

***CUENTAS SATÉLITES
DE SERVICIOS DE LA
SALUD DEL ECUADOR
2006-2008***



Introducción.-

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) ha elaborado el Documento **CUENTAS SATÉLITE DE SERVICIOS DEL SECTOR SALUD – 2003** (Ejercicio Exploratorio), la serie CSS 2003-2005 y CSS 2006-2008.

Cabe mencionar, que es un trabajo Interinstitucional mediante la firma de un convenio entre el Ministerio de Salud Pública Consejo Nacional de Salud (CONASA); y, cuenta con el apoyo de la OPS. Asimismo, se tuvo la asesoría técnica de un consultor nacional.

NOTAS METODOLÓGICAS

- Las Cuentas Satélite de los Servicios de Salud del Ecuador, se elaboran según los principios conceptuales y metodológicos propuestos en el Sistema de Cuentas Nacionales 1993 y 2008 (SCN93-2008) desarrollado bajo la responsabilidad de la Organización de las Naciones Unidas, el Fondo Monetario Internacional, la Comisión de las Comunidades Europeas, la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos y el Banco Mundial; y en el Manual de Cuenta Satélite de Salud (CSS) Propuesta, versión 1. Serie HO, Washington DC, 2005 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Importancia.-

- Las Cuentas Satélite de Servicios de Salud es un producto de rápida expansión y aceptación a nivel mundial.
- Es un instrumento que permite a los gobiernos conocer los macro indicadores que muestren la relevancia de la salud en la economía (aporte de la salud al Valor Agregado).
- Y por la creciente necesidad de contar con elementos que permitan la elaboración de políticas públicas y la toma de decisiones para definir los programas y proyectos relacionados con los campos de estudio.
- Las Cuentas Satélite también constituyen instrumentos de coordinación estadística, lo cual contribuye a armonizar la producción y recopilación de datos del sector salud.

Definición Cuenta Satélite.-

Describen en detalle la estructura y comportamiento de ciertas áreas o campos socio-económicos específicos como es el caso de Salud, Medio Ambiente, Educación



Definición

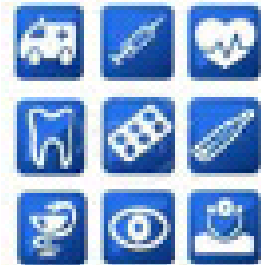


CSS comprenden el análisis de los usos o beneficios derivados del gasto nacional, de la producción y sus factores; de las transferencias y otras maneras de financiar los diferentes bienes y servicios del sector Salud.



Delimitación .-

- La delimitación mínima del sector salud comprende a todas las unidades institucionales de la economía cuyas actividades y productos están relacionadas con la prestación de servicios de prevención, curación y rehabilitación de la salud.
- También comprende a las unidades institucionales del gobierno general que tienen la responsabilidad de la regulación y normatividad de las actividades de preservar la salud y la vida de la población.
- En otras palabras, comprende la prestación de servicios de salud humana y la regulación de dichos servicios y, estas constituyen las actividades y productos característicos de la cuenta satélite de salud.



PROCESO DE ELABORACIÓN

Las cuentas Satélites se elaboran en función de tres ejes principales

1
Balances Oferta Utilización de Bienes y Servicios Específicos de la Salud

2
Tablas de Oferta Utilización de Bienes y Servicios Específicos de la Salud.

3
Cuentas de los Sectores Institucionales



Fuentes de información:

- Ministerio de Economía y Finanzas
- Ministerio de Salud Pública
- Consorcio de Consejos Provinciales del Ecuador (CONCOPE)
- Asociación de Municipalidades del Ecuador (AME)
- Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas (ISSFA)
- Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional (ISSPOL)
- Instituto Ecuatoriano del Seguro Social (IESS)
- Instituto del Seguro Campesino
- Instituciones sin Fines de Lucro que sirven a los hogares (ONG: INNFA, JBG, SOLCA, etc.)
- Servicio de Rentas Internas (SRI)

Cont. Fuentes de información:

- Superintendencia de Compañías
- Superintendencia de Bancos
- **INEC:**
 - Encuestas de Hogares,
 - Encuestas Industriales,
 - Anuario de Recursos y Actividades de la Salud
 - Índice de Precios
 - Anuario de Edificaciones
- **Banco Central del Ecuador**
 - Tabla oferta utilización
 - Comercio Exterior
 - Equilibrios de Oferta Utilización
 - Balanza de Pagos

BENEFICIOS:

- ❑ **Mejor y mayor descripción del sector Salud.**
- ❑ **Satisface la demanda de información estadística de Salud a través de los indicadores macroeconómicos y físicos**



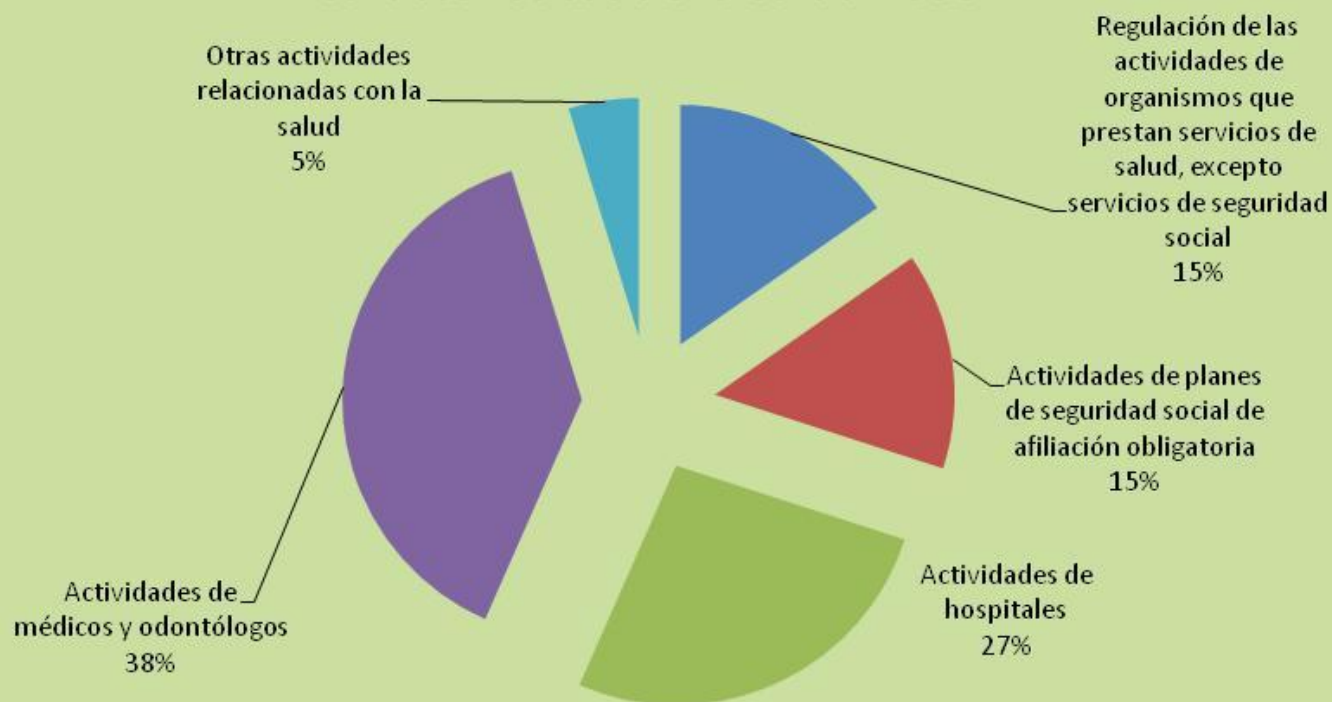
INDICADORES ECONÓMICOS

Valor Agregado (VA) de la Salud respecto al PIB, en miles de dólares 2006-2008.

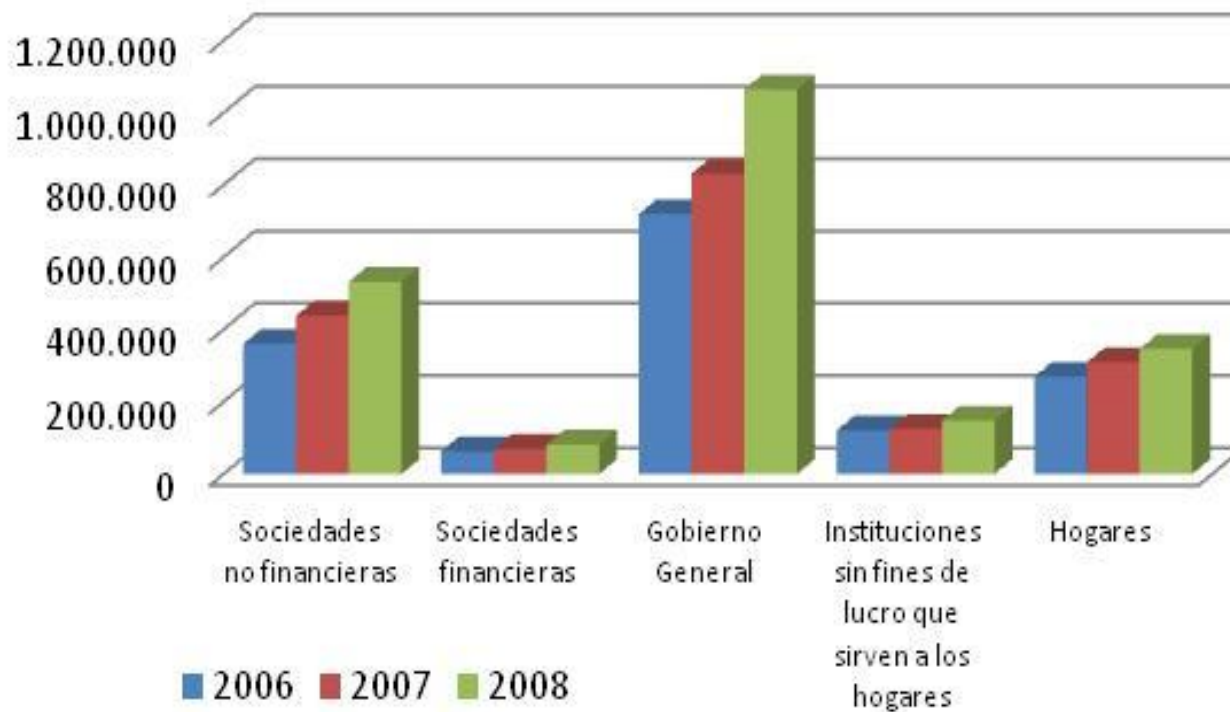
El cociente VABpb de las actividades características de la salud respecto al PIB muestra la participación de los servicios de la Salud en el PIB de la economía.



