

Gastos en sanidad: afrontar el gran reto

siemens.com/finance



La creciente brecha entre los recursos para sanidad y los costes de la atención médica, y el papel de la financiación para facilitar las posibles soluciones

- Los sistemas sanitarios de todo el mundo necesitan una reforma para seguir siendo viables económicamente en el futuro
- El análisis de Siemens Financial Services (SFS) en este informe de investigación revela que los gastos médicos crecen más rápido que el producto interior bruto (PIB)
- Esto demuestra que el coste de la sanidad está aumentando más allá de los medios para pagar los tratamientos y la atención necesaria
- La creciente brecha entre los recursos y el gasto se repite en todos los sistemas nacionales de salud estudiados en este informe
- Los nuevos procesos, basados con frecuencia en nuevas tecnologías, buscan una mayor eficacia en los tratamientos e incluso una reducción de la demanda de atención médica mediante medidas de prevención y de diagnóstico precoz
- Sin embargo, estas iniciativas conllevan un alto coste y la mayoría de los sistemas de salud se enfrentan a problemas de presupuesto operativo, sin mencionar los recursos de capital de adquisición
- Por tanto, se está desplegando una financiación especializada para que la adquisición de nuevas tecnologías sea asequible y con un cash flow atractivo, sin necesidad de buscar capital, ya de por sí escaso, para invertirlo en nuevos sistemas



El tiempo apremia para el clima, la demografía y la sostenibilidad en términos económicos. Estamos hablando de sistemas [sanitarios] muy sofisticados ... ahora tenemos que hacerlos sostenibles de alguna manera."¹¹

Director General de Salud y Seguridad Alimentaria de la Comisión Europea

Modelos sanitarios en evolución para combatir el aumento descontrolado de los costes

Los modelos actuales de atención sanitaria se consideran cada vez más "no aptos para el futuro".¹

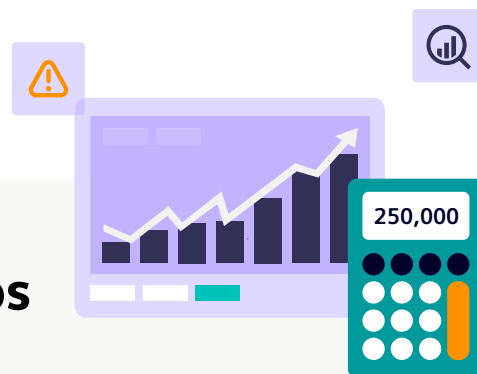
Los modelos de tratamiento sintomático están evolucionando hacia políticas y servicios sanitarios preventivos. La escasez de personal a nivel mundial está fomentando la automatización de las tareas básicas para que los profesionales sanitarios puedan aplicar su experiencia de manera más eficaz. La evolución de la demanda exige una reorientación de servicios y recursos. En todas partes, los profesionales de la salud procuran aprovechar los nuevos métodos de trabajo y las nuevas tecnologías para ofrecer mejores resultados a los pacientes a un menor coste.

Este último punto es clave. Los costes sanitarios están aumentando en todo el mundo. Las prácticas actuales son insostenibles y generan presión para cambiar los modelos de atención sanitaria. Pongamos como ejemplo los EE. UU.: como apunta el analista de políticas sanitarias KFF, "En general, los costes sanitarios en los Estados Unidos han crecido más rápido que la inflación... Sin embargo, el elevado gasto en asistencia sanitaria en los EE. UU. no se traduce necesariamente en mejores resultados de salud".

