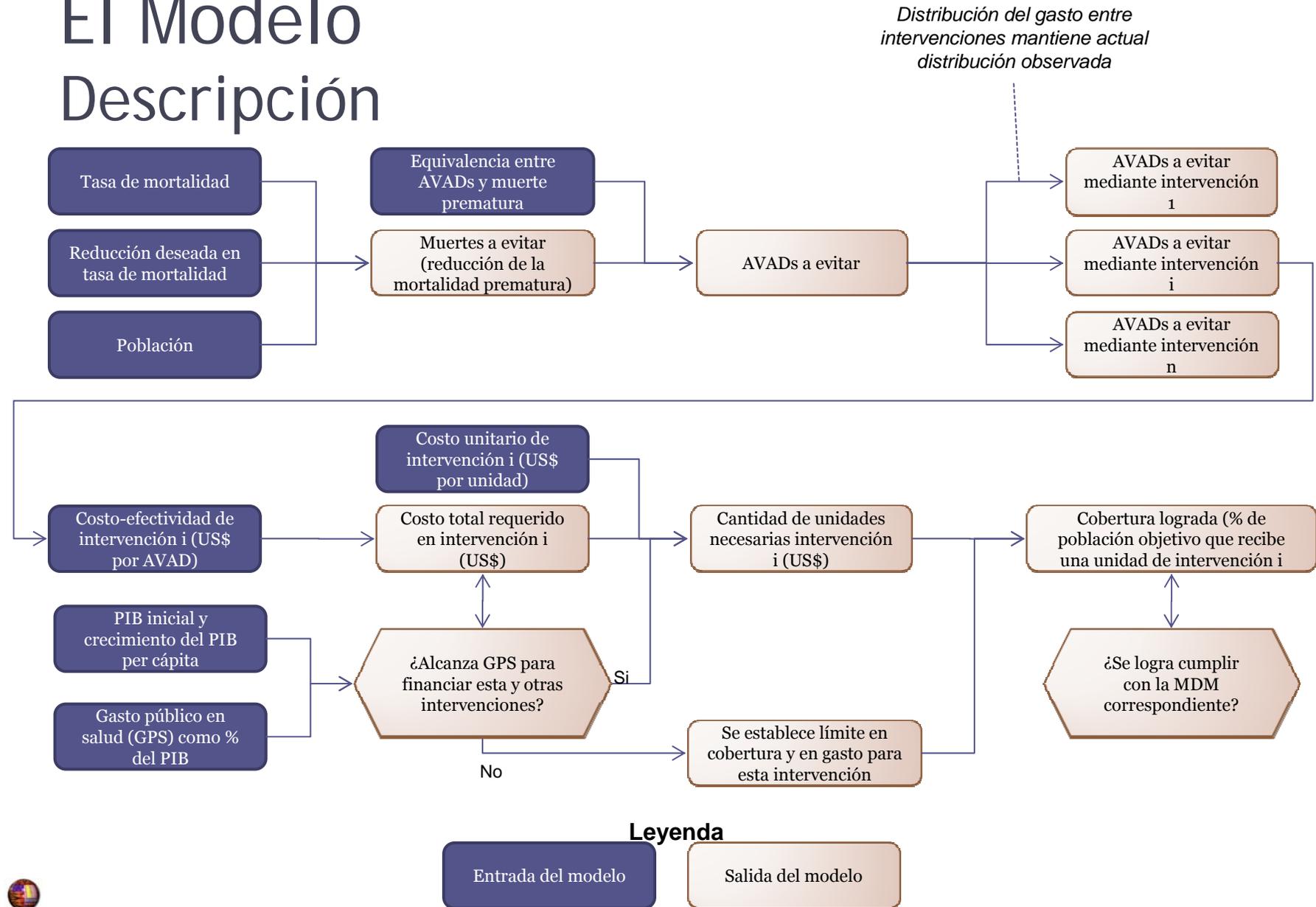
- CMS estimó costo adicional para expandir y mejorar cobertura de conjunto de intervenciones relacionadas con los ODM en salud (billones de US\$ de 2002).
- Extrapolando resultados a todo ALC, el financiamiento externo incremental per cápita: US\$ 12 en 2007 y US\$ 5 en 2015.

