

Sostenibilidad(-es) del Estado de Bienestar y del Sistema Nacional de Salud

**Vº Congreso de Gestión Clínica
“La toma de decisiones en Gestión Clínica”**

**Francisco Javier Moreno Fuentes
Instituto de Políticas y Bienes Públicos (CSIC)
javier.moreno@cchs.csic.es**

Santiago de Compostela, 6 de febrero de 2014



ESQUEMA DE LA PRESENTACIÓN

- Sostenibilidad del EB y del SNS (no solo económica, aunque lógicamente también).
- Otras formas de sostenibilidad particularmente importantes:
 - Política.
 - Social.
- Retos de futuro.

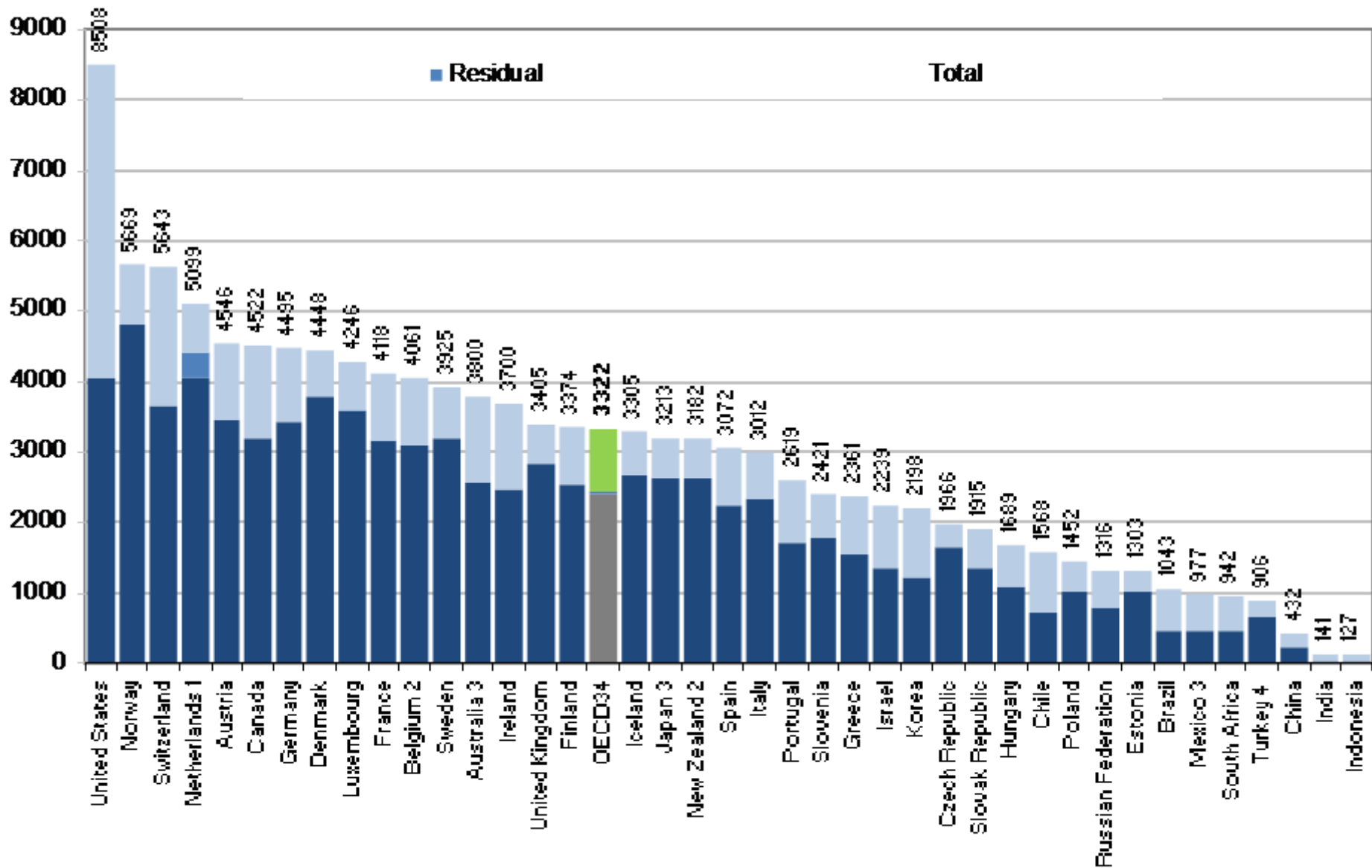
SOSTENIBILIDAD FINANCIERA/ECONÓMICA DEL EB

