

FICHA METODOLÓGICA DE INDICADOR

A. ASPECTOS PARA IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL INDICADOR

A.1 Nombre del indicador:	Gasto de bolsillo en salud como porcentaje del gasto total en salud.
A.2 Definición:	<p>El gasto de bolsillo en salud (GBS) comprende todos los gastos directos que realizan los hogares para adquirir y consumir bienes y servicios individuales de salud.</p> <p>Como porcentaje, este indicador muestra la participación del gasto directo de los hogares en bienes y servicios de salud respecto al gasto de consumo final total en salud (incluye el gasto de consumo final del gobierno general, las instituciones sin fines de lucro y los hogares).</p>

B. ASPECTOS METODOLÓGICOS

B.1 Fórmula de cálculo:

$$\%GBS = GBS / GCFT$$

Donde:

GBS	Gasto de bolsillo en salud.
GCFT	Gasto de consumo final total en salud.
PIB_(t)	Producto Interno Bruto en el año (t).

$$GBS = GCFH - GCRA - GCSP - GCMP - GCSEA$$

Donde:

GCFH	Gasto de consumo final de los hogares en salud (incluye todos los bienes y servicios de salud característicos y conexos que adquieren los hogares).
GCRA	Gasto de consumo final en servicios de rectoría y administración del sector salud (servicios colectivos).
GCSP	Gasto de consumo final en servicios de salud pública (servicios colectivos).
GCMP	Gasto de consumo final en servicios de medicina prepagada (servicios de intermediación en salud).
GCSEA	Gasto de consumo final en servicios de seguros de enfermedad y accidentes privados (servicios de intermediación en salud).

$$GCFT = GCFH + GCFG + GCFISFLSH$$

GCFT	Gasto de consumo final total en salud.
-------------	--

GCFH	Gasto de Consumo Final de los Hogares en salud.
GCFG	Gasto de Consumo Final Total del Gobierno General.
$GCFG = GCFGi + GCFGc$	
GCFGi	Gasto de Consumo Final Individual del Gobierno General.
GCFGc	Gasto de Consumo Final Colectivo del Gobierno General.
GCFISFLSH	Gasto de Consumo Final de las Instituciones sin Fines de Lucro que sirven a los Hogares.

B.2 Definiciones relacionadas con el indicador:

- 1. Gasto de Consumo Final Total en Salud:** Es el gasto total en bienes y servicios finales de salud que realizan los sectores institucionales: gobierno general (gobierno central, gobierno local y fondos de seguridad social), instituciones sin fines de lucro que sirven a los hogares (ISFLSH) y los hogares en su función de consumidores, con la finalidad de satisfacer las necesidades de salud humana de la población.
- 2. Gasto de Consumo Final del Gobierno General:** Son todos los gastos para producir bienes y servicios individuales y colectivos de salud que son suministrados gratuitamente o a precios económicamente no significativos a las personas y colectividad, a estos gastos de producción de no mercado se añaden los bienes y servicios de mercado adquiridos por el gobierno y suministrados a los hogares sin ningún procesamiento, denominados también “Transferencias Sociales en Especie”.
- 3. Gasto de Consumo Final de las ISFLSH:** Se define como la mayor parte de los gastos realizados por las ISFLSH residentes, en producir bienes y servicios de consumo individual y que son suministrados a precios económicamente no significativos a los hogares. Son una forma de transferencias sociales en especie y forman parte del consumo final efectivo de los hogares.
- 4. Gasto de Consumo Final de los Hogares:** Gasto en bienes y servicios finales de los hogares en salud. Se conoce también como gasto privado comprende todas las erogaciones que realizan los hogares para adquirir bienes y servicios relacionados con la salud.

B.3 Metodología de cálculo:

Desde el punto de vista económico, el indicador de gasto de bolsillo en salud (GBS) es una medida de cómo los hogares, con sus propios recursos, están financiando sus atenciones de salud en relación a la contribución que hace el Estado, en el marco de las políticas de gratuidad y acceso universal a la salud.

El GBS está compuesto por todos los gastos directos e individuales que realizan los hogares para adquirir bienes y servicios individuales de salud. Como porcentaje, este indicador muestra la participación del gasto directo de los hogares en bienes y servicios de salud (GBS) respecto al gasto de consumo final total en salud (GCFT).

En función de la información disponible en las tablas de utilización de las CSS, el cálculo del GBS1 es igual a la sumatoria de todos los Gastos de consumo final de los hogares en salud (GCFH), es decir comprende la sumatoria de los gastos en bienes y servicios de la salud característicos, como servicios con internación, ambulatorios, odontológicos, entre otros, y productos conexos como medicamentos entre otros; luego al GCFH total se restan los pagos que los hogares realizan al gobierno por la adquisición de servicios de

administración, regulación y servicios públicos, es decir se descuentan los pagos por servicios colectivos (tasas, timbres, permisos, certificaciones, etc.); y finalmente se descuentan también los gastos en servicios de medicina prepagada y seguros privados (por su naturaleza financiera, este tipo de gastos no son directos y comprenden actividades de intermediación de servicios de salud que realizan las empresas de seguros y medicina prepagada).

