

Cuenta Satélite de Salud: Experiencia de Chile



Gobierno
de Chile

Alain Palacios Quezada

IES – Información Económica en Salud

Departamento Economía de la Salud

División de Planificación Sanitaria

Subsecretaría de Salud Pública – MINSAL

5 agosto de 2014

Esquema presentación

- Introducción
- Metodología
- Fuentes de Información
- Resultados Preliminares
- Dificultades y Desafíos
- Conclusiones



Introducción



Inicio del trabajo de implementación de la Cuenta Satélite de Salud para Chile en el Ministerio de Salud a partir de 2004.

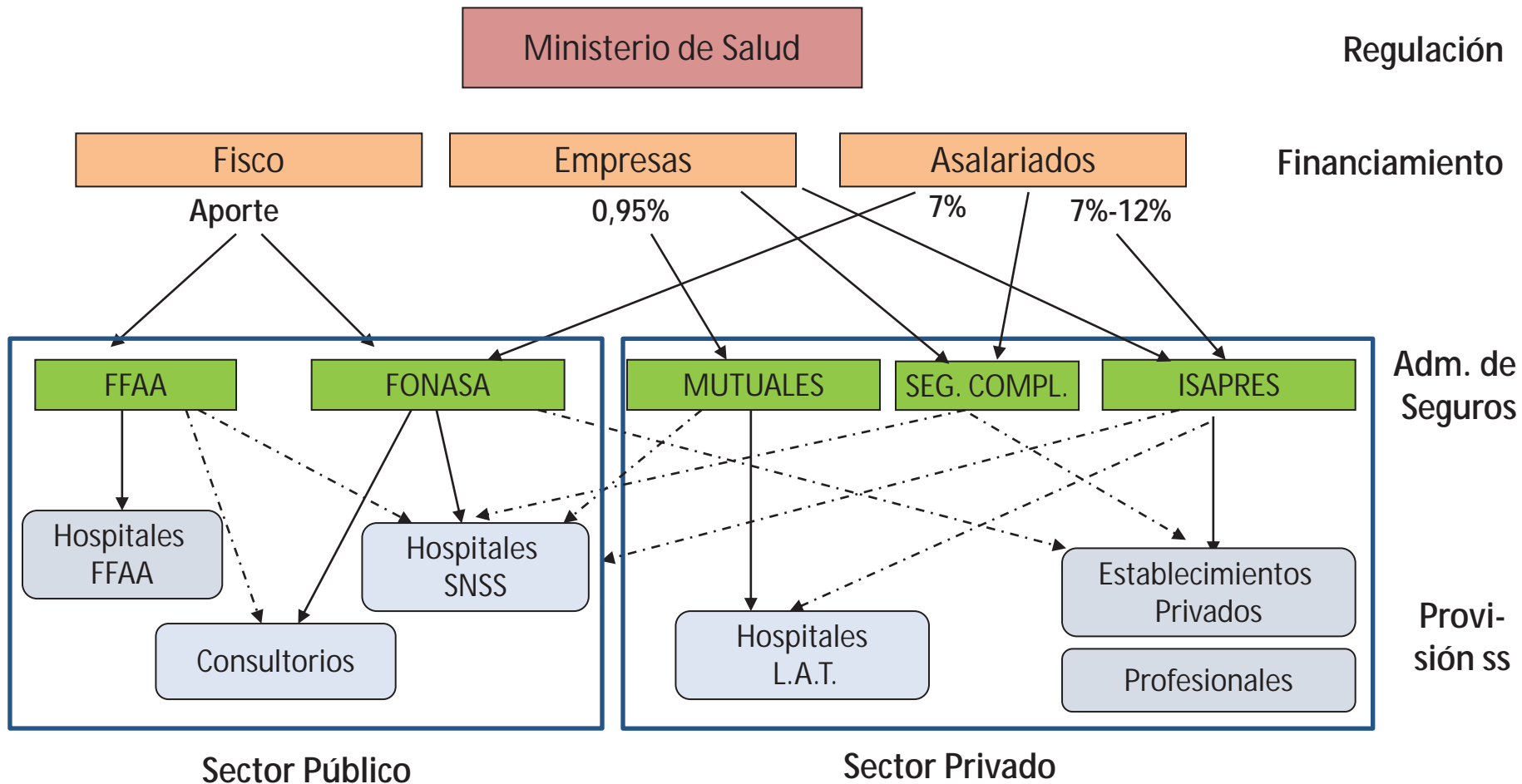
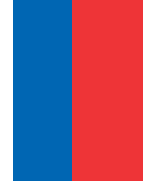
Creación de un Comité de Trabajo Interinstitucional para la Implementación de un Sistema de Cuentas de Salud (CT-SCS) en junio de 2004.

Área de Información Económica en Salud (IAS), actualmente formada por tres profesionales en el Depto. de Economía de la Salud del MINSAL.

Cuenta Satélite de Salud con un importante desarrollo de las Cuentas Económicas Integradas (CEI) para el Gobierno General (2003-2012).

En los últimos años el desafío ha sido contar con datos robustos para el sector privado de salud, especialmente para los Prestadores Privados de Salud, contando con cifras preliminares para los años 2009-2011.

Introducción: Organización Sistema Salud Chileno



Nota: Modificado a partir de lámina de M. Alvarado.





