

# Espacio Fiscal para Salud en Perú

Washington, 14 de octubre de 2015

Profesor Dr. Mauricio Matus-López

Email: [mmatlop@upo.es](mailto:mmatlop@upo.es)

Teléfono: 34 - 954 97 7331

*Estudio espacio fiscal para el aumento de la prioridad de salud en el gasto público en Perú y la sustentabilidad de la oferta de servicios en el marco del acceso universal a la salud y la cobertura universal en salud*

18 de Agosto – 18 de Octubre

**Mauricio Matus-López**

Dpto. de Economía, Métodos Cuantitativos e Historia Económica

Universidad Pablo de Olavide

Email: [mmatlop@upo.es](mailto:mmatlop@upo.es)

**A. Lorena Prieto, PhD, MA**

Consultora/Profesora a tiempo parcial, Escuela de Postgrado, Universidad del Pacífico

Email: [a.lorena.prieto@gmail.com](mailto:a.lorena.prieto@gmail.com)

# OBJETIVOS

- Principal:
  - Examinar las fuentes de creación de espacio fiscal de Perú
- Secundarios:
  - Configurar un marco teórico de análisis
  - Valorar la capacidad de la fuentes
  - Evaluar la factibilidad política

# METODOLOGÍA



# DEFINICIÓN

*“Es el espacio en el presupuesto público que le permite proveer recursos para un propósito deseado sin poner en peligro la sustentabilidad de su posición financiera o la estabilidad de la economía”*

# PRINCIPIOS

- Justificación de una necesidad
- Sostenibilidad económica
- Recursos nuevos
- Voluntad social y política

# MARCO TEÓRICO

- Concretar la necesidad que justifica el EF
- Valorar técnicamente las fuentes de EF
- Evaluar la factibilidad de utilizar estas fuentes

# ESTABLECIMIENTO DE METAS

- Comparación con otros países de PIB y desarrollo similar
- Recursos necesarios para un objetivo cuantificable
- Acuerdo político discrecional o consensuado



# FUENTES



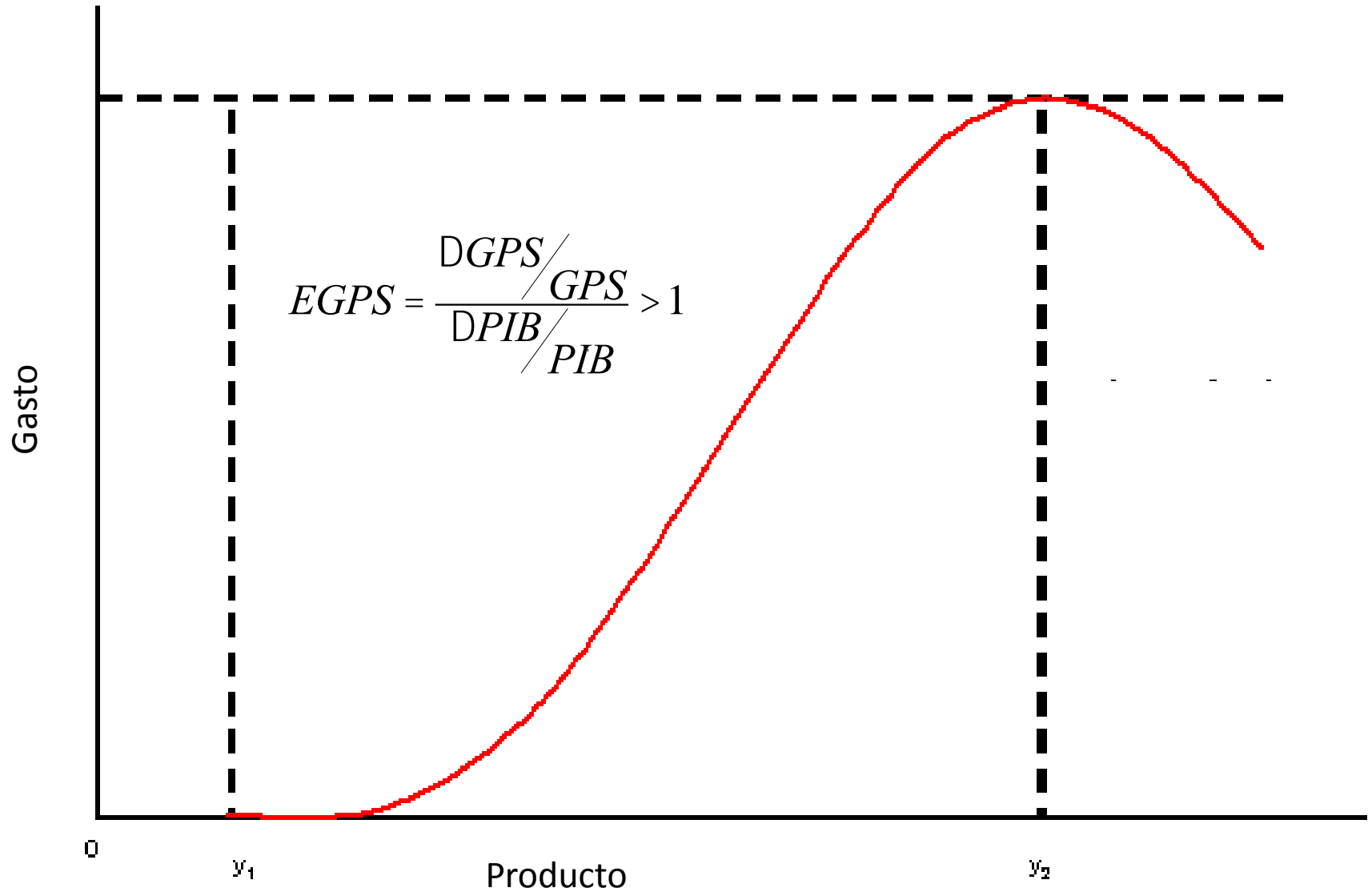
# FUENTES DE ESPACIO FISCAL

- Incremento de ingresos públicos en relación al PIB
- Re-priorización del gasto entre partidas
- Aumento de ayudas externas
- Financiamiento a través de deuda
- Emisión inorgánica

Heller (2006)

- Eficiencia gasto público
- Impuestos materias primas
- Otras desagregaciones

# Crecimiento económico



# Mayor recaudación I

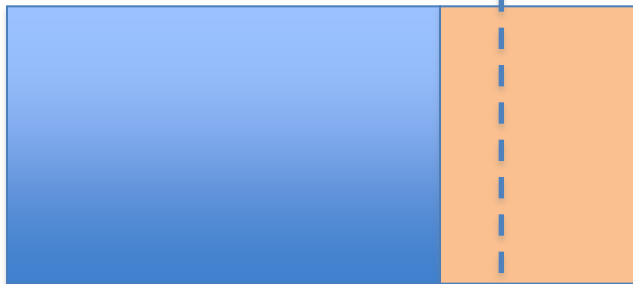
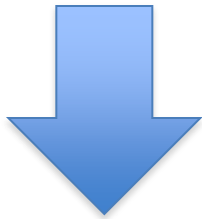
- Incremento volumen de las rentas tributables
  - Base imponible
- Incremento de impuestos generales
  - Impuestos directos sobre renta y beneficios
  - Impuestos indirectos sobre consumo

*“Pro-poor **taxes on profits** and capital gains seem to support expanding health coverage without the adverse associations with health outcomes observed for higher consumption taxes”*

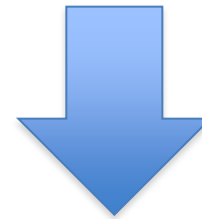
# Mayor recaudación II

- Creación de impuestos específicos
  - Impuestos sanitarios (tabaco, alcohol y azúcares)
  - Impuestos a recursos naturales
- Reducción de gastos tributarios

# Re-priorización del Gasto



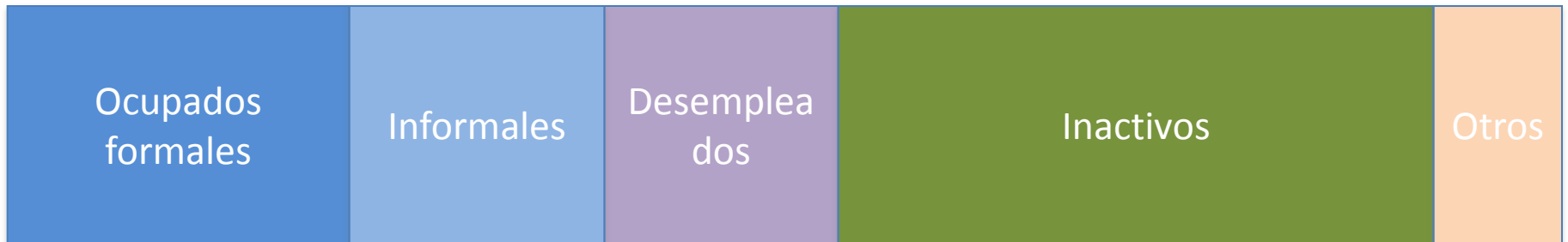
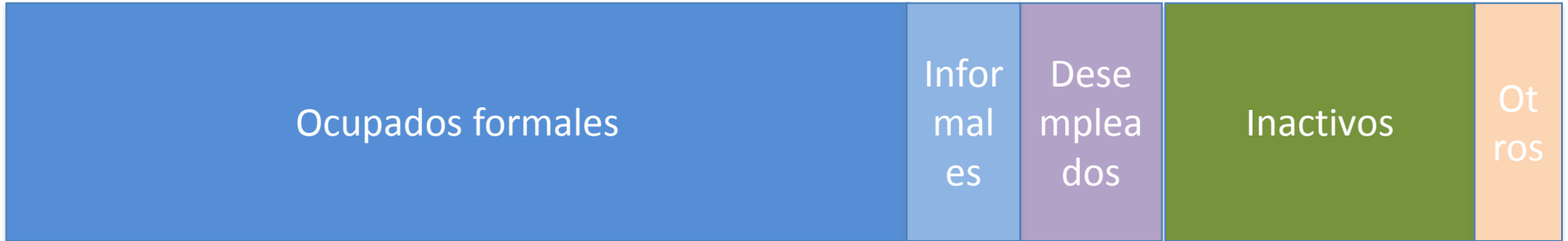
ABSOLUTA



