



**Primeras Jornadas de Economía de la Salud
de América Latina y el Caribe**

Buenos Aires, 16, 17 y 18 de abril de 2009

Cuenta Satélite de Salud: La experiencia de Chile

David Debrott Sáchez
Departamento Economía de la Salud
Ministerio de Salud - Chile

Contigo, Mejor Salud

Contenido

1. Implementación del *Sistema de Cuentas de Salud*
2. Aspectos metodológicos y diseño de la *Cuenta Satélite de Salud*
3. Resultados CSS 2003-2007 y desafíos del Sistema de Cuentas de Salud



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Implementación del Sistema de Cuentas de Salud

Contigo, Mejor Salud

Antecedentes (1/3)

- **Objetivos Sanitarios 2000 - 2010**
 - OS IV *“Proveer servicios acordes con las expectativas de la población”*
(*Financiamiento sectorial, Satisfacción usuaria y Calidad de la atención*)
 - Diagnóstico inicial:
 - ✓ Problemas en estos ámbitos: principal fundamento de la Reforma a la Salud
 - ✓ Falta de sistemas de información e indicadores: dificultad para establecer metas y objetivos de impacto
 - Objetivo de desarrollo (Financiamiento sectorial):
 - ✓ Implementar un sistema de Cuentas Nacionales de Salud

Antecedentes (2/3)

- Diagnóstico específico sobre estadísticas económicas en Salud
 - Estadísticas de Finanzas Públicas: Clasificación económica y funcional del Gasto (Erogaciones) en Salud para Gobierno Central – DIPRES
 - Actividad económica Salud (Pública y Privada) en Cuentas Nacionales – Banco Central
 - Estados Financieros del Sistema ISAPRES – Superintendencia de ISAPRES
 - Gasto de Hogares en Salud, Encuesta de Presupuestos Familiares (EPF) – INE
 - Otros estudios: FONASA (estimación CNS 2000)
- ❖ **Problemas:**
 - Datos dispersos y muy agregados
 - Falta de criterios contables uniformes (consistencia y comparabilidad)
 - Necesidad de un sistema estadístico propio del sector en su conjunto

Antecedentes (3/3)

- Nuevos requerimientos derivados de la Reforma a la Salud
 - Monitoreo y seguimiento
 - Alimentar modelos de análisis económico sectorial
 - Evaluación de avances en equidad, eficiencia, economía y sostenibilidad financiera
 - Establecer indicadores para su medición objetiva
 - Seguimiento económico-financiero de corto plazo
 - Determinación de variables claves para la gestión sectorial

Avances (1/2)

1. Fortalecimiento institucional

- Constitución del *Comité de Trabajo interinstitucional* para la implementación del Sistema de Cuentas de Salud (nov. 2004)
- Creación de la *Unidad de Cuentas de Salud y Análisis Sectorial* (UCSAS) (nov. 2005)