		2007	2015
En el mundo	Gasto total actual en 3 ODM en salud	105	106
	Gasto total incremental para esos 3 ODM	57	94
En 6 países de ALC	Financiamiento externo adicional 6 países de ALC (Bolivia, Cuba, Guyana, Haití, Honduras y Nicaragua)	0,5	0,2



El Modelo

Descripción



El modelo

Países de la muestra

Datos	Bol	Ecu	El S	Gua	Hai	Hon	Jam	Nic	Per	R.D.
Población (millones)	9.6	13.4	7.0	13.0	9.4	7.0	2.8	5.5	27.6	9.6
PIB per cápita (miles de US\$ PPC)	2.7	4.1	5.1	4.4	1.8	2.9	4.1	3.7	5.8	7.2
TMM (por 100 mil nacidos vivos)	390	97	120	153	523	108	106	97	185	82
TMN (por 10 mil nacidos vivos)	65	25	27	47	120	40	20	37	27	31
Tuberculosis (casos por 100 mil hab.) 2006	211	131	51	78	306	78	7	58	172	91
Malaria (miles de casos 2006)	19	7	0	31	22	11	0	3	65	4

Fuentes: www.worldbank.org y www.who.org.

- Supuesto importante: El PIB total crecerá a una tasa anual igual al promedio de los últimos 20 años.



El Modelo

Intervenciones incluidas

Intervenciones incluidas en modelo de costeo y viabilidad de los ODM

ODM 3	ODM 4	ODM 5	
Reducir en 2/3 la mortalidad en la niñez	Reducir en ¾ la mortalidad materna	Detener & disminuir incidencia & prevalencia tuberculosis	Detener & disminuir incidencia & prevalencia malaria
Vacuna contra sarampión	Control prenatal	Detección de casos	Mallas tratadas con insecticida (niños < 5)
Vacuna contra poliomielitis	Control puerperio	Tratamientos de DOTS	Fumigación con insecticida en vivienda
Vacuna DPT	Parto limpio y seguro (parto institucional eutócico)		
Vacuna BCG	Programas de planificación familiar		
Terapia rehidratación oral EDA	Vacunación (toxoides tétano)		
Tratamiento IRA			

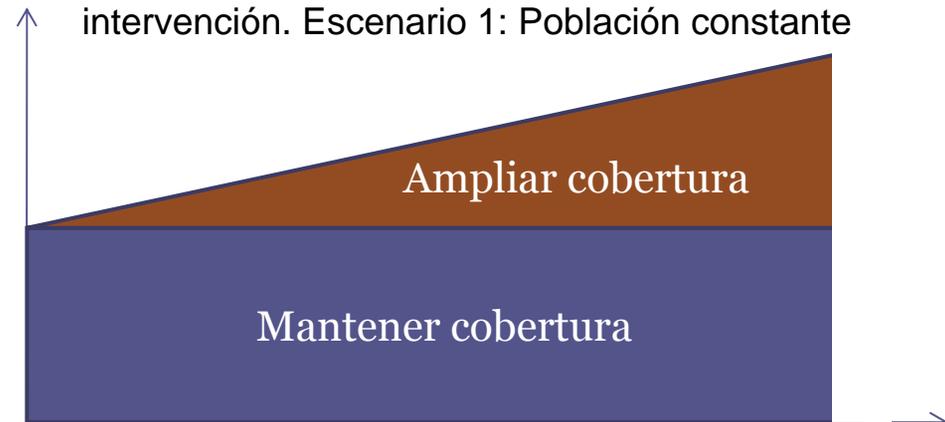


El modelo

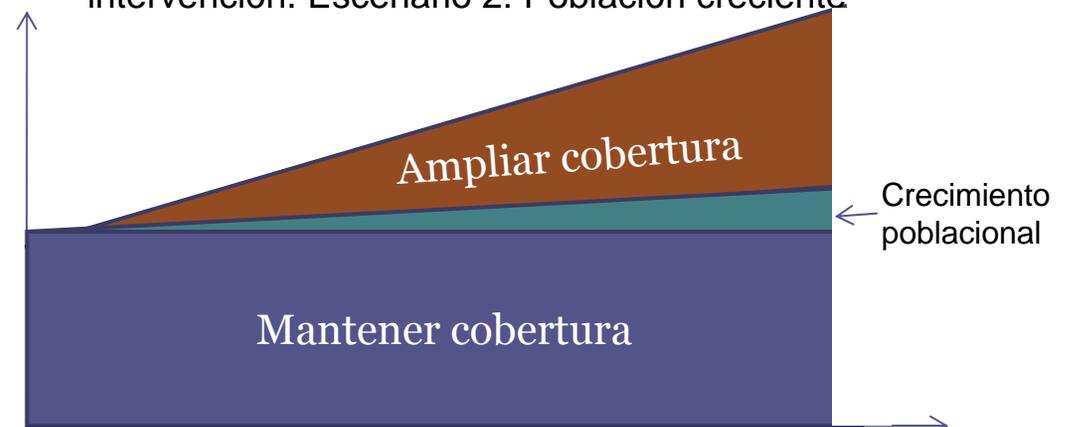
Costos de mantención y ampliación de cobertura

