

Curso sobre cuentas de salud

Módulo 2:

Información básica sobre las cuentas de salud

Submódulo 2.2:

Elaboración de las cuentas de salud



Índice

- Las cuatro etapas de elaboración de las cuentas de salud
- Entender los flujos de financiamiento en el sistema de salud
- Planificación de las cuentas de salud
- Recopilación y procesamiento de los datos
 - Ejemplo de un plan de recopilación de datos
 - Cronograma
 - Proveedores de datos
 - Modalidades de recopilación de datos
 - Procesamiento de los datos
- Resultados y difusión de las cuentas de salud

Contenido adicional:

- Preguntas y respuestas
- Bibliografía recomendada

Las cuatro etapas de elaboración de las cuentas de salud

1

Instauración del proceso

- Identificar los organismos y agentes del sistema de salud.
- Distinguir sus respectivos papeles en el financiamiento y en la prestación de servicios de salud.
- Determinar las interacciones entre los agentes.
- Crear un diagrama de flujo para estructurar y guiar el proceso de recopilación de datos.

2

Planificación

- Determinar el periodo que debe cubrirse.
- Decidir el contenido y los detalles [clasificaciones y cuestiones políticas].
- Identificar las fuentes de datos pertinentes.
- Preparar un plan de recopilación de datos.
- Definir el cronograma.

3

Recopilación y procesamiento de los datos

- Indicar las modalidades de recopilación de datos para cada agente.
- Recopilar, procesar y analizar los datos.

4

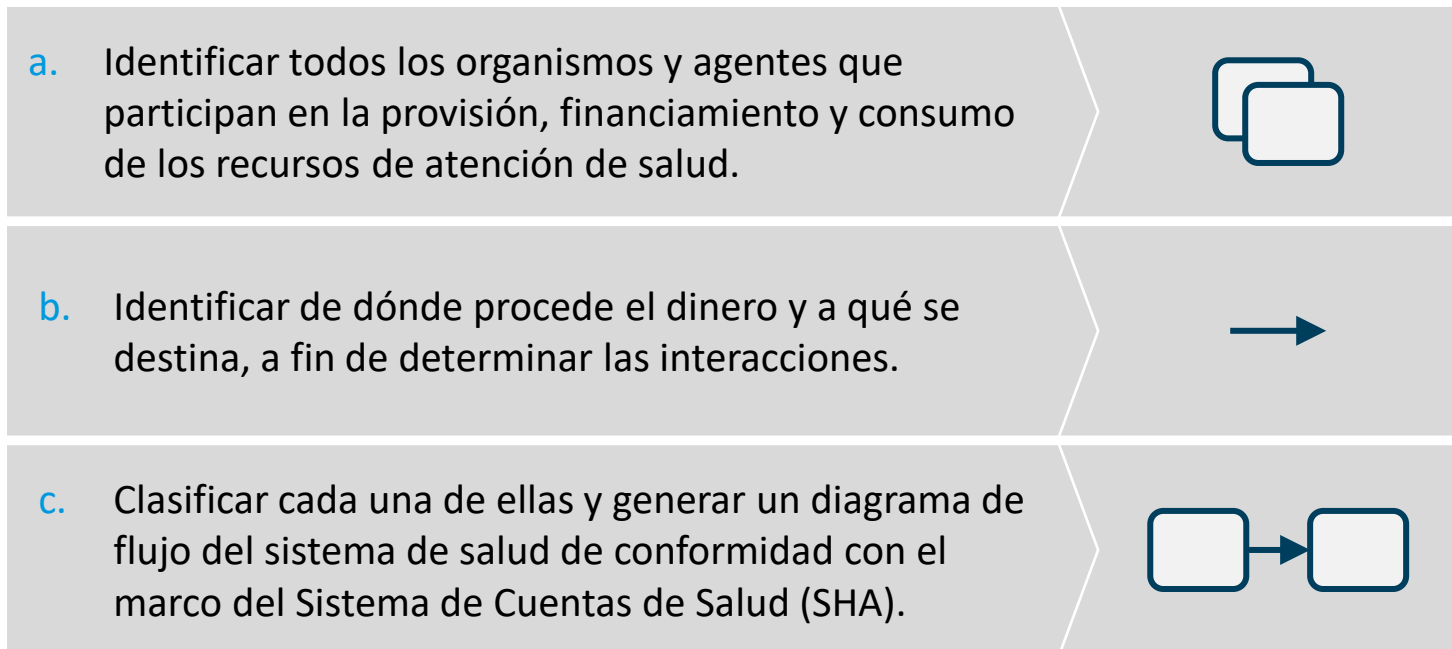
Difusión

- Formular las modalidades de presentación de informes y su difusión entre los distintos destinatarios.
- Es necesario prestar atención especial a las instancias de toma de decisión, a fin de proveer una respuesta adecuada y vincular los resultados con contenidos que sean pertinentes para las políticas.



