



# Cuentas Satélite de Salud

## Evolución Histórica

Noviembre · 2025

## Evolución Histórica

### Nombre de la operación estadística

Cuentas Satélite de Salud 2007-2024

### Temática

Cuentas económicas

#### Dirección responsable del contenido:

Dirección de Estadísticas Económicas

#### Realizadores:

Andrea Campos

Vanessa Agreda

#### Directora de Estadísticas Económicas

Diana Barco

#### Contacto:

inec@inec.gob.ec

www.ecuadorencifras.gob.ec

(02) 2234 164 · (02) 2235 890 · (02) 2526 072

**Nota:** En caso de utilizar la información contenida en este documento, citar de la siguiente manera:

INEC, (2025). Evolución histórica de las Cuentas Satélites de Salud. Quito. Obtenido de:

[/https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/)

## Contenido

SIGLAS .....	4
1 DATOS GENERALES DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA .....	5
2 HISTORIA DE LAS CUENTAS SATÉLITE DE SALUD .....	5
2.1 Cuentas Satélite de Salud 2003 (ejercicio exploratorio) .....	6
2.2 Cuentas Satélite de Salud 2003-2005.....	6
2.3 Cuentas Satélite de Salud 2005-2008.....	6
2.4 Cuentas Satélite de Salud 2003-2013.....	7
2.5 Cuentas Satélite de Salud 2014 .....	7
2.6 Cuentas Satélite de Salud 2015-2019 .....	8
2.7 Cuentas Satélite de Salud 2020-2021 .....	8
2.8 Cuentas Satélite de Salud 2022 .....	9
2.9 Cuentas Satélite de Salud 2023 .....	10
2.10 Cuentas Satélite de Salud 2024 .....	11
3 RESUMEN DE CAMBIOS.....	12
GLOSARIO DE TÉRMINOS .....	15
BIBLIOGRAFÍA.....	16

## Índice de Tablas

Tabla 1 Cronología de las Cuentas Satélite de Salud .....	12
---	----

## 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
- Pc** : 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

## 1 DATOS GENERALES DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA

<b>a) Nombre de la operación estadística</b>	Cuentas Satélite de Salud (CSS)
<b>b) Objetivo general</b>	Producir estadísticas de síntesis del sector de la salud, sistematizando estadísticas de base a partir de instituciones públicas y privadas relacionadas con los servicios de salud del país, con la finalidad disponer de herramientas de información económica que faciliten la formulación de la política pública orientada a mejorar la gestión del Sistema de Salud.
<b>c) Entidad responsable</b>	Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)
<b>d) Dirección/departamento ejecutor</b>	Dirección de Estadísticas Económicas (DECON) – Gestión de Análisis de Síntesis.

## 2 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) 2021-2025 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 de Creación de Oportunidades 2021-2025 a través del **Objetivo 6**: "Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad", dentro del cual se traza la **Meta 6.1.6** que propone reducir el gasto de bolsillo como porcentaje del gasto de consumo final total en salud.

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 de la salud, es por ello que se genera información estadística de base de mayor volumen y de mejor calidad proveniente de las instituciones públicas y privadas del país año tras año. 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 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.

## **2.1 Cuentas Satélite de Salud 2003 (ejercicio exploratorio)**

El INEC inicia la construcción 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.

## **2.2 Cuentas Satélite de Salud 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 base de las Cuentas Satélite de Salud<sup>1</sup>, en vista de que las cifras para el año 2007 no estaban disponibles al momento.

En este ejercicio se define 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.

## **2.3 Cuentas Satélite de Salud 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 habían 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.

---

<sup>1</sup> 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.

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 afectó 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.

## 2.4 Cuentas Satélite de Salud 2003-2013

Entre el año 2013 y 2016 se elaboran 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 (MSP), Banco Central del Ecuador (BCE) -que emitió el aval metodológico a las Cuentas- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), Servicios de Rentas Internas (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 a los gestores de políticas en salud pública, la primera publicación con información completa de las CSS para el periodo 2003-2013.

## 2.5 Cuentas Satélite de Salud 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.

## 2.6 Cuentas Satélite de Salud 2015-2019

Entre julio de 2020 y abril de 2021 el INEC elabora las Cuentas Satélite de Salud para el período 2015-2019, con la finalidad de contar con información actualizada del sector salud para la toma de decisiones, en el contexto de la emergencia sanitaria declarada en el país a causa de la COVID-19, se incorporaron 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.
- Otras actualizaciones metodológicas implementadas fueron: la reclasificación de la medicina prepagada como parte de la industria conexas; 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).