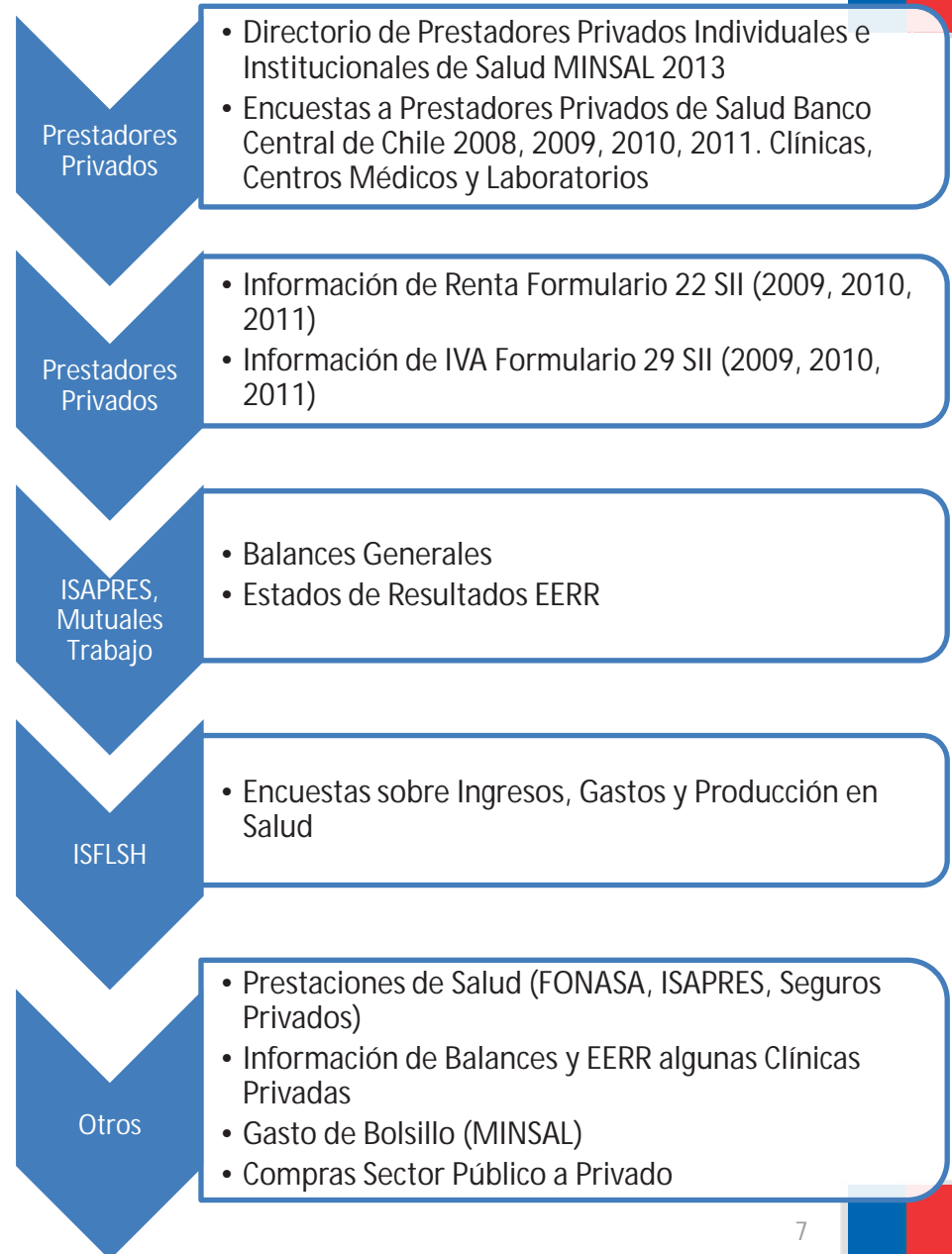
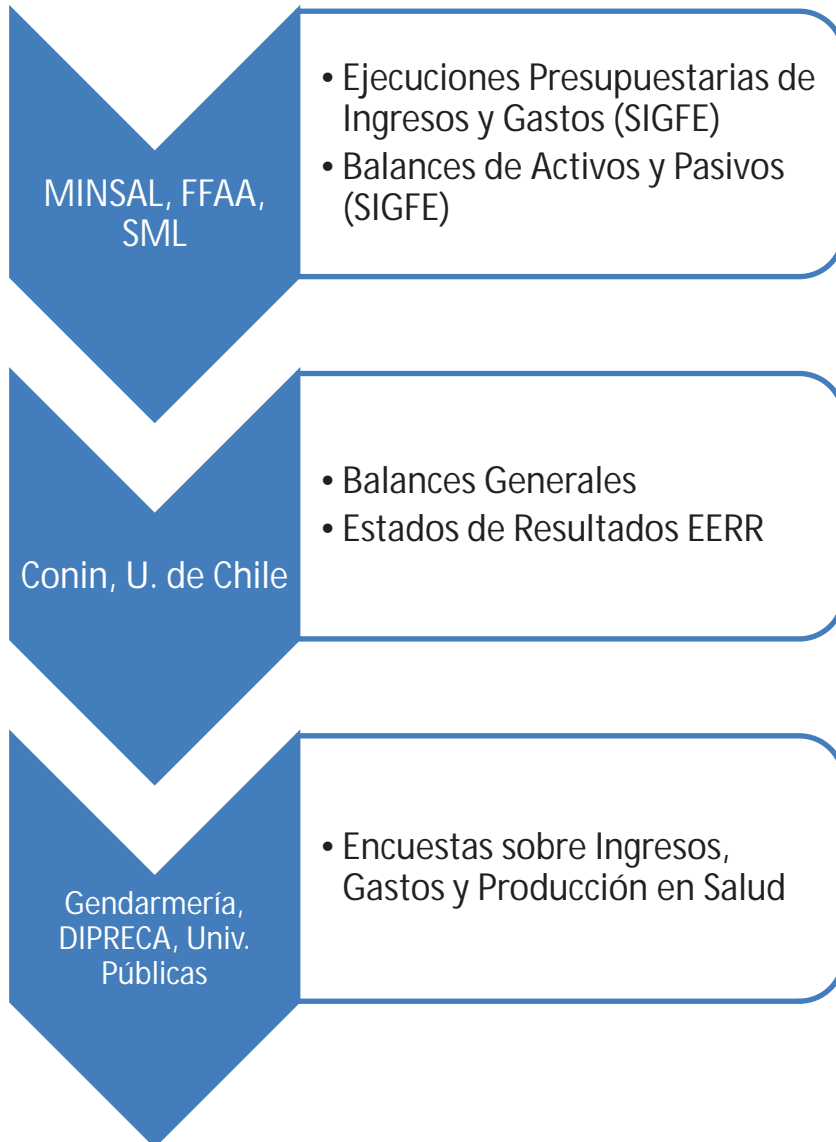
- La metodología utilizada para estimar la producción de servicios de salud corresponde a la indicada en el Sistema de Cuentas Nacionales de 1993 (NNUU-SCN 1993) y la Cuenta Satélite de Salud (OPS-CSS 2005).
- A partir de la metodología se definen los siguientes ámbitos:
 - Cuentas del Sistema (Producción, Ingresos, Acum.)
 - Clasificaciones (Actividades, Productos, Sectores)
- Valoración de la Producción:
 - Producción de Mercado
 - Producción No de Mercado

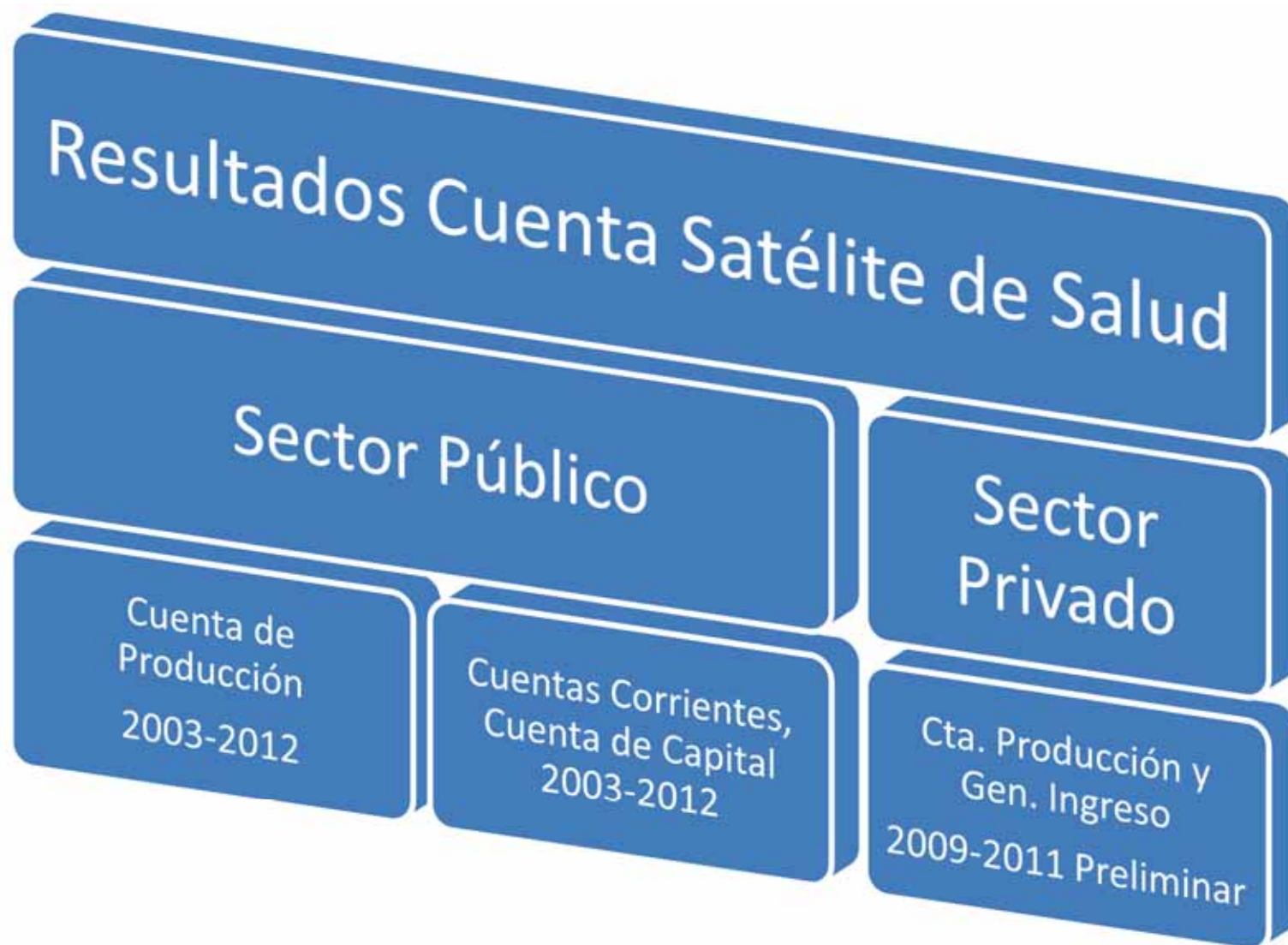
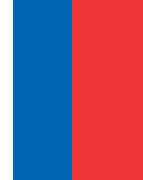


