

**EXPERIENCIA DE PANAMÁ EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS  
PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CUENTA DE SALUD, CON  
PERSPECTIVA DE GÉNERO**

**Markela Castro S.**

## **EXPERIENCIA DE PANAMÁ EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CUENTA DE SALUD, CON PERSPECTIVA DE GÉNERO**

*Elaborado para el Taller Internacional Cuentas Nacionales de Salud y Género  
a celebrarse en Santiago de Chile, 18 y 19 de octubre de 2001.*

*Markela Castro S.*

### **CONTENIDO**

#### **INTRODUCCIÓN**

#### **1. ANTECEDENTES**

#### **2. EL SISTEMA DE CUENTAS NACIONALES 1993 (SCN-93)**

2.1 Definición

2.2 Marco central del SCN

2.3 Las clasificaciones

2.4 Las Cuentas

#### **3. LAS CUENTAS SATÉLITES**

3.1 Definición

3.2 Características

3.3 Clasificaciones

3.3.1 Actividades

3.3.2 Productores

3.3.3 Productos (bienes y servicios)

3.4 La cuenta satélite con orientación funcional

3.5 Componentes de los usos/gasto nacional

3.6 Usuarios/beneficiarios

3.7 Oferta y utilización de bienes y servicios

3.8 Los hogares en las cuentas satélites

#### **4. UNA PROPUESTA DE CUENTA DEL SECTOR SALUD, CON PERSPECTIVA DE GÉNERO**

4.1 Características

4.2 El sector salud

4.3 Clasificaciones

4.3.1 La producción

4.3.2 Actividades

4.3.3 Productores

4.3.4 Productos

4.3.5 Los usuarios, beneficiarios

4.4 Oferta y utilización de bienes y servicios

4.5 Componentes del gasto del sector salud

4.6 La cuenta de salud, considerando la perspectiva de género

## 5. FUENTES DE INFORMACIÓN

### 5.1 Los Censos Nacionales

### 5.2 Las Encuestas

#### 5.2.1 Encuestas Especiales

#### 5.2.2 Encuestas Regulares

### 5.3 Las Estadísticas continuas

### 5.4 Las estadísticas del sector salud

## 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

## INTRODUCCIÓN

Desde la elaboración del Sistema de Cuentas Nacionales 1993 (SCN-93), con la participación de la Organización de las Naciones Unidas, a través del Departamento de Estadísticas, el Fondo Monetario Internacional (FMI), el Banco Mundial (BM), la Oficina de Estadística de las Comunidades Europeas (Eurostat) y la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), expertos del sector social se han preocupado por contar con una metodología más específica que permita a los países organizar la información y elaborar cuentas que reflejen el aporte de un sector determinado a la economía y que además, sirva de guía para el establecimiento de políticas y la toma de decisiones.

El SCN-93 es un instrumento didáctico, que incluye aspectos metodológicos claros para la preparación del sistema integrado de las Cuentas Nacionales de los países; no obstante, el capítulo de las Cuentas Satélites, describe de forma general, los procedimientos que deben llevarse a cabo para contar con cuentas de un sector específico.

Durante los años transcurridos desde la aprobación del documento, algunos países han realizado esfuerzos para construir Cuentas Satélites, destacándose los trabajos que ha adelantado la Organización Mundial del Turismo en la elaboración de las Cuentas Satélites del Turismo (CST). En el caso del sector salud, los trabajos conocidos muestran la necesidad de una guía más explícita, que refleje los requerimientos de información.

El documento que presentamos a la consideración de los participantes en el Seminario Internacional sobre Cuentas de Salud y Género, tiene como propósito dejar constancia de una parte de la experiencia de Panamá en la recopilación de información para elaborar las Cuentas del Sector Salud y está compuesto por cinco capítulos. El primero de ellos contiene los antecedentes generales, seguidamente dos capítulos con la parte metodológica en la cual se apoya el trabajo, con un resumen del SCN-93 y los conceptos básicos de las Cuentas Satélites. Posteriormente, se presenta una sugerencia general del punto de partida para elaborar las Cuentas del Sector Salud y el capítulo final con las Fuentes de Información y las experiencias. El trabajo se cierra con algunas conclusiones y recomendaciones, con la finalidad de coadyuvar al avance en la temática.

### 1. ANTECEDENTES

El SCN-93 ofrece una diversidad de informaciones para analizar el desarrollo económico, facilidades para mejorar las estadísticas básicas y desglose por sectores institucionales, por actividades, productos y otras características, incluyendo las Cuentas Satélites, lo que permite construir cuentas de todos los sectores. Algunos países han desarrollado trabajos de acuerdo a sus requerimientos, considerando generalmente los sectores como el turismo, los hogares y el medio ambiente, entre otros temas.

