

INTRODUCCIÓN

Jaume Puig-Junoy

7

La decisión sobre cuánto hay que gastar en sanidad pública es una decisión política que revela preferencias entre objetivos y entre asignaciones alternativas. La escasez es una situación inherente a cualquier sistema sanitario público: el gasto sanitario tiende a crecer con independencia de los ciclos económicos e, incluso en las fases de crecimiento, supera las previsiones esperadas.

La sostenibilidad de la financiación del bienestar sanitario es una preocupación prioritaria y común en todas las sociedades y gobiernos de los países desarrollados, con una presencia creciente en los medios de comunicación y en el debate político y electoral.

Algunos factores de preocupación son comunes a la mayoría de países desarrollados (crecimiento acelerado del gasto, envejecimiento de la población, flujo incesante de innovaciones médicas, precios de los nuevos medicamentos, resistencia al aumento de los impuestos, etc.); mientras que otros son más particulares del SNS español, tales como los que se derivan de la hiper- especialización sanitaria del presupuesto de las Comunidades Autónomas después de la descentralización completa del SNS; del sistema de financiación autonómica de las Comunidades Autónomas (CCAA) de régimen común; de la utilización poco responsable de la sanidad pública como arma arrojadiza entre gobierno y oposición con fines exclusivamente partidistas, de la percepción social de que se trata del servicio público más valorado pero el que se opina que es peor utilizado por la población, o del elevado y creciente peso electoral de la población con acceso totalmente gratuito a la prescripción farmacéutica.

La decisión de implantar un sistema de corresponsabilización individual en algunos servicios públicos es también, sin ninguna duda, una cuestión política. Ahora bien, el debate sobre las bondades y maldades, sobre las múltiples y diferentes formas que un sistema de este tipo puede adoptar debería basarse más en el conocimiento que en los

prejuicios. Para convencer de las ventajas e inconvenientes de actuar también por el lado de la demanda de los servicios sanitarios mediante la corresponsabilidad individual, a fin de garantizar la sostenibilidad, es imprescindible generar y difundir conocimiento para neutralizar la oposición de aquellos que, muchas veces de forma bien intencionada, se oponen a cualquier cambio por miedo a los efectos de lo que se desconoce (trasladando evidencias de otro tiempo y lugar, por los riesgos de crear inequidades o de romper la cohesión social, etc.) o simplemente como guardianes del statu quo.

El objetivo general de esta monografía consiste en contribuir a difundir información y conocimiento basado en la investigación sobre las posibilidades y el impacto de la contribución financiera del usuario de la sanidad pública en el futuro de la financiación de prestaciones sanitarias y farmacéuticas en el Sistema Nacional de Salud (SNS) español.

Este objetivo se enmarca en la línea de contribuir a una mejor fundamentación y calidad del debate político y social (elementos para un debate informado) sobre el papel del usuario en la financiación sanitaria, más allá de los tópicos y el arbitrio en el marco de una política sanitaria basada en la evidencia.

El trabajo que se presenta adopta un punto de vista basado en la evidencia teórica y empírica aportada sobre todo desde el campo de la economía de la salud y de la economía pública para tratar de generar la información y los argumentos necesarios para resituar el debate político en torno al papel de la responsabilidad financiera individual en los servicios sanitarios y sociosanitarios en España.

En los dos primeros capítulos, se analizan los argumentos económicos y filosóficos relativos a las condiciones en las que es recomendable aumentar o disminuir la corresponsabilidad financiera del usuario de los servicios sanitarios financiados por el sector público. En el capítulo 1, Jaume Puig-Junoy presenta una revisión de los fundamentos de la aplicación del principio de beneficio en los servicios públicos, y en los sanitarios en particular, a fin de disponer de recomendaciones basadas en el conocimiento económico y clínico sobre las mejores condiciones para el diseño de sistema de copago sanitario. En el capítulo 2, Ángel Puyol analiza los argumentos de índole ética y filosófica sobre la racionalidad de la contribución del usuario en la financiación de la sanidad pública.

En el tercer capítulo, Ana Tur e Iván Planas revisan la situación relativa a las formas de aplicación de copagos sanitarios en los sistemas sanitarios europeos, que confirman

que la mayoría de sistemas de salud aplican algún tipo de forma de copago y que éstos se encuentran, en casi todos ellos, inmersos en intensos procesos de debate y de cambio.

Los capítulos 4 y 5 están destinados al análisis crítico del estado del conocimiento de la aplicación e impacto de la participación del usuario en el coste de los servicios sanitarios. En el capítulo 4, Marisol Rodríguez analiza la información relativa al impacto esperado y efectivo de los sistemas de copago sanitario (no farmacéutico) sobre la utilización de servicios, la equidad y el coste de la atención. En el capítulo 5, Beatriz González revisa el conocimiento disponible relativo al impacto esperado y efectivo de los sistemas de copago sanitario (no farmacéutico) sobre la salud. Jaume Puig-Junoy, en el capítulo 6, analiza el papel y las posibilidades que se pueden reservar a la corresponsabilidad financiera individual en la financiación de los medicamentos, prestación en la que es más generalizada la aplicación de sistemas de copago. En el capítulo 7, David Casado analiza también el papel y las posibilidades que se pueden reservar a la corresponsabilidad financiera individual en la financiación de la atención a la dependencia.

Finalmente, en el capítulo 8, Guillem López Casasnovas presenta un comentario sobre la situación actual del debate y las políticas de financiación del SNS español junto con una propuesta de aplicación de copagos, basada en la renta de los individuos.

Barcelona, septiembre de 2006