Cobertura Institucional CSS año 2014

ACTIVIDADES	Código CIU.cl	Descripción	SECTORES INSTITUCIONALES				
			Sociedades Financieras	Sociedades No Financieras	Gobierno General	Instituciones Sin Fines de Lucro que Sirven a los Hogares	Hogares
CARACTERISTICAS	7512	Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios sanitarios, educativos, culturales y otros servicios sociales, excepto servicios de seguridad social (sólo una parte de la clase)			Subsecretaría de Salud Pública-SEREMIS, Subsecretaría de Redes Asistenciales, Instituto de Salud Pública, Superintendencia de Salud, Central de Abastecimiento del SNS		
	851	Actividades relacionadas con la salud humana		Clinicas, Centros Médicos, Laboratorios Clínicos, Centros de Imagenología, Centros de Diálisis, otros prestadores nep.	Hospitales Públicos, Centros de Salud de Atención Primaria, Hospitales y Centros Médicos de las FF.AA. y de Orden, Hospital y Centros de Atención de Gendarmería, Red de Salud de la U. de Chile, Servicios de atención de otras Universidades Estatales, Servicio Médico Legal, Corporación Nutrición Infantil <u>FALTANTES:</u> Hospitales y Centros Médicos de CODELCO, Centros Médicos de CAPREDENA y Centros Médicos de Policía de Investigaciones	Hospitales, Centros Médicos y de Rehabilitación de las Mutuales de Seguridad de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales, Teletón, Coaniquem, entre otras.	Médicos, Odontólogos y Otros Profesionales de la Salud, los cuales desarrollan su actividad en forma independiente. Además, de algunas empresas individuales.
CONEXAS	7530	Actividades de Planes de Seguridad Social de afiliación obligatoria			Fondo Nacional de Salud (FONASA)		
	6603	Planes de seguros generales	Instituciones de Salud Previsional (ISAPRES abiertas y cerradas)				
	523912	Comercio al por menor de artículos ópticos		Ópticas			

