SÍNTESIS
MSP Y BS

DECIDAMOS
CAMPAÑA
POR LA EXPRESIÓN
CIUDADANA

SÍNTESIS PARA EL DEBATE SOBRE
**GASTO SOCIAL EN
EL MINISTERIO DE SALUD
PÚBLICA Y BIENESTAR
SOCIAL (MSP Y BS)**
ESTUDIO DEL PROGRAMA ALIMENTARIO
NUTRICIONAL INTEGRAL

GUILLERMO **MONROY***

INTRODUCCIÓN

EL SIGUIENTE DOCUMENTO PRESENTA LOS RESULTADOS DE UNA REVISIÓN DEL PRESUPUESTO DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, CON EL FIN DE ANALIZAR EL PRESUPUESTO REAL EJECUTADO DURANTE EL PERIODO 2008 – 2013.

El estudio hace un recorrido por las Políticas y Programas más importantes que se han implementado y luego toma el caso específico del Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI) para su análisis.

Posteriormente se vincula con los mecanismos establecidos en la Dirección General de Contrataciones Públicas para los llamados a licitaciones públicas para las compras de productos alimenticios o nutricionales, requeridos por el Programa; y se procede a triangular la información, entre lo presupuestado, lo llamado a licitación, con los resultados obtenidos por el Programa.

* ©Guillermo Monroy Doctor en Ciencias Sociales por FLACSO, Argentina, guille53a@gmail.com

DIAGNÓSTICO

El presupuesto del Ministerio de Salud pasó de 1.050.301.232.082 guaraníes en el año 2008 a un total de 2.848.268.352.977 en el año 2013, es decir, tuvo un crecimiento de más de un 100%. Los programas prioritarios fueron: el de Atención Primaria en Salud que en el período 2008-2010 pasó de Gs. 325.685.298.639 a Gs. 551.679.286.164. Las Redes integrales de salud que en el año 2011 tuvo un presupuesto de Gs. 618.267.901.613, para el año 2013 alcanzó: Gs. 969.152.886.469.

La Asistencia Médica Especializada obtiene un presupuesto alto para el año 2013 con Gs. 522.795.589.135. En el caso de asistencia médica en Emergencias, su presupuesto pasó de Gs. 46.103.665.116 en el año 2008, a Gs. 160.823.681.957 en el año 2013. Prácticamente cuadruplica sus recursos, a raíz de los accidentes en motocicleta.

Vigilancia de la Salud, por las epidemias de Dengue, muestra un crecimiento sostenido. En algunos años su crecimiento es de un 20% con relación al año anterior (2010 y 2011), y en otros años un crecimiento de más del 40% (2009 y 2012).

Al analizar el nivel de ejecución alcanzado por el Ministerio de Salud, con relación a lo que fue presupuestado, entre los años 2009 a 2011 el Ministerio pudo ejecutar más del 90% de su presupuesto. Una mejoría considerable con relación al año 2008, en donde únicamente se había ejecutado el 75%. De nuevo en el año 2012 y 2013, la ejecución presupuestaria vuelve a mostrar una caída importante alcanzando cifras de un 82% y un 75%.

El área de Atención Primaria en Salud¹ consume entre un 25% a un 30% del presupuesto. En el rubro de los servicios personales el porcentaje se mantiene constante, por arriba del 90%. Entre los años 2009 y 2011 se observa una mayor preocupación por abastecer de insumos a los servicios de salud.

En este contexto, se analizó el Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI), que beneficia a unas 59.000 personas, ubicadas en 15 regiones sanitarias. El programa representa sólo un 0,5% a un 0,8% del presupuesto del Ministerio de Salud Pública.

TABLA 1: LICITACIONES POR AÑO Y PROVEEDORES SELECCIONADOS PROGRAMA PANI

PROVEEDOR	2010	2011	AÑO 2012	TOTALES
	Adquisición de Productos Alimenticios	Adquisición de Productos Alimenticios	Adquisición de Leche en Polvo Fortificada para el I.N.A.N. - Plurianual	
CHACOMER SAE	17.968.508.910	18.032.619.000	-	36.001.127.910
NILCOS S.R.L.	-	-	9.795.689.096	9.795.689.096
TROVATO C.I.S.A.	-	-	17.367.249.895	17.367.249.895
UNPAR S.A.	-	-	1.356.120.571	1.356.120.571
TOTALES	17.968.508.910	18.032.619.000	28.519.059.562	64.520.187.472

Durante el período analizado, en las páginas de Contrataciones Públicas se encontraron 3 llamados de licitaciones públicas para la compra de Productos Alimenticios (2010 y 2011. Llamados: 203.796 y 224.248), posteriormente “Licitación para la Adquisición de Leche en Polvo Fortificada para el I.N.A.N. – Plurianual” (Identificación 231.427).

