

EVOLUCIÓN DEL GASTO PÚBLICO EN SALUD EN BAHÍA BLANCA (2022 - 2025): PRESUPUESTO, EJECUCIÓN Y PARTICIPACIÓN RELATIVA

En Argentina, el sector público de la Salud es uno de los pilares en la provisión de este bien. Según los datos del Censo 2022, el 36% de la población total del país era atendida por el subsector público, mientras que el 64% restante era beneficiario de alguna obra social o seguro voluntario de salud (prepaga). En este sentido, el presente estudio propone conocer y analizar el gasto público en dicho sector a nivel municipal. Entre 2022 y 2025, la participación del gasto en salud, dentro del total municipal, alcanzó valores cercanos al 28%. A su vez, en 2025 el gasto ejecutado en el sector (\$ 77.747 millones a precios constantes) superó en alrededor de un 15% a lo presupuestado antes del ejercicio, en un contexto en el que las tasas vinculadas a su financiamiento representaron, en promedio, el 4,4% de los recursos tributarios considerados.

Metodología

Para analizar la evolución del gasto en el sector Salud durante el período 2022 – 2025 se hará una introducción respecto de la situación en la que se encuentra el gasto público en salud a nivel mundial. Posteriormente se evaluará lo que ocurre en Argentina y particularmente, en Bahía Blanca. Tanto para el análisis a nivel nacional como municipal se utilizaron los datos de Presupuesto y Gastos Ejecutados para cada año, provistos por el Gobierno Abierto de la ciudad de Bahía Blanca y el Ministerio de Economía de la Nación. Para poder realizar un análisis comparativo y eliminar de los datos el efecto inflación, los mismos fueron expresados a pesos constantes del año 2025 utilizando el IPC-CREEBBA.

Introducción

El gasto total en Salud (sumando tanto el gasto público como el privado) para el año 1995, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), representaba el 8,5% del PBI mundial, mientras que para el año 2022 este valor superó el 9,9%, lo cual refleja una mayor demanda de servicios de salud por parte de las sociedades. A su vez, las condiciones de salud a nivel mundial han mejorado significativamente, puesto que se vive más y mejor. Según datos de las Naciones Unidas (UN), la esperanza de vida al nacer, entre 1995 y 2025, aumentó en 7 años, desde los 66 hasta los 73 años de vida. Sin embargo, este proceso de crecimiento fue

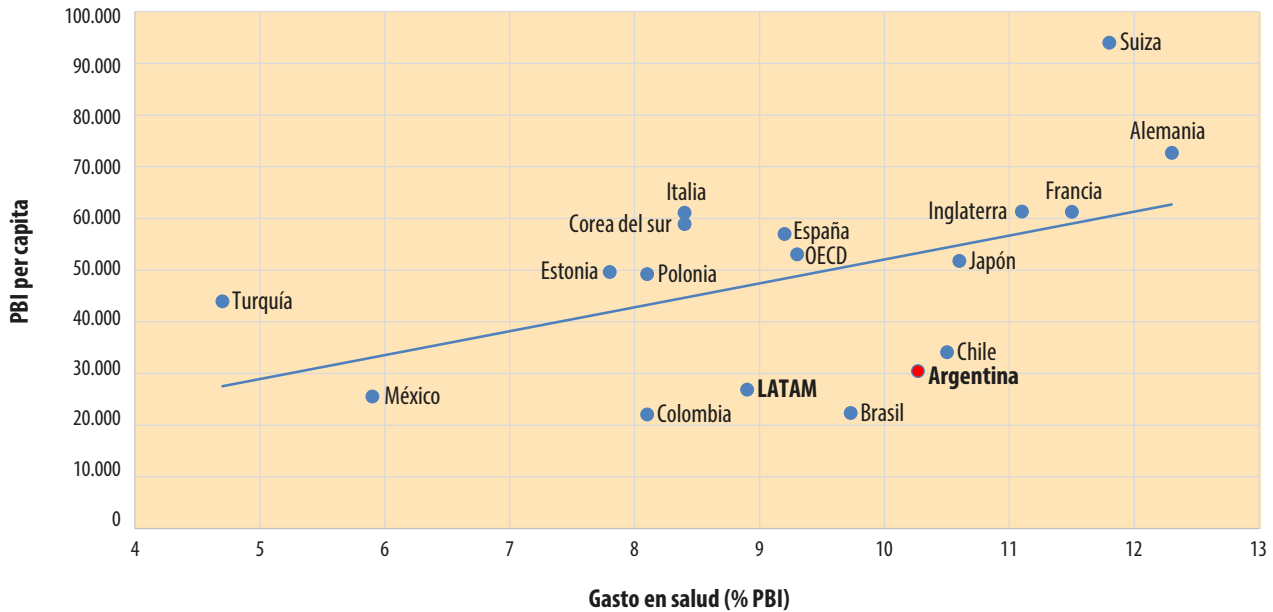
ralentizado debido a la pandemia de COVID 19, la cual generó un retroceso a 71 años para el año 2021, valores alcanzados previamente en el año 2016. También la mortalidad infantil disminuyó en las últimas décadas, al igual que la mortalidad materna. Según UNICEF, desde 1960 la tasa mundial de mortalidad de menores de cinco años ha disminuido en más de un 60%, y los nuevos datos confirman que esa tendencia descendente se mantiene.