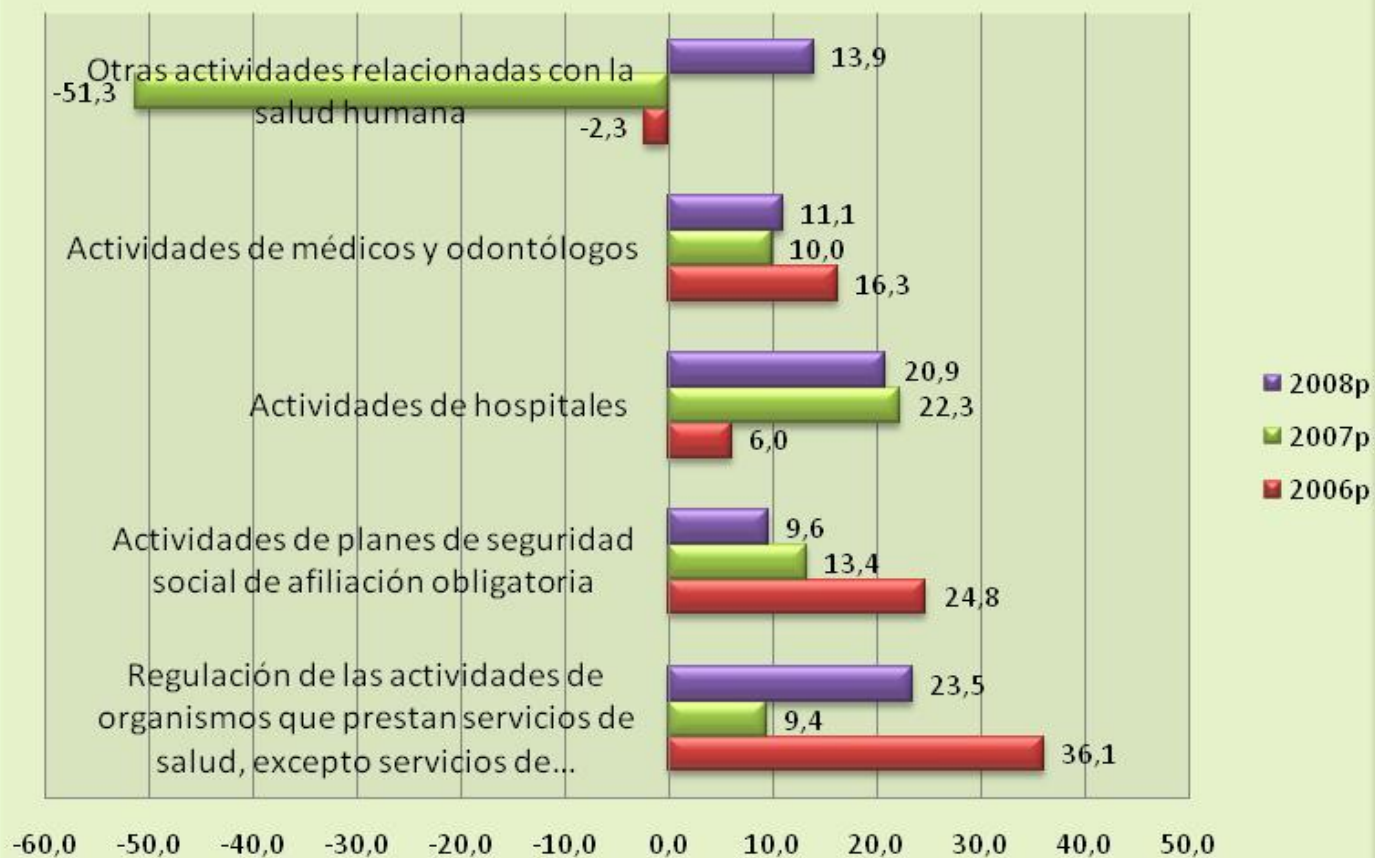
Participación en el Valor Agregado de las Industrias características de la salud 2008

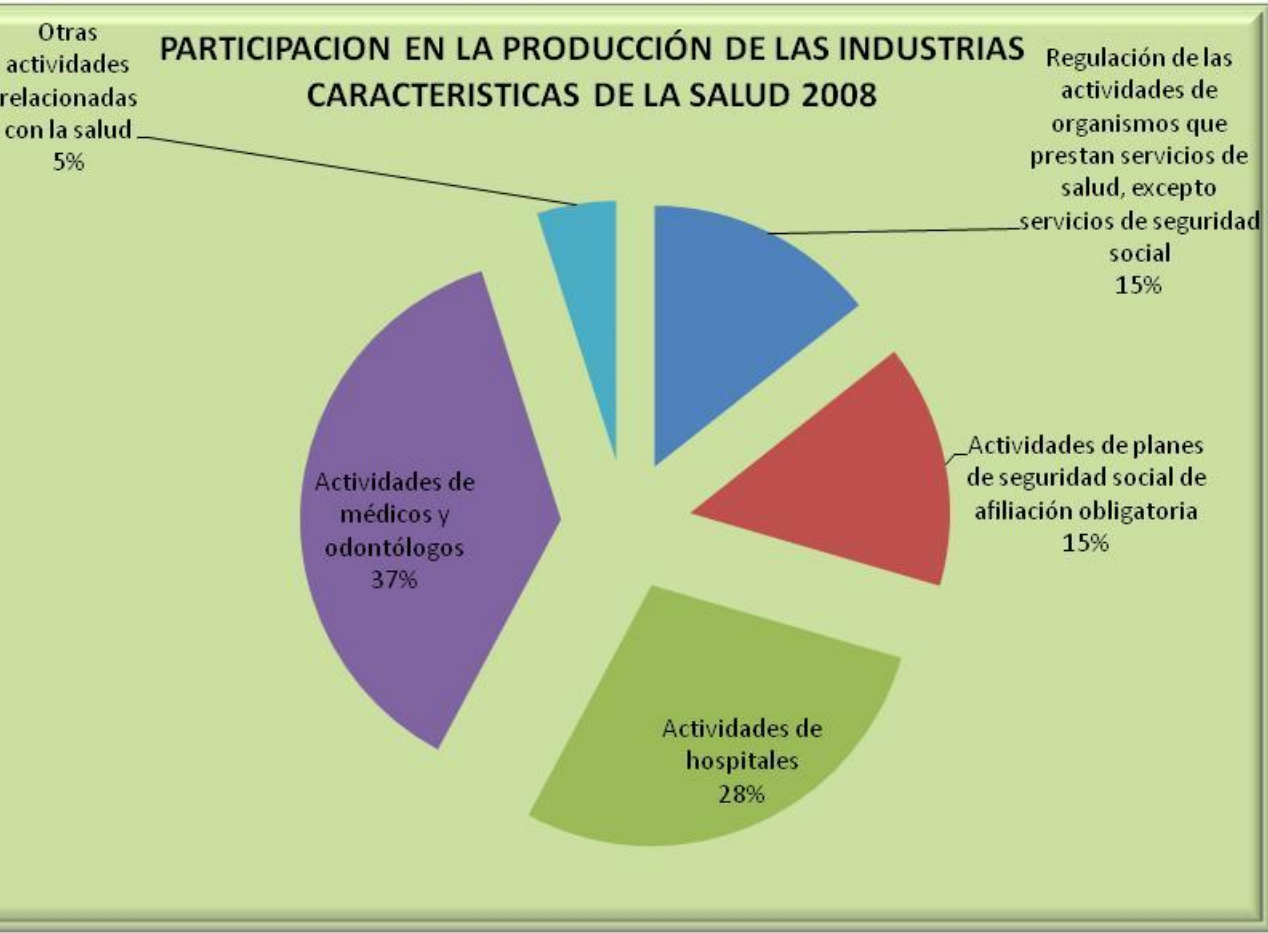


PRODUCCIÓN DE LA SALUD POR SECTORES INSTITUCIONALES



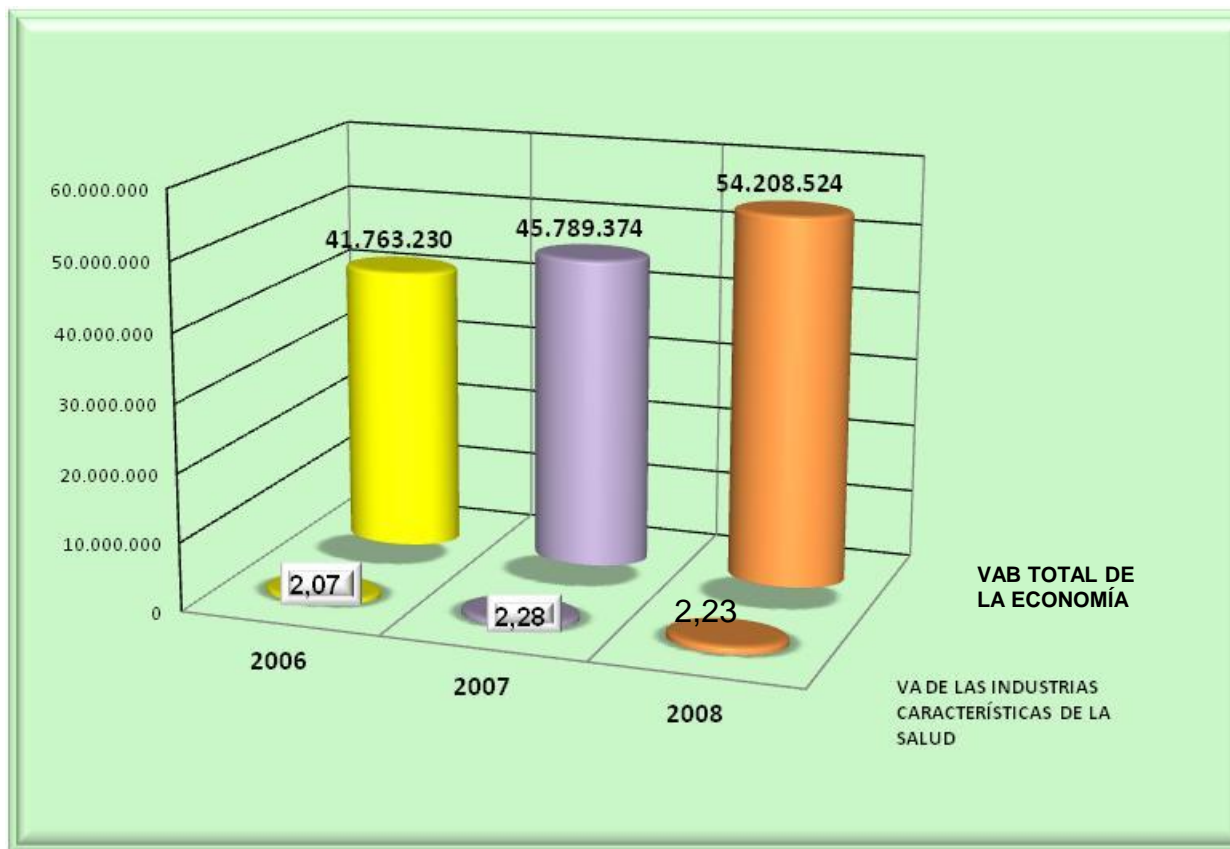
TASAS DE VARIACIÓN MENSUAL DE LA PRODUCCIÓN DE LAS INDUSTRIAS CARACTERÍSTICAS DE LA SALUD. ECUADOR