2. Elaboración de estadísticas económicas del sector

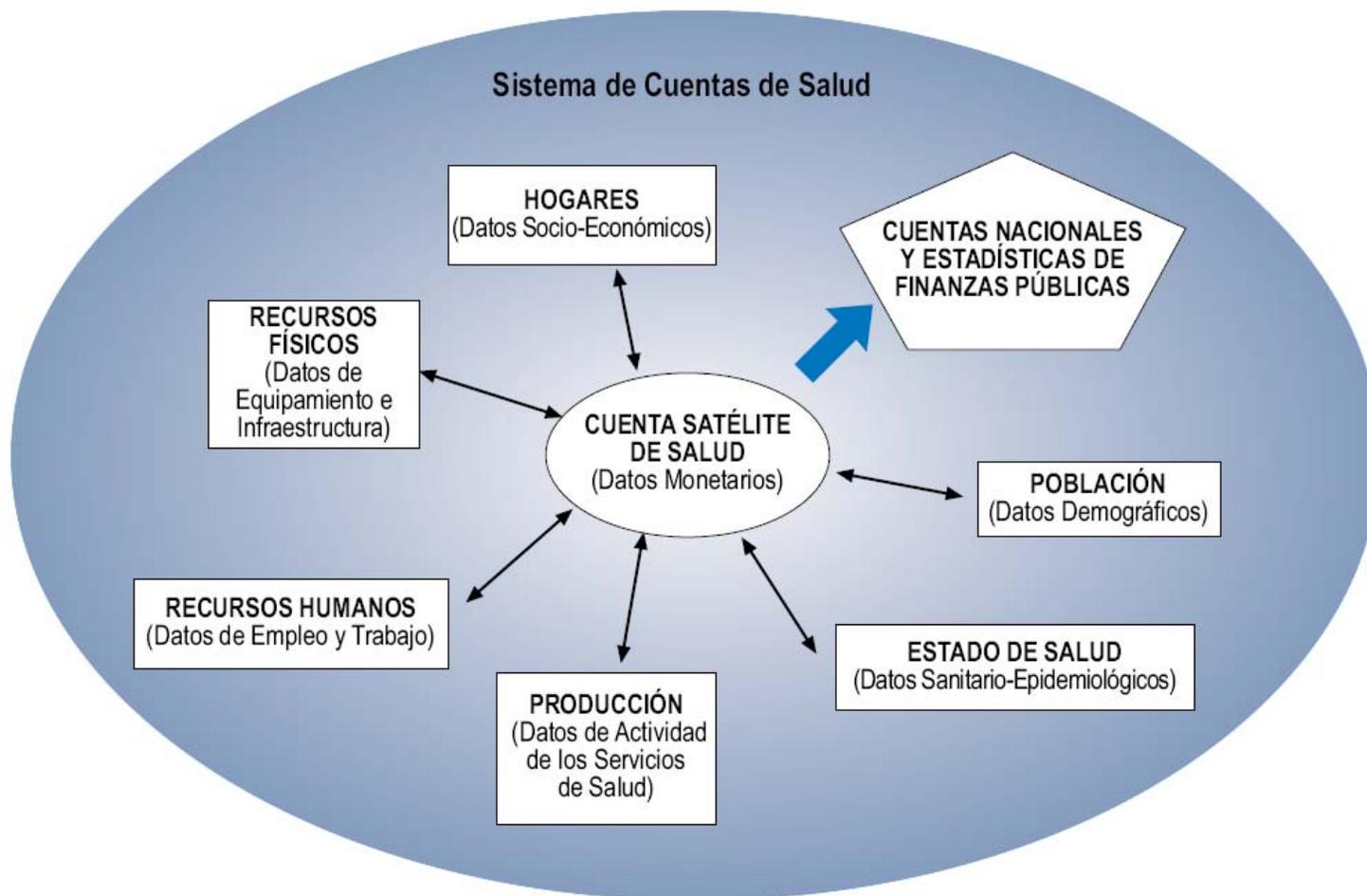
- Diseño del Sistema de Cuentas de Salud
- Levantamiento del Año Base 2003 de la Cuenta Satélite de Salud
- Serie CSS (Gobierno General + Sistema ISAPRES) 2003-2007
- Modelo de datos y soporte informático

Avances (2/2)

3. Coordinación de las estadísticas de Cuentas de Salud

- Con organismos usuarios
 - ✓ Intrasector: MINSAL, FONASA, Superintendencia de Salud
 - ✓ Intersectoriales: Banco Central, DIPRES, INE
 - ✓ Organismos internacionales: OPS/OMS, CEPAL
- Ámbito subregional
 - ✓ Coordinación Técnica del Programa de Trabajo en Cuentas de Salud de la Comisión Intergubernamental Salud y Desarrollo (CISD) del MERCOSUR y Estados Asociados
 - ✓ Acuerdo Taller de Armonización de Cuentas de Salud de los Países Sudamericanos (Quito, Nov. 2008) – Proyección UNASUR

¿Qué entendemos por *Sistema de Cuentas de Salud?*





GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Aspectos metodológicos y diseño de la Cuenta Satélite de Salud

Contigo, Mejor Salud

Metodologías en uso en Cuentas de Salud

- Estudios de Financiamiento y Gasto en Salud (denominadas Cuentas Nacionales de Salud)
 - Manual *“Guía del Productor de Cuentas Nacionales de Salud, con aplicaciones especiales para los países de ingresos bajos y medios”* (Banco Mundial, OMS, USAID)
 - Estudio CNS (FONASA, 2000)
- Estudios en países desarrollados (denominados Sistema de Cuentas de Salud)
 - Manual *“Sistema de Cuentas de Salud”* (OCDE, BID)
 - Estudio SCS (Urriola; FONASA 2000-2003)
- ✓ Cuentas Satélite de Salud (extensión del Sistema de Cuentas Nacionales de Naciones Unidas, SCN93) – OPS (2005)

