



Cuentas Satélite de Salud (CSS) 2007-2019

Mayo · 2021

www.ecuadorencifras.gob.ec

Contenido

- 01 ▶ Aspectos generales
- 02 ▶ Actualización metodológica
- 03 ▶ Principales resultados



01

Aspectos generales

- Antecedentes
- Niveles de salud MSP y las actividades económicas de las CSS
- Marco conceptual

Antecedentes



Desde 2003, el INEC publica las Cuentas Satélite de Salud (CSS), como instrumentos para el análisis sectorial y la formulación de políticas públicas en el ámbito de la salud.



La CSS sistematiza una gama de información proveniente del Ministerio de Salud Pública, IESS, Ministerio de Finanzas, INEC, SRI, Banco Central del Ecuador (BCE), entre otros. Su metodología se basa en el Sistema de Cuentas Nacionales 2008 y cuenta con el aval metodológico del BCE.



En la línea de trabajos similares como las Cuentas Satélites de Educación y Trabajo No Remunerado, este proceso se ha fortalecido por la colaboración técnica del Ministerio de Salud Pública como entidad rectora del Sistema Nacional de Salud.



La presente publicación 2015-2019 incorpora mejoras metodológicas en la medición del indicador gasto de bolsillo, correspondencia de industrias según niveles de atención de la salud y desagregación de los servicios prestados por las instituciones de salud. Todas las actualizaciones se han homologado para el periodo 2007-2014.



El Sistema Nacional de Salud y las CSS

El Sistema Nacional de Salud está compuesto por :



Las Cuentas Satélite de Salud sistematizan información económica del Sistema Nacional de Salud.

Componentes de estudio de las CSS



Estadísticas de ingresos y gastos de instituciones de rectoría, administración de fondos y proveedores de servicios de salud.



Estadísticas de producción y consumo según sector público (gobiernos central, local y seguridad social) y sector privado (con fines y sin fines de lucro).



Estadísticas de producción y consumo según industrias características de la salud para centros ambulatorios, hospitales básicos y generales, y hospitales especializados y especialidades. Adicionalmente se presenta información de producción conexas como las farmacéuticas.



Marco conceptual

¿Qué son las Cuentas Satélite (CS)?

Son instrumentos de estadística de síntesis elaborados bajo el marco de referencia del SCN que describen en detalle la estructura y comportamiento de ciertas áreas o campos socio-económicos específicos (Salud, Educación, Turismo, Hogares, entre otros) que la Contabilidad Nacional describe en forma agregada.

¿Qué son las Cuentas Satélite de Salud (CSS)?

Es un conjunto de cuentas y cuadros estadísticos elaborados bajo el marco de referencia del SCN, proporciona información económica detallada del sector de la salud, enriquece el análisis cuando se integran los datos monetarios con datos físicos y facilita el análisis del sector en el contexto de la economía nacional.





¿Qué instituciones conforman las CSS?

Las instituciones de la salud son entidades con capacidad de poseer activos, contraer pasivos y realizar actividades y transacciones económicas. Se agrupan en sectores institucionales según su forma legal y objetivos:

- Hospitales y clínicas básicas, generales, especializadas y de especialidades.
- Centros de atención ambulatoria y odontológica.
- Laboratorios, empresas productoras conexas, ambulancias, atención residencial y otros profesionales de la salud.

- Ejemplos:
 - Hospital de Los Valles
 - ASISTANET

Sociedades No Financieras



- Seguros de enfermedad y accidentes.
- Servicios de medicina prepagada.

- Ejemplos:
 - ECUASANITAS SA
 - SALUD S.A

Sociedades Financieras



- Ministerio de Salud Pública
- Hospitales básicos, generales, especializados y de especialidades.
- Centros de atención ambulatoria.

- Ejemplos:
 - Hospital de especialidades general Abel Gilbert Pontón
 - Centro clínico quirúrgico ambulatorio hospital del día Sur Valdivial (IESS).

Gobierno General



- Consultorios médicos.
- Consultorios odontológicos.
- Consultorios de otros profesionales de salud (Personal de enfermería, medicina tradicional, curanderos, fisioterapias).

Hogares



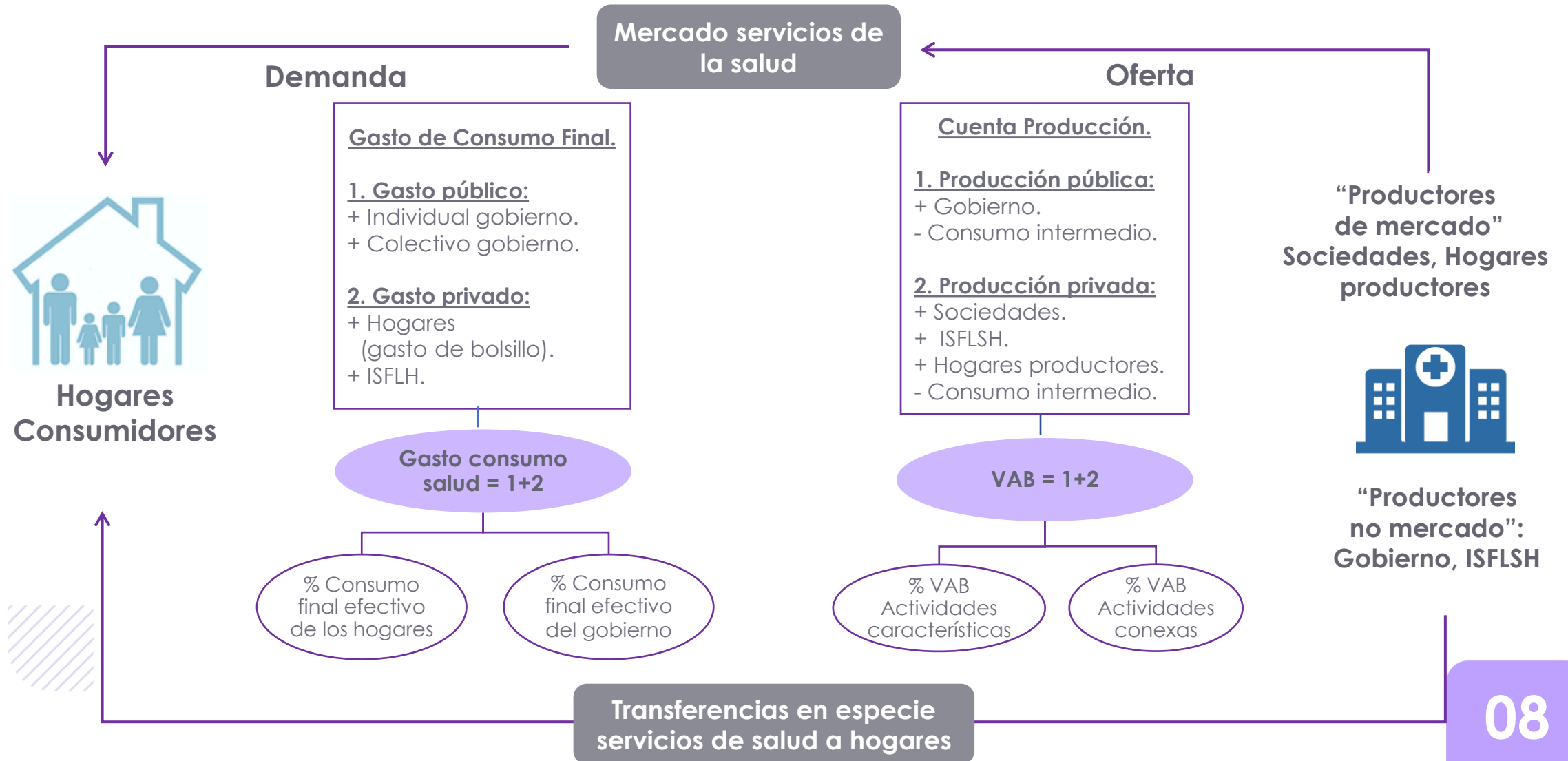
- Hospitales y clínicas básicas, generales, especializadas y de especialidades.
- Centros de atención ambulatoria.
- Laboratorios, otros profesionales de la salud, etc.