En el caso de Panamá, las autoridades tienen pendiente la decisión sobre los sectores a los cuales se deben enfocar los esfuerzos y recursos disponibles, aunque se han adelantado trabajos parciales para medir la contribución de las Areas Revertidas del Canal de Panamá a la economía, se han iniciado las labores para calcular la Cuenta Satélite del Turismo, se han realizado algunos intentos con el sector marítimo y se observa un pequeño avance en el sector salud.

Sobre el particular, entre los años 1999 y 2000, el Ministerio de Salud con el apoyo del Banco Interamericano de Desarrollo, realizaron algunas investigaciones y se presentó un estudio denominado “Cuentas Nacionales de Salud, Monitoreo Financiero del Sector Salud en Panamá”, el cual se centró básicamente en la estimación del gasto en Salud y la gestión de los recursos financieros del sector. Para la continuación de los trabajos, a fines del año 2000, se llevó a cabo una reunión para evaluar la posibilidad de elaborar las Cuentas del Sector Salud, en la cual se determinó crear una Comisión Interinstitucional con la participación del Ministerio de Salud, la Caja de Seguro Social, el Ministerio de Economía y Finanzas y la Dirección de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República. Asimismo, se acordó conformar grupos de trabajo para analizar los distintos temas, los datos disponibles y las necesidades de información.

## **2. EL SISTEMA DE CUENTAS NACIONALES 1993 (SCN-93)**

El SCN-93 fue elaborado 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, cinco organizaciones internacionales que, unidas a través de un Grupo Intersecretarial de expertos, presentaron el documento con recomendaciones metodológicas destinadas a satisfacer las necesidades de los analistas y los encargados de la política económica y la toma de decisiones. Contiene un conjunto de cuentas macroeconómicas completo, coherente y flexible, que puede ser utilizado por todos los países de mundo.

### **2.1 Definición**

El Sistema de Cuentas Nacionales proporciona una relación global y detallada de las actividades que se desarrollan en una economía, así como de la interacción entre los distintos agentes y grupos de agentes económicos. O sea que, las Cuentas Nacionales proporcionan un flujo continuo de información indispensable para el control, análisis y evaluación del funcionamiento de una economía a través del tiempo. Asimismo, el SCN *“suministra conceptos, definiciones, normas contables, cuentas y cuadros que componen el marco central e integrado de la producción, el consumo, la inversión de capital, ingresos, depósitos y flujo de riqueza financiera y no financiera y variables económicas relacionadas”*, lo cual ayuda a entender la naturaleza y tendencias de una economía y su comparabilidad entre países y en el tiempo.

### **2.2 Marco central del SCN**

El marco central del SCN tiene como propósito contribuir a que los países desarrollen su propio sistema de cuentas nacionales, con base en un modelo metodológico general que permita la comparabilidad de sus resultados y facilite el análisis económico y social en el ámbito mundial. Dicho marco consiste en:

- **Las cuentas económicas integradas**, en las que se presenta todo el conjunto de cuentas de los sectores institucionales y del resto del mundo, junto con las cuentas de las transacciones y las cuentas de activos y pasivos. Estas cuentas son el centro del marco contable y ofrecen una visión

general de una economía y comprenden las cuentas de las unidades y los sectores institucionales y sus saldos contables; las cuentas de transacciones; las cuentas de activos y pasivos; las cuentas del resto del mundo; los agregados, y las cuentas económicas integradas.

- **El cuadro de oferta y utilización**, en el que se integran las cuentas de las industrias, según tipo de actividad económica y las cuentas de las transacciones de bienes y servicios, según el tipo de producto. Incluyen, asimismo, cuadros o matrices simétricos de insumo-producto. La finalidad de estos cuadros es proporcionar un análisis detallado del proceso de producción y utilización de los bienes y servicios, así como del ingreso generado en dicha producción.
- **El análisis tridimensional de las transacciones financieras y de las existencias de activos financieros y pasivos**, en el que se representan directamente las relaciones entre sectores. Este cuadro es una ampliación de la parte financiera de las cuentas económicas integradas, donde se utiliza la clasificación más completa de las transacciones y los sectores institucionales.
- **El análisis funcional**, en el que se presentan ciertas transacciones de los sectores institucionales de acuerdo con las finalidades que sirven. Un análisis funcional puede desarrollarse en las cuentas satélites, mediante las cuales se pueden calcular algunos agregados macroeconómicos importantes.
- **Los cuadros de población y empleo**, incluyen informaciones sobre la población y sus características, los cuales permiten el cálculo de datos per cápita, agregados muy útiles para el análisis. Por otra parte, hacen referencia al número de hogares y sus características, dando origen al análisis más detallado de cada agregado y sector.