MARGINALIDAD

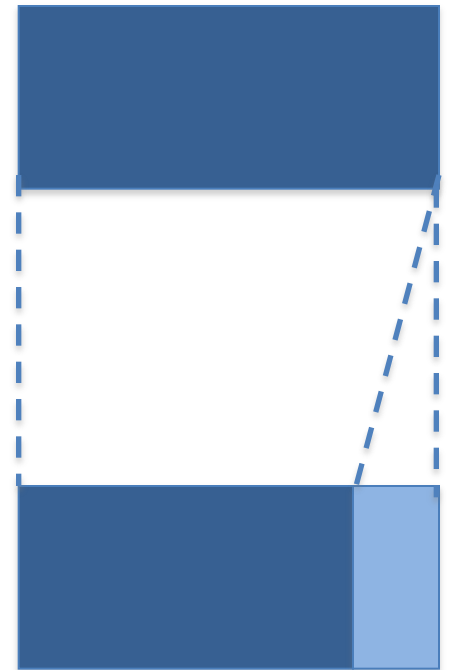


# CONTRIBUCIONES



# EFICIENCIA

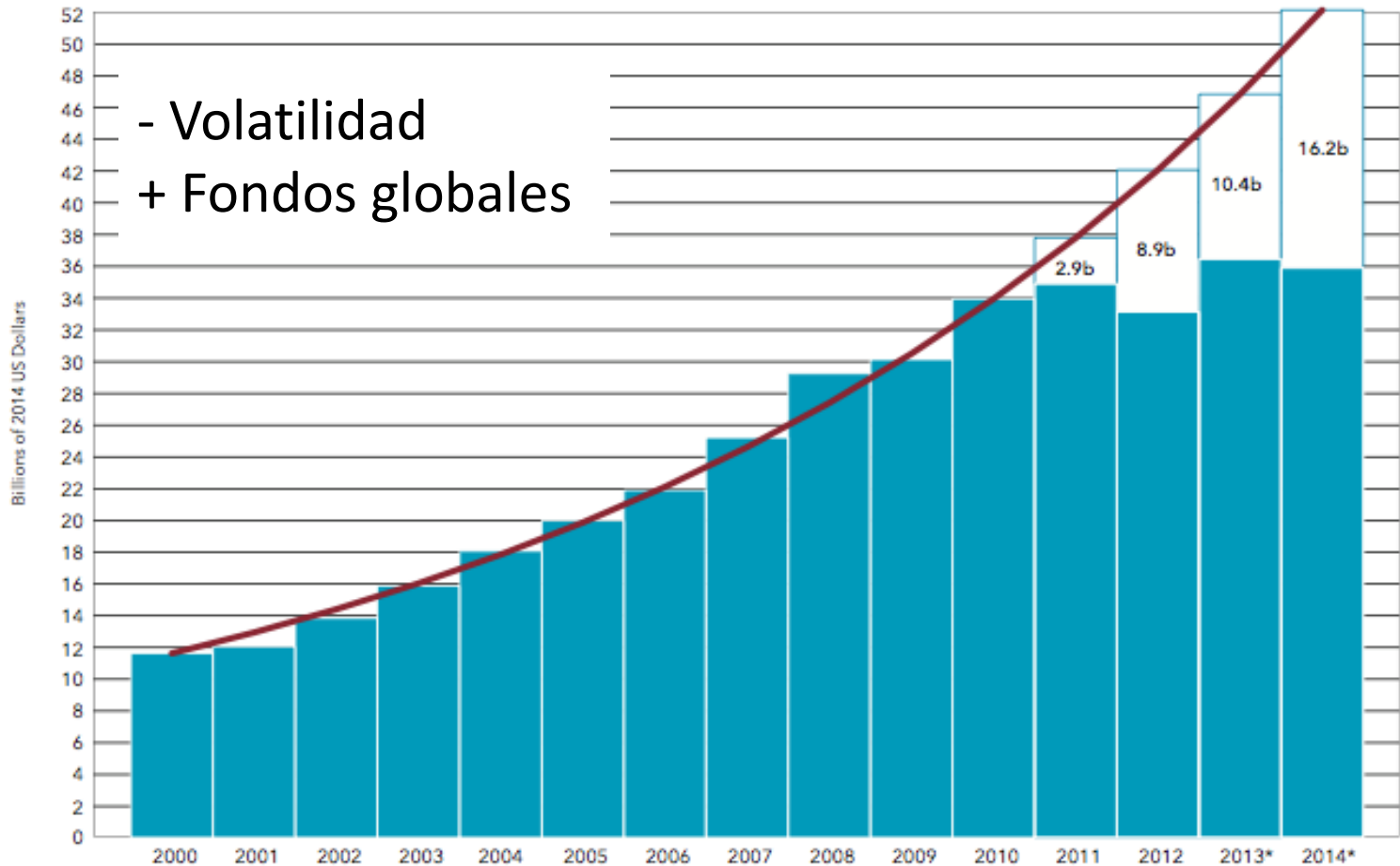
- ENTRE SISTEMAS
  - Comparaciones internacionales
  - Gasto versus resultados en salud
- MECANISMOS DE PAGO
  - Macroasignación
  - Microasignación
  - Evidencia





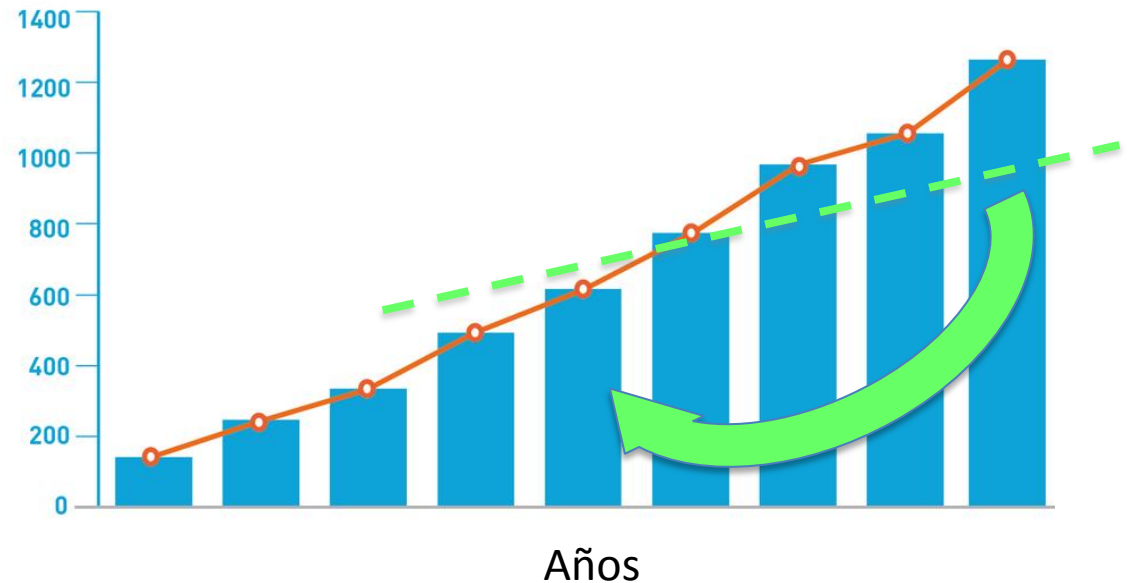
# AYUDA AL DESARROLLO

Total DAH, 2000-2014, observed versus potential



# CRÉDITO

- Incremental



- Quitas:
  - Multilateral Debt Relief Initiative (MDRI)

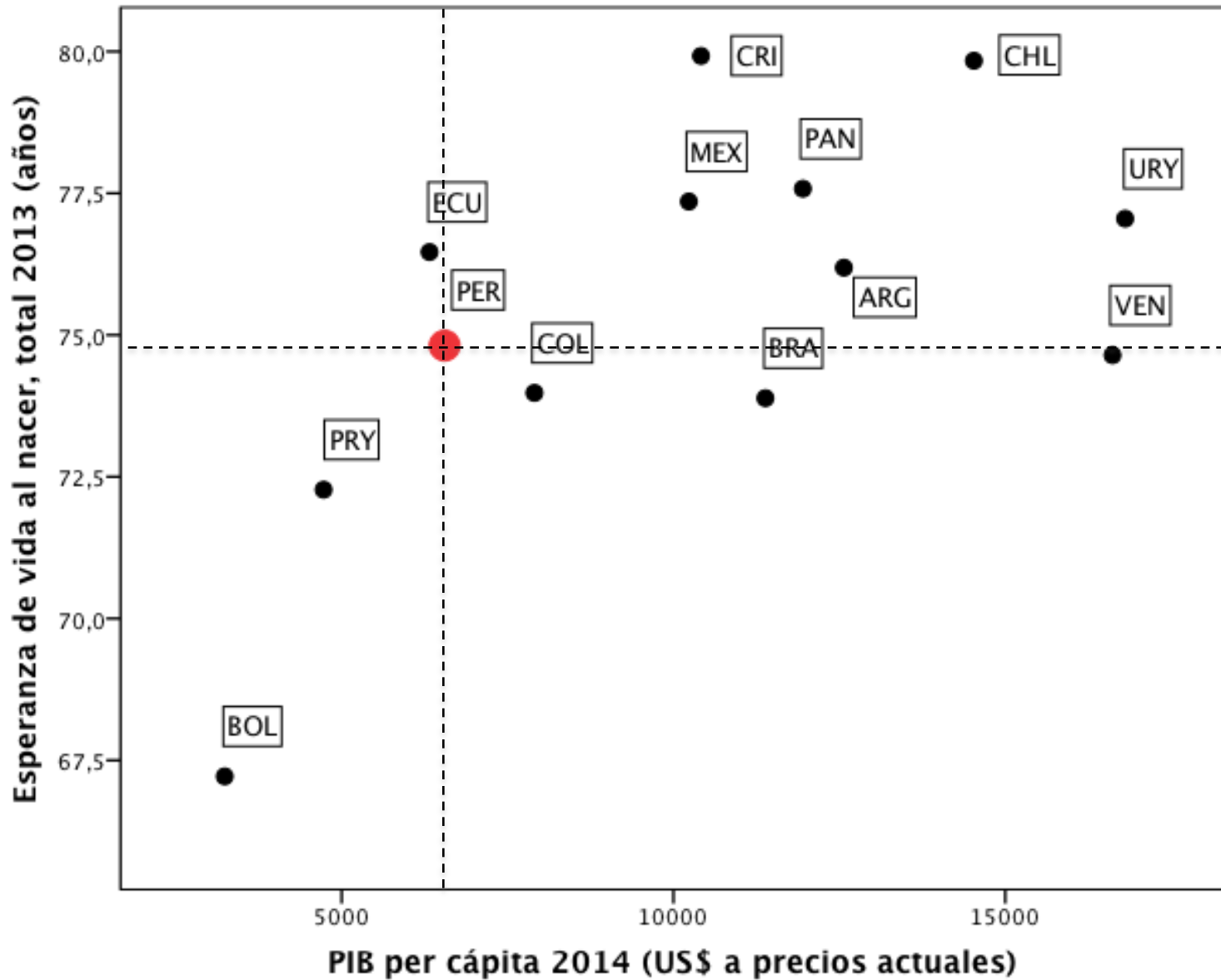
# EMISIÓN INOGÁNICA

- Teóricamente tratada
  - Para países pobres
  - Capacidad de producción
  - Sin riesgo de inflación
  - Ninguna otra opción