Estas implementaciones metodológicas<sup>2</sup>, mejoran la medición de estadísticas e indicadores económicos de las CSS y favorecen a la comparabilidad de los resultados con cuentas similares en el contexto internacional. Esto permite presentar 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.

Es importante mencionar que la construcción de las CSS 2015-2019 contó con la colaboración técnica del Ministerio de Salud Pública (MSP) como entidad rectora del Sistema Nacional de Salud.

## 2.7 Cuentas Satélite de Salud 2020-2021

Como parte del Programa Nacional Estadístico y con el fin de dar continuidad a esta operación estadística, en el año 2022 se construyen las CSS período de información 2020-2021. Esta edición presentó las siguientes mejoras metodológicas:

- Homologación de la clasificación de instituciones según los subniveles de atención del Sistema Nacional de Salud.
- Revisión de la medición de los flujos de cooperación internacional que se destinan a salud.

---

<sup>2</sup> Se recomienda ver el documento Metodología de las CSS 2020-2021, sección 2.2 en donde se describen las mejoras metodológicas implementadas.



- Homologación de la medición y de las tablas e indicadores de financiamiento y gasto, según la metodología SHA 2011.

Estas mejoras metodológicas permiten la generación de indicadores con una desagregación donde se considera al Sistema Nacional de Salud, además de contribuir a la comparabilidad internacional de los resultados.

La construcción de las CSS se ha fortalecido gracias a la información y retroalimentación de varias instituciones como el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), Servicio de Rentas Internas (SRI), Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), Banco Central del Ecuador (BCE), Banco de Desarrollo del Ecuador (BDE), Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas (ISSFA), Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional (ISSPOL), Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria de Ecuador (ARCSA), Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACCESS), Ministerio de Transporte y Obras Públicas (MTOPE), Junta de Beneficencia de Guayaquil (JBG), Municipios de Cuenca, Quito, Loja y Guayaquil, entre otras.

## 2.8 Cuentas Satélite de Salud 2022

Con el objetivo de proveer a los actores de política pública, investigadores y académicos una herramienta guía en el ámbito de la investigación y diagnóstico en el sector de la salud, el INEC en el año 2023 planificó la continuidad de la elaboración y publicación de las Cuentas Satélite de Salud (CSS) periodo 2022.

Esta edición incorpora las siguientes mejoras y actualizaciones:

- Para el primer semestre de 2023, se planteó la elaboración y publicación del visualizador de resultados de las Cuentas Satélite de Salud para el periodo 2020-2021, con la finalidad que sea un instrumento que facilite la difusión y generación de los reportes de forma personalizada según la necesidad del usuario. Para el desarrollo y análisis del visualizador se utilizó la plataforma "Power BI". En este sentido, se planificó diseñar seis pestañas de visualización: Principales resultados, Indicadores de financiamiento, Indicadores de erogaciones, Otros indicadores económicos, Indicadores efecto COVID-19 y Documentación técnica.
- Se actualizaron los resultados provisionales y semi – definitivos del periodo 2020-2021 de los valores monetarios corrientes y constantes, tanto de indicadores económicos y tabulados de síntesis de esta operación estadística.
- Para seguir enriqueciendo la información en las CSS, se construyó tabulados de producción, consumo intermedio y valor agregado bruto a un nivel más desagregado según las nomenclaturas de industrias de las CSS con el objetivo de mostrar los niveles de atención de salud. Esta nueva desagregación, procura que las clasificaciones de industria y producto

registren una correspondencia directa con los niveles y subniveles de atención.

- Con el objetivo de continuar con el proceso de automatización y optimización del tratamiento de las bases de datos, se crearon nuevas líneas de códigos a través del software estadístico R para las bases de datos y tabulados de las CSS. Con esta mejora se da continuidad al fortalecimiento y mayor precisión a las estadísticas de síntesis.
- Dentro de la fase de diseño para la elaboración de la presentación de resultados y boletín técnico de las Cuentas Satélite de Salud se crearon una serie de nuevos códigos en el software estadístico R con el fin de obtener gráficos y datos de forma automatizada garantizando resultados más confiables en la publicación de estos productos.
- Para esta nueva edición de las CSS, se continuó con la generación de los resultados que reflejen el impacto de la pandemia por la COVID-19 en su etapa final, con el objetivo de conocer los efectos netos sobre los servicios de salud.

## 2.9 Cuentas Satélite de Salud 2023

Para este año de actualización, se presenta una herramienta analítica integral, diseñada para ofrecer estadísticas económicas que servirán como una guía en el ámbito de la investigación y diagnóstico del área de la salud. Para el año 2024 el INEC ha planificado la continuidad de la elaboración y publicación de las Cuentas Satélite de Salud (CSS).