Entender los flujos de financiamiento en el sistema de salud

La elaboración de las cuentas de salud empieza con la comprensión de la organización y de los flujos de financiamiento del sistema de salud, con el objetivo de:



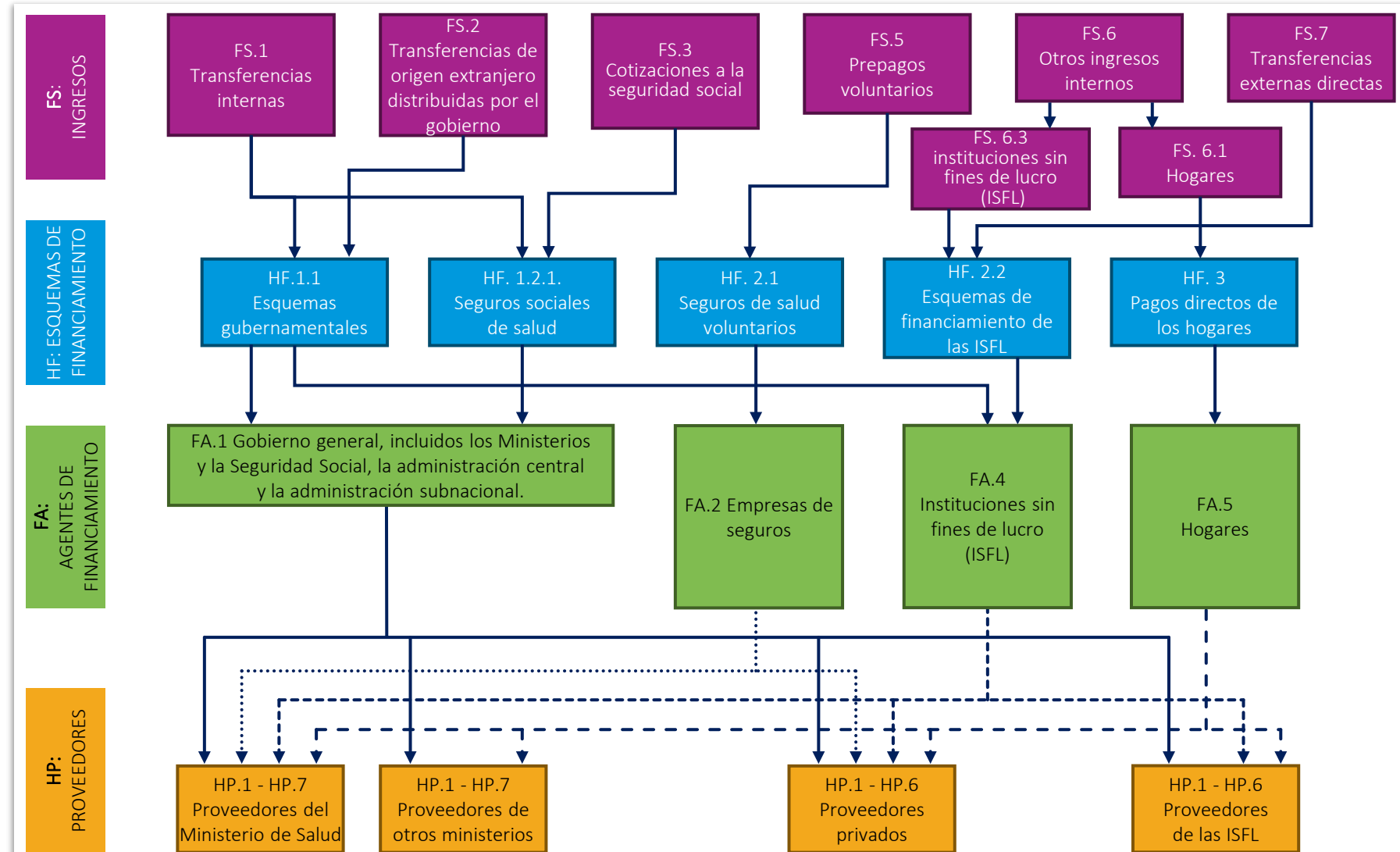
Los principales usos del **diagrama de flujos de financiamiento** son :

- Determinar las transacciones y los flujos que deben monitorearse y medirse.
- Recopilar datos sobre las transacciones identificadas.
- Aplicar exhaustivamente la codificación de las cuentas de salud tras la recopilación de datos.