En el año 2010 y 2011 la empresa Chacomer se adjudicó la licitación con Gs. 17.968.508.910; y 18.032.619.000, respectivamente. Para el año 2012 fueron 3 empresas las que se adjudicaron la Licitación: Nilcos S.R.L.; Trovato C.I.S.A. y UNPAR, S.A. (un monto total de 28.519.059.562 millones de guaraníes). En total en estos tres años se asignaron 64.520.187.472 guaraníes.

Llama la atención que del presupuesto total del período, prácticamente Chacomer ha sido adjudicada con el 55,8% del total. Las otras tres empresas (NILCOS S.R.L.; TROVATO C.I.S.A.; y UNPAR S.A) se distribuyen el 14,18%; 26,92% y 2,10% respectivamente.

No existe ni el portal de Contrataciones Pública, ni en el portal del Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición –INAN-; ni en el Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI), datos que orienten hacia qué regiones fueron distribuidos los alimentos. Tampoco existen de manera pública indicadores que permitan evaluar la progresión en la implementación del programa.

En la Memoria Institucional del Programa Alimentario Nutricional Integral – PANI del año 2012 se da cuenta que 112 servicios de salud implementan el Programa Alimentario, en 10 Regiones Sanitarias (Caaguazú, Caazapá, Canindeyú, Concepción, Guairá, Pdte. Hayes,

San Pedro Norte, San Pedro Sur, Central, Alto Paraguay, Boquerón). Con esto se ha logrado una cobertura a 32.600 niños y niñas y 8.291 mujeres embarazadas².

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El período 2008-2013 se destaca por la expansión de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) como eje fundamental del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, con un presupuesto que consume entre el 25 y 30% del total del presupuesto del Ministerio, lo que debería de estar indicando que dicha estrategia vino para quedarse.

El análisis del Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI) expone la necesidad de una mayor inversión del presupuesto público para combatir el problema nutricional de niños, niñas y adolescentes en Paraguay, ya que el mismo alcanza únicamente entre un 0,5% a un 0,8% del Presupuesto del Ministerio de Salud Pública, a pesar de que dicho Programa se encuentra amparado en la Ley N° 4.698 “De Garantía Nutricional en la Primera Infancia”, que define esta intervención como de prioridad para el país.

En Paraguay, se estima que el 17,5% de los niños y niñas menores de 5 años padecen de desnutrición crónica (talla baja); de la misma manera, tres de cada diez mujeres embarazadas presentan bajo peso aumentando el riesgo de dar a luz a recién nacidos con peso deficiente y con mayor probabilidad de enfermar y morir.

¹ Como parte de la estrategia se instalaron en el periodo 704 Unidades de Salud de la Familia, en un determinado territorio social, con el objetivo de promover la calidad de vida de la comunidad.

² Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición. Programa Alimentario Nutricional Integral –PANI. Memoria Institucional 2012. 7 pp.

Por otra parte, para esta investigación “ubicar” o “rastrear” los pliegos licitatorios del Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición con relación a las licitaciones públicas para el Programa de Asistencia Alimentaria Nutricional requirió de cierto tiempo de búsqueda. Adicionalmente, ni el INAN, ni el PANI, cuentan con indicadores de medición, o bien de Presupuesto basado en resultados que permitan hacer una comparación entre el presupuesto invertido y los resultados alcanzados en las acciones gubernamentales.

Podemos decir, que tanto la Plataforma Boost³, como la plataforma utilizada por la Dirección de Contrataciones Públicas son valiosas para mostrar la información presupuestaria y de contrataciones de bienes y servicios; pero aún

hay mucho por hacer para que dicha información se convierta en informes analíticos que permitan medir de manera adecuada metas e indicadores precisos de las intervenciones de los Programas.

Los aún altos índices de muerte de niños y niñas menores de 1 año, de niños y niñas menores de 5 años; las altas tasas de mortalidad materna; así como los porcentajes tan altos de desnutrición para la región, siguen poniendo en evidencia todo el trabajo que aún hay que realizar en término de políticas de salud.

³ Es una base de datos digital utilizada por el Ministerio de Hacienda en su página web, para ofrecer de forma pública y abierta datos sobre el gasto público nacional de los años 2003 al 2013.

La serie Documentos de Análisis es un estudio del manejo presupuestario en instituciones públicas realizado por Decidamos en el marco del proyecto Acción para el Acceso del Gasto Público en Paraguay. Los artículos podrán ser citados siempre que se mencione la fuente.

© **DECIDAMOS / Campaña por la Expresión Ciudadana**
París 1031 esq. Colón / Asunción, Paraguay / (595 - 21) 425 850 / 421 888
info@decidamos.org.py / www.decidamos.org.py
Fb: Decidamos Paraguay / Tw: @decidamospy

DECIDAMOS
CAMPAÑA
POR LA EXPRESIÓN
CIUDADANA

“Este material es publicado gracias al apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El contenido del mismo es exclusiva responsabilidad de sus autores y no refleja necesariamente las opiniones o puntos de vista de USAID o del Gobierno de los Estados Unidos”.