

Informe de análisis de resultados y mejoras metodológicas

Cuentas Satélite de Salud

Periodo 2020-2021

Diciembre, 2022

Índice

1. Introducción	3
2. Objetivos	3
3. Desarrollo	4
3.1. Identificar la alineación de objetivos y cumplimiento de las mejoras metodológicas planificadas en las CSS 2020-2021	4
3.2. Análisis de resultados de las CSS 2020-2021	8
4. Conclusiones	14

Tablas

Tabla 1. Alineación de la producción estadística de las CSS 2020-2021 con los objetivos de la operación estadística	4
Tabla 2. Evaluación de mejoras en los productos planificadas CSS 2020-2021	5
Tabla 3: Evaluación de mejoras no planificadas CSS 2020-2021	7
Tabla 4. Evaluación de mejoras en los procesos planificados para las CSS 2020-2021	8
Tabla 5. Participación del VAB característico de la salud respecto al PIB	9

Figuras

Figura 1. Estructura del VAB según industrias características de la salud.	10
Figura 2. Formación bruta de capital fijo de la salud. Período 2012-2021 (miles de dólares) .	10
Figura 3. Participación del VAB de las industrias características respecto al PIB.	11
Figura 4. Participación del gasto de bolsillo de los hogares respecto al gasto de consumo final total en salud.....	12
Figura 5. Gasto Nacional en Salud según sector público y privado respecto del PIB. Período 2007-2021 (miles de dólares).....	13

1. Introducción

El 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 establecidas en el Plan Nacional de Desarrollo, con el objeto de garantizar la disponibilidad de insumos necesarios para el monitoreo de los objetivos de la planificación nacional.

De esta manera, la generación de información estadística en las CSS se articula con el Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025, en su **Objetivo 6**, "Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad"; dentro de la **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" y **Meta 6.1.6**: "Reducir el gasto de Bolsillo como porcentaje del gasto total en salud de 31,37% a 26,87%".

Las CSS se constituyen como un producto estadístico relevante para la medición de la economía de la salud en el país, pues genera diversos indicadores que permiten medir la evolución de la inversión del gobierno y el sector privado en infraestructura y bienes de capital, el gasto de bolsillo de los hogares para la adquisición de bienes y servicios relacionados con la salud, la estructura de la producción de los servicios de la salud y otros agregados como el gasto nacional en salud o el aporte del valor agregado bruto de salud al PIB.

En el marco de su flexibilidad metodológica las CSS se nutren de las definiciones y lineamientos de la metodología del "Sistema de Cuentas de Salud – SHA 2011" elaborado por varias instituciones como la OMS, OCDE y Eurostat, por lo cual las clasificaciones y cuadros difieren en cierta medida del marco central. Por estas características, las CSS son un instrumento analítico de utilidad para la gestión de la salud pública y la formulación y evaluación de políticas de desarrollo alineándose al cumplimiento de los objetivos planteados en el Plan de Creación de Oportunidades.

En esta línea, la construcción de las CSS y su documentación siguen los lineamientos del Modelo de Producción Estadística del Sistema Estadístico Nacional (SEN); por lo tanto su construcción cumple con las siguientes fases; Planificación, Diseño y Construcción, Recolección, Procesamiento, Análisis, Difusión y Evaluación.

De este modo, el presente documento detalla el análisis y validación de resultados de las CSS, así como una evaluación de los resultados en función de los objetivos relacionados con la producción estadística de las CSS.

2. Objetivos

- ✓ Revisar la alineación de los objetivos con los productos y mejoras metodológicas planificadas para las CSS 2020-2021.
- ✓ Analizar la consistencia estadística de los resultados generados en las CSS 2020-2021.

3. Desarrollo

El presente documento consta de 2 partes, la primera orientada a evaluar el cumplimiento de los objetivos metodológicos y de productos que se planificaron para la elaboración de las CSS 2020-2021 y una segunda parte se aterriza el análisis sobre los resultados estadísticos de las CSS con la finalidad de validar la coherencia y consistencia de los resultados que se generan durante la fase de procesamiento, para el efecto se analizan los resultados desde una perspectiva temporal, estructural y de contextualización respecto de la economía total.

3.1. Identificar la alineación de objetivos y cumplimiento de las mejoras metodológicas planificadas en las CSS 2020-2021

Dentro de la fase de planificación se identificaron los objetivos de la operación estadística y se definieron los productos y mejoras a desarrollarse como parte de las CSS. En la siguiente tabla se identifica el cumplimiento de los productos elaborados en concordancia con los objetivos de las CSS:

Tabla 1. Alineación de la producción estadística de las CSS 2020-2021 con los objetivos de la operación estadística