### 2.3 Las clasificaciones

Las clasificaciones del SCN permiten la desagregación de las cuentas, a fin de responder a las necesidades de los analistas. Las principales categorías que clasifica el SCN son:

- **Unidades y sectores institucionales:** Las **unidades institucionales** son las unidades económicas capaces de ser propietarias de activos y de contraer pasivos en nombre propio. **Los sectores institucionales** agrupan unidades institucionales sobre la base de sus funciones principales, comportamiento y objetivos. Se clasifican en **cinco sectores:** Sociedades no financieras, Sociedades financieras, Gobierno general, Hogares, Instituciones sin fines de lucro que sirven a los hogares.
- **Transacciones y otros flujos:** las unidades institucionales producen, consumen, ahorran, invierten y realizan todo tipo de funciones que dan lugar a flujos económicos que se registran en el sistema.
- **Activos y pasivos:** son los componentes de los balances de la economía total y de los sectores institucionales.
- **Actividades, establecimientos, productos:** las unidades institucionales pueden producir varios tipos de bienes y servicios (productos), los cuales proceden de diferentes actividades económicas. En este sentido, las unidades que se dedican a una sola actividad se denominan establecimientos,

los cuales se clasifican según la Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas (CIIU, Revisión 3).

- **Finalidades:** esta clasificación contribuye a elaborar las cuentas con el detalle necesario para analizar el objetivo que persigue con la cuenta satélite. Se distinguen las siguientes clasificaciones funcionales: Clasificación del consumo individual por finalidades; Clasificación de las funciones del gobierno; Clasificación de las finalidades de las instituciones sin fines de lucro que sirven a los hogares; Clasificación de los gastos de los productores por finalidades.

## 2.4 Las Cuentas

En una economía se realizan actividades económicas interdependientes, las cuales dan lugar a transacciones entre diferentes unidades institucionales, produciendo procesos de realimentación de un tipo de actividad a otro. En este sentido, el SCN presenta los siguientes tipos de cuentas:

- **Cuentas corrientes:** registran la producción de bienes y servicios, la generación de ingresos en el proceso productivo, la subsecuente distribución y redistribución de los ingresos entre las unidades institucionales y la utilización para propósitos de consumo y ahorro. Se dividen en: cuentas de producción y cuentas de distribución y utilización del ingreso.
- **Cuentas de acumulación:** registran las adquisiciones y disposiciones de activos financieros y no financieros y pasivos por las unidades institucionales, mediante transacciones o como consecuencia de otros hechos. Incluyen la cuenta de capital, la cuenta financiera y la cuenta de otras variaciones de activos.
- **Balances:** muestran el valor de las existencias de activos y pasivos en poder de unidades o sectores institucionales al inicio y al final de un período contable. Incluyen el Balance de apertura, Variaciones del balance y Balance de cierre.

## 3. LAS CUENTAS SATÉLITES

Para la elaboración de las Cuentas Satélites se utiliza como marco central de referencia el Sistema de Cuentas Nacionales. Estas cuentas son elaboradas para satisfacer las necesidades de análisis de los sectores económicos que no están explícitos en el SCN y para ello se permite el uso de conceptos y clasificaciones complementarias o alternativas, así como marcos contables ante la necesidad de introducir dimensiones adicionales al marco central.

### 3.1 Definición

El propósito de una cuenta satélite es contar con mayor información, que permita analizar un área de interés social con mayor detalle, sin recargar el marco central de las Cuentas Nacionales. Esto significa que, las actividades clasificadas en el sistema de cuentas, son desglosadas con la finalidad de estudiar un área determinada. Es decir, que las cuentas satélites pueden ser también, 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 y otros.

### **3.2 Características**

Entre las características más importantes e las Cuentas Satélites, se puede desatacar que éstas:

- Proporcionan información adicional, de carácter funcional o interrelación sectorial, sobre determinados aspectos sociales.
- Permiten utilizar conceptos complementarios o alternativos, incluidas las clasificaciones y marcos contables, cuando se necesita introducir dimensiones adicionales en el marco conceptual de las cuentas nacionales.
- Contribuyen a ampliar la cobertura de los costos y beneficios de las actividades humanas, así como al análisis de los datos mediante indicadores agregados pertinentes.
- Ayudan a vincular las fuentes y el análisis de datos físicos, con el sistema contable monetario.

### **3.3 Clasificaciones**

De la misma forma que el marco central, en las cuentas satélites se evalúa la producción y los productos, los ingresos primarios y las transferencias, las utilidades de bienes y servicios, los activos y pasivos, las finalidades y los agregados.

#### **3.3.1 Actividades**

Como parte del Sistema de Cuentas Nacionales, en las cuentas satélites se delimita la frontera de la producción del área o sector de estudio, utilizando para ello la clasificación de los establecimientos de acuerdo con su actividad económica, la cual se basa en la Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas (CIIU). Hay establecimientos que realizan una actividad principal y otras actividades secundarias, cuya producción se identifica de acuerdo con la clasificación de productos, aunque los insumos generalmente no están separados. En una Cuenta Satélite las actividades se clasifican en características, conexas y otras actividades.