- Sostenibilidad, concepto polisémico, generalmente reducido a su dimensión financiera y/o económica.
- Desarrollo de una narrativa que cuestiona la posibilidad de continuar financiando programas de protección social ante una serie de circunstancias “incuestionables”:
- Crisis fiscal del Estado.
- Expulsión del mercado en una serie de ámbitos (incluyendo sanidad) genera ineficiencias.
- Captura del EB por intereses corporatistas (profesionales, funcionarios, etc.) lo hacen ineficiente.
- Genera desincentivos para la “auto-responsabilización”.
- Imposibilidad de continuar respondiendo a los “viejos” riesgos sociales (desempleo, jubilación, enfermedad, etc.), al tiempo que se atiende a los “nuevos” (dependencia, reducción rol de la familia en cuidado, etc.).
- Creciente competencia internacional:
 - De países en desarrollo (EB nació para responder al comunismo soviético y morirá como respuesta al “comunismo” chino).
 - Modelos de EB liberales que reducen costes de producción.

INDICADORES SOCIO-SANITARIOS BÁSICOS (2010)

	Cobertura sanitaria %	Gasto sanitario total % PIB***	Gasto público como % del gasto sanitario	Gasto farmacéutico como % del gasto sanitario	Consultas médicas anuales per cápita	Esperanza de vida al nacer (años)	Mortalidad infantil (1.000 nacim.)
Alemania	100	11,6	76,9	14,9	8,2	80,3	3,5
Bélgica	99,5	10,5	75,1	16,2	7,6*	80	3,4
Francia	99,9	11,6	77,9	16,1	6,9	81	3,9
España	99,2	9,6	73,6	18,9	7,5	81,8	3,3
Italia	100	9,3	77,9	18,2	7**	81,8	3,7
Suecia	100	9,6	81,5	12,5	2,9	81,4	2,5
Reino Unido	100	9,6	84,1	11,6	5	80,4	4,6
EEUU	81,3	17,6	47,7	12,0	3,9	78,2	6,8

POSICIÓN RELATIVA DE ESPAÑA GASTO SANITARIO (OCDE. 2013)



SOSTENIBILIDAD POLÍTICA

- Importancia de mantenimiento de un consenso (entre partidos) acerca de aspectos básicos del modelo social europeo (incluyendo sistema sanitario).
- Discurso de individualización ante riesgos sociales y de ineficiencia de mecanismos colectivos (partidos liberales y conservadores) tiene implicaciones sociopolíticas (actitudes hacia impuestos y hacia intervención del Estado en el ámbito del bienestar).
- Estigmatización de lo público supone un creciente recurso a la provisión de servicios y aseguramiento privado por los grupos más acomodados.
- Desarrolamiento de discursos de igualdad de oportunidades, derechos ciudadanos, empoderamiento, apoyo a la movilidad social, etc. cuestiona el “modelo social europeo”.
- Equilibrios de “gobernanza multi-nivel” facilitan estrategias de “evitación de la culpa”.