Para el caso de Latinoamérica, el gasto en Salud ha crecido significativamente en las últimas décadas. Sin embargo, según el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), los países latinoamericanos y caribeños resultan ser generalmente ineficientes en cuanto a cómo gastan su dinero en salud. Si América Latina fuera una región más eficiente en su gasto sanitario, los latinoamericanos podrían vivir casi cuatro años más (Bachelet P., 2018). La región no solo sigue por detrás de las economías desarrolladas en cuanto a gasto en salud per cápita, sino que 22 de 27 países de América Latina y el Caribe están por debajo de la media mundial en su eficacia en gasto de salud y casi la mitad del total, 12 de ellos, en el 25% inferior. Según el BID, para mejorar la eficacia del gasto en la región se puede poner el foco en las instituciones y la gobernanza; regular los precios farmacéuticos; y ofrecer atención primaria integral, contribuyendo a conseguir vidas más saludables sin comprometer recursos adicionales, los cuales resultan ser profundamente escasos, reflejado en los recurrentes problemas presupuestarios de los países de la región.

En el Gráfico 1 se visualiza la relación existente entre PBI per cápita y gasto total en salud (como % del PBI) para países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) y de Latinoamérica.

Tal como se puede observar en el gráfico, dicha relación es positiva, lo que implica que aquellos países con mayor nivel de producto muestran un mayor nivel de gasto en salud. En promedio, los países de la OCDE gastan un 9,3% del PBI, mientras que el promedio de gasto en los países de LATAM es del 8,9% del PBI.

Gráfico 1. Relación entre PBI per cápita y gasto total en salud (como % del PBI) para países de la OCDE y de Latinoamérica.



Nota: para el gráfico se realizó una selección de países para una mejor visualización de los datos. Asimismo, no se observa en el mismo Estados Unidos, debido a que cuenta con un gasto en salud mucho mayor que el resto de los países (17,2 % del PBI)