Entender los flujos de financiamiento en el sistema de salud (2)

Este ejemplo ilustra el financiamiento de la salud de un país según las clasificaciones del SHA 2011. Los flujos parten de los ingresos hacia los esquemas de financiamiento, continúan hacia los agentes que gestionan los esquemas y terminan en los proveedores, que utilizan los recursos para la prestación de servicios de salud.

El equipo de cuentas de salud puede decidir qué elementos resultan pertinentes para el país y si hay que añadir detalles sobre algún otro elemento importante que sea específico del país.



Planificación de las cuentas de salud

Para planificar la elaboración de las cuentas de salud, es preciso centrarse en la exhaustividad de las fuentes de datos, recopilar los datos necesarios, actualizar o mejorar las fuentes y métodos de datos y difundir los resultados. Los equipos de cuentas de salud deben asegurarse de lo siguiente:

Se estipula en el plan el periodo (año(s)/mes(es) en cuestión) que se va a cubrir.



Se acuerda el contenido específico y detalles del gasto que debe medirse, teniendo en cuenta las clasificaciones estándares y los datos que son necesarios para orientar las políticas. Por ejemplo, las clasificaciones que deben aplicarse y cómo deben desglosarse.



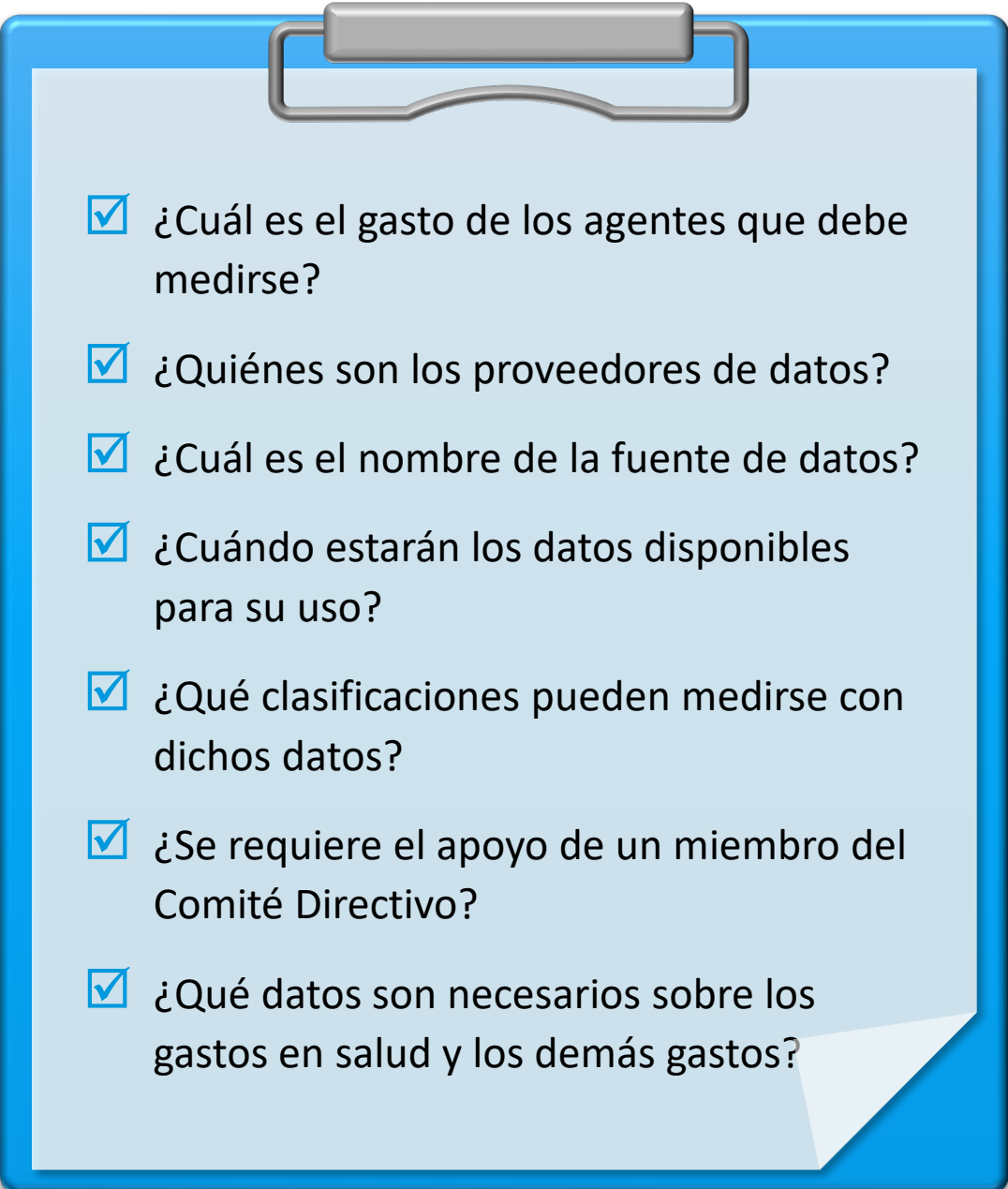
Se identificarán las fuentes de datos en función de las organizaciones y clasificaciones involucradas.