Heller (2006)

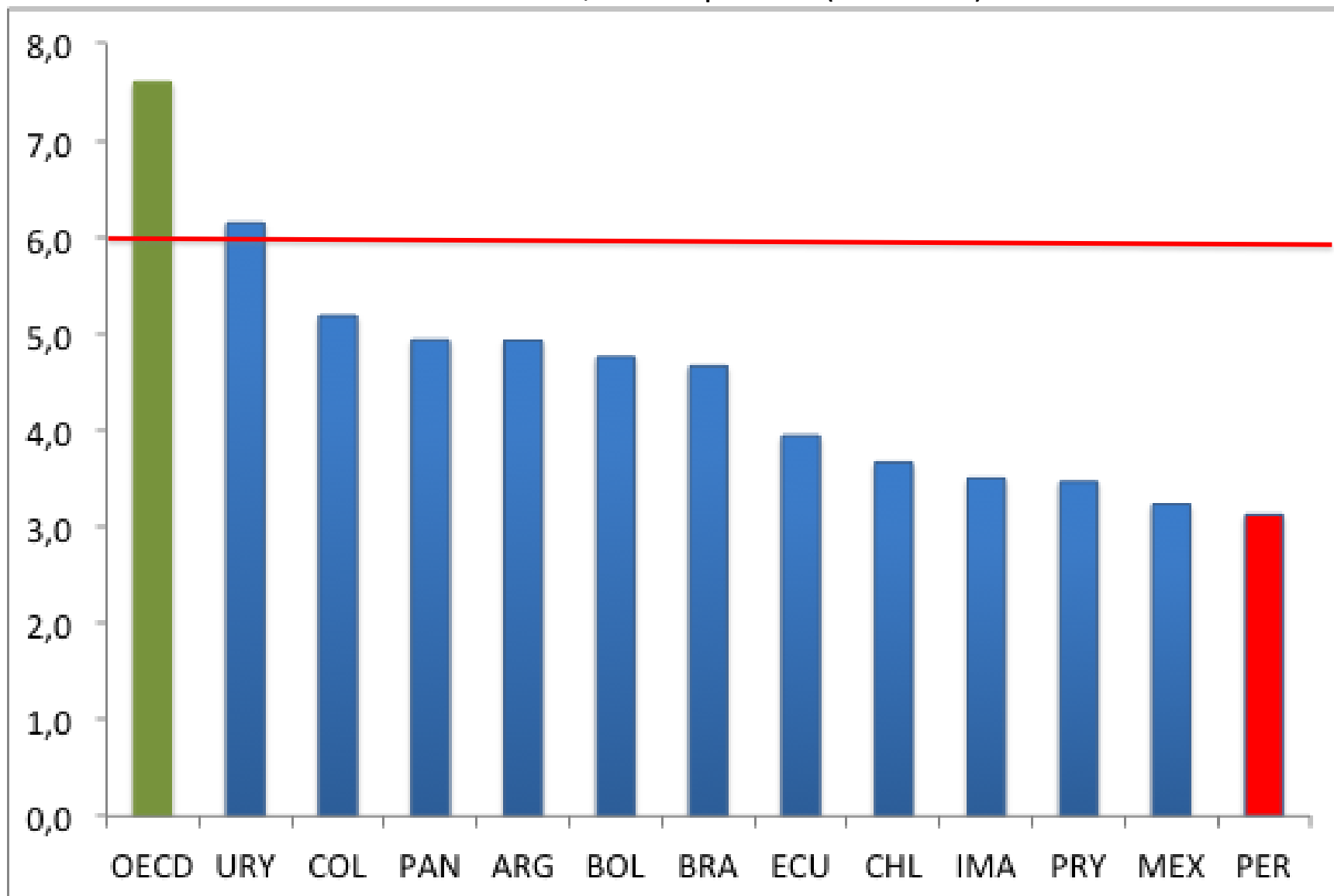
- Descartada a priori en los estudios empíricos

# PERÚ

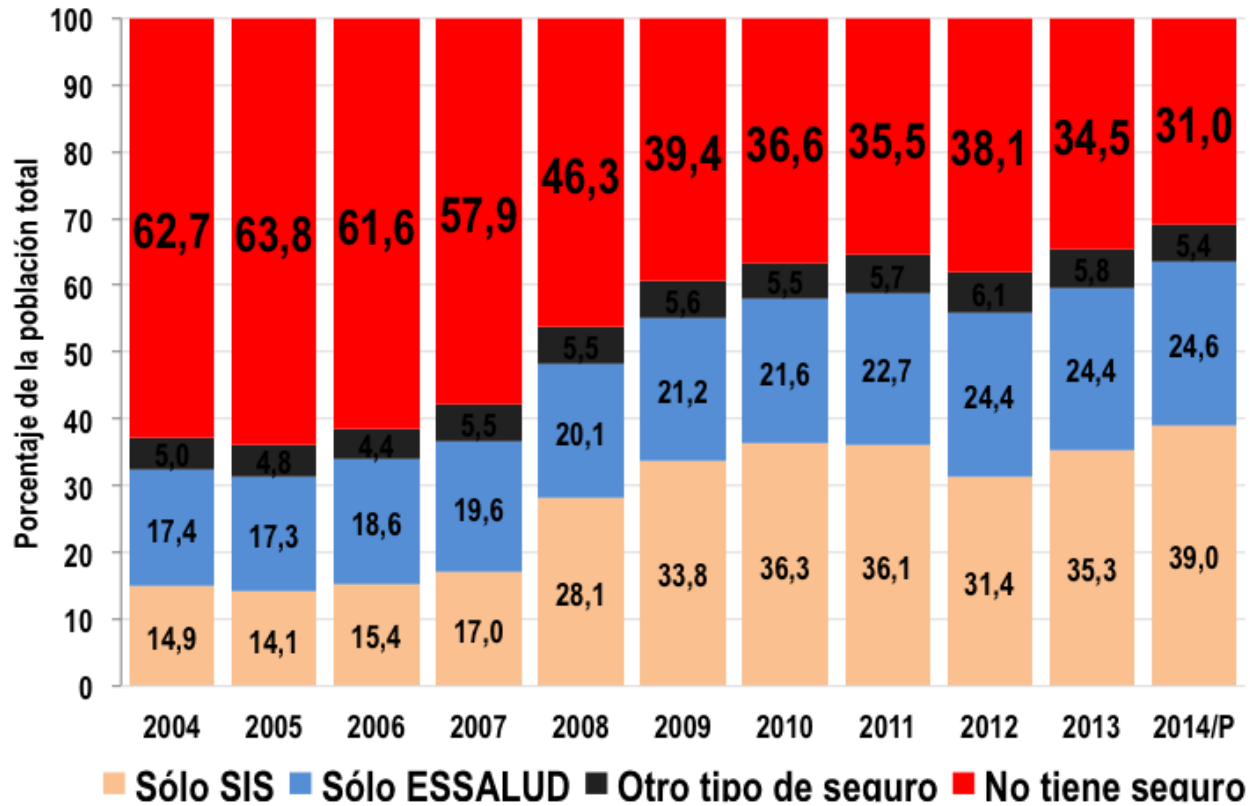


# META: 6% PIB

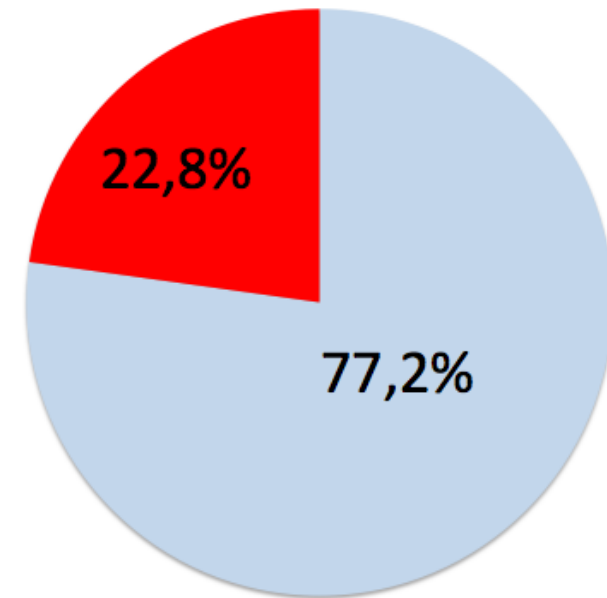
Gasto en salud, sector público (% del PIB)