Fuente: elaboración CREEBBA en base a OCDE

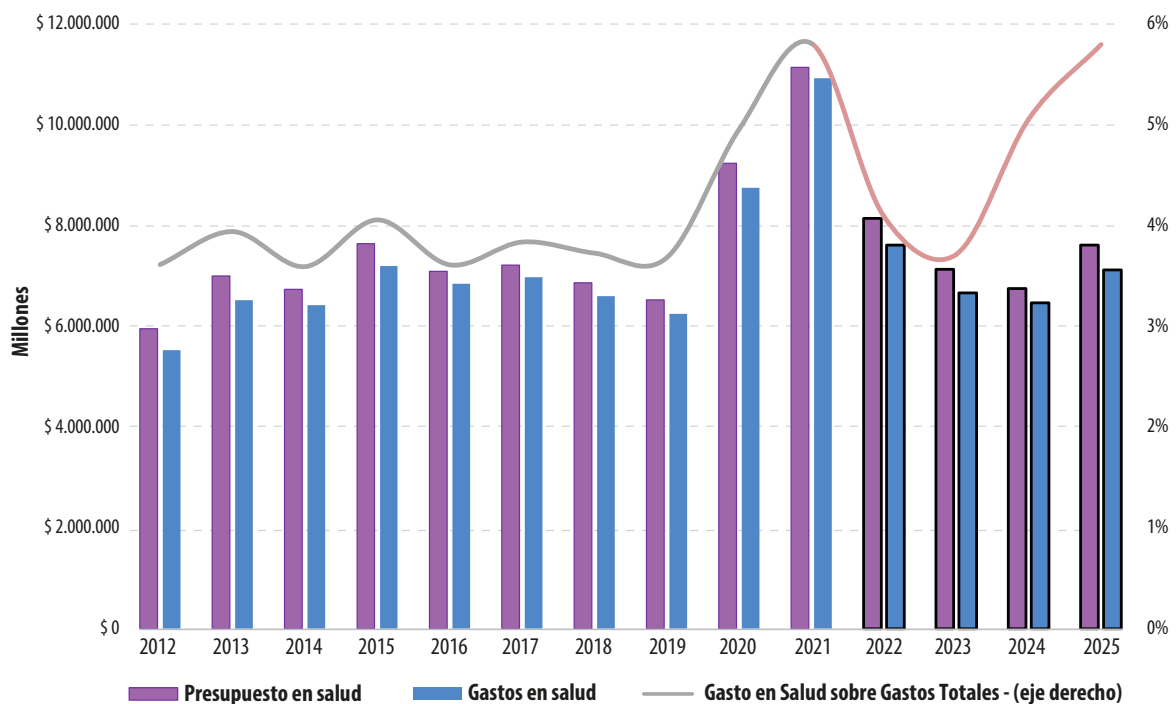
Pasando a los datos de nuestro país se observa que, tanto el presupuesto como el gasto público ejecutado en salud por parte de la Administración Pública Nacional en Argentina, disminuyeron un 40% en el período 2022 - 2024 respecto del pico alcanzado en 2021, año en el que ambas variables registraron incrementos extraordinarios como consecuencia de la pandemia de COVID-19 (Gráfico 2). Por su parte, hacia 2025 se verificó una recuperación parcial, que alcanzó un 10% para el caso del gasto y 12,7% para el presupuesto.

Por su parte, la participación del gasto en salud sobre el gasto total ejecutado promedia el 4,5% en el período analizado y en los últimos años se ubicó por encima de los niveles prepandemia, llegando durante el año 2025 al mismo porcentaje de participación alcanzado durante el año 2021 (máximo de la serie).

Por último, según la clasificación de gasto por finalidad, función y naturaleza económica para el año 2025, los servicios sociales representaron el 71% de los gastos, dentro de los cuales, Seguridad social explicó un 58%, Salud y Educación y Cultura un 5% en ambos casos, Promoción y asistencia social el 2% y Otros¹ el 1% restante.

¹ Se incluyeron las categorías de Otros y Urbanismo dentro del concepto "Otros" debido a que sus porcentajes son menores a 1%.

Gráfico 2. Presupuesto vs Gasto Ejecutado y participación del gasto del sector sobre el gasto total ejecutado. Período 2012-2025 referido a la Administración Nacional. A precios constantes del año 2025.



