

CUENTAS NACIONALES
EN VIH/SIDA
ESTIMACIÓN DE FLUJOS DE
FINANCIAMIENTO Y GASTO
EN VIH/SIDA

**Nicaragua
2000**

*Miguel Medina (Inv principal)
José Ramón Zamora García
Tania Corina Andreu*



FUNDACIÓN MEXICANA PARA LA SALUD
INSTITUCIÓN PRIVADA AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD



SIDALAC
Iniciativa Regional
sobre SIDA para
América y el
Caribe



1. INTRODUCCIÓN

1.1 Contexto Nacional

Nicaragua es uno de los países de la Región Centroamericana, con una extensión territorial de 130,244 Km², correspondiéndole 119,838 Km² a tierra firme y 10,407 Km² a lagos y lagunas. Cuenta con una División Política Administrativa de 15 departamentos y dos regiones autónomas del Atlántico, y a su vez organizada en 151 municipios. Su población estimada del 2000 es de 5.1 millones de habitantes, de los cuales el 55% se encuentran en áreas urbanas y el 45% en las zonas rurales. Debido a las condiciones geográficas difíciles del Atlántico, el 62.2% de la población se concentra en la zona del Pacífico del país.

Nicaragua es un país con un Producto Interno Bruto (PIB) per cápita de \$ 491 dólares anuales, que lo sitúa como el segundo país más pobre de América Latina y el Caribe. La distribución de la renta es muy desigual. La producción nacional medida a través del Producto Interno Bruto (PIB) a principios de los años noventa muestra un estancamiento, sin embargo a partir de 1994 el comportamiento de la economía es de una tendencia positiva, con un per cápita en salud de 48 dólares y con relación al PIB de un 9.2%.

Para el 2000, la economía nicaragüense a pesar del entorno internacional adverso, debido a que los precios de los principales rubros de exportación continuaron deprimidos, logró alcanzar un crecimiento del 4.3 por ciento con respecto a la observada en 1999, fundamentado en el aumento del volumen de las exportaciones.

Este comportamiento positivo de la economía condujo a una reducción de la inflación, alcanzando una tasa acumulada de inflación de enero a diciembre del 2000 de un 9.9%.

La tasa de desempleo como porcentaje de la población económicamente activa (PEA), registrada en el 2000 es de un 9.8, la que se fundamentó en las nuevas plazas de trabajo de subempleo, esto condujo a una tasa ocupacional del 90.2.

Del total de la PEA, aproximadamente el 18.7% están bajo el régimen de seguridad social, razón por la cual están presionando los servicios de salud que brinda el Sector Público que cada vez cuenta con menos recursos financieros.

1.2 Características del Sector Salud

El Ministerio de Salud es la institución especializada del Gobierno de Nicaragua que tiene como **MISIÓN**, ejercer la rectoría del Sector Salud, a través del cumplimiento de políticas, planes, programas y proyectos, que garanticen el cumplimiento de las acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en forma integral, con la participación de la sociedad civil, a fin de velar por el estado de salud de los individuos, las familias y la comunidad, con el objetivo de garantizar calidad y equidad en los servicios de salud.

Las funciones de la entidad rectora de la salud son: Formulación de Políticas, Normación y Organización de la prestación de servicios a la población, regulación del ejercicio profesional en coordinación con las unidades formadoras y financiamiento de la prestación de servicios en las unidades de salud bajo su administración.

A partir de 1997, el Ministerio de Salud fundamenta su accionar en la definición de la Política Nacional de Salud 1997-2002, con el fin de mejorar el acceso a todos los servicios, dirigida principalmente a los sectores más vulnerables de la población. Con ella se pretende dar respuesta organizativa, financiera y de gestión así como establecer las prioridades de salud.

La Política Nacional de Salud 1997-2002 consiste en:

- 1) Modernización del Sector Salud
- 2) Fortalecimiento del Ministerio de Salud
- 3) Fortalecimiento de la Atención Hospitalaria
- 4) Nuevas Estrategias de Salud Pública
- 5) Reforma de la Seguridad Social

A partir de las líneas estratégicas derivadas de las políticas de salud, el MINSA formula planes de corto y mediano plazo que se articulan con las políticas sociales de gobierno, y las traducen en planes nacionales y locales que se diseñan a partir de sus realidades, con una amplia participación interinstitucional y de la sociedad civil.

El Ministerio ha organizado su atención en programas, dirigidos a grupos poblacionales de riesgo, daños a la salud, fundamentalmente la morbilidad y mortalidad y otros que se dedican a la salud ambiental, que permiten dar respuesta a los problemas identificados en las políticas y planes.

Las acciones de reconstrucción y transformación en el sector salud son rectoreadas por el Ministerio de Salud, las cuales dan lugar al mejoramiento del acceso de la población a los servicios de salud, ampliándose así la cobertura de los mismos, además se está haciendo énfasis en la promoción y prevención con un enfoque integral y humanizado. Los actores de la sociedad civil y la comunidad internacional están participando a la par del Ministerio en procesos de gestión en salud.

Los procesos de vigilancia de la salud se están implantando e incluyen la observación del comportamiento de las enfermedades epidémicas y de sus factores de riesgo, las posibilidades de ocurrencia de daños derivados de fenómenos naturales y de los que el hombre pueda causar, es imperante controlar los factores que favorezcan la ocurrencia de brotes epidémicos y mitigar los daños derivados de catástrofes.

2. SITUACION DE SALUD

Actualmente Nicaragua se encuentra en una situación epidemiológica que se ha calificado como de etapa pretransicional, caracterizada por problemas que definen un perfil con una alta prevalencia de las enfermedades infecciosas intestinales, las afecciones originadas en el período perinatal y las enfermedades del aparato circulatorio, además de tumores y otras causas externas (Violencia y accidentes), las cuales están presentes en la mayoría de los SILAIS como problemas de salud priorizados. (Informe Cuentas Nacionales en Salud 1997-1999).

Esta situación se expresa con una alta tasa de mortalidad general de 5.6 por mil habitantes, una mortalidad infantil de 39.5 por mil nacidos vivos y una mortalidad materna de 118 por cien mil nacidos vivos registrados (a pesar de una disminución importante en 1999).

A pesar de la difícil situación económica y los niveles de pobreza existentes en el país, una selección de indicadores de salud muestran una relativa mejoría en el quinquenio 1995/2000 con relación al quinquenio 1985/1990, lo cual puede observarse en el siguiente cuadro:

Indicadores de Salud

| Indicadores | 1985/1990 | 1990-1995 | 1995-2000 |
|--------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Mortalidad General (1000 hab.) | 8.2 | 6.3 | 5.6 |
| Esperanza de Vida (años) | 62.2 | 66.0 | 67.9 |
| Mortalidad Infantil (por 1000 N.V.R) | 65.0 | 48.0 | 39.5 |
| Mortalidad Materna (por 100,000 N.V) | (1997) 121 | (1998) 106 | (1999) 118 |

Fuente : Oficina de Estadísticas- DGPD/MINSA

Asimismo, Nicaragua se encuentra en una etapa moderada de la transición demográfica, que se expresa con un creciente contingente de mujeres en edad fértil y una estructura por edad muy joven (alrededor del 45% de menores de 15 años).

La estructura por edades definirá las demandas sociales y económicas de la población; una población joven tendrá más demandas de escuelas, atención de servicios de salud a las mujeres, derivadas de su ingreso en la edad reproductiva, y necesariamente de acciones de promoción y prevención en la niñez. En este sentido, la característica relevante de nuestra población, se irá acentuando en los próximos años, lo que aumenta la demanda de servicios de salud por efectos de la alta fecundidad y personas que ingresan a los grupos extremos de la vida. (Informe Cuentas Nacionales en Salud 1997-1999)

3. ESTRUCTURA DEL SECTOR SALUD

El sector salud ha venido transformándose como respuesta a la creciente demanda de la población, al perfil epidemiológico y al crecimiento del sector privado, emergiendo así las Empresas Médicas Previsionales (EMP), tanto en el ámbito público como privado, las que dan respuesta a la población beneficiada del Seguro Social y a la población en general. (Cuentas Nacionales en Salud 1997-1999)

3.1 Red de Servicios de Salud del Sector Público

El sector público es el que cuenta con el mayor número de unidades físicas de salud, conformado por los Ministerios de Salud, Defensa y Gobernación (1,105), el MINSA es el que tiene mayor número de unidades (1,044), las cuales están distribuidas de acuerdo a su nivel de resolución en hospitales agudos, hospitales crónicos, policlínicas, centros de salud, puestos de salud y puestos médicos.

3.1.1 Ministerio de Salud (MINSA)

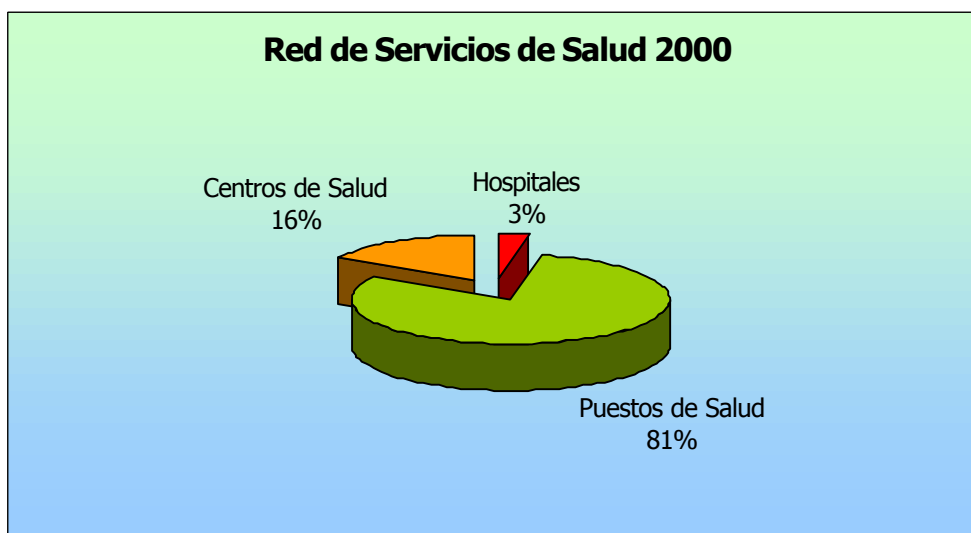
El MINSA es el principal proveedor de los servicios de salud, con una cobertura aproximada del 85%, para lo cual en el 2000, cuenta con una Red de Servicios de Salud de 1,044 unidades físicas, mostrando la siguiente estructura:

Red de Servicios de Salud del MINSA – 2000

| Tipos de Unidades de Salud | Número |
|-----------------------------------|---------------|
| Hospitales | 32 |
| Agudos | 27 |
| Crónicos | 4 |
| Policlínica | 1 |
| Centros de Salud | 171 |
| Con Camas | 25 |
| Sin Camas | 146 |
| Puestos de Salud | 841 |
| Total | 1,044 |

Fuente : Oficina de Estadísticas – DGPD/MINSA

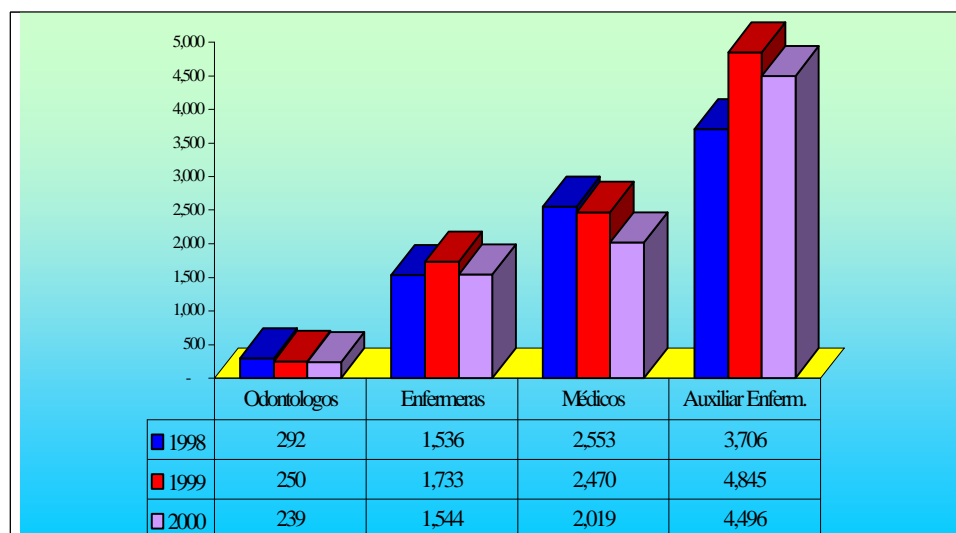
Gráfico No.1



Fuente: Oficina de Estadísticas, DGPD-MINSA

El MINSA, para cumplir con el mandato constitucional de proveer la salud a la población nicaragüense, cuenta con los siguientes recursos humanos,

Gráfico No.2



Fuente : Oficina de Estadísticas, DGPD-MINSA

3.1.2 Ministerio de Defensa

El Ministerio de Defensa (MIDDEF), para dar respuesta a la demanda de salud de su personal y familiares, cuenta con puestos médicos y puestos de salud en cada comando regional, para un total nacional de 9 puestos médicos, 11 puestos de salud y un hospital general ubicado en la ciudad de Managua. Así mismo, el Ministerio de Defensa a través del Hospital Dávila Bolaños, brinda servicios al INSS y a la población general a través de servicios privados.