Fuentes de Información Sector Público y Privado





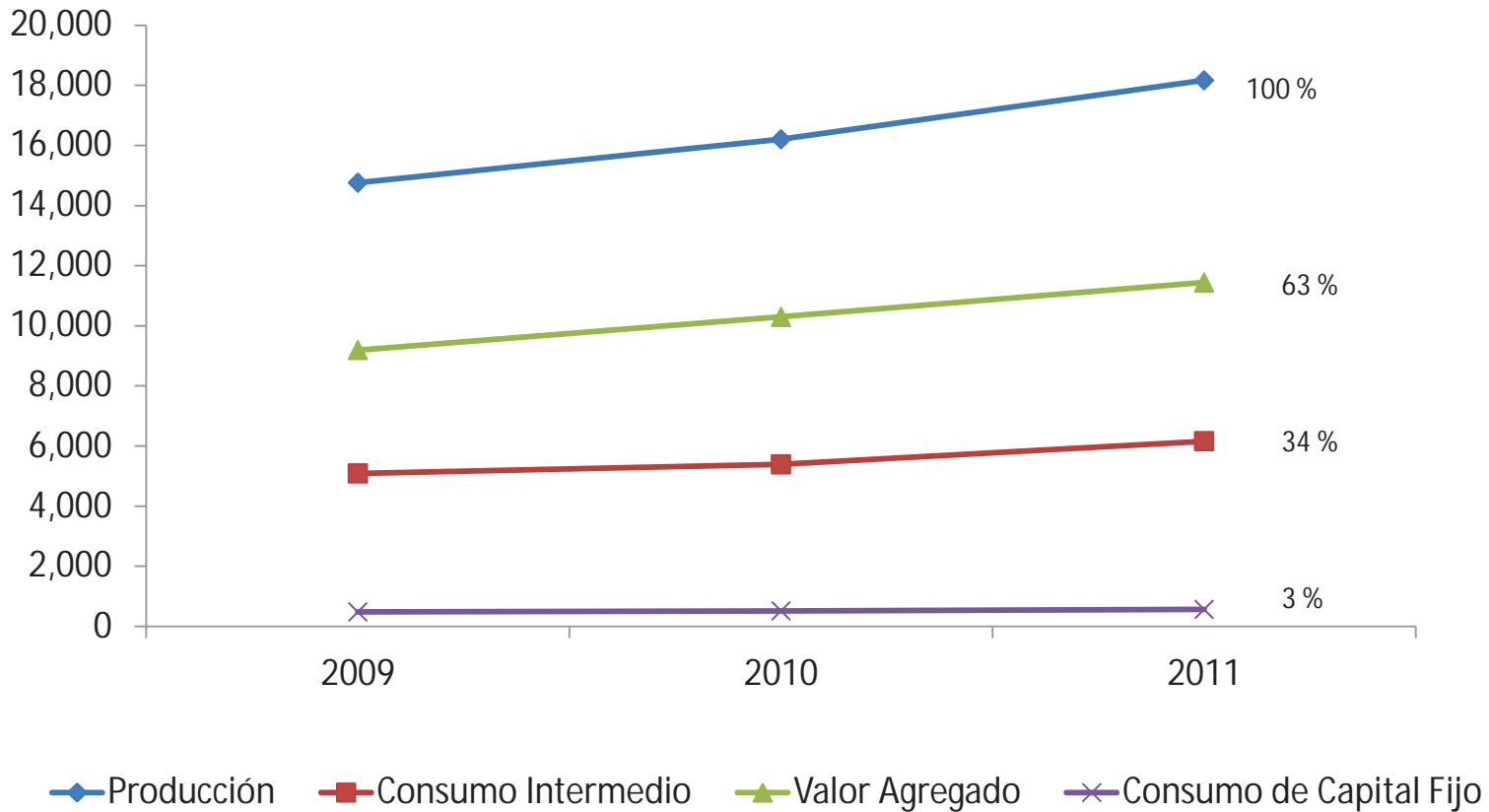
Resultados Cuenta Satélite de Salud

Total Sector Salud 2009 - 2011



Gobierno
de Chile

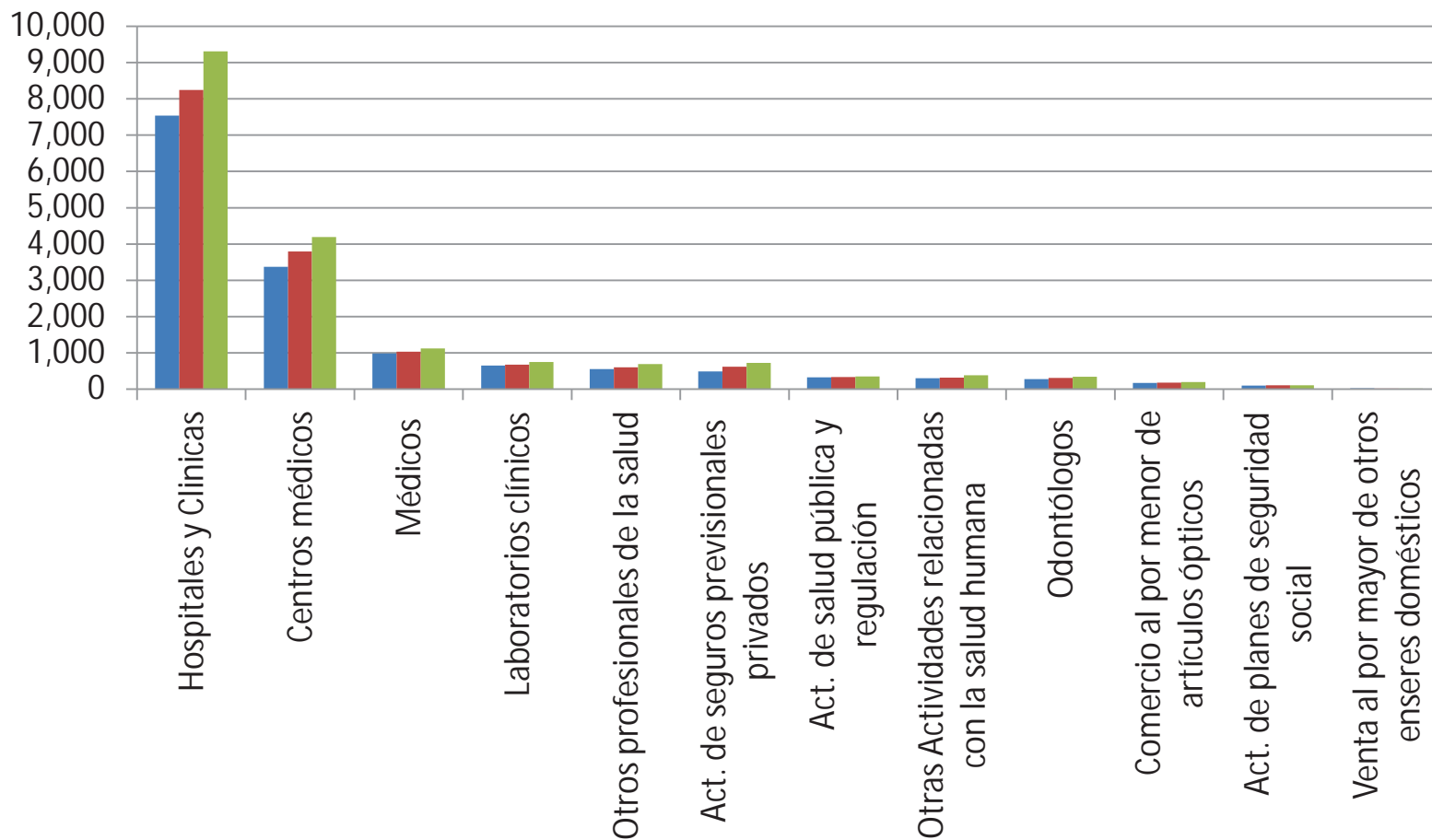
Cuenta de Producción Total Sector Salud (MMUS\$ PPP c/año)



Fuente: IES – Información Económica en Salud, DESAL, MINSAL, 2014.

Resultados Preliminares: No Difundir, No Citar

VBP – Valor de la Producción Total Sector Salud (MMUS\$ PPP c/año)



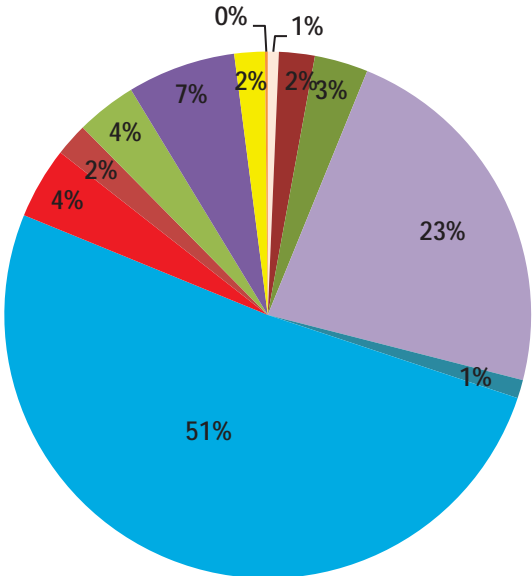
Fuente: IES – Información Económica en Salud, DESAL, MINSAL, 2014.

Resultados Preliminares: No Difundir, No Citar

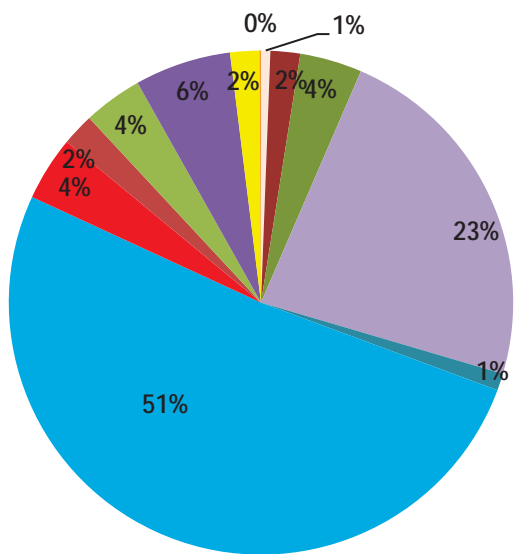
Distribución del Valor de la Producción 2009 y 2011



2009



2011



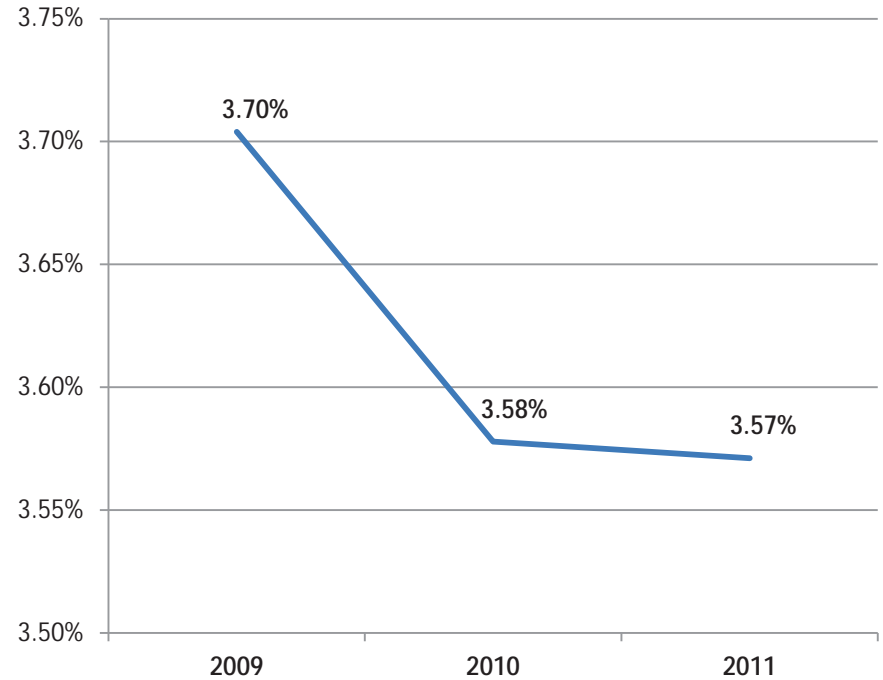
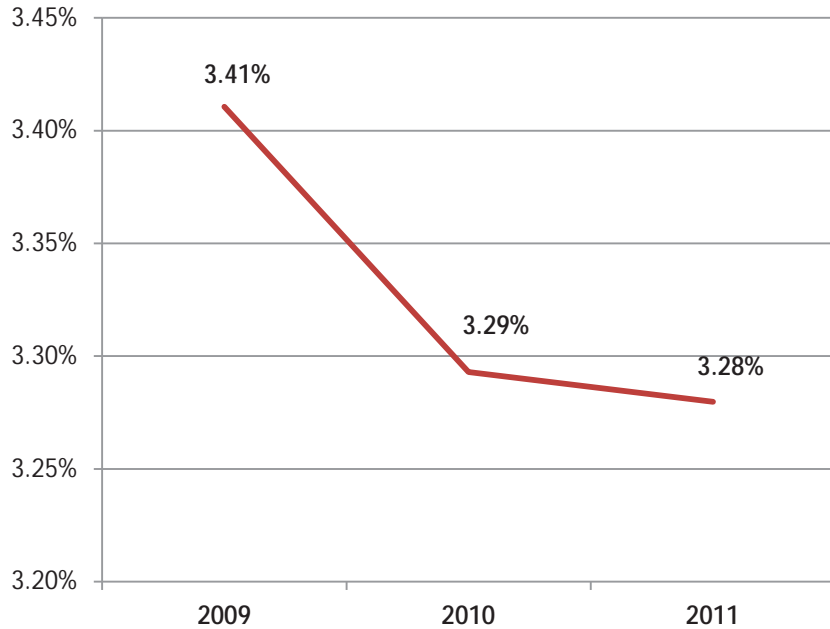
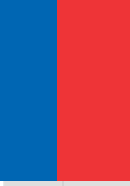
- Act. de planes de seguridad social
- Act. de salud pública y regulación
- Act. de seguros previsionales privados
- Centros médicos
- Comercio al por menor de artículos ópticos
- Hospitales y Clínicas
- Laboratorios clínicos
- Otras Actividades relacionadas con la salud humana
- Otros profesionales de la salud
- Médicos
- Odontólogos
- Venta al por mayor de otros enseres domésticos

Fuente: IES – Información Económica en Salud, DESAL, MINSAL, 2014.