Objetivos planificados	Evaluación de los objetivos planificados	Verificables del cumplimiento de objetivo	Ruta del verificable (carpeta compartida)
Elaborar cuadros de síntesis del sector de la salud bajo el marco del Sistema de Cuentas Nacionales (SCN).	Como cumplimiento a este objetivo se publican los cuadros de síntesis en la página web institucional, bajo la denominación de tabulados: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/	El archivo de tabulados de las CSS comprende: - 1_Cuentas_corrientes - 2.1_Financiamiento y Erogaciones - 2.2_Erogaciones_Niveles - 3_Cuadros_P_Ci_VAB - 4_TOU_CSS - 5_Indicadores_economicos_CSS - 6_indicadores_FyE - 7_Indicadores_fisicos - 8_indicadores_efecto_COVID	Dirección: R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\7_Difu\7.2_Gener_prod\7.2.1_Recop_prod Nombre del archivo: 4_Tabulados_CSS
Generar indicadores económicos que posibilite medir la incidencia de la salud en la economía y coadyuven en la toma de decisiones de política social y económica.	Como cumplimiento a este objetivo, la unidad de Análisis de Síntesis elabora los indicadores económicos que están publicados en la página web institucional: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/	Los principales indicadores económicos de las CSS publicados son: - Producción de las industrias características de la salud respecto al Producto Interno Bruto. - Valor agregado (VAB) de las industrias características respecto al Producto Interno Bruto. - Gasto de consumo final en salud (GCFS) respecto al Producto Interno Bruto. - Gasto consumo final privado en salud respecto al Producto Interno Bruto - Gasto consumo final público en salud respecto al Producto Interno Bruto	Dirección: R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\7_Difu\7.2_Gener_prod\7.2.1_Recop_prod Nombre del archivo: 4_Documento_metodológico_CSS

Objetivos planificados	Evaluación de los objetivos planificados	Verificables del cumplimiento de objetivo	Ruta del verificable (carpeta compartida)
		<ul style="list-style-type: none"> - Gasto consumo final de los hogares en salud respecto al Producto Interno Bruto - Gasto de bolsillo de los hogares respecto al gasto de consumo final total en salud. 	
Analizar los resultados de la riqueza económica o valor agregado que genera el sector de la salud frente a los principales indicadores macroeconómicos.	<p>Como cumplimiento a este objetivo, la unidad de Análisis de Síntesis elabora y publica el boletín técnico de las CSS en página web institucional como instrumento de análisis de resultados de las CSS:</p> <p>https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/</p>	<p>Como instrumento del análisis de resultados de las CSS se publica:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Boletín técnico de las CSS, documento que contiene el análisis descriptivo y evolutivo de los principales resultados de la operación estadística. 	<p>Dirección: R:\CGTPE\DECON\AS\CSS_MPE_2022\CSS_2020_21\7_Difu\7.2_Gener_prod\7.2.1_Recop_prod</p> <p>Nombre del archivo: 3_Boletin_tecnico_CSS_2007_2021</p>
Elaborar instrumentos metodológicos/análisis que sustenten el proceso de construcción de las Cuentas Satélite de Salud.	<p>Como cumplimiento a este objetivo la Unidad GASIN elabora y publica los instrumentos metodológicos que sustentan el proceso de las CSS, en la página web institucional:</p> <p>https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/</p>	<p>Los instrumentos metodológicos de las CSS publicados comprenden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fichas metodológicas de los principales indicadores económicos de las CSS - Documento metodológico de las CSS - Documento de análisis de las CSS 	<p>Dirección: R:\CGTPE\DECON\AS\CSS_MPE_2022\CSS_2020_21\7_Difu\7.2_Gener_prod\7.2.1_Recop_prod</p> <p>Nombre del archivo: 6_Fichas_metodologica_CSS</p> <p>4_Documento_metodologico_CSS</p> <p>9_Doc_analisis_COVID-19_CSS</p>

Elaboración: INEC

Como parte del proceso de mejoramiento continuo de las operaciones estadísticas, para las CSS 2020-2021 se definieron un conjunto de mejoras metodológicas a implementarse en la presente producción estadística. En esta línea se definieron las siguientes acciones de mejoramiento a los procesos y productos de publicación de las CSS:

Tabla 2. Evaluación de mejoras en los productos planificadas CSS 2020-2021

Mejoras planificadas y realizadas			Verificables	Aspectos importantes
PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO		
Generación de indicadores económicos según niveles de atención de salud del Sistema Nacional de Salud	1	1	<p>Para mayor información de la implementación de esta mejora metodológica, consultar la metodología de las CSS publicada en la página web institucional:</p> <p>https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/</p> <p>Además, los verificables de este producto se encuentran archivados en la siguiente dirección de la carpeta compartida de la Unidad:</p> <p>Link:</p>	<p>Como cumplimiento a esta mejora se realizó la desagregación de la clasificación institucional de las CSS por niveles y subniveles de atención según el Sistema Nacional de Salud (SNS).</p> <p>La implementación de esta nueva clasificación se encuentra basada en un ejercicio de definición y codificación de cada establecimiento de salud en función a varias fuentes de información como el ACCESS, MSP, encuestas del INEC, entre otros.</p>