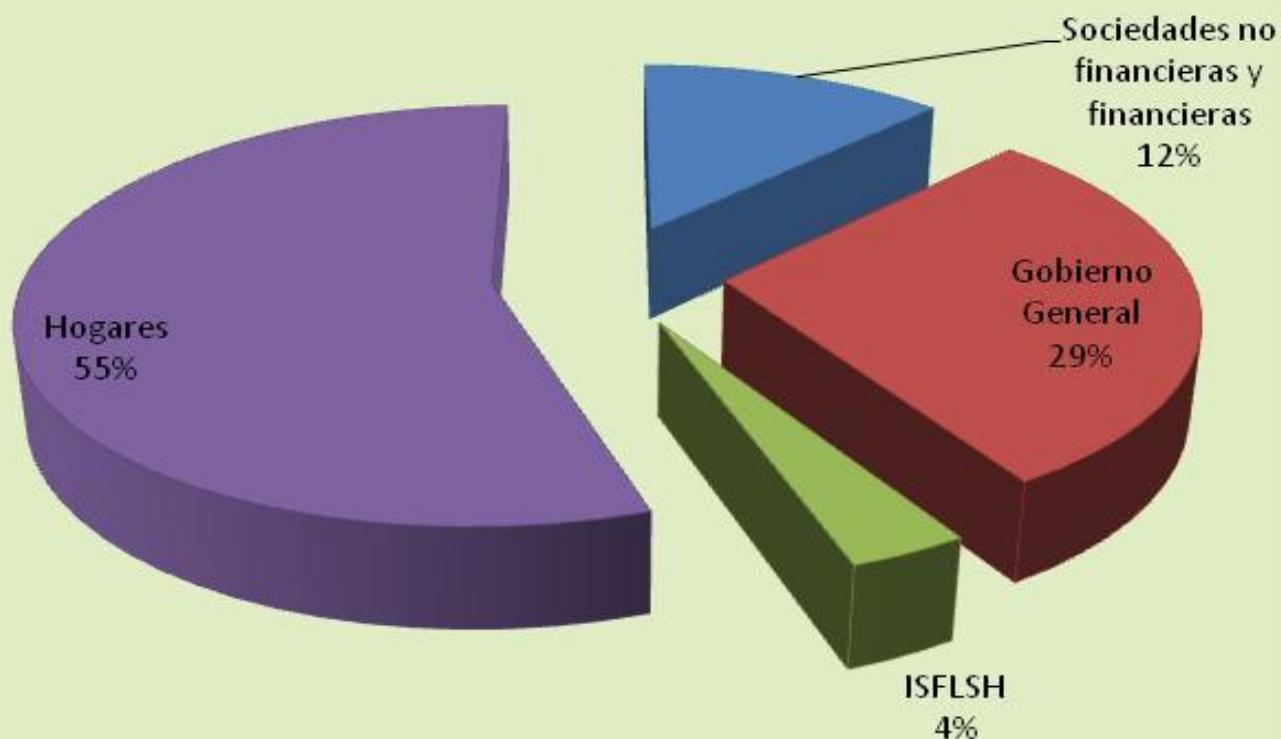


Valor Agregado (VA) de la Salud respecto al VAB de la Economía en miles de dólares. 2006-2008.

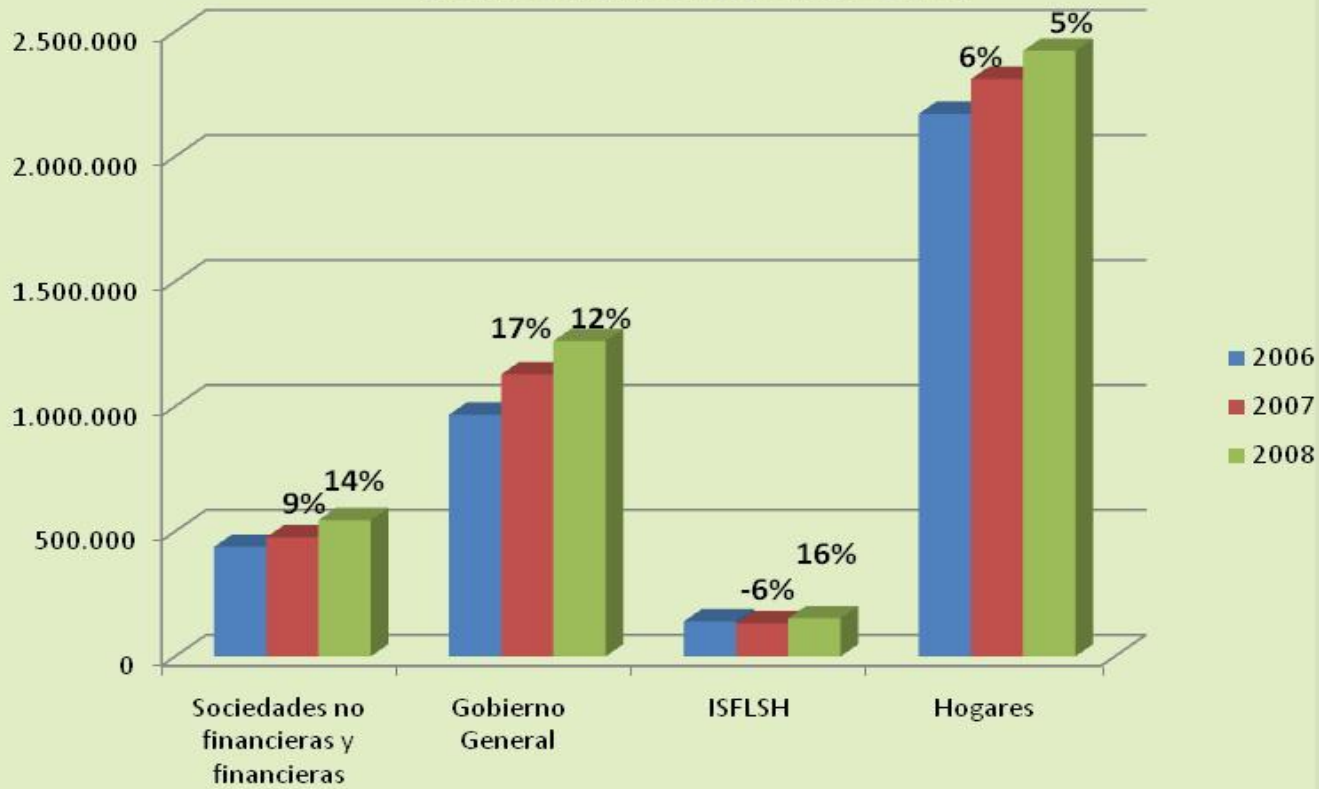
Este cociente $\frac{VA_{pb}}{VAB_{pb}}$ de las actividades características de la salud sobre el VAB_{pb} total muestra la participación de los servicios de la salud en el Valor Agregado total de la Economía.



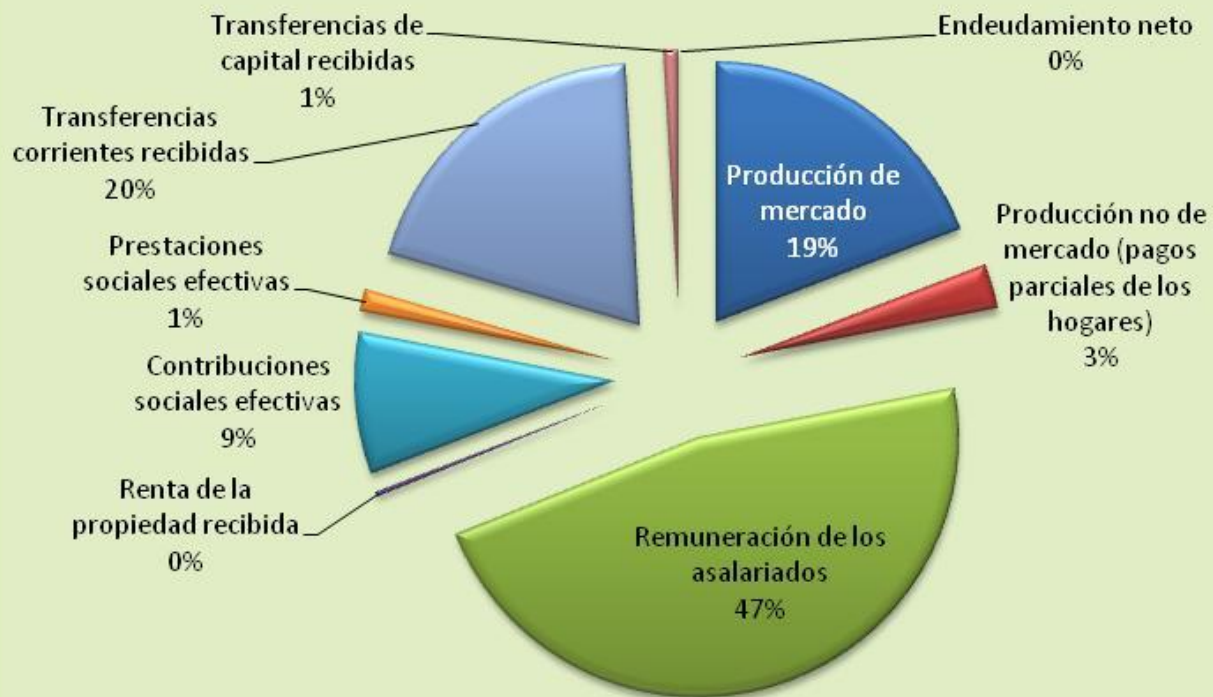
**PARTICIPACIÓN PORCENTUAL DEL
FINANCIAMIENTO DE LA SALUD POR SECTORES
INSTITUCIONALES. Ecuador. 2008**