#### **3.3.2 Productores**

Para identificar el tipo de unidades productivas, los productores en una cuenta satélite se clasifican en característicos y otros productores. En cada una de las categorías, los productores se clasifican en principales, secundarios, auxiliares y otros. Los productores característicos se subdividen en productores de mercado y productores no de mercado.

#### **3.3.3 Productos (bienes y servicios)**

Los productos o bienes y servicios en una cuenta satélite se clasifican en productos característicos, productos conexas y otros productos.

### **3.4 La cuenta satélite con orientación funcional**

El propósito principal con que se construyen las cuentas satélites, es contar con elementos que permitan cuantificar los recursos que se destinan a un área o sector específico, ya que estas cuentas permiten calcular agregados como el gasto nacional, en el que se pueden medir los usos de los bienes y servicios específicos del campo en estudio; la formación de capital por actividades; y las transferencias específicas del sector. El SCN recomienda que dependiendo del sector, la cuenta satélite debe destacar los siguientes aspectos:

- Para I-D o transporte, el análisis detallado de la producción y los usos de los bienes y servicios.
- Para protección social, el análisis detallado de las transferencias.
- Para enseñanza y salud, tanto el análisis detallado de la producción y los usos de los bienes y servicios, como el de las transferencias, ya que las unidades que aportan los recursos no coinciden con los usuarios.
- En el caso de turismo y medio ambiente, los usos en cuanto tales, dado que generalmente las unidades que son usuarios como consumidores o inversores, son las que dan origen al gasto.

Es decir que, una cuenta satélite de un sector determinado, comprende 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 usos.

### **3.5 Componentes del los usos/gasto nacional**

Para calcular el gasto nacional, en primer lugar se requiere determinar los bienes y servicios específicos, separando los característicos y los conexos. A partir de esta clasificación, se estiman los componentes del gasto, es decir, el consumo de bienes y servicios específicos, el consumo intermedio, la formación de capital, las transferencias y los usos corrientes de las unidades residentes financiados por el resto del mundo, con el siguiente desglose:

### Componentes de los usos/gasto nacional

Componentes de los usos/gasto nacional	Total
1. Consumo de bienes y servicios específicos	
1.1 Consumo final efectivo	
1.1.1 Productos de mercado	
1.1.2 Productos no de mercado	
1.1.2.1 Individual	
1.1.2.2 Colectivo	
1.2 Consumo intermedio	
1.2.1 Consumo intermedio efectivo	
1.2.2 Consumo intermedio interno del establecimiento	
2. Formación de capital en bienes y servicios específicos	
3. Formación de capital fijo de las actividades características en productos no específicos	
4. Transferencias corrientes específicas (que no son contrapartida de 1)	
5. Transferencias de capital específicas (que no son contrapartida de 2 ó 3)	
<b>Usos totales de las unidades residentes</b>	
6. Usos corrientes de las unidades residentes financiadas por el resto del mundo (menos)	
7. Usos de capital de las unidades residentes financiadas por el resto del mundo (menos)	
<b>Gasto nacional</b>	

### 3.6 Usuarios/beneficiarios

Los términos usuarios y beneficiarios se refieren a quien utiliza los bienes y servicios o a quien se beneficia de las transferencias, que en la cuenta satélite facilita la clasificación de los sectores institucionales y los tipos de productores, estos últimos divididos de la manera siguiente: a) Productores de mercado; b) productores no de mercado (productores para uso final propio y otros productores no de mercado); c) gobierno como un consumidor colectivo; d) hogares como consumidores; e) resto del mundo.

### 3.7 Oferta y utilización de bienes y servicios

El cuadro de oferta y utilización de bienes y servicios de un análisis satélite, puede dar origen a un cuadro de insumo-producto, siempre y cuando se disponga de clasificaciones detalladas de los productores y productos característicos, así como de los bienes y servicios conexos. En este caso, las clasificaciones de otros productores y productos pueden ser más agregadas.

### 3.8 Los hogares en las cuentas satélites

En las cuentas satélites de áreas sociales los beneficiarios finales son los hogares, por lo que es muy útil clasificarlos por categoría socioeconómica, según grupos de edad, según el sexo del jefe del hogar, por categoría de ingresos, según áreas geográficas y muchas otras características sociales, demográficas y económicas, lo que contribuye a una mejor presentación para fines de análisis y para que las autoridades formulen las políticas y tomen de decisiones correspondientes.

