



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Seminario de Cuentas Nacionales de América Latina y el Caribe 2015 CEPAL

CUENTA SATÉLITE DE SALUD Y SISTEMA DE CUENTAS DE SALUD: CASO DE CHILE



Alain Palacios Quezada
Jefe Departamento Economía de la Salud
Ministerio de Salud de Chile

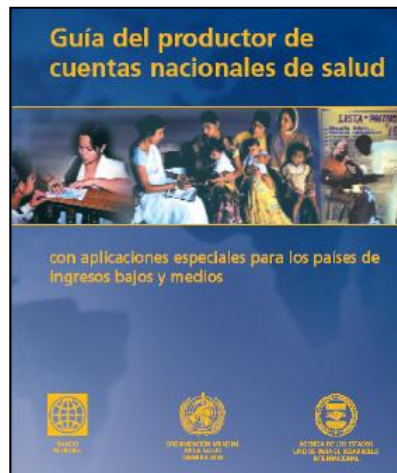
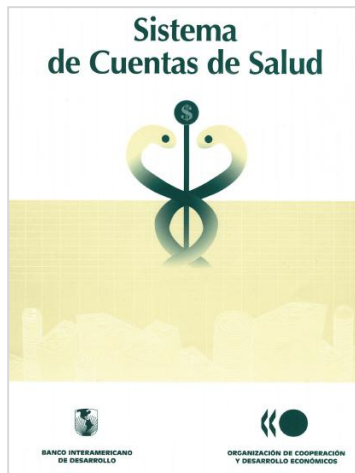
Santiago, 2 de diciembre de 2015

Antecedentes

- El Ministerio de Salud de Chile ha estado trabajando en la implementación y elaboración de una Cuenta Satélite de Salud desde mediados del año 2004.
- El año 2011 Chile se incorporó a la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE/OECD), lo que implicó ajustarse a lineamientos metodológicos del Sistema de Cuentas de Salud (SHA) para informar el gasto en salud.

Estadísticas económicas en Salud

- Metodologías en uso actualmente:
 - Cuentas Nacionales de Salud (matrices de financiamiento y gasto – Metodología Harvard)
 - Sistema de Cuentas de Salud (OCDE, OMS y Eurostat)
 - Cuentas Satélite de Salud (SCN – NNUU)

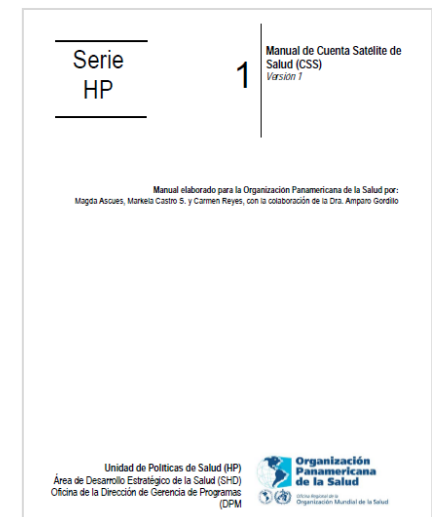


Cuentas Nacionales en Países en Desarrollo:
Métodos Adecuados y Aplicaciones Recientes

Peter Berman
Profesor Asociado de Economía Internacional de la Salud
Department of Population and International Health
Harvard School of Public Health

23 octubre 1996

A publicarse en *Health Economics*



Metodología en Uso para Chile

Cuenta Satélite de Salud (CSS)

- **Metodología:**
 - SCN 1993
 - CSS OPS 2005.
- **Cobertura datos:** 2003 – 2013.
- **Cobertura Institucional:** Público (2003 - 2013) / Privado (2009 - 2011).

Sistema Cuentas de Salud (SHA)

- **Metodología:**
 - SHA 2000
 - Guía del Productor 2004
- **Cobertura datos:** 2003 – 2013.
- **Cobertura Institucional:** Público / Privado.

Cuentas Específicas de Salud (CES) VIH / SIDA

- **Metodología:**
 - MEGAS Clasificación y definiciones : Cuentas Específicas
 - MEGAS NASA: Cuentas Específicas VIH / SIDA.
- **Cobertura datos:** 2008 – 2012.
- **Cobertura Institucional:** Público / Privado.

¿Qué son las Cuentas de Salud?

- “Las Cuentas Nacionales de Salud describen los flujos de gasto tanto privado como público dentro del sector salud. Describen las fuentes, los usos y los canales para todos los fondos utilizados en el sector salud y son un requisito básico para una gestión óptima en la asignación y movilización de recursos del sector salud”

(Rannan-Eliya & Berman, 1993)

- “Las cuentas de la salud presentan una descripción sistemática de los flujos financieros relativos al consumo de los bienes y servicios de salud. Su intención es describir la salud desde la perspectiva del gasto. Una de las principales prioridades es disponer de datos fiables, oportunos y comparables de todos los países y en el tiempo”

(System of Health Accounts 2011 / SHA 2011)