- Ejemplos:
 - SOLCA
 - Fundación Operación Sonrisa Ecuador

Instituciones Sin Fines de Lucro que Sirven a los Hogares



¿Cuáles son los principales indicadores que se calculan en las CSS?



02

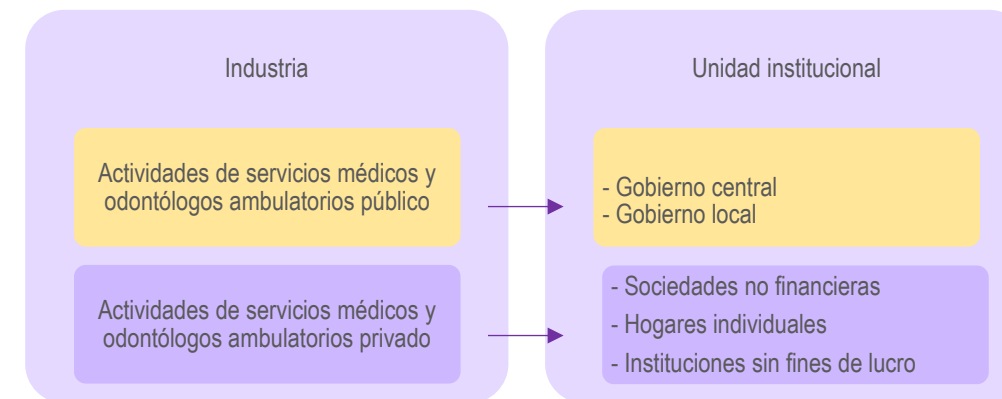
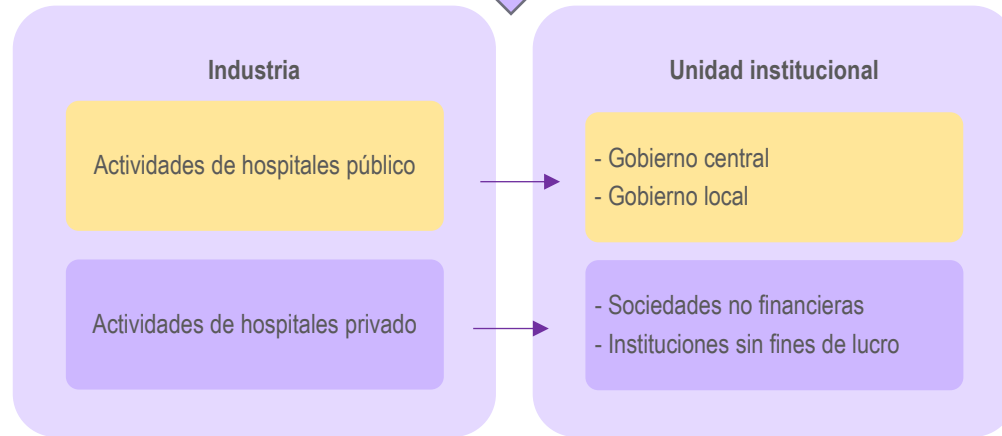
Mejoras metodológicas

Basadas en los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud, Sistema de Cuentas de la Salud (SHA-OMS, 2011) y en el Sistema de Cuentas Nacionales 2008.

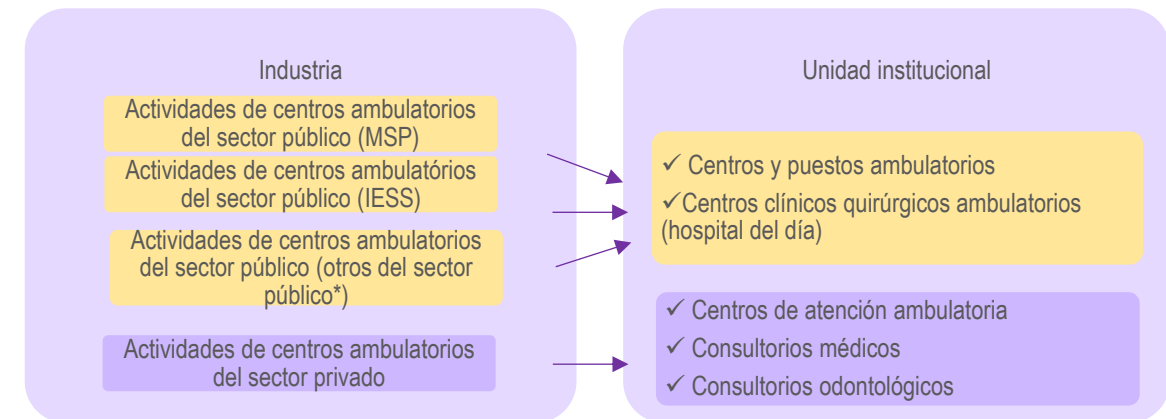
- Homologación de la clasificación de instituciones según niveles de atención del Sistema Nacional de Salud .
- Desagregación de los servicios de salud que prestan las instituciones públicas y privadas.
- Actualización del cálculo del indicador de gasto de bolsillo en salud.

Mejoras metodológicas: Homologación de la clasificación de instituciones según niveles de atención del SNS

Nomenclatura anterior



Nomenclatura actual

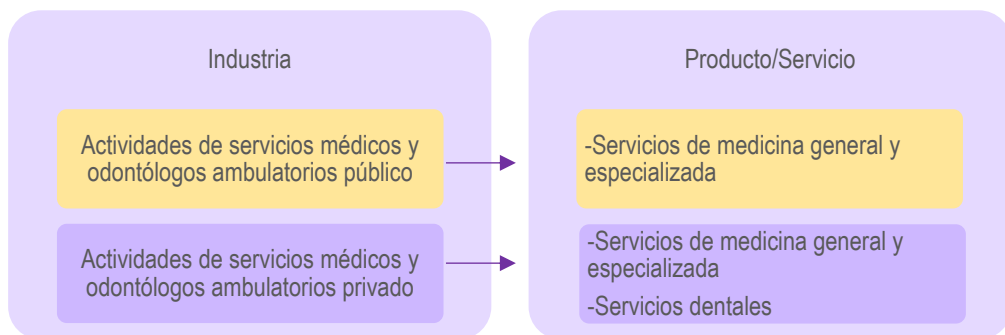
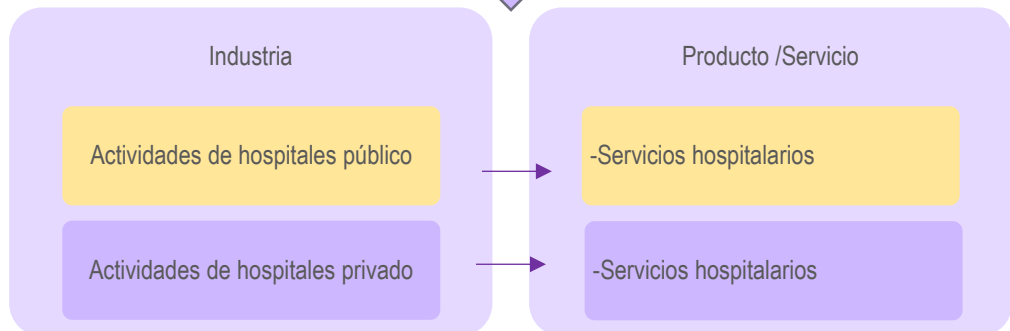


* Otros del sector público comprende hospitales de las Fuerzas Armadas, Policía Nacional y Gobierno Local.

