

Prólogo	XIV
Prefacio	XVI
Reconocimientos	XIX
Capítulo 1. Introducción a las cuentas nacionales de salud y a esta Guía.....	1
Las cuentas nacionales de salud en el contexto de los sistemas de salud y de la medición del desempeño del sistema de salud.....	2
Las cuentas nacionales de salud como un insumo para mejorar el desempeño del sistema de salud	3
Dimensiones analíticas del gasto en salud	4
Esquemas de clasificación del gasto en salud.....	5
Las clasificaciones internacionales de las cuentas de salud.....	6
Similitudes y diferencias entre la contabilidad de la salud y la contabilidad del ingreso nacional	8
El proceso de instrumentación de las cuentas nacionales de salud y la organización de esta Guía	10
Algunos pensamientos antes de comenzar	10
Capítulo 2. Empezando a organizarse; reunión de los recursos para preparar las cuentas nacionales de salud y elaboración de una descripción esquemática del sistema de salud	13
Institución del proyecto de cuentas de salud	14
El costo de un proyecto de cuentas de salud	14
Tiempo requerido para el establecimiento de las cuentas de salud	14
Dónde ubicar el proyecto de cuentas de salud.....	14
Recursos requeridos para el proyecto de cuentas de salud.....	15
Desarrollo de una descripción esquemática preliminar del sistema de salud de la nación	16
Capítulo 3. Definición y categorización del gasto en salud	21
Establecimiento del campo de acción de las cuentas nacionales de salud	22
El campo de acción espacial y temporal de las cuentas nacionales de salud.....	24
Clasificación de los gastos en salud según su función	25
Establecimiento de medidas agregadas del gasto nacional en salud	26
Resumen	27
Colofón: Esquemas de clasificación para los servicios de prevención y salud pública	28
Sri Lanka	28
Malasia	29
Funciones esenciales de salud pública	29
Capítulo 4. Clasificación de las entidades en el sistema de atención de la salud	39
Clasificación de los agentes de financiamiento	40
Clasificación de los proveedores de atención de la salud	43
Clasificación de las fuentes de financiamiento.....	46
Esquemas de clasificación para la población beneficiaria	48
Clasificación de las poblaciones por características demográficas.....	48
Clasificación de las poblaciones por características socioeconómicas	49

Clasificación de las poblaciones por estado de salud o de enfermedad	49
Clasificación de los recursos utilizados para producir bienes y servicios para la atención de la salud.....	51
Reflexiones concluyentes sobre los esquemas de clasificación	51
Capítulo 5. Cuadros de cuentas nacionales de salud.....	53
Estructura de los cuadros de cuentas nacionales de salud	54
Gasto en salud por tipo de agente de financiamiento y tipo de proveedor	56
Gasto en salud por tipo de proveedor y función	57
Gasto en salud por tipo de agente de financiamiento y función	57
Gastos en salud por tipo de fuente de financiamiento y agente de financiamiento	58
Costos de los recursos utilizados para producir bienes y servicios de salud	58
Cuadros que muestran la distribución del gasto en salud entre la población	58
Gasto en salud por edad y sexo de la población	59
Gasto en salud por estatus socio-económico de la población	59
Gasto en salud por estado de salud de la población	60
Gasto en salud por región geográfica	60
El tiempo como una dimensión de los cuadros de cuentas de salud	61
Desarrollo de un conjunto de cuadros para las cuentas nacionales de salud	61
Capítulo 6. Datos y cuentas nacionales de salud.....	71
Creación de un plan de datos	73
Panorama de las fuentes de datos.....	75
¿Qué datos se necesitan?	76
Evaluación de la calidad de una fuente de datos	77
Calidad de los datos de la encuesta.....	77
Calidad de los datos que no provienen de la encuesta	79
Elección entre fuentes alternativas de datos	80
Reflexiones concluyentes sobre la selección y el uso de datos	81
Capítulo 7. Guía sobre fuentes de datos no procedentes de encuestas para las cuentas nacionales de salud	89
Datos sobre entidades gubernamentales	90
¿Real o estimado?	92
Integralidad de la recopilación de datos.....	93
Autoridades de nivel subnacional	93
Datos sobre seguridad social, seguros sociales y seguros médicos voluntarios	94
Seguridad social	94
Compañías de seguros privados: seguros sociales y seguros médicos privados.....	95
Datos sobre empresas y empleadores	97
Datos sobre hogares	99
Datos sobre los proveedores	100
Proveedores del sector gubernamental	100
Proveedores del sector privado	101
Datos sobre organizaciones no gubernamentales locales e internacionales y otras organizaciones externas	103
Cuentas de gastos gubernamentales.....	104