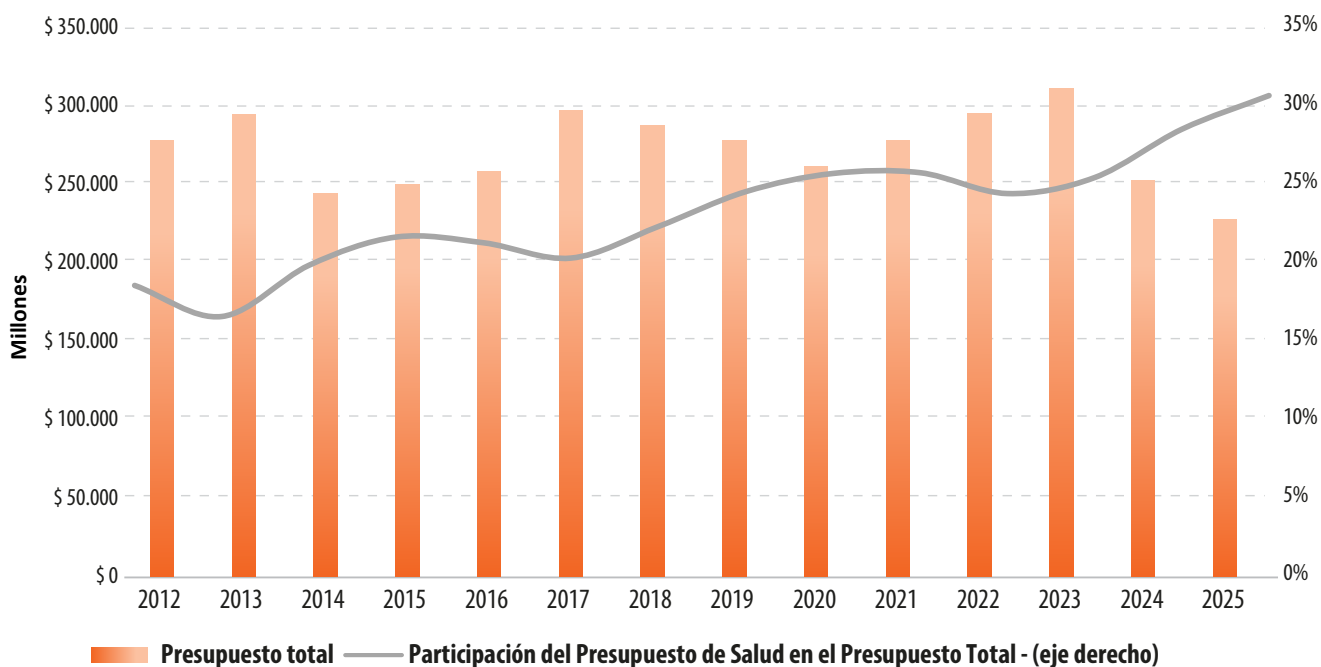
Fuente: elaboración CREEBBA en base a Presupuesto Abierto - Ministerio de Economía.

El gasto en salud a nivel local

En el Gráfico 3 se presenta la evolución del presupuesto total de Bahía Blanca. El análisis se centra en el período 2022 - 2025. En estos años el presupuesto total alcanza su valor máximo en 2023, mientras que en 2024 y 2025 registra una caída en términos reales del 26,3%. Sin embargo, este comportamiento no se replica en la participación del área de salud dentro del presupuesto. En 2022 la proporción destinada a esta finalidad disminuyó levemente respecto del año previo, pero a partir de 2023 se incrementó de forma sostenida, alcanzando en 2024 y 2025 los valores más altos de la serie.

De este modo, en un contexto de reducción del presupuesto total, el gasto en salud aumentó su participación relativa, lo que indica una mayor prioridad del área dentro de la estructura presupuestaria municipal. Asimismo, las tasas municipales vinculadas al financiamiento de la salud representaron, en promedio, alrededor del 4,4% del total de tasas consideradas en el cálculo de los recursos por rubro.

Gráfico 3. Presupuesto total (en millones de pesos) y porcentaje de presupuesto en salud (sobre el presupuesto total), período 2012-2025, Bahía Blanca. A precios constantes del año 2025.