Hay distintos factores que afectan a los diferentes sistemas de salud en todo el planeta, como la atención sanitaria subvencionada para ciudadanos con bajos niveles de ingresos, el aumento del gasto en los medicamentos con receta², la llegada de nuevos, pero costosos tratamientos como las terapias biológicas y genéticas³, la escasez de profesionales sanitarios⁴, la pérdida de confianza en los servicios públicos⁵, tasas de reembolso por debajo la inflación⁶, las secuelas económicas del gasto por COVID⁷, el aumento desmesurado de los gastos médicos personales⁸ y las ciberamenazas al sector sanitario.⁹

Hay factores que aceleran el gasto en sanidad y que afectan a **todos** los sistemas sanitarios, como el envejecimiento de la población, los índices crecientes de enfermedades crónicas, los avances en medicina y nuevas tecnologías, la escasez de personal, los requisitos normativos y de sostenibilidad, los costes desmesurados de la energía, el aumento general de precios y la mayor cobertura de los seguros médicos.¹⁰

Los efectos de este cúmulo de factores deben gestionarse urgentemente para asegurar el futuro.



La brecha creciente: **costes sanitarios y disponibilidad de financiación**

Para ilustrar la creciente brecha entre los costes de la atención sanitaria y la disponibilidad de los recursos financieros, Siemens Financial Services (SFS) ha llevado a cabo un análisis para calibrar la disparidad entre los costes y las capacidades.

El siguiente gráfico muestra que, en todo el mundo, los costes de la atención médica han crecido los últimos ocho años significativamente más que el producto interior bruto (un indicador clave de los recursos de un país para atención médica). Además, este encarecimiento se ha acelerado considerablemente más que la inflación.

La conclusión evidente que se desprende de estas cifras es que los distintos países se pueden permitir cada vez menos los servicios sanitarios, que la brecha de viabilidad económica sigue creciendo y que se necesita una reforma urgente.

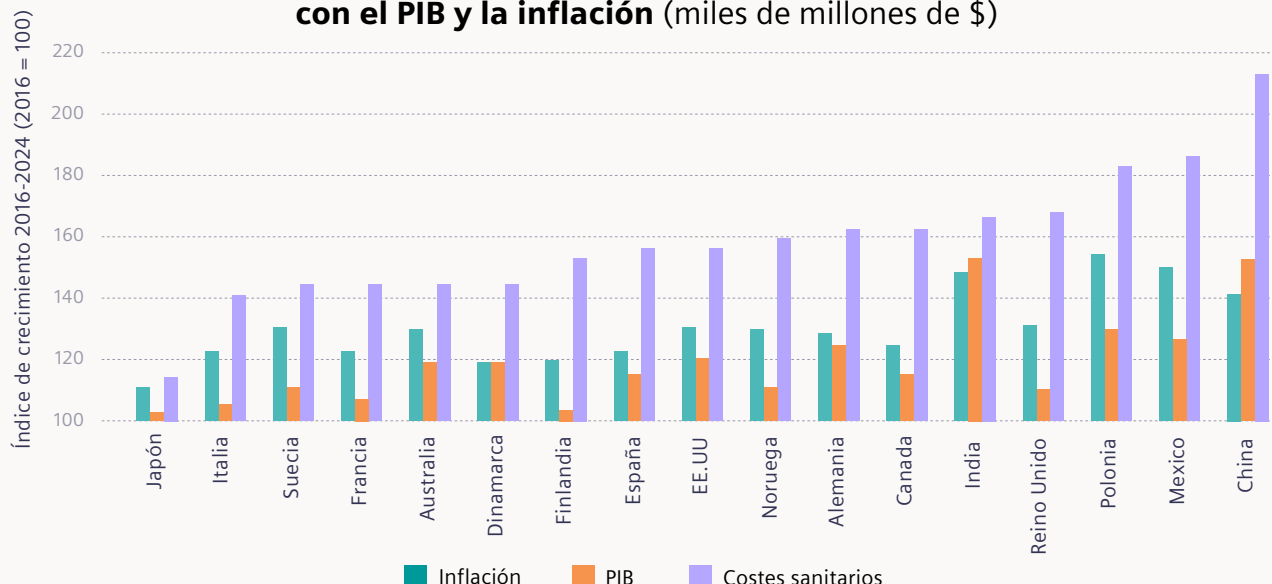


Metodología:

Para ilustrar el aumento de la brecha entre los costes y los recursos de la atención sanitaria, Siemens Financial Services (SFS) ha creado un índice de gasto sanitario para compararlo con los índices de inflación y PIB.