#### **4. UNA PROPUESTA DE CUENTA DEL SECTOR SALUD, CON PERSPECTIVA DE GÉNERO**

El Sector Salud, al igual que otros sectores, requiere contar con mayor información, que permita analizar con más detalle su ámbito de acción que permita disponer de elementos para el desarrollo de las políticas de salud, enmarcadas dentro de los planes de gobierno. Para ello, es importante **elaborar la Cuenta Satélite de Salud**, dando origen a la clasificación de actividades y productos característicos del sector. En este sentido, las recomendaciones del capítulo XIX del SCN-93, indica los lineamientos sobre las cuentas satélites, manteniendo su relación con el marco central del sistema de cuentas nacionales,

##### **4.1 Características**

La Cuenta Satélite de Salud se caracteriza porque:

- Suministra a los analistas y a las autoridades información adicional sobre el sector salud.
- Utiliza conceptos, clasificaciones y cuadros más detallados, complementarios o alternativos, directamente relacionados con el sector salud.
- Permite detallar la cobertura de la producción, los costos y los beneficios de las actividades humanas y de salud.
- Contribuye al análisis de datos, mediante el uso de agregados e indicadores específicos.
- Enriquece el análisis de los datos monetarios con datos físicos.
- Facilita el análisis del sector salud en el contexto de la economía global.
- Permite la coordinación de las estadísticas sectoriales y nacionales.

##### **4.2 El sector salud**

Todas las actividades que desarrollan las empresas privadas, instituciones públicas y organizaciones no gubernamentales, destinadas a la prestación de servicios de salud humana, son parte del sector salud. Asimismo, se incluyen aquellas unidades institucionales que tiene la responsabilidad de regular y dictar las normas para el desarrollo de las actividades relacionadas con la preservación de la salud y la vida de la población.

##### **4.3 Clasificaciones**

Para cada una de las cuentas satélites de un sector específico, se dispone de clasificaciones que permiten obtener el detalle de la producción y los productos, de acuerdo con las actividades, así como los ingresos primarios y las transferencias, las utilizaciones de bienes y servicios, los activos y pasivos, según finalidades.

### 4.3.1 La producción

Los establecimientos o unidades homogéneas de producción son clasificados de acuerdo a su actividad económica principal, con base en la Clasificación Internacional Industrial Uniforme de todas las actividades económicas (CIIU). En el caso de establecimientos no homogéneos, los productos principales y secundarios se clasifican de acuerdo con la Clasificación Central de Productos (CCP) o a una clasificación específica del sector.

### 4.3.2 Actividades.

Se clasifican en: actividades características, actividades conexas y otras actividades auxiliares.

- **Actividades características:** Para mantener la relación directa con el sistema de cuentas nacionales, se requiere identificar estas actividades con base en la CIIU o la clasificación nacional de actividades. En el caso de Panamá, se sugieren las siguientes actividades características, de acuerdo con la Clasificación Industrial Nacional Uniforme de todas las Actividades Económicas (CINU):

7512 Regulación de las actividades de los organismos que prestan servicios sanitarios, educativos, culturales y otros servicios sociales, excepto los servicios de seguridad social.

7530 Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

851 Actividades relacionadas con la salud humana

8511 Actividades de hospitales

8512 Actividades de médicos y odontólogos, clínicas

8519 Otras actividades relacionadas con la salud humana

- **Actividades conexas:** son todas aquellas que contribuyen a la prevención y conservación de la salud y/o a mejorar la prestación de los servicios, tales como la fabricación de medicamentos y equipamiento médico, saneamiento, construcción de infraestructura hospitalaria y equipamiento de locales de salud. Su centro de interés está más ligado a la oferta y utilización de los bienes y servicios conexas que al proceso de producción. En la CIIU se observan las siguientes actividades conexas:

2423 Fabricación de productos farmacéuticos y medicinales, sustancias químicas medicinales y productos botánicos

2424 (P) Preparados para la higiene bucal o dental, incluso pastas y polvos para la fijación de dentaduras postizas

2425 Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y productos botánicos, en Zonas Francas

3311 Fabricación y reparación de equipo médico y quirúrgico y de aparatos ortopédicos, prótesis dental

3320 (P) Fabricación de instrumentos ópticos (Lentes oftálmicos, incluso lentes de contacto; monturas de anteojos y monturas con lentes, graduados o no.

