



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
UNIDAD DE GÉNERO Y SALUD
UNIDAD DE POLÍTICAS Y SISTEMAS

CONSULTA TÉCNICA SOBRE CONTABILIZACIÓN DE LA PRODUCCIÓN NO REMUNERADA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL HOGAR

Washington DC, 4- 5 de diciembre de 2003

RELATORÍA-RESUMEN

En la Reunión de expertas y expertos de varios países de la Región y de España (ver Anexo 1) en Sistema de Cuentas Nacionales (SCN) y medición y valoración de la contribución del trabajo no remunerado de servicios de salud en el hogar, desde una mirada de género, se enfatizaron los siguientes asuntos:

- El SCN es un instrumento fundamental de políticas, pero ignora la producción de servicios de salud que no pasa por el mercado, cuando, en promedio, únicamente entre el 10% y 20% de la producción de servicios de salud se realiza en el mercado y el 80% - 90% restante, en los hogares, como trabajo no remunerado, que principalmente recae sobre las mujeres.
- El recurso tiempo de las mujeres no es ilimitado, y frente a una sociedad cada vez más envejecida, o por políticas que transfieren los servicios del sector formal a los hogares, se están demandando mayores servicios de cuidado en los hogares, limitando aún más el desarrollo del capital humano de las mujeres.

Frente a ello, se discutió sobre:

- La necesidad de construir una cuenta satélite que muestre la producción de servicios de salud, incluyendo la producción que no tiene precio porque no pasa por el mercado. Esta cuenta satélite del sector hogares debe ser elaborada en el marco del SCN.
- Los lineamientos básicos de una propuesta conceptual metodológica para identificar, medir, asignar valor, e incorporar dentro del SCN, a través de una cuenta satélite, la producción de servicios no remunerados de atención de la salud (cuidado de la enfermedad, personas adultas y discapacitados que requieren atención) que se producen en el sector hogares (el voluntariado se definirá de acuerdo a los lineamientos técnicos del SCN).
- Las ventajas y desventajas de fuentes alternas de información de uso del tiempo que permiten la medición de esos servicios invisibles de salud que se producen en los hogares.
- Alternativas metodológicas para asignar valor al trabajo no remunerado y la producción de servicios al interior de los hogares que pueden ser utilizadas para la creación de la cuenta satélite.

Resultados de la reunión:

Conformación de una red:

Con las y los participantes en la Reunión mencionada, se conformó una red de trabajo para la medición de los servicios de salud producidos en los hogares y su contabilización en una cuenta satélite, en el marco del SCN. A esta red se irán integrando otros expertos y expertas en el tema según se vayan identificando en la Región.

Compromisos a futuro:

1.- En el corto plazo, elaborar una propuesta conceptual metodológica para medir los servicios de salud que se realiza en los hogares y su respectiva contabilización en una cuenta satélite, en el marco del SCN.

Esta propuesta será desarrollada de tal manera que, una primera parte pueda ser utilizada como un instrumento que, poniendo énfasis en los alcances y beneficios de tener esta cuenta satélite y mostrando la producción de servicios que actualmente son ignorados, sirva para hacer abogacía a nivel político; y una segunda parte, pondrá énfasis en los aspectos técnicos metodológicos para el trabajo con los estadísticos encargados de la elaboración del SCN.

Esta propuesta incluirá:

- marco conceptual, tanto sobre la medición del trabajo no remunerado en salud, así como del sector hogares en el SCN, desde una perspectiva de género,
- glosario de términos,
- alternativas de valoración del trabajo no remunerado y/o producción de servicios al interior del hogar con énfasis en la producción de servicios de salud,
- definición formal y operacional de indicadores básicos que se deriva de la cuenta satélite del sector hogares y/o la producción de servicios de salud para relevar la contribución no remunerada,
- módulos máximo y mínimo de preguntas sobre uso del tiempo que capturen esos indicadores,
- opciones para incluir estos módulos de preguntas en distintos tipos de encuestas rutinarias que se realizan en los países.

2.- Esta propuesta será conocida y consensuada al interior de la Red, la cual que será presentada en la Consulta sobre Cuentas de Salud que se realizará en marzo de 2004 en CEPAL.

3.- Para el 2004, identificar países en los cuales, como un plan piloto, se desarrolle la propuesta, iniciando con la recolección de datos de los indicadores definidos, con los que se pueda hacer abogacía a nivel político y técnico para la construcción de la cuenta satélite.

4.- En el mediano plazo, en los países identificados para el piloto, construir la cuenta satélite