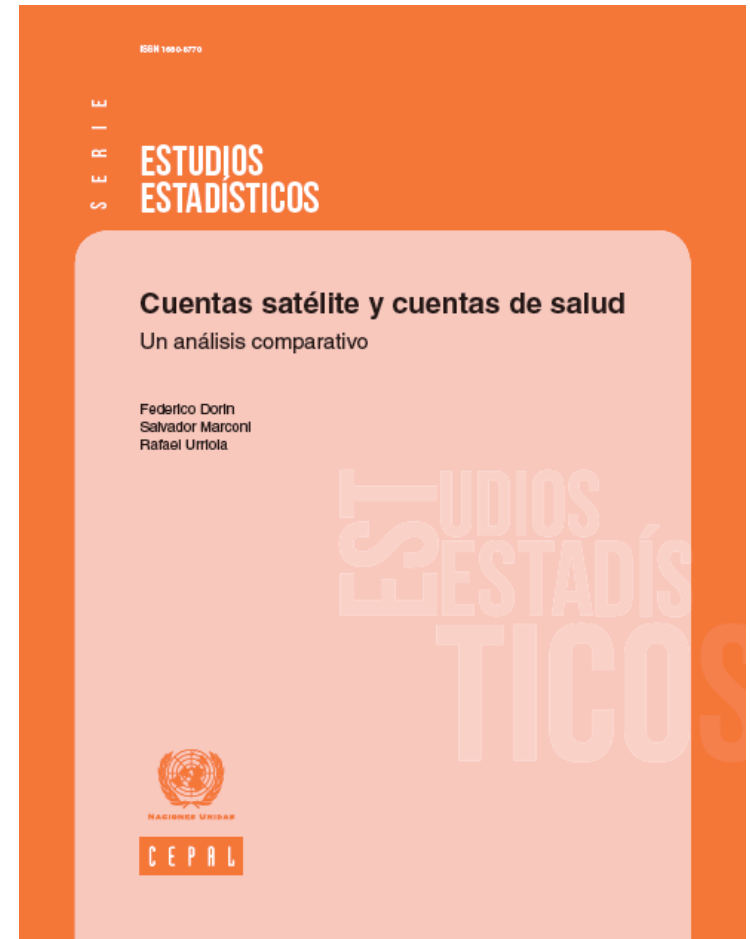
¿Qué son las Cuentas de Salud?

- “La Cuenta Satélite de Salud utiliza como marco central de referencia el Sistema de Cuentas Nacionales y es elaborada para satisfacer las necesidades de análisis y/o toma de decisiones en el campo de la salud”
- “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”.
- “Las Cuentas Satélites también constituyen instrumentos de coordinación estadística, lo cual contribuye a armonizar la producción y recopilación de datos de un sector específico”.

(Manual Cuenta Satélite de Salud, OPS, 2005)

Avances en la vinculación entre CSS y SHA

En este trabajo de CEPAL se abordan las principales diferencias entre la metodología de Cuentas Satélite de Salud y el Sistema de Cuentas de Salud de OCDE del 2011.



Antecedentes/Consideraciones metodológicas: SHA/CSS Chile

- Los requerimientos de información de la OCDE han implicado para el Ministerio de Salud un esfuerzo significativo en el ámbito de la determinación del Gasto Total en Salud, Gasto Público y Gasto Privado en Salud.
- La evaluación que se realizó en dicho momento consideró continuar con la producción de las estadísticas de Cuentas Satélites de Salud y utilizar la información disponible para construir los estimados de gasto público (corriente/capital) de acuerdo a los requerimiento de OCDE.

Antecedentes/Consideraciones metodológicas: SHA/CSS Chile

- En este sentido, fue necesario utilizar otras fuentes de información para poder estimar el gasto privado de salud.
- Siguiendo el enfoque del Sistema de Cuentas de Salud (SHA 1.0) se estimó el gasto privado de salud utilizando la clasificación de fuentes de financiamiento (HF).
 - Gasto en Seguros Privados
 - Gasto de Bolsillo

Consideraciones metodológicas



Estimación del Sector Público (Gobierno General)

- **Cuenta Satélite de Salud:** Como ya se mencionó, el sector público de salud se estima a partir de las variables que proporciona la CSS para el sector público a partir de cada una de las cuentas del sistema.



CUENTA DE PRODUCCIÓN

EMPLEOS	RECURSOS
CONSUMO INTERMEDIO	PRODUCCION BRUTA
VALOR AGREGADO	

CUENTA DE GENERACIÓN DE INGRESO

EMPLEOS	RECURSOS
REMUNERACIONES OTROS IMP. S/PROD. (-) OTRAS SUBV. S/PROD.	VALOR AGREGADO
EXCEDENTE DE EXPLOTACIÓN/ ING. MIXTO	

CUENTA DE ASIGNACIÓN PRIMARIA DEL INGRESO

EMPLEOS	RECURSOS
RENDA DE LA PROPIEDAD	EXCEDENTE DE EXPLOTACIÓN/ING. MIXTO
SALDO ING. PRIM./ING. NAC.	REM., IMP., SUB. RENTA DE LA PROPIEDAD

CUENTA DE DISTRIBUCIÓN SECUNDARIA DEL INGRESO

EMPLEOS	RECURSOS
IMPTOS.CTES., CONT.Y PREST. SOC., O.T.C.	SALDO ING. PRIM./IN.NAC.
INGRESO BRUTO DISPONIBLE	

CUENTA DE UTILIZACIÓN DEL INGRESO DISPONIBLE

EMPLEOS	RECURSOS
GASTO DE CONSUMO FINAL	INGRESO DISPONIBLE
AHORRO	

CUENTA DE CAPITAL

EMPLEOS	RECURSOS
F.B.K.F., C.K.F.(.), VAR. EXISTENCIAS,.....	AHORRO
PRÉSTAMO NETO O ENDEUDAMIENTO	TRANSF. DE CAPITAL REC. (-)TRANF. DE CAPITAL PAG.

CUENTA FINANCIERA

ADQUISICIÓN NETA DE ACTIVOS	EMISIÓN NETA DE PASIVOS
ORO MONETARIO Y DEG, MONEDA Y DEPOSITOS, PRÉSTAMOS, RES. T. DE SEG., OTRAS CTAS. POR COBRAR	MONEDA Y DEPOSITOS, PRÉSTAMOS, RES. T. DE SEG., OTRAS CTAS. POR PAGAR
	PRÉSTAMO NETO/ ENDEUDAMIENTO

BALANCE DE APERTURA

ACTIVOS	PASIVOS Y VALOR NETO
ACTIVOS NO FINANCIEROS 1) ACTIVOS PRODUCIDOS. 2) ACTIVOS NO PRODUCIDOS ACT. FINANCIEROS	MONET., PRÉSTAMOS, ACCIONES, ETC.
	VALOR NETO

BALANCE DE CIERRE

ACTIVOS	PASIVOS Y VALOR NETO
ACTIVOS NO FINANCIEROS 1) ACTIVOS PRODUCIDOS. 2) ACTIVOS NO PRODUCIDOS ACT. FINANCIEROS	MONET., PRÉSTAMOS, ACCIONES, ETC.
	VALOR NETO

