



Autoridad Independiente
de Responsabilidad Fiscal

Spending Review 2019/2020

Aspectos generales y principales resultados

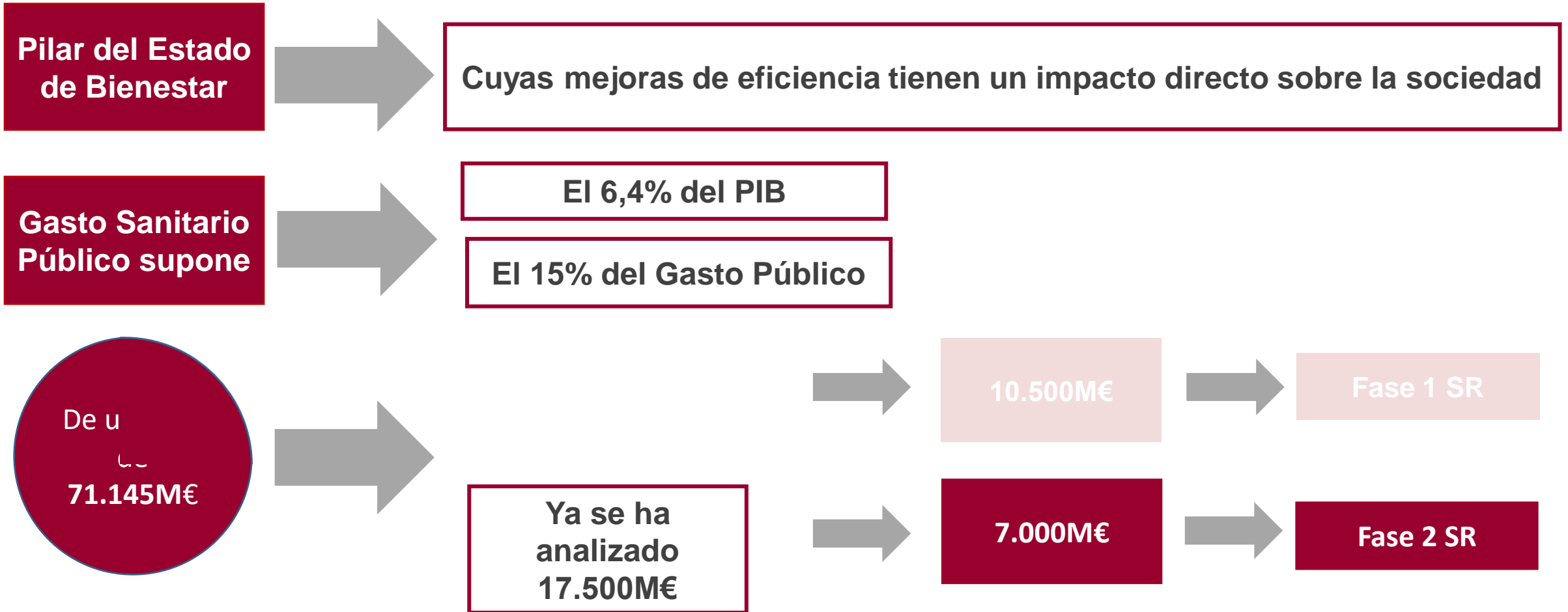
Gasto hospitalario del Sistema Nacional de Salud: farmacia e inversión en bienes de equipo

Octubre 2020

Evaluaciones de la segunda fase del Spending Review: 51.000M€ (4% del PIB)

