



asisa

EL VALOR SOCIAL Y STAKEHOLDERS EN LOS SISTEMAS SANITARIOS:
UNA REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA
XXXVII Congreso Anual AEDEM “Resiliencia y sostenibilidad: la
nueva realidad empresarial”.

Vigo

31 de mayo al 2 de junio de 2023

Resumen

- ✓ Objetivo
- ✓ Sistemas sanitarios
- ✓ Sistema Nacional de Salud
- ✓ Sostenibilidad del SNS
- ✓ El valor social y stakeholders en los sistemas sanitarios
- ✓ Eficiencia sanitaria
- ✓ Conclusiones

Objetivo

Análisis bibliométrico que tiene en cuenta la gestión sanitaria desde una perspectiva de los stakeholders y del impacto social.

Mejor comprensión a la hora de decidir métricas de valor que ayuden la gestión y en la toma de decisiones estratégicas basadas en la evidencia en los centros asistenciales (hospitales, centros polivalentes o clínicas).

Así como la identificación de un modelo mediante estudio de caso que aporte una nueva perspectiva a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud en España basado en el valor social y en los stakeholders.

Sistemas sanitarios

Características

- ✓ Surgen después de la II Guerra Mundial (Estado de bienestar)
- ✓ Pueden abordarse desde el ámbito de actuación (visión abierta, incluye otras actuaciones en salud) o organizacional (servicios sanitarios disponibles)
- ✓ No son estáticos, sino dinámicos. Cada país apuesta por uno y lo adapta a su contexto
- ✓ Existen dos modelos de sistema sanitario: privado y público
- ✓ Momento clave erosión del Estado de bienestar y riesgo de sostenibilidad

Tipología

Comparación de los modelos de sistema sanitario según su cobertura, financiación, provisión y copagos

	Privado	Servicio Nacional de Salud (Beveridge)	Seguridad Social (Bismarck)
<i>Cobertura</i>	Capacidad económica	Universal	Cotizantes
<i>Financiación</i>	Privado	Impuestos	Cuotas empleados y empresa
<i>Provisión</i>	Privado	Pública	Pública y privada
<i>Copagos</i>	Sí o pago integro	No o limitados	Generalizados

Tendencias

- ✓ Tendencia a la convergencia de los sistemas sanitarios públicos
- ✓ Similitud en la evolución con otros fenómenos económicos y políticos (globalización)

Reformas

- ✓ Gestión
- ✓ Modelo asistencial
- ✓ Control de gasto

Sistema Nacional de Salud de España

- “1. Se reconoce el derecho a la protección de la salud.*
- 2. Compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios. La ley establecerá los derechos y deberes de todos al respecto”*

Constitución Española Art. 43.1 y 43.2

Antecedentes históricos siglo XIX

- ✓ Preocupación por la salud desde el siglo XIX (Cortes de Cádiz)
- ✓ Ley Orgánica de Sanidad de 1855, primera ley sanitaria en España
- ✓ Hospitales y casas de maternidad provincias, casas de socorro ayuntamientos y salud individual no reconocida como derecho; es realizada en el ámbito privado o por la beneficencia

Antecedentes históricos siglo XX

- ✓ Legislación en torno a la protección de los trabajadores: Ley sobre Accidentes del Trabajo 1900, Retiro Obrero de 1919 o Instituto Nacional de Previsión en 1908
- ✓ Ley de Seguro Obligatorio de Enfermedad (SOE) de 1942
- ✓ Ley Básica de Sanidad de 1944
- ✓ Ley de Bases de la Seguridad Social de 1963
- ✓ Ley de Financiación y Perfeccionamiento de la Acción Protectora de 1972
- ✓ Desarrollo de red hospitalaria (en desequilibrio en el territorio)
- ✓ Al final de régimen el 80% de los ciudadanos en la Seguridad Social incluyendo las mutuas de funcionarios del Estado

Antecedentes históricos en Datos del Sistema Sanitario en España

Constitución de 1978:

- ✓ Derecho a la protección de la salud
- ✓ Encomienda a los poderes públicos la organización y la tutela de la salud pública (políticas públicas, prestaciones, servicios o medidas preventivas)
- ✓ Mantener el régimen público de Seguridad Social

Ley General de Sanidad 1986:

- ✓ Equidad, cobertura universal y gratuita; financiada mediante impuestos
- ✓ 17 años para culminar la descentralización
- ✓ Entre 2002 y 2006 se aprueban las leyes que estructuran la sanidad en España
- ✓ 2012 y 2018 modificaciones legislativas en torno a la universalidad del SNS

- ✓ Atiende a 47.385.107 de españoles y envejecimiento poblacional
- ✓ Con la COVID-19 cae la esperanza de vida, aumenta el gasto sanitario y ha tensionado el SNS
- ✓ Aumenta la exclusión social
- ✓ Debate en torno a sus sostenibilidad, descentralización y composición

Sostenibilidad del SNS

Niveles de responsabilidad en la gestión de recursos los recursos sanitarios



Fuente: Elaboración propia a partir del Comité de Bioética de España (CBE, 2016)