Secuencia de Cuentas y Variables Disponibles

- Cuenta de Producción
 - Producción , **Consumo Intermedio**, Valor Agregado, Consumo de Capital Fijo
- Cuenta de Generación del Ingreso
 - Remuneraciones, Impuestos sobre la producción
- Cuenta de Asignación del Ingreso Primario
 - Saldo de Ingresos Primarios, Renta de la Propiedad (intereses, dividendos)
- Cuenta de Distribución Secundaria del Ingreso
 - Impuesto sobre la renta, **Transferencias corrientes**, Prestaciones sociales, Contribuciones sociales, Ingreso disponible
- Cuenta de Redistribución del Ingreso en especie
 - Transferencias sociales en especie
- Cuenta de Utilización del Ingreso Disponible
 - **Gasto de Consumo Final** (individual, colectivo), Ahorro
- Cuenta de Capital
 - **Formación Bruta de Capital Fijo**, Adquisición neta de activos no producidos, Variación de existencias, Transferencias de capital, Préstamo/Endeudamiento Neto

Gasto Total

=

Gasto Corriente

+

Gasto de Capital



Consumo Intermedio, CCF

Remuneraciones, Otros imptos. sobre la prod.

Intereses, dividendos

Imptos. Ingreso, prestaciones sociales

Gasto de Consumo Final*

FBCF, Tierras y terrenos, Var. existencias



CUENTA DE PRODUCCIÓN

EMPLEOS	RECURSOS
CONSUMO INTERMEDIO	PRODUCCION BRUTA
VALOR AGREGADO	

CUENTA DE GENERACIÓN DE INGRESO

REMUNERACIONES OTROS IMP. S/PROD. (-) OTRAS SUBV. S/PROD.	VALOR AGREGADO
EXCEDENTE DE EXPLOTACIÓN/ ING. MIXTO	

CUENTA DE ASIGNACIÓN PRIMARIA DEL INGRESO

RENDA DE LA PROPIEDAD	EXCEDENTE DE EXPLOTACIÓN/ING. MIXTO
SALDO ING. PRIM./ING. NAC.	REM., IMP., SUB. RENTA DE LA PROPIEDAD

CUENTA DE DISTRIBUCIÓN SECUNDARIA DEL INGRESO

IMPTOS.CTES., CONT.Y PREST. SOC., O.T.C.	SALDO ING. PRIM./IN.NAC.
INGRESO BRUTO DISPONIBLE	

CUENTA DE UTILIZACIÓN DEL INGRESO DISPONIBLE

GASTO DE CONSUMO FINAL	INGRESO DISPONIBLE
AHORRO	

CUENTA DE CAPITAL

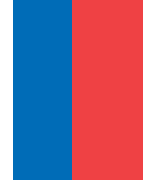
F.B.K.F., C.K.F.(-), VAR. EXISTENCIAS,.....	AHORRO
PRÉSTAMO NETO O ENDEUDAMIENTO	TRANSF. DE CAPITAL REC. (-)TRANSF. DE



Cuadro 2.1
Gasto en salud del Gobierno General • 2003-2007 (MM\$ 2007)

	2003	2004	2005	2006	2007
Renta de la propiedad pagada (D.41)	6.131	2.639	720	750	567
Prestaciones sociales netas (D.62)	237.741	259.451	275.733	318.900	349.428
Gasto de consumo individual (P.31)	1.134.409	1.252.596	1.321.580	1.524.297	1.652.106
Gasto de consumo colectivo (P.32)	60.175	68.094	68.241	76.911	85.769
Otros gastos (b)	3.779	3.905	4.132	4.609	5.654
Gasto Corriente (4)	1442.235	1.586.684	1.670.405	1.925.468	2.093.524
Formación bruta de capital fijo (P.51)	52.959	56.515	84.540	130.863	164.302
Variación de existencias (P.52)	-7.244	1.259	4.430	-3.961	3.383
Adquisición neta de activos no financieros no producidos (K.2)	0	0	410	862	3.213
Gasto de Capital (5)	45.715	57.774	89.379	127.763	170.898
Total Gasto (6) = (4) + (5)	1.487.951	1.644.458	1.759.785	2.053.231	2.264.422