3.1.3 Ministerio de Gobernación

El Ministerio de Gobernación (MIGOB), para dar respuesta a la demanda de salud de su personal y familiares, cuenta con una red de unidades de salud que cubren el territorio nacional, clasificándolas en:

Nivel de Atención Básica - comprende 20 puestos de salud, creados con la finalidad de ampliar el acceso a los servicios de su personal en lugares cercanos a sus áreas de trabajo.

Nivel Calificado - comprende 17 unidades de salud, ubicadas en todas las cabeceras departamentales que prestan servicios de: Consulta Médica Especializada, Consulta de Medicina General, Consulta de Odontología, Consulta de Atención Prenatal, Exámenes de Salud Periódica y otros.

Nivel Especializado – comprende 3 unidades que prestan servicios de diagnóstico y tratamiento oportuno de los padecimientos, rehabilitación e integración del individuo a la sociedad.

3.1.4 Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (INSS)

El 8 de agosto de 1979 a través del decreto presidencial, se crea el Sistema Nacional Único de Salud (SNUS), transfiriéndose la atención médica directa de toda la población al Ministerio de Salud (MINSAL), razón por la cual el INSS, traslada toda su infraestructura al MINSAL, pero a partir de 1990, el nuevo Gobierno le transfiere al INSS sus funciones anteriores de atender a sus afiliados y familiares (Esposos, esposas e hijos hasta los 6 años), ya que por carecer de centros hospitalarios se ha visto en la necesidad de contratar servicios de salud a Empresas Médicas Previsionales (EMP), definiendo una canasta de servicios básicos en salud, por el cual paga un per cápita mensual, revisado anualmente. El INSS cuenta a nivel nacional con 49 EMP, correspondiéndole al sector privado el 79% (39) y al sector público el 21% (10).

3.2 Red de Servicios de Salud del Sector Privado

A pesar de que sigue vigente la Ley creadora del Sistema Nacional Único de Salud (SNUS) a través del decreto N° 35, Gaceta N° 4, agosto de 1979, ha surgido una serie de Empresas Médicas Previsionales en su mayoría de régimen privado, dedicadas a prestar sus servicios especialmente al INSS. Existen además clínicas y hospitales que brindan servicios exclusivamente privados. Los organismos no gubernamentales (ONGs), cada día se están consolidando en la prestación de servicios de salud a la población, como es el caso de PROFAMILIA que cuenta con una red de clínicas a nivel departamental.

4. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH/SIDA EN NICARAGUA

En Nicaragua, a partir de 1987 se incluye la atención del VIH/SIDA al programa que atiende las enfermedades transmisibles sexualmente, quedando como, Programa Nacional de Prevención y Control de las ETS/VIH/SIDA, con el fin de reducir la transmisión de las ETS/VIH/SIDA, a través del cumplimiento de políticas, planes programas y proyectos, que garanticen la promoción prevención, recuperación y rehabilitación en forma integral de la población, estimulando la participación de la sociedad civil.

4.1 RESULTADOS ESPERADOS:

- 4.1.1 Definir políticas y mecanismos de gestión para la implementación de las estrategias de lucha contra las ETS/VIH/SIDA.
- 4.1.2 Que la población nicaragüense con énfasis en la adolescencia este adecuadamente informada sobre Educación Sexual, las ETS/VIH/SIDA.
- 4.1.3 Que todas las transfusiones sanguíneas y hemoderivados en Nicaragua cumpla con criterios de calidad y seguridad.
- 4.1.4 Disminución de tasa de incidencia por otras enfermedades de transmisión sexual, a nivel nacional.

4.2 ACCIONES

Ante la falta de sensibilización que había en la población, para el abordaje y seguimiento de las personas afectadas por el virus se aprobó la Ley 238 publicada en el Diario Oficial La Gaceta el 6 de diciembre de 1996, sobre Promoción, Protección y Defensa de los Derechos Humanos ante el SIDA y su reglamentación en 1999.

En 1996 se aprobó la Ley creadora de la Comisión Nicaragüense de SIDA (CONISIDA) y en 1999 su reglamentación, la cual fue instalada en septiembre del 2000, quedando pendiente su presupuestación. CONISIDA, se considera como un ente rector y de apoyo para todas las actividades de prevención frente al flagelo de la epidemia en la sociedad nicaragüense .

En 1999, se elabora el Plan Quinquenal Estratégico Nacional 2000-2004, contando con la participación multisectorial y de agencias donantes tales como: NORAD, OPS/OMS, USAID, ONUSIDA y Programas Internacionales de apoyo para Centroamérica como PASCA.

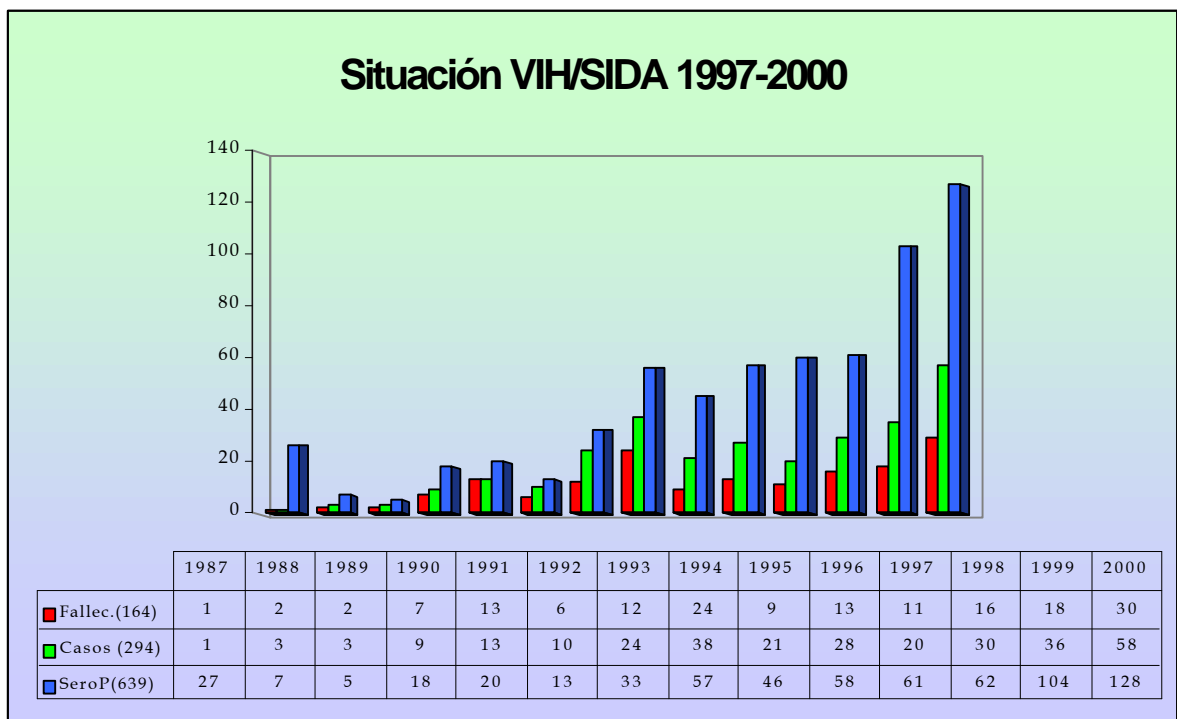
En el 2000, fue elaborada y aprobada la Ley Transfusional, la cual exige la seguridad de las transfusiones sanguíneas y de los hemoderivados, haciendo énfasis en la detección de VIH/SIDA, Hepatitis, Sífilis, Chagas.

4.3. Análisis del VIH/SIDA Período 1987-2000

En el período 1987-2000, se registran 639 personas VIH(+), 294 casos SIDA y 164 fallecidos, con una tasa de prevalencia VIH de 12.6 x 100.000 hab. para una tasa de incidencia de 2.52 x 100.000 hab.

Según análisis a diciembre 2000, las tres primeras ETS de mayor reporte son: Gonorrea (67 x 100,000 hab.), el Condiloma (34 x 100,000 hab) y la Sífilis (18 x 100,000 hab.).

Gráfico No. 3



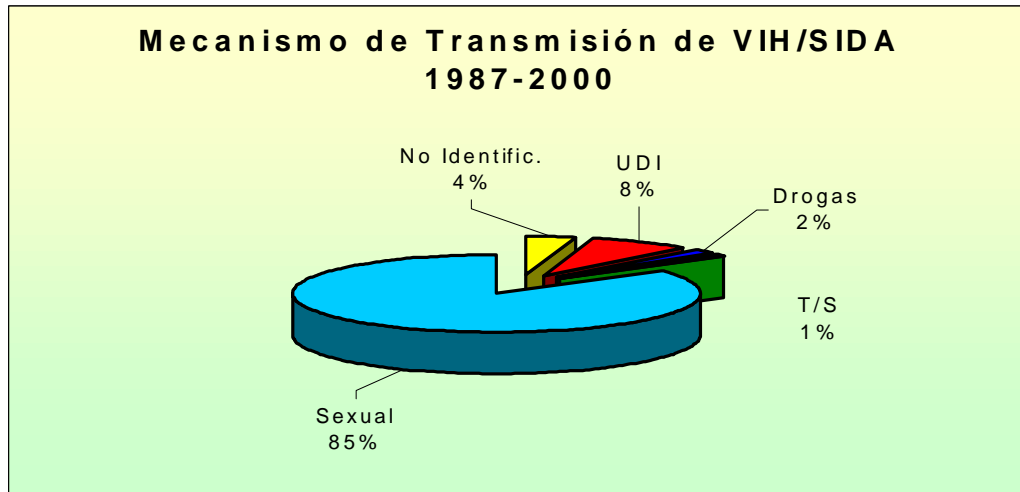
Fuente: Programa Nacional de Prevención y Control de las ETS/VIH/SIDA

Según el Sistema Local de Atención Integral de Salud (SILAIS), la situación de casos de seropositivos, Managua (la capital) sigue siendo la más afectado con 282 VIH (+) y por orden de afectación tenemos Chinandega, León, Masaya, Carazo, Nueva Segovia, RAAS y Granada, en lo que se observa que toda el área fronteriza es la mayormente afectada y además que en todo nuestro territorio está circulando el virus.

4.4 Mecanismo de Transmisión

El mecanismo de transmisión de mayor frecuencia en el país, es de vía sexual con un 85% y con relación a la edad más afectada, esta oscila en un rango de 20 a 35 años, edades económicas y sexualmente activas, con respecto al sexo el de mayor afectación es el masculino con una relación de 3:1.