# ASEGURAMIENTO

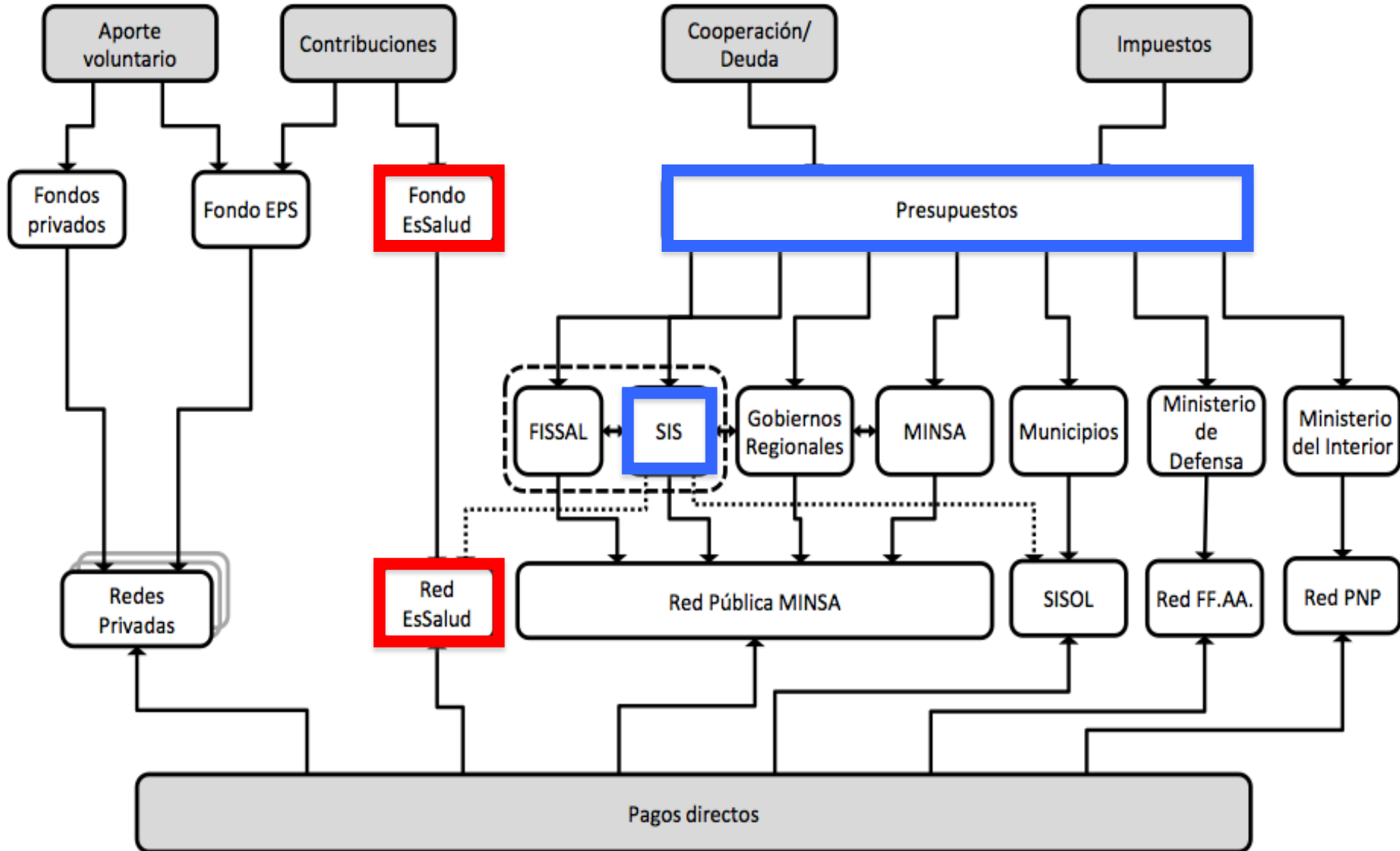


Fuente: Encuesta Nacional de Hogares



Fuente: Superintendencia Nacional de Salud. 2015

# FINANCIAMIENTO



# VALORACIÓN ECONÓMICA: PERÚ



## SAP Checklist - Extension / Conversion

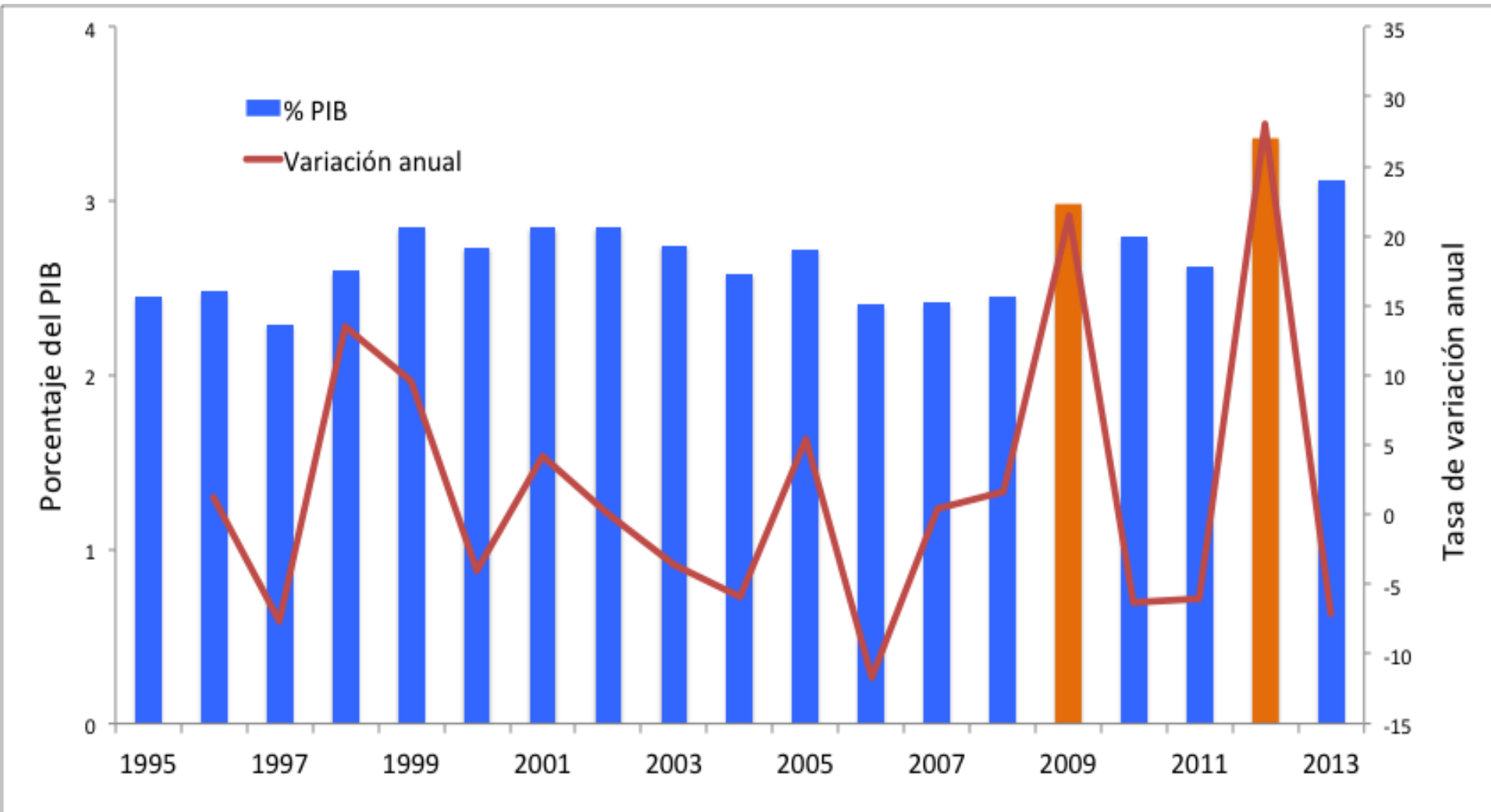
- The accuracy of the SAP Calculation is reliant on the information given to us
- Please do not leave any fields blank. If not applicable please enter N/A
- Please send this document with your SCALED sections, elevations and floor plans to either:  
**Build Energy Ltd**  
Unit 6 Silver Business Park  
Aurfield Way  
Christchurch  
Dorset  
BH23 3TA or [info@buildenergy.co.uk](mailto:info@buildenergy.co.uk)
- Your personal or business contact details

Name \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
Post code \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

