

Los actuales intereses de la OCDE en el ámbito de la salud

Health Update OECD. Internal Co-ordination Group for Health
No. 2 -January 2006

RESUMEN

Contexto y objetivo

Éste constituye el segundo folleto informativo sobre las actividades realizadas por la OCDE en relación con la salud. Va dirigido al amplio elenco de decisores comunitarios interesados en el área de la salud y en conocer el trabajo de la OCDE en este ámbito.

Método

Se aporta un resumen de las actividades más importantes -recientes o próximas- realizadas en el marco de la OCDE, detallando la fecha, objetivos, método y principales resultados de los distintos trabajos. Al final de cada noticia resumida, se cita una página web y/o contacto que permitan a los interesados profundizar en el tema.

Resultado

Los principales intereses y actuaciones de la OCDE se basan en:

- Unificar las bases de datos de salud de Eurostat, la OMS y la OCDE.
- Organizar cursos de formación en financiación sanitaria para personal de países en vías de desarrollo.
- Realizar proyecciones de gasto sanitario público hasta 2050, incorporando conductores demográficos (envejecimiento,...) y no demográficos (progreso técnico, crecimiento de los ingresos,...).
- Publicar *Health at a Glance -Indicators OECD 2005*, los *OECD Health Working Papers* (que muestran las diferencias existentes en la calidad de la asistencia entre países y determinan las mejores prácticas) y *Health Technology and Decision Making* (que incluye una encuesta sobre políticas de salud e innovación, un análisis de las barreras e incentivos a la difusión biotecnológica y nuevos modelos de innovación e investigación en biotecnología).
- Organizar talleres sobre el gasto out-of-pocket -formas de mejorar la información y mejores prácticas; sobre mecanismos de mejora de la eficiencia en la provisión de servicios hospitalarios; y sobre la adecuada regulación de precios farmacéuticos (su impacto en los niveles de precios, la I+D y el acceso a medicamentos y resultados).
- Evaluar el alcance de las actuales políticas de coordinación asistencial para alcanzar una mejor calidad asistencial a bajo coste; identificar las barreras y problemas existentes; vincular esta información institucional a datos sobre inputs y resultados en salud.
- Entender cómo descentralizan los gobiernos nacionales los recursos a las regiones, y establecer comparaciones internacionales en términos de equidad geográfica.
- Revisar el sistema sanitario finlandés y fijar recomendaciones para su mejora.

- Incluir temas sanitarios en las Encuestas Económicas realizadas a Hungría, Noruega y Estados Unidos.
- Estudiar la oferta y demanda de trabajadores sanitarios, centrándose en el flujo y en las políticas de migración.
- Revisar los mecanismos establecidos para evitar la mala práctica clínica.
- Realizar talleres sobre el futuro internacional de la farmacogenética y sobre la privacidad y seguridad en las bases de datos de genética humana. Establecer directrices sobre la correcta autorización de las invenciones genéticas.
- Evaluar el impacto medioambiental sobre la salud. Analizar los riesgos de los nanomateriales y los productos químicos para la salud.
- Armonizar internacionalmente de la seguridad agroalimentaria.

Conclusiones

Los principales intereses de la OCDE son establecer un marco de cooperación con los países miembro y la OMS en torno a la descripción estadística y análisis de los sistemas sanitarios, la asistencia al desarrollo, la biotecnología, la seguridad agroalimentaria y la gestión de productos químicos.

COMENTARIO

La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) es una organización intergubernamental que engloba 30 países y que mantiene relación con otros 70. Su principal misión es alcanzar un crecimiento sostenible que equilibre aspectos económicos con otros sociales y medioambientales. Para ello, fomenta la discusión y desarrollo de políticas, tanto nacionales como internacionales, entre los países miembro.

En los países de la OCDE, los sistemas sanitarios han ido adquiriendo cada vez mayor envergadura e importancia. El desarrollo de nuevos medicamentos y el progreso de la asistencia sanitaria han contribuido a mejorar el status sanitario de dichos países, aunque la partida presupuestaria dedicada a la salud también ha ido creciendo. En la actualidad, estos países destinan en media el 7% de su PIB a la salud, y se espera que este porcentaje se incremente entre 2 y 7 décimas hasta 2050¹.

De forma paralela a su auge en la economía, el área de la salud ha ido ganando terreno también en la agenda de la OCDE. En 2001 se puso en marcha el Proyecto Salud, para medir y analizar el rendimiento de los sistemas sanitarios de la OCDE, con el fin de ayudar a los decisores nacionales a establecer políticas de mejora basadas en la evidencia. En la actualidad, la OCDE cuenta con una de las mayores bases de datos relacionadas con la salud del mundo, que permite elaborar una serie de indicadores comparativos de

¹ Proyección realizada por el departamento económico de la OCDE.

rendimiento y que suponen un input fundamental para analistas e investigadores.

Muchos de los actuales esfuerzos de la OCDE se dirigen a mejorar políticas de regulación de precios, calidad asistencial o incentivos a la innovación. Se analizan también aspectos más particulares de la salud, como la seguridad agroalimentaria, la migración de personal sanitario o la gestión de la biogenética. Sin embargo, y dado que la salud no se limita a la atención sanitaria y al gasto sanitario, sino que viene determinada también por factores socioeconómicos y estilos de vida de la población, son otros muchos aspectos concretos los que entran en la agenda. Así, se han realizado estudios sobre salud infantil y geriátrica, así como sobre el impacto de factores de riesgo tales como el tabaco, el consumo de alcohol o la obesidad².

Existen enormes disparidades entre los miembros de la OCDE en materia de asignación de recursos, niveles de gasto y resultados. Por ello, esta organización establece recomendaciones sobre financiación o regulación de la calidad de la asistencia sanitaria en países pobres. Para ayudar, en 2005 analizó los resultados sociales de la formación y el impacto de la descentralización en este tipo de países. Además, se encarga de formar a personal de países en vías de desarrollo sobre ciertos aspectos útiles para la gestión sanitaria.

Así pues, en torno a la salud la OCDE produce numerosos instrumentos, decisiones y recomendaciones, cuyo seguimiento se facilita mediante la publicación periódica del *OECD Health Update*. El primer número de este *noticiero* sobre salud se publicó en julio de 2005, mientras que el segundo (el que se resume más arriba) se hizo público en julio de 2006.

² Panorama de la salud. OCDE