Resultados Preliminares: No Difundir, No Citar



VA – Valor Agregado Sector Salud como % PIB y VA Economía Total 2009 - 2011

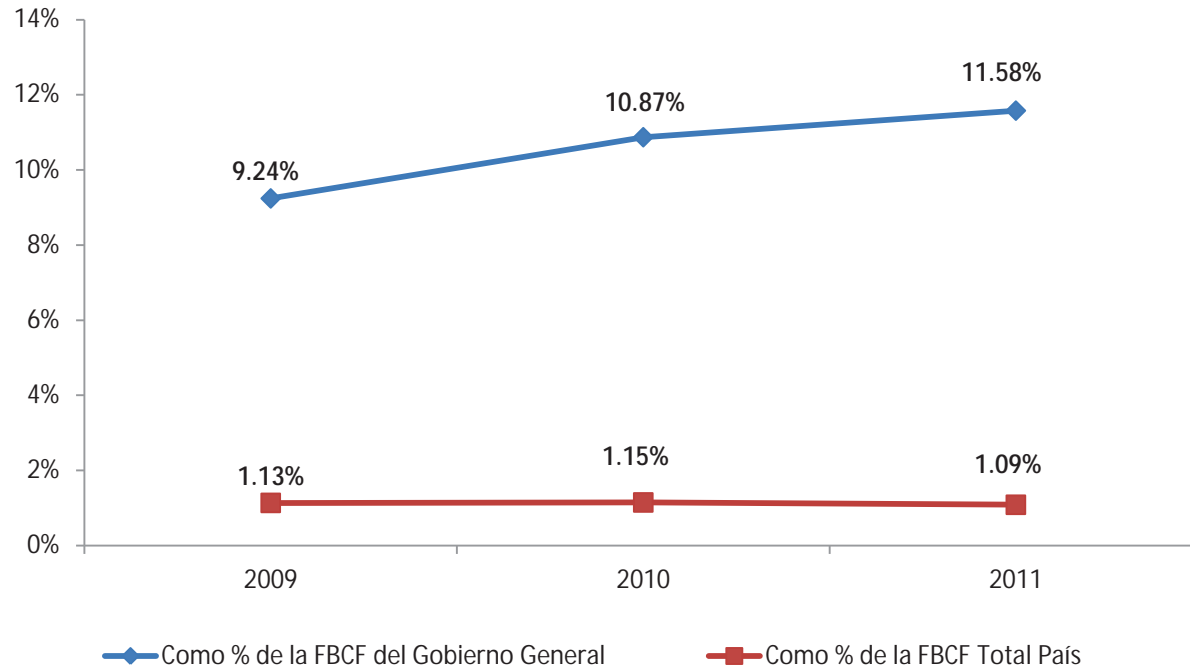


Fuente: Elaboración propia en base a datos IES-MINSAL y Banco Central.

Resultados Preliminares: No Difundir, No Citar



FBCF - Formación Bruta de Capital Fijo Sector Público como % FBCF Gob. Gral. y del Total País



Fuente: Elaboración propia en base a datos IES-MINSAL y Banco Central.

Resultados Preliminares: No Difundir, No Citar



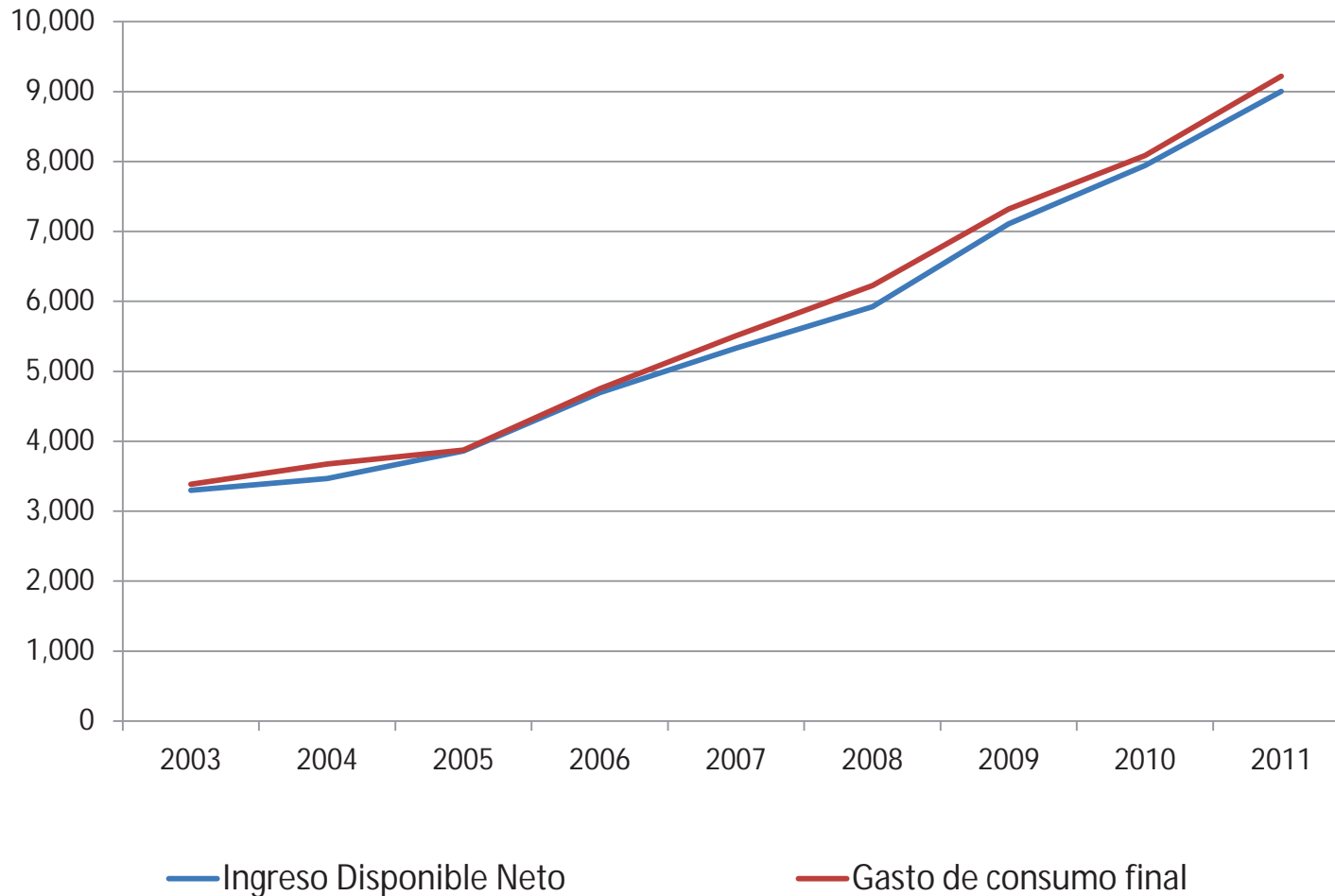
Resultados Cuenta Satélite de Salud

Sector Público de Salud 2003 - 2011



Gobierno
de Chile

Ingreso Disponible Neto y Gasto de Consumo Final Sector Público de Salud (MM\$US PPP)