4521 (P) Construcción de infraestructura hospitalaria

5139 (P) Venta al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador

5231	(P) Venta al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador
5339	(P) Venta al por mayor de otros efectos personales y productos diversos para el consumidor
5520	Preparación de dietas alimenticias para hospitales
7512	Regulación de las actividades de los organismos que prestan servicios sociales
9301	(P) Prestación de servicios especializados de lavandería

- **Actividades auxiliares:** son las dedicadas a producir servicios para el propio establecimiento o para otros establecimientos de la misma unidad institucional, los cuales no se destinan a la venta, por lo que en el SCN no se registra como producción y los insumos forman parte de los costos de la producción principal y/o secundaria. En las cuentas satélites de salud, los servicios intermedios como los laboratorios clínicos y radiológicos, se consideran actividades auxiliares cuando se prestan dentro de los establecimientos de servicios de salud y su producción no se vende. En cambio, cuando una parte de esta producción es vendida, se registra como producción secundaria. Por otra parte, si los servicios intermedios son prestados por unidades o empresas independientes, la producción es medida y clasificada como actividad característica.

**4.3.3 Productores:** se dividen en característicos y otros productores y permiten identificar el tipo unidades productivas.

Los productores característicos se subdividen en productores de mercado y productores de no mercado y cada una de estas categorías se clasifican en principales, secundarios, auxiliares y otros. Estas clasificaciones ayudan a separar los productores principales, que están formados por los establecimientos cuya actividad principal es característica; los productores secundarios, que incluyen los establecimientos que se dedican a otras actividades, pero tienen producción secundaria característica; los productores auxiliares, constituidos por los establecimientos cuya producción auxiliar es característica; y los otros productores, que están conformados por el resto de establecimientos.

**4.3.4 Productos:** se dividen en productos característicos, productos conexos y otros productos.

- **Productos característicos:**
  - Servicios de consulta externa por especialidades
  - Servicios de Hospitalización
  - Intervenciones quirúrgicas por tipo
  - Vacunaciones por tipo
  - Servicios odontológicos
  - Exámenes radiológicos y de laboratorio
  - Otros servicios de salud
  - Prestaciones de enfermedad, maternidad o invalidez temporal
  - Servicios de rehabilitación profesional
  - Servicios gubernamentales de regulación de la salud
  - Servicios administrativos de salud

- **Productos conexos:** su nivel de detalle depende del análisis que se requiera y la información disponible.
  - Venta de Medicamentos, por tipos
  - Venta de otros productos farmacéuticos
  - Venta de equipo médico
  - Venta de equipo hospitalario
  - Construcción de Infraestructura de salud
  - Venta de instrumental médico
  - Servicios de Investigación y desarrollo de las ciencias naturales
  - Seguros de asistencia médica familiar
  - Seguros de accidentes personales
  - Seguro escolar
  - Servicios de alcantarillados
  - Servicios de eliminación de desperdicios
  - Servicios de saneamiento y similares

#### **4.3.5 Los usuarios, beneficiarios:**

Son términos que generalmente difieren de una cuenta a otra, dado que puede darse que un usuario de un bien o servicio a la vez puede ser beneficiario de una transferencia, como es el caso de las cuentas de salud que los usuarios, o sea consumidores, inversores o receptores, son las unidades que adquieren los bienes y servicios y además, reciben las transferencias. Son clasificados en: productores de mercado, productores no de mercado, gobierno, hogares como consumidores y resto del mundo. En la cuenta satélite de salud, los beneficiarios más importantes son los hogares, por lo que es conveniente disponer de una clasificación detallada de los hogares, por ejemplo, de acuerdo al sexo del jefe del hogar, ubicación geográfica, nivel de ingreso, nivel educativo, sexo, edad y ocupación de sus integrantes y otras características que darán lugar a una medición más acertada de los agregados y permitirán lograr un mejor análisis del sector salud.

#### **4.4 Oferta y utilización de bienes y servicios**

Su análisis está orientado a los productos característicos y conexos y el cuadro está integrado por la oferta, la utilización o consumo intermedio, la utilización final el valor agregado y la información complementaria. De la clasificación de productos característicos, conexos y otros, se obtienen las cuentas de oferta y utilización de bienes y servicios; en el detalle de la oferta se presentan los márgenes de distribución, los impuestos y subsidios a los productos, la producción nacional clasificada por tipo de productores y las importaciones; y en la utilización final se incluyen las exportaciones, el gasto de consumo final y la formación bruta de capital. Para el gobierno, se separa el gasto de consumo final en servicios colectivos e individuales.

La utilización o consumo intermedio y el valor agregado, corresponde a la clasificación de los productores, que da origen a las cuentas de producción y generación del ingreso primario, y la información complementaria sobre personal ocupado, formación bruta de capital fijo, número de establecimientos, número de camas, inventario de activos fijos y otros indicadores de producción, enriquecen el análisis de la producción. En el caso de que algunos productores secundarios o

auxiliares, no considerados en la columna de productores característicos, su producción debe estar incluida en la oferta.

