

# Flexibilidad estratégica del sector privado ante la transformación de la sanidad pública.

- Análisis de escenarios de futuro 2013-2018

*Manuel Vilches*



Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad



SANIDAD PRIVADA:  
aportando valor

# INDICE

1. **Necesidad del Estudio**
2. **Áreas de la Consulta**
3. **Resultados**
  - 3.1. Tendencias dominantes
  - 3.2. Encrucijadas
  - 3.3. Tendencias impulsoras



# Necesidad del estudio

## - Objetivos

### ▪ Conocer anticipadamente:

- Visión de la posible dirección de la gestión de la crisis de la sanidad pública.
- Los ámbitos de contribución de la sanidad privada (complementaria y/o sustitutiva).
- La proporción asumible de financiación pública y privada del sistema sanitario.
- Las dimensiones y criterios de incorporación y exclusión de prestaciones del catálogo de servicios de financiación pública.
- Las fórmulas tradicionales y/o emergentes de colaboración público-privada que la transformación en curso de la sanidad pública está proponiendo.

**Reconfiguración  
y desarrollo de la  
interrelación  
público-privada**

**Contribución  
estratégica del  
sector privado en  
la consolidación  
del sistema  
sanitario**

# INDICE

1. Necesidad del Estudio
2. **Áreas de la Consulta**
3. Resultados
  - 3.1. Tendencias dominantes
  - 3.2. Encrucijadas
  - 3.3. Tendencias impulsoras



# Áreas de la Consulta

- **Visión general**
  - Entorno macroeconómico: recesión y sostenibilidad financiera.
  - Sostenibilidad fiscal
  - Corresponsabilidad
- **Política sanitaria: reforma o cambio de modelo del sistema sanitario.**
  - Regulación
  - Apoyos a la recentralización
  - Buen gobierno
  - Financiación (universalidad, catálogo de prestaciones, copago, subvención fiscal, complementariedad)
- **Organización**
  - Planificación
  - Competencia
  - Integración de niveles
- **Provisión y gestión**
  - Eficiencia
  - Autonomía de gestión y liderazgo clínico
- **Expectativa de los colectivos impulsores del sector sanitario privado**
  - Aseguramiento
  - Concertación
  - Licitación y contratación de gestión delegada
  - Socios tecnológicos

# Resultados de la Consulta

- **Crisis y sostenibilidad de la sanidad: proyecciones económicas y sociales**
  - Expectativas macroeconómicas y sociales
  - Escenarios de sostenibilidad del gasto sanitario
- **Escenarios de reforma del Sistema Nacional de Salud**
  - Mantenimiento del actual sistema sanitario público sin reformas relevantes
  - Transformación del sistema público de salud
  - Remodelación del Sistema Nacional de Salud
  - Medidas estructurales y de gestión
  - Reformas en mesogestión y microgestión
- **Visión de la interdependencia de los sectores público y privado**
  - Complementariedad, sustitución e integración
  - Proposición de valor
  - Contribución del sector privado al cambio organizativo del sistema sanitario
  - Contribución del sector privado a la mejora de la calidad y el aumento de la eficiencia
- **Expectativa de los colectivos impulsores del sector sanitario privado**
  - Visión del aseguramiento sanitario
  - Expectativas de la concertación y de la concesión administrativa de gestión delegada de centros de titularidad pública
  - Visión de los proveedores industriales de equipamiento tecnológico y productos biofarmacéuticos



