**Manual para la Integración del Clasificador de los Esquemas de financiamiento en la Matriz de Gasto 2018**

**Sistema de Cuentas en Salud a**

**Nivel Federal y Estatal**

**(SICUENTAS)**

1. **Clasificador SICUENTAS HF: Clasificación de los Esquemas de financiamiento**

Los esquemas de financiamiento son los “módulos básicos” de la estructura del sistema de financiamiento a la salud que posee un país. Son las principales modalidades de financiamiento a través de las cuales, la población accede a los servicios de salud, pueden ser los esquemas gubernamentales, la seguridad social y el seguro voluntario. Los esquemas de financiamiento de la salud incluyen pagos directos a los hogares por los bienes y servicios y acuerdos de financiamiento en base a terceros.

Los esquemas de financiamiento a la salud movilizan y asignan fondos dentro del sistema de salud, para satisfacer las necesidades de salud de la población, actuales y de futuro. Las personas pueden acceder a los servicios de atención realizando pagos directos por los bienes y servicios que consumen, o a través de acuerdos de financiamiento con terceros.

Los esquemas de financiamiento por terceros se definen como un conjunto de normas que regulan el modo de participación, el derecho a los servicios de salud y la forma de obtener y en que se recaudan los fondos y cómo se mancomunan los recursos.

**Estructura del Clasificador HF, Esquemas de financiamiento**

A continuación, se presenta la estructura del Clasificador de los Esquemas de Financiamiento (HF), debidamente empatado con las recomendaciones de OCDE. Este será el formulario que se podrá observar en la plataforma de SIMBA, además se incluye la descripción de las categorías generales de los esquemas de financiamiento.