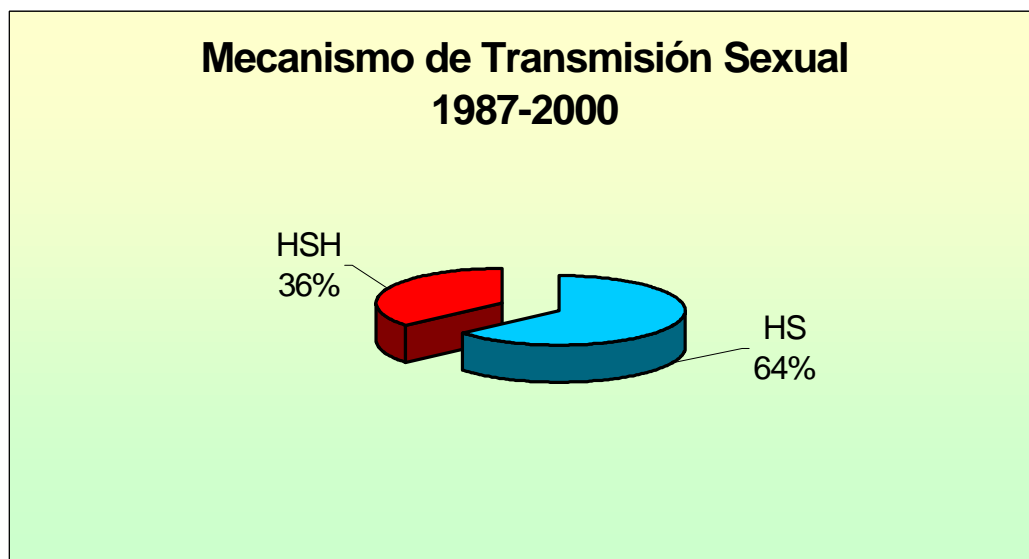
Gráfico No. 4



Fuente : Programa Nacional de Prevención y Control de las ETS/SIDA/VIH

El mecanismo de transmisión sexual, se acentúa en la relación Hetero Sexual, con un 64% y en los hombres que tienen relación con hombres, en un 36%.

Gráfico No. 5



Fuente: Programa Nacional de Prevención y Control de las ETS/VIH/SIDA

4.4 LINEAS DE DESARROLLO DEL PROGRAMA:

Para el desarrollo de las actividades del Programa se han tomado en cuenta el comportamiento epidemiológico de la epidemia, los lineamientos de las Políticas Nacional de Salud y las estrategias del Plan Estratégico Nacional de Lucha contra las ETS/VIH/SIDA.

Basándose en este contexto se ha venido trabajando en lo siguiente:

- 4.4.1 Garantizar la sostenibilidad y funcionamiento de CONSIDA, manteniendo el concepto de institucionalidad e intersectorialidad.
- 4.4.2 Darle seguimiento a los Planes realizados por los SILAIS basándose en la prevención del VIH/SIDA y las ETS, al igual que el cumplimiento de los planes de monitoreo y seguimiento.
- 4.4.3 Desarrollo e implementación de una campaña permanente de IEC.
- 4.4.4 Promover las redes de Adolescentes en prevención del SIDA y las ETS en todos los SILAIS.
- 4.4.5 Continuar capacitando al personal de salud, para mejorar la calidad de la atención, así como reducir la estigmatización hacia las personas viviendo con el Virus.
- 4.4.6 Continuar garantizando el tamizaje de la sangre en un 100%.
- 4.4.7 Promover el cumplimiento de las normas de bioseguridad en todo el personal de salud.
- 4.4.8 Continuar capacitando al personal de laboratorio a fin de aumentar la calidad de las pruebas para la detección de VIH efectuadas en los laboratorios.
- 4.4.9 Darle continuidad a las coordinaciones con las agencias y los donantes para la adquisición de reactivos e insumos para garantizar las pruebas y tamizaje de las transfusiones.
- 4.4.10 Continuar con la promoción y divulgación del enfoque social de SIDA mediante conferencias nacionales e internacionales, Congresos científicos, notas de prensa, televisión entre otros.
- 4.4.11 Gestionar ante los diferentes organismos que colaboran en la prevención del SIDA, la continuidad de la cooperación técnica.
- 4.4.12 Dar seguimiento al cumplimiento del Plan Estratégico Nacional de Lucha contra las ETS/VIH/SIDA.
- 4.4.13 Continuar capacitando a todo el personal de salud de atención médica en el manejo sindrómico para el abordaje de las ETS en prevención del VIH/SIDA.

4.5 PROBLEMAS

Es un problema fundamental la falta de percepción de riesgo de la población en general, por tal razón es necesaria una campaña permanente y sostenida de las medidas de prevención, señalando pautas a seguir para los cambios de conductas a acciones saludables.

Falta de estructuras físicas y de equipos para una atención adecuada a las personas que conviven con la epidemia del SIDA.

Falta de recursos financieros, que impiden dar una respuesta positiva a las exigencias que demanda la población, ante la epidemia del SIDA.

5. Metodología Utilizada en el Estudio

El Estudio de las Cuentas Nacionales en VIH/SIDA, persigue como principal objetivo, presentar de manera sistematizada y coherente el gasto en SIDA que la sociedad nicaragüense en su conjunto realiza.

La metodología utilizada, se basó en las orientaciones metodológicas de la iniciativa sobre SIDA para América Latina y del Caribe, impartidas por la Fundación Mexicana de la Salud (FUNSALUD/SIDALAC) en noviembre del 2000.

Esta metodología integra una serie de matrices que facilitan el análisis y la comprensión no solo del flujo financiero del año 2000 sino también que permite destacar de manera directa los rubros, programas y funciones de financiamiento y objeto de gasto que están siendo mayormente priorizados o mejor financiados con recursos financieros.

De ésta manera, el estudio en general servirá como una herramienta en la toma de decisiones para las autoridades y organismos nacionales e internacionales, a fin de re canalizar recursos a los rubros, proveedores, funciones de atención y objeto de gasto, que verdaderamente necesiten mayores focos de atención.

Por ello, el estudio, se centralizó en el análisis del flujo financiero que se deriva del gasto en salud en la epidemia VIH/SIDA en Nicaragua, tanto del gobierno como los organismos internacionales y los hogares que de diversas maneras tienen que ver con el financiamiento y gasto en VIH/SIDA.

De ésta manera, se segrega la información definiendo con detalle, el origen de las fuentes de financiamiento (públicas, privadas y cooperación externa), así cómo su destino en los diferentes proveedores o aseguradores y luego como éstos distribuyen ese financiamiento en los diferentes programas, tipos u objeto de gasto.

Es meritorio destacar que en el proceso de recopilación, análisis y procesamiento de la información, se contó con la asesoría técnica y financiera de FUNSALUD/SIDALAC, para la

integración de 7 matrices y 2 auxiliares recomendadas para el Estudio, así como la elaboración de instrumentos de recolección de información.

Paralelamente la Universidad de Harvard/USAID otorgó asistencia para recabar información específica de las universidades, algunos ONG, Hospitales, SILAIS y médicos particulares que atienden a pacientes que viven con el Virus.

El detalle global de la metodología desarrollada se sintetiza de la siguiente manera:

- 5.1 El año de estudio 2000, fue establecido previamente por SIDALAC en el mes de noviembre del 2001.
- 5.2 Se conformo un equipo técnico con funcionarios del Ministerio de Salud (MINSa) y del Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (INSS), dada la importancia de estas instituciones en el Sistema Nacional de Salud y la experiencia de sus funcionarios en el desarrollo de estudios de Cuentas Nacionales en Salud.
- 5.3 Se desarrolló matriz de identificación de fuentes de información contactos y localizaciones a fin de inicializar el proceso de recopilación de datos e información. En este proceso se desarrollo un canal de comunicación oral y escrita a fin de sensibilizar e invitar a las fuentes de información para participar en el estudio, dada la importancia de que Nicaragua cuente con este tipo de herramientas.
- 5.4 Las matrices finales para el análisis del estudio fueron diseñadas y proporcionadas por FUNSALUD/SIDALAC.
- 5.5 Para la recolección de la información, el equipo técnico en conjunto con la asesoría de SIDALAC, diseñó una serie de formularios que permitieran cuyos resultados permiten darle salida a las matrices oficiales del estudio (ver anexo).
- 5.6 Con el fin de recopilar la información que realizan los hogares o pacientes que conviven con el VIH/SIDA, se contactó a los médicos particulares que atienden a éstos pacientes, quienes suministraron ésta información.
- 5.7 Para la recolección de la información financiera (ONGs, SILAIS, hospitales y universidades), se contó con la colaboración de la Universidad de Harvard a través de la Consultoría ALVA.
- 5.8 La Recolección de la información proveniente del sector público, fue realizada por el equipo técnico en función de la ejecución presupuestaria del MINSa y del INSS.
- 5.9 A pesar de que el Ministerio de Gobernación y Defensa incurren en gasto en SIDA para su personal y familiares, no se pudo obtener dicha información por no estar disponible.
- 5.10 La información antes de integrarla en las diferentes matrices utilizadas para el estudio, fue necesario compatibilizarla con las instituciones y organismos internacionales, a fin de

contar con datos coherentes que permitieran un análisis del origen de las fuentes de financiamiento y destino de las mismas

- 5.11 Para estimar el gasto de condones en los hogares, se tomó en cuenta la estructura y ponderación por edades comprendidas entre 15 y 39 años (en estas edades el hombre tiene la mayor actividad sexual), actividad sexual mensual y uso de condones por mes.
- 5.12 Para el cálculo de las fuentes de financiamiento, del gasto, consolidación de la información, construcción de las matrices y de los gráficos en salud del SIDA, se utilizó el programa Microsoft Excel.
- 5.13 Para el cálculo en dólares de ciertos indicadores económicos relacionados con el SIDA, se utilizó el tipo de cambio oficial promedio anual del año 2000. (Tipo de cambio \$12.6844 córdobas por un dólar).

6. RESULTADOS DEL ESTUDIO DE CUENTAS NACIONALES EN VIH/SIDA

Bajo el enfoque metodológico descrito anteriormente, los resultados generales de las matrices según el agrupamiento en cada una de las mismas, nos muestran lo siguiente:

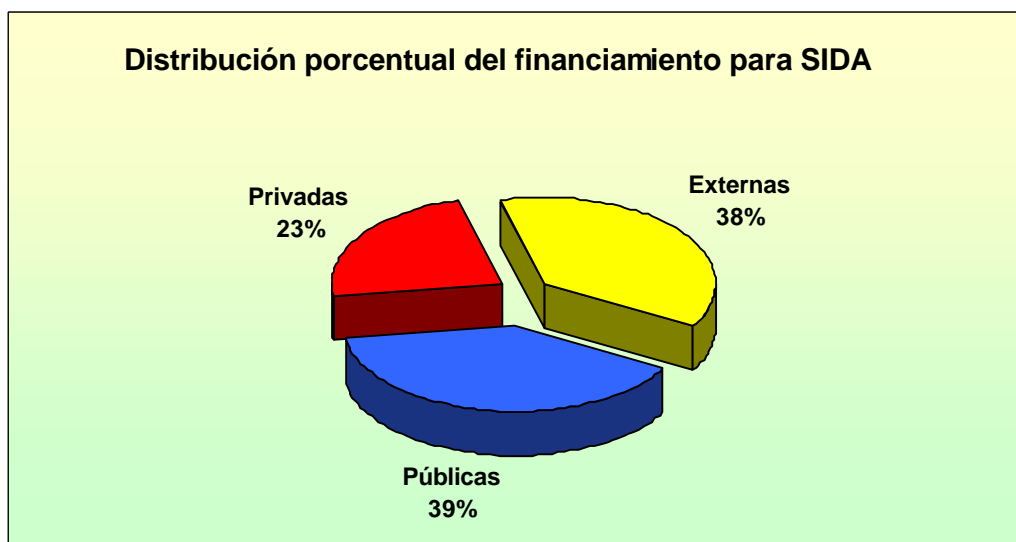
6.1 Fuentes de Financiamiento

6.1.1 Origen del Financiamiento

En el año 2000 Nicaragua tuvo un financiamiento global en cuanto al tratamiento promoción y prevención del SIDA por un monto equivalente a \$76,488.0 miles de córdobas, es decir \$ 6,030.1 miles de dólares.