- Sin crecimiento poblacional:
 - Costo de mantención de cobertura es constante en el tiempo;
 - Costo de ampliación es creciente, puesto que el ODM respectivo se alcanza progresivamente.
- Dado crecimiento poblacional, mantener cobertura también requiere de gasto creciente (crecimiento vegetativo)

Costos de mantener y ampliar cobertura de una intervención. Escenario 1: Población constante



Costos de mantener y ampliar cobertura de una intervención. Escenario 2: Población creciente



Resultados

Gasto total requerido para alcanzar 4 ODM en salud

Gasto para 4 ODM en salud (Millones US\$ 2006)

	2007	2015
Gasto para mantener cobertura actual	2.167	2.461
Gasto adicional para aumentar cobertura	44	560
Gasto total para alcanzar ODM	2.211	3.021

- Gasto para la mantención de cobertura es relativamente estable en el tiempo y es mucho mayor al gasto requerido para ampliarla.

Resultados

Gasto total requerido por ODM

Gasto por ODM (Millones US\$ 2006)

ODM	2007	2015
Mortalidad materna (TMM)	1.374	1.643
Mortalidad infantil (TMI)	464	817
Tuberculosis	51	43
Malaria	321	518
Total	2.211	3.021

- Necesidad de \$ para alcanzar el ODM reducción TMM representa > 50% del gasto total requerido para los 4 ODM en salud.

Resultados

Gasto total requerido por ODM (Millones US\$ 2006)

- Gasto para alcanzar los ODM varía según país.
- Se puede extrapolar los resultados de países de la muestra al resto de ALC (promedio muestra \approx promedio región, p. ej. PIB per cápita).

Países	2007	2015
Bolivia	42	58
Ecuador	54	71
El Salvador	38	50
Guatemala	50	76
Haití	32	55
Honduras	26	35
Jamaica	9	12
Nicaragua	30	37
Perú	91	120
República Dominicana	44	56
Total 10 países	417	570
Total ALC	2.211	3.021
Per cápita ALC (US\$)	3,91	4,68

Resultados

Ayuda externa requerida para financiar las intervenciones del modelo (Millones de US\$ 2006)

- Países de ALC requieren ayuda externa continuada para financiar provisión de intervenciones seleccionadas y así alcanzar las ODM en salud.