Esta edición incorpora las siguientes mejoras y actualizaciones:

- Actualización de los resultados provisionales y semi – definitivos del periodo 2021-2022 de los valores monetarios corrientes, tanto de indicadores económicos y tabulados de síntesis de esta operación estadística.
- Automatización y optimización del tratamiento de las bases de datos, se crearon nuevas líneas de códigos a través del software estadístico R para las bases de datos y tabulados de las CSS. Con esta mejora se da continuidad al fortalecimiento y mayor precisión a las estadísticas de síntesis.
- Se coordinan actividades de apoyo técnico para el levantamiento de información de gastos en insumos médicos como parte de la Encuesta Estructural Empresarial del INEC.
- Se construye una base de datos de gastos de insumos médicos que contiene información de síntesis según sector público y privado, industrias de la salud y niveles y subniveles de atención según el Sistema Nacional de Salud.
- Se actualiza el visualizador de resultados (desarrollado en Power BI), incorporándose el módulo de indicadores físicos. Se añade además la

sección de insumos médicos por subniveles de atención en el módulo de otros indicadores económicos.

- El documento de presentación de resultados de las Cuentas Satélite de Salud en formato Power Point, se ejecutó a partir de código de programación desarrollado en el lenguaje R; con la finalidad de obtener gráficos y datos de forma automatizada, reduciendo el tiempo de ejecución y el riesgo de errores.

Debido al cambio de año base de las Cuentas Nacionales implementado y publicado por el BCE en 2023, varios indicadores sectoriales y agregados económicos registraron cambios en nivel y estructura, especialmente en valores constantes, por lo cual, con el fin de mantener la comparabilidad de la información y la coherencia metodológica en las estadísticas oficiales, los resultados e indicadores económicos de las CSS a partir de este año debido al cambio de año base se publicarán únicamente en valores corrientes, conservando todos sus componentes y detalle al igual que las series anteriores.

## 2.10 Cuentas Satélite de Salud 2024

Con la finalidad de actualizar las Cuentas Satélite de Salud (CSS) y para dar cumplimiento al Programa Nacional de Estadística (PNE) y al Calendario Estadístico del año 2025, se ha planificado la publicación de las Cuentas Satélite de Salud correspondientes al período 2024. Elaborando una herramienta analítica integral, diseñada para ofrecer estadísticas económicas que sirvan de guía en el ámbito de la investigación.

Esta edición incorpora las siguientes mejoras y actualizaciones:

- Actualización de los resultados provisionales y semi – definitivos del periodo 2022-2023 de los valores monetarios corrientes, tanto de indicadores económicos y tabulados de síntesis de esta operación estadística.
- Generación de tablas de erogaciones de los servicios de salud desagregadas según información disponible del sector institucional de Gobiernos Locales (Municipios).

### 3 RESUMEN DE CAMBIOS

En este apartado se presenta un resumen que recoge los hechos y acontecimientos más relevantes en la historia de la Cuentas Satélite de Salud CSS, se podrá visualizar de manera clara y ordenada los hitos más significativos desde el inicio de la operación.

**Tabla 1.** Cronología de las Cuentas Satélite de Salud  
< continuará>

Año	Principales hitos
2006	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicia la elaboración de las Cuentas Satélite de Salud, que contempla la elaboración de un Ejercicio Exploratorio para el año 2003.</li> </ul>
2007	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El INEC en colaboración con el Consejo Nacional de Salud (CONASA) elaboran la Cuenta Satélite de Salud del Ecuador para el periodo 2003-2005.</li> <li>• 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.</li> </ul>
2010-2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se elaboran las Cuentas Satélite de Salud para el periodo 2005-2008 con resultados provisionales.</li> <li>• 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.</li> </ul>
2013-2016	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• La construcción de las CSS con el cambio de año base permitió conocer la oferta y utilización de bienes y servicios característicos y conexos.</li> <li>• El Banco Central del Ecuador emitió el aval metodológico a las CSS.</li> </ul>
2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se elabora y publica las Cuentas Satélite de Salud para el año 2014.</li> <li>• 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.</li> <li>• Estas innovaciones le dieron mayor robustez a las CSS y fueron aplicadas a la serie 2007-2013, permitiendo así su comparabilidad temporal.</li> </ul>
2020-2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se construye y publica las CSS para el período 2015-2019.</li> <li>• Las mejoras metodológicas aplicadas en este período tienen actualizaciones en el cálculo del indicador de gasto de bolsillo en salud, la homologación de la clasificación de instituciones según los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud y la desagregación de los servicios de salud (productos) que prestan las instituciones públicas y privadas.</li> </ul>

