

XLII Jornadas de economía de la salud

Girona, 5 al 7 de julio de 2023

El gasto en retribuciones en la sanidad pública: clave en la recuperación post-pandemia

Javier Hernández Pascual

Pilar Rey del Castillo

Instituto de Estudios Fiscales

Motivación y enfoque de la intervención

- Reforzar la planificación del gasto público
- Relevancia del gasto en retribuciones para la política sanitaria
- Entender la complejidad del gasto en retribuciones
- Articulación de las competencias de gasto de los distintos niveles

Aspectos a abordar

- Evolución del gasto: ¿Cómo ha afectado la pandemia al gasto en retribuciones?
- Descomposición en cantidades (nº. ocupados) y precios (retribuciones) : ¿Qué factores han influido en la evolución del gasto en retribuciones?
- Conclusiones: ¿Por qué es importante mejorar la planificación del gasto en retribuciones?

Estructura del gasto sanitario público

- Producción pública: **87,2 %** del valor de los servicios sanitarios
 - Remuneración personal **61,8 %** de los costes de la producción pública.
 - Personal y farmacia (recetas + hosp.) = **67%** GSP

Gasto sanitario público (2021)			
			%
Consumo colectivo	2.086.693		2,3
Servicios sanitarios	70.159.759		77,7
Producción pública	61.149.851	87,2	67,8
Conciertos	9.009.908	12,8	10,0
Farmacia (recetas) y prótesis	13.055.645		14,5
Transferencias	2.120.738		2,4
Inversiones FBCF	2.819.577		3,1
	90.242.413		100

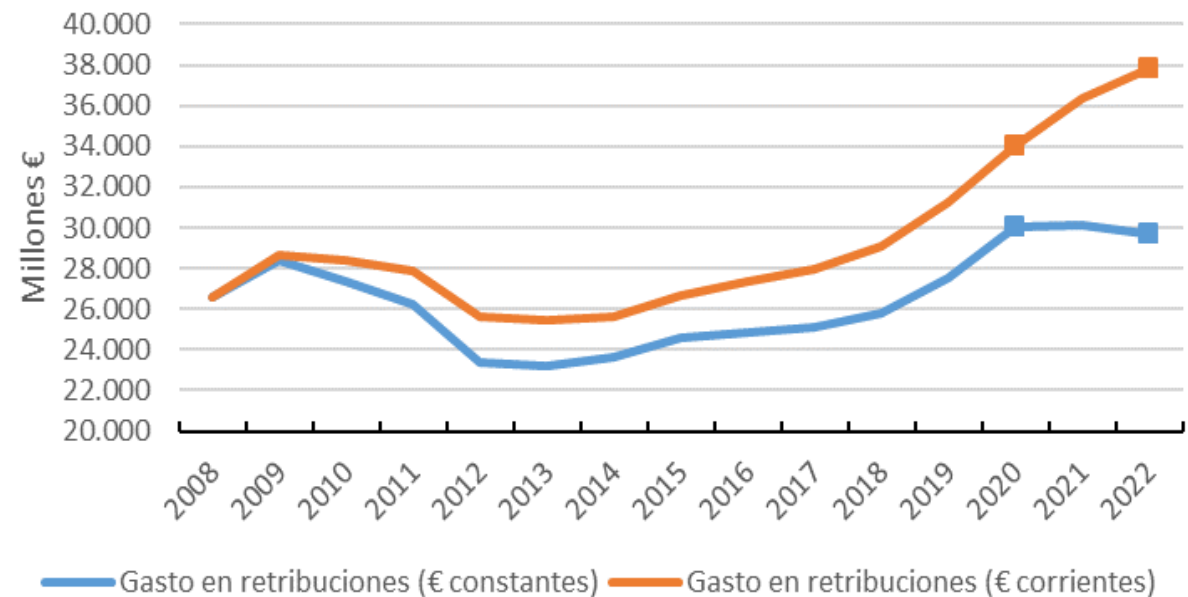
Fuente: M.º de Sanidad. Estadística de Gasto Sanitario Público

Producción pública de servicios sanitarios por funciones y categorías de gasto (2021)						
	Remuneración del personal	%	Consumo intermedio	Consumo de capital fijo	Total	%
Servicios hospitalarios y especializados	25.897.543	68,5	19.377.896	219.346	45.494.785	74,4
Servicios primarios de salud	9.892.398	26,2	1.829.828	25.856	11.748.082	19,2
Docencia M.I.R.	1.369.715	3,6	2.302	0	1.372.017	2,2
Servicios de salud pública	638.067	1,7	1.896.421	479	2.534.967	4,1
Total	37.797.724	100	23.106.447	245.680	61.149.851	100
	61,8		37,8	0,4	100	

Fuente: M.º de Sanidad. Estadística de Gasto Sanitario Público

- Crecimiento continuado hasta 2009
- Contracción entre 2010-2013
- Recuperación desde 2014
- Fuerte impulso en la pandemia 2020-2022
 - Crece un 21% sobre el gasto de 2019