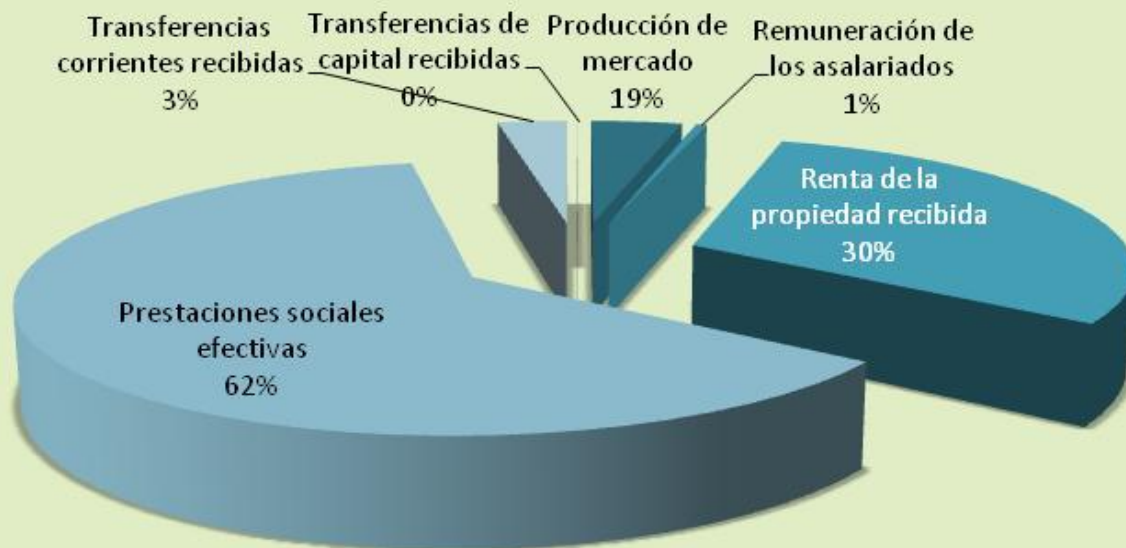
TASAS DE CRECIMIENTO ANUAL DEL FINANCIAMIENTO DE LA SALUD POR SECTORES INSTITUCIONALES. ECUADOR. 2006-2008



ESTRUCTURA PORCENTUAL DEL FINANCIAMIENTO TOTAL DE LA SALUD. ECUADOR 2008

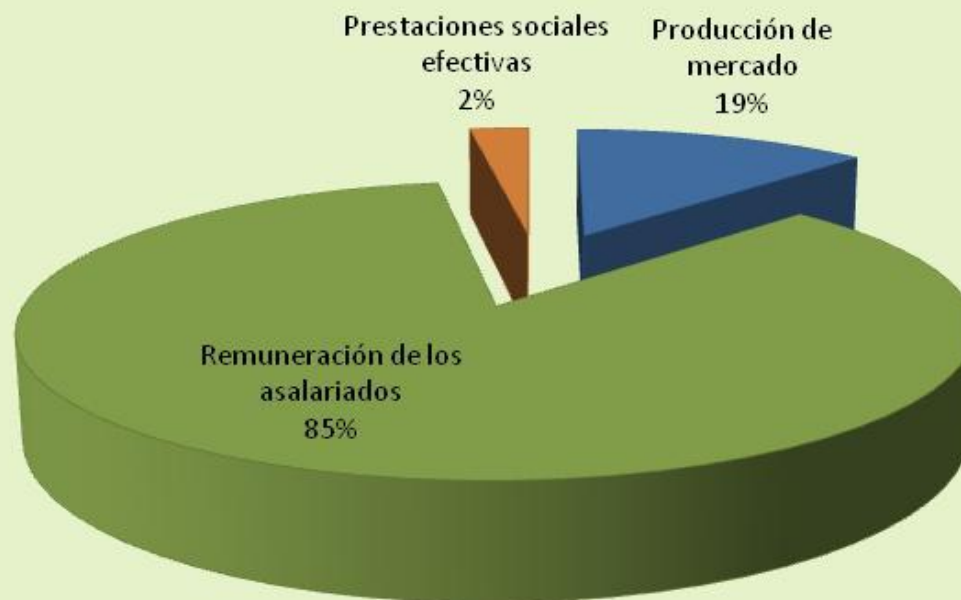


ESTRUCTURA PORCENTUAL DEL FINANCIAMIENTO DEL GOBIERNO GENERAL DE LA SALUD. ECUADOR 2008



Prestaciones Sociales son transferencias corrientes que reciben los hogares para que puedan atender sus necesidades derivadas de ciertas circunstancias como enfermedad, desempleo, jubilación, etc.

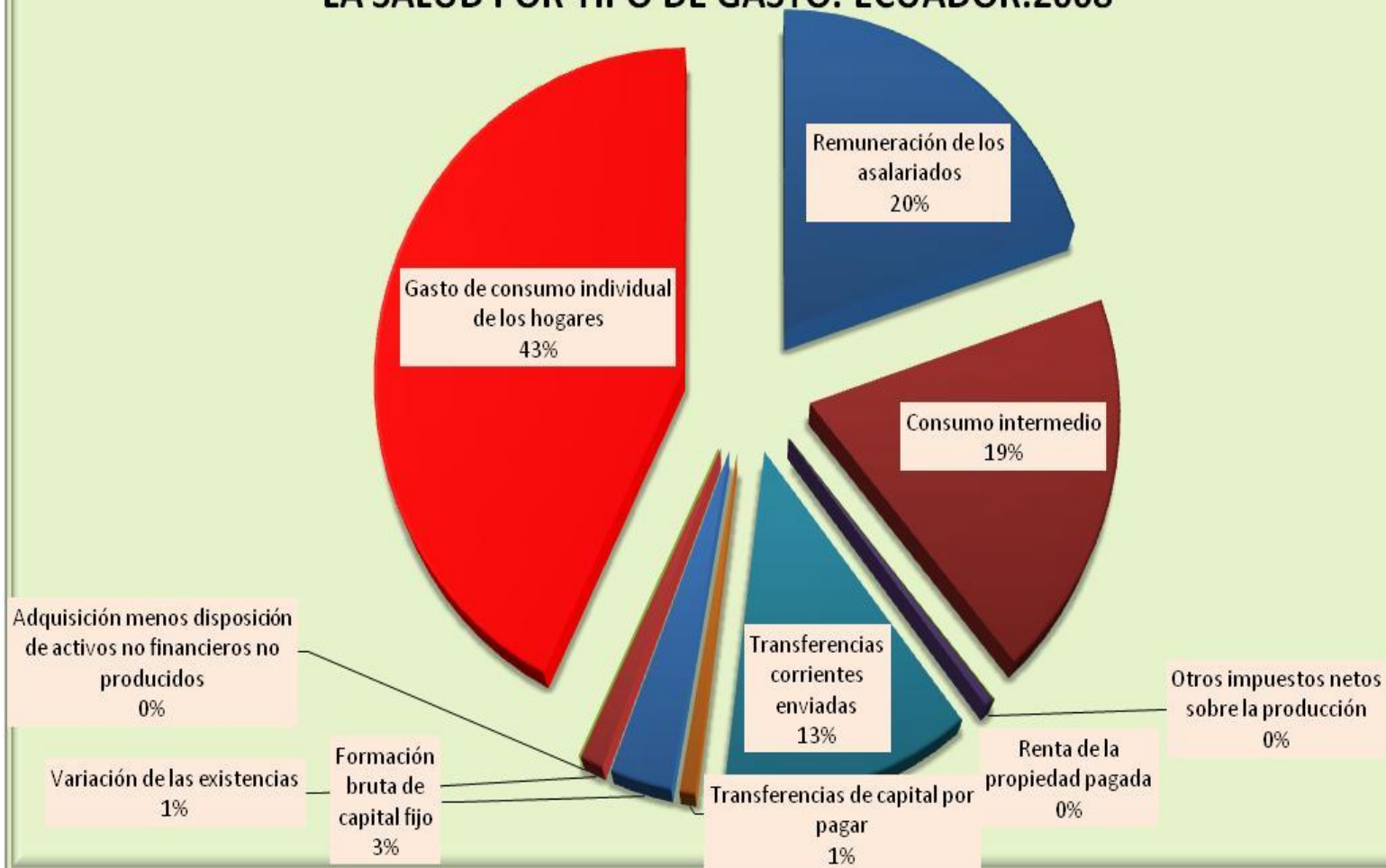
ESTRUCTURA PORCENTUAL DEL FINANCIAMIENTO DE LOS HOGARES PARA LA SALUD. ECUADOR 2008