El PIB es un indicador de los recursos disponibles para el gasto sanitario, ya sea en sistemas de salud estatales/financiados con impuestos o en los que se basan en seguros médicos. Las comparaciones del índice abarcan el período de ocho años de 2016 a 2024.

Los crecientes costes médicos en comparación con el PIB y la inflación (miles de millones de \$)



Fuentes: OCDE; agencias nacionales de salud; Willis Towers Watson; AON; Mercer Marsh; institutos nacionales de estadística

La financiación es el facilitador clave

Hay un amplio consenso en que la tecnología es un factor clave que contribuirá a reformar positivamente la prestación de servicios sanitarios en todo el mundo. Como señala McKinsey, las inversiones en tecnología digital e inteligencia artificial brindan a los sistemas de salud oportunidades para abordar los numerosos desafíos a los que se enfrentan.¹³

La tecnología transformadora se enmarca en dos categorías principales.



Tecnología médica

En primer lugar, está la propia tecnología médica, en la que la digitalización de los equipos médicos permite, por ejemplo: eficiencia en la radiología; acceso y gestión central de los historiales de paciente; consulta, diagnóstico e incluso cirugía a distancia e iniciativas de prevención temprana.



Hospital inteligente

En segundo lugar, el auge del "hospital inteligente" está contribuyendo muy positivamente a la prestación eficaz de la atención sanitaria. Los flujos de trabajo hospitalarios están optimizados para desplegar a los médicos y auxiliares de manera más eficaz. Se elimina el despilfarro de recursos de la farmacia interna.

Los flujos de pacientes se llevan a cabo de manera más eficiente y eficaz. Los períodos de recuperación se acortan gracias a una mejor gestión del entorno del paciente. Al mismo tiempo, el consumo y los costes de energía pueden minimizarse con la gestión inteligente de edificios basada en sensores.

Sin embargo, la conversión y la transformación tienen un precio. Aquí es donde entra en juego el poder facilitador de los servicios financieros. Lo deseable para los sistemas sanitarios es que la mayor parte de su presupuesto anual esté disponible para los servicios inmediatos a los pacientes. No desean (y a menudo no se pueden permitir) inmovilizar o "congelar" fondos para el capital de adquisición de tecnología transformadora, por muy sólido que sea su caso de negocio.

El cambio requiere una inversión de capital. Las propias tecnologías que se están instalando para aumentar la eficiencia y la eficacia en la atención sanitaria son las mismas que contribuyen al coste de la prestación de servicios sanitarios a corto plazo debido al gasto de capital de adquisición.¹⁴

Si se pudiera aligerar la inversión de capital en nuevas tecnologías y no inmovilizar valiosos fondos en equipos que se deprecian, se lograría con más rapidez la reforma, mejora y eficiencia de los sistemas sanitarios.

La eficiencia financiera es tan importante como la tecnológica. Si los costes de capital mencionados se pueden convertir en costes operativos (aprovechando el capital de terceros), las organizaciones sanitarias podrán transformarse sin inmovilizar recursos financieros.

Por ejemplo, la eficiencia energética que ahorra costes puede financiarse aprovechando ahorros futuros en una estructura de financiación flexible. Los equipos existentes se pueden actualizar a estándares de mayor rendimiento a través de financiación para modernización. Las herramientas financieras fomentan la transformación y nuevas formas de trabajar.

Por último, muchas autoridades están pidiendo un enfoque más estratégico en la reforma del sistema sanitario basada en la tecnología. Un ejemplo es el Foro Económico Mundial, que dice: "Muchos países invierten en sanidad, pero la mayoría no ha presentado una estrategia cohesiva para integrar la infraestructura sanitaria física y digital".¹⁶



La convergencia de los avances tecnológicos con la urgente necesidad de realizar diagnósticos fácilmente ha generado el momento crítico actual, en el que podemos redefinir para siempre la forma en que cuidamos a quienes más lo necesitan.¹⁵