Mejoras planificadas y realizadas			Verificables	Aspectos importantes						
			R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\6_Anali\6.5_Finaliz_prod\6.5.1_Rev_result Archivos: 2_PPT 4_Tabulados_CSS 7_Metodologia	El desarrollo de esta mejora permite la generación de estadísticas de financiamiento y erogaciones en función del SNS.						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRODUCTO</th> <th>PLANIFICADO</th> <th>REALIZADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Homologación con el marco metodológico del SHA enfocado sobre la medición y clasificación del financiamiento y gasto, así como la medición de los flujos de cooperación internacional</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO	Homologación con el marco metodológico del SHA enfocado sobre la medición y clasificación del financiamiento y gasto, así como la medición de los flujos de cooperación internacional	1	1			<p>Para mayor información de la implementación de esta mejora metodológica, consultar la metodología de las CSS publicada en la página web institucional:</p> <p>https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/</p> <p>Además, los verificables de este producto se encuentran archivados en la siguiente dirección de la capeta compartida de la Unidad:</p> <p>Link: R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\6_Anali\6.5_Finaliz_prod\6.5.1_Rev_result\4_Tabulados_CSS</p> <p>Archivos: 4_TOU_CSS_2007-21</p>	<p>Como parte de la innovación y mejoramiento continuo de las CSS, se realizó un ejercicio exploratorio en el cual se realiza una actualización a la medición y clasificación del financiamiento y gasto en función al marco metodológico del SHA. Este ejercicio permitió que se existan, dentro de las CSS, los primeros resultados de financiamiento basados en agentes de financiamiento y de gasto en función a los proveedores de salud según la metodología SHA 2011.</p> <p>De la misma manera, se realizó la actualización en la fuente que mide los flujos de cooperación internacional corriente. Esto benefició a que la medición de la cooperación internacional recibida sea más precisa, pues, actualmente la fuente principal de esta información es la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos – OCDE.</p>
PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO								
Homologación con el marco metodológico del SHA enfocado sobre la medición y clasificación del financiamiento y gasto, así como la medición de los flujos de cooperación internacional	1	1								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRODUCTO</th> <th>PLANIFICADO</th> <th>REALIZADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Desagregación de indicadores de producción a nivel territorial.</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO	Desagregación de indicadores de producción a nivel territorial.	1	0			No Aplica	<p>No se implementó esta mejora debido a: equipo de trabajo incompleto (falta 1 persona para implementar esta mejora) y limitaciones en la desagregación de la información disponible de las CSS.</p>
PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO								
Desagregación de indicadores de producción a nivel territorial.	1	0								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRODUCTO</th> <th>PLANIFICADO</th> <th>REALIZADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mejorar la difusión a través de la construcción de visualizadores de resultados económicos.</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO	Mejorar la difusión a través de la construcción de visualizadores de resultados económicos.	1	0			No Aplica	<p>No se implementó esta mejora debido a: tiempos limitados en el presente año por la implementación de otras mejoras relevantes no planificadas.</p>
PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO								
Mejorar la difusión a través de la construcción de visualizadores de resultados económicos.	1	0								

Elaboración: INEC

En balance, de las cuatro mejoras inicialmente planificadas, pudieron cumplirse únicamente dos, esto debido a los tiempos limitados, el reducido equipo de trabajo y las limitaciones en desagregación que presentó la información que permite la construcción de las CSS. Sin

embargo, a pesar de que no se pudieron cumplir dos de las mejoras planificadas al inicio, a medida que el proceso de construcción de las CSS avanzaba surgieron dos mejoras importantes que al final se cumplieron con éxito.

Por esta razón se procede a evaluar su cumplimiento en la siguiente tabla:

Tabla 3: Evaluación de mejoras no planificadas CSS 2020-2021

Mejoras realizadas			Verificables	Aspectos importantes						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRODUCTO</th> <th>PLANIFICADO</th> <th>REALIZADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Generación de tabulados que reflejen el impacto de la pandemia por la COVID-19.</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO	Generación de tabulados que reflejen el impacto de la pandemia por la COVID-19.	0	1			<p>Para mayor información de la implementación de esta mejora metodológica, consultar el documento de análisis "Efectos de la pandemia por COVID-19 en el sector salud" de las CSS publicada en la página web institucional:</p> <p>https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/</p> <p>Además, los verificables de este producto se encuentran archivados en la siguiente dirección de la capeta compartida de la Unidad:</p> <p>Link:</p> <p>R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\6_Anali\6.5_Finaliz_prod\6.5.1_Rev_result</p> <p>Archivos:</p> <p>4_Tabulados_CSS</p>	<p>La pandemia por la COVID-19 generó un gran impacto mundial, no solo en el ámbito social, sino también en el contexto económico. La generación de tabulados que reflejen el impacto por esta pandemia permiten explorar el comportamiento de algunas de las principales variables de análisis de las CSS, como son: producción, consumo intermedio, valor agregado bruto y remuneraciones.</p> <p>Para poder conocer los efectos de la pandemia fueron planteados dos escenarios, uno con pandemia o escenario real y otro sin pandemia, donde se puede observar las tendencias de las variables mencionadas anteriormente.</p>
PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO								
Generación de tabulados que reflejen el impacto de la pandemia por la COVID-19.	0	1								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRODUCTO</th> <th>PLANIFICADO</th> <th>REALIZADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mejora de la cobertura de instituciones ambulatorias de las CSS</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO	Mejora de la cobertura de instituciones ambulatorias de las CSS	0	1			<p>Para mayor información de la implementación de esta mejora metodológica, consultar la metodología de las CSS publicada en la página web institucional:</p> <p>https://www.ecuadorencifras.gob.ec/cuentas-satelite-de-salud/</p> <p>Además, los verificables de este producto se encuentran archivados en la siguiente dirección de la capeta compartida de la Unidad:</p> <p>Link:</p> <p>R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\6_Anali\6.5_Finaliz_prod\6.5.1_Rev_result\7_Metodologia</p> <p>Archivos:</p> <p>4_Documento_metodológico_CSS</p>	<p>La coyuntura por la pandemia de COVID-19 manifestó la necesidad de contar con información con una amplia cobertura mejorando así la generación de estadísticas confiables.</p> <p>En base a esto, existió una mejoría en la disponibilidad de los registros administrativos de algunas instituciones, lo que permitió que sean incorporados segmentos sin medición, como es el caso de las unidades médicas ambulatorias de las Fuerzas Armadas y la Policía Nacional, empezando así a formar parte de la cobertura de las CSS.</p>
PRODUCTO	PLANIFICADO	REALIZADO								
Mejora de la cobertura de instituciones ambulatorias de las CSS	0	1								