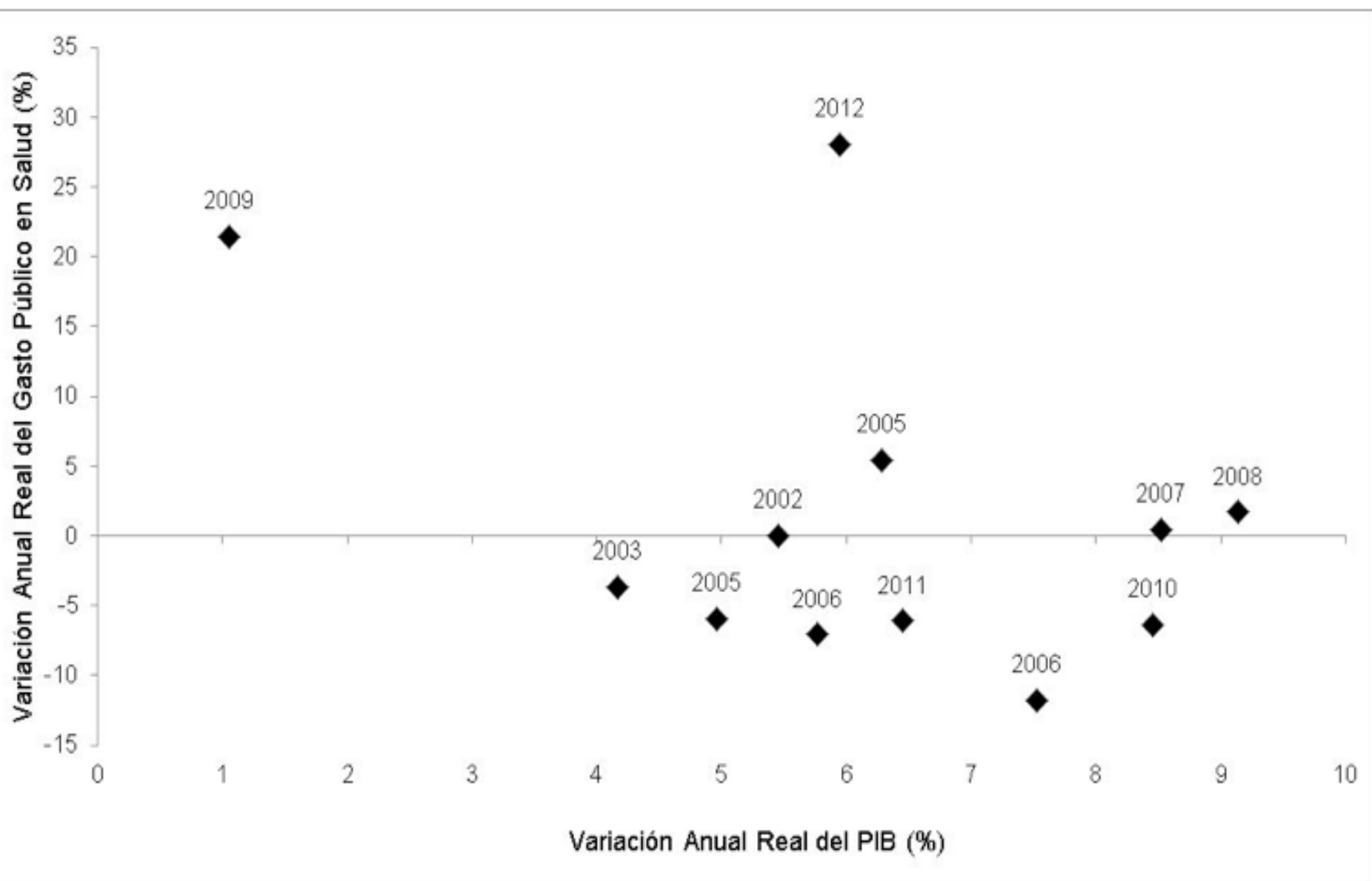


# CRECIMIENTO ECONÓMICO

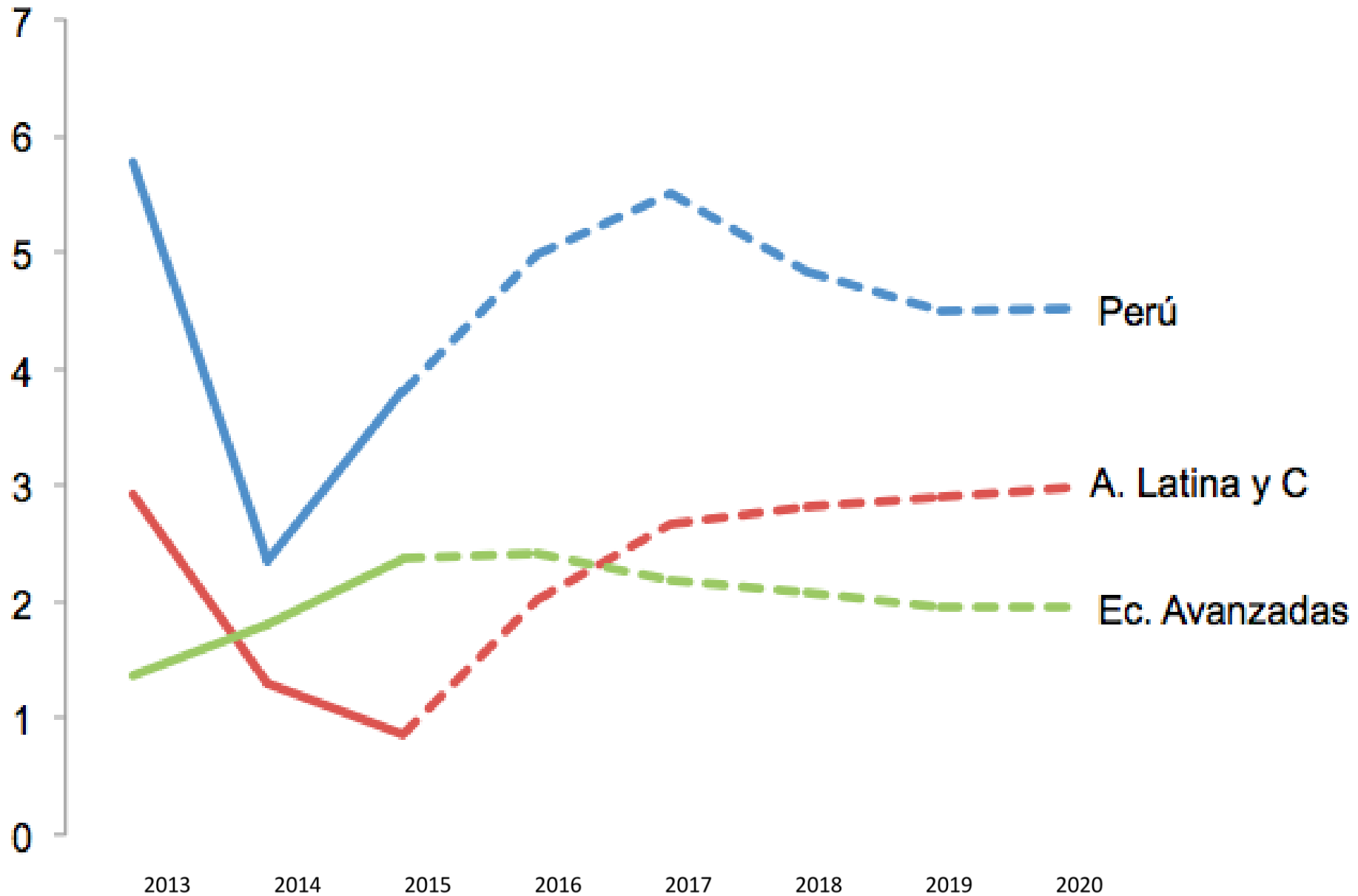
Gasto Público en Salud: Tasa de crecimiento anual y porcentaje del PIB. 1995-2013



Relación entre la evolución del gasto público en salud y el Producto Interior Bruto (Variaciones porcentuales). Perú. 2000-2014



# Proyecciones de crecimiento



## Espacio fiscal para salud. Proyección basada en condiciones macroeconómicas. Peru. 2012-2020

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Tasa de crecimiento real del PIB	5,95	5,77	2,35	3,81	4,98	5,50	4,82	4,49	4,51	
PIB (MM NS 2005 constantes)	431,3	456,2	466,9	484,7	508,8	536,8	562,7	588,0	614,5	
Población (Mill.)	29,99	30,38	30,77	31,38	31,77	32,17	32,55	32,94	33,32	
<b>Escenario Optimista</b>										
Gasto público en salud* (Millones)	14.494,7	14.250,8	14.941,6	16.115,1	17.769,3	19.783,0	21.750,9	23.766,4	25.978,6	<b>4,23</b>
Gasto público en salud (% del PIB)	3,36	3,12	3,20	3,32	3,49	3,69	3,87	4,04	4,23	
Gasto público en salud per cápita*	483,4	469,2	485,6	513,6	559,2	615,0	668,1	721,6	779,7	
<b>Escenario Neutro</b>										
Gasto público en salud* (Millones)	14.494,7	14.250,8	14.793,5	15.706,4	16.973,0	18.484,2	19.928,7	21.379,5	22.943,0	<b>3,73</b>
Gasto público en salud (% del PIB)	3,36	3,12	3,17	3,24	3,34	3,44	3,54	3,64	3,73	
Gasto público en salud per cápita*	483,4	469,2	480,8	500,6	534,2	574,6	612,2	649,1	688,6	
<b>Escenario Pesimista</b>										
Gasto público en salud* (Millones)	14.494,7	14.250,8	14.068,9	13.777,9	13.405,5	13.005,4	12.664,8	12.355,7	12.052,9	<b>1,96</b>
Gasto público en salud (% del PIB)	3,36	3,12	3,01	2,84	2,63	2,42	2,25	2,10	1,96	
Gasto público en salud per cápita*	483,4	469,2	457,2	439,1	421,9	404,3	389,0	375,1	361,8	

\* Nuevos Soles constante de 2005. Fuente: Banco Mundial (2015) y Fondo Monetario Internacional (2015b).

# No es una meta de medio plazo

<b>Function</b>	Current expenditure on health care (all					
<b>Measure</b>	Share of gross domestic product					
<b>Financing Agent</b>	All financing agents					
<b>Provider</b>	All health care providers					
<b>Year</b>	1960	1970	1975	1987	1990	AÑOS
<b>Country</b>						
<u>France</u>	3,7	5,2	6,1			15
<u>Norway</u>	..	4	5,2	6,2		17
<u>Spain</u>	..	3,1	4,2	5,1	6,1	20

# IMPUESTOS

*Total de ingresos tributarios  
en porcentaje del PIB, 1990-  
2003. Perú, América Latina y  
Caribe y países de la OECD.  
2013*

	% PIB
<b>OECD</b>	<b>34,1</b>
<b>América Latina y Caribe</b>	<b>21,3</b>
Brasil	35,7
Argentina	31,2
Barbados	29,8
Bolivia	27,6
Uruguay	27,1
Jamaica	25,0
Costa Rica	22,4
Chile	20,2
Colombia	20,1
Ecuador	19,3
Nicaragua	19,2
Panamá	18,9
México	18,9
<b>Perú</b>	<b>18,3</b>
Honduras	18,0
Paraguay	16,4
El Salvador	15,8
Venezuela	14,2
Dominicana Rep.	14,0
Guatemala	13,0

# Impuestos directos v/s indirectos

Recaudación de impuestos como porcentaje del PIB, total y principales partidas. Perú, América Latina y Caribe (ALyC) y países de la OECD. 2013

	<b>Renta y Beneficios</b>	<b>Bienes y servicios</b>	<b>Seguridad Social</b>	<b>Patrimonio</b>	<b>Nómina</b>	<b>Otros</b>
Perú	<b>7,3</b>	8,2	<b>2.0</b>	0,3	0.0	0,5
ALyC	5,5	10,6	3,8	0,8	0,2	0,3
OECD	11,4	10,8	<b>9.0</b>	1,8	0,4	0,2

# Impuestos específicos

*Precio de la marca de cigarrillos más vendida\* y porcentaje de impuesto sobre el precio. Perú y países de comparación. 2014*