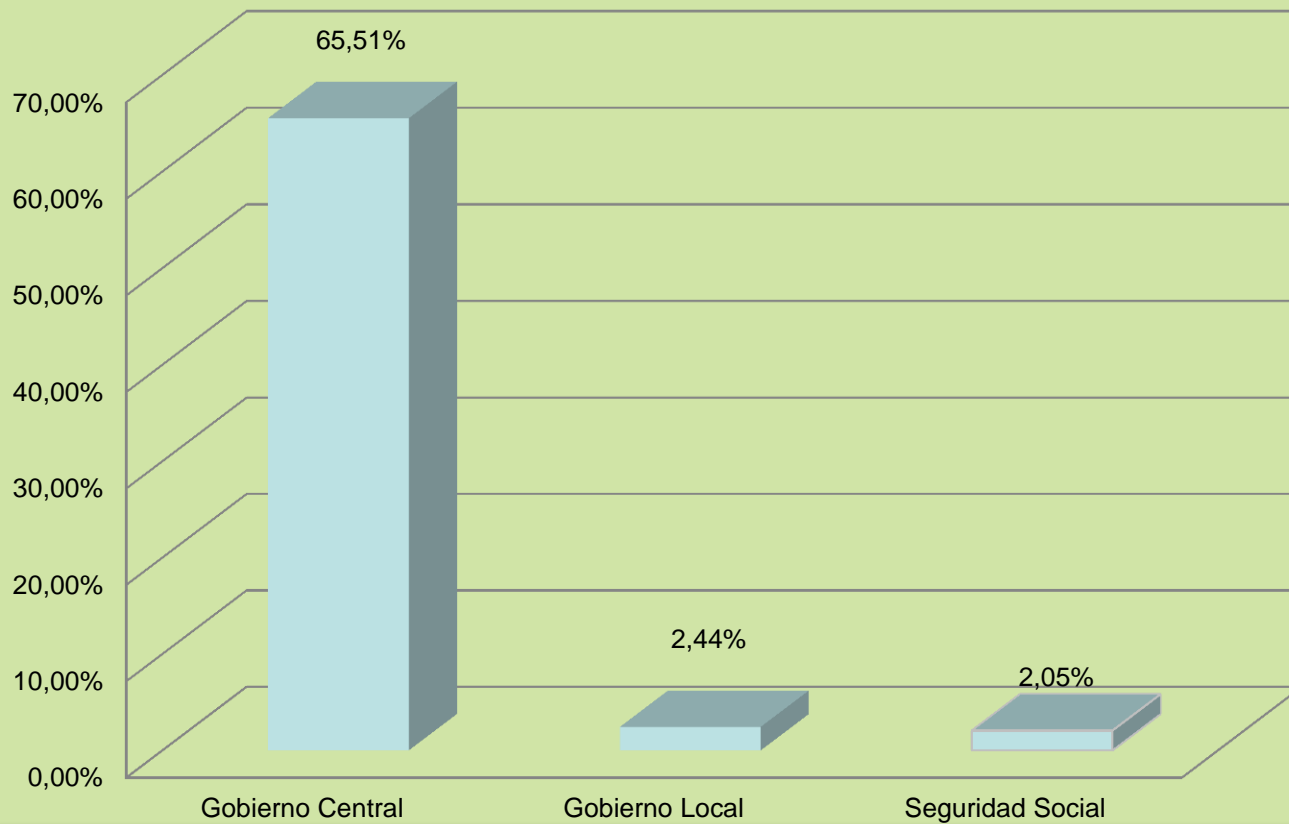
PORCENTAJE DEL GASTO PRIVADO Y PÚBLICO EN SALUD FRENTE AL PIB ECUADOR. 2008



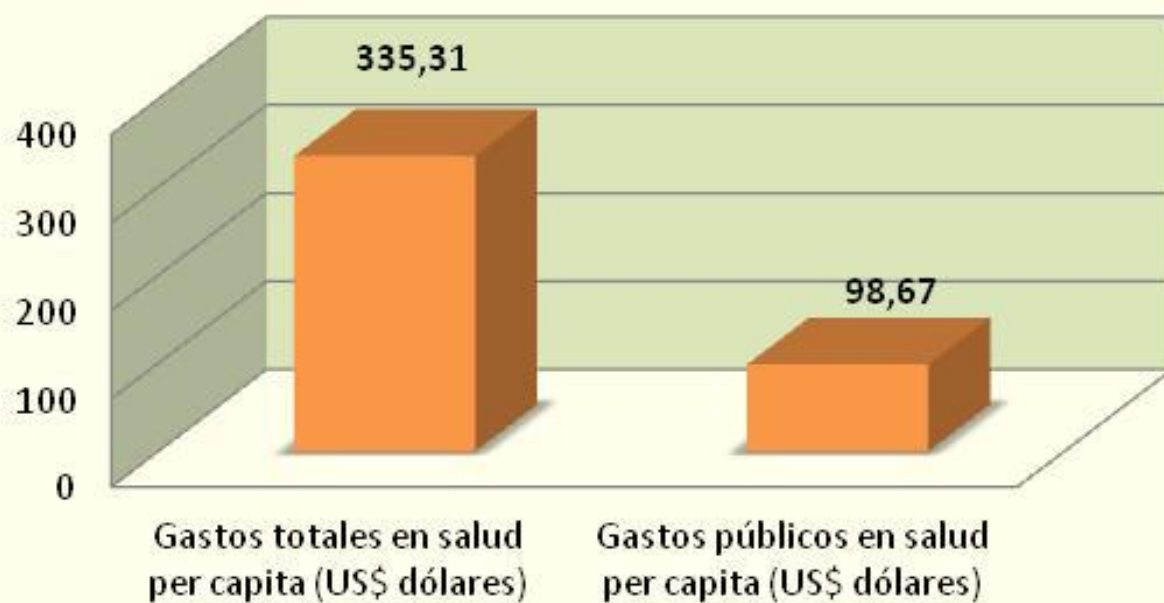
PARTICIPACIÓN PORCEDNTUAL DE LOS GASTOS EN SERVICIOS DE LA SALUD POR TIPO DE GASTO. ECUADOR.2008



PORCENTAJE DE GASTOS PÚBLICOS EN SALUD. 2008

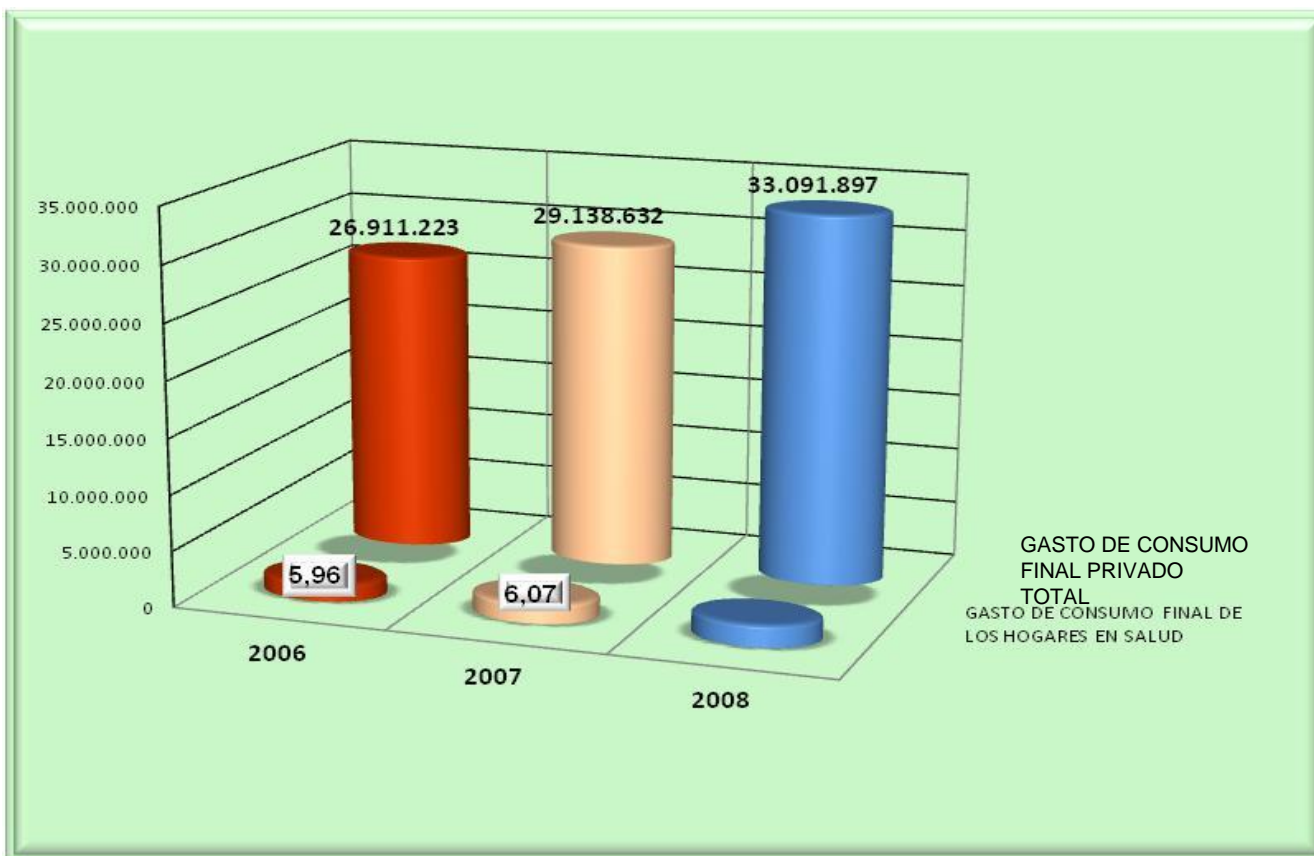


GASTOS TOTALES EN SALUD PÉR CAPITA 2008



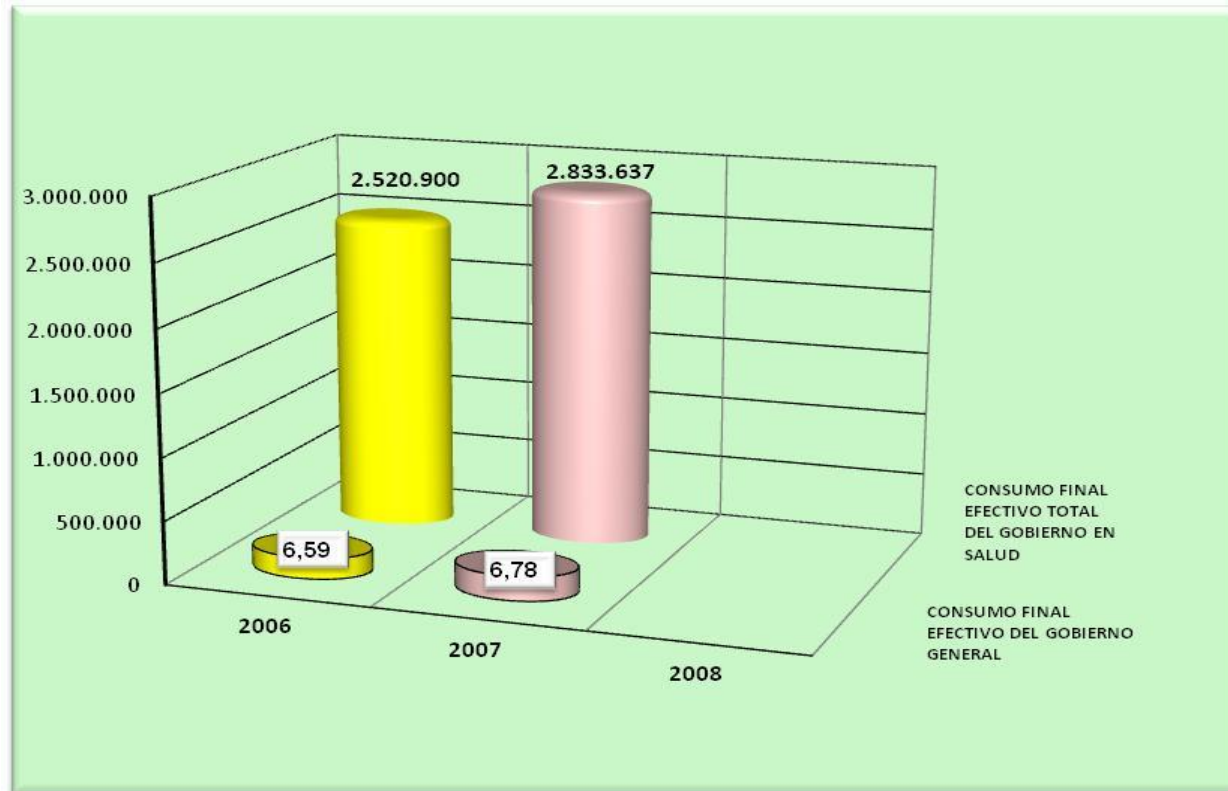
Gasto de Consumo Final de los Hogares en Salud respecto al Gasto de Consumo Final Privado, en miles de dólares. 2006-2008

Representa la participación del Gasto de Consumo final en Salud de los Hogares en el Gasto de Consumo Final Privado Total.