Niveles de responsabilidad en la gestión de recursos los recursos sanitarios

Profesionales sanitarios	Políticos y gestores	<i>Pacientes y ciudadanos</i>	<i>Medios de comunicación</i>
Elemento clave	Falta de Pactos de Estado por la Sanidad	Concienciación y formación	Tienen gran influencia
Tendencia a la medicina defensiva	Disputas políticas	Información y participación	Construyen el concepto social de salud
Falta de tiempo y Burnout	Desigualdad entre CCAA	Promover hábitos de vida saludable	Responsabilidad sensacionalismo y falsas expectativas
Conflicto de interés	Necesidad de profesionalización directiva		
Proveedores: industria farma. y tec. sanitarias	Listas de espera	Sostenibilidad económica	Sostenibilidad medicamento
Participes de un pacto por la sostenibilidad del SNS	706.740 pacientes estaba en lista de espera para operarse en el SNS	115.458 millones de gasto sanitario en 2019	En 2019, 21.383 prestaciones de medicamentos financiados
Alto coste de nuevos medicamentos y “alta tecnología”	Incremento después de la pandemia	9,3% del Producto Interior Bruto (PIB)	Coste oficina de Farmacia de 11.243 millones
Conflicto de interés		2015-2019 el gasto sanitario 14,7%	2010-19 Disminución gasto 11,5%

Fuente: Elaboración propia a partir del Comité de Bioética de España (CBE, 2016)

El valor social y stakeholders en los sistemas sanitarios

Búsqueda bibliográfica

- ✓ **Valor social** (social value), **impacto social** (social impact), **gestión sanitaria** (health management), **sistema sanitario** (healthcare/health system) y **stakeholders** en las bases de datos Scopus, Pubmed y ScienceDirect

Criterios de inclusión

- ✓ Artículos científicos que traten sobre valor social, impacto social, gestión sanitaria, sistema sanitario y stakeholders publicados en **Scopus**, **Pubmed** y **ScienceDirect**.
- ✓ Scopus sólo en revistas científicas de ciencias sociales, de gestión y médicas

Criterios de exclusión

- ✓ No estén en inglés o castellano.
- ✓ Los libros, capítulos de libro o conferencias también están excluidos
- ✓ Investigación principal la COVID-19
- ✓ Sistemas sanitarios que difieran de la configuración del SNS en España

Evolución de las publicaciones

Número de artículos



Fuente: Elaboración propia.

Resultados 2/3/2023

Scopus: 292

Pubmed: 93

ScienceDirect: 14805

Incluidos: 42

Ranking de los países con más publicaciones

País	Número de artículos
Estados Unidos	8
Reino Unido	7
Canadá	6
Holanda	4
Portugal	3
Irán	2
Finlandia	2
Suecia	2
Australia	1
Bélgica	1
Francia	1
Tailandia	1
Malta	1
Rumanía	1
Nueva Zelanda	1
Suiza	1

Fuente: Elaboración propia.

Principales editoriales

Editoriales
Emerald Publishing
Springer Nature
Elsevier
Wiley
Sage
Scimago
MDPI
Springer
Wolters Kluwer
The foundation of American College of healthcare Executives
Taylor & Francis Online
ISPOR
Emerald Publishing
Springer Nature
Elsevier
Wiley

Fuente: Elaboración propia.

Eficiencia Sanitaria

Valor social y eficiencia sanitaria

¿Cómo se mide el impacto social y la eficiencia sanitaria (hospitalaria)?

Valor y eficiencia

Coste/beneficio

Indicadores de satisfacción

SROI

Comparativas por naturaleza

Indicadores economía de la salud

Eficiencia técnica

Contabilidad Social

¿Humanización de la salud?

Conclusiones

La preocupación por el valor social y la inclusión de los stakeholders en la gestión sanitaria y en los sistemas sanitarios tiene un creciente interés.

Se muestra un liderazgo en publicaciones en Estados Unidos, Canadá y Europa que, si bien mantienen sistemas sanitarios de distinta naturaleza, existe preocupación por la salud y el bienestar de las personas.

En los últimos años ha aumentado la preocupación por la sostenibilidad desde una perspectiva del valor social y de los stakeholders que coincide con cuestiones transcendentales para el Estado de bienestar y los sistemas sanitarios

Conclusiones

Ante la compleja situación del sistema sanitario como consecuencia de la erosión del Estado de bienestar, se proponen nuevos modelos de gestión basados en los stakeholders y en el valor social que genera el impacto de sus actividades en diferentes contextos económicos, políticos o culturales a nivel global

Amplio número de revistas médicas que tratan asuntos de gestión sanitaria o valor social en detrimento de las revistas especializadas en ciencias sociales o de gestión



asisa

EL VALOR SOCIAL Y STAKEHOLDERS EN LOS SISTEMAS SANITARIOS:
UNA REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA
XXXVII Congreso Anual AEDEM “Resiliencia y sostenibilidad: la
nueva realidad empresarial”.
Vigo
31 de mayo al 2 de junio de 2023