# INDICE

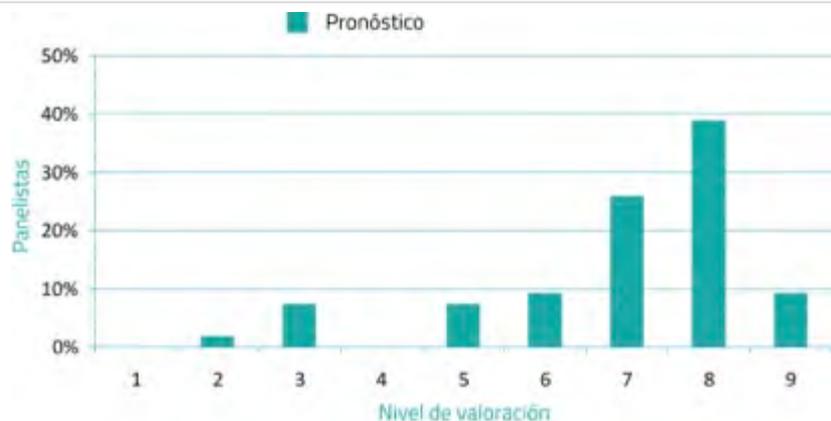
1. Necesidad del Estudio
2. Áreas de la Consulta
- 3. Resultados**
  - 3.1. Tendencias dominantes
  - 3.2 Encrucijadas
  - 3.3 Tendencias impulsoras



# Resultados

## - Tendencias dominantes (I)

**A01.** Persistencia de la asistencia económica y la supervisión de la Unión Europea, el Banco Central Europeo y el Fondo Monetario Internacional



	P
MED	7
P25	6
P75	8

**Firme pronóstico colectivo de persistencia (en el próximo quinquenio) de la supervisión internacional**

**A11.** Se incrementará la presión Fiscal



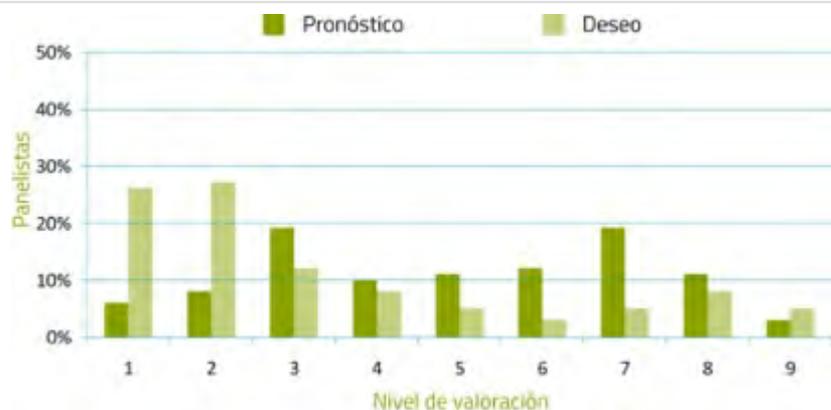
	P	D
MED	7	2
P25	5	1
P75	7	3

**Frente a un determinante rechazo se pronostica, no obstante, que la presión fiscal no remitirá en el horizonte de la consulta**

# Resultados

## - Tendencias dominantes (II)

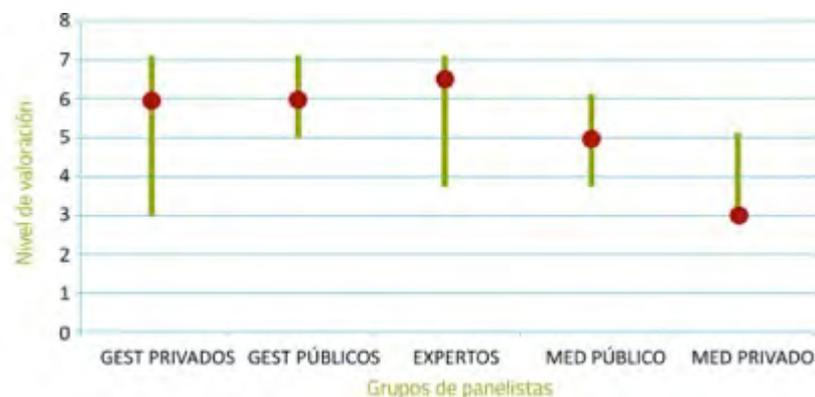
**B01.** Se mantendrá el mismo modelo sin reformas sustanciales



	P	D
MED	5	2
P25	3	1
P75	7	5

El panel en conjunto descarta el mantenimiento, sin reformas significativas, del modelo vigente con una posición de pronunciada incertidumbre y posiciones divergentes.