Fuente: elaboración CREEBBA en base a Gobierno Abierto Bahía Blanca

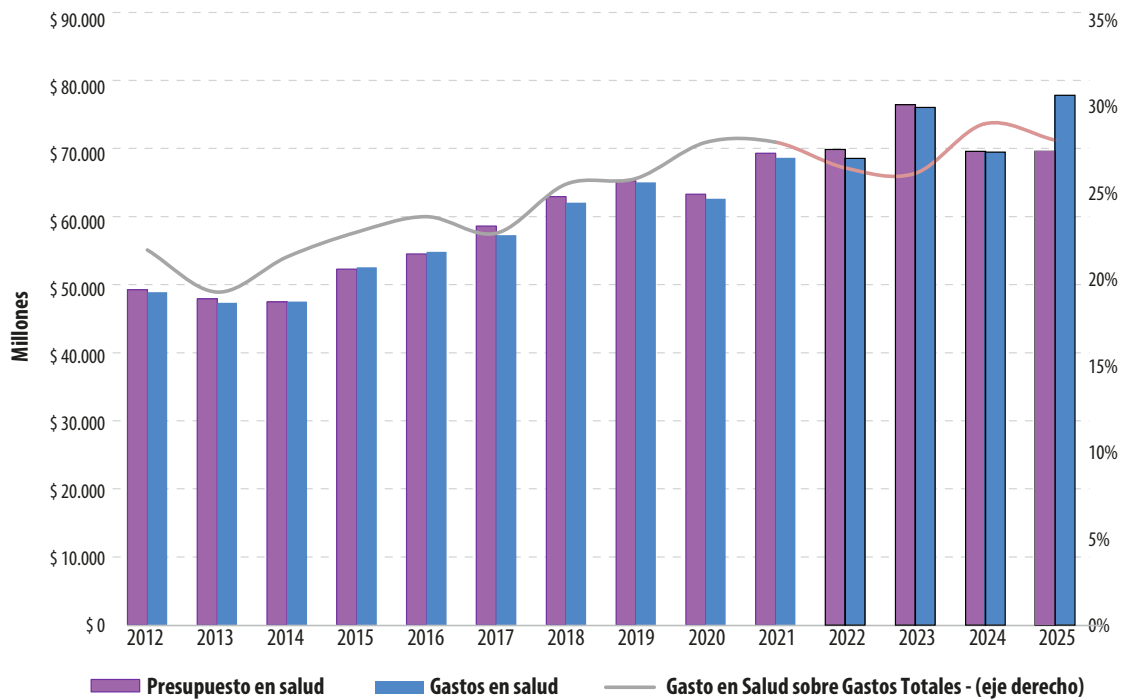
Según los datos oficiales (Gobierno Abierto de Bahía Blanca), se observa, en el Gráfico 4, que el gasto en salud muestra tres puntos a destacar, siendo de especial relevancia el ocurrido en el año 2025, destacando la diferencia con respecto a lo presupuestado antes del ejercicio. Los años 2022 - 2025 muestran una tendencia decreciente hasta alcanzar el primer mínimo observado en el año 2025 con un presupuesto en salud de \$ 67.553 millones (a precios constantes del año 2025). La caída implica una pérdida del 3% del presupuesto con respecto al año 2024 en el cual se contó con recursos por \$ 69.596 millones (a precios constantes del año 2025).

De igual modo, el gasto en salud acompañó las tendencias presupuestarias y también muestra un máximo en el año 2023 con una cifra de \$ 76.052 millones (a

precios constantes del año 2025) lo que significó un aumento del 10,9% respecto al año anterior. Analizando el monto en salud respecto del total de gastos, se observa que el porcentaje más alto, hasta el momento, es del 28,6% y se corresponde con el año 2024. Por otro lado, el punto máximo del período analizado fue de \$ 77.747 millones en el año 2025. Esta variación con respecto a años anteriores puede verse explicada por la necesidad del municipio de afrontar el imprevisto generado por la inundación del 7 de marzo de 2025, llegando así a una diferencia del 15% entre lo presupuestado y lo efectivamente gastado en salud.

Por otro lado, es importante señalar que, si bien el año 2025 muestra un presupuesto en salud menor que el año 2024, su participación en el total de gastos fue del 27,7%, apenas 0,9 p.p. menor que el año 2024.

Gráfico 4. Presupuesto vs. Gasto ejecutado (en millones de pesos) y participación del sector sobre el gasto total ejecutado. Período 2012-2025. Bahía Blanca. A precios constantes del año 2025.