La fuente de financiamiento es una mezcla tripartita entre públicas, privadas y externas, teniendo la siguiente distribución; pública \$ 30,088.2 (39%), privadas \$ 17,610.9 (23%) y externas \$ 28,788.8 (39%) miles de córdobas.

Gráfico No. 6



Fuente: Matriz No. 1 Fuentes de Financiamiento a funciones de atención.

Fuentes públicas

Son las transferencias corrientes del gobierno al Ministerio de Salud y la parte que da la Seguridad Social en concepto de cotizaciones para salud.

Un 97% del financiamiento público provienen de los impuestos que el estado recibe de la sociedad en general y un 3% a través de las cotizaciones recibidas por el INSS vía patronal y trabajadores del sector formal.

Fuentes privadas

Se refiere al financiamiento que destinan los Organismos Privados No Gubernamentales y los hogares. Este financiamiento del sector privado, proviene en un 91% de los hogares, quienes financian el gasto en SIDA de sus familiares.

Fuentes Externas

La cooperación internacional al financiar el 38% del gasto total en SIDA, se constituye la segunda fuente de financiamiento en este aspecto. Su origen como tal se basa en la cooperación que organismos internacionales realizan al país a través de instituciones bilaterales, multilaterales y privadas.

Al desglosar la modalidad de financiamiento externo, tenemos que un 12% es aportado por organismos multilaterales, en tanto un 88% proviene de organismos bilaterales.

6.2 Gasto en SIDA

Se define como gasto en SIDA, aquel que se realiza directamente con la finalidad de mitigar el impacto negativo de la epidemia y que se ejecuta a nivel de promoción y prevención así como en tratamientos, pruebas diagnósticas e intervenciones.

6.2.1 Gasto Público

Durante el año 2000, se observó un gasto de \$30,088.2 miles de córdobas (39%) con respecto al total general del gasto.

6.2.2 Gasto Privado

El gasto efectuado por este subsector se estimó en un 22% del gasto total, es decir \$17,610.9 miles de córdobas, correspondiéndole a los hogares el 91%. Este gasto de los hogares se refiere básicamente al gasto de bolsillo de las familias en atenciones y tratamientos de familiares afectados por la epidemia del SIDA..

6.2.3 Gasto de Cooperación Externa

Se estima que el gasto total en SIDA es financiado en un 38% por la cooperación externa, evidenciando la importancia de los organismos externos donantes dentro del financiamiento global del mismo.

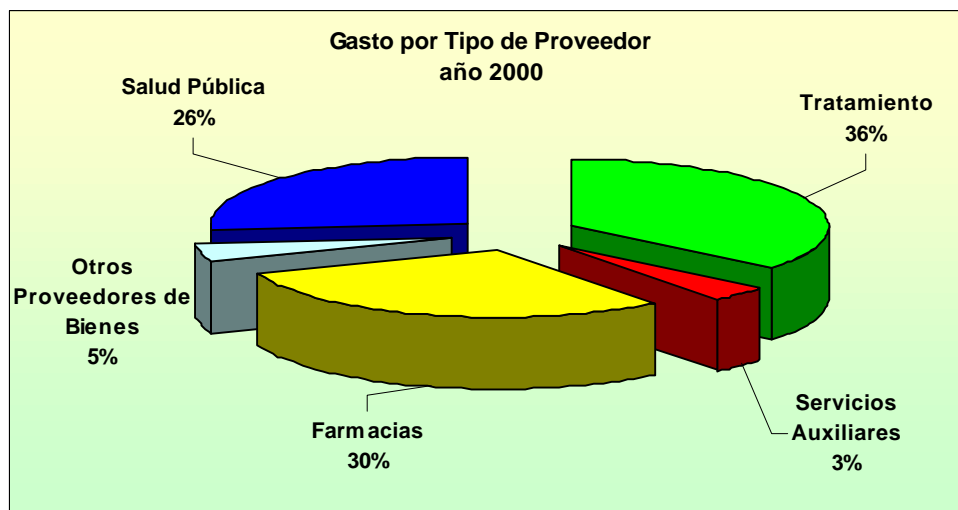
Gasto en SIDA

Los proveedores se clasifican de acuerdo a su naturaleza en públicos y privados y por tipo de servicios.

De forma global se ha evidenciado que el gasto en salud personal es del 74% del gasto total que incluye tratamientos (36%), servicios auxiliares (3%), farmacia (30%) y otros proveedores de bienes (5%).

En cuanto a Salud Pública el gasto total es de un 26% distribuido en un 6% a programas de ETS/VIH/SIDA y un 20% en promoción y prevención.

Gráfico No. 7



Fuente: Matriz No. 2 Fuentes de Financiamiento a Funciones de Atención

Con relación al gasto por funciones de atención, cabe destacar que en salud personal el mayor gasto se realiza en centros ambulatorios (\$24,308.1 miles de córdobas), es decir, un 25.0% respecto al total y sólo un 4% en hospitales, la evidencia empírica ha demostrado que un alto porcentaje de pacientes rehúsan ser atendidos en los hospitales por la falta de condiciones y capacidad resolutiva de los mismos para el tratamiento de sus enfermedad.

El gasto de otros bienes no duraderos es de un 4% donde se incluyen medicamentos y material de reposición periódica que está dentro del grupo de salud personal.

Merece destacar el gasto mínimo de antirretrovirales que es apenas de un 0.7% con respecto al total, lo que puede explicarse entre otras causas por la incidencia que tiene esta epidemia en la clase de bajos ingresos y por la falta de recursos del Estado para financiar este tipo de medicamentos.

Con respecto a la promoción el gasto se concentra fundamental en la campaña de información en medios de comunicación colectivos (IEC), 15% del total del gasto, jugando en este sentido un gran papel los organismos internacionales, quienes financian casi el 100% este importante rubro.

Importa señalar que en el periodo objeto de estudio, el gobierno central, no ejecutó gasto alguno en el rubro de otros medicamentos, y vigilancia epidemiológica para SIDA, debido fundamentalmente a recortes en su programación presupuestaria. Aunque se logró investigar que dada la relevancia que el problema del SIDA ha venido adquiriendo en país, para el año 2001 se han destinados cifras significativas en el prosupuesto general de salud para estos rubros.

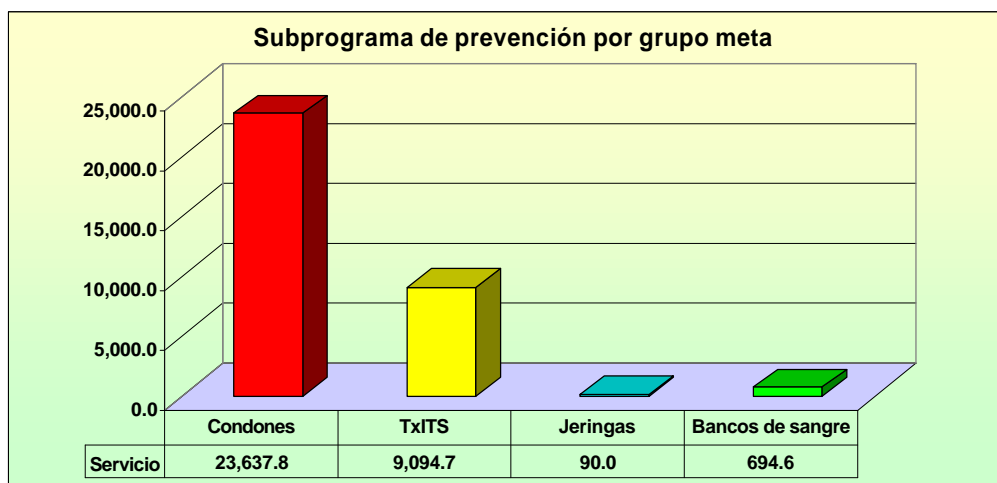
Sub Programa de Prevención

El gasto en el subprograma de prevención corresponde al 44% respecto al total, estando a su vez concentrado en la Población General (24%) y en las Trabajadoras Comerciales del Sexo (16%),

derivado fundamentalmente por el gasto en condones que dichos grupos realizan como tales. El resto del gasto en prevención se distribuyen en la población privada de libertad y los Hombres que tienen Sexo con Hombres.

En cuanto al gasto en condones, un 31%, es asumido por la población en general (64%) y el resto financiado por la cooperación externa para su distribución a grupos núcleos y accesibles.

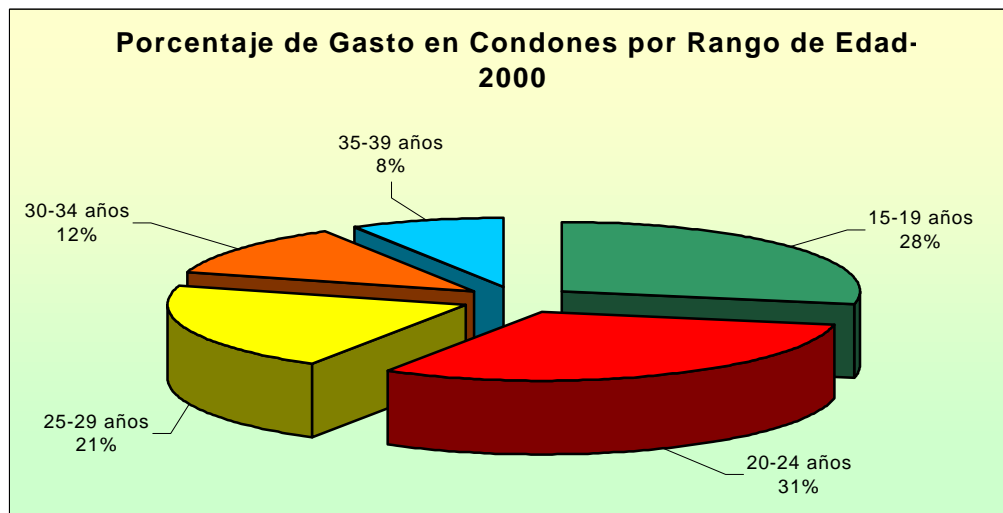
Gráfico No. 8



Fuente: Matriz No. 2 Fuentes de Financiamiento a Funciones de Atención

Con relación al gasto de la población en condones, éste se concentra en la los hombres de edades entre 15 a 39 años, etapas de la vida de mayor actividad sexual.

Gráfico No. 9



Fuente : ENDESA 98 – INEC e Informe Anual 2000 - BCN.

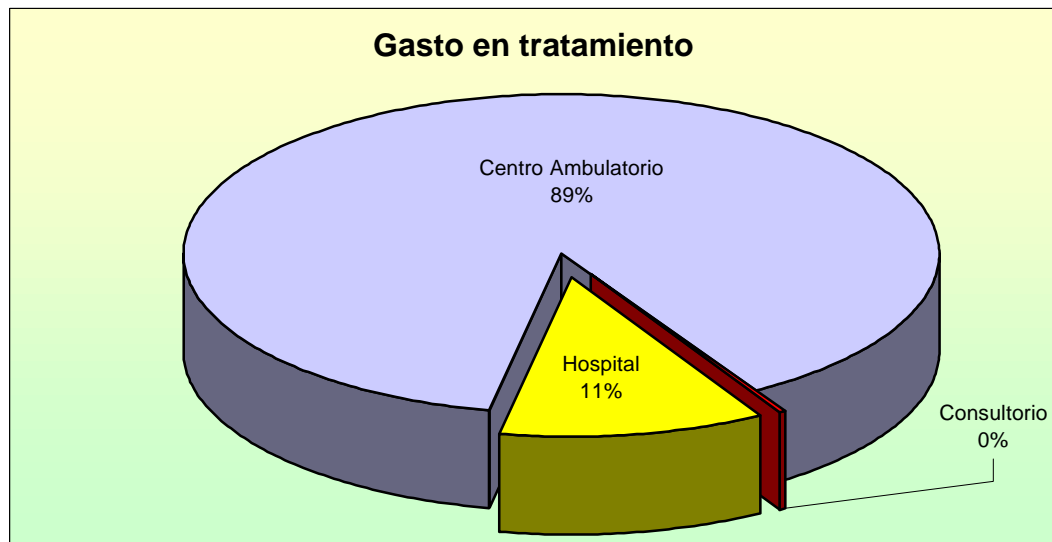
El gasto en tratamiento por ETS, asciende a un 12%, financiado en un 53% por el gobierno y el 47% por cooperación externa y ONG. Este financiamiento para ETS se destina fundamentalmente en centros ambulatorios, farmacias, consultorios y hospitales.