Registros gubernamentales sobre la asistencia externa	104
Encuestas de rutina de la asistencia financiera externa	105
Encuestas especiales	105
El Sistema de Análisis de la Cooperación para el Desarrollo	106
El Sistema de Información Creditor	106
Resumen	107
Capítulo 8. Desarrollo y uso de las encuestas en las cuentas de salud	109
Datos censales	110
Encuestas de muestra aleatoria	111
Lógica de la encuesta	112
Diseño muestral y error muestral	113
Errores no muestrales	114
Marco muestral	116
Detalle y especificidad de las preguntas	117
Modo de administración	117
Viabilidad de las verificaciones cruzadas	119
Acceso a instrumentos encuestales y a series de datos	119
Regularidad de la encuesta	119
Aprovechamiento de información de CNS tomada de encuestas existentes	119
Mejoramiento de la calidad de los datos de la encuesta	120
Evaluación rápida y otras técnicas encuestales a pequeña escala de bajo costo	121
Notas concluyentes sobre las encuestas	123
Capítulo 9. Organización del proceso de estimación: identificación de las rutas y establecimiento de una lista de agentes de financiamiento	125
Establecimiento de la secuencia de los pasos en la estimación	126
Organización del esfuerzo para las cuentas de salud	127
Integración de un equipo de trabajo	127
Establecimiento de un comité directivo	127
Desarrollo de un plan de trabajo	128
Radiografía del sistema de atención de la salud	128
Creación de un plan de datos	129
Identificación de los agentes de financiamiento potenciales	130
Clasificación de los agentes de financiamiento	132
“Negocios” de propiedad gubernamental	132
Médicos privados que hacen uso de instalaciones gubernamentales para llevar a cabo su práctica	133
Seguridad social versus seguros sociales privados	133
Seguros sociales de salud versus otros tipos de seguros de salud	134
Planes gubernamentales de seguros de salud que cubren sólo a empleados gubernamentales	134
Inclusión de ministerios con sistemas de salud cerrados	135
Organizaciones no gubernamentales versus entidades extrapresupuestarias	135
Inicio del recorrido para la estimación de las cuentas de salud en Appia	135
Origen del proyecto de cuentas de salud de Appia	136
Primeros pasos	136

Esquematización del sistema de salud de Appia	138
Creación de un plan de datos para las cuentas nacionales de salud de Appia	139
Llenado de los cuadros	140
Capítulo 10. Una primera aproximación a los fondos de agentes de financiamiento	155
Preguntas relacionadas con la estimación de los totales del gasto de los agentes de financiamiento	158
Cuando se trabaja con más de una estimación del gasto	158
Cuando no existe una cifra disponible sobre el gasto de un agente de financiamiento conocido	158
Cargos de usuarios en instalaciones gubernamentales.....	158
Gastos indirectos para apoyo y mantenimiento	158
Pensiones de contribución no obligatoria por parte de los empleados y otras prestaciones del personal	159
¿Beneficios de seguros o primas de seguro?	159
Complementos o subsidios gubernamentales (o de otra entidad) de las primas de seguros sociales privados o de seguros voluntarios	160
Cuando sólo se conoce la cifra del beneficio (o sólo la cifra de la prima) del seguro	160
Contabilización del gasto efectuado por organizaciones externas	161
Préstamos efectuados a los agentes de financiamiento o reembolsados por dichas agencias	161
Uso de la cuenta T en la contabilidad de la salud	163
Estimación de los montos de los agentes de financiamiento en Appia.....	164
Capítulo 11. Estimación del cuadro de fuentes de financiamiento por agentes de financiamiento	171
Evaluación de las fuentes de financiamiento de cada agente de financiamiento	172
Suma de las fuentes de financiamiento y verificación de si resultan razonables	173
Aspectos relacionados con las fuentes de financiamiento	175
Impuestos etiquetados, tales como en el caso de la seguridad social.....	175
Financiamiento procedente de loterías específicas para la salud.....	175
Tratamiento de los impuestos especiales	175
Fondos transferidos de los gobiernos centrales a los regionales.....	175
Cálculo del cuadro de fuentes de financiamiento por agentes de financiamiento en Appia	176
Capítulo 12. Estimación del cuadro de agentes de financiamiento por proveedores	187
Desagregación de cada agente de financiamiento.....	188
Desglose del gasto según el tipo de proveedor	188
Acumulación del ingreso de cada tipo de proveedor considerando todos los agentes de financiamiento	190
Estimación de los ingresos de los proveedores.....	190
Estimación del valor de la actividad de los proveedores de mercado	191
Estimación del valor de la actividad de proveedores no mercantiles	192
Valuación del capital creado y consumido	193
Producción de atención de la salud de los hogares	194
Tratamiento de préstamos y subsidios a proveedores.....	194