SOSTENIBILIDAD SOCIAL (APOYO CIUDADANO)

- Legitimidad social, factor clave para la sostenibilidad política del EB.
- EB sigue siendo socialmente bien valorado, pero seriamente afectado por recortes y reformas.
- Los europeos esperan de sus EB:
 - Reducción de las desigualdades generadas por el mercado.
 - Garantía de ingresos para hacer efectivo el principio de ciudadanía.
- El igualitarismo y la empatía con los mayores (percepción de carácter socio-trópico y normativo) se relacionan positivamente con el apoyo al EB en todos los países europeos.
- En España, actitudes contrarias a los recortes en políticas sociales son inmensamente mayoritarias (entre 85 y 90%), y no varían sustancialmente durante la crisis.
 - Desconfianza creciente ante el funcionamiento del sistema fiscal.

APOYO CIUDADANO AL EB (ESS 2008)

Indicador de welfarismo: suma de las respuestas a las 5 preguntas sobre intervención del Estado en bienestar.

Welfarismo	Media	Std. Err.		Welfarismo	Media	Std. Err.
Bulgaria	8,50	0,03		Denmark	8,01	0,03
Cyprus	8,43	0,04		Slovenia	7,97	0,04
Spain	8,42	0,03		Poland	7,82	0,04
Israel	8,42	0,03		Germany	7,56	0,03
Russia	8,38	0,03		UK	7,48	0,03
Portugal	8,28	0,03		Slovakia	7,40	0,04
Hungary	8,26	0,04		Belgium	7,31	0,03
Norway	8,22	0,03		France	7,28	0,03
Estonia	8,18	0,04		Netherlands	7,05	0,03
Sweden	8,08	0,03		Switzerland	6,75	0,04
Finland	8,06	0,02		Media total	7,91	0,007

Rango: 0- “El Estado no debe ser responsable de ninguna de las 5 áreas”;
10-“El Estado debe responsabilizarse completamente de las 5 áreas”

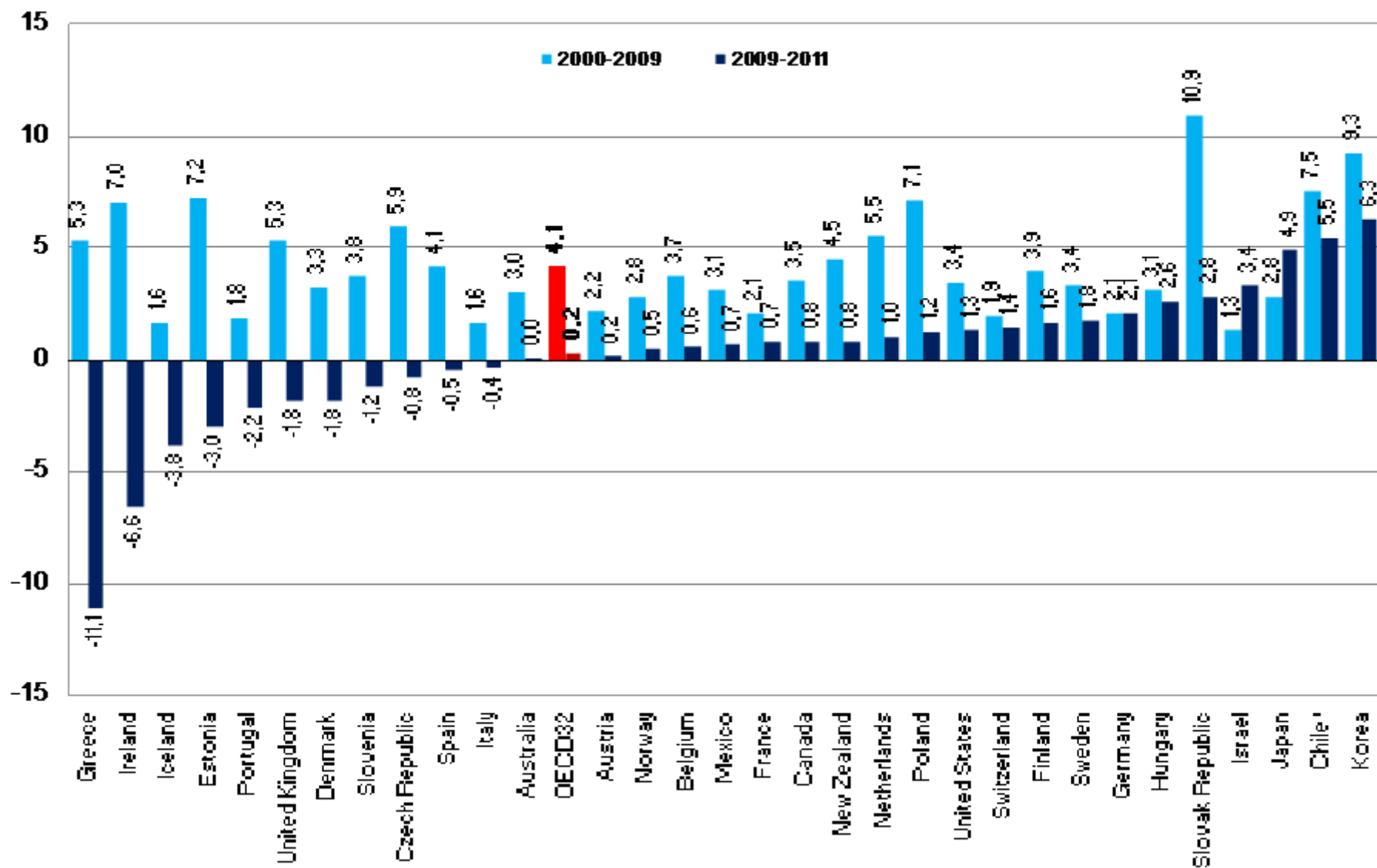
Áreas de política incluidos en el indicador: sanidad, pensiones jubilación, prestaciones por desempleo, cuidado niños de padres que trabajan, bajas para cuidar a enfermos.