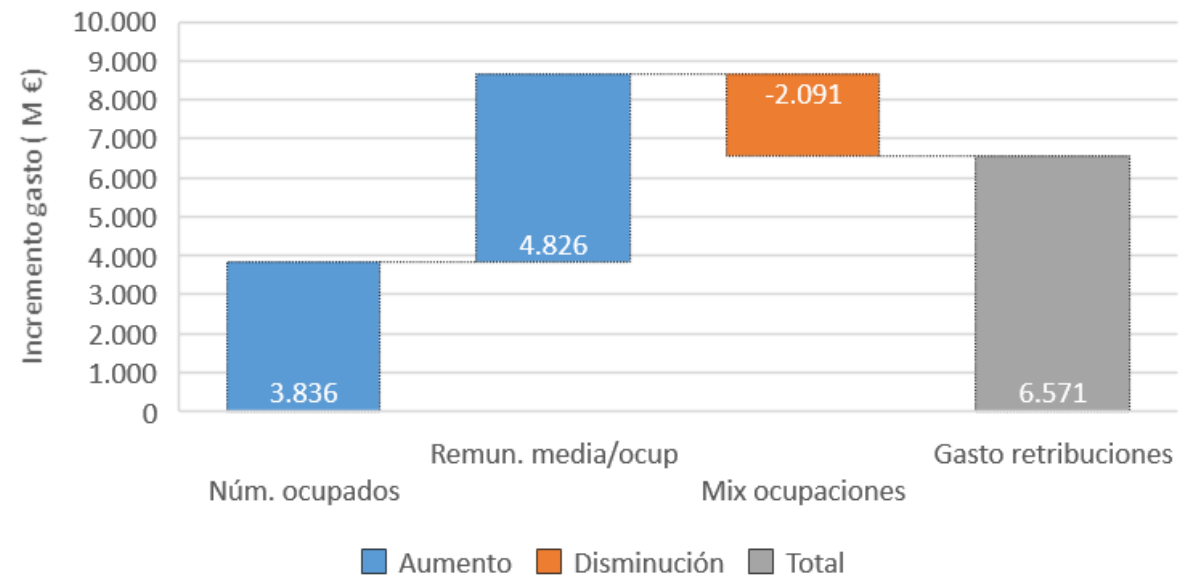
Gasto en retribuciones del personal Servicios de Salud
CC.AA.



Introducción	Gasto	Ocupados	Retribuciones	Conclusiones
	3/3			

- La dinámica del gasto en retribuciones responde a varios factores:
 - Variación en el número de ocupados y en la oferta de horas de trabajo
 - Variación en las retribuciones medias
 - Cambios en la composición por ocupaciones
 - Cambios en la modalidad de contratación
- Los parámetros que influyen en el gasto también influyen en la eficiencia y en la calidad del servicio.

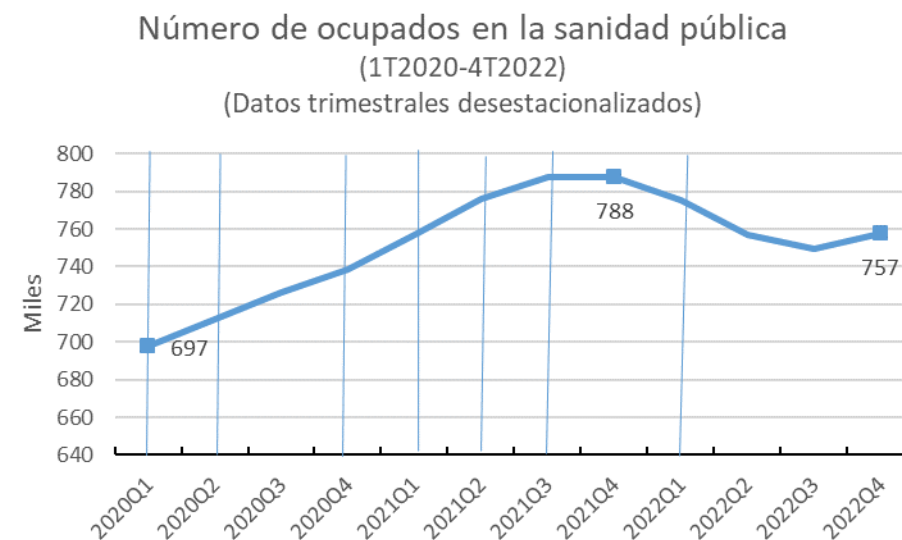
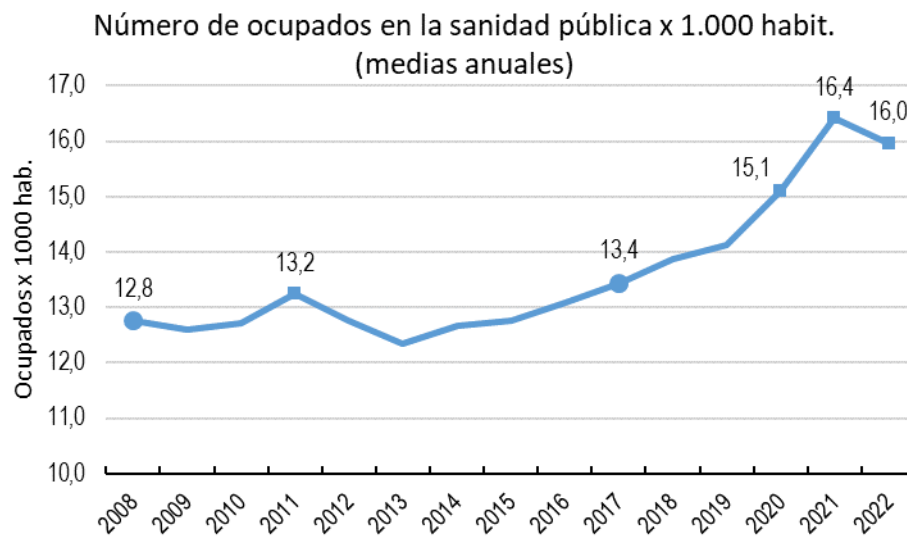
Atribución aproximada del incremento en el gasto en retribuciones a los distintos componentes (2019-2022)