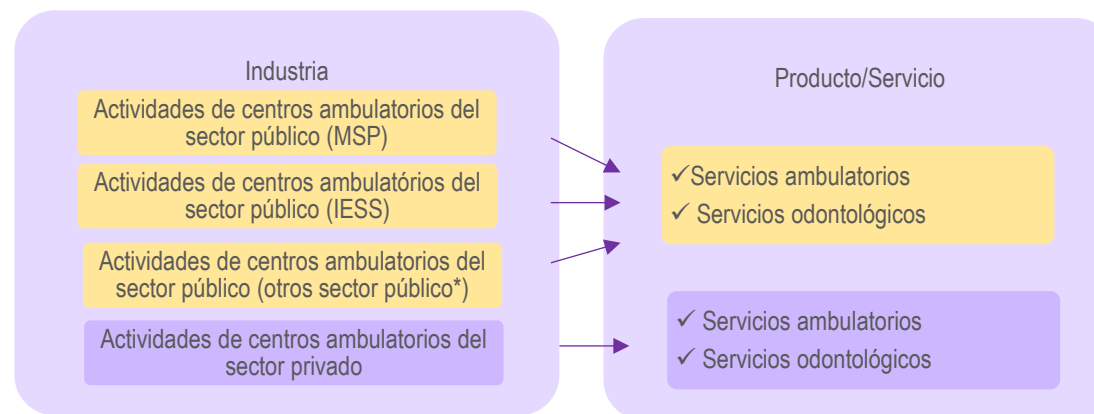
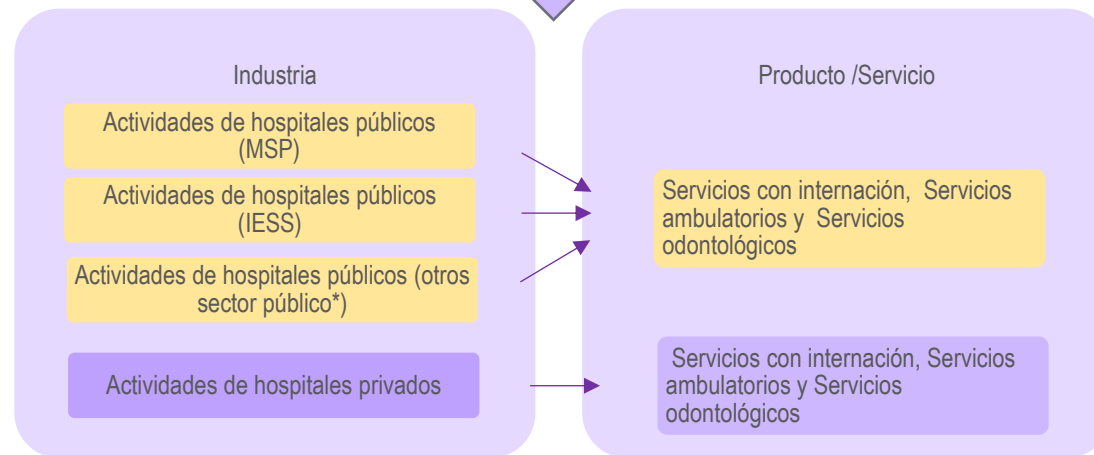
Fuente: CSS, INEC

Mejoras metodológicas: Desagregación de los productos de salud que prestan las instituciones públicas y privadas del SNS

Nomenclatura anterior



Nomenclatura actual



* Otros del sector público comprende hospitales de las Fuerzas Armadas, Policía Nacional y Gobierno Local.

Fuente: CSS, INEC



Mejoras metodológicas: Actualización del cálculo del indicador de gasto de bolsillo en salud

El gasto de bolsillo en salud (GBS) comprende todos los pagos directos de los hogares para adquirir bienes y servicios de salud.

Bienes y servicios de salud que comprenden el GBS (método anterior)



En las CSS estos gasto se conocen como:
Gasto de consumo final de los hogares (GCFH)

GCFH

Gasto de bolsillo de los hogares (método actualizado)

Gastos medicina prepagada y seguros
Gastos en servicios de administración y regulación
Gastos derivaciones de pacientes de la red pública a la privada

GBS

* Otros bienes y servicios de salud comprende: laboratorios, medicina tradicional, aparatos médicos, etc.

03

Principales resultados

- Indicadores de Oferta
- Indicadores de Demanda
- Otros indicadores

Los resultados de los años 2018 y 2019 son semi-definitivos

Indicadores de las CSS

Indicadores de Oferta



Valor agregado bruto: Valoración de la riqueza generada durante el proceso productivo del sector de la salud como una contribución al PIB.

Producción: Es la valoración de la actividad económica que combina mano de obra e insumos para crear bienes y servicios de salud.

Indicadores de Demanda



Gasto de consumo final: Gasto total en el consumo de bienes y servicios finales de la salud para satisfacer las necesidades humanas realizado por los hogares, el gobierno y las ISFLSH.

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.

Otros indicadores



Formación bruta de capital fijo: Representa el valor de los bienes duraderos que las unidades institucionales adquieren o construyen para incrementar su acervo de activos fijos y que se utilizan en los procesos de producción por un período mayor de un año.

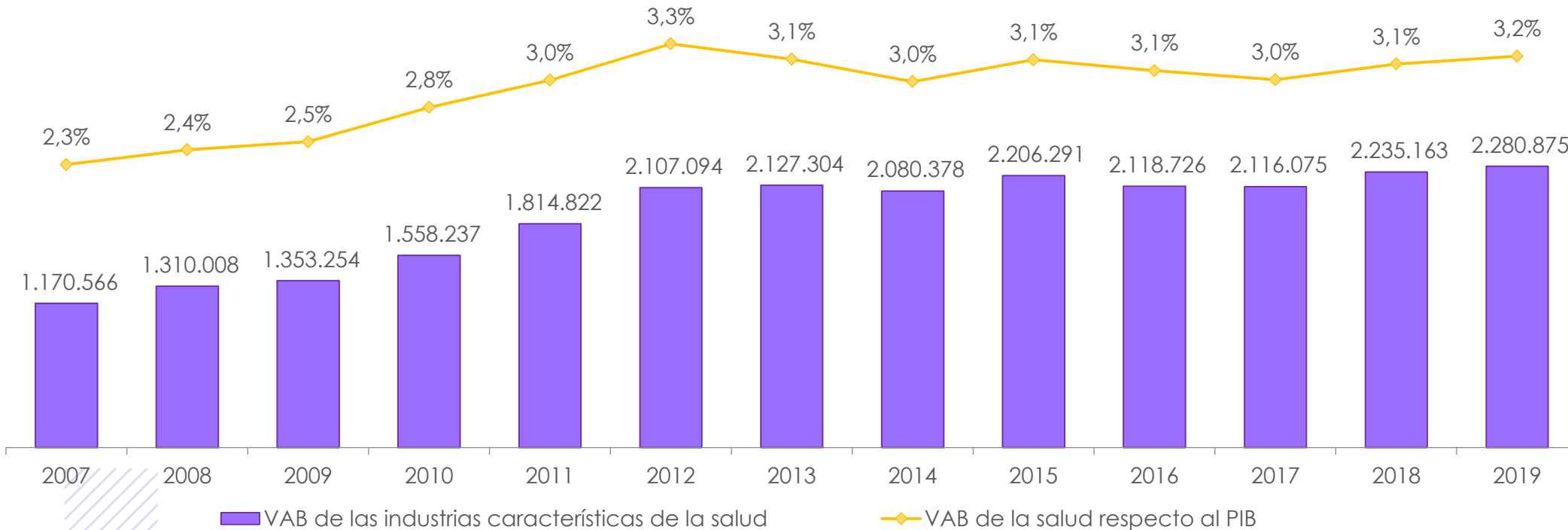
Egresos hospitalarios: Es el retiro de un paciente hospitalario de los servicios de internación del hospital. Un egreso implica siempre la conclusión del período de hospitalización y la desocupación de una cama de hospital, ya sea por alta o fallecimiento.