Elaboración: INEC

De la misma forma para la construcción de las CSS 2020-2021 se establecieron mejoras en los procesos como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 4. Evaluación de mejoras en los procesos planificados para las CSS 2020-2021

Mejoras planificadas y realizadas			Verificables	Aspectos importantes
PROCESO	PLANIFICADO	REALIZADO		
Optimización de la sintaxis de procesamiento de la base de datos de Economía de las CSS.	1	1	<p>Se cumplió con el proceso de optimización de sintaxis de procesamiento de bases de datos de Economía, la misma se pueden observar en el siguiente link de la carpeta compartida de la Unidad:</p> <p>Link: R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\5_Proc\5.7_Financi_archiv_dat\5.7.1_Compil_bas_dat\3_BF_CSS</p>	<p>Dentro del indicador de Gestión por Procesos (GPR) se da seguimiento al indicador de procesos planificado en la Unidad de Gestión de Análisis de Síntesis (GASIN) "Porcentaje de bases de datos intermedias de las Cuentas Satélite de Salud construidas mediante sintaxis con el programa de uso libre R". El objetivo de este indicador es medir el avance en la automatización de construcción de bases de datos, lo cual permite optimizar el proceso de producción estadística; en esta línea la automatización favorece la continuidad y optimiza los tiempos y recursos técnicos y humanos utilizados para producir las CSS.</p>
Generación de sintaxis de procesamiento de bases de datos intermedias que no están automatizadas en el programa R.	1	1	<p>Se cumplió con el proceso de generación de sintaxis de procesamiento de bases de datos intermedias que no están automatizadas en el programa R, las mismas se pueden observar en el siguiente link de la carpeta compartida de la Unidad:</p> <p>Link: R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\5_Proc\5.3_Valid_imput\5.3.1_Valid_bas</p>	<p>Se generaron las sintaxis de procesamiento, en el programa R, de las siguientes bases de datos intermedias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Municipio de Loja • Administradora del Seguro General y Familiar. • Base de datos de salarios promedio ambulatorio y hospitalario del MSP. • Base de datos de derivaciones del IESS y MSP.

Elaboración: INEC

3.2. Análisis de resultados de las CSS 2020-2021

Dentro de este punto, se realizan procesos de análisis de la información de tipo descriptivo, comparativo y evolutivo, para ello se analiza los resultados obtenidos en el procesamiento de indicadores económicos de las CSS, como se muestra a continuación:

- El **análisis evolutivo** permite el análisis dentro de las series de tiempo, con el fin de analizar el comportamiento de las tendencias o variaciones anuales de las variables principales¹, con el fin de determinar la consistencia integral. De este modo, ante posibles inconsistencias se ejecutan procesos estadísticos y metodológicos apropiados en función de la información disponible. Por ejemplo, en la tabla 4 se pueden observar las tasas de variaciones del Valor Agregado Bruto de la salud en el periodo 2007-2021.

¹ Producción, Consumo Intermedio, Valor Agregado Bruto, Remuneraciones, entre otras.

Tabla 5. Participación del VAB característico de la salud respecto al PIB
(Miles de dólares de 2007)

Años	Valor Agregado Bruto	%PIB
2007	1.203.591	2,4%
2008	1.340.846	2,5%
2009	1.376.988	2,5%
2010	1.581.340	2,8%
2011	1.844.222	3,0%
2012	2.139.894	3,3%
2013	2.155.144	3,2%
2014	2.106.048	3,0%
2015	2.381.381	3,4%
2016	2.265.474	3,3%
2017	2.183.934	3,1%
2018	2.166.421	3,0%
2019	2.344.507	3,3%
2020	1.943.903	2,9%
2021	2.210.322	3,2%

Fuente: INEC, CSS 2007-2021

En caso de existir inconsistencia en los datos, éstos son analizados de manera más detallada de acuerdo a los procedimientos estadísticos determinados y a la temática de la operación.