La inversión realizada durante el 2000, constituye apenas un 0.7% del gasto total, financiado básicamente por la cooperación internacional.

Gasto por Proveedores

Un 36% del gasto total (\$ 27,501.5 miles de córdobas) corresponde a los gastos en tratamientos y estos se concentran mayoritariamente en los centros ambulatorios en un 89% y una mínima parte en consultorio.

Gráfico 10



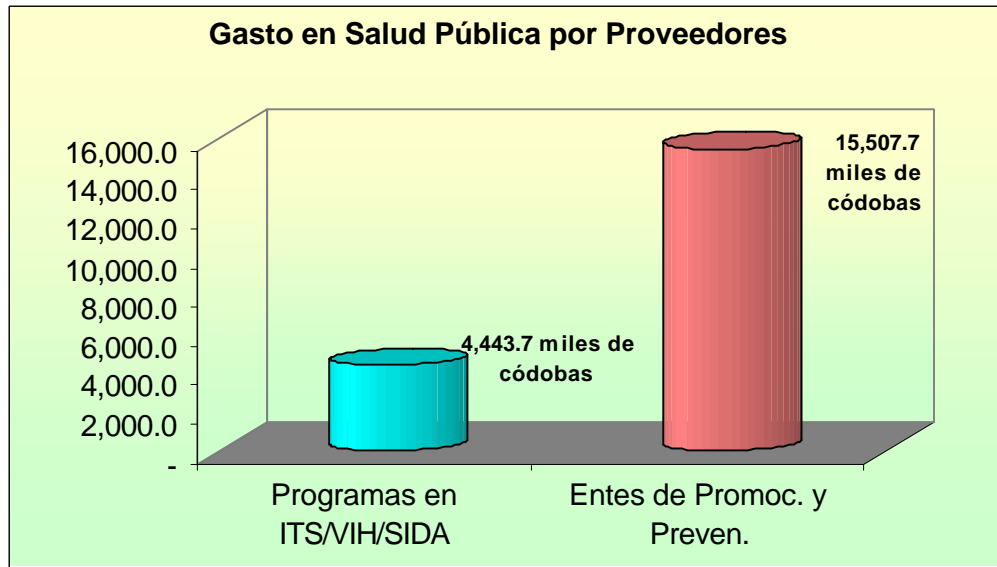
Fuente Matriz No. 2

El gasto en farmacia constituye el segundo rubro del gasto por proveedores, representando un 30% del total, debido fundamentalmente al gasto que los hogares realizan en éstas en compra de condones.

Es importante mencionar la importancia que ha ocupado en Nicaragua el gasto en Salud Pública, y que asciende a un 26% del gasto total, a pesar de que la cantidad de infectados por el virus es una de las más bajas del continente, labor que ha sido priorizada tanto por los entes nacionales como por los internacionales

La Salud Pública se distribuye en un 78% en entes de promoción y prevención y el resto a programas de ETS/VIH/SIDA,

Gráfico 11

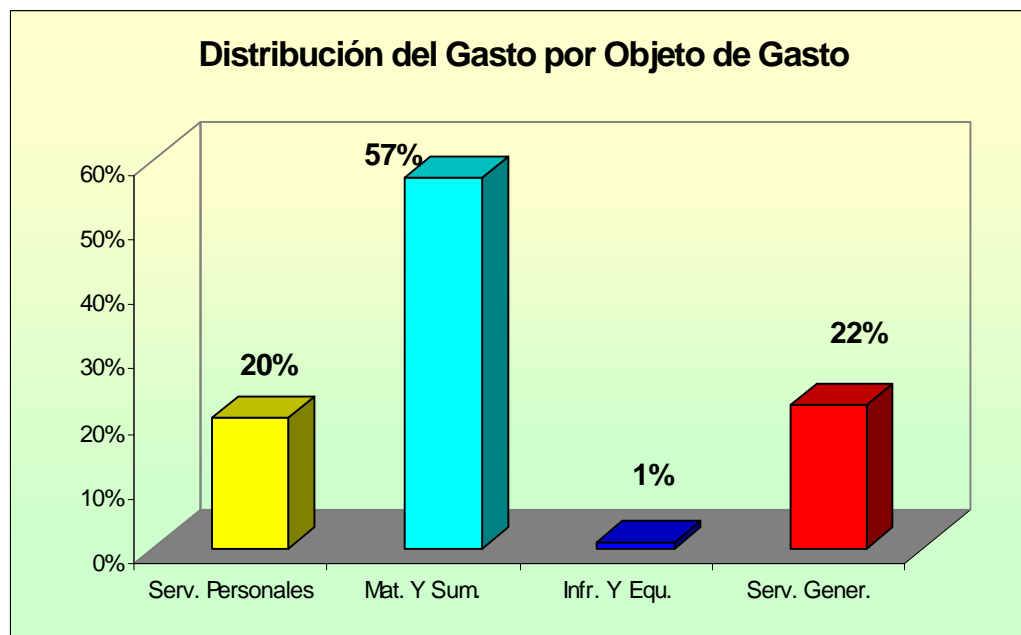


Fuente Matriz No. 3

Funciones de Atención por Objeto de Gasto

El gasto en funciones de atención por objeto del gasto presenta que el mayor porcentaje de éste se deriva a materiales y suministros (57%), seguido de Servicios Generales (22%) y servicios personales (20%), y solo un 1% para infraestructuras y equipo.

Gráfico 12



Fuente: Matriz No. 6

7. Conclusiones

Los hallazgos de mayor relevancia encontrados en el estudio de Cuentas Nacionales en VIH/SIDA, se clasifican de la manera siguiente:

Con relación a las Fuentes de Financiamiento en VIH/SIDA

- 7.1 Durante el año 2000 se observa, que el sector publico financia el 39% del gasto total.
- 7.2 La Cooperación Externa financia un 38% del total del financiamiento.
- 7.3 El sector privado como fuente de financiamiento aporta el 23%.

Con Relación al Gasto en VIH/SIDA

- 7.4 El gasto en salud personal, representa el 74% del gasto total cuya distribución interna se desglosa en un 49% para tratamientos, 40% farmacias y el resto en servicios auxiliares y otros bienes.
- 7.5 El gasto ambulatorio representa el 32% del gasto total y sólo un 4% se destina al gasto hospitalario.
- 7.6 El gasto en condones representa el 31% del gasto total, el que proviene de un 75% de los hogares y un 25% de la cooperación externa.
- 7.7 El gasto en Información, educación y comunicación (IEC) representa un 15% del gasto total, financiado casi en su totalidad por fondos de la comunidad internacional.
- 7.8 La capacitación al personal de salud en VIH/SIDA, lo financia la comunidad internacional y representa un 3% del gasto total.
- 7.9 El gasto en antirretrovirales es de apenas un 0.7% en relación al gasto total, lo que puede explicarse por el costo de los mismos, los cuales están fuera del alcance de la mayoría de los pacientes infectados por el virus.
- 7.10 El gasto en prevención es de un 44% con respecto al gasto total, cuya distribución interna por grupos metas, se centraliza en la población general (55%), trabajadoras comerciales del sexo (38%) y el (7%) restante está canalizado los hombres que tienen sexo con hombres y la población privada de libertad.
- 7.11 El gasto per cápita en SIDA es de \$1.2 dólares (un dólar con 20 centavos).

- 7.12 El gasto per cápita del Ministerio de Salud en SIDA es de \$0.46 dólar (Cuarenta y seis centavos dólar).
- 7.13 El gasto per cápita en SIDA de los hogares, es de \$0.25 dólar (veinte y cinco centavos dólar)
- 7.14 El gasto per cápita con financiamiento de la comunidad internacional es de \$0.45 dólar (cuarenta y cinco centavos dólar).
- 7.15 El estudio no incorpora una mínima parte de los gastos efectuados por los Organismos no Gubernamentales (ONGs).

Con Relación a la Inversión

- 7.16 La inversión se observa en infraestructura y equipos, representando ésta apenas un 0.7% del gasto total.

En Relación al VIH/SIDA

- 7.17 De acuerdo a las estadísticas Nicaragua sigue siendo el país con menos casos de SIDA.
- 7.18 Los casos de mayor frecuencia en SIDA se dan en las amas de casa.
- 7.19 A raíz de la aparición del VIH/SIDA en 1987 hasta el 2000, se registran oficialmente 639 personas VIH (+), 294 casos SIDA y 164 fallecidos.
- 7.20 Existe una tasa de prevalencia de VIH de 12.6 x 100,000Hab. para una tasa de incidencia de 2.52 x 100,000 hab..
- 7.21 Dentro de los mecanismos de transmisión del SIDA el sexual es el más alto con un 85%.
- 7.22 Las edades más afectadas por el SIDA, son las que oscilan en un rango de 20 a 35 años.

8. Recomendaciones

De acuerdo a los resultados del estudio de Cuentas Nacionales en SIDA, detallamos las siguientes recomendaciones:

- 8.1 El Ministerio de Salud deberá orientar recursos financieros, para crear una infraestructura adecuada para la atención de las personas que conviven con el virus de SIDA.
- 8.2 El Ministerio de Salud deberá impulsar un plan de capacitación al personal que interviene en la problemática de la epidemia del VIH/SIDA, a fin de dar una mejor atención a la población afectada con el Virus del VIH/SIDA.
- 8.3 El Ministerio de Salud deberá establecer una política clara en torno al VIH/SIDA.
- 8.4 Se recomienda que el Ministerio de Salud realice una investigación, para tener un conocimiento real de la circulación del Virus.
- 8.5 El Ministerio de Salud deberá crear un sistema de evaluación, a fin de orientar la cooperación externa.
- 8.6 El Ministerio de Salud deberá crear una instancia de coordinación con los organismos donantes a fin de medir el impacto en SIDA.
- 8.7 Incorporar los gastos en SIDA que efectúan los Ministerios de Defensa y Gobernación.
- 8.8 Incorporar los gastos efectuados por los Organismos no Gubernamentales en relación al SIDA.
- 8.9 Conformar un Comité Técnico Interinstitucional y capacitarlo, a fin de darle seguimiento al Estudio de Cuentas Nacionales en VIH/SIDA.
- 8.10 Que las instituciones nacionales e internacionales se apropien del Estudio de Cuentas Nacionales en VIH/SIDA.
- 8.11 Dar a conocer el Estudio de Cuentas Nacionales en VIH/SIDA a través del lanzamiento del mismo.

9. Limitantes del Estudio

Para la realización del estudio de Cuentas Nacionales en VIH/SIDA, se encontraron una serie de limitaciones, que no permitieron tener un mayor análisis del mismo, entre las que podemos citar:

- 10.1 Falta de información disponible de instituciones del sub-sector público, referente al gasto que efectúa el Gobierno, con relación a la problemática del SIDA.
- 10.2 La falta de interés de casi todos los Organismos No Gubernamentales, debido a su renuencia en proporcionar información estadística financiera.
- 10.3 La poca cooperación de los médicos infectólogos, en brindar información estadísticas para estimar con más precisión los gastos de los hogares. Sólo se contó con información de uno de ellos.
- 10.4 La falta de información de las farmacias, en torno a la venta de medicamentos relacionados con el SIDA.
- 10.5 La percepción errónea que tienen algunos agentes económicos, en cuanto al uso de la información que hace el Gobierno.