Indicadores de oferta: Valor Agregado Bruto (VAB) característico de la salud

Participación respecto al PIB, valores constantes periodo 2007-2019

El VAB característico de la salud, en valores monetarios constantes, tuvo un incremento acumulado de 95% en el periodo 2007-2019 hasta alcanzar 2.281 millones de dólares. Su participación con respecto al PIB en 2019 alcanzó un 3,2%.



El Valor Agregado Bruto (VAB) : Es una medida de la riqueza generada en el proceso de producción del servicio de la salud.



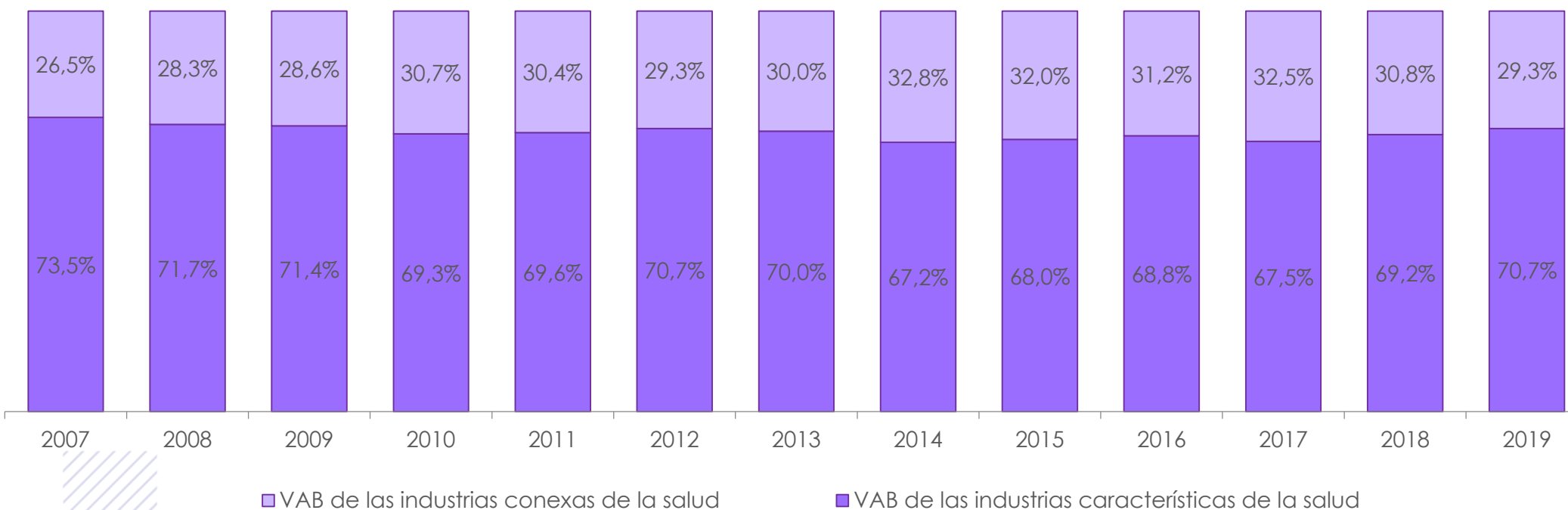
Indicadores de oferta: VAB de actividades características y conexas de la salud



Buenas cifras,
mejores vidas

Estructura según valores constantes periodo 2007-2019

El VAB de la salud está determinado en mayor proporción por las actividades características. Así, en el 2019 alcanzó una participación del 70,7% frente al 29,3% de las actividades conexas.



Las **actividades características** producen servicios directos en la salud.

Las **actividades conexas** producen bienes y servicios de apoyo a las actividades características (productos farmacéuticos, aparatos y dispositivos médicos, etc.).



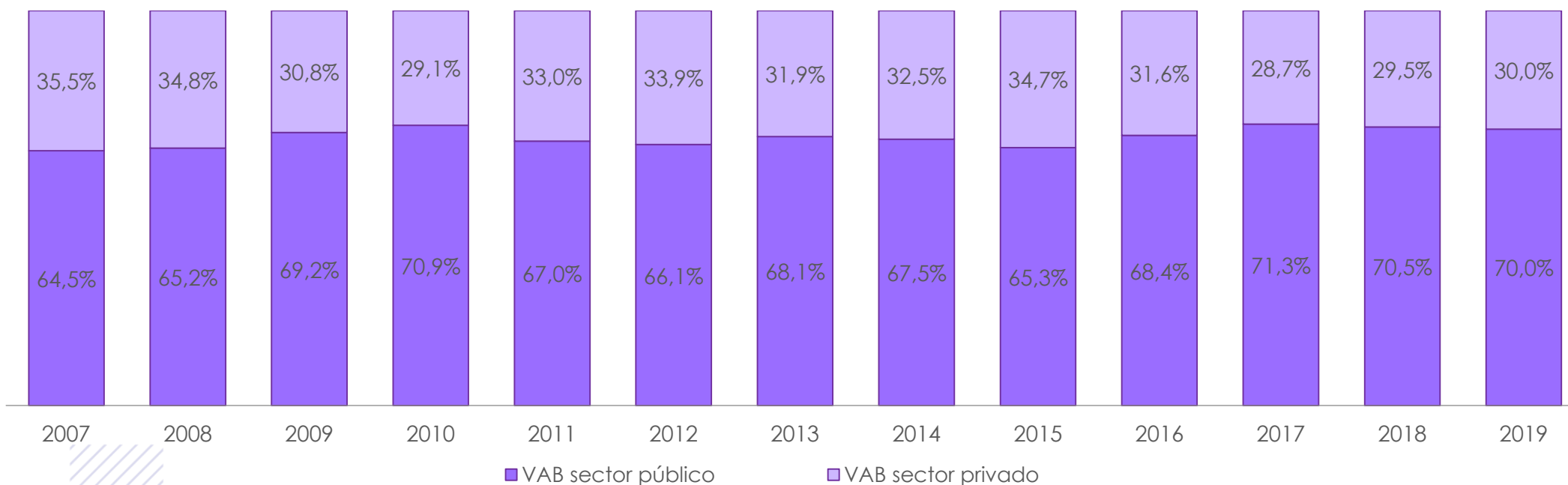
Indicadores de oferta: VAB de las actividades características públicas y privadas de la salud



Buenas cifras,
mejores vidas

Estructura según valores constantes periodo 2007-2019

Entre el 2007 y 2019, en promedio 67 de cada 100 dólares del VAB de las actividades características fueron generados por el sector público.



Las actividades características se realizan en instituciones:

-Públicas: Ministerio de Salud Pública, IESS, ISSFA, ISSPOL y gobiernos locales.