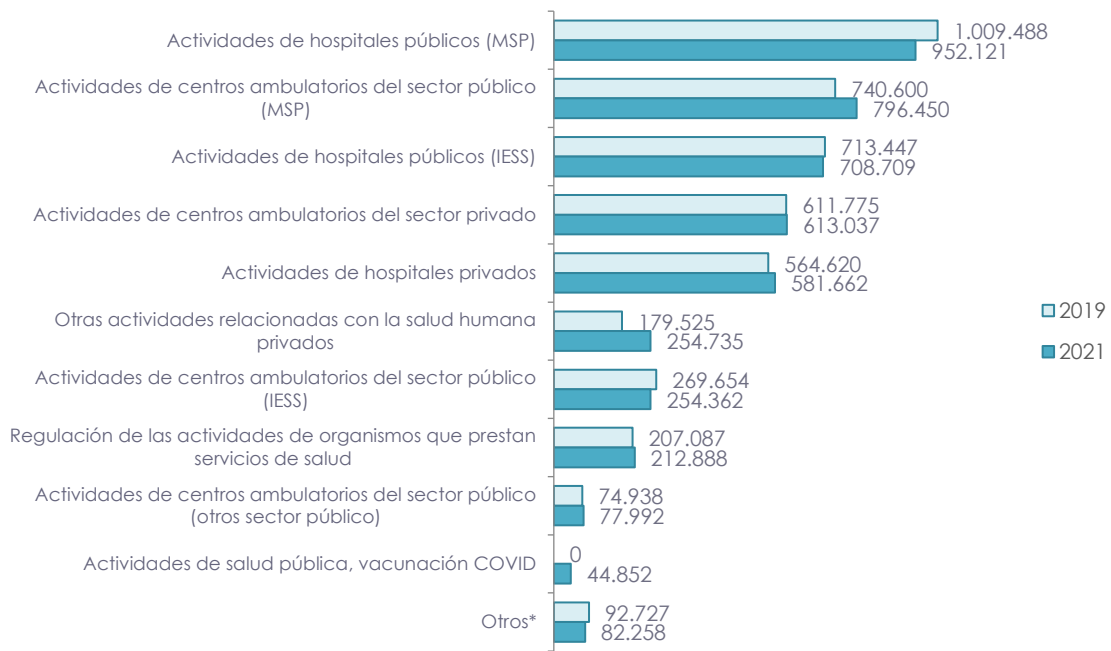
Como se mencionó este proceso permite identificar la tendencia en la serie para identificar variaciones importantes con periodos anteriores. El verificable de este análisis y los subsiguientes se encuentra en el punto 6.2.6 "Validar resultados" de la carpeta compartida de la Unidad. Para mayor detalle los archivos de validación con el fin de comparar las estadísticas con periodos anteriores de las CSS, se puede observar en la siguiente ruta de la carpeta compartida:

R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\6_Anali\6.2_Valid_prod\6.2.6_Valid_res ult

- El otro proceso de validación es el **análisis comparativo** que pueden incluir resultados de periodos anteriores para identificar las inconsistencias en los datos sobre todo en el análisis de las estructuras de distribución de los valores.

Por ejemplo, en la figura 1 se tiene una comparación de estructuras del Valor Agregado Bruto según industrias características de la salud entre los años 2019 y 2021.

Figura 1. Estructura del VAB según industrias características de la salud. Años 2019 y 2021 (miles de dólares).

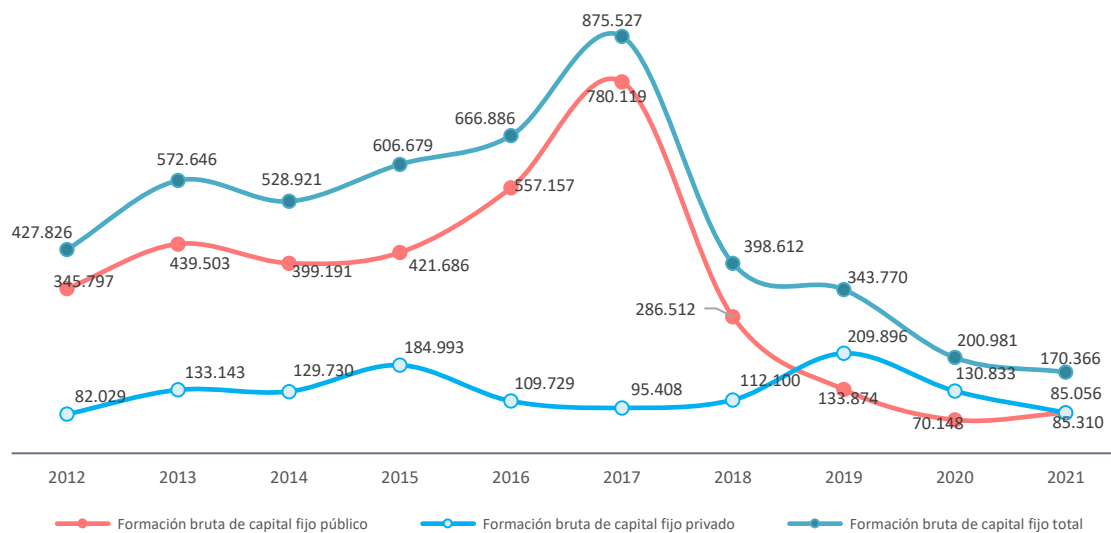


Fuente: INEC, CSS 2007-2021

- Finalmente, el **análisis descriptivo** emplea técnicas de resumen y consolidación de información con el objetivo de comparar indicadores a través del tiempo o entre diversos niveles de desagregación, para ello se emplean gráficos estadísticos o resúmenes tabulares.