10. Bibliografía

- 9.1 Ministerio de Salud (Diciembre 2001), Informe 1997-1999 de Cuentas Nacionales en Salud. Managua, Nicaragua.
- 9.2 Ministerio de Salud (Enero 2001), Informe Epidemiológico 2000. Managua, Nicaragua.
- 9.3 Ministerio de Salud (Marzo 2001), Informe Ejecución Presupuestaria 2000. Managua, Nicaragua.
- 9.4 Banco Central de Nicaragua (Marzo 2001), Informe Anual 2000. Managua, Nicaragua.
- 9.5 Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (Septiembre 1999), Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud (ENDESA) 1998. Managua, Nicaragua.
- 9.6 Ministerio de Hacienda y Crédito Público (Marzo 2001), Ejecución Presupuestaria. Managua, Nicaragua.
- 9.7 Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (2001), Informe Ejecución Presupuestaria 2000. Managua, Nicaragua.

A N E X O

Indicadores Económicos y Sociales

| Conceptos | 1998 | 1999 | 2000 |
|---|----------|----------|------------|
| PIB millones de córdobas de 1980 | 22,367.7 | 24,014.7 | 25,046.0 |
| PIB millones de córdobas | 21,881.4 | 26,125.9 | 30,395.1 |
| Tasa de Crecimiento del PIB % | 4.1 | 7.4 | 4.3 |
| Gasto Social Millones de Córdobas | 2,438.4 | 4,561.5 | 4,296.7 |
| Gasto del Sector Salud Millones de córdobas | 2,255.7 | 2,583.6 | 2,433.6 */ |
| Gasto del MINSA millones de córdobas | 989.3 | 879.1 | 954.9 |
| Gasto de los Hogares en SIDA Millones de córdobas | N.D | N.D | 15.9 |
| Gasto de los hogares en salud Millones de córdobas | 1,053.6 | 1,332.5 | 1,255.2 */ |
| Gasto total en SIDA Millones de córdobas | N.D | N.D | 76.5 |
| Gasto total en SIDA Millones de dólares | N.D | N.D | 6.0 |

*/ : Preliminar

Córdobas de 1980: Significa año base o valores constantes

Fuente : BCN, MHCP, MINSA e INEC

Indicadores Económicos y Sociales

| Conceptos | 1998 | 1999 | 2000 |
|---|---------|---------|---------|
| Población Nacional (miles de habitantes) | 4,803.1 | 4,935.6 | 5,071.7 |
| PEA (miles de habitantes) | 1,661.3 | 1,728.9 | 1,815.3 |
| Tasa de desempleo (% de la PEA) | 13.2 | 10.7 | 9.8 |
| PIB per cápita (dólares) | 431 | 448 | 491 |
| Gasto per cápita en salud SIDA (dólares) | N.D | N.D | 1.16 |
| Gasto per cápita en salud SIDA de los Hogares (dólares) | N.D | N.D | 0.25 |
| Gasto per cápita en salud SIDA MINSA (dólares) | N.D | N.D | 0.46 |
| Gasto per cápita de la Comunidad Internacional en Nicaragua en salud SIDA | N.D | N.D | 0.45 |
| Gasto per cápita total en salud de los hogares (dólares) | 21 | 23 | 23 */ |
| Tipo de cambio córdobas por un dólar | 10.56 | 11.81 | 12.68 |

Tipo de cambio promedio anual

Fuente : BCN, MHCP, MINSA e INEC

**Red de Unidades Físicas del
MINSA**

| Conceptos | 1998 | 1999 | 2000 |
|----------------------------------|-------------|-------------|--------------|
| Primer Nivel de Atención | 942 | 964 | 1,012 |
| Centros de Salud con Camas | 24 | 25 | 25 |
| Centros de Salud sin Camas | 140 | 150 | 146 |
| Puestos de Salud | 778 | 570 | 622 |
| Puestos Médicos | --- | 219 | 219 |
| Segundo Nivel de Atención | 30 | 32 | 32 |
| Hospitales Agudos | 25 | 25 | 27 |
| Hospitales Crónicos | 4 | 4 | 4 |
| Policlínicas | 1 | 1 | 1 |
| Total | 972 | 996 | 1,044 |

Fuente : Oficina de Estadísticas – DGPD – MINSA

**Recursos Humanos del MINSA que
Atienden Directamente los Servicios de Salud**

| Recursos Humanos | 1998 | 1999 | 2000 |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Médicos | 2,553 | 2,470 | 2,019 |
| Odontólogos | 292 | 250 | 239 |
| Enfermeras | 1,536 | 1733 | 1,544 |
| Auxiliares de Enfermería | 3,706 | 4.845 | 4,496 |

Fuente : Oficina de Estadísticas – DGPD – MINS

**Flujo de Fuentes de Financiamiento a Funciones
de Atención - 2000 (miles de córdobas)**

| Funciones de Atención | Públicas | Privadas | Externas | TOTAL |
|------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Gasto Corriente | 28,558.5 | 16,220.9 | 27,185.8 | 71,965.2 |
| Tratamiento | 20,287.7 | 40.0 | 288.0 | 20,615.7 |
| Servicios Auxiliares | 710.8 | 325.0 | 753.4 | 1,789.2 |
| Bienes no Duraderos | 1,449.2 | 503.2 | 978.4 | 2,930.8 |
| Ortopédicos y Otros Equipos | - | - | - | - |
| Salud Pública | - | 85.0 | 12,382.0 | 12,467.0 |
| Prevención | 5,480.4 | 15,252.7 | 12,784.0 | 33,517.1 |
| Administración | 630.4 | 15.0 | - | 645.4 |
| Inversión | - | 25.0 | 541.5 | 566.1 |
| Gasto Corriente + Inversión | 28,558.5 | 16,245.9 | 27,727.8 | 72,531.2 |
| Ítems de memorándum | - | 15.0 | 3,185.4 | 3,200.4 |
| TOTAL | 28,558.5 | 16,260.9 | 30,912.7 | 75,732.1 |

Fuente: matriz 7 - Ministerio de Salud

Flujo de Fuentes a Programas – 2000
Miles de Córdoba

| Fuentes | Promoción | Prevención | Acceso a Antirretrovir. | TOTAL |
|----------------|------------------|-------------------|--------------------------------|-----------------|
| Públicas | 157.3 | 4,794.7 | 151.2 | 5,103.2 |
| Privadas | 85.0 | 15,397.2 | 415.0 | 15,897.2 |
| Externas | 12,224.7 | 12,630.5 | - | 24,855.2 |
| TOTAL | 12,467.0 | 32,822.4 | 566.2 | 45,855.6 |

Fuente: Ministerio de Salud

**Estimación del Uso de Condones por los
Hombres a Nivel Nacional – 2000
Miles de Córdoba**

| Rango de Edades | Estructura | Actividad Sexual Hombres | Uso de Condones | Condones/ Mensual | Valor Córdoba |
|------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|
| 15-19 | 0.11 | 0.27 | 0.39 | 118,009 | 354,026 |
| 20-24 | 0.09 | 0.64 | 0.28 | 127,128 | 381,385 |
| 25-29 | 0.07 | 0.81 | 0.16 | 87,520 | 262,561 |
| 30-34 | 0.06 | 0.82 | .011 | 51,551 | 154,653 |
| 35-39 | 0.5 | 0.82 | 0.09 | 34,601 | 103,802 |
| Total al Mes | | | | 418,809 | 1,256,428 |
| Total Anual | | | | 5,025,708 | 15,077,134 |

La población del 2000 (5,071,700)

Uso de condones promedio al mes (2)

Fuente : Informe Anua 2000 - BCN

ENDESA 98 - INEC

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

MINISTERIO DE SALUD (MINSA) Dirección General de Salud Ambiental y Epidemiología Encuesta Nacional Sobre Gasto y Financiamiento en VIH/SIDA

El Ministerio de Salud, consciente del peligro que significa la enfermedad del VIH/SIDA para la sociedad nicaragüense, ha firmado un convenio de cooperación con FUNSALUD-SIDALAC-México, con el objetivo de realizar un Estudio que determine el financiamiento y gasto global, que el pueblo de Nicaragua realiza en su conjunto, tanto en la prevención de esta enfermedad como en la atención de los afectados. En este sentido solicitamos la cooperación de todas las instituciones nacionales como internacionales, facilitándonos la información al respecto para consolidar el gasto y las fuentes de financiamiento a nivel nacional.

Determinar el gasto en VIH/SIDA, es de suma importancia, para buscar soluciones conjuntas, que conduzcan a fortalecer las estructuras existentes dedicadas a prevenir dicha enfermedad y atender a los pacientes. De esta forma cada entidad estará en capacidad de dirigir el gasto hacia aquellas funciones básicas que permitan optimizar los recursos para evitar la propagación de la epidemia y para atender de forma integral a los afectados.

1. Identificación

| | | |
|---|---|--|
| Nombre de la Institución: | | Teléfono: |
| Dirección | | Fax: |
| e-mail | | |
| Nombre del Informante | Cargo | |
| De acuerdo a su función propia como ente financiador de servicios, usted destina recursos financieros a: marque con una X | | |
| Hospital <input type="checkbox"/> | Centro de Diagnóstico <input type="checkbox"/> | Programas ETS/VIH/SIDA <input type="checkbox"/> |
| Centro Ambulatorio <input type="checkbox"/> | Otros Servicios Auxiliares <input type="checkbox"/> | Entes Promoc y Prevención <input type="checkbox"/> |
| Consultorio <input type="checkbox"/> | Farmacia <input type="checkbox"/> | Seguridad Social <input type="checkbox"/> |
| Alternativo <input type="checkbox"/> | Otros Proveedores <input type="checkbox"/> | Seguro Privado <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Su Institución es: | | | |
| Pública Centralizada | <input type="checkbox"/> | Hogares | <input type="checkbox"/> |
| Pública Descentralizada | <input type="checkbox"/> | Sector Externo | |
| Seguridad Social | <input type="checkbox"/> | Bilateral | <input type="checkbox"/> |
| Privada no Lucrativa | <input type="checkbox"/> | Multilateral | <input type="checkbox"/> |
| Privada Lucrativa | <input type="checkbox"/> | Privada | <input type="checkbox"/> |

Podría decirnos por favor el número de personas que viven con el virus, que su institución benefició durante el año 2000.

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

2. Objetivos y cobertura de la organización

Indique cuáles son los principales objetivos de la organización

| | | | |
|--|--|---|--|
| Durante el año 2000, ¿qué tipo de actividades en VIH/SIDA desarrolló la entidad? <i>(Puede complementar con documentos)</i> | | Durante el año 2000, ¿a qué grupos humanos se dirigieron las actividades de la entidad? <i>(Puede complementar con documentos)</i> | |
| | | | |
| ¿Cuánto gastó en total la entidad durante el año 2000? <i>(Córdobas)</i> | | ¿Cuáles fueron los ingresos totales de la entidad durante el año 2000? <i>(Córdobas)</i> | |
| C\$ | | C\$ | |
| Pública Centralizada Pública Descentralizada Seguridad Social | | Privada no Lucrativa Privada Lucrativa Hogares | |

3. Fuentes de financiamiento

Indique el monto en córdobas de los recursos captados para el financiamiento de la entidad, según las fuentes abajo indicada, por cada tipo de programa.

| Fuentes | Promoción | | Prevención | | | | TARV |
|----------------------|-----------|-----------------|------------|-----|-----|-----|------|
| | IEC | Mercadeo Social | TCS | HSH | UDI | PTV | |
| Gobierno Central | | | | | | | |
| Gobierno Subnacional | | | | | | | |
| Seguridad Social | | | | | | | |
| Seguros Sociales | | | | | | | |
| Seguros Privados | | | | | | | |
| ONG | | | | | | | |
| Hogares | | | | | | | |
| Empresas | | | | | | | |
| Multilaterales | | | | | | | |
| Bilaterales | | | | | | | |
| Privadas | | | | | | | |

IEC = Información educación y comunicación

TCS = Trabajadores (as) comerciales del sexo

HSH = Hombres que tienen sexo con hombres

UDI = Usuarios de drogas inyectables

TRAS = Tratamiento de antirretrovirales

4. Distribución del financiamiento en acciones

Que cantidad de recursos económicos ustedes destinan para financiar acciones en VIH/SIDA en los siguientes conceptos.