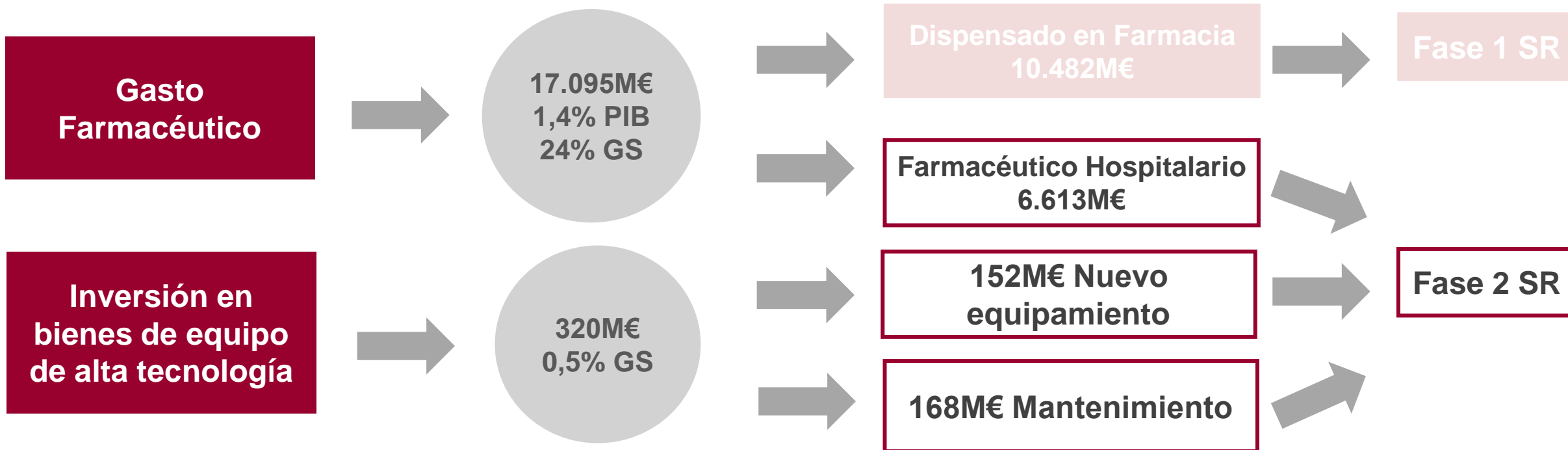
BENEFICIOS FISCALES	Análisis de 13 beneficios fiscales (IRPF, IVA, IS, IIEE)	35.000 M€	22 de julio
INFRAESTRUCTURAS DEL TRANSPORTE	Inversión en infraestructuras, AVE, transporte metropolitano de cercanías y subvenciones al transporte aéreo de residentes en territorios no peninsulares	7.000 M€	30 de julio
SANIDAD	Gasto farmacéutico hospitalario e inversión en equipos de alta tecnología	7.000 M€	1 octubre
INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN	7 tipos de incentivos a la contratación	2.000 M€	7 octubre

¿Por qué se evalúa de nuevo la Sanidad?



La evaluación en el ámbito sanitario adquiere una especial relevancia

Esta segunda evaluación se centra en el gasto de los centros hospitalarios del Sistema Nacional de Salud



Es una evaluación económica basada en la evidencia y el análisis de datos

Se han analizado los procedimientos de decisión, planificación y adquisición para identificar palancas que permitan mejorar las estrategias y propiciar una cultura del uso racional del medicamento y de los bienes de equipo que optimice el gasto público

¿Por qué se ha centrado la atención en el gasto en farmacia hospitalaria?

**Gasto
creciente**

**2003
2.324M€**

184%

**2018
6.613M€**

- Se prevé que siga creciendo en los próximos años
- Representa alrededor del 17% del gasto hospitalario

**Áreas de
estudio**

Decisiones de
financiación y política
de fijación y revisión
de precios

Uso racional de
medicamento

Contratación pública
y compra de
medicamentos

Logística y
dispensación de
medicamentos

**Áreas donde
se
concentran
los
principales
hallazgos y
propuestas**

Limitada capacidad de decisión de las CC.AA en la Comisión Interministerial de Precios de Medicamentos y Productos Sanitarios

Falta de visión global del precio de los medicamentos empleados en una determinada patología