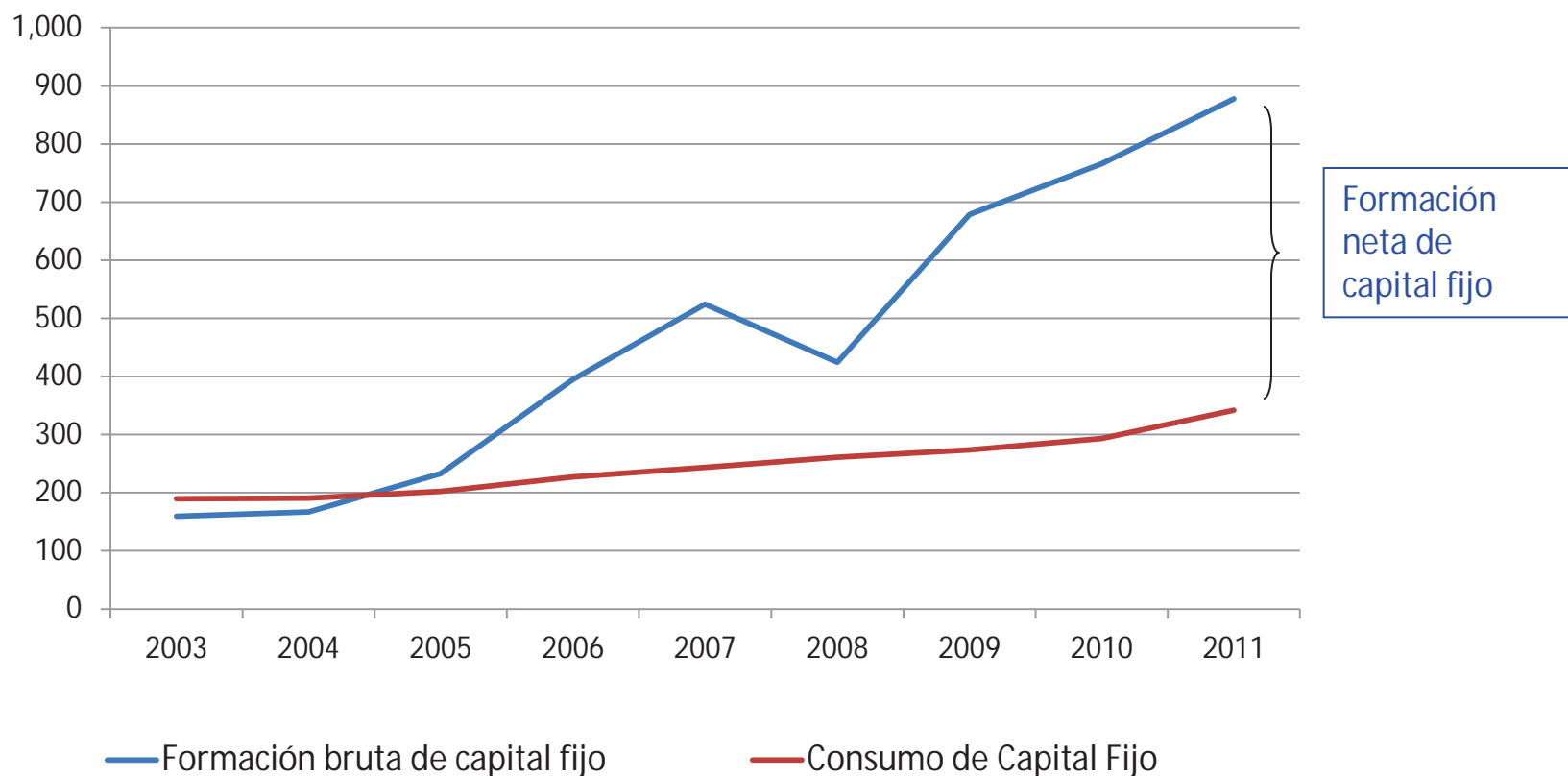


Déficit Cte 2009: MM\$US 81





Formación Bruta de Capital Fijo y Consumo de Capital Fijo Sector Público de Salud (MM\$US PPP)



Formación neta de capital fijo 2009: MM\$US 255



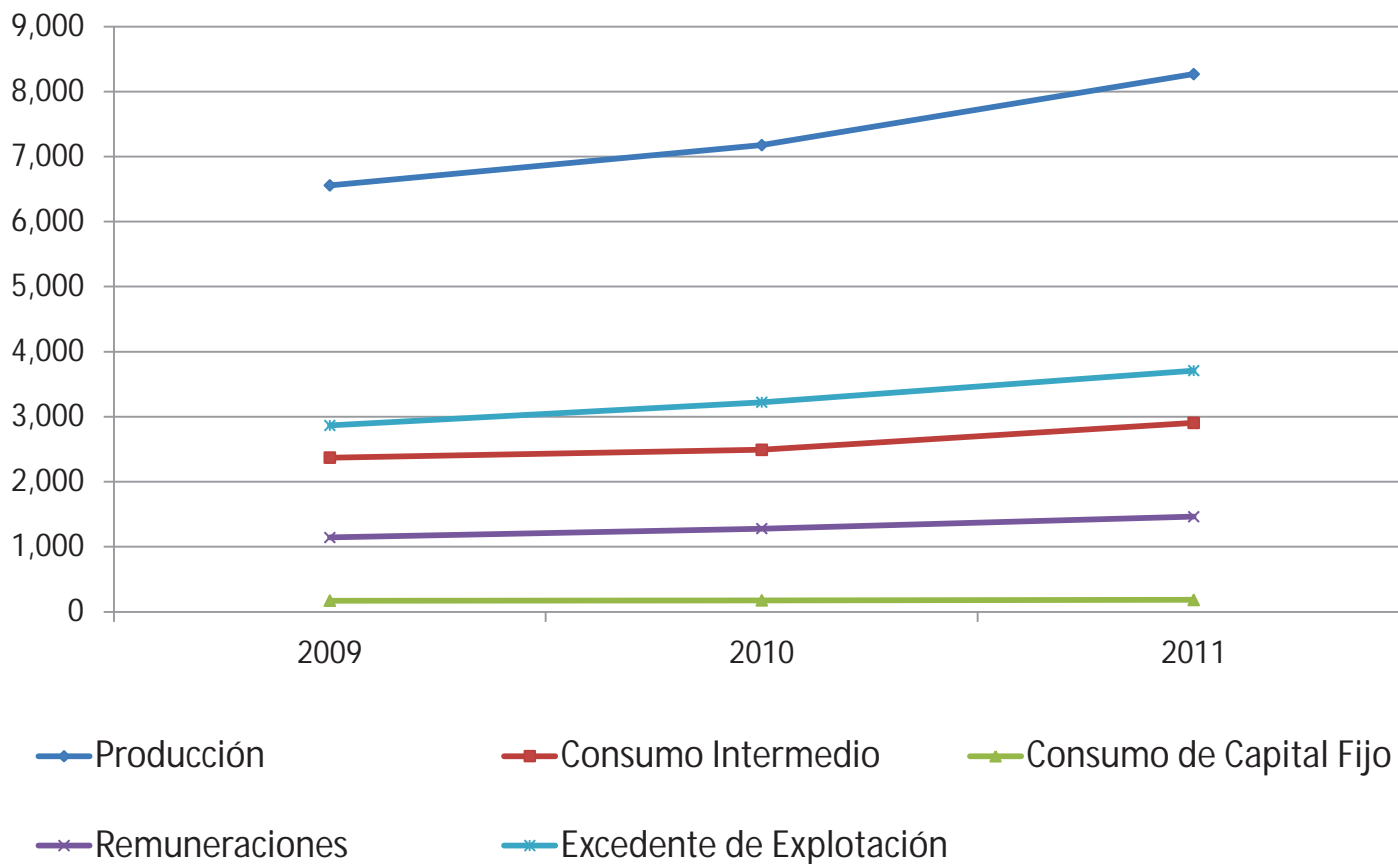
Resultados Cuenta Satélite de Salud

Sector Privado de Salud 2009 - 2011



Gobierno
de Chile

Producción, Consumo Intermedio, Consumo de Capital Fijo, Remuneraciones y Excedente de Explotación Prestadores Privados en Salud (MM\$US PPP)



Comparación Cuenta de Producción Banco Central – MINSAL año 2011 (MM\$)