**B01P.** Distribución de pronósticos de los diferentes colectivos

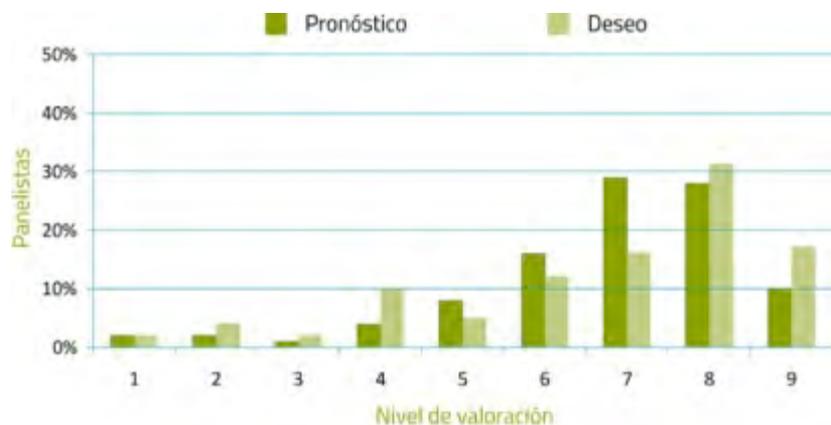


Los panelistas del sector privado son los que muestran mayor dispersión en sus posiciones predictivas.

# Resultados

## - Tendencias dominantes (III)

**B05.** Aumentará la actual proporción de financiación privada en el gasto sanitario total



	P	D
MED	7	7
P25	6	6
P75	8	8

D y P coinciden en un notable consenso favorable a la tendencia propuesta por el escenario correspondiente.