Ausencia de coordinación de las Comisiones de Farmacia y Terapéutica

Recorrido de mejora en la utilización de biosimilares

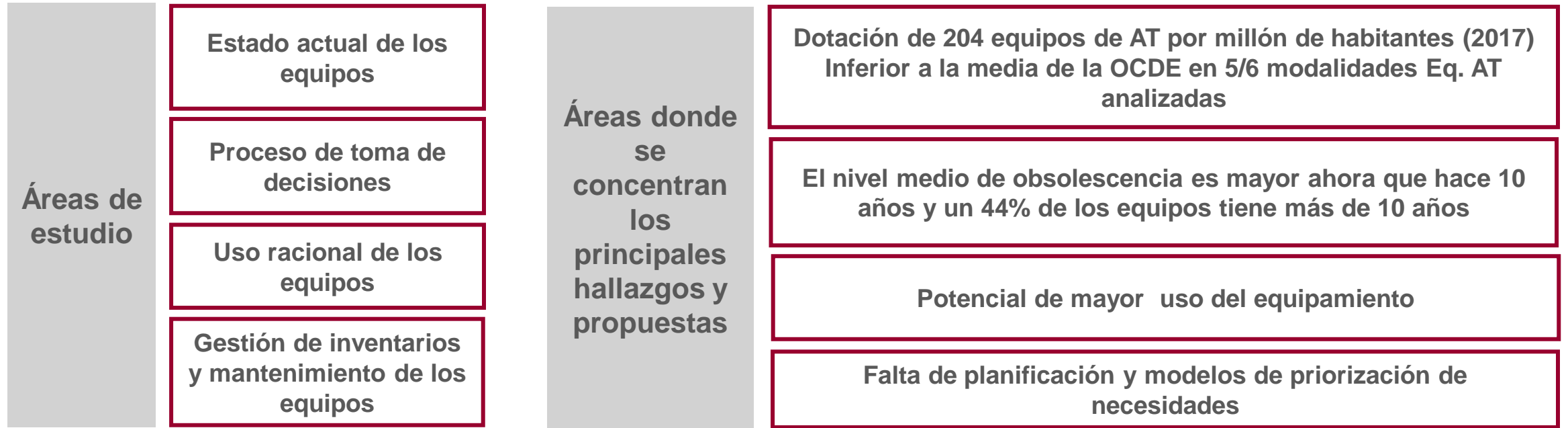
Baja aplicación de los procesos de adjudicación de la Ley de Contratos del Sector Público y falta de transparencia en la compra

Carencia de una estrategia de integración logística del medicamento

No existe un marco regulatorio específico para pacientes externos y de protocolos para desabastecimientos

Se identifica un amplio margen de mejora en todas las áreas analizadas

En esta segunda fase evalúa, además, la inversión en bienes de equipo de alta tecnología



La tecnología sanitaria es imprescindible para una asistencia de calidad y puede generar ahorros presupuestarios pero que resultan difíciles de cuantificar

Además se han analizado aspectos transversales como herramientas de gestión, formación y usos de TIC

Conclusiones

- ❑ La sanidad es un pilar básico del Estado de Bienestar que requiere una evaluación continua y exhaustiva. Afronta, además, importantes retos como el envejecimiento y la cronicidad
- ❑ La actual crisis ha visualizado deficiencias y campos de mejora en varias dimensiones de la política sanitaria
- ❑ En el ámbito de la farmacia hospitalaria esta evaluación revela un gran margen de mejora en términos de eficiencia
- ❑ En lo referente a equipos de alta tecnología se concluye la necesidad de realizar una adecuada planificación estratégica que permita renovar y ampliar el actual parque tecnológico
- ❑ Las amplias diferencias identificadas entre CCAA y entre hospitales de una misma comunidad ponen de manifiesto la necesidad de estrategias de coordinación e integración de la información que propicien una mayor equidad dentro del SNS

Evaluación sobre Gasto Hospitalario en Farmacia e Inversión en Bienes de Equipo

Principal conclusión

“La política sanitaria es de especial relevancia no solo por su peso en el gasto público y por la magnitud de los retos que afronta, como el envejecimiento de la población, sino también por ser un pilar básico del Estado de Bienestar y una de las políticas con mayor potencia redistributiva. Ello evidencia la necesidad de una evaluación continúa”



Spending Review

Fase II

Gasto Hospitalario del
Sistema Nacional de
Salud (SNS)





Autoridad Independiente
de Responsabilidad Fiscal

www.airef.es



[@AIReF_es](https://twitter.com/AIReF_es)