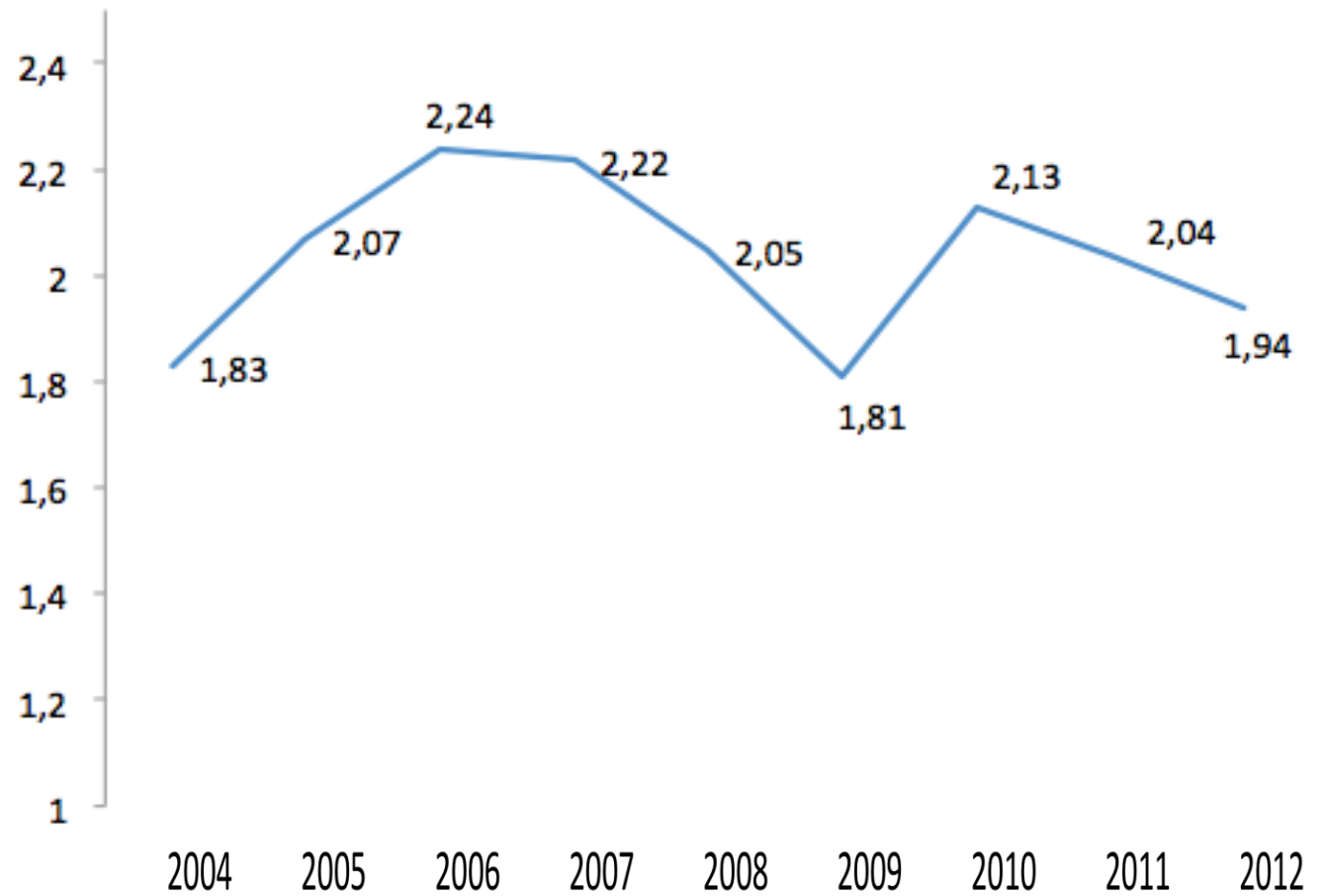
	Precio*	% Impuestos
Francia	7,76	80,3
España	6,82	78,1
Alemania	5,06	74,8
Ecuador	5,14	70,4
Canadá	7,5	69,8
Argentina	3,42	68,9
Uruguay	3,62	65,8
<b>Perú</b>	<b>3,81</b>	<b>37,8</b>





# Gastos tributarios

*Gastos Tributarios.  
Porcentaje del PIB.  
Perú 2009-2012*

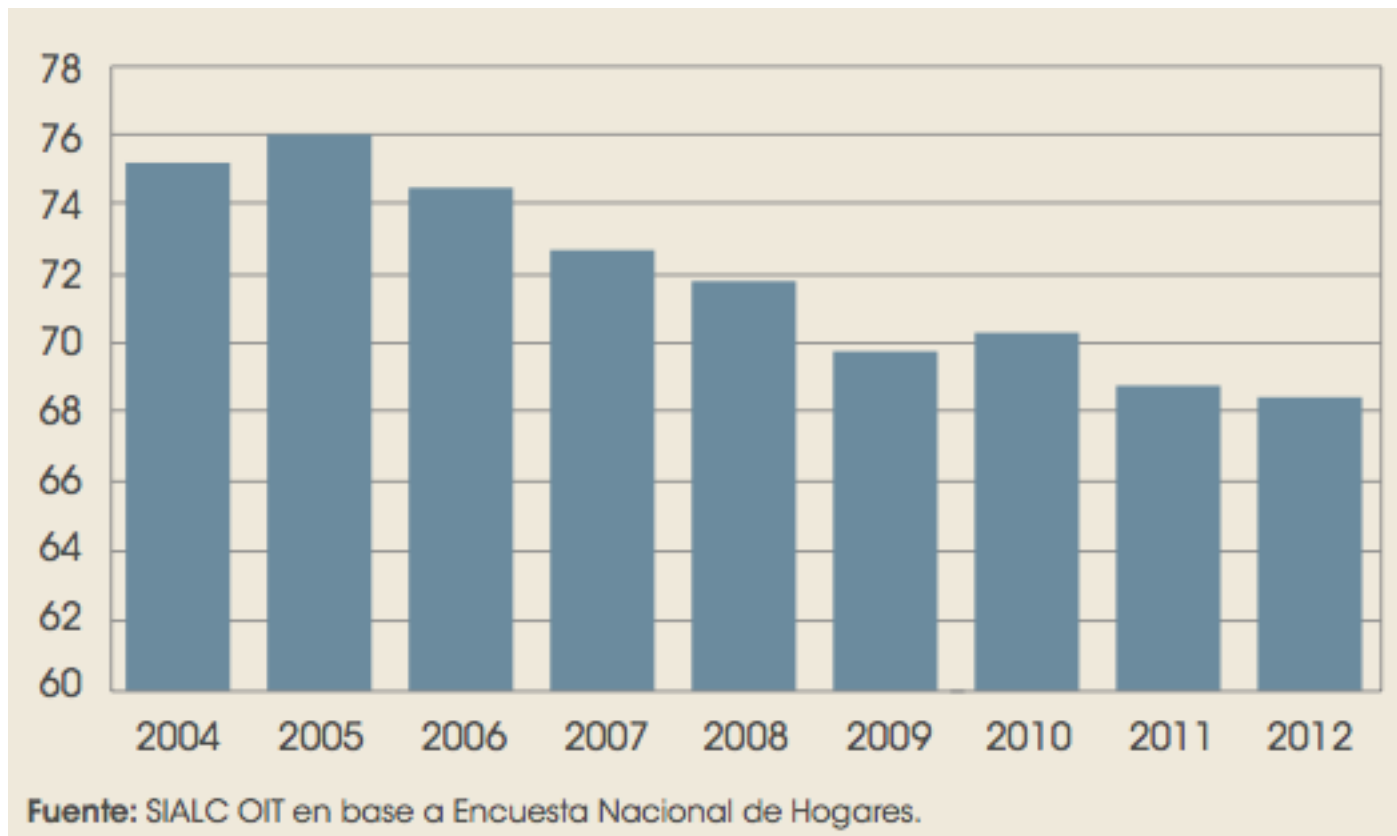


*Distribución del  
gasto tributario  
por sector  
económico.  
Perú. 2012*

Sector Económico	% Gasto Tributario	% del PBI
Total	100	1,94
Aplicación General	33,14	0,64
<b>Agropecuario</b>	<b>18,78</b>	<b>0,36</b>
Educación	11,69	0,23
<b>Intermediación Financiera</b>	<b>11,44</b>	<b>0,22</b>
Transporte	3,92	0,08
<b>Hidrocarburos</b>	<b>3,66</b>	<b>0,07</b>
<b>Minería</b>	<b>2,26</b>	<b>0,04</b>
<b>Comercio</b>	<b>1,08</b>	<b>0,02</b>
Manufactura	1,01	0,02
Construcción	0,41	0,01
Cultura y Deporte	0,38	0,01
Salud	0,2	0
Pesca	0,02	0
Otros Servicios	8,12	0,16
Superposición Amazonía	3,89	0,08

