



## Incidencia de la gestión presupuestal en la calidad de servicio de centros de salud: Una revisión sistemática

Luisa Amparo Yataco Bernaola de Ykehara<sup>1\*</sup>, Robin Edgardo Ykehara Huamani<sup>1</sup>, Carmen Pilar Flores Yallico<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela de Posgrado. Universidad César Vallejo. Perú.

\*Autor para correspondencia: Luisa Amparo Yataco Bernaola de Ykehara, lyatacob@ucvvirtual.edu.p

(Recibido: 09-01-2024. Publicado: 26-01-2024.)

DOI: 10.59427/rcli/2024/v24cs.693-698

### Resumen

*Este estudio tuvo como objetivo principal evaluar como la gestión presupuestal incide en la calidad de servicio en centros de salud. Para ello se empleó una metodología de enfoque cualitativo, donde se empleó la técnica del análisis documental y se revisó un total de 20 artículos de investigación indexados en bases de datos como Scopus, SciELO, PubMed y ProQuest. Entre los principales resultados se destacó que la asignación adecuada de recursos es esencial, pero la verdadera mejora proviene de una gestión eficiente y estratégica. La interconexión entre presupuesto, ejecución y calidad destaca la necesidad de enfoques integrados y reformas estructurales. Solo al reconocer y abordar estos desafíos sistémicos podemos aspirar a elevar la calidad de la atención, mejorar experiencias y garantizar una cobertura universal para todos. Se concluye que la salud global prospera no solo con la inversión financiera, sino con una gestión sabia y adaptativa de los recursos disponibles.*

**Palabras claves:** Gestión presupuestal, calidad de servicio, salud pública.

### Abstract

*The main objective of this study was to evaluate how budget management affects the quality of service in health centers. To this end, a qualitative approach methodology was employed, using the documentary analysis technique and reviewing a total of 20 research articles indexed in databases such as Scopus, SciELO, PubMed and ProQuest. Among the main results, it was highlighted that the adequate allocation of resources is essential, but the real improvement comes from efficient and strategic management. The interconnection between budget, delivery and quality highlights the need for integrated approaches and structural reforms. Only by recognizing and addressing these systemic challenges can we aspire to raise the quality of care, improve experiences and ensure universal coverage for all. It is concluded that global health thrives not only with financial investment, but with wise and adaptive management of available resources.*

**Keywords:** Budget management, quality of service, public health.

## 1. Introducción

El crecimiento económico de un país es afectado por un factor muy importante: el gasto público. Este representa la intervención del Estado y tiene como finalidad buscar el beneficio social por medio de la inversión en diferentes sectores clave, como educación, transporte, salud, etc. (Gómez et al., 2023). El rendimiento del sistema de salud de un país es responsabilidad absoluta del Gobierno, quienes deben considerar una serie de mejoras como la instauración de políticas y regulaciones sólida para fomentar una interacción adecuada entre los diversos actores del sistema (Pinilla-Rodríguez et al., 2023). Pese a los grandes avances respecto a la cobertura sanitaria en el mundo, aún existen brechas demasiado altas que deben ser cumplidas. Un informe del Banco Mundial ha revelado que, la mitad de la población mundial no cuenta con servicios de salud, y esto afecta especialmente a las personas en condiciones de pobreza externa, quienes no pueden cubrir los gastos médicos (The World Bank, 2023). Por otro lado, un reporte publicado en The Lancet Global Health Commission ha indicado que en los países con ingresos medianos y pequeños, tales como la mayoría de países latinoamericanos y del Caribe, existe una tasa de mortalidad preocupante, de más de 8 millones de personas por año debido a que las enfermedades no fueron tratadas adecuadamente por los sistemas de salud, y de esta cifra, el 60 % de muertes fueron a causa de una mala calidad de atención (Kruk et al., 2018).