#### **4.5 Componentes del gasto del sector salud**

El **gasto en salud** incluye todo aquel gasto que se realiza en el país, en actividades relacionadas directamente con la vigilancia, mantenimiento y mejoramiento de la salud de la población. Para la estimación de este agregado, es necesario determinar el gasto de las unidades residentes en productos específicos del sector salud, separando el consumo final, el consumo intermedio, la formación de capital, las transferencias corrientes y de capital. Al total de estos, es necesario agregar el gasto corriente de unidades residentes, financiado por el resto del mundo para obtener el Gasto Nacional en Salud. El cuadro debe elaborarse por tipo de usuarios/beneficiarios.

#### **4.6 Las cuentas de salud, considerando la perspectiva de género**

Para la elaboración de cuentas de salud con perspectiva de género, se requiere un análisis de las clasificaciones de actividades y usuarios/beneficiarios, a fin de determinar la disponibilidad de información desagregada por sexo. En todo caso, es importante que al clasificar los establecimientos por actividades características, conexas y otras actividades auxiliares, se logre la subdivisión desde la perspectiva de género, a fin de obtener estimaciones de la producción y los productos de acuerdo con el origen. Asimismo, es conveniente disponer de este detalle para los usuarios/beneficiarios, y lograr los agregados de acuerdo con el destino. Desde este punto de vista, es importante que se considere la posibilidad de incluir los servicios de salud que son suministrados directamente en los hogares, los cuales en su mayoría están a cargo de las mujeres, sean amas de casa o estén ocupadas en alguna actividad remunerada. Este enfoque está fuera del límite de la producción, lo cual debe ser objeto de un análisis detallado.

### **5. FUENTES DE INFORMACIÓN**

La experiencia desarrollada en Panamá a fines de la década de los 90, consideró básicamente el cálculo del gasto en salud, basado en los recursos que se destinan a la prestación de los servicios de salud, generalmente en el sector público. Los resultados preliminares, publicados en el estudio realizado con el apoyo del Banco Interamericano de Desarrollo, dejan claro que los esfuerzos estuvieron dirigidos a definir el monto que destinan el sector público y el sector privado a los servicios de salud, lo cual tiene relación directa con la información contable/presupuestaria. Aún cuando se destaca que es importante el desarrollo de una gama de informaciones, inclusive desagregada por sexo, el dato resultante es más de tipo financiero, contable y presupuestario. Los resultados se refieren a los recursos financieros destinados por el Sector Público a los servicios de salud, aunque se realizó un intento para incluir los datos del sector privado.

No obstante, la parte explicativa de la experiencia y las recomendaciones de los consultores, van destinadas a dejar una referencia de las necesidades de información y la metodología sugerida para contar con una Cuenta Satélite de Salud (CNS), que contribuya a que las autoridades revisen la política de salud y tomen las decisiones necesarias.

En el caso que propone este Seminario, es recomendable que, como parte de las conclusiones se logre un acuerdo de los agregados necesarios, priorizando desde el punto de vista de la disponibilidad de los datos, con una propuesta del mejoramiento de las estadísticas del sector salud e incluyendo la perspectiva de género, sin dejar de lado las fuentes tradicionales de información que normalmente son producidas en la Oficinas Nacionales de Estadística y en los Ministerios de Salud de los países.

Para una mejor visión de esta propuesta, se efectuará un repaso de las fuentes tradicionales de datos, observando las estadísticas disponibles, las no disponibles y las que son observadas desde otros puntos de vista.

## 5.1 Los Censos Nacionales

Un Censo es el recuento más completo. Generalmente dan cuenta de las características de la población, las viviendas, las explotaciones agropecuarias, los establecimientos y otras unidades que se requiera investigar. En el caso de Panamá, el Programa de los Censos Nacionales, incluye Censos de Población y Vivienda, Censo Agropecuario y Censos Económicos.

**Los Censos de Población y Vivienda:** entregan información sobre la población por sexo, grupos de edad, nivel educativo, ocupación, área geográfica. Los datos permiten conocer también, las características de los hogares, las condiciones de las viviendas, los cuales dan oportunidad de analizar condiciones socioeconómicas a todos los niveles de desagregación geográfica. De estos se puede conocer información que permite ampliar el análisis desde el punto de vista de una cuenta de salud, ya que se pueden realizar los cruces de datos que los analistas requieran.

**Censos Agropecuarios:** Son fuente de información para la estimación de la producción del sector agropecuario; sin embargo, pueden dar origen a datos que permitan enriquecer las cuentas del sector salud, si se logran informaciones sobre las labores domésticas que realizan las personas que se dedican a las tareas agropecuarias, que en la mayoría de los países de la Región, realizan muchas mujeres y que combinan con las responsabilidades dentro del hogar, en muchos casos destinadas a brindar cuidado a los familiares enfermos, al saneamiento y aseo de la casa y otros servicios.