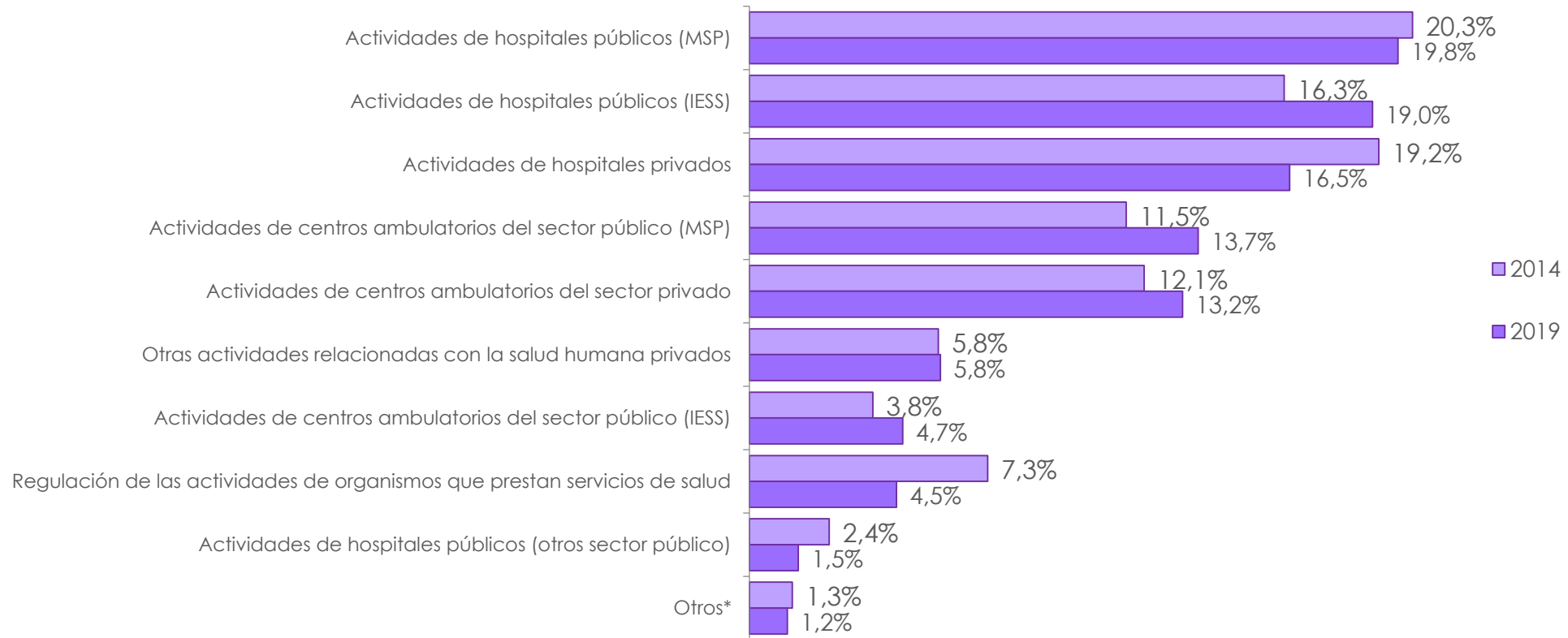
-Privadas: clínicas, odontólogos, consultorios; con y sin fines de lucro.



Indicadores de oferta: Producción de las actividades características según industrias de la salud

Estructura según valores constantes años 2014 y 2019

La industria de mayor participación en la producción característica, fueron las actividades de hospitales públicos del MSP con una participación del 19,8%, mientras que la más dinámica en el periodo fueron las actividades de hospitales públicos del IESS con una participación del 19,0% en el año 2019.



* Otros incluye: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria, actividades de centros ambulatorios del sector público (otros sector público) y otras actividades relacionadas con la salud humana públicos.

Fuente: INEC, CSS 2007-2019.

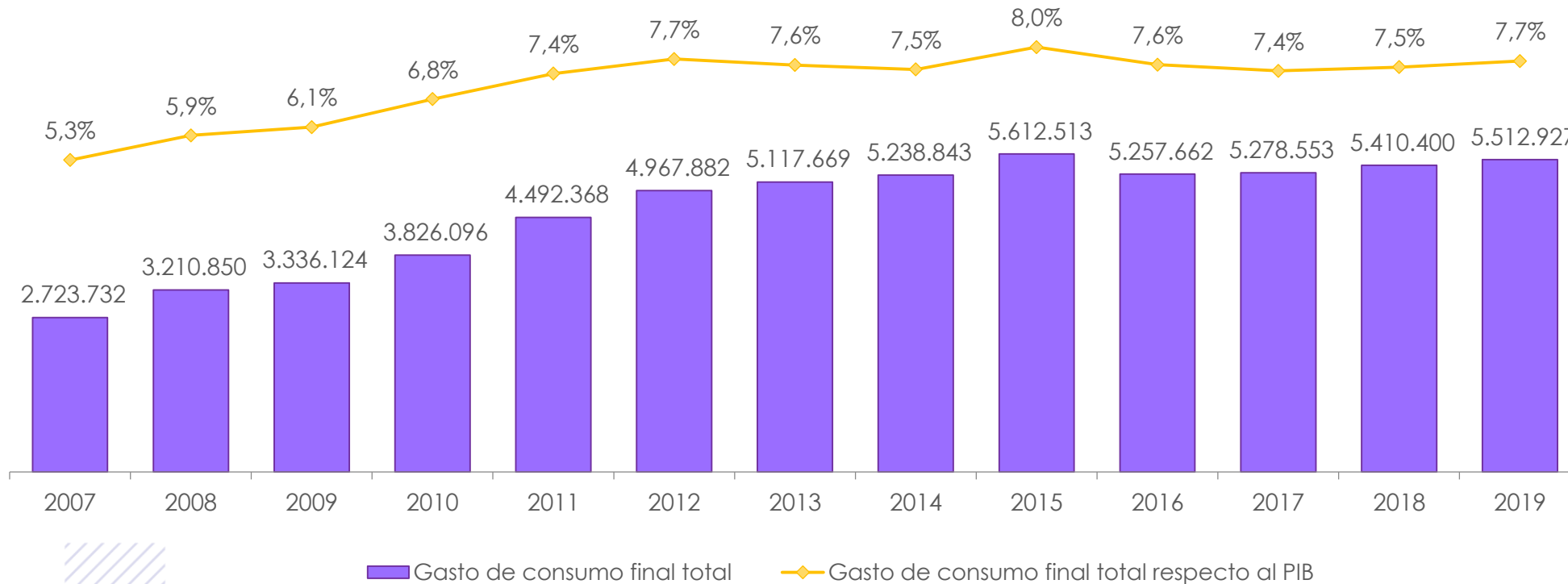
Elaboración: INEC



Indicadores de demanda: Gasto de Consumo Final de la salud

Participación respecto al PIB, valores constantes periodo 2007-2019

El gasto de consumo final en la salud, en valores monetarios constantes, alcanzó 5.513 millones de dólares, logrando una participación respecto al PIB del 7,7%.



Gasto de Consumo Final

Es el gasto final realizado por las instituciones de salud: Gobierno, Hogares e Instituciones sin Fines de Lucro, con la finalidad de satisfacer directamente las necesidades en servicios de la salud de la comunidad.

Las sociedades no financieras no generan gasto de consumo final pues son los hogares quienes pagan al final por el servicio de salud.