Ámbito de una Cuenta Satélite funcional

- Para analizar un campo específico en profundidad y a la vez calcular agregados significativos, el punto de partida es el análisis de los usos:
 - ¿cuánto se gasta en... Salud?
- Para contestar, se debe tomar decisiones sobre:
 - Bienes y servicios específicos, cuyos usos (corrientes y de capital) se consideran en el Gasto Nacional
 - Actividades para las que se registrará formación de capital
 - Transferencias específicas, que no sean contrapartida de productos específicos



Análisis de los Usos / Gasto Nacional

G

TABLA 1

PRODUCTOS ESPECÍFICOS DE LA SALUD⁴

I. Servicios característicos de la Salud

Inscripción	Código COP 1.1	Descripción
Subclase	91122	Servicios administrativos de salud (incluye salud pública)
Subclase	93100	Servicios de hospital
Subclase	93121	Servicios médicos generales
Subclase	93122	Servicios médicos especializados
Subclase	93123	Servicios dentales
Subclase	93191	Servicios de parteras y servicios conexos, servicios de enfermería, servicios físicos terapéuticos y paramédicos
Subclase	93192	Servicios de ambulancia
Subclase	93193	Servicios de instituciones residenciales de salud distintos de los servicios de hospital
Subclase	93199	Otros servicios de salud humana, n.p.

II. Servicios conexos de la Salud

Inscripción	Código COP 1.1	Descripción
Subclase	64129	Servicios generales de construcción de otros edificios no residenciales (bajo una parte de la subclase)
Subclase	61203	Servicios comerciales a la por mayor prestados a comisión o por contrato, de productos farmacéuticos y médicos
Subclase	62003	Servicios comerciales a la por menor de productos farmacéuticos y médicos en tiendas especializadas
Subclase	62004	Servicios comerciales a la por menor de instrumentos y dispositivos quirúrgicos y ortopédicos en tiendas especializadas
Subclase	71330	Servicios de seguros de enfermedad y de accidentes (bajo una parte de subclase)
Subclase	91300	Servicios administrativos relacionados con las prestaciones de enfermedad, maternidad o invalidez temporal

Contigo, Mejor Salud



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Análisis de los Usos / Gasto Nacional

TABLA 2

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE LA SALUD²

I. Actividades características de la Salud

Jerarquía	Código CIIU Rev. 3	Descripción
Clase	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)
Grupo	851	Actividades relacionadas con la salud humana
Clase	8511	Actividades de hospitales
Clase	8512	Actividades de médicos y odontólogos
Clase	8519	Otras actividades relacionadas con la salud humana

II. Actividades conexas de la Salud

Jerarquía	Código CIIU Rev. 3	Descripción
Clase	4520	Construcción de edificios completos y de partes de edificios; obras de ingeniería civil (sólo una parte de la clase)
Clase	5139	Venta al por mayor de instrumentos domésticos (sólo una parte de la clase)
Clase	5231	Venta al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador (sólo una parte de la clase)
Clase	6609	Planes de seguros generales (sólo una parte de la clase)
Clase	7530	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria (sólo una parte de la clase)

Contigo, Mejor Salud

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

Ámbito de una Cuenta Satélite funcional

- El diseño de la Cuenta Satélite Salud destaca por analizar en detalle:
 - la producción y los usos de los bienes y servicios específicos
 - las transferencias
- ¿Por qué?
 - los usuarios últimos y los que soportan finalmente los gastos pueden no coincidir: se hace relevante analizar la forma en que se financian los usos
 - las transferencias representan la mayor parte del gasto nacional
- Se requiere un análisis detallado de quiénes son:
 - Usuarios
 - Consumidores
 - Inversores
 - Perceptores de transferencias
- Análisis de usos/beneficios del gasto nacional; de la producción y sus factores; de las transferencias y otras maneras de financiar los usos; en términos de valor y cantidades físicas