Por ejemplo, en la figura 2 se resume la evolución de la Formación Bruta de Capital Fijo de la salud. Período 2012-2021.

Figura 2. Formación bruta de capital fijo de la salud. Período 2012-2021 (miles de dólares)



Fuente: INEC, CSS 2007-2021

Uno de los principales insumos para el análisis de resultados son los indicadores económicos y físicos de las CSS. Algunos de los indicadores elaborados para el análisis del sector de la salud son:

a. Indicadores Económicos de las CSS

- Valor agregado bruto (VAB) de las industrias características de la salud respecto al Producto Interno Bruto (PIB).
- Valor agregado bruto (VAB) según industrias características y conexas de la salud.
- Valor agregado bruto (VAB) de las industrias características de la salud según sector público y privado.
- Valor agregado bruto (VAB) de las industrias características de la salud.
- Valor agregado bruto (VAB) de las industrias conexas de la salud.
- Entre otros indicadores.

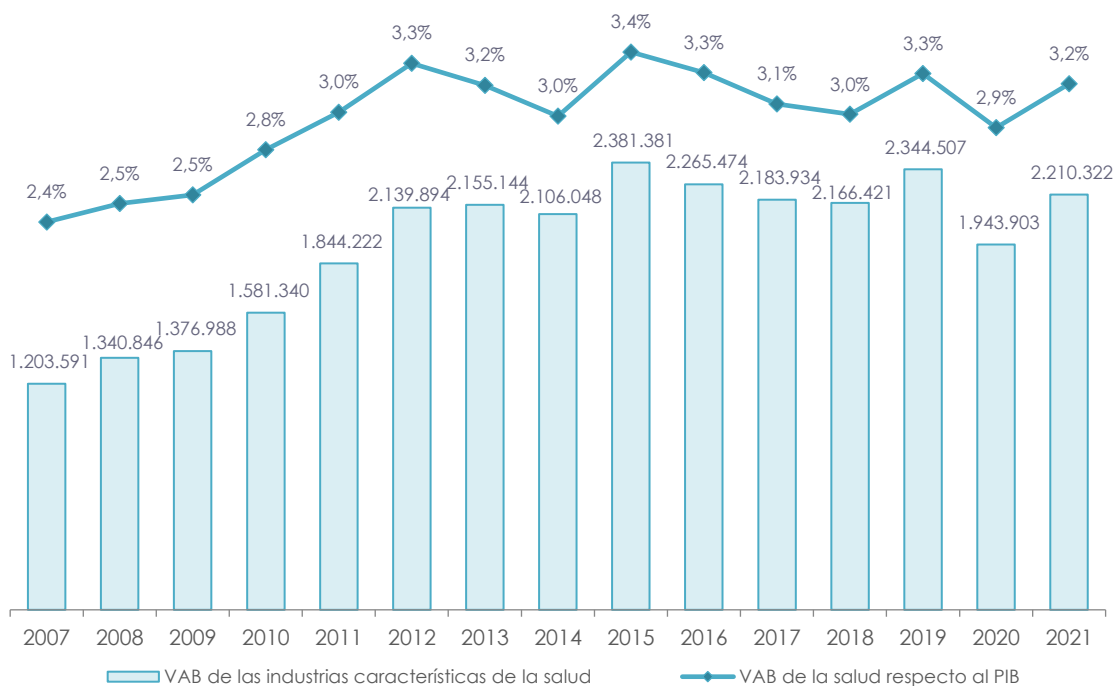
A manera de ejemplo uno de los principales indicadores que se analizan en esta sección es:

➤ **VAB de las industrias características de la salud respecto al PIB**

Uno de los principales indicadores de oferta es la riqueza o Valor Agregado Bruto (VAB). El VAB de las industrias características de la salud en valores monetarios a alcanzando los 2.210 millones de dólares en 2021; en ese año su participación respecto al PIB fue del 3,2% (ver figura 3).

Figura 3. Participación del VAB de las industrias características respecto al PIB.