Por otro lado, la sumatoria del gasto de consumo final de los hogares (GCFH), más el gasto de consumo final del gobierno (GCFG) y el GCFISFLSH comprende el gasto de consumo final total en salud (GCFT); y finalmente, como una relación entre el GBS y el GCFT se obtiene el indicador porcentaje de GBS en Salud.

Es importante reiterar que el proceso de cálculo del indicador GBS, toma como fuente de información a los resultados finales de las “Tablas de Utilización de las Cuentas Satélite de Salud” a precios corrientes (en miles de dólares), contenidas en los tabulados de esta operación estadística.

B.4 Limitaciones técnicas:

Existen componentes de medición, especialmente en el consumo de productos conexos que se basan en encuestas de hogares como en la Encuesta de ingresos y gastos 2012 y la Encuesta de Condiciones de Vida 2013-2014, por lo cual, la información se obtuvo mediante diferentes métodos de proyección. De ahí que es necesario actualizar las encuestas citadas y de este modo mejorar la precisión de los resultados del indicador gasto de bolsillo en salud.

Los resultados de las cuentas satélite, dependen de la información de registros administrativos (Ministerio de Finanzas, Servicio de Rentas Internas, IESS, entre otras) que están sujetos a actualizaciones permanentes, además de nuevas fuentes que permiten alcanzar mayor cobertura y precisión a las estadísticas de síntesis. En este sentido, las cifras publicadas de los dos últimos años, son de carácter provisional y semi-definitivo respectivamente, razón por la cual, en cada nueva publicación podrán ser actualizadas y confirmadas como datos definitivos.

La información de referencia en la serie del indicador de GBS, tiene un año de rezago en relación al año de publicación.

B.5 Interpretación del indicador:	Participación de la riqueza generada del sector salud dentro del PIB de la economía.
--	--

B.6 Unidad de medida:	B.7 Periodicidad del indicador:	B.8 Disponibilidad de los datos:	B.9 Información Geo referenciada:
Porcentaje	Anual	2007-2022	<div> <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No </div> <div>(Ver anexo 1)</div>

B.10 Niveles de desagregación:

Geográfico	Socio demográfico/ económico	Otros ámbitos
1. Nacional	1. No aplica	1. No aplica

B.11 Fuente/s de información:

Institución generadora	Tipo	Nombre
1. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)	1. Estadística de síntesis	1. Cuentas Satélite de Salud.
2. Banco Central del Ecuador (BCE)	2. Estadística de síntesis	2. Cuentas Nacionales

C. RELACIÓN CON INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL

C.1 Agendas y/o compromisos nacionales e internacionales a los que alimenta

Instrumento	Descripción
-------------	-------------

1. Plan Nacional de Creación de Oportunidades 2017-2021.	Objetivo 6: “Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad” Política 6.1: “Mejorar las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud de manera integral, abarcando la prevención y promoción, enfatizando la atención a mujeres, niñez y adolescentes, adultos mayores, personas con capacidad, personas LGBTI+ y todos aquellos en situación de vulnerabilidad”. Meta 6.1.6: “Reducir el gasto de Bolsillo como porcentaje del gasto total en salud de 31,37% a 26,87%”		
C.2 Comparabilidad internacional:	<input checked="" type="radio"/> Marco internacional <input type="radio"/> Proxy <input type="radio"/> Complementario <input type="radio"/> No aplica		
C.3 Organismo internacional custodio:	No aplica		
D. OTRAS CONSIDERACIONES			
D.1 Clasificador Temático estadístico:	2. Estadísticas Económicas		
D.2 Institución responsable del cálculo del indicador:	Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)	Área Técnica	Coordinación General Técnica de Producción Estadística (CGTPE)
D.3 Fecha de transferencia de la información:	No aplica		
D.4 URL/ Link de publicación de serie de datos:	https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/		
D.5 Referencias bibliográficas:	- Sistema de Cuentas Nacionales (ONU, 2008). - Manual de Cuentas Satélite de Salud (OPS 2005). - A System of Health Accounts (OMS, 2011).		
D.6 Cronología del indicador:	No aplica		
D.7 Fecha de aprobación de la ficha:	Diciembre, 2022		
D.8 Fecha de la última actualización:	Diciembre, 2022		
D.9 Ficha elaborada por:	- INEC: Dirección de Estadísticas Económicas – Gestión de Análisis de Síntesis - Revisado por la Dirección de Economía de la Salud del Ministerio de Salud Pública. - Aprobado por el Comité Especial de Información.		
D10. Sintaxis del Indicador:			
No aplica			

ANEXOS	
Anexo 1. Detalle de la georreferenciación del indicador:	No aplica
Anexo 2:	No aplica