Revista de Virología Clínica



Por poner solo un ejemplo – la imagen médica – varios analistas señalan los beneficios estratégicos de las tecnologías de nueva generación y de los flujos de trabajo mejorados. Una revisión de varios estudios en Europa señala: "El acceso directo a la imagen para los médicos de atención primaria puede tener muchos beneficios para la prestación de servicios sanitarios, la atención al paciente y el ecosistema sanitario en general".¹⁷ Los sistemas de imagen médica portátiles y a distancia están captando mucha atención desde Estados Unidos hasta Asia, con una variedad de estudios que enfatizan un impacto positivo y un mejor acceso¹⁸, con nuevas ventas de algunas modalidades que muestran tasas de crecimiento anual compuesto (TCAC) superiores al 10 %.¹⁹ De manera similar, un estudio publicado en la revista Journal of the American College of Radiology señala el impacto positivo de la inteligencia artificial (IA) en la asistencia a los radiólogos para diagnosticar patologías con mayor precisión y eficiencia.²⁰

Como concluye McKinsey: "Los sistemas de salud más exitosos serán aquellos que inviertan en áreas con el mayor potencial de impacto al tiempo que eliminan barreras, por ejemplo, mediante la modernización de las infraestructuras existentes".²¹

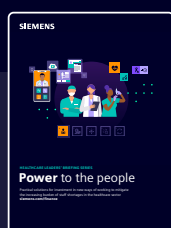
¿Cuáles son las **prioridades de inversión**?

Una serie de artículos de Siemens Financial Services (SFS Healthcare Leaders Briefing Series, o serie informativa de los líderes en atención sanitaria), ha recopilado datos sobre cuáles son las áreas prioritarias de la reforma de los procesos sanitarios que generarán el mayor retorno de inversión y contribuirán más a frenar el creciente tsunami de gasto en salud.

Cada una de estas áreas clave de mejora también está siendo impulsada de forma decisiva por la inversión y la implementación de nuevas tecnologías como sistemas y equipos digitalizados, entornos en la nube seguros, diagnóstico por imagen basado en IA, automatización de laboratorios, edificios inteligentes y gestión de flujos de trabajo, entre otros.

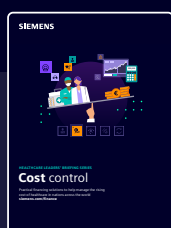
Los lectores que deseen acceder a estos documentos sobre prioridades de inversión pueden consultarlos en <https://www.siemens.com/global/en/products/financing/whitepapers/whitepaper-healthcare-transformation-finance-solutions.html>

Serie informativa de los líderes en atención sanitaria



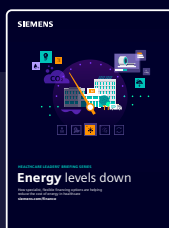
Poder para las personas

Cómo se está abordando el problema de la escasez de personal a través de la inversión en tecnología y cómo puede llevarse a cabo dicha inversión



Control de costes

Los múltiples factores del aumento de costes y cómo la tecnología moderna, respaldada por una financiación adecuada, está evolucionando hacia nuevas capacidades y mayor eficiencia



Niveles de energía bajos

Los beneficios decisivos de aprovechar la eficiencia energética, reducir drásticamente el consumo y el presupuesto de energía y las técnicas de bajo o nulo capital que lo hacen posible a un coste neto cero



Cuidados para todos

Protocolos de pacientes a distancia y de autocuidado, basados en nuevas plataformas tecnológicas adquiridas a través de una financiación eficiente y que favorece el flujo de caja



Financiación circular

Adaptación a la economía circular, reduciendo las emisiones y los residuos, ya sea en los espacios físicos o en la tecnología [CN1] médica, con el respaldo de soluciones financieras personalizadas

La financiación especializada facilita la inversión en tecnología

Hemos señalado la irónica situación en la que las propias tecnologías que se están instalando para aumentar la eficiencia y la eficacia en la atención sanitaria son las mismas que contribuyen al coste de la prestación de servicios sanitarios debido al gasto de capital de adquisición.²²