**B04.** Se reducirá la actual cobertura de prestaciones y servicios de financiación pública (“catálogo de servicios”)

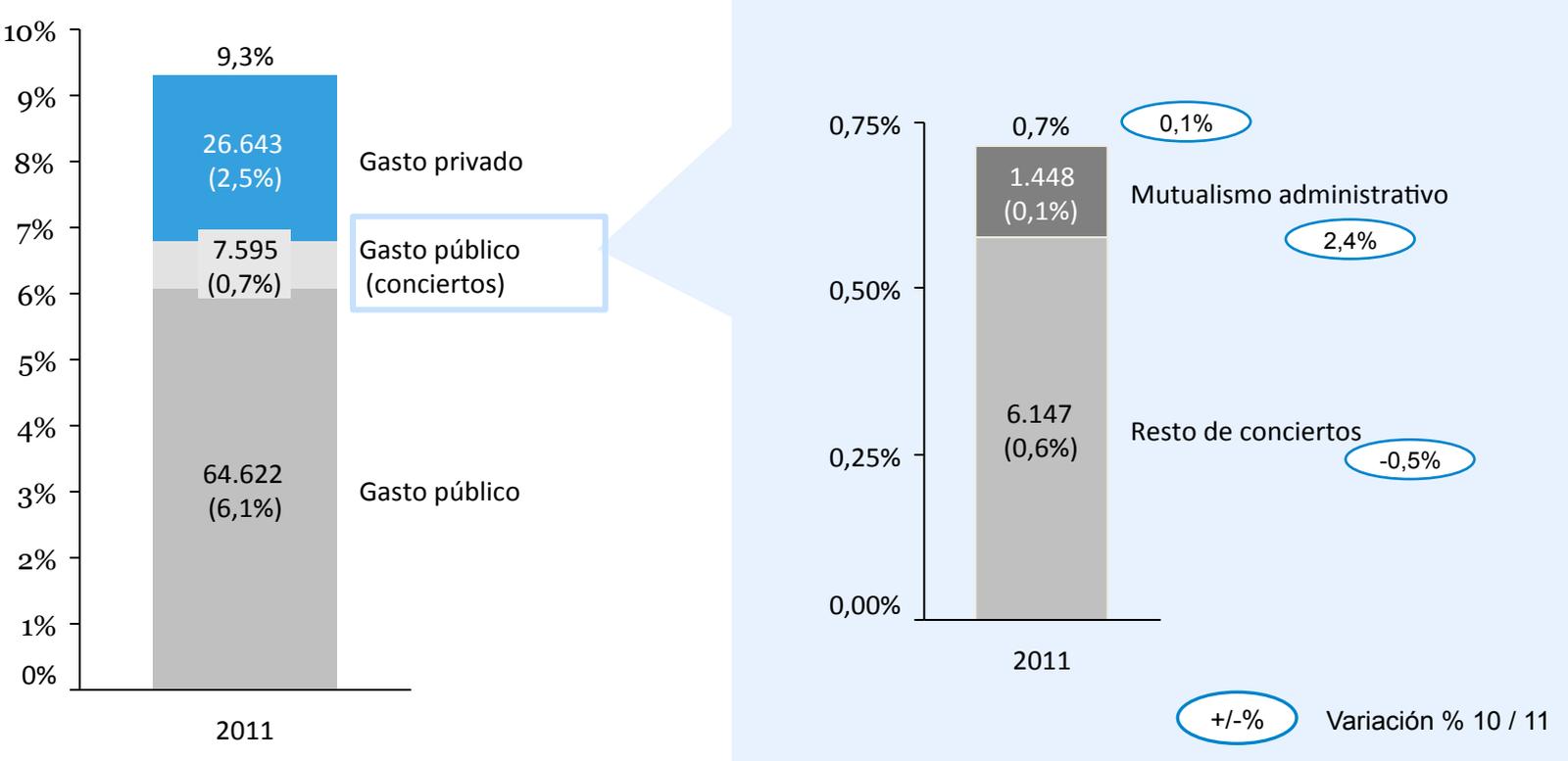


	P	D
MED	7	6
P25	6	3
P75	8	8

Con D y P muy próximos, el panel espera un incremento del espacio de colaboración público-privada, como consecuencia de la reducción de la financiación pública del catálogo de prestaciones del SNS.

# Gasto Sanitario Sistema Nacional de Salud

Estimación de la composición del gasto sanitario público y privado en porcentaje del PIB (% y mill.€), 2011



Fuente: Elaboración propia en base a:  
 Gasto privado y gasto público total: OCDE, Health Data 2013. Disponible en <http://www.oecd.org/health/health-systems/oecdhealthdata.htm> (consultado el 14/11/2013)  
 Gasto con conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público: Serie 2002-2011, 2013 Disponible en <http://www.mssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/gastoSanitario2005/home.htm> (consultado el 15/11/2013)  
 Mutualismo administrativo: ICEA. El seguro de salud: Estadística año 2011. Informe nº 1236, Abril 2012  
 PIB: PIB a precios de mercado, precios corrientes. Instituto Nacional de Estadística, Contabilidad Regional de España, Base 2008, 2012.

# Resultados

## - Tendencias dominantes (IV)

**B05.** Aumentará la actual proporción de financiación privada en el gasto sanitario total



	P	D
MED	7	7
P25	6	6
P75	8	8

D y P coinciden en un notable consenso favorable a la tendencia propuesta por el escenario correspondiente.

**B04.** Se reducirá la actual cobertura de prestaciones y servicios de financiación pública (“catálogo de servicios”)



	P	D
MED	7	6
P25	6	3
P75	8	8

Con D y P muy próximos, el panel espera un incremento del espacio de colaboración público-privada, como consecuencia de la reducción de la financiación pública del catálogo de prestaciones del SNS.

# Resumen

## - Tendencias dominantes (v)

- **Recuperación lenta de la economía, inestabilidad de la solvencia fiscal y reforma ineludible del Sistema Nacional de Salud, con una definida mejora cualitativa de la colaboración público-privada.**
- **Rechazo al mantenimiento de la incertidumbre sobre el proceso y la configuración del sistema emergente de la transformación del SNS apuntada en el Real Decreto Ley 16/2012.**
- **Aumento de la proporción de la financiación privada del gasto sanitario total.**





# INDICE

1. Necesidad del Estudio
2. Áreas de la Consulta
- 3. Resultados**
  - 3.1. Tendencias dominantes
  - 3.2 Encrucijadas
  - 3.3 Tendencias impulsoras