Año	Principales hitos
	<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> </ul>
2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se construye y publica las CSS para el período 2020-2021.</li> <li>La publicación actual presenta mejoras metodológicas como la homologación de la clasificación de instituciones en base a los subniveles del SNS y la revisión de los flujos de cooperación internacional</li> <li>Las CSS 2020-2021 favorecen la comparabilidad de los resultados ya que presentan tablas e indicadores de financiamiento y gasto homologados con la metodología SHA 2011.</li> </ul>
2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se construye y publica las CSS para el período 2022.</li> <li>Se actualiza los resultados provisionales y semi – definitivos del periodo 2020-2021 en valores monetarios corrientes y constantes; tanto de indicadores económicos y tabulados de síntesis.</li> <li>Se elabora y publica el visualizador de resultados de las Cuentas Satélite de Salud para el periodo 2020-2021, con la finalidad que sea un instrumento que facilite la difusión y generación de los reportes de forma personalizada.</li> <li>Se continúa con el proceso de automatización y optimización del tratamiento de las bases de datos, para lo cual se crearon nuevas líneas de códigos a través del software estadístico R para las bases de datos y tabulados de las CSS.</li> <li>Para la elaboración del boletín técnico y presentación de resultados se diseñó y creó una serie de nuevos códigos en el software estadístico R con el fin de obtener gráficos y datos de forma automatizada, garantizando resultados más confiables.</li> <li>Se elabora el informe de los resultados que reflejan el impacto de la pandemia por la COVID-19 en su etapa final, con el objetivo de conocer los efectos netos sobre el servicio de salud.</li> </ul>
2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se actualiza los resultados provisionales y semi – definitivos del periodo 2021-2022 en valores monetarios corrientes; tanto de indicadores económicos y tabulados de síntesis. La actualización de valores provisionales se basa en información de base del formulario 101 del Servicio de Rentas Internas.</li> <li>Para la elaboración de la presentación de resultados se diseñó y creó una serie de nuevos códigos en el software estadístico R con el fin de obtener gráficos y datos de forma automatizada, garantizando resultados más confiables.</li> <li>Se coordinan actividades de apoyo técnico para el levantamiento de información de gastos en insumos médicos como parte de la Encuesta Estructural Empresarial del INEC.</li> <li>Se construye una base de datos de gastos de insumos médicos según sector público y privado, industrias de la salud y niveles y subniveles de atención según el Sistema Nacional de Salud.</li> <li>En el visualizador se crea el módulo de indicadores físicos y se añade el gráfico de insumos médicos por subniveles de atención en el módulo de otros indicadores económicos.</li> </ul>

Año	Principales hitos
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Debido al Cambio de Año Base de las Cuentas Nacionales en la presente edición se presentan valores corrientes, mientras se implementan el cambio de año base en las Cuentas Satélites de Salud.</li> <li>Con la información obtenida en base del año 2021-2023 y conforme al marco metodológico existente se publica la serie 2007-2023 de las CSS.</li> </ul>
2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se actualiza los resultados provisionales y semi – definitivos del periodo 2022-2023 en valores monetarios corrientes; tanto de indicadores económicos y tabulados de síntesis. La actualización de valores provisionales se basa en información de base del formulario 101 del Servicio de Rentas Internas.</li> <li>Generación de tablas de erogaciones de los servicios de salud desagregadas según información disponible del sector institucional de Gobiernos Locales (Municipios).</li> </ul>

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/CuentasNacionales/Anuales/Dolares/indicecn1.htm>
- BCE. (2013). Clasificaciones en la Contabilidad Nacional Ecuatoriana. Obtenido de [https://contenido.bce.fin.ec/.../CuentasNacionales/ClasProdSCN\\_12042013.xlsx](https://contenido.bce.fin.ec/.../CuentasNacionales/ClasProdSCN_12042013.xlsx)
- 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-de-desarrollo-sostenible.pdf>;  
[https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global%20Indicator%20Framework\\_A.RES.71.313%20Annex.Spanish.pdf](https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global%20Indicator%20Framework_A.RES.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.RES.71.313%20Annex.Spanish.pdf](https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global%20Indicator%20Framework_A.RES.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?AttachmentType=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](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 Understanding 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/documentosDirecciones/dnn/archivos/AC\\_00030\\_2020%20JUL%2007.pdf](https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/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](http://redacs.org/cuentasaludalc/Documents/Manual_CSS_Version1.pdf)



INEC

Buenas cifras,  
mejores vidas



@InecEcuador



@ecuadorencifras



@ecuadorencifras



INECEcuador