Fuente: elaboración CREEBBA en base a Gobierno Abierto Bahía Blanca

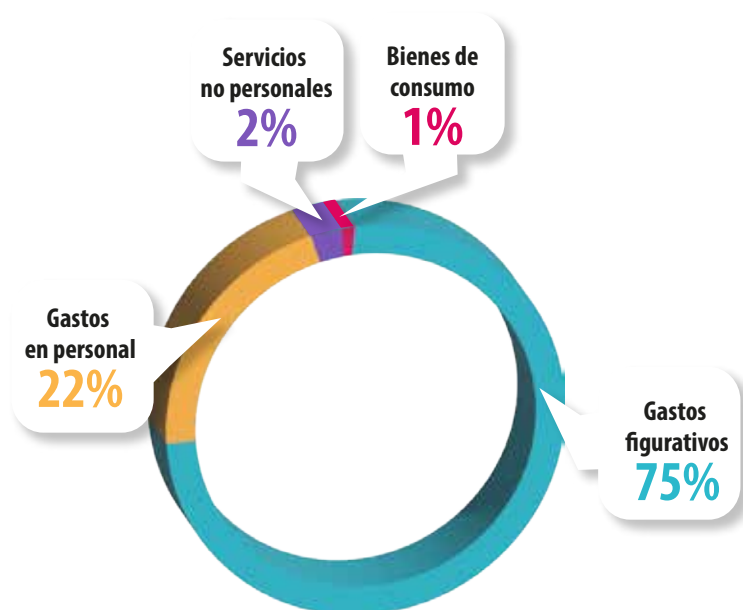
En relación a la estructura de gastos totales del municipio, los recursos destinados a la secretaría de Salud de la ciudad conforman el principal apartado dentro del presupuesto con el 30% del total, seguido por las secretarías de gobierno (28%), infraestructura (15%), desarrollo social (15%), seguridad (13%) y servicios sociales (7,5%).

En cuanto a la composición por objeto del gasto para 2025 se observa que los gastos figurativos representaron un 75% sobre el total, seguido por gastos en personal (22%), servicios no personales (2%) y bienes de consumo (1%). Cabe destacar que la actual asignación de recursos se mantiene para el resto del período bajo análisis 2022 – 2025.

Puntualmente, respecto al total de gastos en salud ejecutados durante el año 2025, se observa que los gastos figurativos representan un 74%, de los cuales el 91% se destina al “Hospital Municipal de Agudos Dr. Leónidas Lucero” y el 9% restante se corresponde con el “Sistema Integrado de Emergencias Médicas (SIEMPRE)”.

Para finalizar, cabe mencionar que el presupuesto municipal para el año 2026 se encuentra ya disponible. En el mismo, según los anuncios oficiales del gobierno municipal, la secretaría de Salud contará con un presupuesto de, aproximadamente, \$ 85.958 millones.

Gráfico 5. Presupuesto en Salud por objeto del gasto, Bahía Blanca, Año 2025.



Fuente: elaboración CREEBBA en base a Gobierno Abierto Bahía Blanca

Reflexiones finales

Es innegable que las condiciones sanitarias a nivel mundial han mejorado en las últimas décadas. Los constantes avances en salud (tecnologías y conocimientos) complementados con mejoras en el acceso de la población a este sector, ya sea a través de la provisión pública o privada, han logrado resultados realmente significativos. Por otro lado, es notable el efecto de la pandemia de COVID 19 en el retroceso de la esperanza de vida a nivel mundial.

A nivel local, tal como se observa en el análisis, el sector Salud ocupa un papel central dentro de las áreas del municipio. Esto se ve reflejado en la importancia relativa que adquiere dentro de la estructura presupuestaria, alcanzando el 30% para el año 2025.

Cabe destacar que este orden prioritario se terminó de consolidar tras la pandemia, ya que previamente los recursos destinados al área de salud explicaban el 24% del total y se ubicaban en la segunda posición dentro del total municipal.

Por último, si bien existen diferentes tipos de sistemas de salud, como se han planteado al inicio del estudio, es relevante destacar que en Argentina el acceso a la salud es un derecho universal enmarcado en los Objetivos de Desarrollo Sostenibles y en la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030, lo que implica que el sector público de la Salud continuará siendo un pilar fundamental en la provisión del bien a los ciudadanos argentinos. Por lo tanto, contar con información actualizada de dicho sector es fundamental para plantear y realizar mejoras que tengan impactos significativos en la calidad de vida de los habitantes del país.

Bibliografía

- (2018) BACHELET P., BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO (BID) <https://www.iadb.org/es/mejorandovidas/mejor-gastomejor-salud>
- (2011) BELLÓ M. & BECERRIL-MONTEKIO V. "SISTEMA DE SALUD DE ARGENTINA" <https://www.scie-sp.org/article/spm/2011.v53suppl2/s96-s109/>
- (2018) LIBROS DE LA CEPAL N° 154 (LC/PUB.2018/24-P), COMISIÓN ECONÓMICA PARA AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (CEPAL) <https://www.cepal.org/es/publicaciones/44369envejecimiento-personas-mayores-agenda-2030-desarrollo-sostenible-perspectiva>