| Conceptos | Monto Córdobas | Porcentaje con relación al total |
|------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Tratamiento | | |
| Hospitalario | | |
| Ambulatorio | | |
| Domiciliario | | |
| Mitigación | | |
| Servicios de Apoyo | | |
| Pruebas diagnósticas | | |
| monitoreo PVVS | | |
| Traslado de pacientes | | |
| Bienes no duraderos | | |
| ARV | | |
| Otros medicamentos | | |
| Otros bienes | | |
| Ortopédicos y otros equipos | | |
| Salud Pública | | |
| Salud pública | | |
| Vigilancia epidemiológica | | |
| IEC | | |
| Prevención | | |
| Condomes | | |
| Tx ETS | | |
| Perinatal | | |
| Jeringas | | |
| Bancos de sangre | | |
| Administración | | |
| Gastos Corrientes | | |
| Inversión | | |
| Infraestructura | | |
| Equipamiento | | |
| GASTO TOTAL | | |
| Ítems de memorando | | |
| Capacitación de personal | | |
| Investigación y desarrollo | | |
| Beneficios en especie a PVVS | | |
| Organización y empoderamiento | | |
| Diálogo público | | |

5. Distribución del financiamiento en Proveedores

Indique el monto en córdobas fue colocado por tipo de proveedores córdobas.

| Tipos de Proveedores | Monto Córdobas | Porcentaje con relación al total |
|--|---------------------------|---|
| Salud Personal | | |
| Tratamiento | | |
| Hospitalario | | |
| Centro Ambulatorio | | |
| Consultorio | | |
| Alternativo | | |
| | | |
| Servicios Auxiliares | | |
| Centros de Diagnósticos | | |
| Otros Servicios Auxiliares | | |
| | | |
| Farmacia | | |
| Otros Proveedores | | |
| Salud Pública | | |
| Programa ETS/VIH/SIDA | | |
| Entes de Promoción y Prevención | | |
| Aseguramiento | | |
| Seguro Social | | |
| Seguro Social Privado | | |
| Seguro Privado | | |

6. Promoción y prevención del VIH/SIDA.

Indique el monto y porcentaje de los recursos financieros de acuerdo a los siguientes programas.

| Descripción | Monto Córdobas | Porcentaje con relación al total |
|--|---------------------------|---|
| Promoción | | |
| Campaña de información en medios de comunicación | | |
| Mercadeo social | | |
| | | |
| Prevención | | |
| Trabajadoras (es) sexuales comerciales | | |
| Hombres que tienen sexos con hombres | | |
| Usuarios de drogas inyectables | | |
| Prevención de la transmisión vertical | | |
| Control de las ETS | | |
| Acceso a antirretrovirales | | |

MINISTERIO DE SALUD

CUENTAS NACIONALES DE SALUD en VIH/SIDA

AÑO 2000

MATRIZ 1

FLUJO DE FUENTES DE FINANCIAMIENTO A FUNCIONES DE ATENCION EN VIH/SIDA
MILES DE CORDOBAS

| FUNCIONES DE ATENCION | PUBLICAS | | | PRIVADAS | | | | | EXTERNAS | | | TOTAL GENERAL |
|------------------------------------|------------------|----------------|------------------|------------------|------------------|----------------|-----------------|------------|----------------|-----------------|------------|-----------------|
| | Gobierno central | Gobierno local | Seguridad Social | Seguros Sociales | Seguros Privados | ONG | Hogares | Empresas | Multilaterales | Bilaterales | Privadas | |
| SALUD PERSONAL | 22,447.7 | 0.0 | 756.0 | 0.0 | 0.0 | 113.6 | 780.0 | 0.0 | 0.0 | 1,994.4 | 0.0 | 26,091.8 |
| Tratamiento | 20,287.7 | 0.0 | 226.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 40.0 | 0.0 | 0.0 | 288.0 | 0.0 | 20,842.5 |
| Hospitalario | 1,670.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1,670.5 |
| Ambulatorio | 18,617.2 | 0.0 | 226.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 40.0 | 0.0 | 0.0 | 288.0 | 0.0 | 19,172.0 |
| Domiciliario | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Mitigación | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Servicios de Apoyo | 710.8 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 325.0 | 0.0 | 0.0 | 753.4 | 0.0 | 1,978.2 |
| Pruebas diagnósticas | 710.8 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 325.0 | 0.0 | 0.0 | 753.4 | 0.0 | 1,978.2 |
| Monitoreos PVVS | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Traslado de Pacientes | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Bienes no duraderos | 1,449.2 | 0.0 | 340.2 | 0.0 | 0.0 | 113.6 | 415.0 | 0.0 | 0.0 | 953.0 | 0.0 | 3,271.0 |
| ARV | 0.0 | 0.0 | 151.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 415.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 566.2 |
| Otros medicamentos | 0.0 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 0.0 | 25.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 214.4 |
| Otros bienes | 1,449.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 88.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 953.0 | 0.0 | 2,490.4 |
| Ortopédicos y otros equipos | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Salud Pública + Prevención | 5,646.7 | - | - | - | - | 420.1 | 15,197.1 | - | 3,327.2 | 21,392.9 | - | 45,984.0 |
| Salud Pública | 157.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 220.0 | 0.0 | 0.0 | 833.9 | 11,255.7 | 0.0 | 12,466.9 |
| Vigilancia epidemiológica | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 727.6 | 0.0 | 727.6 |
| IEC | 157.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 220.0 | 0.0 | 0.0 | 833.9 | 10,528.0 | 0.0 | 11,739.2 |
| Prevención | 5,489.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 200.1 | 15,197.1 | 0.0 | 2,493.3 | 10,137.2 | 0.0 | 33,517.1 |
| Condomes | 9.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 12.4 | 15,107.1 | 0.0 | 2,493.3 | 6,016.0 | 0.0 | 23,637.8 |
| TxITS | 4,785.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 187.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 4,121.2 | 0.0 | 9,094.7 |
| Perinatal | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Jeringas | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 90.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 90.0 |
| Bancos de sangre | 694.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 694.6 |
| Otros | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Administración | 630.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 15.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 645.4 |
| GASTO CORRIENTE | 28,724.8 | 0.0 | 756.0 | 0.0 | 0.0 | 548.7 | 15,977.1 | 0.0 | 3,327.2 | 23,387.3 | 0.0 | 72,721.2 |
| Inversión | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 519.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 46.7 | 0.0 | 566.5 |
| Infraestructura | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 321.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 321.9 |
| Equipamiento | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 197.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 46.7 | 0.0 | 244.6 |
| | | | | | | | | | | | | 0.0 |
| GASTO TOTAL | 28,724.8 | 0.0 | 756.0 | 0.0 | 0.0 | 1,068.5 | 15,977.1 | 0.0 | 3,327.2 | 23,434.0 | 0.0 | 73,287.6 |
| | | | | | | | | | | | | 0.0 |
| Items de memorandum | 607.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 565.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2,027.7 | 0.0 | 3,200.4 |
| Capacitación de personal | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 565.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1,554.0 | 0.0 | 2,119.3 |
| Investigación y desarrollo | 607.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 253.7 | 0.0 | 861.1 |
| Beneficios en Especie a PVVS | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 7.5 | 0.0 | 7.5 |
| Beneficios en Dinero a PVVS | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Organización y empoderamiento | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 212.5 | 0.0 | 212.5 |
| Diálogo político | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| TOTAL GENERAL GLOBAL | 29,332.2 | 0.0 | 756.0 | 0.0 | 0.0 | 1,633.8 | 15,977.1 | 0.0 | 3,327.2 | 25,461.6 | 0.0 | 76,488.0 |

MINISTERIO DE SALUD

CUENTAS NACIONALES DE SALUD EN VIH/SIDA

AÑO 2000

MATRIZ 2

FLUJO DE FUENTES DE FINANCIAMIENTO A A PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS EN VIH/SIDA
MILES DE CORDOBAS

| FUNCIONES DE ATENCION | PUBLICAS | | | PRIVADAS | | | | | EXTERNAS | | | TOTAL |
|------------------------------------|------------------|----------------|------------------|------------------|------------------|----------------|-----------------|------------|----------------|-----------------|------------|-----------------|
| | Gobierno central | Gobierno local | Seguridad Social | Seguros Sociales | Seguros Privados | ONG | Hogares | Empresas | Multilaterales | Bilaterales | Privadas | |
| Salud Personal | 28,308.8 | 0.0 | 756.0 | 0.0 | 0.0 | 1,398.8 | 15,977.1 | 0.0 | 2,493.3 | 7,602.7 | 0.0 | 56,536.8 |
| Tratamiento | 26,903.4 | 0.0 | 226.8 | 0.0 | 0.0 | 43.2 | 40.0 | 0.0 | 0.0 | 288.0 | 0.0 | 27,501.4 |
| Hospitales | 3,149.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 3,149.7 |
| Centros ambulatorios | 23,753.8 | 0.0 | 226.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 288.0 | 0.0 | 24,268.6 |
| Consultorios | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 43.2 | 40.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 83.2 |
| Alternativos | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Servicios Auxiliares | 1,405.4 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 325.0 | 0.0 | 0.0 | 753.4 | 0.0 | 2,672.8 |
| Centros de Diagnósticos | 1,405.4 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 325.0 | 0.0 | 0.0 | 753.4 | 0.0 | 2,672.8 |
| Otros Servicios Auxiliares | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Farmacias | 0.0 | 0.0 | 340.2 | 0.0 | 0.0 | 182.3 | 15,612.1 | 0.0 | 2,493.3 | 4,128.2 | 0.0 | 22,756.1 |
| Otros Proveedores de Bienes | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1,173.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2,433.1 | 0.0 | 3,606.4 |
| Salud Pública | 1,023.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 235.0 | 0.0 | 0.0 | 833.9 | 17,859.0 | 0.0 | 19,951.3 |
| Programas ITS/VHI/SIDA | 857.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 15.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 3,571.5 | 0.0 | 4,443.6 |
| Entes de promoción y Prevención | 166.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 220.0 | 0.0 | 0.0 | 833.9 | 14,287.5 | 0.0 | 15,507.7 |
| Aseguramiento | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Seguridad Social | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Seguro Social Privado | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Seguro Privado | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| TOTAL | 29,332.2 | 0.0 | 756.0 | 0.0 | 0.0 | 1,633.8 | 15,977.1 | 0.0 | 3,327.2 | 25,461.7 | 0.0 | 76,488.0 |