# Resultados

## - Encrucijadas (I)

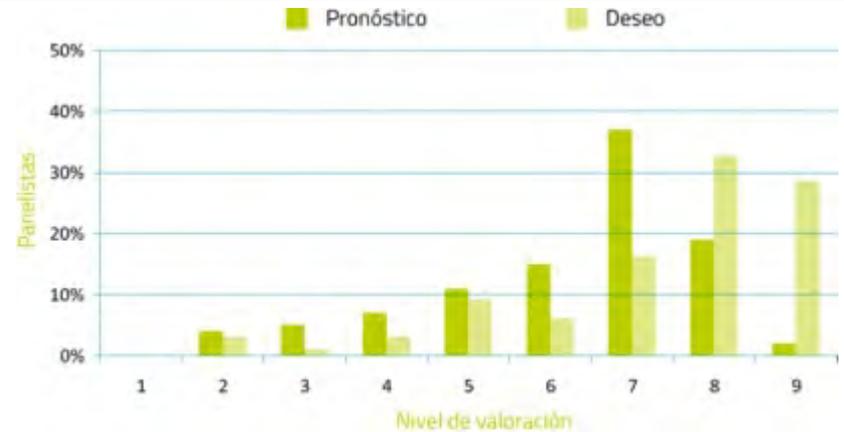
**A09.** Empeorará la calidad percibida de la atención sanitaria pública.



	P
MED	7
P25	6
P75	8

El panel pronostica un empeoramiento claro de la calidad percibida (mediana en 7)

**D07.** Se incrementará la actividad concertada correspondiente a los medios diagnósticos y tratamientos con tecnología avanzada



	P	D
MED	7	8
P25	5	7
P75	7	9

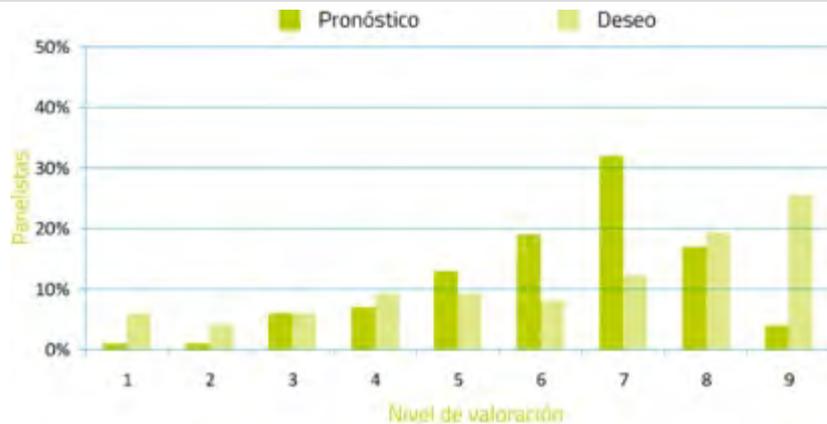
Respuesta congruente y netamente afirmativa tanto en pronóstico como en relación con los deseos expresados



# Resultados

## - Encrucijadas (II)

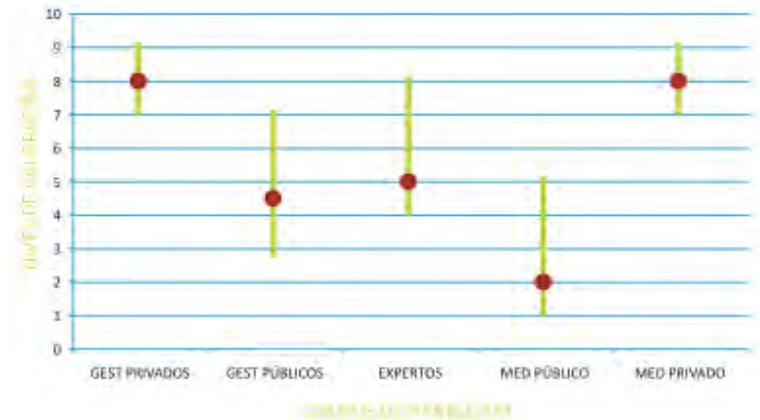
**D01.** Aumentará la suscripción de pólizas privadas ante el riesgo de progreso en el deterioro de la sanidad pública