**Cuadro 1: Clasificación de los Esquemas de Financiamiento (ICHA-HF)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CveE\_D1 | CveE\_D2 | CveE\_D3 | CveE\_D4 | Denominación |
| **HF** |  |  |  | **Gasto Total de los Esquemas** |
| **HF.1** |  |  |  | **Esquemas gubernamentales y esquemas de financiamiento de servicios de salud contributivos y obligatorios** |
| **HF.1** | **HF.1.1** |  |  | **Esquemas gubernamentales** |
| HF.1 | HF.1.1 | HF.1.1.1 |  | Esquemas del gobierno central |
| HF.1 | HF.1.1 | HF.1.1.2 |  | Esquemas del gobierno regional y local |
| **HF.1** | **HF.1.2** |  |  | **Esquemas de seguros obligatorios contributivos** |
| HF.1 | HF.1.2 | HF.1.2.1 |  | Esquemas de seguros sociales de salud |
| HF.1 | HF.1.2 | HF.1.2.2 |  | Esquemas de seguros privados obligatorios |
| **HF.1** | **HF.1.3** |  |  | **Cuentas de ahorros médicas obligatorias** |
| **HF.2** |  |  |  | **Esquemas de pago voluntarios de servicios de salud** |
| **HF.2** | **HF.2.1** |  |  | **Esquemas de seguros voluntarios** |
| HF.2 | HF.2.1 | **HF.2.1.1** |  | Esquemas de seguros primarios/sustitutivos |
| HF.2 | HF.2.1 | HF.2.1.1 | HF.2.1.1.1 | Seguros de los empleadores (que no sean esquemas de empresas) |
| HF.2 | HF.2.1 | HF.2.1.1 | HF.2.1.1.2 | Seguros voluntarios públicos gubernamentales |
| HF.2 | HF.2.1 | HF.2.1.1 | HF.2.1.1.3 | Otros esquemas de cobertura primaria |
| HF.2 | HF.2.1 | **HF.2.1.2** |  | Esquemas de seguros complementarios o suplementarios |
| HF.2 | HF.2.1 | HF.2.1.2 | HF.2.1.2.1 | Seguro basado en la comunidad |
| HF.2 | HF.2.1 | HF.2.1.2 | HF.2.1.2.2 | Otros seguros complementarios/suplementarios |
| **HF.2** | **HF.2.2** |  |  | **Esquemas de financiamiento de las instituciones sin fines de lucro** |
| HF.2 | HF.2.2 | HF.2.2.1 |  | Esquemas de financiamiento ISFLSH (excluyendo HF.2.2.2) |
| HF.2 | HF.2.2 | HF.2.2.2 |  | Esquemas de agencias extranjeras residentes |
| **HF.2** | **HF.2.3** |  |  | **Esquemas de financiamiento de empresas** |
| HF.2 | HF.2.3 | HF.2.3.1 |  | Esquemas de financiamiento de empresas (excepto los proveedores de servicios de salud) |
| HF.2 | HF.2.3 | HF.2.3.2 |  | Esquemas de financiamiento de los proveedores de servicios de salud |
| **HF.3** |  |  |  | **Gasto directo de los hogares** |
| **HF.3** | **HF.3.1** |  |  | **Gastos directos excluidos los pagos compartidos** |
| **HF.3** | **HF.3.2** |  |  | **Costos compartidos con terceros** |
| HF.3 | HF.3.2 | HF.3.2.1 |  | Costos compartidos con los esquemas gubernamentales y esquemas de seguros obligatorios contributivos |
| HF.3 | HF.3.2 | HF.3.2.2 |  | Costos compartidos con esquemas de seguros voluntarios |
| **HF.4** |  |  |  | **Esquemas de financiamiento del resto del mundo** |
| HF.4 | **HF.4.1** |  |  | **Esquemas obligatorios (no residentes)** |
| HF.4 | HF.4.1 | HF.4.1.1 |  | Esquemas de seguros obligatorios (no residentes) |
| HF.4 | HF.4.1 | HF.4.1.2 |  | Otros esquemas obligatorios (no residentes) |
| HF.4 | **HF.4.2** |  |  | **Esquemas voluntarios (no residentes)** |
| HF.4 | HF.4.2 | **HF.4.2.1** |  | Esquemas de seguros voluntarios (no residentes) |
| HF.4 | HF.4.2 | **HF.4.2.2** |  | Otros esquemas (no residentes) |
| HF.4 | HF.4.2 | HF.4.2.2 | HF.4.2.2.1 | Esquemas ONG filantrópicas/internacionales |
| HF.4 | HF.4.2 | HF.4.2.2 | HF.4.2.2.2 | Esquemas de agencias de desarrollo extranjeras |
| HF.4 | HF.4.2 | HF.4.2.2 | HF.4.2.2.3 | Esquemas de enclaves (p.ej. organizaciones internacionales o embajadas) |
| **HF.0** |  |  |  | **Esquemas de financiamiento desconocido** |
| **Partidas de Notificación** | | | | |
| **Agentes de financiamiento que gestionan los esquemas de financiamiento** | | | | |
| **HF.RI.1** |  |  |  | **Unidades institucionales que administran los esquemas de financiamiento** |
| HF.RI.1 | HF.RI.1.1 |  |  | Gobierno |
| HF.RI.1 | HF.RI.1.2 |  |  | Empresas |
| HF.RI.1 | HF.RI.1.3 |  |  | Hogares |
| HF.RI.1 | HF.RI.1.4 |  |  | ISFLSH |
| HF.RI.1 | HF.RI.1.5 |  |  | Resto del mundo |
| Esquemas de financiamiento y costos compartidos | | | | |
| **HF.RI.2** |  |  |  | **Esquemas gubernamentales y esquemas de contributivos obligatorios con pagos compartidos (HF.1 + HF.3.2.1)** |
| **HF.RI.3** |  |  |  | **Seguros de salud voluntarios juntos con costos compartidos (HF.2+HF.3.2** |

HF.1 Esquemas gubernamentales y esquemas de financiamiento de servicios de salud contributivos y obligatorios.

En esta categoría se incluyen todos los esquemas que garantizan el acceso a las atenciones básicas de salud de toda la sociedad en su conjunto o de algunos grupos vulnerables de la población.

HF.2 Esquemas de pago voluntario de servicios de salud

Incluye todos los esquemas de financiamiento de la salud nacionales mediante pre-pago en los que el acceso a los servicios de salud está a discreción de organismos privados. Incluye seguros de salud voluntarios, esquemas de financiamiento de IFLSH esquemas de financiamiento de empresas.

HF.3 Gasto directo de los hogares

La característica que lo distingue es que es un pago directo, por los servicios que recibe, del ingreso principal del hogar o de los ahorros. El pago lo efectúa el usuario en el momento de utilizar los servicios. Tienen un modo de participación voluntaria. El derecho a la prestación es contributivo, el método de recaudación de fondos es voluntaria y no hay mancomunación interpersonal.

HF.4 Esquemas de financiamiento del resto del mundo

Comprende los modelos de financiamiento de las unidades institucionales que residen en el extranjero, pero que recaudan, mancomunan recursos y compran bienes y servicios de salud para los residentes, sin transferir sus fondos a través de un esquema radicado en el país.

HF.0 Esquemas de financiamiento desconocido

En esta categoría se incluyen todos los esquemas de financiamiento no clasificados en alguna de las categorías anteriores.

Los agentes de financiamiento son unidades institucionales que administran uno o más esquemas de financiamiento, recaudando fondos y comprando servicios en cumplimiento de las normas del esquema de financiamiento de la salud determinado. Incluye a los hogares como atentes de financiamiento de los pagos directos.

Para poder diferenciar cada una de las categorías del Clasificador HF, es importante conocer las características de estas modalidades de financiamiento. Existen cuatro conceptos básicos que hay que entender a que se refieren y así poder asignar alguna clave HP.

**Cuadro 2: Características de las modalidades de financiamiento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Característica | Descripción | Categoría que incluye |
| Modo de participación | Es la relación entre las personas y los diferentes esquemas de financiamiento | **Obligatoria**: La cobertura de la población es automática, universal para todos los ciudadanos y residentes. El pago de cotizaciones es obligatoria para toda la población o grupos definidos de ésta. |
| **Voluntaria:** Cubre a determinadas personas, grupos o empresas de forma discrecional. |
| Base para el derecho a la prestación | La forma en que una persona adquiere el derecho a los servicios de salud. Son las condiciones generales que dan acceso a la atenciones en los diferentes esquemas | **No contributiva:** Definida por la ley, no tiene vinculación al pago de alguna contribución específica. |
| **Contributiva:** Definida por la ley, requiere el pago de cotizaciones de la persona. |
| **Discrecional:** Basada en la discreción de una entidad privada. |
| Método de obtención de fondos | Mecanismo mediante el cual se define y recaudan los ingresos en un determinado esquema de financiamiento. | **Obligatoria:** Impuestos y otros fondos públicos generales. Pre-pago obligatorio |
| **Voluntario:** Pagos voluntariosa los seguros de salud y pagos directos |
| Mecanismo y cobertura de los fondos mancomunados y la reasignación | Definido en la reglamentación del esquema determinado. | **Mancomunación entre individuos:** A nivel geográfico, nacional o subnacional; a nivel esquema, fondos de seguro o programas. |
| **Sin mancomunación interpersonal:** Pagos directos, cuentas de ahorros médicos obligatorios. |

1. **Integración del Clasificador de los esquemas de Financiamiento en el SINBA**

Para iniciar con la clasificación hay que identificar las columnas la matriz de gasto que se utilizarán para alojar las claves pertenecientes a este clasificador. De las 39 columnas que contiene el documento, se han asignado al clasificador de la AC-AF.

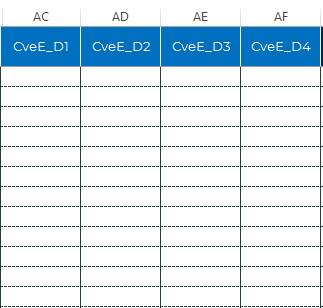
**Figura 1: Detalle de los campos asignados al Clasificador por Esquemas de Financiamiento (HF)**

Dígito 1

Dígito 2

Dígito 3

Dígito 4



Es de aclarar que a pesar de que se han presentado la totalidad de las categorías contenidas en el Clasificador y se han explicado a grandes rasgos las claves HF, no hay que caer en la confusión de que es necesario usar todas claves al momento de asignar a la información financiera. Son pocas las categorías y claves que se llegaran a usar, ya que en nuestro país hay varias fuentes de financiamiento que no se presentan en su esquema de financiamiento.

Para poder asignar las claves se tomará de referencia la columna E, **Cve\_FF\_VM** que se refiere a la fuente de financiamiento del ejercicio del gasto. El Cuadro 3 presenta de forma sencilla la equivalencia de claves, designadas del Clasificador HF al catálogo de las fuentes de financiamiento.

Se resaltaron aquellas fuentes de financiamiento que los Servicios Estatales de Salud manejan.

**Cuadro 3: Equivalencia de las Fuentes de Financiamiento con el Clasificador de los Esquemas de financiamiento (HF)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_FF\_VM | Descripción | CveE\_D1 | CveE\_D2 | CveE\_D3 | CveE\_D4 | Descripción |
| A01 | Ramo 07 (SEDENA) | HF.1 | HF.1.1 | HF.1.1.1 |  | Esquemas del gobierno central |
| A02 | Ramo 12 (SALUD) | HF.1 | HF.1.1 | HF.1.1.1 |  | Esquemas del gobierno central |
| A03 | Ramo 13 (SEMAR) | HF.1 | HF.1.1 | HF.1.1.1 |  | Esquemas del gobierno central |
| A04 | Ramo 19 (IMSS-Prospera) | HF.1 | HF.1.1 | HF.1.1.1 |  | Esquemas del gobierno central |
| A05 | Ramo 33 (FASSA) | HF.1 | HF.1.1 | HF.1.1.1 |  | Esquemas del gobierno central |
| A06 | Gasto Estatal | HF.1 | HF.1.1 | HF.1.1.2 |  | Esquemas del gobierno regional y local |
| A07 | Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) | HF.1 | HF.1.2 | HF.1.2.1 |  | Esquemas de seguros sociales de salud |
| A08 | Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) | HF.1 | HF.1.2 | HF.1.2.1 |  | Esquemas de seguros sociales de salud |
| A09 | Petróleos Mexicanos (PEMEX) | HF.1 | HF.1.2 | HF.1.2.1 |  | Esquemas de seguros sociales de salud |
| A10 | Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas (ISSFAM) | HF.1 | HF.1.2 | HF.1.2.1 |  | Esquemas de seguros sociales de salud |
| A11 | Instituciones de Seguridad Social de las Entidades Federativas (ISSES) | HF.1 | HF.1.2 | HF.1.2.1 |  | Esquemas de seguros sociales de salud |
| A15 | Pago de Primas de Seguros de Gasto Médicos | HF.2 | HF.2.1 | HF.2.1.1 | HF.2.1.1.3 | Otros esquemas de cobertura primaria |
| A17 | Cuotas de recuperación | HF.3 | HF.3.1 |  |  | Gastos directos excluidos los pagos compartidos |
| A18 | Gasto de Los Hogares | HF.3 | HF.3.1 |  |  | Gastos directos excluidos los pagos compartidos |
| A21 | Recursos propios | HF.3 | HF.3.1 |  |  | Gastos directos excluidos los pagos compartidos |
| A22 | Recursos de Terceros | HF.4 | HF.4.2 | HF.4.2.2 | HF.4.2.2.3 | Esquemas de enclaves (p.ej. organizaciones internacionales o embajadas) |
| A24 | Gasto de las ISFLH | HF.2 | HF.2.2 | HF.2.2.1 |  | Esquemas de financiamiento ISFLSH |

Como se puede observar en la figura 2, al momento de reconocer alguna fuente de financiamiento y asignar una clave HF conforme a la descripción del Cuadro 3, será necesario tomar la fila completa con las claves correspondientes, ya sea una, dos o tres celdas según corresponda.

**Figura 2. Clasificación SICUENTAS HF**