Fuente: Calzada et al., 2013.

AUSTERIDAD, EB Y SNS

- Debilitamiento de servicios sociales (programas de última red, servicios personales, etc.), políticas familiares (“cheque bebé”, guarderías públicas), y atención a la dependencia (bloqueo en la implementación de la Ley de Dependencia).
- Reforzamiento de tendencia incremento de las desigualdades socio-económicas. Grave repercusión de las reformas sobre los colectivos más desfavorecidos y vulnerables.
- Introducción de reformas (RD16/2012) amenazan la filosofía del modelo de SNS:
 - Retroceso en la universalidad de la cobertura (inmigrantes indocumentados, desempleados que abandonen el país, etc.). Aplicado de manera desigual por CCAA.
 - Reintroducción del concepto de “asegurado”.
 - Redefinición de la cartera de servicios.
 - Privatizaciones (introducción de actores con ánimo de lucro): Madrid, Valencia, etc.
 - Recortes presupuestarios (incremento de copagos, cierre de servicios, etc.).

EVOLUCIÓN GASTO SANITARIO (OCDE, 2013)



RETOS DE FUTURO PARA EL EB (Y EL SNS)

- Legitimidad social como factor clave para la sostenibilidad futura del EB y del SNS.
- Deterioro de servicios públicos + expulsión + autosegregación de los grupos más acomodados implican reducción del apoyo ciudadano al EB.
- Mayor tolerancia hacia la desigualdad social y económica entre segmentos de la población crecientemente aislados unos de otros.
- Creciente heterogeneidad étnica puede contribuir a reducir actitudes favorables a la redistribución.
- ¿Es compatible una economía competitiva en la UE con la pervivencia de sus EB? ¿Y sin ellos?

Francisco Javier Moreno Fuentes
Instituto de Políticas y Bienes Públicos
Consejo Superior de Investigaciones Científicas
javier.moreno@cchs.csic.es