	P	D
MED	7	7
P25	5	4,25
P75	7	8,75

Pronóstico sólido de la tendencia, con firme consenso de deseo (ambas medianas en 7), pero gran dispersión en la distribución de deseos

**D01D.** Distribución de deseos de los diferentes colectivos



- Predicción, tanto del aumento de la actividad asistencial privada como de la suscripción de pólizas, a consecuencia del posible deterioro de la asistencia sanitaria pública y la obsolescencia de la tecnología.

- La tendencia resultante apunta hacia la posible fragilidad de un ajuste a la crisis puramente coyuntural y de horizonte limitado, planteando la consideración de una alternativa estratégica más proactiva, de compromiso negociado, estable y de largo plazo

# Resultados

## - Encrucijadas (III)

**B20.** Disminución de la componente política en el nombramiento de directivos y gestores primando la meritocracia



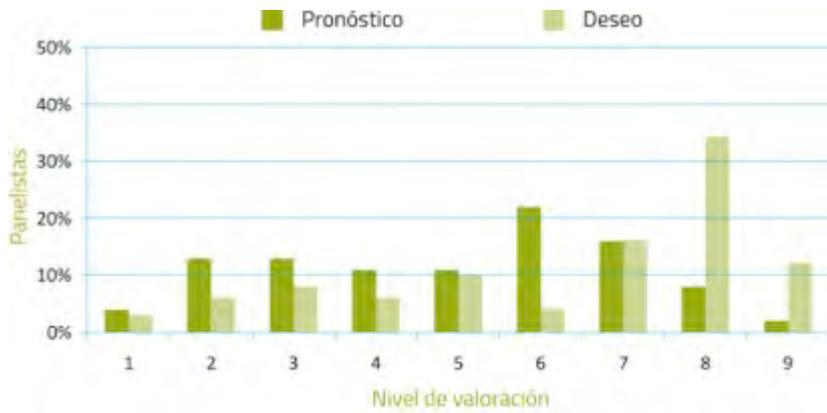
	P	D
MED	3	9
P25	2,75	8
P75	5	9

- **Contraste significativo entre la unanimidad en el deseo, frente a un pronóstico escéptico acerca de la posibilidad de regeneración de la calidad institucional y la gobernabilidad del sistema sanitario público.**

# Resultados

## - Encrucijadas (IV)

**B02.** La administración asumirá principalmente un papel regulador reduciendo su hegemonía en la financiación y en la provisión asistencial



	P	D
MED	5	7
P25	3	5
P75	7	8

Notable adhesión en el deseo, frente a un pronóstico instalado en la incertidumbre

**B06.** Se recentralizarán las competencias actualmente transferidas a las CCAA



	P	D
MED	3	6
P25	2	2
P75	5,25	8

En una predicción común, no se cree en esta posibilidad frente a una expresión de deseo moderado, pero disperso, de recentralización.

# Resultados

## - Encrucijadas (v)

**A14.** El gobierno promoverá la corresponsabilización del usuario de la sanidad pública con el mantenimiento de su salud y con su aseguramiento.



	P	D
MED	6	8
P25	5	7
P75	7	9

- Con la esperanza de que disminuya la dimensión de la provisión asistencial directa por parte del sector público, el panel es afín al deseo de que el gobierno promueva algún tipo cobertura aseguradora obligatoria complementaria.