Cuenta Producción CSS año 2011

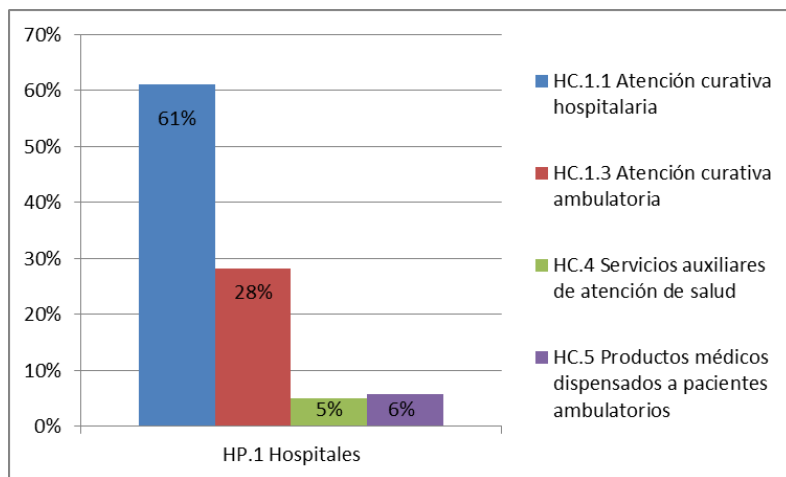
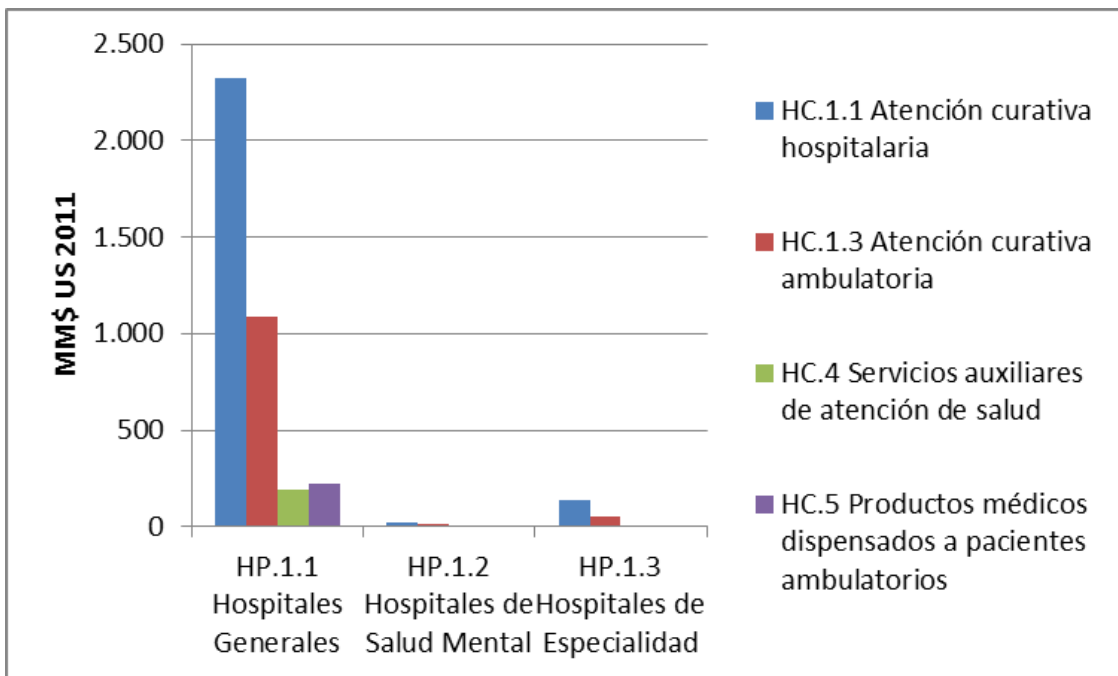


Actividades	Produccion	Valor Agregado Neto	Consumo Intermedio	Consumo de Capital Fijo
6603 Seguros previsionales privados de salud	252.112	176.215	71.265	4.633
7512 Regulacion y rectoria de las actividades de Salud	126.615	77.476	46.381	2.758
7530 Planes de la seguridad social de afiliacion obligatoria	37.637	13.853	23.512	272
851110 Hospitales y Clinicas	3.259.628	1.794.663	1.336.834	128.131
851120 Hospitales y Clinicas Psiquiatricas	17.748	13.401	4.072	275
851212 Centros Medicos	2.032.695	1.214.588	749.165	68.943
851910 Laboratorios clinicos	195.834	121.691	72.164	1.979
851920 Otros profesionales de la salud	1.207.857	761.849	438.324	7.683
851990 Otras actividades relacionadas con la salud humana	45.116	26.333	16.277	2.507
Total	7.175.244	4.200.069	2.757.996	217.180



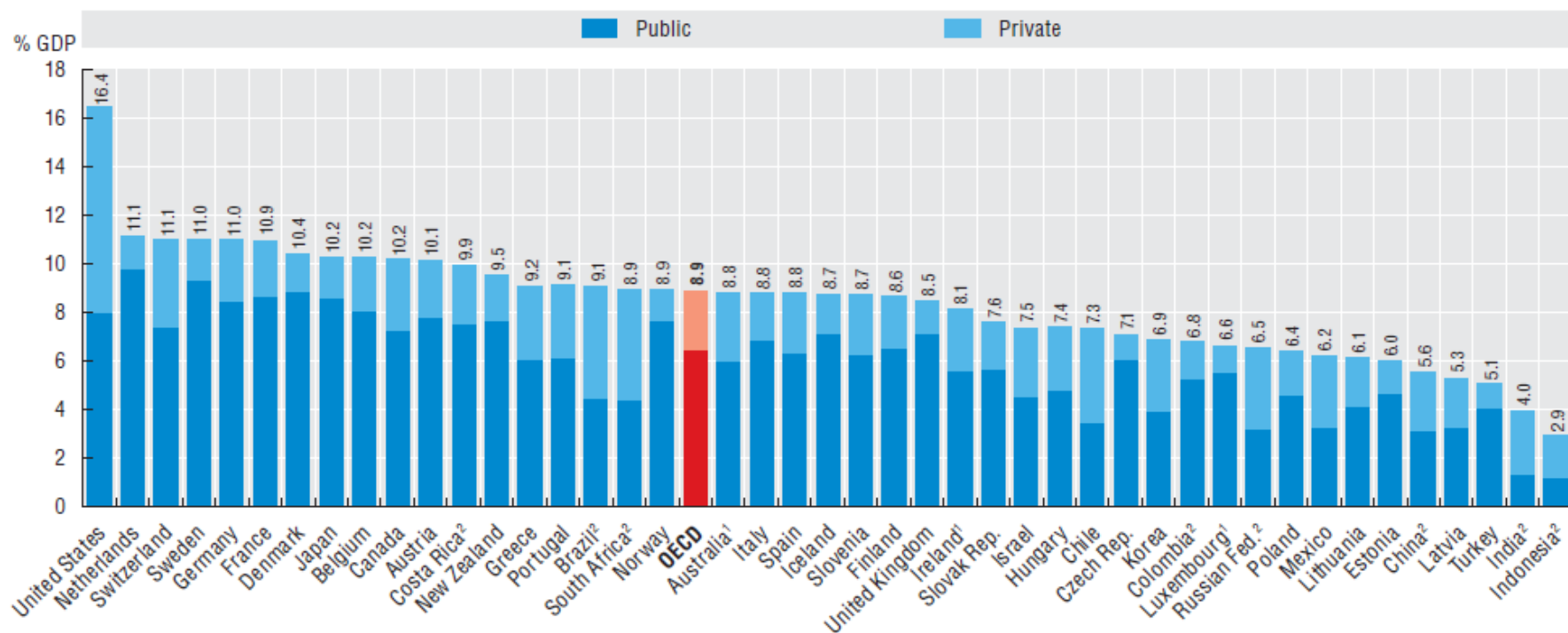
Proveedores HP/Financiadores HF	HF.1.1 Administraciones públicas excluidas administraciones de seguridad social											Total HF.1 a HF.3
	HF.1 Administraciones Públicas	HF.1.1.1.3 Administraciones públicas excluidas administraciones de seguridad social	HF.1.1.1.1 Gobierno Central	HF.1.1.1.1.1 Ministerio de Salud	HF.1.1.1.2 Otros Ministerios	HF.1.1.1.3 Administraciones Locales/Municipales	HF.1.2 Administraciones de Seguridad Social	HF.2 Sector Privado	HF.2.1 Seguro Privado	HF.2.3 Gasto de Bolsillo Privado		
HP.1 Hospitales	2.469.179	2.469.179	2.469.179	2.225.068	244.111	-	-	223.886	6	223.886	-	2.693.066
HP.1.1 Hospitales Generales	2.318.266	2.318.266	2.318.266	2.074.155	244.111	-	-	-	-	-	-	2.318.266
HP.1.2 Hospitales de Salud Mental y adicciones	22.773	22.773	22.773	22.773	-	-	-	-	-	-	-	22.773
HP.1.3 Hospitales de Especialidades	128.141	128.141	128.141	128.141	-	-	-	223.886	6	223.886	-	352.027
HP.2 Establecimientos de Atención medicalizada y residencial	2.249	2.249	2.249	2.249	-	-	-	-	-	-	-	2.249
HP.2.1 Establecimientos de Atención medicalizada	2.249	2.249	2.249	2.249	-	-	-	-	-	-	-	2.249
HP.3 Proveedores de atención ambulatoria	1.164.948	1.164.948	131.121	102.605	28.516	1.033.827	-	-	-	-	-	1.164.948
HP.3.4 Centros de Atención Ambulatoria	1.136.432	1.136.432	102.605	102.605	-	1.033.827	-	-	-	-	-	1.136.432
HP.3.5 Laboratorios médicos y de diagnóstico	28.516	28.516	28.516	-	28.516	-	-	-	-	-	-	28.516
HP.4 Minoristas y otros proveedores de productos médicos	4.176	4.176	4.176	4.176	-	-	-	-	-	-	-	4.176
HP.4.9 Las demás formas de venta y proveedores de productos farmacéuticos y médicos	4.176	4.176	4.176	4.176	-	-	-	-	-	-	-	4.176
HP.5 Suministro y administración de programas de salud pública	75.229	75.229	75.229	75.229	-	-	-	-	-	-	-	75.229
HP.6 Administración de la salud y los seguros médicos	951.340	513.676	513.676	513.676	-	-	437.664	-	-	-	-	951.340
HP.6.1 Administración de la Salud por las autoridades públicas	513.676	513.676	513.676	513.676	-	-	-	-	-	-	-	513.676
HP.6.2 Administración de la salud y los seguros médicos	437.664	-	-	-	-	-	437.664	-	-	-	-	437.664
HP.0 n.e.p	-	-	-	-	-	-	-	5.222.804	18	1.887.847	3.334.971	5.222.818
Total HP.1 a HP.9	4.667.122	4.229.457	3.195.630	2.923.004	272.627	1.033.827	437.664	5.446.704	2.111.733	3.334.971	10.113.826	

Gasto corriente hospitales públicos por tipo proveedor y atención de salud en Chile año 2011



Gasto en Salud como porcentaje del PIB, 2013. Países OCDE

9.3. Health expenditure as a share of GDP, 2013 (or nearest year)




Note: Excluding investments unless otherwise stated.

1. Data refers to 2012.

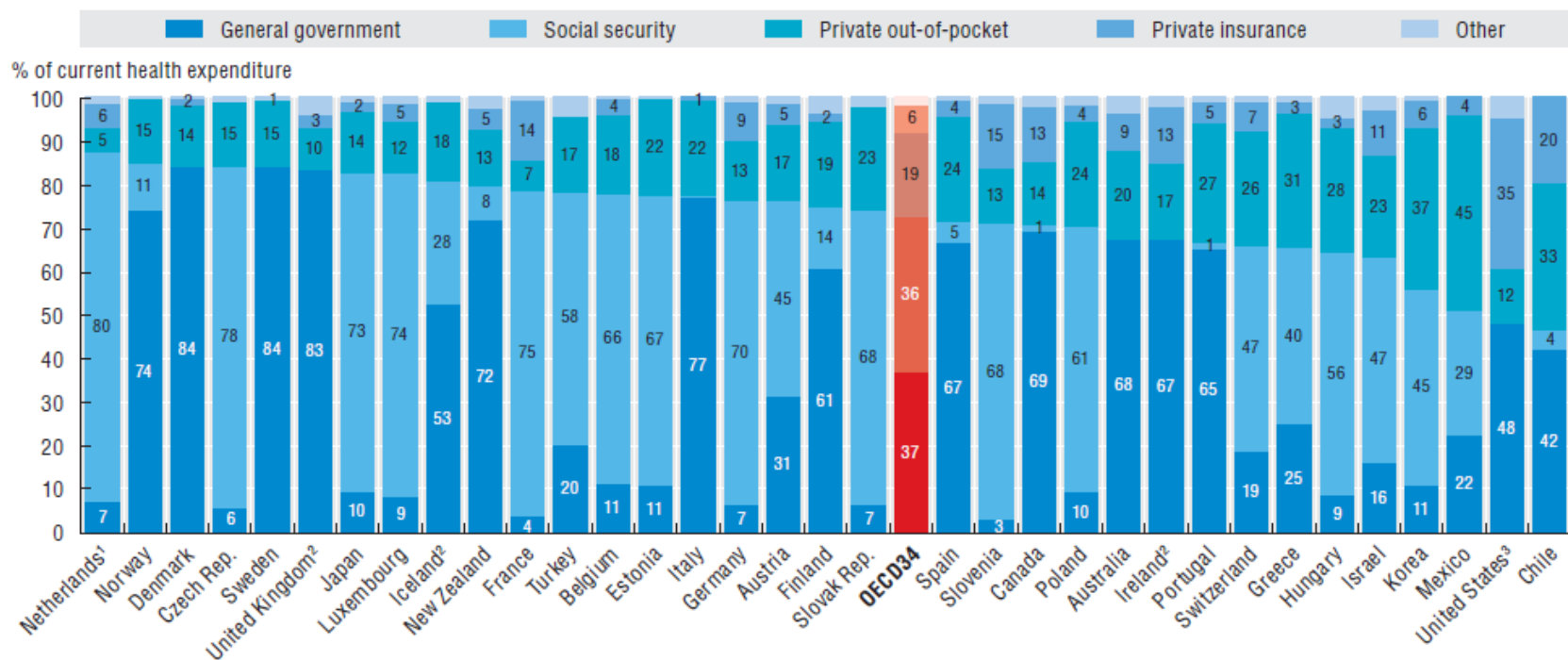
2. Including investments.