La calidad de atención se presenta como un aspecto subjetivo, donde la expectativa del servicio importa más que las cuestiones objetivas tangibles (Cano & Esteban, 2023). Los establecimientos de salud como los hospitales velan por la recuperación de la salud de la población, razón por la cual la gestión administrativa debe atender las necesidades de los usuarios (Balcazar, 2020). Los gestores sanitarios tienen la tarea de administrar de manera óptima el presupuesto garantizando una equidad en la necesidad de los pacientes, ya que de esto depende que la prestación satisfaga las expectativas generadas además de optimizar el gasto (Cano & Esteban, 2023). Al respecto, el presupuesto es definido como una herramienta importante que ayuda a la dirección a desempeñar sus funciones administrativas para alcanzar los objetivos de la organización (Hanif & Musvoto, 2022). Es necesario tener en cuenta varios puntos de vistas para poder sustentar un presupuesto adecuado que pueda satisfacer la necesidad de la población y asegurar que los servicios de salud sean sostenibles (Arroyave-Loaisa & Jarillo-Soto, 2022). Por otra parte, un aumento considerable en el presupuesto debe ir acompañada de una distribución adecuada para abordar las inequidades en el país (Carnota Lauzán, 2017).

Es importante evaluar como la gestión presupuestal ha venido incidiendo dentro de la atención en los centros de salud si lo que se desea es identificar puntos estratégicos con los que se pueda plantear alternativas que permitan mejorar la calidad de servicio sanitario, en beneficio principal de la población. Este estudio, plantea el siguiente problema: ¿De qué manera la gestión presupuestal incide en la calidad de servicio en centros de salud? La realización de este artículo se justifica por su conveniencia, ya que es importante conocer el modo en que la gestión presupuestal afecta a la calidad de los centros de salud, siendo esta una necesidad imperante. Por otro lado, presenta implicaciones prácticas significativas, al identificar puntos estratégicos que puedan servir para plantear mejoras que busquen la optimización del gasto público y el mejoramiento de la calidad de atención, así mismo busca satisfacer las expectativas de los usuarios de dichos servicios. Su relevancia social se manifiesta en el mejoramiento de la calidad de atención en los centros de salud y en el mejoramiento de la calidad de vida de la población en general, ya que se ha observado que una atención pobre trae consecuencias en la población y eleva los niveles de mortalidad, por lo que es importante mejorar estas debilidades, especialmente en centros de salud ubicados en zonas de bajos ingresos. Tiene utilidad metodológica porque con los métodos empleados se podrá analizar la incidencia de la gestión presupuestal en la atención de salud, lo cual es muy importante para la formulación de políticas y para los gestores sanitarios. Por último, presenta valor teórico porque ayuda a comprender como la gestión presupuestal está incidiendo en la calidad de servicio de los centros de salud, y esto refuerza el conocimiento científico existente y lo profundiza. Este estudio presenta como objetivo evaluar como la gestión presupuestal incide en la calidad de servicio en centros de salud.

## 2. Metodología

En este artículo se utilizó una metodología de enfoque cualitativo, con un diseño fenomenológico. Esto quiere decir que los resultados son producto de un conjunto de hechos y fenómenos que son derivados de la experiencia (Hernández & Mendoza, 2018). Para ello, se realizó la búsqueda de diversos artículos científicos digitales, de los cuales fueron incluidos 20 documentos en el presente estudio, los mismos que fueron escogidos en base a los siguientes criterios de selección: que traten sobre la gestión presupuestal y la calidad de servicio, que sean relacionados con el sector salud, y que no tengan una antigüedad mayor a 5 años. Cabe destacar que el proceso de selección siguió una serie de pasos, empezando por la depuración por títulos donde aquellos estudios que no presentaban un título relacionado con el tema en estudio fueron descartados. Luego vino una depuración por resumen y finalmente una depuración por contenidos.

En este caso, se ha empleado la técnica del análisis documental, puesto que se han revisado los diferentes artículos publicados en revistas indexadas en bases de datos como Scopus, SciELO, PubMed y ProQuest. Así mismo, se ha tomado en cuenta la opinión de los autores de los documentos revisados e incluidos en el presente estudio, considerando sus experiencias y percepciones respecto a cómo la gestión presupuestal ha afectado a la calidad de atención sanitaria. Los artículos incluidos se presentan en la Tabla 1.

**Tabla 1:** Documentos citados y revisados durante el 2018-2023.

Autor	Título	Fuente
(Syafrawati et al., 2023)	Factors driving and inhibiting stunting reduction acceleration programs at district level: A qualitative study in West Sumatra	Scopus
(Grokhotov et al., 2023)	On issue of high-quality stomatological service in Ukraine	Scopus
(Stenmark et al., 2023)	Resource utilization in mental illness–evaluation of an instrument for measuring direct costs of treatment for patients with severe mental illness (SMI)	Scopus
(Kazibwe et al., 2022)	Resource use, availability and cost in the provision of critical care in Tanzania: a systematic review	Scopus
Autor	Título	Fuente
(Pieterse, 2022)	Conducting rapid research to aid the design of a health systems governance intervention in the Somali Region of Ethiopia	Scopus
(Gamessa et al., 2022)	Planning and Budgeting of Medical Devices Among Ethiopian Public Hospitals	Scopus
(Feyisa et al., 2021)	Cost of provision of essential health Services in Public Health Centers of Jimma zone, Southwest Ethiopia; a provider perspective, the pointer for major area of public expenditure	Scopus
(Negero et al., 2021)	How can human resources for health interventions contribute to sexual, reproductive, maternal, and newborn healthcare quality across the continuum in low- and lower middle-income countries? A systematic review	Scopus
(Myers & Uresty Vargas, 2023)	Atención a niñas y niños menores de cuatro años en México durante el gobierno de AMLO: análisis de un cambio de estrategia	ProQuest
(Carnota Lauzán, 2017)	El crecimiento de los costos en salud visto desde la ineficiencia	SciELO
(Espinoza et al., 2020)	Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú	SciELO
(Kiss et al., 2023)	Do budget constraints limit access to health care? Evidence from PCI treatments in Hungary	PubMed
(Paul et al., 2020)	Budgeting challenges on the path towards universal health coverage: the case of Benin	Scopus
(Musiega et al., 2023)	Examining the influence of budget execution processes on the efficiency of county health systems in Kenya	PubMed
(Shrank et al., 2021)	Health Costs And Financing: Challenges And Strategies For A New Administration	PubMed
(Hanif & Musvoto, 2022)	Analysing Budget Management in the Public Healthcare Services Delivery Sector	PubMed
Autor	Título	Fuente
(Soucat et al., 2023)	From Universal Health Coverage services packages to budget appropriation: the long journey to implementation	PubMed
(Stadhouders et al., 2019)	Effective healthcare cost-containment policies: A systematic review	Scopus
(Anderson et al., 2020)	Budgeting for Environmental Health Services in Healthcare Facilities: A Ten-Step Model for Planning and Costing	Scopus
(Avila, 2021)	Implementing health financing policies to overhaul the healthcare delivery system in Ukraine	Scopus

### 3. Resultados y discusión

#### La planificación y presupuesto gubernamental

La correcta planificación y asignación presupuestaria por parte de los gobiernos son aspectos fundamentales para respaldar los programas de crecimiento, según se destaca en la literatura (Syafrawati et al., 2023). Sin embargo, la escasez presupuestaria se relaciona con una planificación y ejecución presupuestaria ineficaces, especialmente por parte de las oficinas de salud, lo que impacta negativamente en la capacidad de los establecimientos de salud para ofrecer servicios médicos adecuados (Pieterse, 2022). El déficit presupuestario es identificado como uno de los problemas críticos en los establecimientos de salud, lo que subraya la necesidad de considerarlo en los planes de mejora para garantizar la satisfacción del usuario (Espinoza et al., 2020). Además, la propuesta de levantar los límites presupuestarios para servicios de emergencia costosos se presenta como una medida que podría mejorar significativamente el acceso a estos servicios, especialmente para aquellos que residen lejos de hospitales mejor equipados (Kiss et al., 2023).

En el ámbito de la gestión del sector público, incluida la atención médica, la creación de presupuestos dentro de los límites gubernamentales es una práctica común (Hanif & Musvoto, 2022). Sin embargo, este enfoque a menudo resulta en una desconexión entre la cantidad de fondos disponibles y las necesidades reales, generando desafíos en la cadena de suministro de los servicios de salud. Además, se destaca la importancia de la comunicación entre los responsables de las políticas de salud y las autoridades financieras públicas. Este diálogo es esencial para incorporar experiencias previas en la planificación de enfoques y programas prácticos que se integrarán al proceso presupuestario (Soucat et al., 2023).

### Los desafíos presupuestales en el sistema de salud

En distintos países del mundo existen desafíos presupuestales que han afectado la calidad de servicio de salud. Algunos ejemplos se encuentran en Ucrania, el presupuesto limitado de las instituciones médicas estatales se vincula directamente con la falta de accesibilidad y calidad en la prestación de servicios de salud, lo que impacta negativamente en la salud general de la población (Grokhotov et al., 2023). En Suecia, específicamente en la atención de salud mental, se destaca la necesidad de asignaciones presupuestarias considerables para llevar a cabo tratamientos físicos y psiquiátricos, especialmente para casos graves (Stenmark et al., 2023).

La disparidad en la calidad de los servicios de cuidados críticos, como las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), se manifiesta en zonas urbanas en comparación con entornos de menores recursos. Esta disparidad se atribuye a la falta de personal especializado y los costos asociados, lo que subraya la influencia directa del presupuesto en la calidad de la atención médica (Kazibwe et al., 2022). La importancia de asignar financiamientos significativos para alcanzar estándares básicos en la atención médica se reitera en estudios como el de Negero et al. (2021). En el ámbito de la cobertura universal del sistema de salud, se destaca la limitación derivada de desafíos financieros, evidenciando la necesidad de recursos suficientes para garantizar la estabilidad y sostenibilidad del sistema (Paul et al., 2020). La ejecución del presupuesto en el sistema de salud también se revela como un factor crítico que influye directamente en la eficiencia y en los procesos de evaluación de la formulación del presupuesto (Musiega et al., 2023).

Adicionalmente, la problemática de los desembolsos tardíos e insuficientes para los hospitales afecta la cadena de suministro de servicios de salud, resaltando la importancia de una ejecución eficiente y oportuna del presupuesto (Hanif & Musvoto, 2022). Los encargados de formular políticas, con el objetivo de optimizar costos, deben respaldar sus decisiones con evidencia de alta calidad, lo que sugiere la necesidad de enfoques basados en datos para mejorar el presupuesto en el ámbito de la atención médica (Stadhouders et al., 2019).

### La gestión de los recursos y equipos médicos

La gestión y adquisición de equipos médicos, influenciadas por la falta de políticas adecuadas, emergen como un punto crítico que afecta negativamente al presupuesto y la calidad de la atención médica (Gamessa et al., 2022). La importancia de implementar políticas para el uso eficiente de fondos en la adquisición de equipos médicos es enfatizada en la literatura como un medio para mejorar los servicios de atención médica (Feyisa et al., 2021). La planificación y ejecución eficaz del presupuesto son resaltadas como elementos cruciales para obtener resultados deseados en la atención médica (Musiega et al., 2023). Sin embargo, la rigidez en la gestión del presupuesto puede presentar desafíos al adaptarse a situaciones cambiantes o imprevistas, lo que destaca la necesidad de flexibilidad en las políticas y prácticas presupuestarias (Hanif & Musvoto, 2022). La elaboración de presupuestos y la implementación de políticas locales para proporcionar incentivos financieros a los trabajadores de la salud se identifican como estrategias exitosas para mejorar las actividades operativas y la calidad de los servicios (Myers & Uresty Vargas, 2023).

La gestión efectiva de la presupuestación de programas, la evaluación de costos para determinar la proporcionalidad con los beneficios previstos, el aprovechamiento de fondos disponibles debido a condiciones macroeconómicas favorables, y la facilitación de reformas en la gestión de riesgos y las adquisiciones estratégicas se presentan como componentes esenciales para garantizar la eficacia del presupuesto en el sector de la salud (Soucat et al., 2023). La literatura también resalta que una comprensión inadecuada de los costos puede obstaculizar el progreso hacia una prestación adecuada de servicios de salud, subrayando la importancia de una gestión financiera informada y basada en evidencia (Anderson et al., 2020).

Implantación de políticas y uso eficiente del presupuesto en salud Elevar la calidad de la atención médica, mejorar las experiencias positivas de los pacientes y garantizar la cobertura universal para todos los ciudadanos son metas que, según la literatura, no dependen únicamente de la cantidad de recursos asignados, sino más bien de la eficiente administración de dichos recursos (Carnota Lauzán, 2017). Este enfoque destaca la importancia de una gestión efectiva y estratégica para maximizar el impacto de los recursos disponibles. Reformar el financiamiento de la atención médica es otra medida propuesta para respaldar el acceso, la asequibilidad y la equidad en el sistema de salud (Shrank et al., 2021). La revisión y mejora de los mecanismos financieros pueden contribuir significativamente a abordar barreras y desigualdades en la prestación de servicios médicos.