# Resumen

## - Encrucijadas (VI)

- **Crecimiento coyuntural de respuesta del sector privado al deterioro de la sanidad pública frente al anclaje de la colaboración público-privada, en un compromiso estratégico estable, previsible y de largo plazo.**
- **Escepticismo sobre la reducción significativa de la interferencia política en las decisiones técnico-sanitarias.**
- **Ampliación del espacio y nuevas fórmulas de colaboración público-privada asociada a la disminución de la hegemonía de la gestión de la cobertura aseguradora pública y de la provisión y gestión asistencial directa.**



# INDICE

1. Necesidad del Estudio
2. Áreas de la Consulta
3. **Resultados**
  - 3.1. Tendencias dominantes
  - 3.2 Encrucijadas
  - 3.3 Tendencias impulsoras



# Resultados

## - Tendencias impulsoras (I)

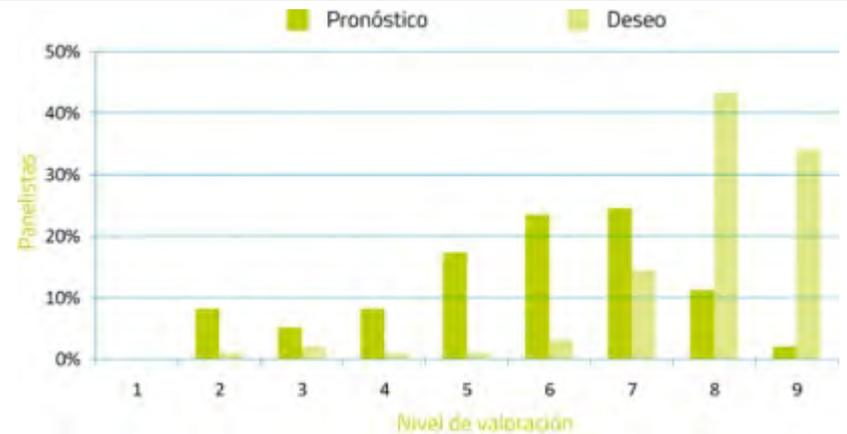
**B23.** Se extenderá y se consolidará la fórmula de la concesión administrativa de la gestión delegada o indirecta de centros asistenciales de titularidad pública.



	P	D
MED	6	7
P25	5	6
P75	7	8

El panel propone una identificación congruente entre pronósticos moderados y deseos firmes afines al escenario.

**D09.** Los proveedores privados concertados reportaran bajo contrato información estandarizada y comparable sobre su situación financiera y sus resultados en salud



	P	D
MED	6	8
P25	5	8
P75	7	9

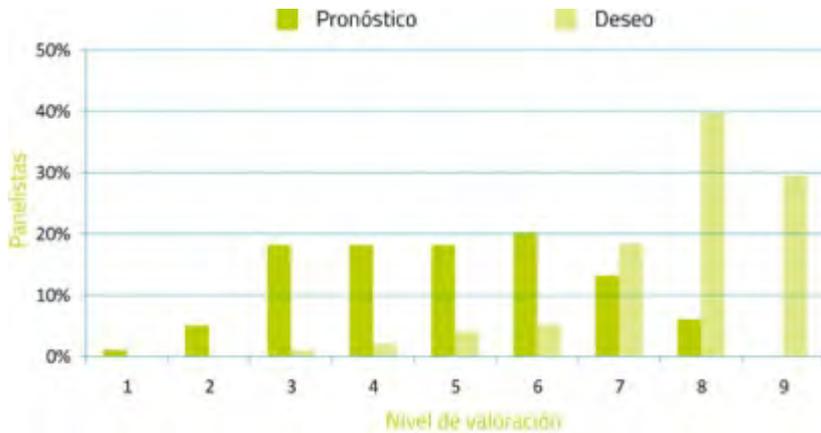
Existe un pronóstico en línea con los deseos mayoritarios de realización del escenario propuesto



# Resultados

## - Tendencias impulsoras (II)

**D10.** En los próximos años se establecerá un marco regulatorio para la contratación de la gestión indirecta de centros públicos basado en la buena práctica internacional, las experiencias locales acumuladas y diseños contractuales eficientes y transparentes.



	P	D
MED	5	8
P25	4	7
P75	6	9

La consulta registra un contraste entre el consenso favorable al deseo y ciertas reservas en los pronósticos, todo ello referido a la mejora de la calidad del marco regulatorio y a la transparencia en la rendición de cuentas.