Consumo Efectivo del Gobierno en Salud respecto del Consumo Efectivo del Gobierno General, en miles de dólares. 2006-2008

Representa la Participación del Consumo Efectivo del Gobierno en Salud en relación al Consumo Efectivo del Gobierno General.

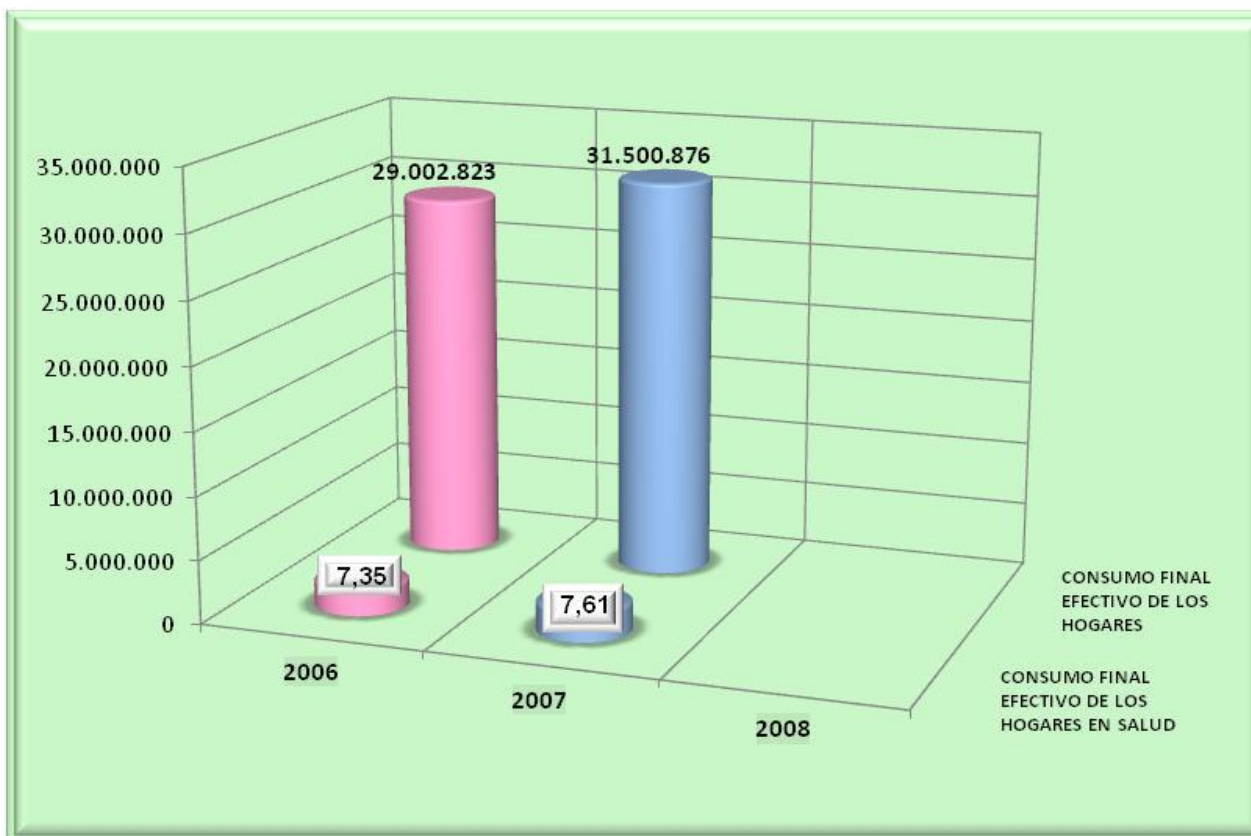


Elaboración: Análisis de Síntesis - INEC

Fuente: Banco Central del Ecuador, Cuentas Nacionales (No se dispone para el año 2008 del dato correspondiente al Consumo Final Efectivo del Gobierno)

Consumo Final Efectivo de los Hogares en Salud respecto del Consumo Final Efectivo Total de los Hogares, en miles de dólares 2006-2008

Describe la participación del Consumo Efectivo de los Hogares en Salud en relación al Consumo Efectivo total de los Hogares.

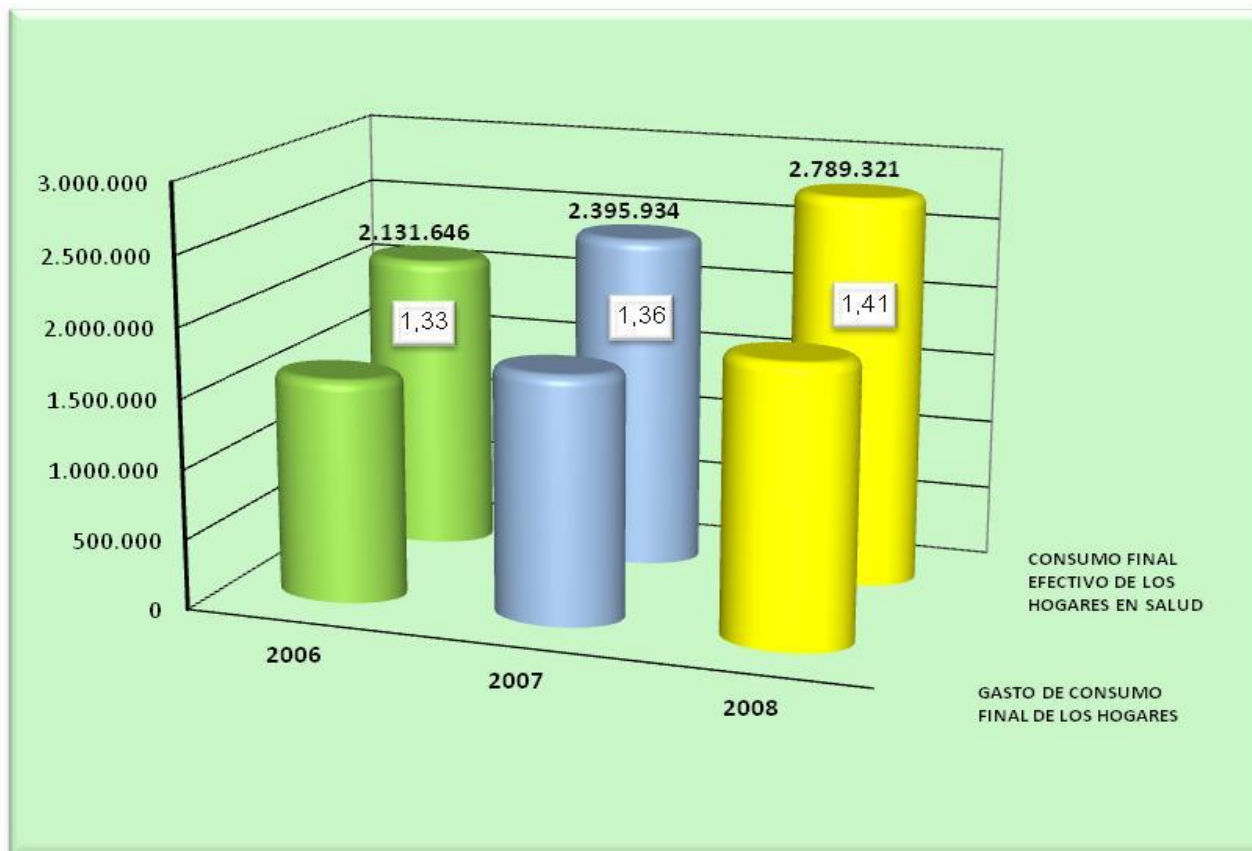


Elaboración: Análisis de Síntesis - INEC

Fuente: Banco Central del Ecuador, Cuentas Nacionales (No se dispone para el año 2008 del dato correspondiente al Consumo Final Efectivo de los Hogares)