Período 2007-2021 (miles de dólares de 2007)



Fuente: INEC, CSS 2007-2021

Indicadores de demanda

- Gasto de consumo final total en salud respecto al Producto Interno Bruto
- Gasto de consumo final total en salud según productos (nivel 1) característicos y conexas
- Gasto de consumo final total en salud según productos (nivel 2) característicos y conexas
- Gasto de consumo final total en salud según sectores institucionales

- Estructura comparativa del gasto de consumo final total en salud según sectores institucionales
- Gasto de consumo final del gobierno general respecto al PIB
- Gasto consumo final de los hogares en salud respecto al PIB
- Gasto de bolsillo de los hogares respecto al gasto de consumo final total en salud
- Gasto de consumo final de los hogares en salud respecto al gasto de consumo final efectivo de los hogares en salud
- Gasto de consumo final efectivo en salud
- Gasto de consumo final de los hogares en salud respecto al gasto de consumo final total de los hogares
- Gasto de consumo final de los hogares en salud según productos (nivel 1) característicos y conexos
- Entre otros indicadores

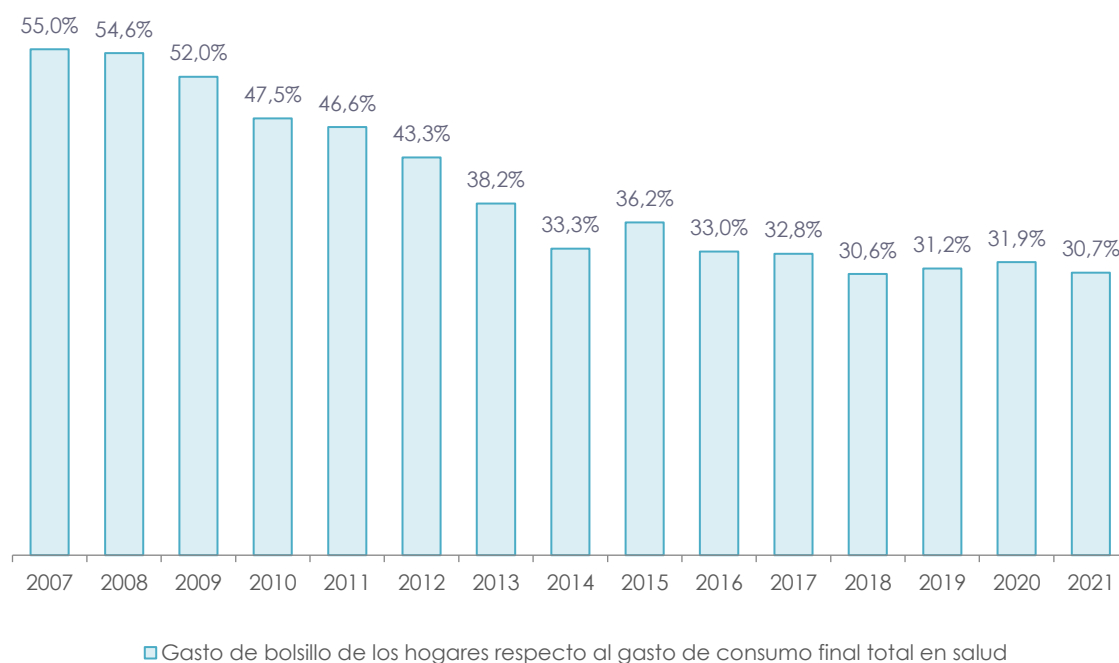
A manera de ejemplo uno de los principales indicadores que se analizan en esta sección es:

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

El gasto de consumo final constituye uno de los principales indicadores de demanda; a través de éste se puede constatar el rol económico que ejercen el gobierno y los hogares.

Como muestra la figura 4, en el 2021, por cada dólar de gasto en bienes y servicios de salud destinados al consumo final, los hogares tuvieron una carga económica de 31 centavos. Este indicador tuvo una reducción entre el año 2020-2021.

Figura 4. Participación del gasto de bolsillo de los hogares respecto al gasto de consumo final total en salud.



Fuente: INEC, CSS 2007-2021

Indicadores de financiamiento y erogaciones

- Gasto Nacional en Salud según sector público y privado respecto del PIB
- Composición del Gasto Nacional en Salud según sector público y privado

- Formación bruta de capital fijo de la salud (FBCF) según sector público y privado
- Financiamiento de los servicios característicos de la salud según sectores institucionales
- Financiamiento de los servicios característicos de la salud por tipos de ingreso según agentes de financiamiento
- Erogaciones de los servicios característicos de la salud según sectores institucionales
- Erogaciones de los servicios característicos de la salud por tipos de gasto según unidades institucionales
- Financiamiento de la producción de las actividades características de la salud
- Erogaciones de los servicios característicos de la salud según sector público y niveles de atención
- Erogaciones de los servicios característicos de la salud según sector privado y niveles de atención
- Erogaciones de los servicios característicos de la salud según sector público y clasificación SHA
- Erogaciones de los servicios característicos de la salud según sector privado y clasificación SHA
- Entre otros indicadores