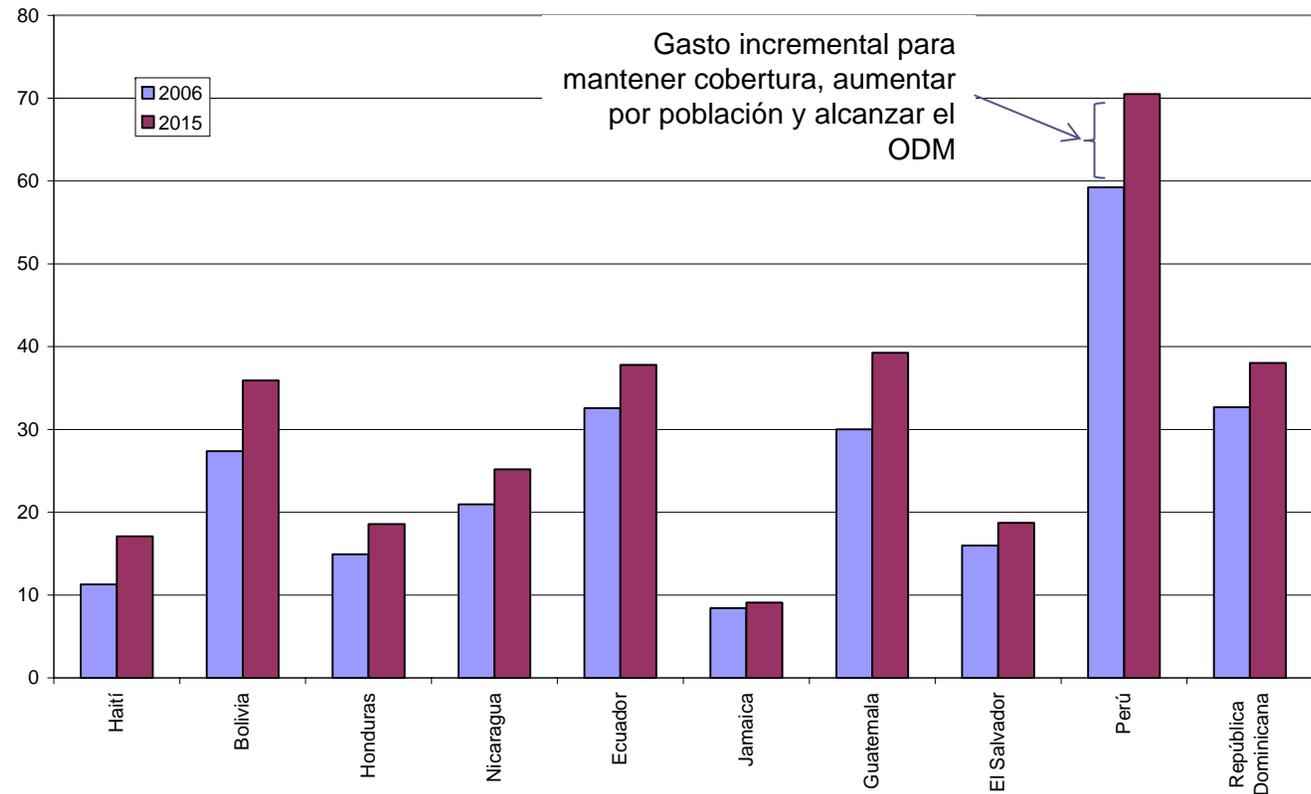
País	2006	2015
Bolivia	3,18	4,43
Ecuador	0,54	0,71
El Salvador	0,68	0,94
Guatemala	0,62	0,86
Haití	6,07	6,19
Honduras	1,86	2,54
Jamaica	0,16	0,18
Nicaragua	3,05	4,02
Perú	1,90	2,50
Rep. Dominicana	1,99	3,07
Total 10 países	2.026	2.040
Total ALC (estimado)	10.738	10.814

Resultados

Gasto para reducir la tasa de mortalidad materna

- Países de muestra ordenados según Índice de Desarrollo Humano.
- Aumento % del gasto para lograr el ODM de la TMM sin patrón alguno respecto del IDH.
- Resultados para los otros ODM son similares.

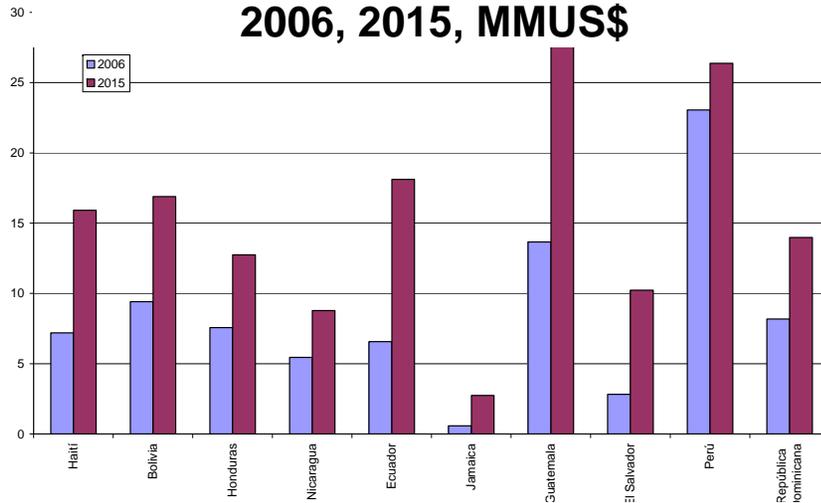
Gasto requerido ODM mortalidad materna, 2006, 2015, MMUS\$