MINISTERIO DE SALUD
 CUENTAS NACIONALES DE SALUD EN VIH/SIDA
 AÑO 2000
 MATRIZ 3
 FLUJO DE PROVEEDORES DE SERVICIOS A FUNCIONES DE ATENCION EN VIH/SIDA
 MILES DE CORDOBAS

| FUNCIONES DE ATENCION | TRATAMIENTO | | | | CENTROS DE DIAGNOSTICO | OTRS SERVICIOS AUXILIARES | FARMACIAS | OTROS PROVEEDORES DE BIENES | SALUD PUBLICA | | ASEGURAMIENTO | | | TOTAL |
|------------------------------------|----------------|--------------------|--------------|--------------|------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|------------------|-----------------------|----------------|-----------------|
| | Hospital | Centro Ambulatorio | Consultorio | Alternativos | | | | | Programas en ITS/VIH/SIDA | Entes de Promoc. y Preven. | Seguridad Social | Seguro Social Privado | Seguro Privado | |
| Tratamiento | 1,670.5 | 19,088.8 | 83.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 20,842.5 |
| Hospitalario | 1,670.5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1,670.5 |
| Ambulatorio | - | 19,088.8 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 19,088.8 |
| Domiciliario | - | - | 83.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 83.2 |
| Mitigación | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Servicios de Apoyo | - | - | - | - | 1,978.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1,978.2 |
| Pruebas diagnósticas | - | - | - | - | 1,978.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1,978.2 |
| Monitoreos PVVS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Traslado de Pacientes | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Bienes no duraderos | 624.4 | 824.8 | - | - | - | 780.6 | 1,041.2 | - | - | - | - | - | - | 3,271.0 |
| ARV | - | - | - | - | - | 566.2 | - | - | - | - | - | - | - | 566.2 |
| Otros medicamentos | - | - | - | - | - | 214.4 | - | - | - | - | - | - | - | 214.4 |
| Otros bienes | 624.4 | 824.8 | - | - | - | - | 1,041.2 | - | - | - | - | - | - | 2,490.4 |
| Ortopédicos y otros equipos | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Salud Pública | - | - | - | - | - | - | - | 2,977.3 | 9,489.7 | - | - | - | - | 12,467.0 |
| Vigilancia epidemiológica | - | - | - | - | - | - | - | 13.0 | 714.7 | - | - | - | - | 727.7 |
| IEC | - | - | - | - | - | - | - | 2,964.3 | 8,774.9 | - | - | - | - | 11,739.2 |
| Prevención | 676.2 | 4,109.6 | 43.2 | - | 694.6 | - | 21,975.5 | - | - | 6,018.0 | - | - | - | 33,517.2 |
| Condomes | - | - | - | - | - | - | 17,619.8 | - | - | 6,018.0 | - | - | - | 23,637.8 |
| TxITS | 676.2 | 4,109.6 | 43.2 | - | - | - | 4,265.7 | - | - | - | - | - | - | 9,094.7 |
| Perinatal | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Jeringas | - | - | - | - | - | - | 90.0 | - | - | - | - | - | - | 90.0 |
| Bancos de sangre | - | - | - | - | 694.6 | - | - | - | - | - | - | - | - | 694.6 |
| Administración | 178.5 | 202.2 | - | - | - | - | - | 15.0 | 249.7 | - | - | - | - | 645.4 |
| Gasto Corriente | 3,149.7 | 24,225.4 | 126.4 | - | 2,672.8 | - | 22,756.1 | 1,056.2 | 3,227.0 | 15,507.7 | - | - | - | 72,721.3 |
| Inversión | - | - | - | - | - | - | - | 519.8 | 46.7 | - | - | - | - | 566.5 |
| Infraestructura | - | - | - | - | - | - | - | 321.9 | - | - | - | - | - | 321.9 |
| Equipamiento | - | - | - | - | - | - | - | 197.9 | 46.7 | - | - | - | - | 244.6 |
| GASTO TOTAL | 3,149.7 | 24,225.4 | 126.4 | - | 2,672.8 | - | 22,756.1 | 1,576.0 | 3,273.7 | 15,507.7 | - | - | - | 73,287.8 |
| Items de memorandum | - | - | - | - | - | - | - | 2,030.5 | 1,170.0 | - | - | - | - | 3,200.5 |
| capacitación de personal | - | - | - | - | - | - | - | 1,556.8 | 562.5 | - | - | - | - | 2,119.3 |
| investigación y desarrollo | - | - | - | - | - | - | - | 253.7 | 607.5 | - | - | - | - | 861.2 |
| Beneficios en Especie a PVVS | - | - | - | - | - | - | - | 7.5 | - | - | - | - | - | 7.5 |
| Beneficios en Dinero a PVVS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Organización y empoderamiento | - | - | - | - | - | - | - | 212.5 | - | - | - | - | - | 212.5 |
| Diálogo político | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL | 3,149.7 | 24,225.4 | 126.4 | - | 2,672.8 | - | 22,756.1 | 3,606.5 | 4,443.7 | 15,507.7 | - | - | - | 76,488.3 |

MINISTERIO DE SALUD
CUENTAS NACIONALES DE SALUD EN VIH/SIDA
AÑO 2000
MATRIZ 4
FLUJO DE FUNCIONES DE ATENCION PREVENTIVA A GRUPOS METAS EN VIH/SIDA
MILES DE CORDOBAS

| TIPOS DE SERVICIO | GRUPOS NUCLEOS | | | GRUPOS ACCESIBLES | | | | TOTAL |
|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|-------------------|------------|----------------|------------|-----------------|
| | HSH | TCS | UDI | NTV | TMT | PPL | FAP | |
| Subprograma de Prevención | 228.3 | 12,630.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2,355.0 | 0.0 | 15,214.0 |
| Condomes | 228.3 | 3,637.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2,326.1 | 0.0 | 6,191.5 |
| TxITS | 0.0 | 8,993.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 28.9 | 0.0 | 9,022.5 |
| Perinatal | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Jeringas | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Bancos de sangre | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| TOTAL | 228.3 | 12,630.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2,355.0 | 0.0 | 15,214.0 |

TCS trabajadoras /es sexuales comerciales
HSH Hombres que tienen sexo con hombres
UDI Usuarios de drogas inyectables
NTV Niños en riesgo de transmisión vertical
TMT Trabajadores migrantes temporales
PPL Población privada de libertad
FAP Fuerzas armadas y policia

MINISTERIO DE SALUD

CUENTAS NACIONALES DE SALUD EN VIH/SIDA

AÑO 2000

MATRIZ 5

FLUJO DE PROVEEDORES DE SERVICIOS, CLASIFICACION INSTITUCIONAL A FUNCIONES DE ATENCION A LA SALUD PERSONAL
MILES DE CORDOBAS

| FUNCIONES DE ATENCION | PUBLICOS | | | PRIVADOS | | EXTERNOS | TOTAL |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|---------------|--------------|----------------|-----------------|
| | Gobierno central | Descentralizados | Seguridad Social | No Lucrativos | Lucrativos | | |
| Tratamiento | 20,287.7 | 0.0 | 226.8 | 288.0 | 40.0 | 0.0 | 20,842.5 |
| Hospitalario | 1,670.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1,670.5 |
| Ambulatorio | 18,617.2 | 0.0 | 226.8 | 288.0 | 40.0 | 0.0 | 19,172.0 |
| Domiciliario | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Mitigación | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Servicios de Apoyo | 710.8 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 325.0 | 753.4 | 1,978.2 |
| Pruebas diagnósticas | 710.8 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 325.0 | 753.4 | 1,978.2 |
| Monitoreos PVVS | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Traslado de Pacientes | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Bienes no duraderos | 1,449.2 | 0.0 | 340.2 | 88.2 | 440.4 | 953.0 | 3,271.0 |
| ARV | 0.0 | 0.0 | 151.2 | 0.0 | 415.0 | 0.0 | 566.2 |
| Otros medicamentos | 0.0 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 25.4 | 0.0 | 214.4 |
| Otros bienes | 1,449.2 | 0.0 | 0.0 | 88.2 | 0.0 | 953.0 | 2,490.4 |
| Ortopédicos y otros equipos | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| TOTAL | 22,447.7 | 0.0 | 756.0 | 376.2 | 805.4 | 1,706.4 | 26,091.8 |

MINISTERIO DE SALUD
CUENTAS NACIONALES DE SALUD EN VIH/SIDA
AÑO 2000
MATRIZ 7
FLUJO DE FUENTES DE FINANCIAMIENTO A PROGRAMAS PREVENTIVOS
MILES DE CORDOBAS

| FUENTES | PROMOCION | | PREVENCION | | | | ACCESOS A ANTIRETROVIRALES | TOTAL |
|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|-----|-----|----------------------------|-----------------|
| | IEC | Mercadeo Social | TCS | HSH | UDI | PTV | | |
| Públicas | 157.3 | - | 4,790.2 | 4.5 | - | - | 151.2 | 5,103.2 |
| Gobierno central | 157.3 | - | 4,790.2 | 4.5 | - | - | - | 4,952.0 |
| Gobierno Local | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Seguridad Social | - | - | - | - | - | - | 151.2 | 151.2 |
| Privadas | 85.0 | - | 200.1 | - | - | - | 415.0 | 700.1 |
| Seguros Sociales | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Seguros Privados | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ONG | 85.0 | - | 200.1 | - | - | - | - | 285.1 |
| Hogares | - | - | - | - | - | - | 415.0 | 415.0 |
| Empresas | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EXTERNAS | 11,497.0 | 727.7 | 11,511.3 | 1,119.2 | - | - | - | 24,855.2 |
| Multilaterales | 968.9 | - | 1,745.4 | 747.9 | - | - | - | 3,462.2 |
| Bilaterales | 10,528.1 | 727.7 | 9,765.9 | 371.3 | - | - | - | 21,393.0 |
| Privadas | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL | 11,739.3 | 727.7 | 16,501.7 | 1,123.7 | - | - | 566.2 | 30,658.5 |

Referencias

| | |
|------|---|
| IEC | Campaña de información en medios de comunicación colectivos |
| TCS | trabajadoras /es sexuales comerciales |
| HSH | Hombres que tienen sexo con hombres |
| UDI | Usuarios de drogas inyectables |
| PTV | Transmisión Vertical |
| TARV | Acceso a anti-retrovirales |

MINISTERIO DE SALUD

CUENTAS NACIONALES DE SALUD EN VIH/SIDA

AÑO 2000

MATRIZ AUXILIAR 1

CLASIFICACION DEL GASTO DE PROVEEDORES SEGÚN LA CLASIFICACION INSTITUCIONAL Y FUNCIONAL
MILES DE CORDOBAS

| FUNCIONES DE ATENCION | PUBLICOS | | | PRIVADOS | | EXTERNOS | TOTAL |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | Gobierno central | Descentralizados | Seguridad Social | No Lucrativos | Lucrativos | | |
| Tratamiento | 26,903.5 | 0.0 | 226.8 | 43.2 | 40.0 | 288.0 | 27,501.5 |
| Hospitales | 3,149.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 3,149.7 |
| Centros ambulatorios | 23,753.8 | 0.0 | 226.8 | 0.0 | 0.0 | 288.0 | 24,268.6 |
| Consultorios | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 43.2 | 40.0 | 0.0 | 83.2 |
| Alternativos | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Servicios Auxiliares | 1,405.4 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 325.0 | 753.4 | 2,672.8 |
| Centros de Diagnósticos | 1,405.4 | 0.0 | 189.0 | 0.0 | 325.0 | 753.4 | 2,672.8 |
| Otros Servicios Auxiliares | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Farmacias | 0.0 | 0.0 | 340.2 | 2,662.9 | 15,624.8 | 4,128.2 | 22,756.1 |
| Otros Proveedores de Bienes | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 128.2 | 1,045.1 | 2,433.1 | 3,606.4 |
| Salud Pública | 249.7 | 0.0 | 0.0 | 1,068.9 | 0.0 | 18,632.7 | 19,951.3 |
| Programas ITS/VHI/SIDA | 249.7 | 0.0 | 0.0 | 15.0 | 0.0 | 4,179.0 | 4,443.7 |
| Entes de promoción y Prevención | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1,053.9 | 0.0 | 14,453.7 | 15,507.6 |
| Aseguramiento | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Seguridad Social | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Seguro Social Privado | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Seguro Privado | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| TOTAL | 28,558.6 | 0.0 | 756.0 | 3,903.2 | 17,034.9 | 26,235.4 | 76,488.1 |

MINISTERIO DE SALUD

CUENTAS NACIONALES DE SALUD EN VIH/SIDA

AÑO 2000

MATRIZ AUXILIAR 2

ORIGES DE LOS FONDOS PUBLICOS EN RESPUESTA AL VIH/SIDA

MILES DE CORDOBAS

| ORIGEN DE LOS FONDOS | Gobierno Central | Gobiernos Estales y Municipales | fondos de Seguridad Social | TOTAL |
|--|------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------|
| Deducciones de Impuestos | 29,332.2 | - | - | 29,332.2 |
| Contribuciones Sociales | - | - | - | - |
| Contribuciones de Patronos | - | - | 642.6 | 642.6 |
| Contribuciones de trabajadores dependientes | - | - | 113.4 | 113.4 |
| Contribuciones de trabajadores por cuenta propia | - | - | - | - |
| Otras Transferencias Corrientes | - | - | - | - |
| Transferencias Corrientes dentro del Gobierno | - | - | - | - |
| Cooperación Internacional Corriente | 2,219.9 | - | - | 2,219.9 |
| Transferencia Corriente Diversas | - | - | - | - |
| transferencia s de Capital | - | - | - | - |
| Endeudamiento Interno | - | - | - | - |
| endeudamiento Externo | - | - | - | - |
| | - | - | - | - |
| TOTAL | 31,552.1 | - | 756.0 | 32,308.1 |