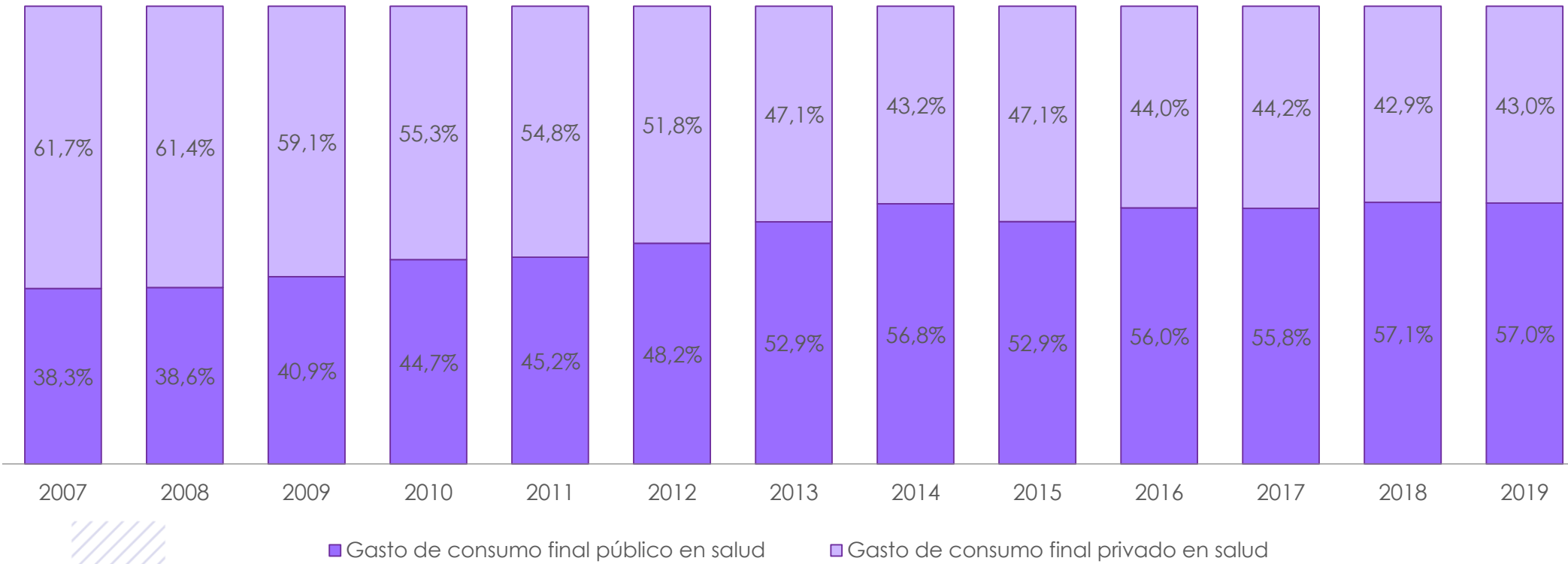
Indicadores de demanda: Gasto de consumo final público y privado en salud



Buenas cifras,
mejores vidas

Estructura según valores constantes periodo 2007-2019

El gasto de consumo final en salud es principalmente de carácter público; su participación alcanzó el 57,0% del gasto de consumo final total en salud en el año 2019.



En el período 2007-2019 la participación del gasto de consumo final público respecto del gasto de consumo final total creció 18,7 puntos porcentuales.



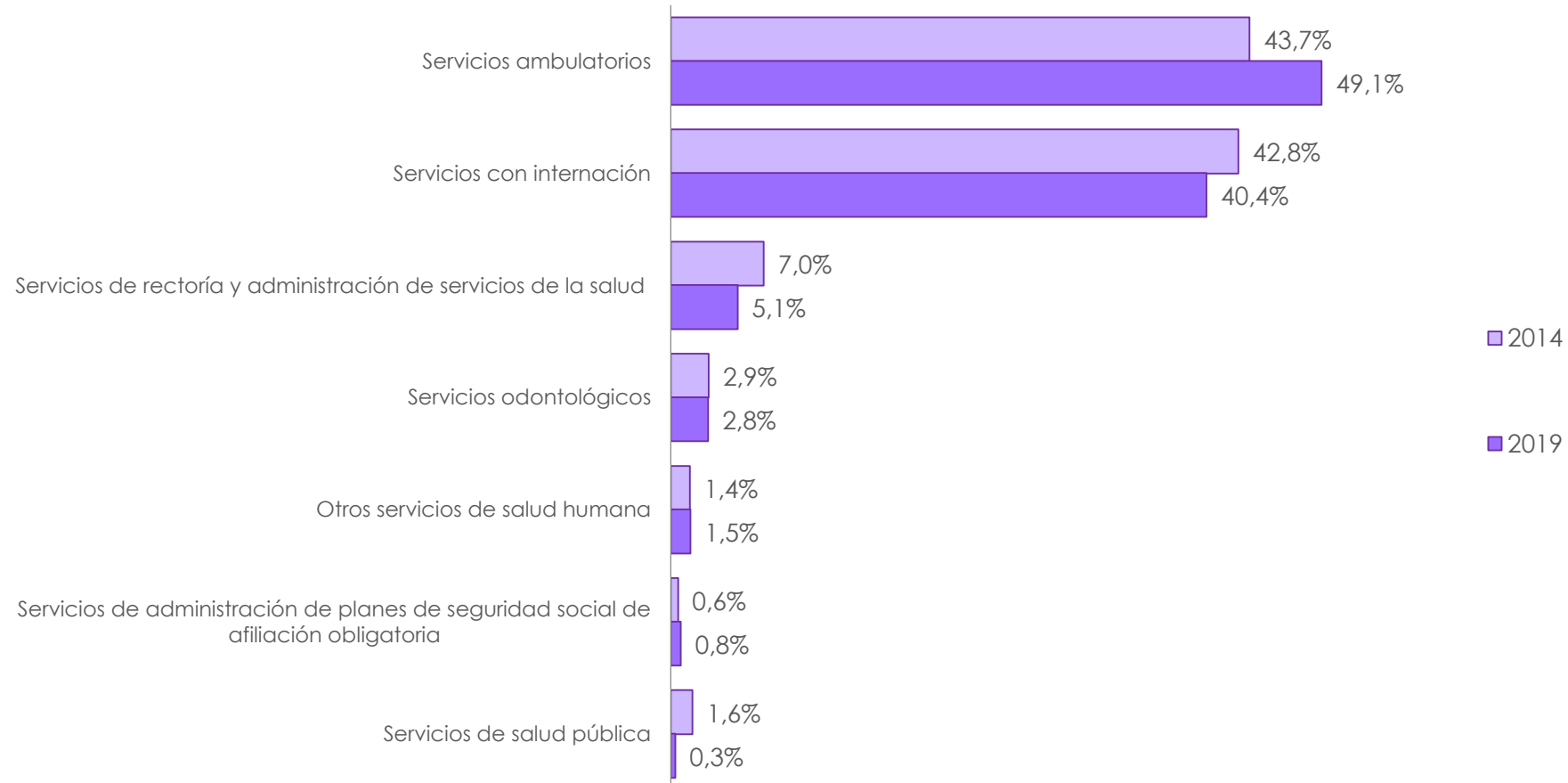
Indicadores de demanda: Gasto de consumo final del gobierno (GCFG) según productos



Buenas cifras,
mejores vidas

Estructura según valores constantes años 2014 y 2019

En 2019, el principal destino del GCFG fueron los servicios ambulatorios con una participación del 49,1%. Mientras que los servicios con internación alcanzaron una participación del 40,4%.