Presentación general Usos / Gasto Nacional

CUADRO 21.1 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	→ Contiene Productos para uso final propio y Otros 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	→ Supone identificar actividades auxiliares	
2. Formación de capital fijo en bienes y servicios específicos	→ NO APLICA EN SALUD	
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)	→ NO APLICA EN SALUD	
USOS TOTALES DE LAS UNIDADES RESIDENTES		
6. Usos corrientes de las unidades residentes financiados por el resto del mundo (menos)		
7. Usos de capital de las unidades residentes financiados por el resto del mundo (menos)		
GASTO NACIONAL		

Desagregar en
Característicos
y Conexos

Eliminar
financiamiento
externo

* Incluidas sus adquisiciones menos disposiciones de activos no financieros no producidos

Igual montos que en el marco central, a menos que cambie frontera de producción o criterios de valoración

Contigo, Mejor Salud

Presentación sintética Usos / Gasto Nacional en Salud por Componentes y Beneficiarios

Reordenamiento de la clasificación del marco central (Sectoros Institucionales y Tipos de Productores), se puede introducir subclasificaciones

CUADRO 21.3 GASTO NACIONAL POR COMPONENTES Y USUARIOS/BENEFICIARIOS

COMPONENTES DE LOS USOS/GASTO NACIONAL	Usuarios/beneficiarios				
	Total	1 Productores de mercado	2 Productores no de mercado	3 Gobierno como consumidor colectivo	4 Hogares como consumidores
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					
3. Formación de capital fijo de las actividades características en productos no específicos *					
4. Transferencias corrientes específicas (que no son contrapartida de 1)					
USOS TOTALES DE LAS UNIDADES RESIDENTES					
6. Usos corrientes de las unidades residentes financiados por el resto del mundo (menos)					
7. Usos de capital de las unidades residentes financiados por el resto del mundo (menos)					
GASTO NACIONAL					

* Incluidas sus adquisiciones menos disposiciones de activos no financieros no producidos

Por su importancia para análisis y política social pueden subclasificarse según criterios del marco central o por nivel socioeconómico

Subclasificación: criterios según finalidades (ingreso, edad, sexo, ubicación)

Interesa saber el número de personas en cada categoría

Contigo, Mejor Salud

Presentación sintética Usos / Gasto Nacional en Salud por Componentes y Unidades de Financiación

CUADRO 21.4 GASTO NACIONAL POR COMPONENTES Y UNIDADES DE FINANCIACION

COMPONENTES DE LOS USOS/GASTO NACIONAL	Total	Unidades de financiación					
		1	2	3	4	5	6
		Productores de mercado	ISFLSH	Gobierno general	Hogares como financiadores	Empresas financieras	Resto del mundo
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							
3. Formación de capital fijo de las actividades características en productos no específicos *							
4. Transferencias corrientes específicas (que no son contrapartida de 1)							
USOS TOTALES DE LAS UNIDADES RESIDENTES							
6. Usos corrientes de las unidades residentes financiados por el resto del mundo (menos)							-
7. Usos de capital de las unidades residentes financiados por el resto del mundo (menos)							-
GASTO NACIONAL							

* Incluidas sus adquisiciones menos disposiciones de activos no financieros no producidos

- No siempre los usuarios / beneficiarios soportan los gastos totalmente
- Las Contribuciones Sociales pueden considerarse financiamiento de los Hogares a la Salud
- Los pasivos contraídos se tratan como fuente de financiamiento
- Se puede advertir el efecto redistributivo del gasto social público
- En análisis más detallados se puede mostrar los flujos de recursos entre unidades intermedias y últimas



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Resultados CSS 2003-2007
(Gobierno General-Sistema ISAPRES)
y
Desafíos del Sistema de Cuentas de Salud

Contigo, Mejor Salud

CSS – Chile:

- Cobertura Institucional Gradual
- Sector Público de Salud
- (MINSAL) + ISAPRES
- Útil para la gestión sectorial
- Útil para la política pública

