

## PRESENTACIÓN

Este documento recoge las ponencias del seminario sobre «Tendencias en el Análisis del Gasto Sanitario: Experiencia Española y Referentes Internacionales», celebrado el 13 de noviembre de 2006, en el Instituto de Estudios Fiscales

El seminario, a la vez que constituyó un foro para difundir el Informe del Grupo de Trabajo sobre Análisis del Gasto Sanitario, sirvió para reflexionar sobre la situación actual del análisis del gasto sanitario en España.

Se enfocó éste desde tres perspectivas: la perspectiva nacional, la territorial y, finalmente, la internacional.

Además, se abordó un aspecto importante para el análisis, como es la medición del gasto. En este caso, es preciso contemplar, por una parte, la situación de descentralización territorial de competencias y, por otra, la conveniencia de tener referentes internacionales. Así, la armonización de la metodología es un requisito indispensable para cualquier análisis comparado tanto dentro de España, entre Comunidades Autónomas, como con otros países.

Comenzó el seminario con una revisión global de las tendencias actuales en el gasto sanitario en España lo que permite situar la importancia del sector sanitario y el peso del sector sanitario público, así como su dinámica de crecimiento, una de las cuestiones que más preocupa a los Gobiernos de los países desarrollados.

En línea con los debates mantenidos en el seno del Grupo de Trabajo, en el seminario se analizaron los factores determinantes de dicho crecimiento, lo que está relacionado con la sostenibilidad financiera del sistema sanitario; éste viene requiriendo periódicamente inyecciones de recursos económicos.

El seminario permitió tratar de nuevo estas cuestiones, lo que, sin duda, será de utilidad para abordar la actualización del informe que solicitó la Conferencia de Presidentes.

El análisis de los factores que determinan el gasto sanitario y, en concreto, la población protegida, lleva al gasto sanitario por persona. Este indicador guarda rela-

ción, también, con la equidad, uno de los objetivos básicos del Sistema Nacional de Salud. Así, se introduce en el seminario la reflexión sobre las cuestiones de equidad.

Por lo que se refiere a los indicadores para medir los objetivos de eficacia y eficiencia, se han puesto de manifiesto, de nuevo, dificultades importantes para llevar a cabo su definición, así como la necesidad de profundizar en los indicadores que relacionan gasto con otras variables sanitarias, y la necesaria integración de los ámbitos sanitario y económico.

Conviene recordar aquí que, para dar cumplimiento al mandato de la Conferencia de Presidentes, el enfoque adoptado por el grupo en la definición y obtención de los indicadores que se ofrecen en el informe tuvo que ser muy pragmático: se calcularon los indicadores que relacionan el gasto con la actividad y los recursos en función de la información disponible, y se trató de ver potenciales mejoras de eficiencia en función de la variabilidad entre comunidades.

La segunda sesión, centrada en el análisis del gasto sanitario en las Comunidades Autónomas, contó con la experiencia de cuatro Comunidades. En ellas se presenta una diversidad de situaciones en relación con su medición y homogeneización. Éstas pueden servir como ejemplo de las dificultades que, actualmente, se detectan en relación con la armonización del gasto sanitario en España y, también, en relación con su adaptación a los estándares internacionales, en concreto al Sistema de Cuentas de Salud de la OCDE y la Unión Europea.

Una cuestión importante relacionada con la homogeneidad de las estimaciones del gasto sanitario es la necesidad de avanzar hacia la medición con el criterio de devengo. Este criterio ha sido el utilizado para cuantificar el gasto en el informe del Grupo de Trabajo y parece razonable plantear la posibilidad de incorporar este criterio a la Estadística de Gasto Sanitario Público de forma sistemática.

En la tercera sesión, se revisaron las fuentes estadísticas disponibles para la medición del gasto sanitario en España, tratando de dirigir cada una de ellas hacia aquellos aspectos en los que aporta un valor diferencial.

La Contabilidad Nacional, que constituye el marco metodológico de referencia, aporta como elemento singular la medición del gasto privado, al ser la única fuente disponible para ello. Las Cuentas de las Administraciones Públicas aportan la estimación del gasto sanitario en el contexto homogéneo de la medición del gasto público, lo que permite situar el peso de la política sanitaria en el conjunto de políticas públicas. Finalmente, las Cuentas Satélite del Gasto Sanitario constituyen la forma más detallada y específica de cuantificar el gasto posibilitando un análisis en profundidad del sector.

Se cierra el seminario con la revisión de la metodología que se está aplicando en el contexto internacional: el sistema de Cuentas de Salud de la OCDE adoptado por la Unión Europea, y adaptado por la OMS para países menos desarrollados. Una metodología que, en España, se está implantando y constituye una línea de trabajo a la

que se habrán de dedicar esfuerzos coordinados en la Administración del Estado y en las Comunidades Autónomas, considerando que la Unión Europea requerirá en un futuro que los Estados miembros se adapten a esta metodología.

Con este trabajo, esperamos haber contribuido a mejorar el conocimiento del gasto sanitario público.

Agradezco muy sinceramente su participación a los ponentes, a los asistentes y a todos los que han hecho posible la realización del seminario.

JESÚS RUIZ-HUERTA CARBONELL  
Director General del IEF