Planificación de las cuentas de salud (2)

Para elaborar un plan de datos, el equipo de cuentas de salud debe evaluar y desarrollar una lista exhaustiva de agentes según la función que desempeñen en el sistema de salud y sus posibles contribuciones a las cuentas de salud.

Es preciso identificar todas las posibles fuentes de datos y responder a las siguientes preguntas sobre cada fuente:

- 
- ¿Cuál es el gasto de los agentes que debe medirse?
 - ¿Quiénes son los proveedores de datos?
 - ¿Cuál es el nombre de la fuente de datos?
 - ¿Cuándo estarán los datos disponibles para su uso?
 - ¿Qué clasificaciones pueden medirse con dichos datos?
 - ¿Se requiere el apoyo de un miembro del Comité Directivo?
 - ¿Qué datos son necesarios sobre los gastos en salud y los demás gastos?

Ejemplo de un plan de recopilación de datos

A continuación se presenta un ejemplo de un plan de recopilación de datos. Para cada proveedor de datos, hay que responder a las preguntas mencionadas anteriormente y conocer los gastos reflejados en los datos, el nombre de las fuentes de datos, las clasificaciones y si se necesita el apoyo de un miembro del Comité Directivo. Cada proveedor de datos puede tener una o varias fuentes de datos.

Proveedor de datos	Actor (agente o proveedor)	Miembro del comité directivo (en caso necesario)	Nombre de la fuente de datos	Clasificaciones	Comentarios y modalidades
Junta de Seguros	Compañías privadas de seguros de salud	Junta de Seguros	Estados financieros trimestrales de 2020	FS, HF, HC (parcialmente), HP (parcialmente)	Se necesita una encuesta complementaria de las CS para obtener un desglose completo de HC y HP
Oficina de presupuesto	Ministerios y otras administraciones públicas	Ministerio de Finanzas	Base de datos de la ejecución presupuestaria de 2020	FS, HF, HC (parcialmente), HP	Se necesita una encuesta de las CS para obtener un desglose completo de HC
Oficina Central de Estadística	Hogares	Oficina Central de Estadística	Base de datos de la Encuesta de Ingresos y Gastos de los Hogares de 2020	FS, HF, HC, HP	

Proveedores de datos

La elaboración de las Cuentas de Salud es una labor colectiva que puede peligrar si faltan datos o la información no tiene el nivel de detalle necesario.

Por eso los equipos de CS deben:

- Informar a los proveedores de datos sobre el proceso y la naturaleza de los datos solicitados.
- Ponerse en contacto con ellos para la recolección de información y aclarar cualquier duda.
- Hacerles consultas para validar los resultados.

¿A quién es preciso dirigirse?

Seguridad social, gobiernos subnacionales, Agencia Nacional de Estadística y organismos del gobierno central (Ministerio de Salud, etc.).

**ORGANIZACIONES
GUBERNAMENTALES:**



Compañías de seguros y empleadores con gasto en salud, establecimientos de salud relevantes y organizaciones no gubernamentales.

**SECTOR
PRIVADO:**



Socios para el desarrollo, agencias extranjeras residentes y donantes.

**FINANCIADORES
EXTERNOS:**



Modalidades de recopilación de datos

Las modalidades de recopilación de datos para las cuentas de salud pueden enumerarse en el plan de recopilación de datos y se notificarán de la siguiente forma:

- **Datos ya disponibles:** Datos ordinarios de dominio público, como datos administrativos, encuestas o estadísticas sobre las finanzas públicas.
- **Fuentes de datos disponibles por solicitud:** Datos no disponibles para el público o datos con un nivel de detalle que no esté en consonancia con el marco del SHA 2011.
- **Sistemas de información:** Sistemas de información gubernamentales que permitan generar informes.
- **Notificación obligatoria:** Datos que recibe el equipo de CS en virtud de la ley en materia de estadística o de acuerdos previos. Por ejemplo, todos los agentes del sistema de salud de los Países Bajos deben presentar anualmente datos sobre el gasto en salud a la Oficina de Estadística de los Países Bajos (CBS). En los Países Bajos, la CBS es responsable de las cuentas de salud.

Procesamiento de los datos

Una vez recopilados, los datos deben procesarse de conformidad con las clasificaciones del SHA 2011, y luego analizarse y reportarse.

Los productos resultantes de las CS se harán públicos y se pondrán a la disposición de los proveedores de datos y de los usuarios de los datos.

Repetir el ciclo varias veces mejorará el proceso y los resultados.

Las cuentas de salud requieren un flujo de los datos:



Procesamiento de los datos (2)

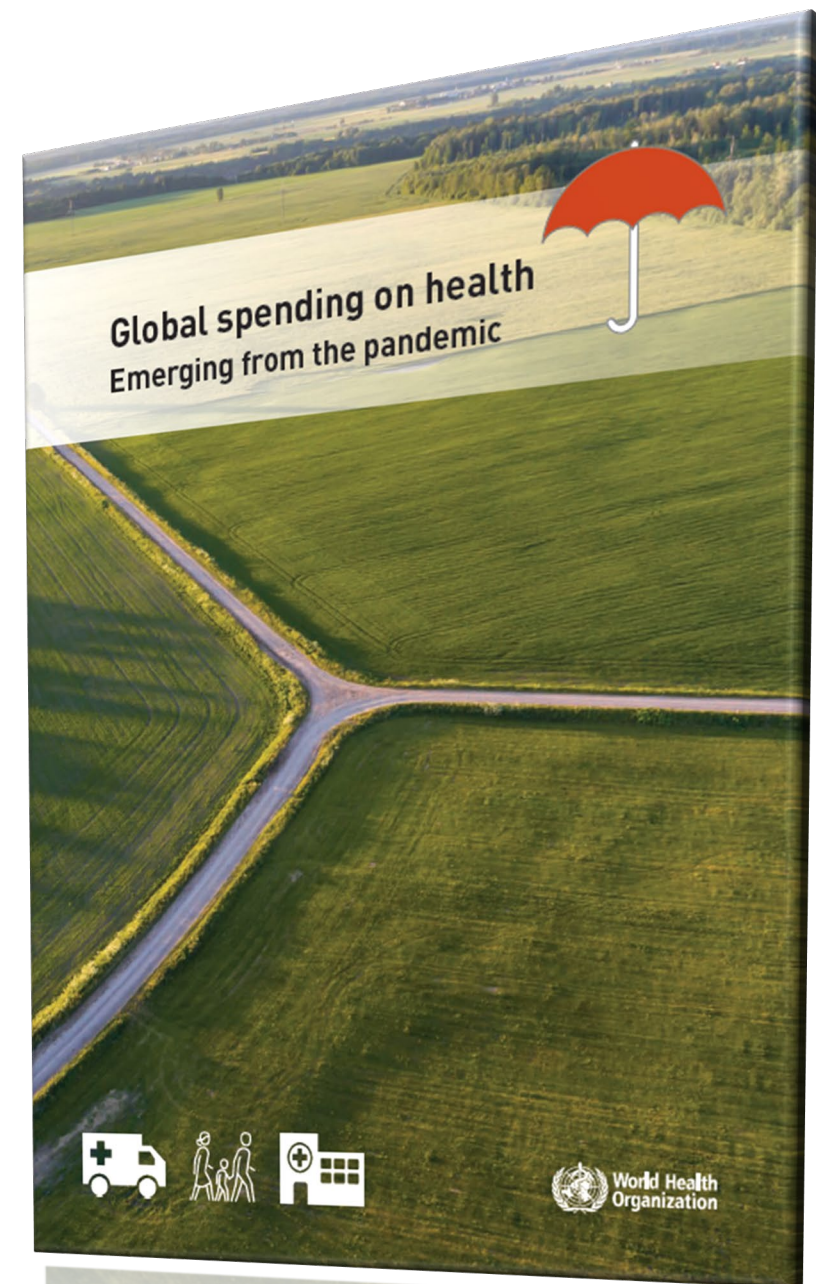
Al recibir los datos, los equipos de CS deben asegurarse de que estén en consonancia con el SHA 2011 y de que tengan una calidad aceptable. Para ello, deberán tener en cuenta lo siguiente:

- **El procesamiento y la validación de los datos dependen del equipo técnico.** Se puede recurrir al apoyo del comité directivo o de varios asesores. Los asesores del equipo de CS pueden ser médicos, especialistas en encuestas u otros expertos.
- **El procesamiento de los datos implica su clasificación y validación.** Para ello hay que aplicar el marco normalizado del SHA 2011, que es flexible y puede adaptarse a los temas más importantes para las políticas nacionales.
- **Los resultados de las CS suelen combinarse con información contextual, como datos no financieros.** De esta forma se consigue un análisis más rico y se mejora la usabilidad de los productos derivados de las CS.
- **Sistematizar los procesos** y acordarlos de antemano asegura su normalización y calidad.
- **Metadatos.** Generar metadatos detallados para documentar los procesos sistemáticos servirá para replicar el estudio.

Resultados y difusión de las cuentas de salud

Los resultados de las cuentas de salud pueden difundirse a destinatarios diferentes y con propósitos distintos. Pueden crearse varios productos para la difusión, como investigaciones, bases de datos, informes y contenidos para redes sociales. A continuación se citan algunos ejemplos:

- **Informes de los países:** Por ejemplo, tablas cruzadas y metadatos.
- **Resúmenes de políticas:** sirven para destacar los resultados de las CS para las instancias tomadoras de decisión en materia de políticas de salud.
- **Paneles de información e infografías:** Por ejemplo, sobre los indicadores clave.
- **Comunicados de prensa:** sirven para trasladar la información destacada a un público más amplio.
- **Bases de datos nacionales e internacionales** [por ejemplo, la base de datos mundial sobre gasto en salud GHED].



Preguntas y respuestas



Pregunta y respuesta [1]



¿Por qué es importante identificar los flujos de financiamiento y los organismos que intervienen en el gasto en salud?

Pregunta y respuesta [1]



¿Por qué es importante identificar los flujos de financiamiento y los organismos que intervienen en el gasto en salud?



Es preciso comprender qué gastos deben medirse, garantizar que estén cubiertos en el proceso de recopilación de datos y fomentar la colaboración con las principales partes interesadas.

Pregunta y respuesta [2]




¿Por qué es importante contar con un plan de recopilación de datos?

Pregunta y respuesta [2]



¿Por qué es importante contar con un plan de recopilación de datos?



Contar con un plan de recopilación de datos ayudará a los equipos de cuentas de salud a identificar las interacciones y colaboraciones necesarias para garantizar que los datos se recopilen de forma oportuna y según lo necesario. Además, permitirá que los equipos identifiquen cualquier carencia en las fuentes de datos y decidan realizar estimaciones, si es preciso.

Bibliografía recomendada



Bibliografía recomendada

- OCDE, EUROSTAT, Organización Mundial de la Salud. Un sistema de cuentas de salud 2011: Edición revisada. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022. Capítulo 14: Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/361854>
- OMS. Marco para evaluar la madurez de la institucionalización de las cuentas de salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023. Capítulos 2 y 3 Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240079458>
- Organización Panamericana de la Salud. Mejores prácticas de contabilidad de la salud al utilizar el SHA 2011. Washington D. C.: OPS; 2023. Capítulo 3. (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/57806>)
- Global health data methods. <https://globalhealthdata.org/national-health-accounts/>
- Health accounts production tool (HAPT): user guide. Geneva: World Health Organization; 2022.

Curso sobre cuentas de salud

Módulo 2: Información básica sobre las cuentas de salud

Submódulo

- 2.1 Instauración del proceso de elaboración de las cuentas de salud
- 2.2 Elaboración de las cuentas de salud
- 2.3 Difusión de los resultados de las cuentas de salud

Aquí termina el segundo submódulo («Elaboración de las cuentas de salud») del módulo 2: Información básica sobre las cuentas de salud.

Le recomendamos que pase ahora al submódulo 2.3 del curso, que versa sobre la difusión de los resultados de las cuentas de salud.