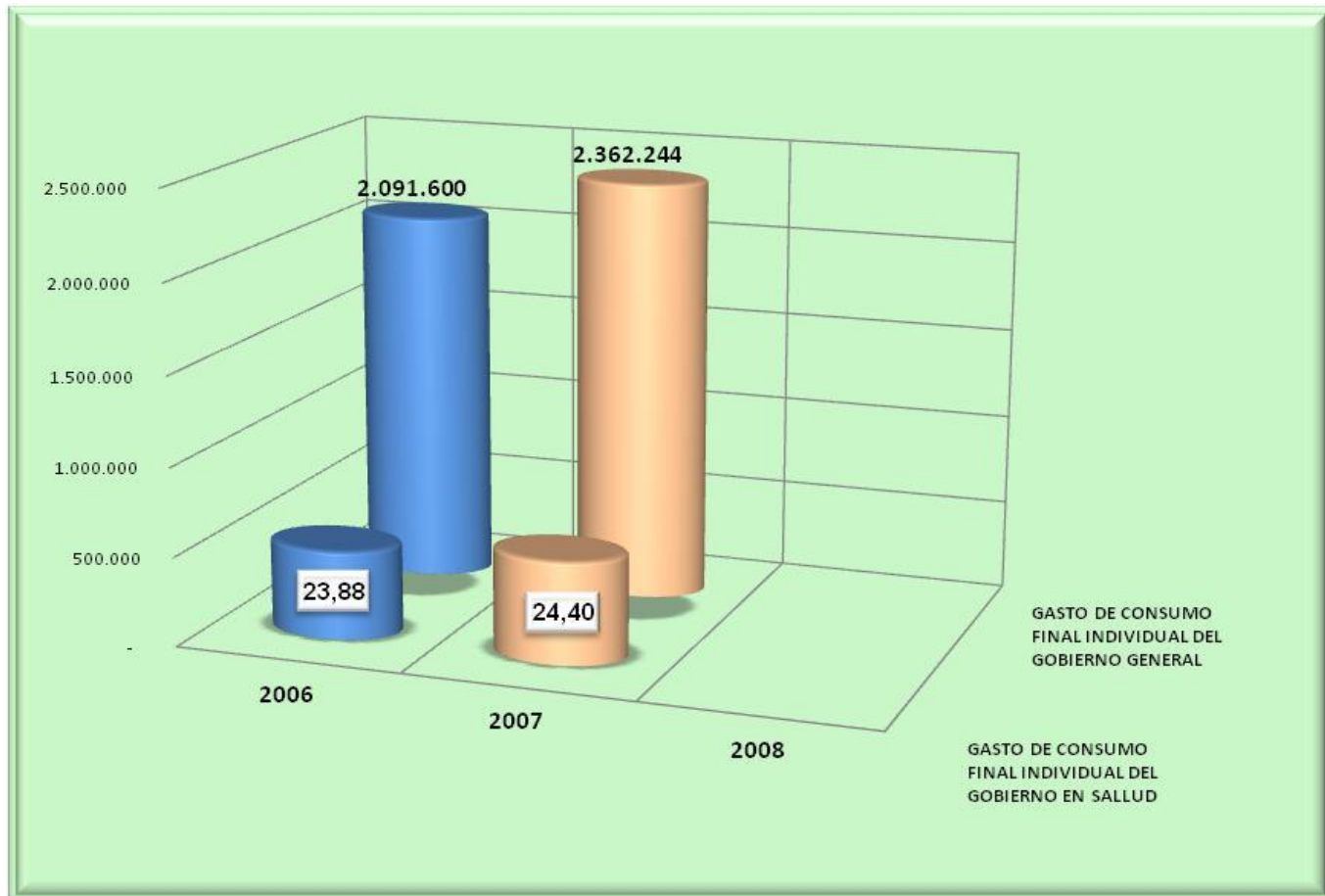
Consumo Final Efectivo de los Hogares en Salud respecto del Gasto de Consumo Final de los Hogares en Salud, en miles de dólares. 2006-2008

Muestra la relación consumo efectivo respecto al gasto de consumo final de los hogares, es decir indica cuántas unidades monetarias adquieren en Salud los Hogares en forma efectiva, por cada unidad monetaria que gastan en consumo final en Salud. A mayor valor significa una mayor incidencia de las transferencias sociales en especie. Este indicador debe ser igual o mayor a uno.



Gasto de Consumo Final Individual del Gobierno en Salud respecto del Gasto de Consumo Final Individual del Gobierno General, en miles de dólares. 2006-2008

Representa la participación del Gasto de Consumo Final Individual del Gobierno en Salud en el Gasto de Consumo Final Total del Gobierno