La literatura también destaca la necesidad de una planificación y ejecución cuidadosas del presupuesto, que incluya la definición y puesta en práctica de la presupuestación de programas. Evaluar los costos para determinar si los beneficios previstos son proporcionales al presupuesto general, aprovechar fondos disponibles debido a condiciones macroeconómicas favorables y facilitar reformas en la gestión de riesgos y las adquisiciones estratégicas son elementos cruciales para optimizar el rendimiento del sistema de salud (Soucat et al., 2023).

En casos donde los sistemas de salud experimentan dificultades significativas, como fondos y personal insuficientes que resultan en un rendimiento bajo y servicios hospitalarios de baja calidad, la implementación de reformas se presenta como una respuesta necesaria (Avila, 2021). Este enfoque busca abordar de manera integral las deficiencias estructurales para lograr mejoras sustanciales en la calidad y eficiencia del servicio hospitalario.

## 4. Conclusiones

En diferentes contextos, la insuficiencia presupuestaria en el sector de la salud emerge como un desafío significativo, afectando tanto la asequibilidad como la calidad de los servicios médicos. La planificación y asignación adecuada del presupuesto, junto con la comunicación efectiva entre los responsables de políticas y las autoridades financieras, son fundamentales para abordar los desafíos presupuestarios en el sector de la salud y mejorar la prestación de servicios médicos. Esta interconexión entre la asignación presupuestaria, la ejecución eficiente del presupuesto y la calidad y accesibilidad de los servicios de salud destaca la necesidad de abordar estos desafíos para mejorar la atención médica a nivel global. La implementación de políticas adecuadas para la adquisición y gestión de equipos médicos, así como la planificación y ejecución eficaz del presupuesto, son esenciales para mejorar la calidad y eficiencia de los servicios de atención médica. La flexibilidad, la comprensión precisa de los costos y la implementación de incentivos financieros para el personal de salud también desempeñan un papel crucial en este proceso. En este contexto, el logro de metas como elevar la calidad de la atención, mejorar las experiencias de los pacientes y garantizar la cobertura universal requiere no solo una asignación adecuada de recursos, sino también una gestión eficiente y reformas estructurales para abordar los desafíos sistémicos.

## 5. Referencias bibliográficas

Anderson, D. M., Cronk, R., Best, L., Radin, M., Schram, H., Tracy, J. W., & Bartram, J. (2020). Budgeting for environmental health services in healthcare facilities: A ten-step model for planning and costing. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(6).

Arroyave-Loaisa, M., & Jarillo-Soto, E. (2022). La Cédula Médico-Económica: costos y presupuesto de los sistemas de salud. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 60(6), 683–691.

Avila, C. (2021). Implementing health financing policies to overhaul the healthcare delivery system in Ukraine. *Journal of Hospital Management and Health Policy*, 5(March).

Balcazar, A. M. (2020). Gestión administrativa en hospitales públicos de Cundinamarca- Colombia. *Lúmina*.

Cano, F. J., & Esteban, M. (2023). Medición de la calidad en los servicios sanitarios públicos. El caso de Osakidetza – Servicio vasco de salud. *CIRIEC-España, revista de economía pública, social y cooperativa*, 107, 321.

Carnota Lauzán, O. (2017). El crecimiento de los costos en salud visto desde la ineficiencia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(4), 584–605.

Espinoza, E., Gil, W., & Agurto, E. (2020). Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(4), e2146.

Feyisa, D., Yitbarek, K., & Daba, T. (2021). Cost of provision of essential health Services in Public Health Centers of Jimma zone, Southwest Ethiopia; a provider perspective, the pointer for major area of public expenditure. *Health Economics Review*, 11(1), 34.

Gamessa, T. W., Abebe, S. T., Abate, L. D., Abo, M. K., Mekonnen, A. A., Tadesse, Z. K., Woyesa, A. F., Obse, R. B., Ibrahim, M. A., & Simegn, G. (2022). Planning and Budgeting of Medical Devices Among Ethiopian Public Hospitals. *ClinicoEconomics and Outcomes Research*, Volume 14, 405–413.

Gómez, C. F., Cuellar, A. D., & Martínez, L. C. (2023). Incidencia del gasto público en el crecimiento económico de los países suramericanos, 1995-2018. *Apuntes del Cenes*, 42(75).

Grokhotov, V. A., Orlova, N. M., Kaniura, A. A., & Blagaia, A. V. (2023). ON ISSUE OF HIGH-QUALITY STOMATOLOGICAL SERVICE IN UKRAINE. *Wiadomości Lekarskie*, 76(1), 71–76.