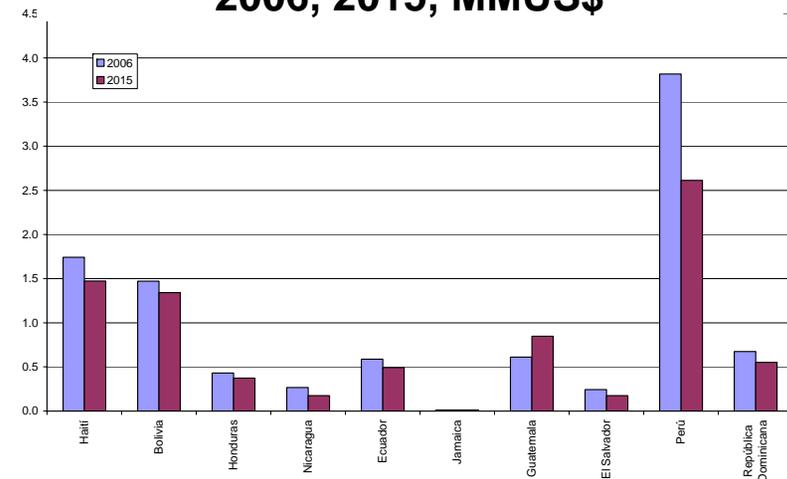
Resultados

Gasto para alcanzar los ODM por país

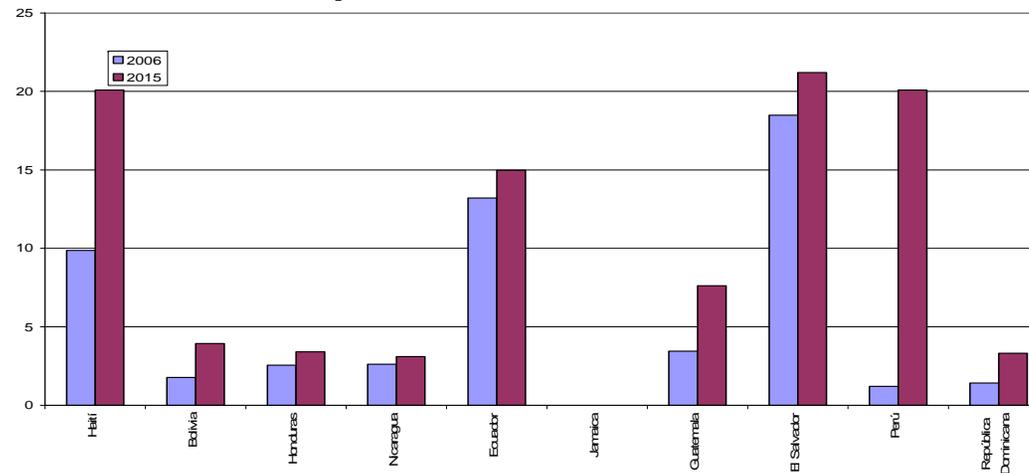
Gasto requerido ODM mortalidad niñez, 2006, 2015, MMUS\$



Gasto requerido ODM tuberculosis 2006, 2015, MMUS\$



Gasto requerido ODM malaria, MMUS\$



Comparación con estimaciones de la Comisión Macroeconomía y Salud, OMS

Gasto en millones US\$	2007		2015	
	Factor de ajuste	Valor ajustado	Factor de ajuste	Valor ajustado
Gasto requerido para mantener cobertura		3,91		4,68
Ajuste 1 Diferencia nivel desarrollo países	0,09	0,34	0,09	0,40
Ajuste 2 Diferencia por no incluir costos de gestión	0,03	0,12	0,04	0,19
Ajuste 3 Diferencias capacidad absorción demanda	0,03	0,12	0,04	0,19
Ajuste 4 Diferencias no incluir mejoras de calidad	0,03	0,12	0,04	0,19
Ajuste 5 Diferencias no incluir incremento salarios	0,07	0,26	0,60	2,81
Subtotal (2)		4,87		8,45
Ajuste 6 Diferencias intervenciones seleccionadas versus total salud (valor comparable Modelo)	0,07	73,98	0,11	79,83
CMS total		76,00		82,00
Ajuste 7 CMS HIV/SIDA adicional		8,64		10,56
Ajuste 8 CMS sin gasto adicional por HIV/SIDA (valor comparable CMS)		67,36		71,44



Comparación con estimaciones de la Comisión Macroeconomía y Salud, OMS

Estimación	Año			
	2007		2015	
	US\$ por habitante de la región ALC por año	US\$ millones para la región ALC	US\$ por habitante de la región ALC por año	US\$ millones para la región ALC
CMS	67,36	37.425	71,44	45.243
Modelo actual	76,96	42.759	86,94	54.426

