

Introducción de mecanismos de competencia en la provisión de servicios sanitarios. Un análisis del caso español

DATOS BÁSICOS DE TESIS DOCTORAL

Autor: M. Carmen González Camacho

Director: Luis Palma Martos y M^a José Vázquez Cueto

Universidad y fecha de lectura: Universidad de Sevilla, 17 de Junio de 2003.

Palabras clave: Economía de la Salud, Organización Industrial y Sector Público, Monopolio, Competencia, Empresas de Servicios Públicos

Clasificación JEL: I11

Acceso al documento completo:

http://fondosdigitales.us.es/thesis_view?oid=386.

Publicaciones:

RESUMEN

El modelo de "Planificación y Control" del Sistema Nacional de Salud británico (NHS) (imitado por otros países, como España) sufre una profunda reforma en 1991, con el Gobierno de Margaret Thatcher, introduciendo competencia entre los proveedores de asistencia sanitaria, con lo que se crea un cuasimercado, que pasa a denominarse "mercados internos". Esta reforma se inspira en el modelo de "Competencia Organizada" de A. Enthoven y se desarrolla hasta 1998 en el Reino Unido. También es aplicada en otros países, como Suecia, Nueva Zelanda, etc., pero con variaciones importantes, dando lugar a dos modelos de competencia: competencia mixta (mercados internos), donde se incluyen tanto proveedores públicos como privados, y competencia pública, donde solamente compiten proveedores del sector público.

En algunos países, se intenta dar un paso adicional a la introducción de competencia hacia la privatización del sistema sanitario, pero lo máximo que se ha conseguido en la práctica es la privatización de algunas de las funciones del sistema.

En España, el primer paso para la introducción del modelo de "competencia organizada" se inicia en 1992, con la separación de las funciones de financiación, compra y provisión de asistencia sanitaria. Con la ley de 1997 de nuevas formas de gestión sanitaria, se da el segundo paso de la reforma, que hasta la actualidad (2003) puede considerarse paralizada.

La propia estructura del Sistema Sanitario Español (descentralizado) dificulta su aplicación uniforme en todo el territorio nacional, pues unas Comunidades Autónomas tienen las competencias plenas en materia sanitaria mientras en otras sigue siendo el responsable el INSALUD, lo que da lugar a políticas sanitarias y a normativa diferenciada. El INSALUD y

algunas CC. AA. (como Cataluña) se inclinan por el modelo de competencia mixta, en tanto que en otras, como Andalucía, se elige el modelo de competencia pública, al que se prefiere denominar “sistema de cooperación” pública. Sin embargo, existe un nexo común: la orientación hacia el usuario y la preocupación por su satisfacción con el servicio, donde toma especial relevancia la libre elección de médico y centro, y la calidad del mismo.

ÍNDICE

Introducción

Primera parte

Capítulo primero: Introducción de mecanismos de competencia y desregulación en los servicios públicos

I. Introducción

II. La provisión de servicios públicos en España

III. Competencia en la provisión de servicios públicos

IV. Provisión privada de servicios públicos: privatización

Segunda parte

Capítulo segundo: Introducción de mecanismos de competencia en el sistema sanitario

I. Introducción: El gasto sanitario y las características del mercado de servicios sanitarios

II. El Sistema Sanitario: Agentes y funciones que desarrollan. Integración o separación de funciones

III. La financiación de los servicios sanitarios. El mercado de aseguramiento

IV. La función de compra de servicios sanitarios. La figura del intermediario

V. La competencia frente a un sistema de "planificación y control"

VI. Introducción de competencia en el aseguramiento de servicios sanitarios

VII. Introducción de competencia en la compra de servicios sanitarios

Capítulo tercero: Introducción de mecanismos de competencia en la provisión de servicios sanitario

I. Introducción

II. La provisión de servicios sanitarios

III. Introducción de competencia en la provisión de servicios sanitarios

IV. La provisión de servicios sanitarios en España y los mecanismos de introducción de competencia

Capítulo cuarto: Las reformas sanitarias y la competencia: análisis de casos

I. Introducción

II. Elementos de la reforma sanitaria

III. Introducción de competencia en el aseguramiento: Alemania y Holanda

IV. Introducción de competencia en la compra de servicios sanitarios: Estados Unidos

V. Introducción de competencia en la provisión de servicios sanitarios

Tercera parte

Capítulo quinto: Privatización del sistema sanitario

I. Introducción

II. El sector sanitario privado en España

III. Privatización del sistema sanitario

IV. Un intento de privatización: Nueva Zelanda

Conclusiones

Bibliografía

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

ENTHOVEN, A., (1988a): *Theory and Practice of Managed Competition in Health Care Finance*, Amsterdam, 1988.

ENTHOVEN, A., (1998b): “Managed competition of alternative delivery systems”, *Journal of Health Politics, Policy and Law*, 1988, 13, pp. 305-321.

ENTHOVEN, A. y KRONICK, R., (1988): “Un Plan de Salud basado en la Elección del Consumidor para la Década de los Noventa”, *Papeles de Gestión Sanitaria*, Junio 1988, pp. 34-85

SALTMAN, R. y VON OTTER, C., (1988): “Revitalización de los sistemas de asistencia sanitaria pública: propuesta para la competencia pública en Suecia”, *Papeles de Gestión Sanitaria*, Febrero 1988, pp. 91-150.

SALTMAN, R. y FIGUERAS, J., (1997): *Reformas sanitarias en Europa. Análisis de las estrategias actuales*, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1997.