Source: OECD Health Statistics 2015, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>; WHO Global Health Expenditure Database.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933281263>


Gasto en Salud por tipo de financiamiento, 2013. Países OCDE

9.8. Expenditure on health by type of financing, 2013 (or nearest year)



1. The Netherlands report compulsory cost-sharing in health care insurance and in Exceptional Medical Expenses Act under social security rather than under private out-of-pocket, resulting in an underestimation of the out-of-pocket share.
2. Data refer to total health expenditure (= current health expenditure plus capital formation).
3. Social security reported together with general government.

Source: OECD Health Statistics 2015, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933281280>

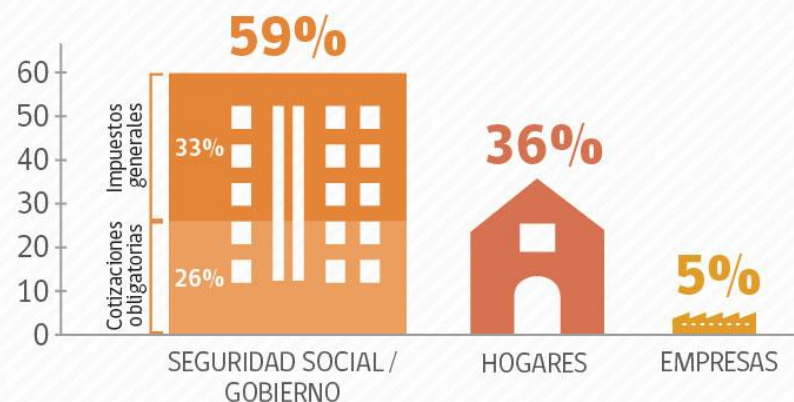
FINANCIAMIENTO DE LA SALUD EN CHILE EN 4 PASOS

1 ¿CUÁLES SON LAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO?

COTIZACIONES DE SALUD				TRANSFERENCIAS DEL GOBIERNO		GASTO BOLSILLO DE SALUD HOGARES	
Obligatorias		Voluntarias		Aporte FONASA	Aporte Estatal	Copagos	Fármacos, pagos directos, etc.
Cotización Obligatoria Hogares	Cotización Obligatoria Empresas	Cotización Voluntaria Hogares	Cotización Voluntaria Empresas				
Fonasa 54% Isapres 46%		Isapres 91% Cías. Seg. 9%	Isapres 14% Cías. Seg. 86%	22,9%	10,2%	10,5%	20,0%
26,5%	2,0%	4,7%	3,2%				

El 33% se financia con aporte estatal

2 ¿QUIÉNES FINANCIAN?



TOTAL FINANCIAMIENTO 2013: MM\$10.940.000 (8% PIB)

3 ¿QUIÉNES ADMINISTRAN LOS FONDOS?

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		SEGUROS PRIVADOS DE SALUD		HOGARES	GOBIERNO	
FONASA	Mutuales	ISAPRES	Compañías de Seguros	Gasto de Bolsillo en Salud	Ministerio de Salud	FFAA. y Orden
		Cotizaciones Obligatorias	Cotizaciones Voluntarias			
38,2%	2,0%	12,2%	4,7%	3,2%	30,5%	8,3%
						0,9%

FONASA administra el 38% para una población de más de 13 millones de beneficiarios.
Las ISAPRES administran el 17% para una población de 3 millones de beneficiarios.

4 ¿DÓNDE SE GASTAN LOS RECURSOS?

