



Cuentas Satélite de Salud 2007-2019

Evolución Histórica

Mayo, 2021



Evolución Histórica de las Cuentas Satélite de Salud

Dirección Responsable del contenido:

Dirección de Estadísticas Económicas

Realizadores:

Henry Valdiviezo Paulina Román

Director de Estadísticas Económicas:

Darío Vélez

Coordinador General Técnico de Producción Estadística:

David Sánchez





TABLA DE CONTENIDO

SIGLAS	<u>`````````````````````````````````````</u>	4
DATOS	S GENERALES DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA	5
HISTOR	RIA DE LAS CUENTAS SATÉLITE DE SALUD	5
1.	Cuentas Satélite de Salud año 2003 (ejercicio exploratorio)	6
2.	Cuentas Satélite de Salud periodo 2003-2005	6
3.	Cuentas Satélite de Salud periodo 2005-2008	6
4.	Cuentas Satélite de Salud periodo 2003-2013	7
5.	Cuentas Satélite de Salud año 2014	7
6.	Cuentas Satélite de Salud periodo 2015-2019	7
GLOSA	ARIO DE TÉRMINOS	10
RIRI IO	GRAFÍA	11





SIGLAS

BCE: Banco Central del Ecuador

CI : Consumo Intermedio

CICN : Clasificación de Industrias de Cuentas Nacionales

CPC: Clasificación Central de Productos

CPCN: Clasificación de Productos de Cuentas Nacionales

CPCSS : Clasificación de Productos de las Cuentas Satélite de Salud

CSS: Cuentas Satélite de Salud

IESS : Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

INEC: Instituto Nacional de Estadística y Censos

ISFLSH: Instituciones Sin Fines de Lucro que Sirven a los Hogares

MSP : Ministerio de Salud Pública

Pb : Producción Bruta

Pcc : Producción a precios de comprador

PIB : Producto Interno Bruto

PNE : Programa Nacional de Estadística

SCN 2008: Sistema de Cuentas Nacionales 2008

SEN : Sistema Estadístico Nacional

SHA: Sistema de Cuentas de Salud (por sus siglas en inglés)

SNS: Sistema Nacional de Salud





DATOS GENERALES DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA

Nombre de la operación estadística	Cuentas Satélite de Salud.
Objetivo general	Producir estadísticas de síntesis económica del sector de la salud, sistematizando estadísticas de base de todas las instituciones relacionadas con los servicios de salud del país, con la finalidad de conocer la oferta y utilización de bienes y servicios de salud, así como los principales agregados económicos como la producción, consumo intermedio y la incidencia del valor agregado bruto de la salud en el PIB.
Entidad responsable	Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).
Dirección/ Departamento ejecutor	Dirección de Estadísticas Económicas (DECON) – Gestión de Análisis de Síntesis.

HISTORIA DE LAS CUENTAS SATÉLITE DE SALUD

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en su calidad de organismo rector y coordinador de las actividades estadísticas del Sistema Estadístico Nacional (SEN), incluye en el Programa Nacional de Estadística (PNE) 2017-2021 la elaboración de las Cuentas Satélite de Salud (CSS).

El PNE vincula las demandas de información estadística del Plan Nacional de Desarrollo con la oferta estadística generada de manera permanente, con la finalidad de garantizar la disponibilidad de insumos necesarios para el monitoreo de los objetivos de la planificación nacional. En esta línea, la información estadística que se genera en las CSS se articula con el Plan Nacional de Desarrollo a través del indicador de "Porcentaje de gasto de bolsillo en salud de los hogares".

Las CSS son un conjunto de cuentas y cuadros estadísticos elaborados bajo el marco de referencia del Sistema de Cuentas Nacionales (SCN, 2008), que facilitan y dan soporte al análisis e investigación en el sector de la salud. Se constituyen como un instrumento contable-estadístico que ha sido diseñado para describir las características estructurales y la dinámica de los procesos económicos que caracterizan a este sector, permitiendo de esta manera a los gobiernos y operadores privados del sector conocer los macro indicadores económicos que muestran la relevancia y características del sistema de salud en el país. Estos elementos facilitan la formulación de políticas públicas y la toma de decisiones para definir los programas y proyectos relacionados con el sector.

El proceso metodológico de las CSS, ha venido evolucionando conforme se desarrollan las tendencias de medición del sector salud y se genera un volumen mayor y de más calidad de información estadística de base en las instituciones públicas y privadas el país. De este modo, la elaboración de las CSS tiene como soportes metodológicos al SCN 2008, al Manual para la medición de precios y volúmenes en las cuentas nacionales (EUROSTAT, 2005), el Manual para la elaboración de las cuentas satélites de salud (OPS 2005), el Sistema de Cuentas de la Salud (SHA 2011) de la OMS, entre otros. Complementariamente, la producción estadística de las CSS Salud cuenta con el aval metodológico otorgado por parte del Banco Central del Ecuador.





En el presente documento, se describen los principales hitos respecto a la construcción de esta operación estadística a través del tiempo, identificando las actualizaciones metodológicas implementadas, así como el conjunto de información estadística incorporada paulatinamente.

1. Cuentas Satélite de Salud año 2003 (ejercicio exploratorio)

El INEC inicia la elaboración de las Cuentas Satélite de Salud en el año 2006, que contempla la elaboración de un Ejercicio Exploratorio con información base para el año 2003.

Los objetivos principales de la primera cuenta satélite fueron: determinar la contribución de los servicios de la salud en el PIB, analizar las fuentes de información disponibles, determinar los futuros requerimientos que permitan una cobertura total del sector salud, y establecer los vínculos existentes entre las Cuentas Nacionales y las Cuentas Satélite.

2. Cuentas Satélite de Salud periodo 2003-2005

En el año 2007, el INEC en colaboración con el Consejo Nacional de Salud (CONASA) elaboran las Cuentas Satélite de Salud para el periodo 2003-2005. En este estudio se determinó al año 2005 como año de base de las Cuentas Satélite de la Salud¹, en virtud de que las cifras para el año 2007 no estaban disponibles al momento.

En esta cuenta se definen de forma más detallada los límites del sector, que facilitan la cuantificación de los recursos que se destinan a la salud. Se incorporan de una forma más detallada una serie de indicadores económicos que permiten medir la relevancia del sector salud en el PIB de la economía ecuatoriana. Estadísticamente se incorporan al estudio las Instituciones sin Fines de Lucro que Sirven a los Hogares (ISFLSH), que no fueron consideradas en el ejercicio exploratorio 2003.

3. Cuentas Satélite de Salud periodo 2005-2008

Entre los años 2010 y 2011, se elaboran las Cuentas Satélite de Salud para el periodo 2005-2008 con resultados provisionales, cifras en las que todavía no se han incorporado los resultados del estudio de la medición del consumo de capital fijo -en los diferentes sectores institucionales- que generalmente afectaría la medición de la producción de las entidades del Gobierno General y de las Instituciones sin Fines de Lucro que Sirven a los Hogares.

Cabe mencionar que la información estadística proveniente del Servicio de Rentas Internas se incorpora a partir del año 2008. Para los años anteriores las respectivas cuentas se elaboraron con la información suministrada por la Superintendencia de Compañías, lo que puede afectar la cobertura especialmente de las Sociedades No Financieras y de las Cuasi sociedades.

Para finalizar, el Banco Central del Ecuador publica el cambio de base de la Contabilidad Nacional y considera al 2007 como el año de referencia, lo cual se considera para las elaboraciones futuras de las CSS.

¹ El Banco Central del Ecuador se encontraba en proceso de cambiar el año de referencia de las Cuentas Nacionales. En una primera instancia se pensó considerar al año 2005 como el año de referencia, pero por la envergadura del trabajo pertinente relacionado con un cambio de año de base y el retraso de ciertas investigaciones, el BCE decidió adoptar al 2007 como año de referencia de la Contabilidad Nacional del Ecuador.



6



4. Cuentas Satélite de Salud periodo 2003-2013

Entre el año 2013 y 2016 se elabora las CSS para el periodo 2003-2013, y en concordancia con las Cuentas Nacionales se realizó el cambio de año base al 2007; la construcción de las cuentas con el cambio de año base permitió conocer la oferta y utilización de bienes y servicios característicos y conexos, así como los principales agregados económicos: producción, consumo intermedio y valor agregado bruto del sector de la salud en el contexto de la economía nacional.

Adicionalmente, este ejercicio contó con el valioso aporte de instituciones como el Ministerio de Salud Pública, Banco Central del Ecuador -que emitió el aval metodológico a las Cuentas-, IESS, SRI que contribuyeron con insumos técnicos y conocimientos del marco central de la Contabilidad Nacional.

Las CSS recolectaron información completa de los sectores institucionales: Sociedades No Financieras, Sociedades Financieras, Gobierno General, Instituciones Sin Fines de Lucro y Hogares. Esta cobertura institucional se vio fortalecida con la retropolación de la serie histórica 2003-2006, por lo que la información macroeconómica pudo ser analizada para el período 2003-2013.

De este modo el INEC puso a disposición de la ciudadanía y los gestores de políticas en salud pública la primera publicación con información completa de las CSS para el periodo 2003-2013.

5. Cuentas Satélite de Salud año 2014

En el año 2017 se elabora y publica las CSS 2014, esta edición de las CSS presentó mejoras metodológicas como la desagregación de los productos e industrias según sector público y privado, la apertura del gasto de consumo final para la seguridad social, la actualización de los hogares productores según las últimas encuestas del INEC y finalmente se amplió la cobertura de estudio, incorporando información a nivel de establecimientos, el caso más representativo fue el de los hospitales y centros ambulatorios de la Junta de Beneficencia de Guayaquil.