Conciliación de las diferencias entre las estimaciones basadas en los agentes de financiamiento y en los proveedores	196
Identificación de lagunas de información y celdas faltantes	196
Conciliación de estimaciones	197
Estimación del cuadro de agentes de financiamiento por proveedores en Appia	197
Desagregación de los pagos de los agentes de financiamiento	197
Estimación del gasto por tipo de proveedor	203
Conciliación de las entradas	205

Capítulo 13. Desarrollo de los cuadros de agentes de financiamiento por funciones y de proveedores por funciones	215
¿Con qué cuadro se inicia?	216
Desagregación de los pagos de agentes de financiamiento en clases funcionales	217
Cuando existen datos	217
Cuando no existen datos	219
Estimación del cuadro de proveedores por funciones	220
Proveedores de una sola función	220
Proveedores de múltiples funciones	221
Conciliación de los resultados	222
Clasificación de las actividades por función	223
Categorización de los servicios auxiliares de atención de la salud	223
Categorización de los productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios	223
Creación de los cuadros de agentes de financiamiento por funciones y de proveedores, por funciones en Appia	224

Capítulo 14. Distribución del gasto en salud entre la población	235
Cuentas de nivel subnacional y distribuciones geopolíticas	237
Definición de las unidades de nivel subnacional	237
Procedimientos de estimación	238
Estudio de caso: México	239
Distribución del gasto en salud entre los grupos de población	240
Espectro de gastos que deberán considerarse	241
Definición de la dimensión de la población	242
Procedimientos de estimación	243
Creación de un cuadro de distribución del gasto	244
Análisis de la equidad del financiamiento de la atención de la salud	246
Estudio de caso: distribución del gasto entre los quintiles de gasto en Appia	247
Estudio de caso: distribución del gasto en salud por edad y por sexo en los Países Bajos	253
Clasificación de los gastos por condición de salud o intervención	255
Aspectos de clasificación	256
Procedimientos de estimación	257
Estudio de caso: gasto por condición de salud en España	259
Estudio de caso: gasto en fármacos en Egipto	261
Reflexiones finales sobre la distribución del gasto en salud	263

Capítulo 15. Reflexiones finales	267
Retos comunes a todos los países	268
Recursos disponibles para los contadores de la salud.....	270
¿Qué significa ser un contador de la salud?.....	270
Compromiso permanente con la transparencia	272
Capacidad para hacer uso del criterio propio de forma profesional e imparcial	273
Interacción recurrente y abierta con todos los agentes clave	273
Compromiso de mejoramiento continuo	274
Paciencia y resolución para superar todos los escollos	275
El reto	275
Referencias	276
Anexo A. Recursos disponibles para los contadores de la salud	277
Manuales	278
Sitios Web de cuentas nacionales de salud	278
Informes sobre cuentas nacionales de salud en la red	279
Documentos utilizados para esta Guía.....	279
Metodología de la encuesta y referencias de análisis	279
Anexo B. Definiciones de categorías en las Clasificaciones Internacionales de las Cuentas de Salud y en otros esquemas de clasificación de utilidad	283
La clasificación de las fuentes de financiamiento	284
Fondos públicos (FS.1).....	284
Fondos privados (FS.2).....	285
Resto del mundo (FS.3)	286
La clasificación del costo de los recursos	286
Desembolsos de operaciones (RC.1)	287
Gastos de capital (RC.2)	289
Anexo C. Cuentas nacionales, cuadros de insumo/producto y cuentas satélite	291
Anexo D. Técnicas de datos usadas con frecuencia en la contabilidad de la salud	295
Interpolación y extrapolación.....	296
Interpolación o extrapolación con una serie indicadora	297
Interpolación y extrapolación con una medida de inflación o con la población como un indicador	299
Interpolación con múltiples observaciones de la variable de control.....	300
Interpolación sin una serie indicadora	300
Extrapolación sin una serie indicadora	301
Interpolación o extrapolación de una distribución	301
Imputación	302
Conversión de años fiscales a años calendario y viceversa	303
Ajuste por inflación de precios	317
Índice de precios del producto interno bruto	317
Índice de precios al consumidor.....	317
Deflactación de precios específicos	318
Ajuste de valores monetarios.....	318

Apéndice: Conversión de datos anuales a datos trimestrales