**Censos Económicos:** es una investigación destinada a recabar datos sobre las características económicas y financieras de las empresas y establecimientos que realizan actividades económicas. Esto incluye aquellas unidades dedicadas a actividades clasificadas como específicas del sector salud, donde generalmente se determina la actividad principal.

## 5.2 Las Encuestas

Hay varios tipos de encuestas, pero las que interesan para las CNS son las encuestas especiales y las llamadas regulares, que tienen cobertura nacional, o con orientación destinada al cálculo de variables o indicadores que reflejen la situación del país.

### **5.2.1 Encuesta Especiales**

Entre estas, las que son útiles a los fines que se analizan son las de Niveles o Condiciones de Vida de la Población; las de Ingresos y Gastos de los Hogares y las Encuestas de Salud. Estos instrumentos de captación de datos son de suma importancia, ya que al realizarse con periodicidad intercalada con los censos nacionales, dan la oportunidad de investigar detalles que permiten conocer características más específicas de los aspectos que interesan, aunque su cobertura es nacional, la metodología no permite brindar datos a niveles de desagregación geográfica más pequeños que las áreas urbanas, rurales, indígenas u otras previamente seleccionadas. Los resultados si dan elementos para realizar análisis con perspectiva de género y además, son flexibles para la inclusión de variables que se reunieran para las estimaciones de las cuentas satélites.

### **5.2.2 Encuestas Regulares**

Las más comunes son las Encuestas de Hogares, normalmente dedicadas a estimar el empleo y desempleo, que si profundizamos en su evaluación, van a permitir conocer las características más detalladas de la población económicamente activa y de la no económicamente activa. Otras encuestas regulares son las de tipo económico, donde se obtienen informaciones de los establecimientos. Si se observa con detenimiento la disponibilidad de estas fuentes, se podrá contar con instrumentos válidos y confiables para ampliar el análisis del sector salud, al incluir módulos para recolectar los datos no disponibles.

## **5.3 Las Estadísticas continuas**

Los Sistemas Estadísticos Nacionales incluyen estadísticas sectoriales, con la finalidad de contar con indicadores que contribuyan al mejor análisis, a la formulación de políticas públicas y a la toma de decisiones. La clasificación y el detalle de las estadísticas continuas, generalmente, no se relaciona con las necesidades de los analistas, lo cual da origen a datos que son importantes, pero no llenan las expectativas de aquellas personas interesadas en construir cuentas satélites. Sin embargo, es importante que la información del sector se enmarque en el sistema estadístico, lo cual significa que su elaboración sigue las normas y procedimientos establecidos, incluyendo datos de instituciones públicas y privadas.

## **5.4 Las estadísticas del sector salud**

Los Ministerios de Salud entre sus actividades de tipo administrativa, dispone de instrumentos para recopilar datos físicos sobre la gestión, lo que da margen a obtener indicadores de cobertura, control de enfermedades, morbilidad, mortalidad, atención de los hospitales, saneamiento básico y otros. Por tratarse de información proveniente de registros administrativos, transformados en estadísticas, generalmente tienen que ver con los servicios que brinda el gobierno central y en algunos casos, ampliados al sector público al agregar los servicios de otras instituciones del Estado y los servicios de seguridad social. En este sentido, es importante que se tome en consideración la información presupuestaria y contable de los recursos que destina el Estado a la atención de los servicios de salud. No obstante, las autoridades deben prestar mayor interés en brindar la oportunidad a los analistas de especificar la información requerida para las cuentas satélite, a fin de organizar los detalles necesarios.

## **6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

En lo referente a la experiencia de Panamá, se puede concluir que las autoridades han dado muestras de interés por la elaboración de la Cuenta Satélite Salud, iniciando un trabajo con la finalidad de calcular los recursos destinados al sector salud y dejando sentadas las bases para el desarrollo de una cuenta satélite del sector. Se observa claramente, que la principal limitante es la falta de información para construir las cuentas; en este sentido, es conveniente mencionar que no se ha completado el marco central con base en el SCN-93, lo que impide la elaboración de las cuentas satélites.

Por otra parte, la información disponible está limitada a la elaboración de indicadores físicos para la evaluación de la cobertura social de los servicios, no vista desde el prisma del análisis económico. Al respecto, tampoco se ha explorado la posibilidad de utilizar informaciones provenientes de los censos y encuestas, que pueden dar luces del gasto de consumo de los hogares, incluyendo aquellos servicios suministrados por ellos mismos.

Un tercer elemento tiene relación con la necesidad de contar con un manual metodológico basado en las recomendaciones del SCN-93, que contribuya a que los países puedan elaborar sus propios manuales de procedimientos y sobretodo que se relacionen más con las necesidades de los países en desarrollo. Esto incluye la elaboración de un clasificador de las actividades y productos característicos y conexos, con base en la Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Económicas (CIIU) y la Clasificación Central de Productos (CCP).