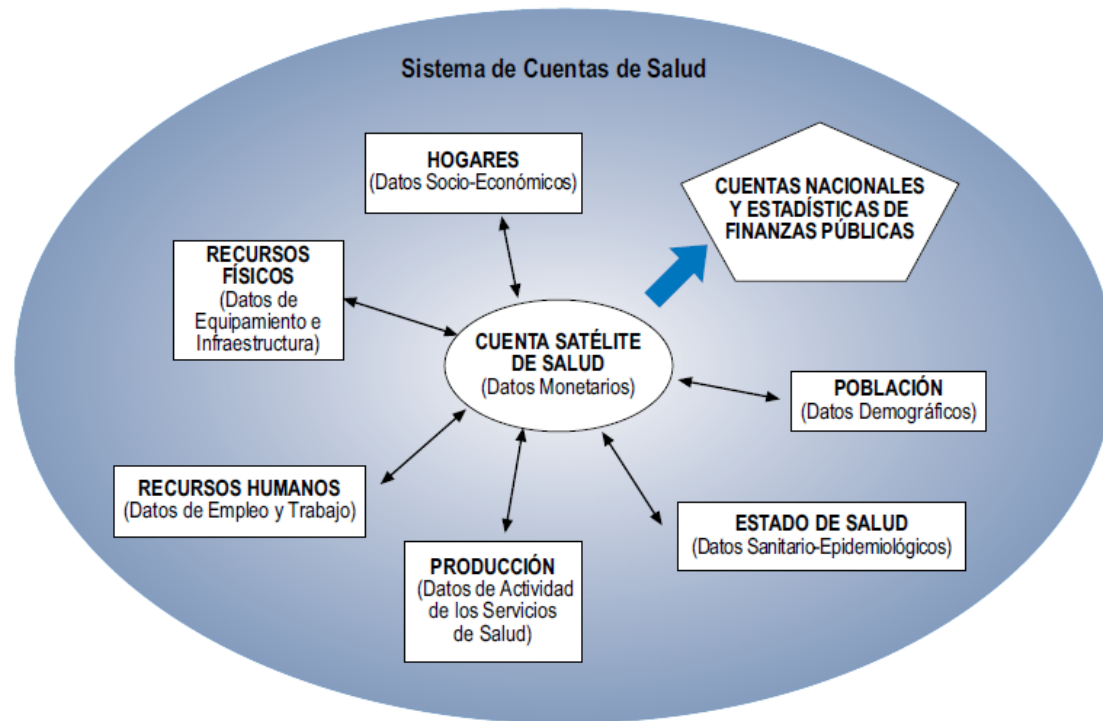


Enfoque extendido de las Cuentas de Salud en Alemania



Cuentas de Salud en Chile: Segunda etapa (MINSAL 2009)

Diagrama 1: Sistema de Cuentas de Salud



- En el documento se plantea la conceptualización de un Sistema de Cuentas de Salud que se relaciona con diversas fuentes de información.

Cuenta Satélite de Salud Alemania

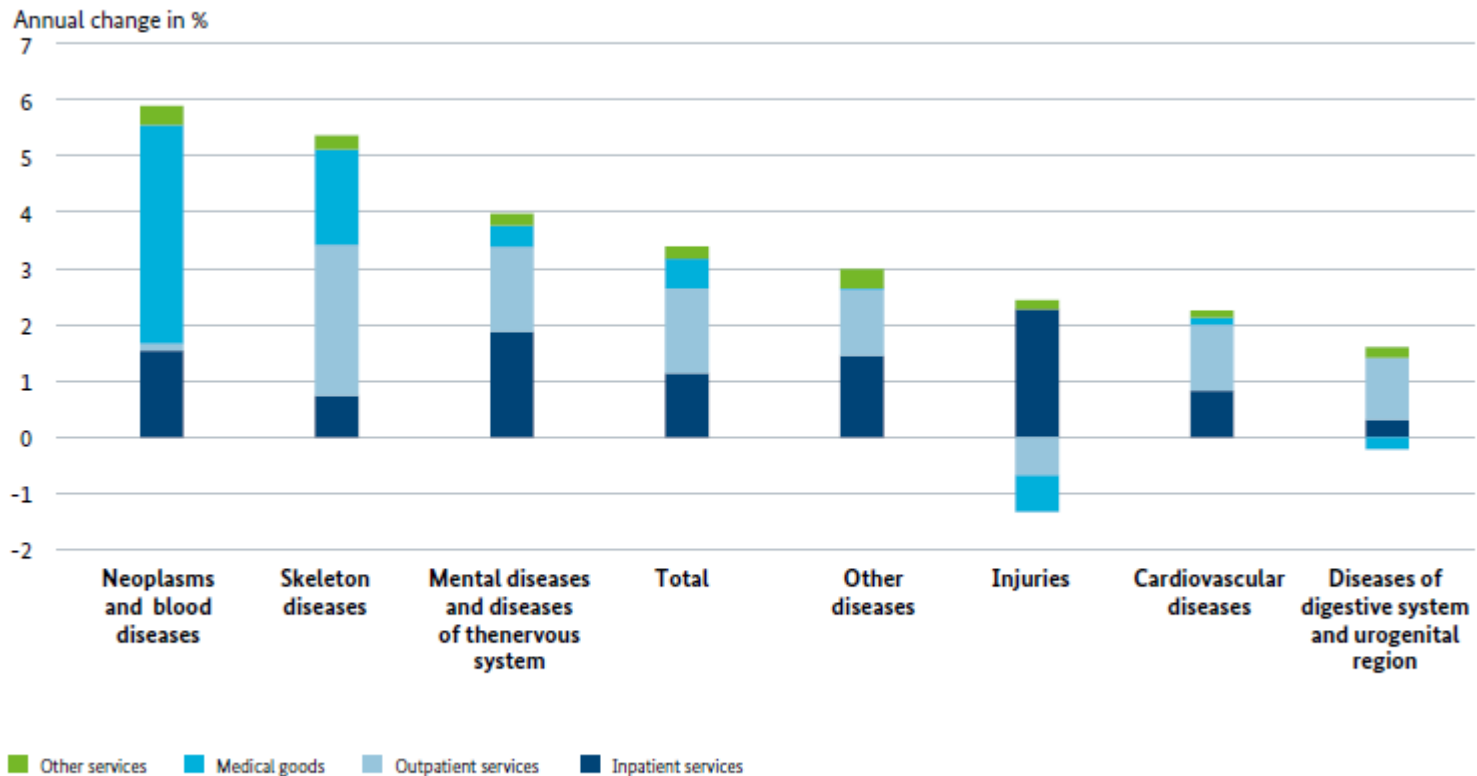
Figure 5: Classification of value added in the health economy in goods, trade, and services, 2014