# Resultados

## - Tendencias impulsoras (III)

**B18.** Se dejarán de financiar con fondos públicos las prestaciones inefectivas, inseguras y sin aportación de valor terapéutico demostrado.



**C13.** Contribución del sector privado a la reducción de bolsas de ineficiencia asociadas a hospitalizaciones, procedimientos diagnósticos duplicados e intervenciones innecesarias.



	P	D
MED	6	8
P25	4	7
P75	7	9

Posición netamente favorable a la implantación de la evaluación económica de coste-efectividad para la racionalización de la cartera de servicios de financiación pública y la reducción de bolsas de ineficiencia en la prestación asistencial.

	P	D
MED	5,5	8
P25	4	8
P75	6,25	9

# Resultados

## - Tendencias impulsoras (IV)

**C04.** La contribución del sector privado estimulará la competitividad en el conjunto del sistema de salud



**C11.** Establecimiento de un sistema de información, compartido con la sanidad pública, que permita el *benchmarking* en resultados, costes y reporte de la experiencia asistencial y satisfacción de los pacientes



	P	D
MED	6	8
P25	4	7
P75	7	9

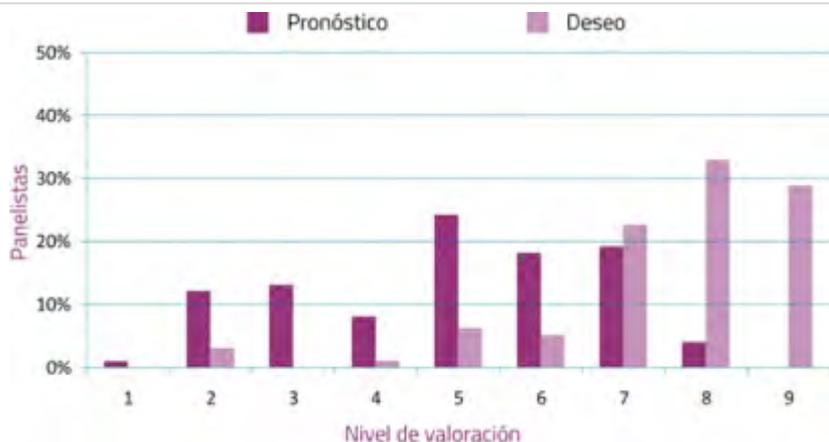
Los panelistas en conjunto desean y creen que la colaboración público-privada estimulará la competitividad del sector sanitario. Con menos convicción en el pronóstico, pero amplia mayoría, el panel es partidario del establecimiento de sistemas de información compartidos que permitan la competencia por comparación.

	P	D
MED	5	8
P25	3	8
P75	6	9

# Resultados

## - Tendencias impulsoras (v)

**C08.** Contribución a la integración de los niveles asistenciales especializado, primario y socio sanitario



**B26.** Se promoverán alianzas de centros públicos y privados para garantizar la continuidad entre niveles asistenciales



	P	D
MED	5	8
P25	3	7
P75	6	9

Las emergentes alianzas de centros público-privados, así como la experiencia del mutualismo administrativo en la integración vertical de la gestión asistencial, respaldan la predicción colectiva favorable a la contribución del sector privado al desarrollo de la integración de los niveles asistenciales.

	P	D
MED	6	8
P25	3,5	7
P75	7	9

# Resumen

## - Tendencias impulsoras (VI)

- **Apoyo de los núcleos más dinámicos de ambos sectores a la mejora de la calidad regulatoria de la concertación y la gestión delegada de las prestaciones asistenciales.**
- **Soporte mayoritario a la implantación de la financiación selectiva de prestaciones de financiación pública basada en criterios de coste-efectividad.**
- **Expectativas compartidas de contribución del sector privado a implantar competitividad y competencia por comparación.**
- **Contribución emergente del sector privado al desarrollo de la reforma de la estructura asistencial del sistema sanitario basada en la integración de niveles.**



# Sistema Sanitario Español





**STOP**



**WRONG  
WAY**







Instituto para el Desarrollo  
e Integración de la Sanidad



Con el patrocinio de:

