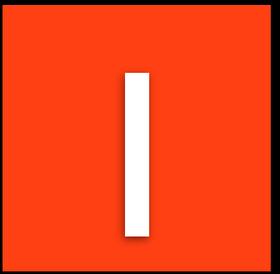


Foro de Foros
IV Encuentro Intergeneracional
La Granja, 1-3 marzo 2018

El reto de la sostenibilidad del SNS

Beatriz G Lopez-Valcarcel
Universidad de Las Palmas de GC
beatriz.lopezvalcvarcel@ulpgc.es

Precisando el marco



¿Qué sostenibilidad?

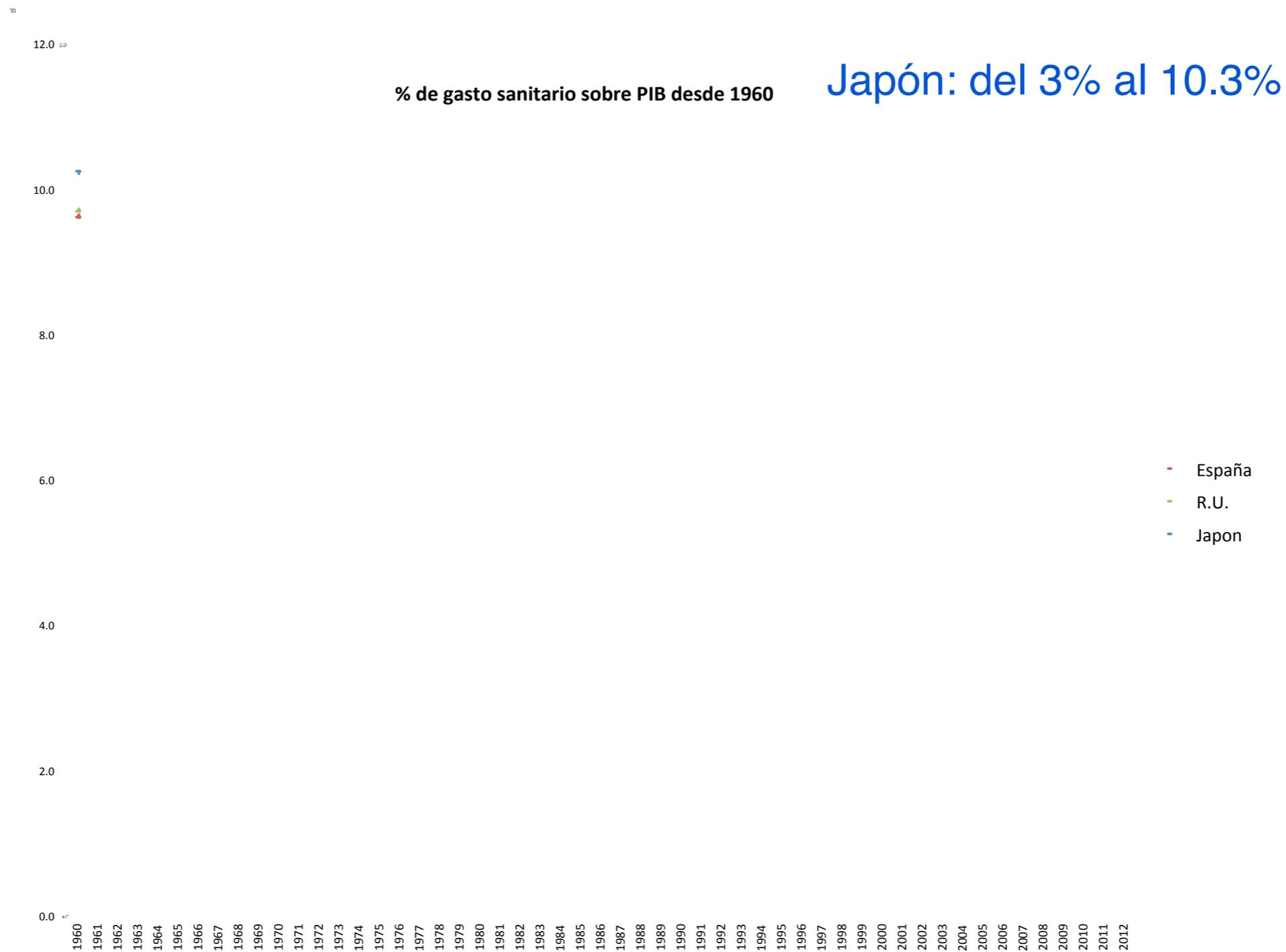
Inercial (¿Podremos seguir así?)



El gasto sanitario ha aumentado más que el PIB en los países desarrollados, Bien *“de lujo”*



El gasto sanitario ha aumentado más que el PIB en los países desarrollados. Bien *“de lujo”*



El gasto sanitario ha aumentado más que el PIB en los países desarrollados, Bien *“de lujo”*

Sostenibilidad inercial (¿Podremos seguir así?)

Propulsores “exógenos” del gasto sanitario:

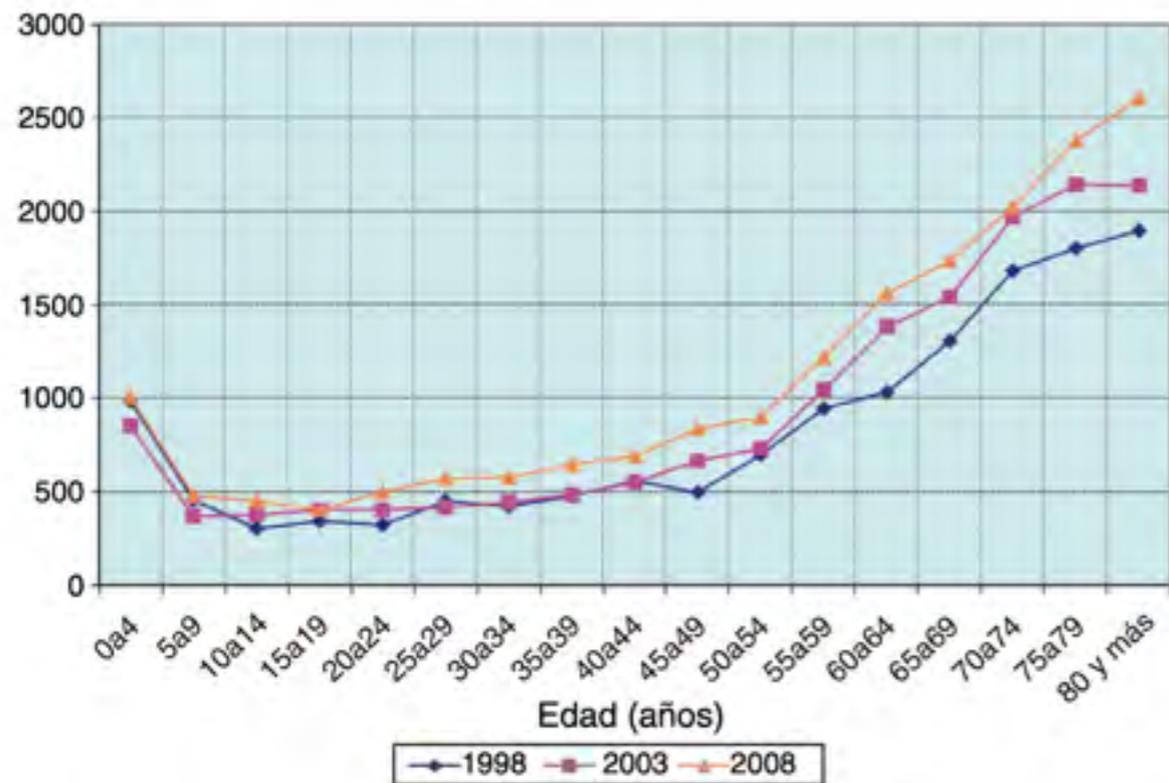


Figura 4. Evolución de los perfiles de gasto sanitario público, 1998-2008. Euros constantes de 1998 per cápita. Ambos sexos. Fuente: elaboración propia.

1. **Envejecimiento** de la población(1)
2. **Cronicidad** (16.400 millones € evitables con cambios en estilos de vida)(2)
3. **Tecnologías** (entre 50% y 67% de aumento del gasto sanitario)

(1) Blanco et al (2013)Gac Sanit. 2013;27(3):220–225

(2) G Lopez-Valcarcel et al (2017) Coste de la enfermedad potencialmente prevenible en España

Sostenibilidad inercial (¿Podremos seguir así?)

redacción médica

24 de septiembre de 2016 | Actualizado: Viernes a las 18:20

HEMEROT



Buscar en Redacción

INICIO

POLÍTICA SANITARIA

CONOCIMIENTO

EMPRESAS

ESPACIO SOCIOSANITARIO

AUTONOMÍAS

OPINIÓN

LA REVISTA

EMPRESAS > Industria

El gasto farmacéutico hospitalario crece un 11,6% en 2016, sin hepatitis C

En enero, la inversión en medicamentos de hospital se incrementó un 13,4%, con escaso impacto de los nuevos antivirales

Cristóbal Montoro, ministro de Hacienda.



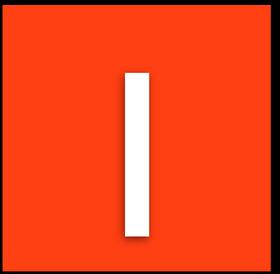
(1) Blanco et al (2013) Gac Sanit. 2013;27(3):220–225

(2) G Lopez-Valcarcel et al (2017) Coste de la enfermedad potencialmente prevenible en España

Sostenibilidad inercial (¿Podremos seguir así?)

**Todavía queda
margen fiscal**

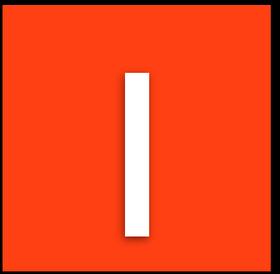
Precisando el marco



La pregunta correcta:

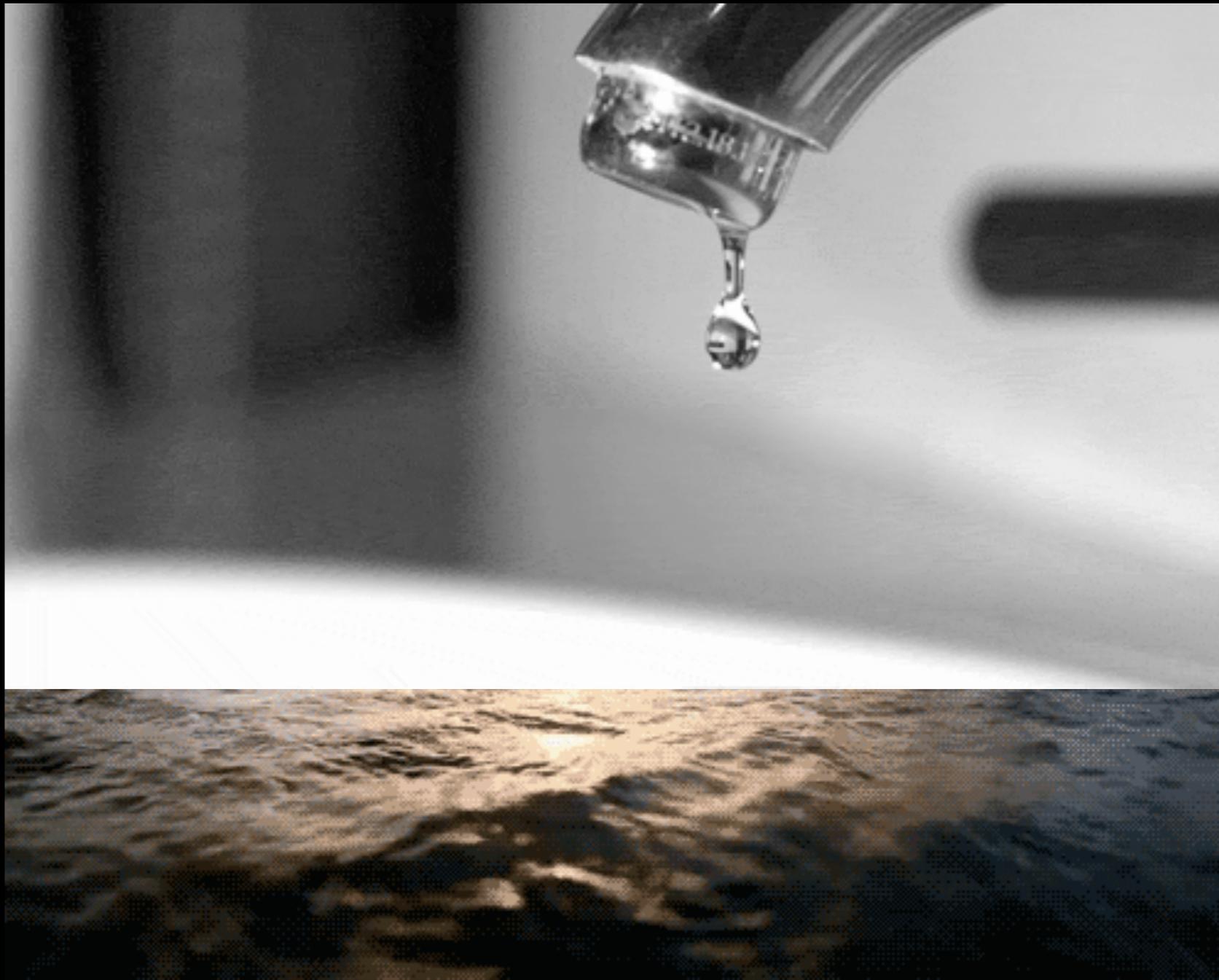
¿Tendremos recursos para poder dar atención sanitaria efectiva a la población?

Precisando el marco



La pregunta correcta:

**¿Cómo hacer sostenible el
SNS?**



Individuos y poblaciones

**Nos referimos a
sostenibilidad del SNS
(sanidad “pública”)**

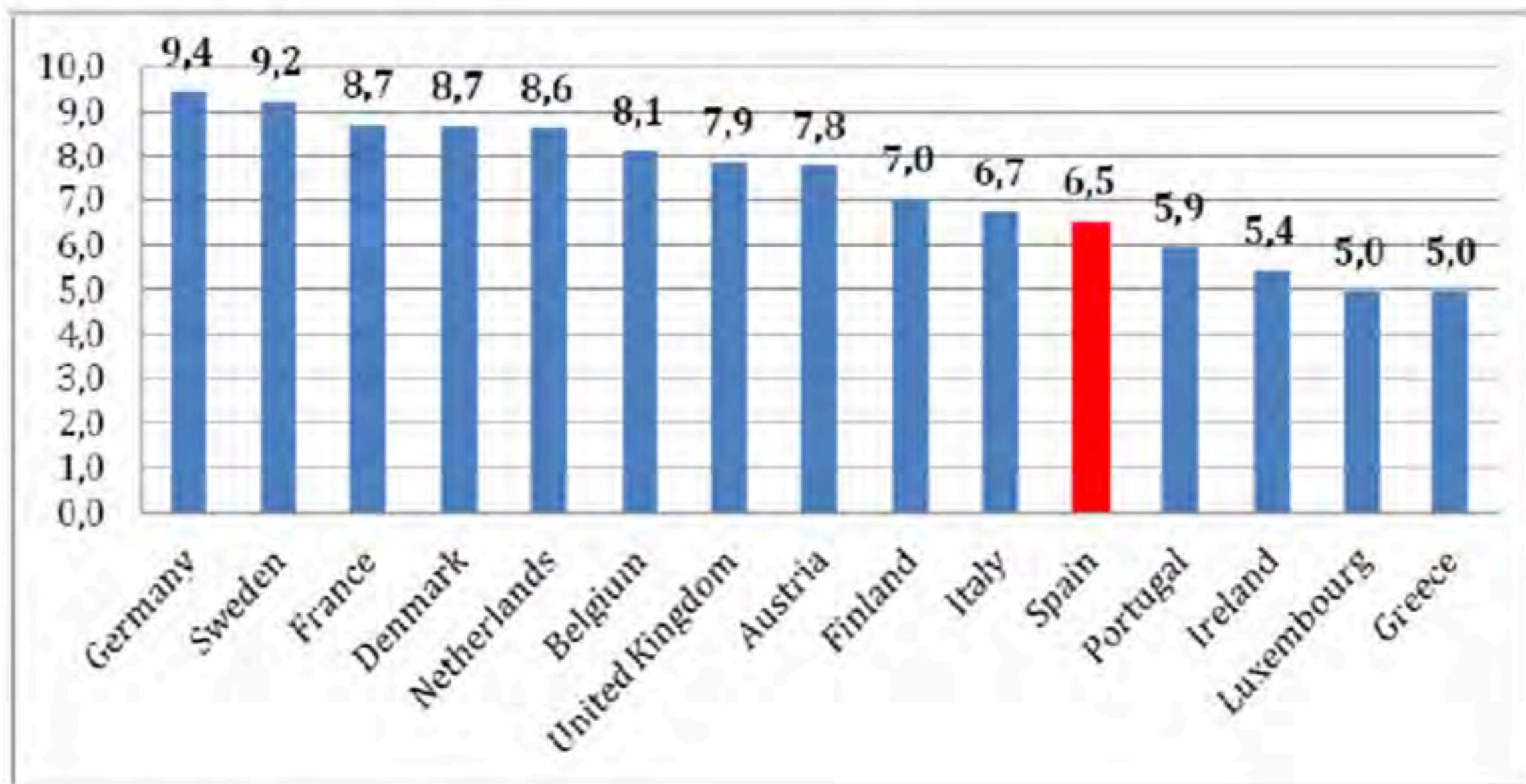
Nos referimos a sostenibilidad del SNS (sanidad “pública”)

El genoma del SNS es

Financiación pública, principalmente con cargo a impuestos **Aseguramiento** público

Cobertura con **criterios de salud poblacional**

Gráfico 3. Comparación internacional del gasto sanitario público 2016* (porcentaje del PIB)



Fuente: *OECD Health Statistics*.

Carga ideológica en el debate de la sostenibilidad

3

Mezcla con el debate sobre
“**modelo**” y *público vs privado*



La sanidad (pública) es un sector de gasto ... pero

Sanidad Privada
Aportando Valor

**ANÁLISIS
DE
SITUACIÓN
2016**

Nicho de negocio atractivo en sector en proceso de concentración

Sector **privado** (proveedores) **lucrativo**, crecientemente activo y **reivindicativo** que presiona para cambiar de “**modelo**”

Cuadro 2. Gasto sanitario en España 2009-2015 (porcentaje del PIB)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Gasto sanitario total	9.25	9.25	9.27	9.21	9.13	9.20	9.29
Gasto sanitario público	7.00	6.95	6.84	6.65	6.49	6.44	6.60
Gasto sanitario privado	2.24	2.30	2.42	2.56	2.64	2.76	2.69

Fuente. Sistema de Cuentas en Salud, varios años.

Durante la crisis: reducción del gasto público, aumento del gasto privado

Gasto privado: del **25% al 29%** del gasto sanitario

Recortando en las tres dimensiones del cubo

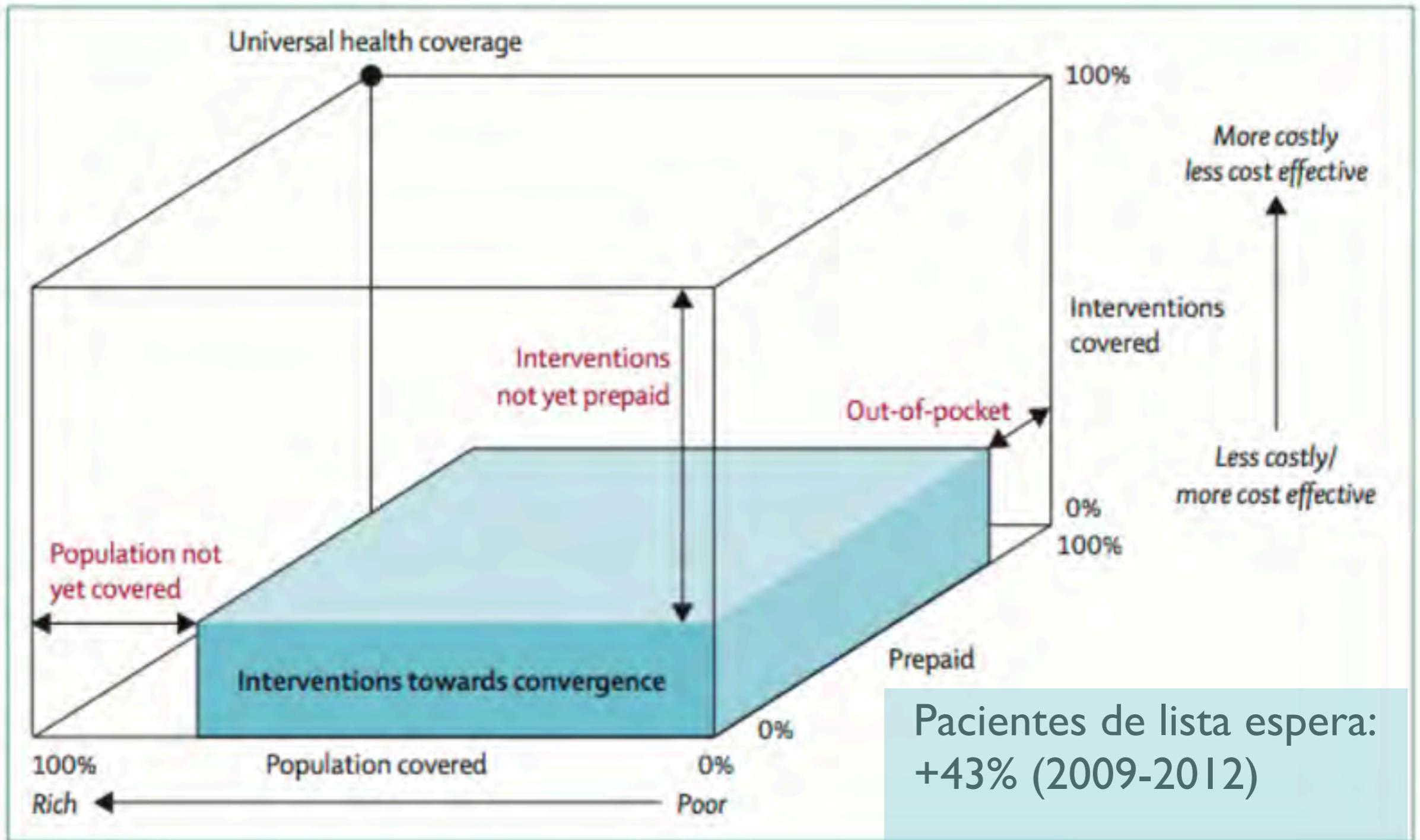


Figure 17: Pathways towards universal health coverage

Pacientes de lista espera:
+43% (2009-2012)



Las **clases medias**
abandonan la sanidad
pública por la privada

¿**Latinoamericanización**
de la sanidad?

**Amenaza la sostenibilidad social y
política del SNS**





El SNS es el gran redistribuidor de renta (68% del total) y reductor de desigualdad Gini



Coventry, Reino Unido (1946)

**Los determinantes económicos
son exógenos al SNS**

Los determinantes económicos son exógenos al SNS

Descentralización sanitaria

Modelo de **financiación autonómica** explica en parte diferencias territoriales en gasto sanitario y será clave para el futuro

Hombres de negro: **disciplina** presupuestaria

Hacienda, cada vez más presente (PDE,...)

Sanidad, (casi) indiferenciada en la **Administración General**



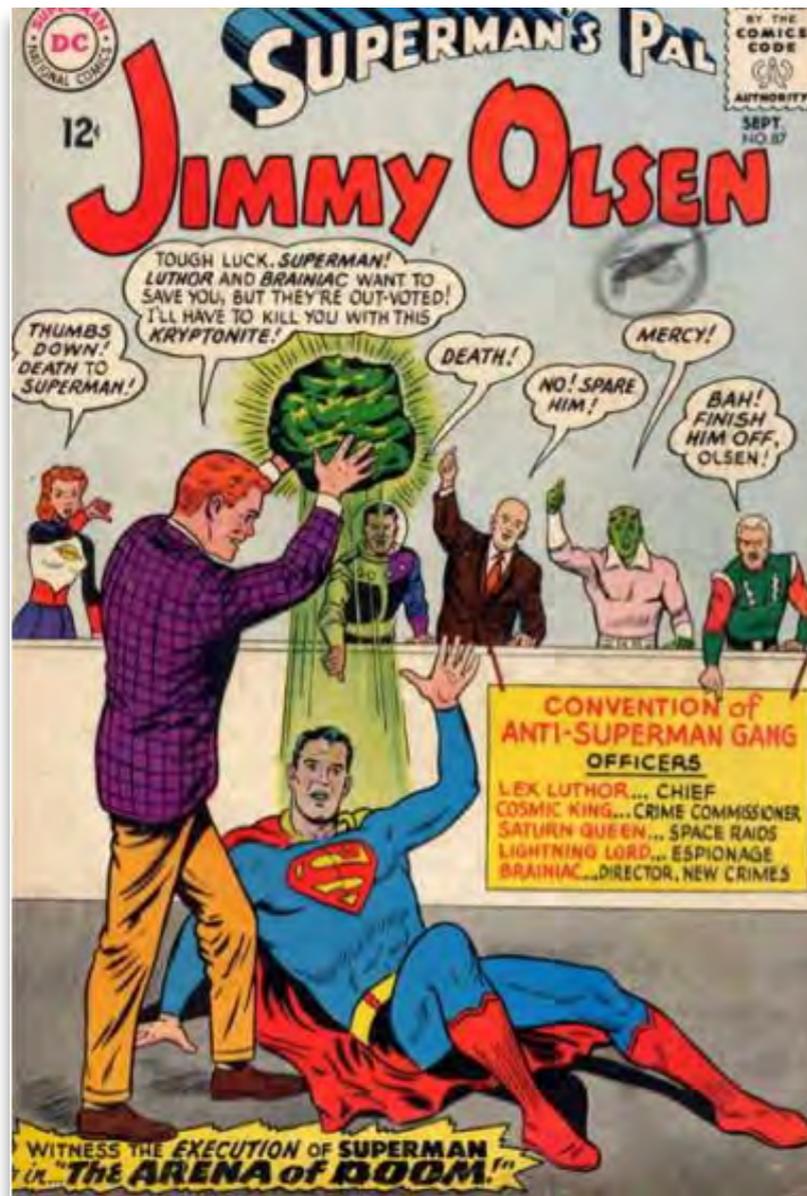
Sanidad, (casi) indiferenciada
en la **Administración General**

6

**La gestión de los recursos
humanos, una de las claves de
sostenibilidad y calidad del
SNS**

44% del GSP

La gestión de los recursos humanos, una de las claves de sostenibilidad y calidad del SNS



El capital más valioso del sistema es el humano

66.413 contratos a médicos en 2017....

21.455 a médicos de familia (7% indefinidos)

¿Sabotaje?

**La sanidad es sólo un input de
la producción de**

salud

**La sanidad es sólo un input de
la producción de**

salud

1. Salud en Todas las Políticas
(**STP**)... País Vasco
2. 500.000€ por ganar un Año de
Vida Ajustado por Calidad? ...
Precios Basados en el Valor y
Arquitectura institucional
3. **Iatrogenia**, sobrediagnóstico...

Muchas gracias!

beatriz.lopezvalcarcel@ulpgc.es