# CONTRIBUCIONES SOCIALES

*Empleo informal 2004 – 2012 (en % del empleo total no agrícola)*

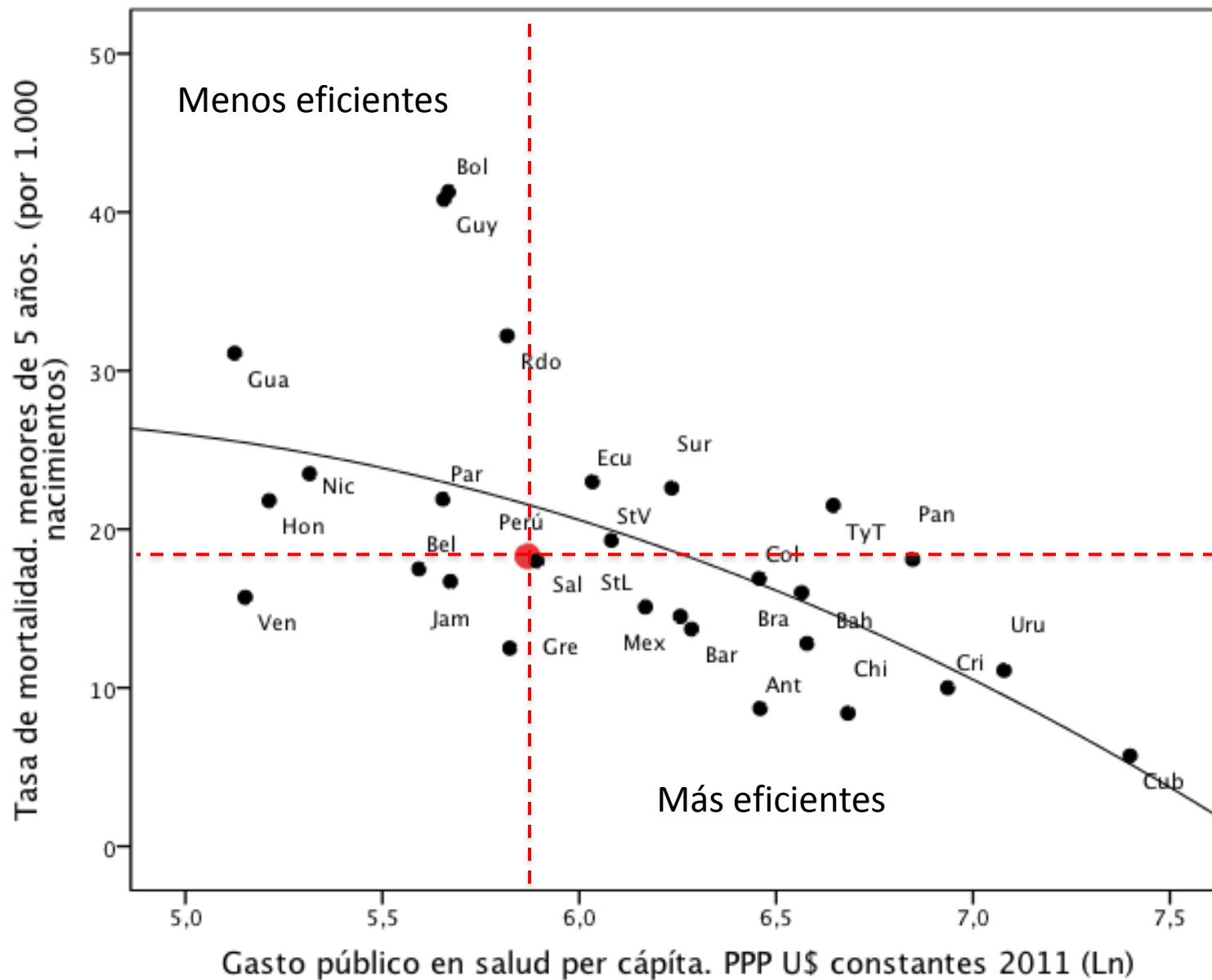


# Informalidad

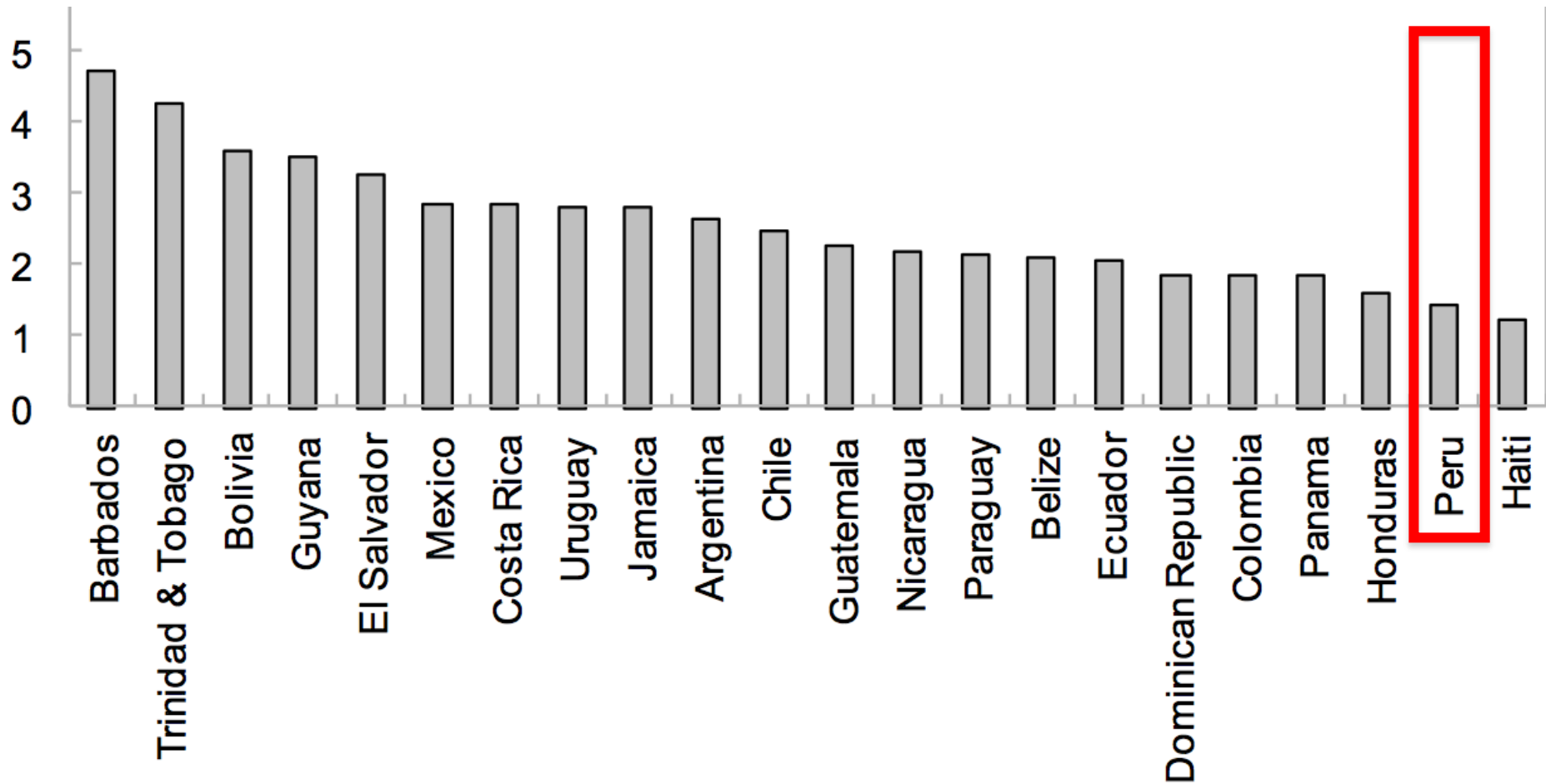
*Porcentaje de  
trabajadores  
informales no  
agrícolas.  
Estadísticas  
nacionales. Perú  
y países de la  
región. 2013*

País	Total	Mujeres	Hombres
Guatemala	74,4	78,4	70,9
Honduras	73,4	75,5	71,3
<b>Perú</b>	<b>68,8</b>	<b>75,1</b>	<b>63,5</b>
El Salvador	65,4	72,1	58,6
Paraguay	64,4	67,8	61,6
Colombia	63,7	58,7	61,2
México	53,9	58,6	50,4
Rep. Dominicana	51,4	53,3	50,1
Panamá	40,4	40,8	40,1
Brasil	36,8	38,1	35,8
Uruguay	33,2	32,5	33,6
Costa Rica	30,7	36	26,8