Muchas autoridades globales importantes avalan la creciente necesidad de una reforma en la financiación de la atención sanitaria que pueda **aliviar la carga de esa inversión de capital**, como la OMS²³, y el Centre for American Progress (centro para el progreso estadounidense).²⁵ Otros, en EE. UU., Europa, India y China, señalan la necesidad de atraer financiación del sector privado a sus sistemas de salud, incluso cuando tradicionalmente han sido subvencionados en gran parte por el Estado.²⁶

Las organizaciones sanitarias están intentando adquirir tecnología de nueva generación y beneficiarse de las ventajas resultantes en cuanto a eficiencia de servicios, reducción de costes operativos y energéticos, despliegue de personal y mejora en los resultados con pacientes. Para lograrlo, muchas están recurriendo a **financieras especializadas** con el conocimiento necesario para adaptar la estructura financiera más adecuada a las necesidades de la organización.

Suscríbase a la **serie informativa de los líderes en atención sanitaria de SFS** para obtener más información sobre las áreas prioritarias de inversión para la transformación de la atención sanitaria, junto con las técnicas de financiación que permiten dicha inversión transformadora.



Referencias

1. https://eurohealthobservatory.who.int/docs/librariesprovider3/publicationsnew/tallinn-conf.copy-policy-briefs/pb62-transforming.pdf?sfvrsn=e119346d_1&download=true; <https://www.issa.int/analysis/recent-health-reforms-europe>;
<https://www.allhealthpolicy.org/topics/delivery-system-reform>
2. En los EE. UU., el gasto en medicamentos recetados creció un 8,4 %, impulsado por un aumento en los precios de los medicamentos recetados y un mayor uso de fármacos con receta administrados en farmacias. China dedica habitualmente casi el 40 % de sus gastos sanitarios a productos farmacéuticos, un porcentaje considerablemente superior al promedio de la OCDE, que es del 19 %: <https://www.ama-assn.org/about/research/trends-health-care-spending>; also, Hartman, M., Martin, A., Whittle, L. and Catlin, A. National Health Care Spending In 2022: Growth Similar To Prepandemic Rates. Health Aff (Millwood). 2024 January; 43(1).; <https://www.lse.ac.uk/business/consulting/assets/documents/Gilead-Pharmaceutical-Policy-in-China-Final.pdf>
3. <https://www.reuters.com/world/us/us-employers-see-biggest-healthcare-cost-jump-decade-2024-2023-09-20/>
4. <https://www.weforum.org/agenda/2024/06/chinas-healthcare-system-smart-green-innovations-sustainable/>
5. <https://www.ft.com/content/0ef68e30-bbe7-4b6e-8d17-479a552be994>
6. <https://www.aha.org/press-releases/2024-05-02-new-aha-report-hospitals-and-health-systems-continue-face-rising-costs-economic-pressure>
7. Durante la emergencia del COVID-19, a los países de la UE se les otorgó flexibilidad para gastar más allá del déficit presupuestario anual del 3,5 % establecido por la UE, lo que permitió a los países tanto con sistemas sanitarios fuertes como débiles gastar lo que consideraran necesario para hacer frente al virus.
8. <https://www.livemint.com/money/personal-finance/medical-inflation-in-india-reaches-alarming-rate-of-14-reveals-report-11700634947658.html>; <https://timesofindia.indiatimes.com/business/india-business/cost-of-treatment-doubles-in-5-years-as-medical-inflation-bites/articleshow/102961777.cms>
9. Ibid; <https://www2.deloitte.com/us/en/insights/industry/health-care/future-of-healthcare-in-europe.html>
10. <https://www.kff.org/health-policy/101-international-comparison-of-health-systems/>
11. <https://healthpolicy-watch.news/europe-struggles-to-keep-health-systems-afloat/>
12. El índice de gasto sanitario tiene varios componentes, principalmente: datos de la OCDE, la OMS y el Banco Mundial sobre el gasto nacional anual en atención médica; y sobre el aumento de gastos médicos privados de las principales aseguradoras y analistas. El índice de referencia se fijó en 2016 (= índice 100). Los índices reflejan tasas de crecimiento anual compuesto basadas en estas fuentes. Se promediaron los índices individuales para llegar al índice sintetizado del gasto sanitario.