German economy (total economy) in 2014					
Other activities (ca. 88.9%)		Health economy EUR bn 279.1 (ca. 11.1%)			
Goods and trade (40.9%)	Services (59.1%)	Industrial health economy EUR bn 72.1 (25.8%)		Services EUR bn 207.0 (74.2%)	
		Core health economy EUR bn 50.6 (70.2%)	Extended health economy EUR bn 21.5 (29.7%)	Core health economy EUR bn 171.8 (83.0%)	Extended health economy EUR bn 35.2 (17.0%)
		H1: Pharmaceutical Industry for human use (30.8%)	E1: Health care goods (40.7%)	H4: Health Insurance (5.9%)	E2: Services for sports, wellness and tourism (34.8%)
		H2: Medical-technical products (18.5%)	E3 (E34): Trade services of the extended health economy (33.6%)	H5: Services of inpatient facilities (49.4%)	E3 (E31.E32.E33): Other services of the health economy (27.8%)
		H3: Retail trade services of the core health economy (23.7%)	E4 (E43): Construction services in health industries (25.2%)	H6: Services of non-inpatient facilities (44.7%)	E4 (E41.E42.E44): Investment (34.6%)
H7: Wholesale trade services of the core health economy (27.0%)	E5 (E51): Equipment for E-Health (0.5%)		E5 (E52.E53): E-Health (2.8%)		

Cuenta Satélite de Salud Alemania



Figure 16: Growth of final consumption expenditures within CHE by disease and services, 2002–2012



Source: BASYS, WifOR: NHA and Statistisches Bundesamt 2010a.



Cuentas de Salud Alemania

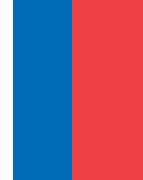
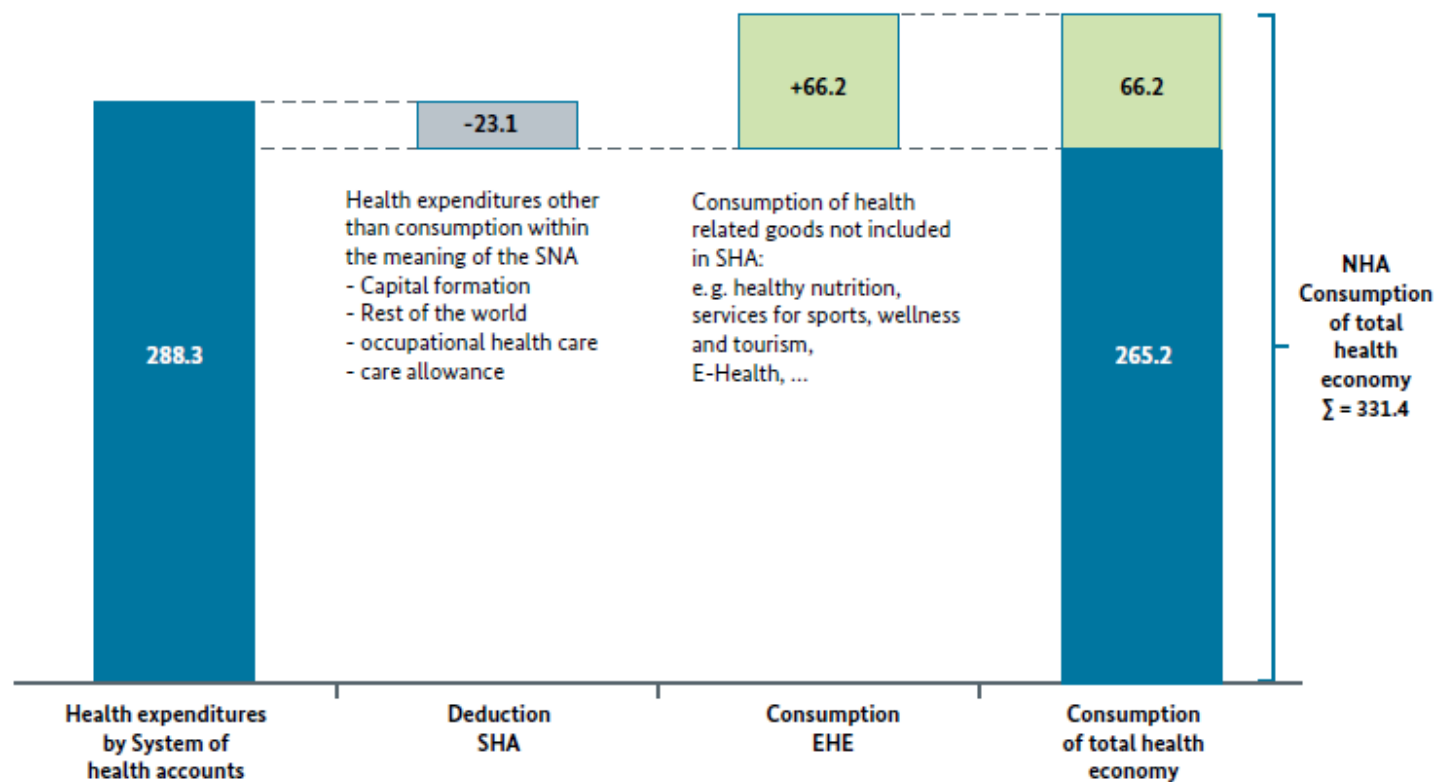


Figure 17: Correspondence between health expenditure by SHA and final consumption expenditure of health commodities by NHA in EUR bn, 2010



Note: Deviations of totals are due to rounding.

Source: BASYS, WifOR: NHA.



Algunas consideraciones finales

- El desarrollo de las estadísticas económicas en salud es fundamental para aportar evidencia en la toma de decisiones.
- Las Cuentas de Salud son una herramienta útil para conocer el dimensionamiento económico del sector salud, identificando los actores relevantes, fuentes y usos de los recursos.
- En el caso de Chile, aún se sigue trabajando en el mejoramiento de las estadísticas económicas en salud, llevando adelante una labor sistemática y dinámica que requiere una continua revisión para abordar los nuevos desafíos.
- A partir de la información presentada es posible visualizar varias áreas de análisis que permitan entregar nuevos elementos a la discusión de las políticas públicas, la protección financiera y el aseguramiento en salud.

<http://desal.minsal.cl>

<http://ies.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



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 [...]





Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

**TODOS
XCHILE!**

desal.minsal.cl

apalacios@minsal.cl