# EFICIENCIA DEL GASTO PÚBLICO

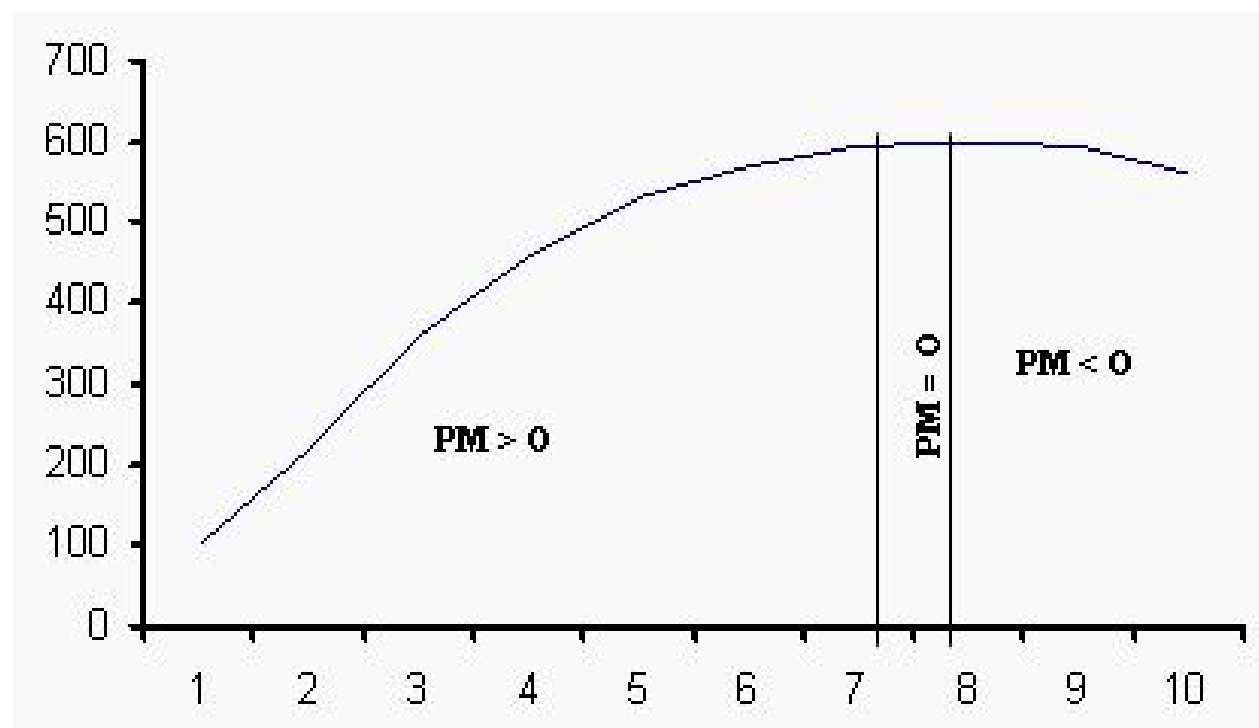


# Potential Gains from Eliminating Inefficiency (In HALE years)



## Ranking según distintos modelos

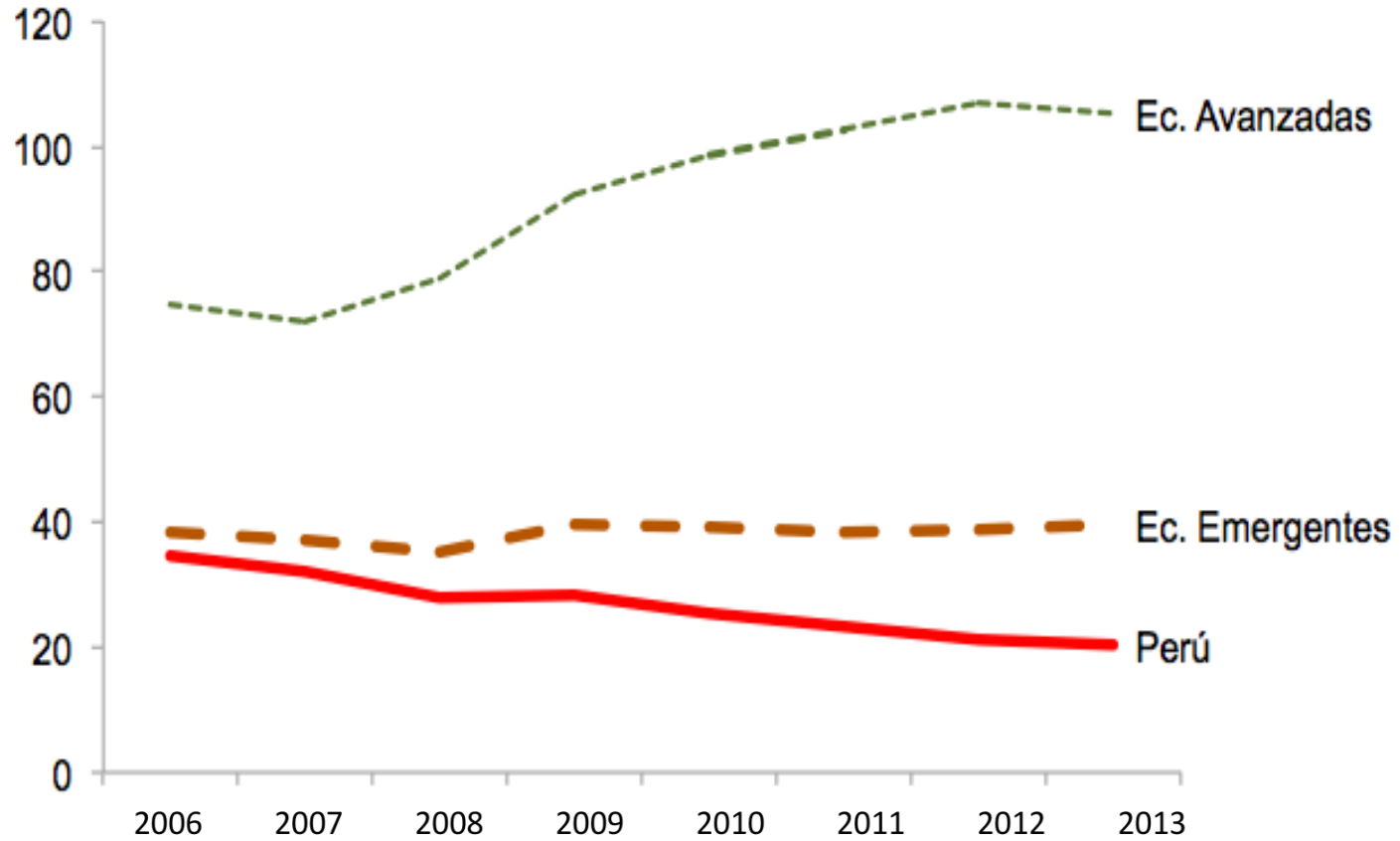
Country	DALE_TN	HE_TN	HPP_TN	HPC_TN	Greene	WHO
Bolivia	108	68	62	37	128	142
<b>Peru</b>	<b>99</b>	<b>76</b>	<b>79</b>	<b>57</b>	<b>90</b>	<b>119</b>
Chile	16	93	102	113	5	23
Spain	12	120	120	136	4	6



Kumbhakar, S. C. (2010). Efficiency and productivity of world health systems: Where does your country stand? *Applied Economics*, 42(13),

# FINANCIACIÓN EXTERNA

Deuda pública bruta como porcentaje del PIB. Perú y países de comparación. 2000-2013





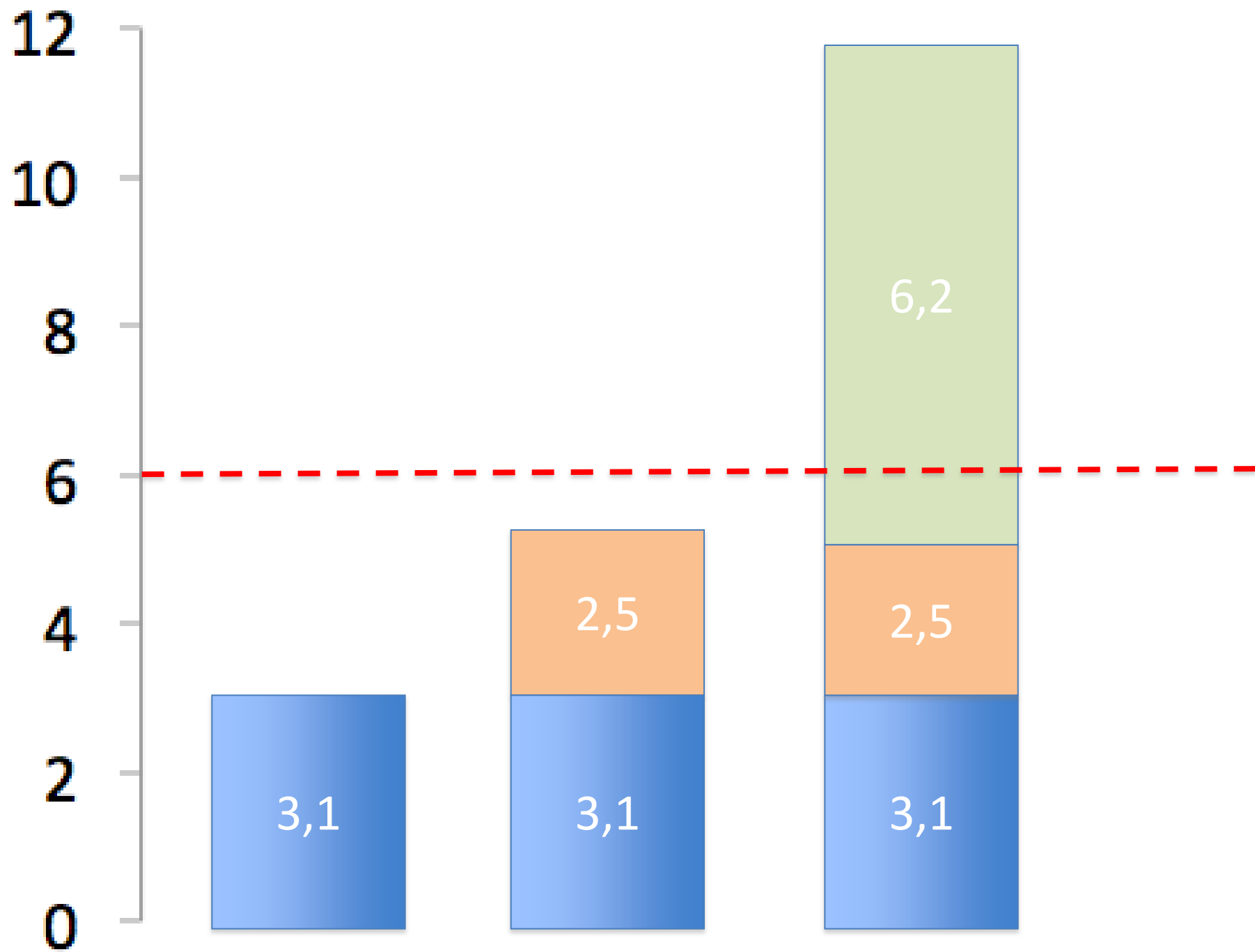
---

Tamaño de la fuente

---

Condiciones macroeconómicas de crecimiento estable	Hasta 1,03% del PIB en escenario optimista Hasta 0,56% del PIB escenario neutro
Incremento de la recaudación fiscal en proporción al PIB	Brecha de 4.1% PIB con OECD
Impuesto a la renta y empresariales	Hasta 1 punto del PIB bajo supuesto de reducir $\frac{1}{4}$ el margen con respecto a OECD
Impuesto al tabaco	Hasta 0,02% del PIB igualando precio de cigarrillos al promedio de los países latinoamericanos
Gastos tributarios	Hasta 1,9% del PIB Hasta 0,48% del PIB si se reduce en $\frac{1}{4}$ del total.
Contribuciones sociales	Hasta 1,5% del PIB. Hasta 0.28 puntos del PIB si se reduce la informalidad a una tasa de 3.5 puntos anuales.
Mejora de la eficiencia del gasto público	Hasta 0,16 puntos del PIB con un aumento de 0,5% anual.
Re-priorización del gasto en salud	En función de los incrementos marginales del presupuesto público
Financiación externa	NA

---



# FACTIBILIDAD POLÍTICA



- **Alta:** Mencionadas positivamente y específicamente en acuerdos/políticas/noticias. Consenso pleno
- **Media:** Discutidas o implementadas pero que no lograron sus objetivos originales fueron clasificadas. Consenso parcial a amplio.
- **Baja:** No se mencionan o se mencionan muy ligeramente.
- **Ninguna:** No están en la agenda de discusión

Fuente de EF	Valoración Política
<b>Condiciones macroeconómicas</b>	<b>Media-Alta</b>
Recaudación fiscal	
<b>Impuesto a la renta de las personas</b>	<b>ALTA sobre base tributaria</b>
Impuesto a los beneficios de las empresas	Baja
<b>Impuesto al tabaco</b>	<b>ALTA</b>
Gastos tributarios	Media por agricultura
Contribuciones sociales	Media
<b>Mejora de la eficiencia del gasto público</b>	<b>ALTA</b>
Ayuda por donaciones	Ninguna.
Endeudamiento	Ninguna.
Emisión monetaria	Ninguna.

# CONCLUSIONES

- Existe espacio fiscal
- El crecimiento es insuficiente por si solo
- Es necesario incrementar la recaudación fiscal
- Evaluar fragmentación sistema actual

Muchas gracias por su atención

Mauricio Matus-López  
Email: [mmatlop@upo.es](mailto:mmatlop@upo.es)