TABLA 3

COBERTURA CRUZADA DE ACTIVIDADES Y SECTORES INSTITUCIONALES

Actividad	Código CII Rev.3	Descripción	SECTORES INSTITUCIONALES				
			Sociedades Financieras	Sociedades No Financieras	Gobierno General	Instituciones Sin Fines de Lucro que Simen a los Hogares	Hogares
Cuentas de Cobranza	7572	Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios sanitarios, educativos, culturales y otros servicios sociales, excepto seméti (solo de seguridad social (bajo una parte de la clase))			COBERTURA ACTUAL: Subsecretaría de Salud Pública- SEREMIS, Subsecretaría de Redes Asistenciales, Instituto de Salud Pública, Superintendencia de Salud		
	851	Actividades relacionadas con la salud humana		FALDANTES: Clínicas, Centros Médicos, Laboratorios Clínicos, Centros de Imagenología, Centros de Diagnóstico	COBERTURA ACTUAL: Establecimientos del SNS, Atención Primaria municipalizada FALDANTES: CONA, Hospital Clínico II de Chile; Hospitales de las FFAA de Chile (Ministerio de Defensa), Instituto Médico Legal (Ministerio de Justicia), Hospitales de CODECO?	FALDANTES: Hospitales de las Municipalidades de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales (en tanto procediere), Telefona, Hogar de Cristo, otros	
Cuentas de Consumo	7530	Actividades de Planes de Seguridad Social de afiliación obligatoria (solo una parte de la clase)			COBERTURA ACTUAL: FONASA	INFORMACIÓN PARCIAL: Mutualidad de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales (en tanto procediere)	
	6402	Planes de seguros generales (bajo una parte de la clase)	COBERTURA ACTUAL: ISAPRES				
	5139	Revisión por mayor de otros seguros domésticos (solo una parte de la clase)			COBERTURA ACTUAL: Central de Abastecimiento del SNS		
	5201	Venta al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador (solo una parte de la clase)		INFORMACIÓN PARCIAL: Farmacias, Tiendas especializadas (prótesis, etc.)			
	4630	Construcción de edificios complejos o de parte de edificios; obras de ingeniería civil (solo una parte de la clase)		INFORMACIÓN PARCIAL: Empresas constructoras especializadas			



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CUENTA SATÉLITE DE SALUD CHILE

2003 - 2007



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Contigo, Mejor Salud

TABLA 4

PIB PAÍS Y VAB SECTOR SALUD SEGÚN COBERTURA DE LA CUENTA SATÉLITE DE SALUD, CSS

Años 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
PIB país y sector salud (millones de pesos corrientes)					
PIB país a pm.	51.156.415	58.303.211	66.192.596	77.651.822	85.639.827
VAB Salud sub sector público	742.443	820.091	897.320	1.010.164	1.158.700
VAB Salud sub sector de seguros privados	85.827	108.781	123.717	125.423	107.878
Total sector salud según cobertura CSS.	828.270	928.872	1.021.037	1.135.587	1.266.578
Tasa de participación del VA salud (porcentajes sobre PIB país).					
Total sector salud según cobertura CSS.	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5
VAB Salud sub sector público	1,5	1,4	1,4	1,3	1,4
VAB Salud sub sector de seguros privados	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1

TABLA 5

GASTO PÚBLICO EN SALUD SEGÚN COBERTURA DE LA CUENTA SATÉLITE DE SALUD, CSS

Años 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
Gasto público total (millones de pesos corrientes)					
Gasto de Consumo Final	1.017.297	1.151.999	1.256.714	1.485.032	1.737.875
Prestaciones sociales pagadas	202.458	226.311	249.325	295.762	349.428
Gasto Corriente	1.219.755	1.378.311	1.506.039	1.780.794	2.087.330
Gasto de Capital (FBK)	45.100	49.296	76.443	121.368	164.302
Gasto Total del Sector Público en Salud	1.264.855	1.427.607	1.582.482	1.902.162	2.251.633
Tasa de participación del gasto público en salud (porcentajes sobre PIB país).					
Total de gasto público total	2,5	2,4	2,4	2,4	2,6
Gasto corriente	2,4	2,4	2,3	2,3	2,4
Gasto en capital fijo	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2

Fuente: PIB país, Cuentas Nacionales de Chile 2003-2006, BCCh (sf); CSS, 2003-2007.