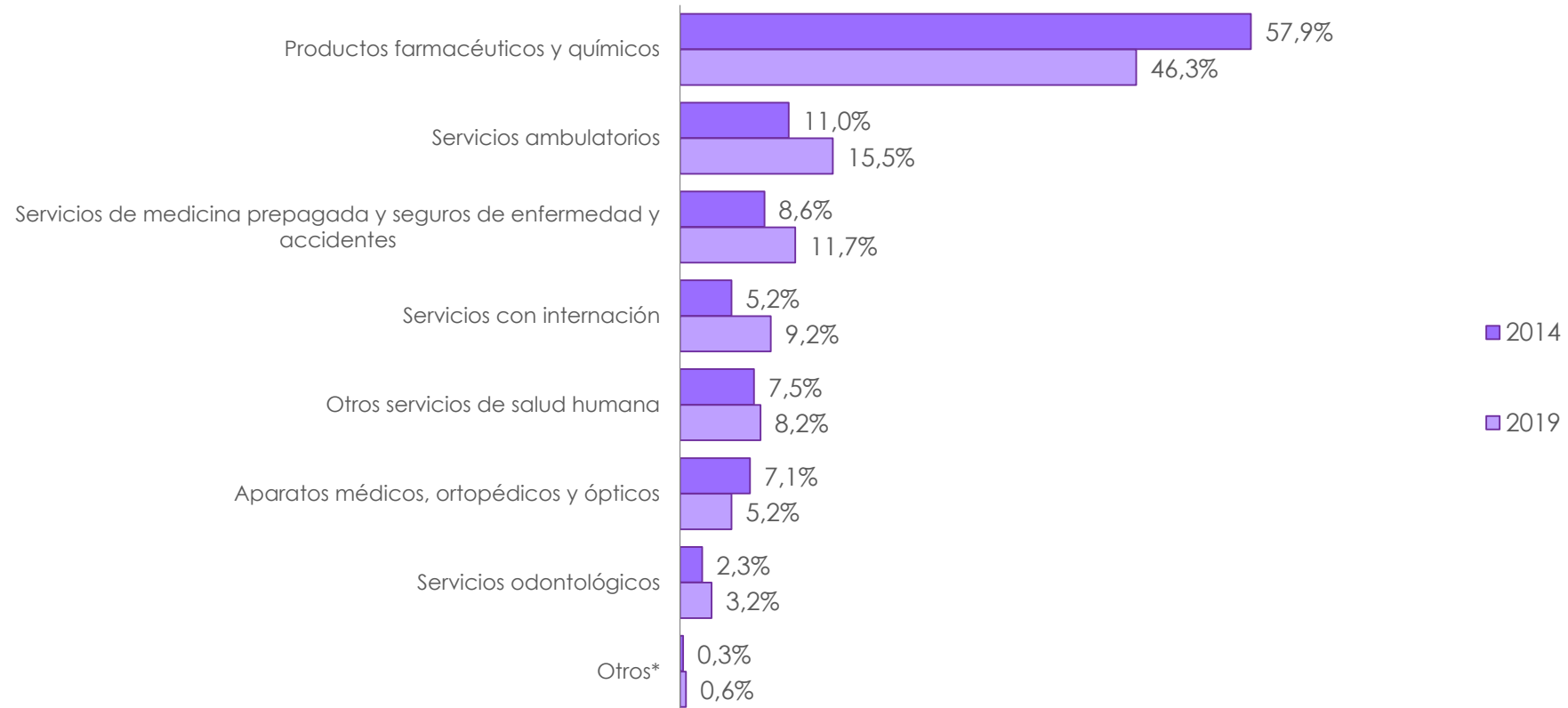




Indicadores de demanda: Gasto de consumo final de los hogares (GCFH) según productos

Estructura según valores constantes años 2014 y 2019

Dentro del gasto de consumo final de los hogares, los productos farmacéuticos y químicos fueron los más representativos en términos de participación con el 46,3% en el 2019.



Nota: Otros* incluye: Servicios de rectoría y administración de la salud, Servicios de administración de la seguridad social obligatoria, Servicios de salud pública, Infraestructura de la salud y Servicios de comercio.

Fuente: INEC, CSS 2007-2019.

Elaboración: INEC



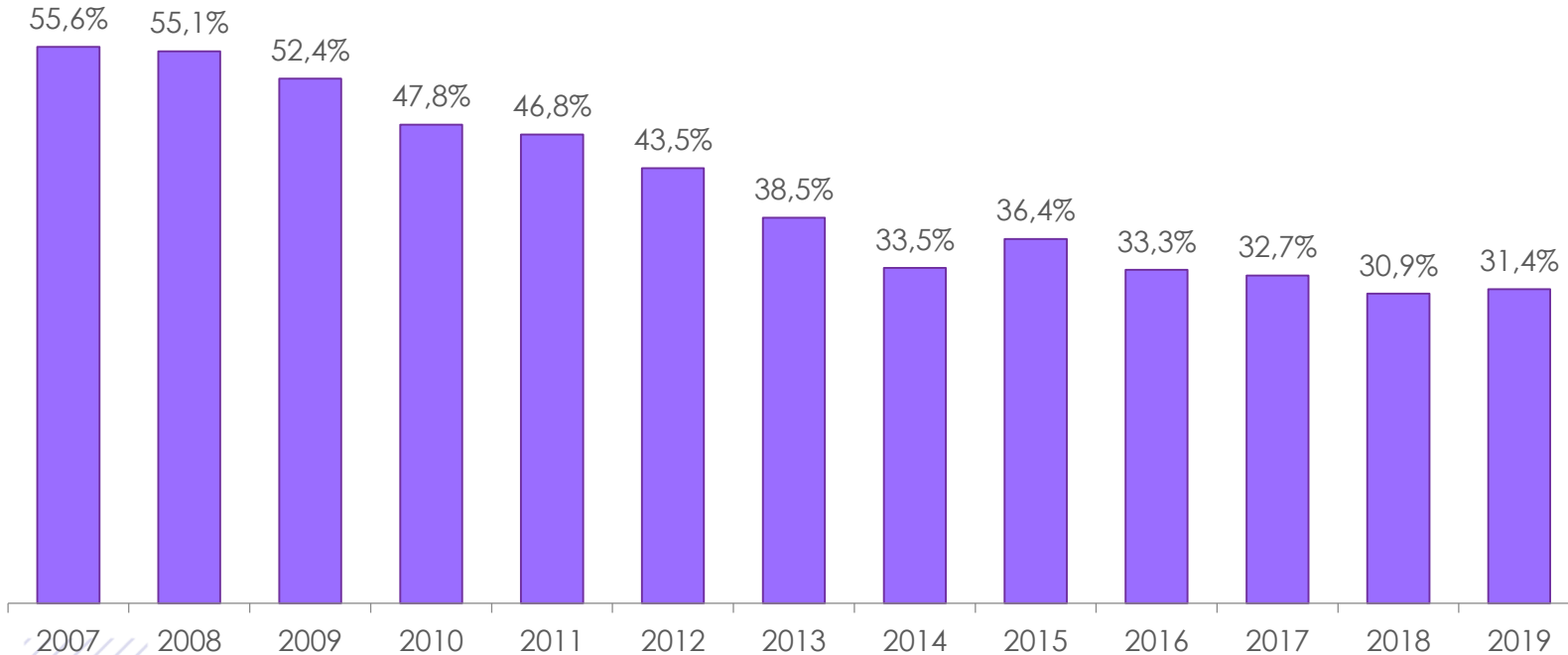
Indicador de demanda: Gasto de bolsillo de los hogares en salud



Buenas cifras,
mejores vidas

Porcentaje según valores corrientes periodo 2007-2019

En 2019, por cada dólar de gasto en bienes y servicios de salud destinados al consumo final, los hogares tuvieron una carga económica de 31,4 centavos.