Estimación usando como fuente Declaración de Renta SII

MM\$ corrientes	2011		2011		2011	
	Banco Central		Minsal (SII)		Diferencia	
Consumo intermedio	1.577.609	43,98%	968.862	38,86%	-608.747	73,27%
Valor agregado bruto	2.009.154	56,02%	1.787.109	71,69%	-222.045	26,73%
Remuneraciones	833.255	23,23%	488.261	19,59%	-344.994	41,53%
Excedente bruto de explotación	1.161.263	32,38%	1.296.236	52,00%	134.973	-16,25%
Imptos. Netos sobre la producción	14.636	0,41%	2.611	0,10%	-12.025	1,45%
Producción bruta (precio productor)	3.586.763	100,00%	2.755.970	100,00%	-830.793	100,00%

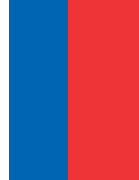
Estimación usando como fuente Encuestas Banco Central

MM\$ corrientes	2011		2011		2011	
	Banco Central		Minsal (Enc.BC)		Diferencia	
Consumo intermedio	1.577.609	43,98%	1.240.381	49,76%	-337.228	40,59%
Valor agregado bruto	2.009.154	56,02%	2.199.237	88,22%	190.083	-22,88%
Remuneraciones	833.255	23,23%	1.073.708	43,07%	240.454	-28,94%
Excedente bruto de explotación	1.161.263	32,38%	1.108.624	44,47%	-52.639	6,34%
Imptos. Netos sobre la producción	14.636	0,41%	16.905	0,68%	2.269	-0,27%
Producción bruta (precio productor)	3.586.763	100,00%	3.439.618	100,00%	-147.145	100,00%

Fuente: IES-MINSAL, Cuentas Nacionales de Chile 2008-2012, Banco Central de Chile

Resultados Preliminares: No Difundir, No Citar

Comparación Cuenta de Producción Banco Central – MINSAL



- Existen diferencias en la cobertura:
 - Actividades Veterinarias
 - Hospitales Universitarios (Hospital Clínico de la Universidad de Chile, Hospital Clínico de la Universidad Católica de Chile)
- Utilizando los datos de Renta (SII) las mayores diferencias se producen a nivel del:
 - Consumo Intermedio (73%), Remuneraciones (42%).
 - Excedente de Explotación/Ingreso Mixto (-16%).
- Si bien utilizando los datos de las Encuestas del Banco Central disminuyen las diferencias en forma considerable, los coeficientes técnicos presentan diferencias también.
- Se vuelve necesario utilizar información complementaria adicional para mejorar las estimaciones y estrechar diferencias (Otros formularios SII, Encuestas de Empleo, Balances Clínicas).
- Mejorar/Completar Directorio de Prestadores Privados de Salud.



Enfoque del Gasto/Demanda MM\$	2009	2010	2011	%
Gasto de Bolsillo (0,56% EPF 2007)	1.350.133	1.458.177	1.596.183	49%
Consulta medica	350.851	378.927	414.790	13%
Intervención quirúrgica	34.329	37.076	40.585	1%
Honorarios de otros profesionales	50.507	54.548	59.711	2%
Servicio dental	313.431	338.513	370.551	11%
Servicio de laboratorio	197.818	213.648	233.868	7%
Servicio de hospitalización	403.199	435.464	476.678	15%
Seguros de Salud	1.179.467	1.278.550	1.402.162	43%
ISAPRES Bonificado Privados	849.083	916.381	1.030.513	32%
Fonasa MLE Bonificado Privados	179.541	184.266	202.535	6%
Seguros complementarios Salud	122.708	151.783	142.174	4%
Seguro oblig. Accidentes (SOAP)	28.134	26.121	26.940	1%
Gasto Público en SS Privados	204.885	223.178	240.427	7%
Fonasa Compras Sector Privado	91.325	96.199	109.411	3%
SNSS Compras Sector Privado	113.560	126.979	131.016	4%
Gasto en Serv. Salud Privado	2.734.485	2.959.906	3.238.772	100%

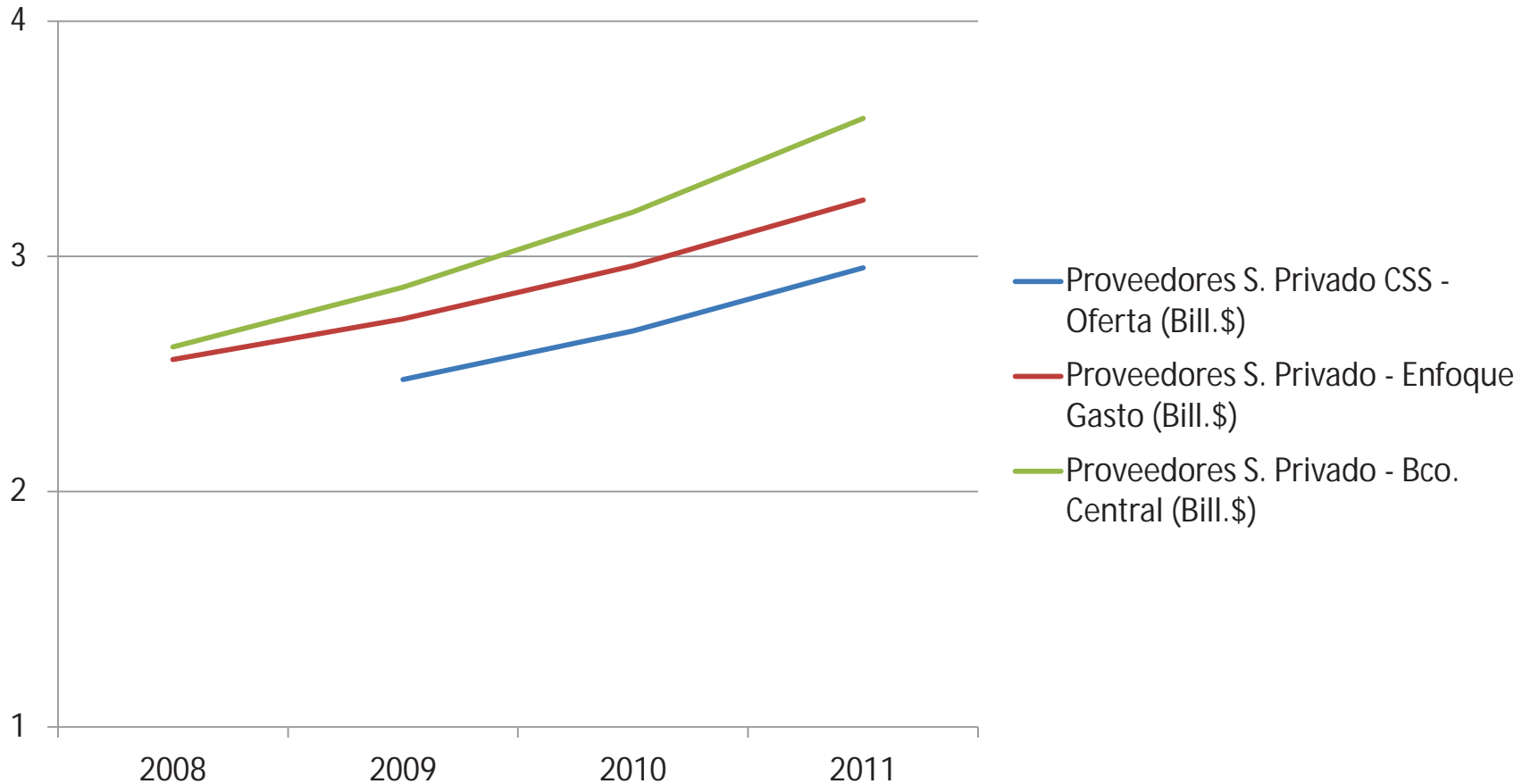
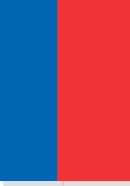
Oferta (Producción) Prest. Privados CSS	2.476.916	2.683.092	2.950.909
--	------------------	------------------	------------------

**Compatibilización:
Oferta vs Demanda**

Diferencia Oferta/Demanda	257.569	276.814	287.863
Diferencia porcentual del Gasto	9,40%	9,40%	8,90%

Consumo de los Hogares (BC) Salud Privada	2.546.865	2.918.610	3.269.868
Consumo de los Hogares (GBS+Prestaciones Soc)	2.529.600	2.736.727	2.998.345


Compatibilización: Oferta vs Demanda



Resultados Preliminares: No Difundir, No Citar



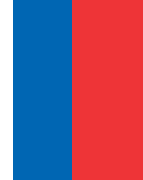
Medición Sector Privado de Salud: Desafíos y Dificultades



Sector atomizado	<ul style="list-style-type: none">• Más de 6.000 prestadores institucionales• 90.000 profesionales
Información primaria escasa	<ul style="list-style-type: none">• Sólo algunas clínicas presentan balances con acceso publico
No se dispone de Encuestas Económicas del Sector Salud	<ul style="list-style-type: none">• Sólo información agregada para algunos casos.
Información Banco Central agregada	<ul style="list-style-type: none">• Incluye veterinarias• Establecimientos Universidades Públicas
Problemas información de Renta SII	<ul style="list-style-type: none">• Información agregada no individual• Subdeclaración de los gastos• Declaración de renta única• información débil para FBC• Difícil identificación de TCP.
Construcción Directorio Prestadores Privados Salud	<ul style="list-style-type: none">• Multiactividad económica• Contribuyentes se autclasifican



Conclusiones y Desafíos Futuros



- Se ha potenciado el desarrollo del sector público vs el sector privado principalmente por el acceso a la información.
- Falta avanzar en otras dimensiones de la CSS como: Cuadro Oferta-Utilización, Cuenta de Hogares (considerar Gasto de Bolsillo en Salud).
- Incorporar información no monetaria y vincular con datos monetarios.
- Levantar información por productos asociado a actividad económica
- Explorar los principales cambios del Manual del SCN 2008 para actualizar metodología, respecto a las Cuentas Satélite.
- Necesidad de mayor vinculación y acceso a datos no publicados por parte de entidades nacionales de estadísticas.
- Interpretar la información económica para que sea comprendida y utilizada por los tomadores de decisión
 - Falta de utilización de la información por sobre otras metodologías de medición del gasto en salud.



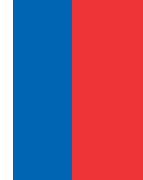
Tipo de metodología que utilizan los países de AL para desarrollar Estadísticas Económicas de Salud (EES)



País	Cuentas Nacionales de Salud (Harvard)	Sistema de Cuentas de Salud (SHA)	Cuentas Satélite de Salud (CSS)	Estadísticas de las Finanzas Públicas (EFP)	Sistema de Cuentas Nacionales (SCN)	Observaciones
Argentina				X		
Bolivia		X				No se utiliza de manera consistente, debido a la mala calidad de los datos utilizados para la elaboración de las cuentas de salud.
Brasil			X			
Colombia	X	X		X	X	
Ecuador			X		X	
Chile		X	X		X	
Perú					X	
Venezuela			X			Proyecto CSS, sin datos preliminares
Paraguay		X	X			
Uruguay		X				



Instituciones que elaboran las Estadísticas Económicas de Salud en AL



País	Ministerio de Salud	Instituto Nacional de Estadísticas	Banco Central	Otro
Argentina				Ministerio de Economía y Finanzas de la Nación (MECON)
Bolivia	X			Unidad de Análisis de Política Económica (UDAPE).
Brasil	X	X		
Colombia	X	X		Departamento Nacional de Planeación (DNP) Ministerio de Hacienda
Ecuador	X	X	X	
Chile	X		X	
Perú	X			Apoyo del Consorcio de Investigación Económica y Social y consultores externos especialistas en Cuentas Nacionales en Salud.
Venezuela	X	X	X	Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS)
Paraguay	X			
Uruguay	X			



Estadísticas Económicas de Cuentas Satélite de Salud

Inicio

Glosario

Instituciones / Actividades

Atención Primaria Municipal

Hospitales del SNSS

SEREMIS de Salud

VARIABLES / AÑOS

Introducción

Una Cuenta Satélite es un conjunto coherente, sistemático e integrado de cuentas y cuadros basados en conceptos, definiciones, clasificaciones y reglas contables contenidas en el Manual del Sistema de Cuentas Nacional 1993 (SCN 1993) elaborado por Naciones Unidas.

Las Cuentas Satélites en general, obedecen a la necesidad de expandir la capacidad analítica de las Cuentas Nacionales en determinadas áreas de interés social, de manera flexible sin sobrecargar o desorganizar la estructura integrada del SCN. Esto significa que, las actividades clasificadas en el sistema de cuentas, son desglosadas con la finalidad de estudiar un área determinada.

Las Cuentas Satélites también constituyen instrumentos de coordinación estadística, lo cual contribuye a armonizar la producción y recopilación de datos de un sector específico. Por ejemplo el turismo, el medio ambiente, el sector salud, entre otros.

Una Cuenta Satélite de los bienes y servicios de la Salud, también denominada Cuenta Satélite de Salud (CSS), es básicamente un sistema de estadísticas económicas que facilita y sirve de soporte al análisis y la investigación en el sector Salud.

La denominación de "satélites" hace referencia, necesariamente, al núcleo o marco central de las Cuentas Nacionales. En este sentido, "lo satélite" vendría a ser aquello que está en torno al marco central, dependiendo del campo en estudio.



Uno de los objetivos de la elaboración y publicación de las estadísticas

Estadísticas Económicas de Cuentas Satélite de Salud

[Inicio](#)[Glosario](#)[Instituciones / Actividades](#)[Atención Primaria Municipal](#)[Hospitales del SNSS](#)[SEREMIS de Salud](#)[Variables / Años](#)

Opciones

▼ Instituciones / Actividades

Seleccione:

Instituciones

Instituciones

Seleccionar: Ninguno

- Sistema Nacional de Servicios de Salud ()
- Atención Primaria de Salud Municipal
- Instituto Salud Pública
- Fondo Nacional de Salud
- Central de Abastecimiento SNSS
- Subsecretaría de Salud Pública
- Isapres Abiertas
- Isapres Cerradas
- Subsecretaría de Redes Asistenciales
- Superintendencia de Salud
- Subsecretaría de Salud
- Servicio Médico Legal

Opciones

▼ Instituciones / Actividades

▼ Variables

Producción

Variables

Seleccionar: Todos

- Consumo de Capital Fijo
- Producción
- Consumo Intermedio (▼)
- Valor Agregado Neto

Generación del Ingreso

Financiera

Asignación Ingreso Primario

Utilización del Ingreso Dis

Distribución Secundaria del Ingreso

Capital

▼ Año

 Generar Tabla



DESAL
Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

<http://desal.minsal.cl>
<http://datacs.minsal.cl>

Buscador

INICIO QUIENES SOMOS LÍNEAS DE TRABAJO PUBLICACIONES ESTADÍSTICAS EVENTOS Y PRESENTACIONES BOLETINES CONTACTO

■ Guía de Evaluaciones Económicas

■ Acceso Estadísticas Cuenta Satélite de Salud

■ Observatorio Andino de Salud y Economía

■ Estudios GES

■ Enlaces

Nube de Etiquetas

Sanitarias
Capacitación PLUS OPERATIVO Seminario EUROSTAT
OECD ORAS-CONHU



Participación en reunión de la Comisión Técnica Subregional en Evaluación de Tecnologías Sanitarias

En Bogotá entre el 17 y 18 de Octubre se celebró la VII reunión de la Comisión Técnica Subregional en Evaluación de Tecnologías Sanitarias del ORAS-CONHU, a la que asistió Marianela Castillo, quien, como Coordinadora [...]

Noticias



octubre de 2013

Taller sobre Acceso, Desarrollo Industrial e Innovación en Salud del ISAGS-UNASUR

El Instituto Sudamericano de Gobernanza en Salud (ISAGS) del UNASUR organizó el Taller "Acceso, Desarrollo Industrial e Innovación en Salud" los días 18 y 19 de octubre.

Gracias.



Gobierno
de Chile

www.gob.cl

apalacios@minsal.cl