Estas innovaciones le dieron mayor robustez a las CSS, especialmente en lo referente a la cobertura base para medir las CSS. Estas actualizaciones fueron homologadas para el periodo 2007-2013, logrando así su comparabilidad en el tiempo.

En la misma línea de publicaciones anteriores, la construcción de las CSS se vio fortalecida por la colaboración técnica del Ministerio de Salud y por la entrega de información desde el IESS, SRI, Banco Central del Ecuador, entre otros.

6. Cuentas Satélite de Salud periodo 2015-2019

Como parte del Programa Nacional Estadístico y con el fin de dar continuidad a esta operación estadística; y en concordancia con la emergencia sanitaria declarada en el país a causa de la COVID-19 y la necesidad de contar con información actualizada del sector salud para la toma de decisiones, entre julio de 2020 y abril de 2021, el INEC elabora las Cuentas Satélite de Salud para el periodo 2015-2019.

Con la finalidad de mejorar la precisión de la medición estadística, incrementar la desagregación de la información publicada y por la necesidad de homologar los clasificadores de las CSS con el Sistema Nacional de Salud y favorecer la comparabilidad de los resultados con cuentas similares en el contexto internacional, durante la etapa de planificación y con la participación del MSP, se plantearon las siguientes actualizaciones metodológicas:



- > Actualización del cálculo del indicador de gasto de bolsillo en salud.
- > Homologación de la clasificación de instituciones según los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud.
- > Desagregación de los servicios de salud (productos) que prestan las instituciones públicas y privadas.

Estas implementaciones metodológicas², mejoran las estadísticas e indicadores económicos de las CSS, presentando resultados con mayor desagregación, homologación con el SNS y de mejor precisión en la medición del gasto público y privado y el indicador de gasto de bolsillo.

La construcción de las CSS 2015-2019 ha contado con la colaboración técnica del Ministerio de Salud Pública (MSP) como entidad rectora del Sistema Nacional de Salud y se ha fortalecido gracias a la información y retroalimentación de varias instituciones como el Ministerio de Economía y Finanzas, Servicio de Rentas Internas, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Banco Central del Ecuador, Banco de Desarrollo del Ecuador, ISSFA, ISSPOL, ARCSA, ACESS, SECOB, Junta de Beneficencia de Guayaquil, Municipios de Cuenca, Quito y Guayaquil, entre otras.

> Otras actualizaciones metodológicas implementadas fueron: la reclasificación de la medicina prepagada como parte de la industria conexa; la utilización de fuentes de datos y actualización de la cobertura de instituciones; el reajuste de los flujos económicos de gasto debido a las derivaciones de pacientes desde las unidades médicas de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) hacia la Red Complementaria Privada (RCP).

Conforme a las buenas prácticas estadísticas, las actualizaciones metodológicas son homologadas para la serie de datos publicados 2007-2014, con la finalidad de tener información comparable en el tiempo. Es así que la serie disponible para los usuarios comprende el periodo 2007-2019.

RESUMEN DE CAMBIOS

Tabla 1. Cronología de las Cuentas Satélite de Salud

Año	Principales hitos
2006	 Inicia la elaboración de las Cuentas Satélite de Salud, que contempla la elaboración de un Ejercicio Exploratorio para el año 2003.
2007	 El INEC en colaboración con el Consejo Nacional de Salud (CONASA) elaboran la Cuenta Satélite de Salud del Ecuador para el periodo 2003-2005. En este estudio se determinó al 2005 como el año de base de las CSS, en virtud de que las cifras para el año 2007 no estaban disponibles al momento.

² Se recomienda ver el documento Metodología de las CSS 2021, sección 2.2 en donde se describen las mejoras metodológicas implementadas.



Año	Principales hitos
	Se elaboran las Cuentas Satélite de Salud para el periodo 2005-2008 con resultados provisionales.
2010-2011	El Banco Central del Ecuador publica el cambio de base de la Contabilidad Nacional y considera al 2007 como el año de referencia, este año base se considera para las elaboraciones futuras de las CSS.
	Se realiza la primera publicación de las CSS para el periodo 2003-2013, y en concordancia con las Cuentas Nacionales se realizó el cambio de año base al 2007.
2013-2016	La construcción de las CSS con el cambio de año base permitió conocer la oferta y utilización de bienes y servicios característicos y conexos.
	El Banco Central del Ecuador emitió el aval metodológico a las CSS.
	Se elabora y publica las Cuentas Satélite de Salud para el año 2014.
2017	Esta edición de las CSS presentó mejoras metodológicas como la desagregación de los productos e industrias según sector público y privado, se amplió la cobertura de instituciones de salud en el sector privado como la Junta de Beneficencia de Guayaquil, entre otros.
	Estas innovaciones le dieron mayor robustez a las CSS y fueron aplicadas a la serie 2007-2013, permitiendo así su comparabilidad temporal.
	Se construye y publica las CSS para el periodo 2015-2019.
2020-2021	 La actual publicación incorpora mejoras metodológicas como la actualización del cálculo del indicador de gasto de bolsillo en salud, homologación de la clasificación de instituciones según los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud y desagregación de los servicios de salud (productos) que prestan las instituciones públicas y privadas.
	 Las mejoras señaladas también son aplicadas para el periodo 2007-2014, con el fin de tener información homologada para toda la serie de la operación estadística.