■ Gasto de bolsillo de los hogares respecto al gasto de consumo final total en salud

Fuente: INEC, CSS 2007-2019.
Elaboración: INEC

Gasto de bolsillo en América Latina

Países	2014	2018
Paraguay	44,4	45,3
Venezuela	29,8	38,2
Chile	34,3	33,2
Ecuador	33,5	30,9
Perú	31,5	29,2
Argentina	27,0	27,7
Brasil	28,2	27,5
Bolivia	30,9	23,2
Uruguay	17,1	17,0

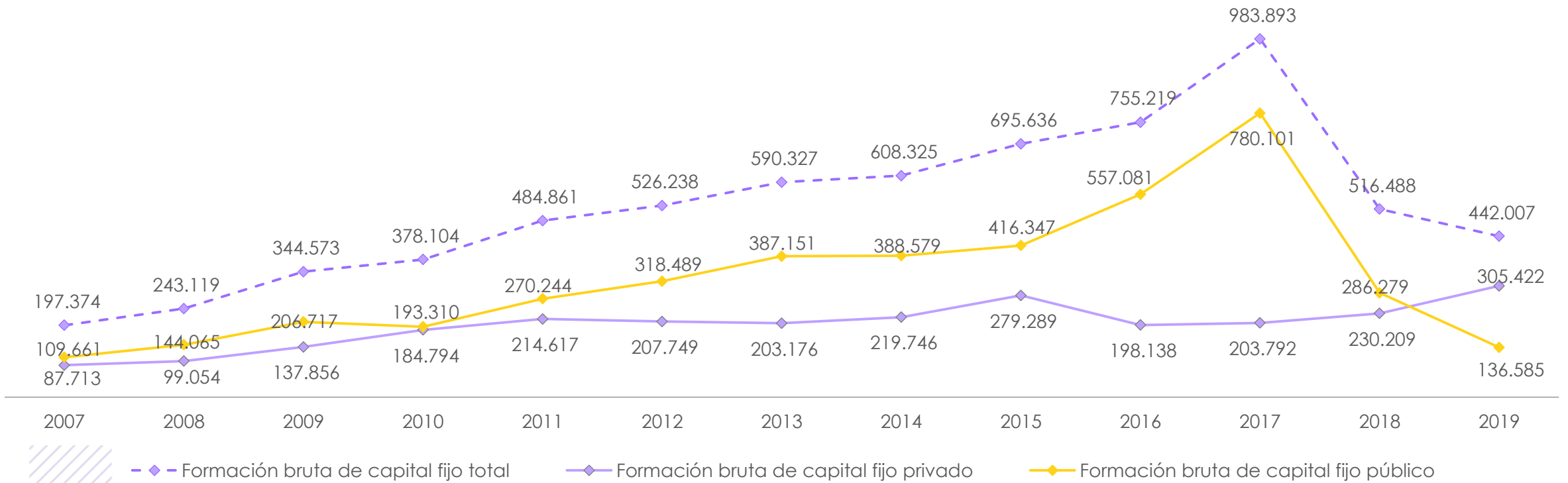
Fuente: Banco Mundial



Otros indicadores: Formación bruta de capital fijo (FBCF) público y privado de la salud

Evolución en valores corrientes, periodo 2007-2019

En 2019, la FBCF de la salud (construcciones de hospitales, centros médicos, aparatos quirúrgicos, etc.) alcanzó 442 millones de dólares.

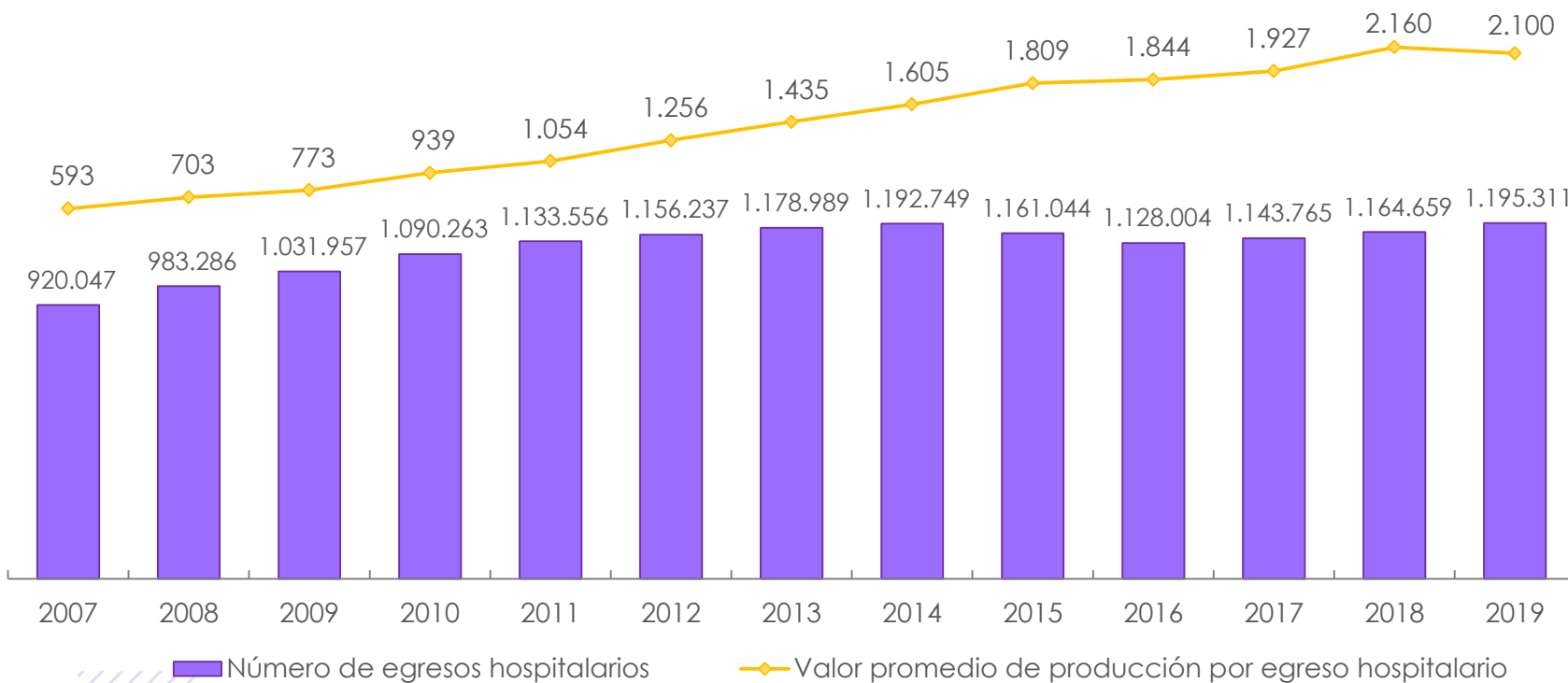




Otros indicadores: Valor de la producción por egreso hospitalario

Evolución en valores corrientes, periodo 2007-2019

En 2019, el valor de la producción por egresos hospitalarios alcanzó 1.195 millones de dólares, con un valor promedio de 2.100 dólares por cada egreso.



Valor promedio en producción por egresos hospitalarios

Servicios	2019
Servicios con internación en hospitales del sector público	2.042
Servicios con internación en hospitales y clínicas del sector privado	2.227
Total	2.100

Fuente: INEC, CSS 2007-2019.
INEC, Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2007-2019
Elaboración: INEC



INEC | Buenas cifras,
mejores vidas



@ecuadorencifras



@ecuadorencifras



@InecEcuador



t.me/equadorencifras



INEC/Ecuador



INECEcuador



INEC Ecuador