TABLA 6

TASA DE PARTICIPACIÓN DEL VALOR AGREGADO BRUTO POR ACTIVIDAD SANITARIA, AÑOS 2003-2007
(PORCENTAJES SOBRE VAB SALUD)

	2003	2004	2005	2006	2007	2007-2003
Atención Ambulatoria de nivel primario	19,4	19,2	20,9	21,9	23,7	21,0
Atención Hospitalaria	67,5	66,4	62,2	62,0	62,9	64,2
Abastecimiento público de salud	0,2	0,2	0,1	0,4	0,1	0,2
Regulación y rectoría pública sanitaria	1,8	1,9	3,9	4,0	4,1	3,2
Seguridad social en salud	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,7
Sub sector público	89,6	88,3	87,9	89,0	91,5	89,2
Seguros previsionales privados de salud (ISAPRES)	10,4	11,7	12,1	11,0	8,5	10,8
Sub sector seguros privados (ISAPRES)	10,4	11,7	12,1	11,0	8,5	10,8
Total sector salud según cobertura CSS.	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente CSS, 2003-2007

TABLA 9

FINANCIAMIENTO DEL SUB SECTOR PÚBLICO EN SALUD, AÑOS 2003 A 2007
(MONTOS NOMINALES Y PORCENTAJES)

	2003	2004	2005	2006	2007
Financiamiento público total (millones de pesos corrientes)					
Contribuciones sociales (cotizaciones)	525.371	567.127	649.400	747.055	843.664
Co pagos usuarios (MLE)	108.703	110.146	108.946	113.719	117.361
Otras transferencias corrientes netas	676.708	758.334	868.340	1.026.421	1.207.321
Total Financiamiento corriente	1.310.782	1.435.607	1.626.686	1.887.195	2.168.377
Transferencias netas de capital	34.559	41.101	65.388	99.554	136.357
Total Financiamiento sector público	1.345.341	1.476.708	1.692.074	1.986.749	2.304.734
Composición por fuente de financiamiento (porcentaje sobre financiamiento total).					
Contribuciones sociales	39,1	38,4	38,4	37,6	36,6
Co pagos	8,1	7,5	6,4	5,7	5,1
Otras transferencias corrientes netas	50,3	51,4	51,3	51,7	52,4
Transferencias netas de capital	2,6	2,8	3,9	5,0	5,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente CSS, 2003- 2007.

Desafíos en Producción Estadística

- Realizar lanzamiento oficial de la serie CSS 2003-2007 para Gobierno General y Sistema ISAPRES (Publicación impresa y electrónica)
- Completar levantamiento de la Cuenta Satélite de Salud (marco funcional), Año Base 2003 y seguimiento 2004-2007, sector privado (salvo ISAPRES):
 - Integrar Actividades Características y Conexas de Productores de mercado (sector privado)
 - Integrar Sector Hogares como usuarios / beneficiarios (Gasto de Bolsillo)
 - Completar Cuentas Económicas Integradas y Cuadro Oferta – Utilización
 - Realizar análisis por Productos (Servicios Característicos; y Bienes y Servicios Conexos)
- Levantar cuentas completas para Gobierno General y Sistema ISAPRES 2008

Desafíos de la Secretaría Ejecutiva del Comité de Trabajo – Sistema de Cuentas de Salud

- Fortalecer el rol de Coordinación Estadística en materia económica – *Sistema de Cuentas de Salud*
- Incorporar enfoque de género y visión ampliada de las actividades de Salud
 - Trabajo No Remunerado en Salud (Encuesta de Uso del Tiempo, Género y Salud)
 - Consideración del Gasto en Salud como Formación Bruta de Capital Humano
- Avanzar en la comparabilidad de las estimaciones de Gasto Nacional en Salud en el espacio UNASUR, superando la duplicidad de espacios subregionales (MERCOSUR-Andinos)
- Definir una estrategia para abordar la integración estadística con países de la Organización para Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE)

Desafíos en Análisis Sectorial

- Desarrollar un modelo de **Análisis Económico Sectorial**, que sea la base metodológica para la realización de estudios sistemáticos de utilidad para la toma de decisiones sobre Políticas Públicas en Salud
- **Monitoreo y seguimiento del Gasto de Consumo de Hogares** en Salud (Gasto de Bolsillo) en función de los Objetivos Sanitarios y contribuir a la formulación de una política de mejoramiento del acceso a medicamentos genéricos y esenciales
- Apoyar el trabajo de la *Comisión Sectorial Asesora en Análisis e Implementación de Nuevos Mecanismos de Presupuestación y Transferencias para Promover la Equidad y la Eficiencia en Salud*
- Contribuir a la formulación de los **Objetivos Sanitarios 2010-2020**, en financiamiento y economía del sector salud