13. <https://www.mckinsey.com/industries/healthcare/our-insights/digital-transformation-health-systems-investment-priorities>
14. <https://www.hsph.harvard.edu/news/hsph-in-the-news/understanding-why-health-care-costs-in-the-u-s-are-so-high/>
15. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1386653223002366>
16. <https://www.weforum.org/agenda/2023/01/healthcare-digital-transformation-infrastructure-davos23/>
17. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10004541/>
18. Por ejemplo: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10884973/> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10576557/>; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1078817423002481>; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1121795019>. <https://www.rootsanalysis.com/reports/handheld-x-ray-imaging-devices-market.html>; https://www.marketresearchintellect.com/download-sample/?rid=1063992&utm_source=Pulse&utm_medium=046
20. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31974390/>
21. <https://www.mckinsey.com/industries/healthcare/our-insights/digital-transformation-health-systems-investment-priorities>
22. <https://www.hsph.harvard.edu/news/hsph-in-the-news/understanding-why-health-care-costs-in-the-u-s-are-so-high/>
23. <https://www.who.int/activities/implementing-health-financing-reform>
24. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10664823/>; <https://www.commonwealthfund.org/publications/fund-reports/2021/aug/mirror-mirror-2021-reflecting-poorly>
25. https://cdn.americanprogress.org/wp-content/uploads/issues/2009/06/pdf/financing_health_reform.pdf
26. <https://chathamhouse.souttron.net/Portal/Default/en-GB/DownloadImageFile.ashx?objectid=4492&ownerType=0&ownerId=188875>; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7315494/>; <https://www.adb.org/sites/default/files/project-documents/52157/52157-001-rrp-en.pdf>; <https://www.adb.org/sites/default/files/publication/840266/adb-brief-227-quality-green-development-prc.pdf>; PwC, Depleting resources adding pressure to healthcare, 2018; WorldBank – Multilateral Development Bank Group, Mobilization of Private Finance 2017; European Scientific Journal, Public Private Partnership in the Provision of Health Services for the Millennium Development Goals, Oct 2016; The Economist, How and when to use private money in infrastructure projects, 22 Apr 2017; BSR, Innovative Finance to Expand Access to Healthcare, 7 Sep 2017; Institute for Global Health Sciences/PwC, PPPs in healthcare – models, lessons and trends for the future, 2018; NHS Providers, The state of the NHS provider sector, Nov 2016; Polish Ministry of Economic Development, The government policy for the development of PPPs (Poland), July 2017; International Finance Corporation, Strategy and Business Outlook Update FY19-FY21, April 12 2018 10. Business Economics (India), India's healthcare sector poised for higher growth, 19 Aug 2017; The Hindu, What is 'Modicare' and how will it affect you?, 2 Feb 2018; Healthcare Federation of India (NATHEALTH)/PwC, Financing and Funding Indian Healthcare, Mar 2018 11. Healthcare Asia, India's private hospitals cry foul over excessively low Modicare rates, 26 Sept 2018 . Norton Rose Fulbright, China's new healthcare reform 2020, May 2015; In Chinese 国务院办公厅关于印发全国医疗卫生服务体系规划纲要 2015-2020 的通知

Todos los derechos reservados. Todas las marcas comerciales mencionadas son propiedad de Siemens o de sus respectivos propietarios.

Publicado por

Siemens AG 2024

Siemens Financial Services
80200 Múnich, Alemania

Para más información:

Teléfono: +49 89 636 40019

Correo electrónico:

communications.sfs@siemens.com

Actualizado (mientras no se indique lo contrario):

Invierno de 2024

[siemens.com/finance](https://www.siemens.com/finance)

Síganos

 [linkedin.com/showcase/siemens-financial-services](https://www.linkedin.com/showcase/siemens-financial-services)