Hanif, R., & Musvoto, W. S. (2022). Analysing Budget Management in the Public Healthcare Services Delivery Sector. *Administratio Publica*, 30(4), 165–185.

Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (1a ed.). McGraw Hill.

Kazibwe, J., Shah, H. A., Kuwawenaruwa, A., Schell, C. O., Khalid, K., Tran, P. B., Ghosh, S., Baker, T., & Guinness, L. (2022). Resource use, availability and cost in the provision of critical care in Tanzania: a systematic review. *BMJ Open*, 12(11), e060422.

Kiss, A., Kiss, N., & Váradi, B. (2023). Do budget constraints limit access to health care? Evidence from PCI treatments in Hungary. *International Journal of Health Economics and Management*, 23(2), 281–302.

Kruk, M. E., Gage, A. D., Arsenault, C., Jordan, K., Leslie, H. H., Roder-DeWan, S., Adeyi, O., Barker, P., Daelmans, B., Doubova, S. V., English, M., García Elorrio, E., Guanais, F., Gureje, O., Hirschhorn, L. R., Jiang, L., Kelley, E., Tekle Lemango, E., Liljestrand, J., ... Pate, M. (2018). Sistemas de salud de alta calidad en la era de los Objetivos de Desarrollo Sostenible: es hora de una revolución. En *The Lancet Global Health Commission*.

Musiega, A., Tsofa, B., Nyawira, L., Njuguna, R. G., Munywoki, J., Hanson, K., Mulwa, A., Molyneux, S., Maina, I., Normand, C., Jemutai, J., & Barasa, E. (2023). Examining the influence of budget execution processes on the efficiency of county health systems in Kenya. *Health Policy and Planning*, 38(3), 351–362.

Myers, R. G., & Uresty Vargas, D. (2023). Atención a niñas y niños menores de 4 años en México durante el gobierno de AMLO: análisis de un cambio de estrategia. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 53(1), 397–422.

Negero, M. G., Sibbritt, D., & Dawson, A. (2021). How can human resources for health interventions contribute to sexual, reproductive, maternal, and newborn healthcare quality across the continuum in low- and lower-middle-income countries? A systematic review. *Human Resources for Health*, 19(1), 54.

Paul, E., Sambiéni, N. E., Wangbe, J. P., Fecher, F., & Bourgeois, M. (2020). Budgeting challenges on the path towards universal health coverage: The case of Benin. *Health Economics Review*, 10(1).

Pieterse, P. (2022). Conducting rapid research to aid the design of a health systems governance intervention in the Somali Region of Ethiopia. *Frontiers in Sociology*, 7.

Pinilla-Rodríguez, D. E., Jiménez-Aguilera, J. de D., & Montero-Granados, R. (2023). Determinantes de la eficiencia del gasto público sanitario en Latinoamérica: Una evaluación de frontera estocástica. *Latin American Research Review*, 1–19.

Shrank, W. H., Deparle, N. A., Gottlieb, S., Jain, S. H., Orszag, P., Powers, B. W., & Wilensky, G. R. (2021). Health costs and financing: Challenges and strategies for a new administration. *Health Affairs*, 40(2), 235–242.

Soucat, A., Tandon, A., & Gonzales Pier, E. (2023). From Universal Health Coverage services packages to budget appropriation: the long journey to implementation. *BMJ Global Health*, 8.

Stadhouders, N., Kruse, F., Tanke, M., Koolman, X., & Jeurissen, P. (2019). Effective healthcare cost-containment policies: A systematic review. *Health Policy*, 123(1), 71–79.

Stenmark, R., Eberhard, J., Edman, G., Gaughran, F., & Jedenius, E. (2023). Resource utilization in mental illness – evaluation of an instrument for measuring direct costs of treatment for patients with severe mental illness (SMI). *Nordic Journal of Psychiatry*, 77(2), 172–178.

Syafrawati, S., Lipoeto, N. I., Masrul, M., Novianti, N., Gusnedi, G., Susilowati, A., Nurdin, A., Purnakarya, I., Andrafikar, A., & Umar, H. B. (2023). Factors driving and inhibiting stunting reduction acceleration programs at district level: A qualitative study in West Sumatra. *PLOS ONE*, 18(3), e0283739.

The World Bank. (2023). *Tracking Universal Health Coverage: 2023 Global Monitoring Report*.