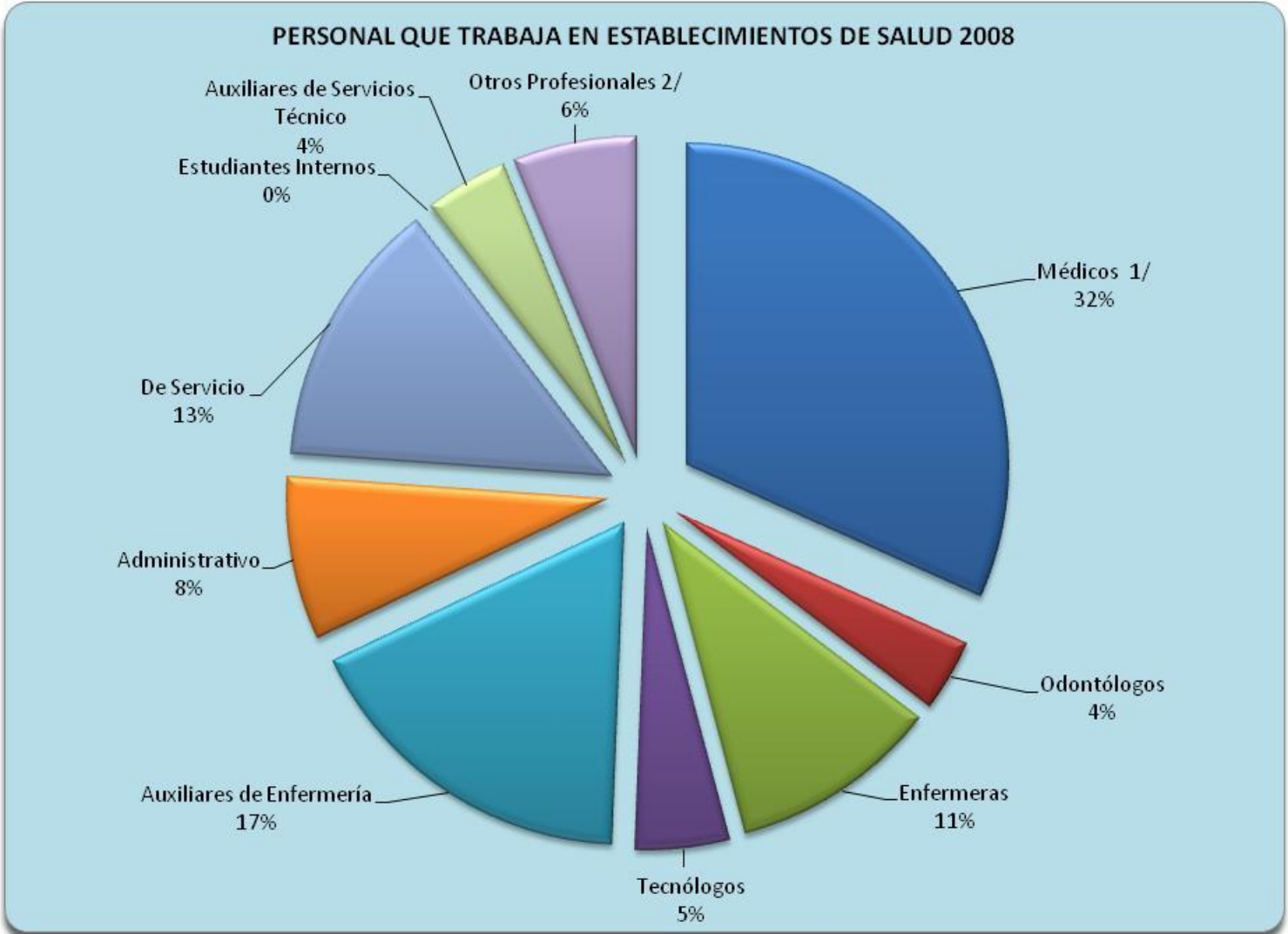


GASTO DE CONSUMO
FINAL INDIVIDUAL DEL
GOBIERNO GENERAL

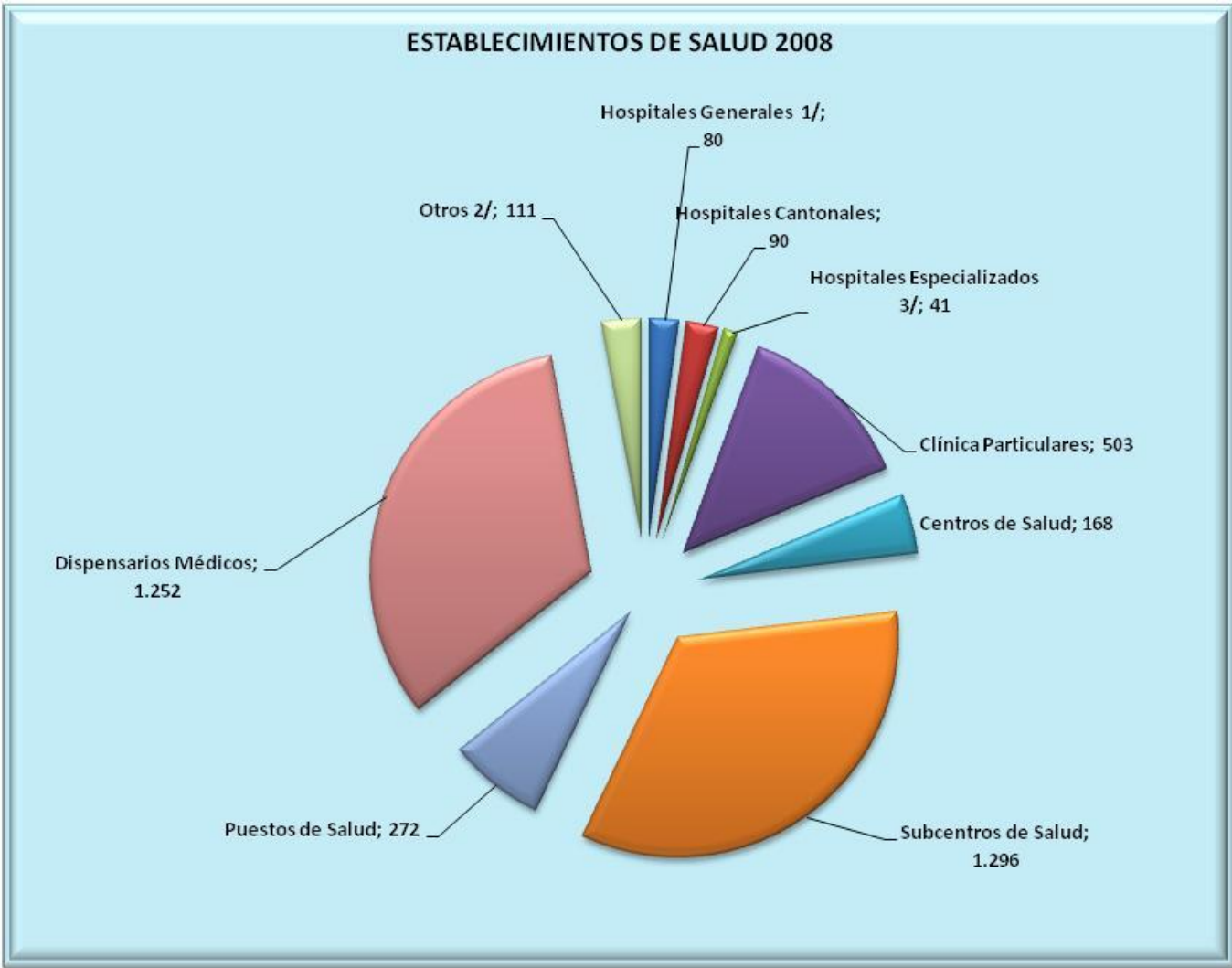
GASTO DE CONSUMO
FINAL INDIVIDUAL DEL
GOBIERNO EN SALLUD



INDICADORES FÍSICOS

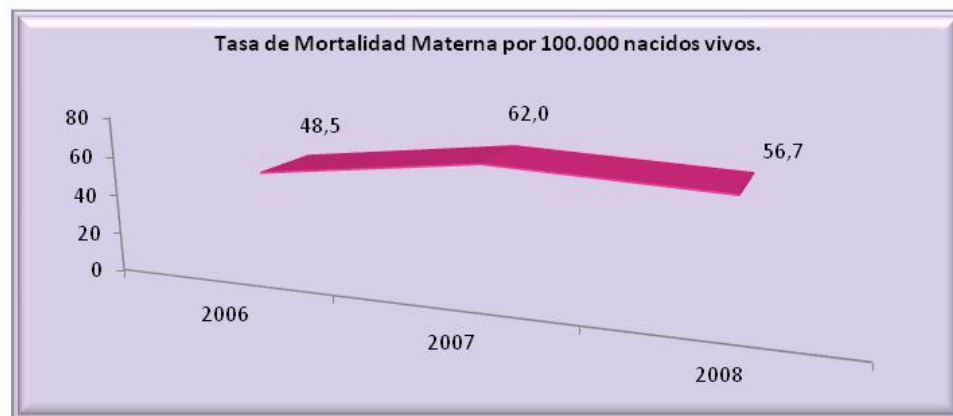


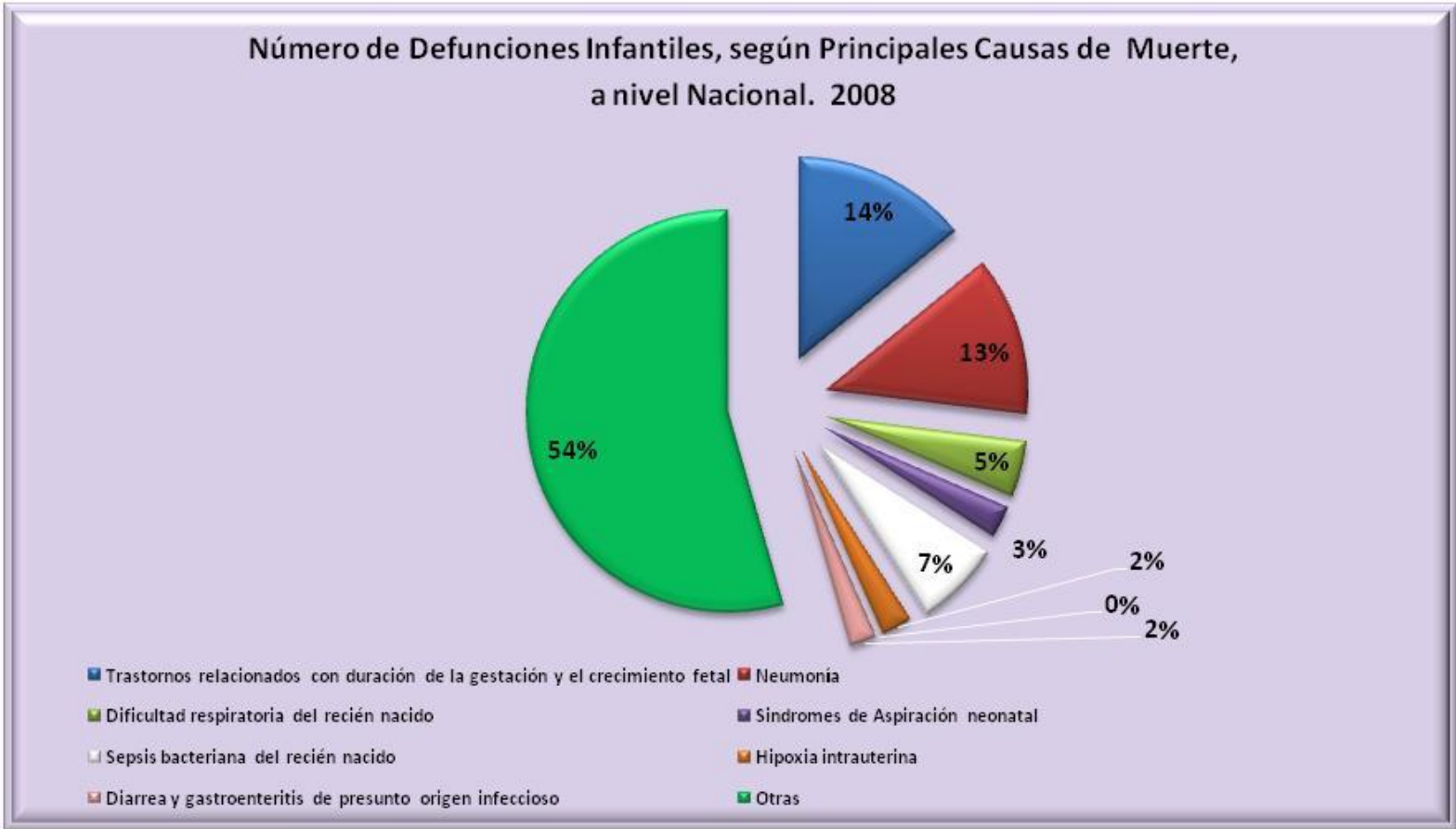




Diez Principales Causas de Morbilidad por Egreso Hospitalario a nivel Nacional. 2006 - 2008

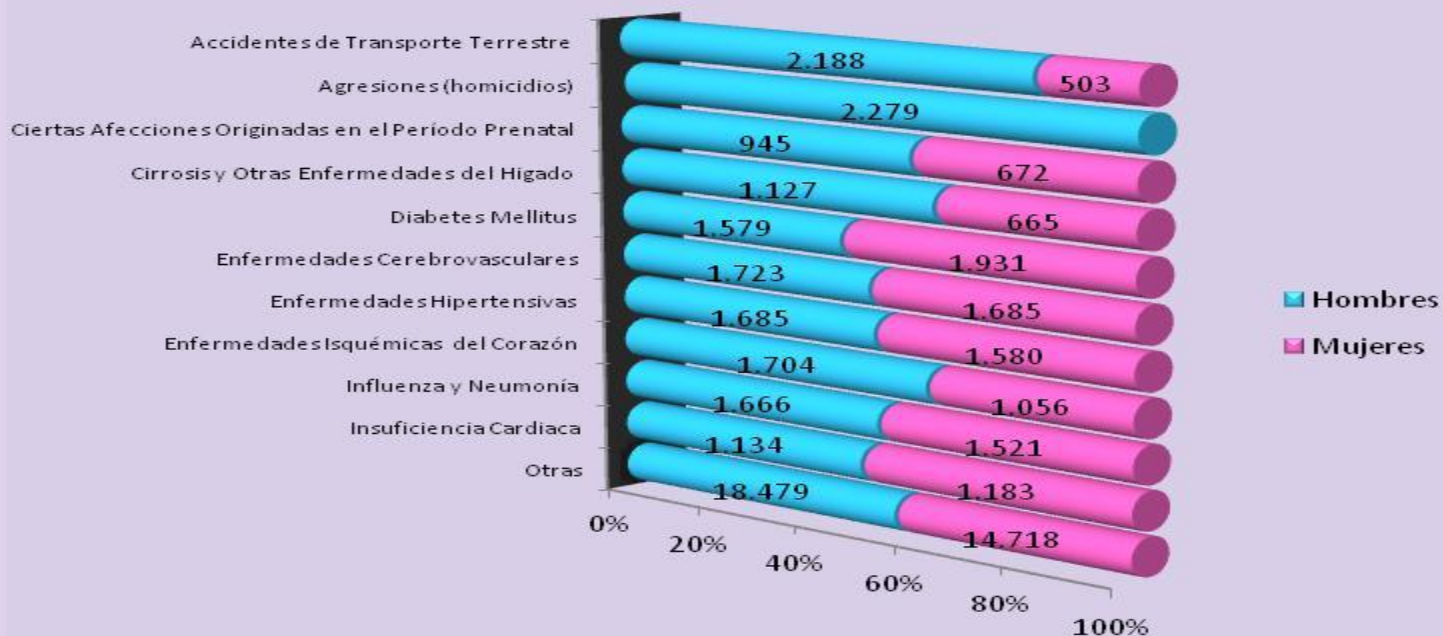
No. Orden	Código Lista	Causas de Morbilidad	Años			Tasa por 10,000
			2006	2007	2008	
1	242	Complicaciones del Embarazo y del Parto	86.999	95.134	100.957	73,13
2	239	Atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto	44.552	44.313	48.032	34,79
3	236	Embarazos Terminados en Aborto	34.560	33.514	34.972	25,33
4	005	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	34.282	39.205	34.606	25,07
5	195	Colelitiasis y Colecistitis	25.678	28.488	32.271	23,38
6	169	Neumonía	25.686	28.786	31.808	23,04
7	186	Enfermedades de Apéndice	20.359	23.084	26.495	19,19
8	281	Traumatismos de Regiones Especificadas y no especificadas y regiones del cuerpo	22.422	24.761	25.036	18,14
9	274	Fracturas de huesos	12.592	14.474	16.459	11,92
10	006	Otras Enfermedades Infecciosas Intestinales	14.634	13.208	12.480	9,04





Elaboración: Análisis de Síntesis -INEC
Fuente: INEC, Anuario de Estadísticas Vitales Nacimientos y Defunciones 2006-2008

Número de Defunciones por Sexo, según Principales Causas de Muerte, a nivel Nacional. 2008



AVANCES 2011

Publicación de las Cuentas Satélite de Servicios de la Salud serie 2006-2008, con el apoyo de la OPS.