Fuente: INEC, CSS





GLOSARIO DE TÉRMINOS

Agregados macroeconómicos: Los agregados económicos como el PIB, valor agregado, ingreso nacional disponible, consumo final y ahorro son valores compuestos que miden el resultado de la actividad de toda la economía. Son indicadores sintéticos y magnitudes clave para el análisis macroeconómico y para las comparaciones en el tiempo y el espacio.

Consumo intermedio: El consumo intermedio consiste en los bienes y servicios utilizados en el proceso de producción que se consumen dentro del período contable.

Cuentas Satélite de Salud: Constituyen una forma de presentar información detallada del sector salud manteniendo su relación con el marco central del sistema de cuentas nacionales. Se elabora para satisfacer las necesidades de análisis y toma de decisiones en el campo de la salud.

Nomenclaturas: Es un ordenamiento completo y sistemático de las actividades económicas, categorías ocupacionales, operaciones que se efectúan en un sistema económico, bienes y servicios que son el resultado de la actividad productiva de un país.

Producción de mercado: Es la producción destinada a la venta en el mercado a precios económicamente significativos.

Producción no de mercado: Consiste en los bienes y servicios colectivos o individuales producidos por el gobierno general y por las instituciones sin fines de lucro que sirven a los hogares (ISFLSH) que se suministran a la sociedad en su conjunto o a grupos determinados

Valor agregado bruto. - El valor agregado bruto se define como el valor de la producción menos el valor del consumo intermedio.





BIBLIOGRAFÍA

- BCE. (2007). Banco Central Ecuador. Recuperado el Septiembre de 2017, de https://contenido.bce.fin.ec/documentos/PublicacionesNotas/Catalogo/Cuent asNacionales/Anuales/Dolares/indicecn1.htm
- BCE. (2013). Clasificaciones en la Contabilidad Nacional Ecuatoriana. Obtenido de https://contenido.bce.fin.ec/.../CuentasNacionales/ClasProdSCN_12042013.xls x
- CEPAL. (2016). Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible; Una oportunidad para América Latina y el Caribe. Obtenido de http://www.sela.org/media/2262361/agenda-2030-y-los-objetivos-dedesarrollo-sostenible.pdf; https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global%20Indicator%20Framework_A.R ES.71.313%20Annex.Spanish.pdf
- CEPAL. (2016). Marco de indicadores mundiales para los Objetivos de Desarrollo Sostenible y metas de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible . Obtenido de https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global%20Indicator%20Framework A.R
 - https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global%20Indicator%20Framework_A.R ES.71.313%20Annex.Spanish.pdf
- EUROSTAT. (2005). Manual de medición de precios y volúmenes en las Cuentas.

 EUROSTAT, Luxemburgo. Recuperado el abril de 2021, de

 https://unstats.un.org/unsd/EconStatKB/Attachment255.aspx?AttachmentTyp
 e=1
- INEC. (2016). Modelo de Producción Estadística del Ecuador. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Sistema_Estadistico_Nacional/Normativas_y_Estandares/Documento_del _Modelo_de_Produccion_Estadistica.pdf
- Lequiller, F., & Blades, D. (2009). OECD. Obtenido de Undestanding National Accounts: http://www.oecd.org/sdd/UNA-2014.pdf
- MSP. (2020). Reglamento para establecer la tipología de los establecimientos de salud del Sistema Nacional de Salud. Obtenido de Acuerdo Ministerial 00030-2020. Publicado en R.O. No. 248: https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDireccion es/dnn/archivos/AC_00030_2020%20JUL%2007.pdf
- OECD, BM, FMI, ONU, CE. (2016). Sistema de Cuentas Nacionales 2008. Obtenido de https://unstats.un.org/unsd/nationalaccount/docs/sna2008spanish.pdf
- OMS. (2011). Sistema de Cuentas de Salud (SHA2011). Ginebra: Adam Gault.
- OMS. (2021). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions
- OPS. (2005). Manual de Cuenta Satélite de Salud (CSS) Versión 1. Obtenido de http://redacs.org/cuentasaludalc/Documents/Manual CSS Version1.pdf