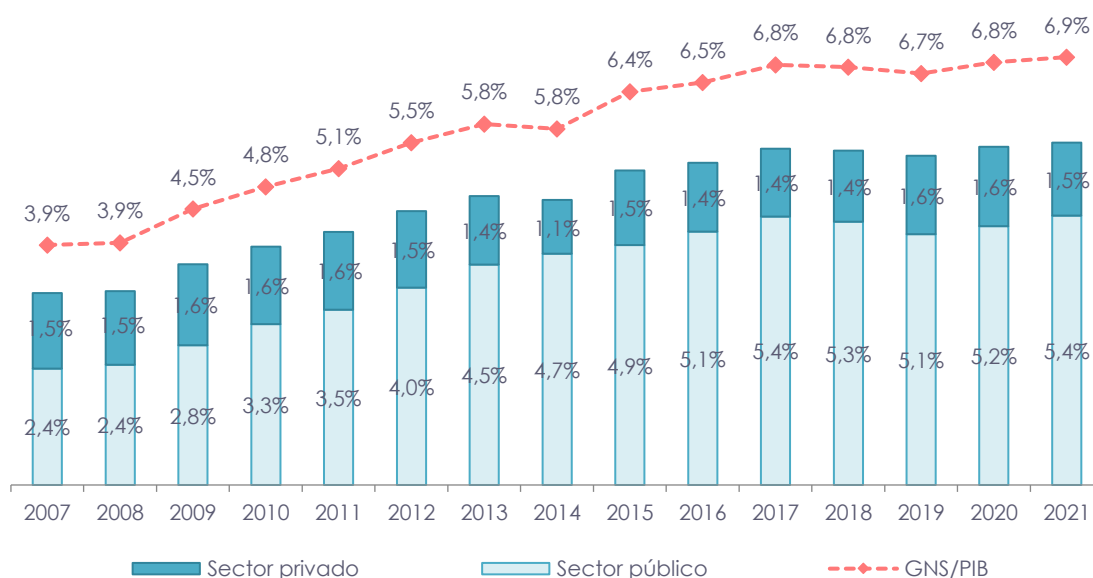
A manera de ejemplo uno de los principales indicadores que se analizan en esta sección es:

➤ **Gasto Nacional en Salud según sector público y privado respecto del PIB**

Este indicador muestra los gastos de producción, transferencias pagadas, adquisición de activos fijos y otras salidas que realizan los agentes económicos como parte de su actividad económica.

Como se puede en la figura 5 el gasto nacional en salud según sector público y privado respecto al PIB en el periodo 2007-2021, tiene una participación del 6,9% respecto al PIB, en la cual el 5,4% representa el sector público y el 1,5% representa el sector privado en el año 2021.

Figura 5. Gasto Nacional en Salud según sector público y privado respecto del PIB. Período 2007-2021 (miles de dólares).



Fuente: INEC, CSS 2007-2021

Otros Indicadores

- Valor promedio de producción por egreso hospitalario
- Valor promedio de producción por egreso hospitalario sector público y privado
- Valor promedio de producción por egreso hospitalario del sector público

b. Indicadores Físicos

Algunos de los indicadores físicos recolectados para las CSS son:

- Tasas por 10.000 habitantes de las diez principales causas de morbilidad por egreso hospitalario a nivel nacional
- Defunciones y tasas de mortalidad total, infantil y materna
- Número de defunciones por sexo según principales causas de muerte a nivel nacional
- Establecimientos de salud del sector público y privado, según tipo de establecimiento a nivel nacional
- Número de establecimientos por niveles de atención
- Número y tasa de médicos que trabajan en los establecimientos de salud por años, según regiones
- Promedio de estadía según entidades a las que pertenecen a nivel nacional
- Establecimientos hospitalarios por número de egresos, días y promedio de estadía, número de camas disponibles, días-cama disponibles, porcentaje de ocupación y giro de camas según sector
- Número de camas hospitalarias de dotación normal tasas por 10.000 habitantes según sector y entidad a la que pertenecen a nivel nacional
- Consultas de morbilidad, primeras y subsecuentes, de emergencia, realizadas por médico en los establecimientos de salud, por tipo de establecimiento
- Consultas de morbilidad realizadas por tipo de agente de salud a nivel nacional
- Estructura porcentual de egresos hospitalarios por sexo según condición hospitalaria
- Entre otros indicadores.

Una vez que los resultados son analizados y validados dentro del proceso de construcción de las CSS se procede a generar los tabulados para su difusión. Los documentos verificables de esta actividad se encuentran en la siguiente dirección de la carpeta compartida de la Unidad GASIN:

R:\CGTPE\DECON\AS\CS_MPE_2022\CSS_2020_21\6_Anali\6.3_Interp_result\6.3.1_Anali_result

4. Conclusiones

- Se comprueba que los resultados de las CSS 2020-2021 están alineados con los objetivos de la operación estadística.
- La presente publicación de las CSS 2020-2021 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 2007-2021.
- La finalidad del análisis de resultados de la operación estadística es evaluar la coherencia y consistencia de los resultados que se generan durante la fase de procesamiento.

- Mediante la evaluación de los resultados de la operación estadística se valida la calidad de los productos obtenidos y el cumplimiento de los objetivos de la operación.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
ELABORADO POR:	REVISADO POR:
<p>Miembro de Equipo Unidad de Gestión de Análisis de Síntesis</p> <p>Nombre: María Dolores Robalino</p>	<p>Jefe de Unidad de Gestión de Análisis de Síntesis</p> <p>Nombre: Henry Valdiviezo</p>



INEC | Buenas cifras,
mejores vidas



@ecuadorencifras



@ecuadorencifras



@InecEcuador



t.me/euadorencifras



INEC/Ecuador



INECEcuador



INEC Ecuador