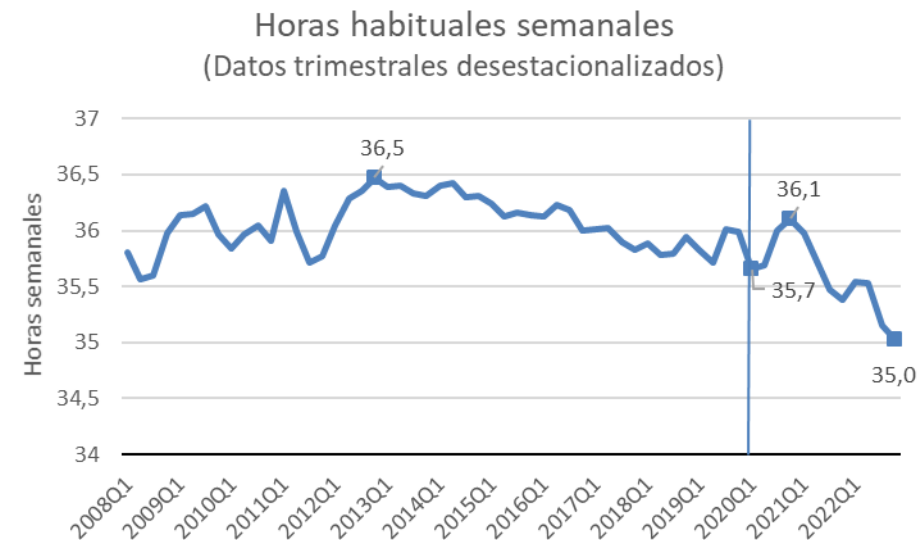
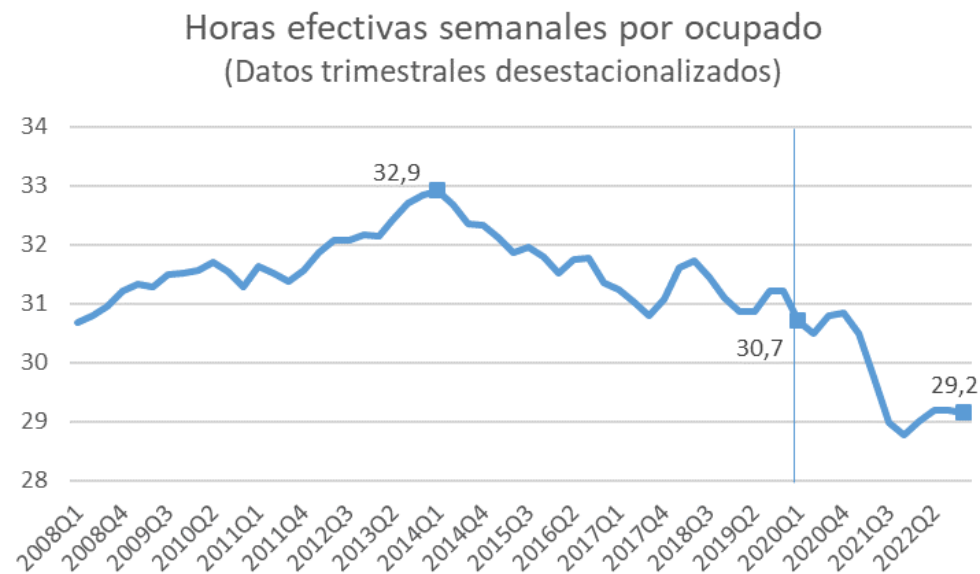
Gasto en retribuciones: $p \times q$

Número de ocupados:

- Incremento 14,3 media anual 2019-2022
- incremento del 8,6 % en la pandemia



En parte, el incremento de personal se debe a la disminución de la oferta de horas de trabajo por persona (-4,9% en la pandemia)

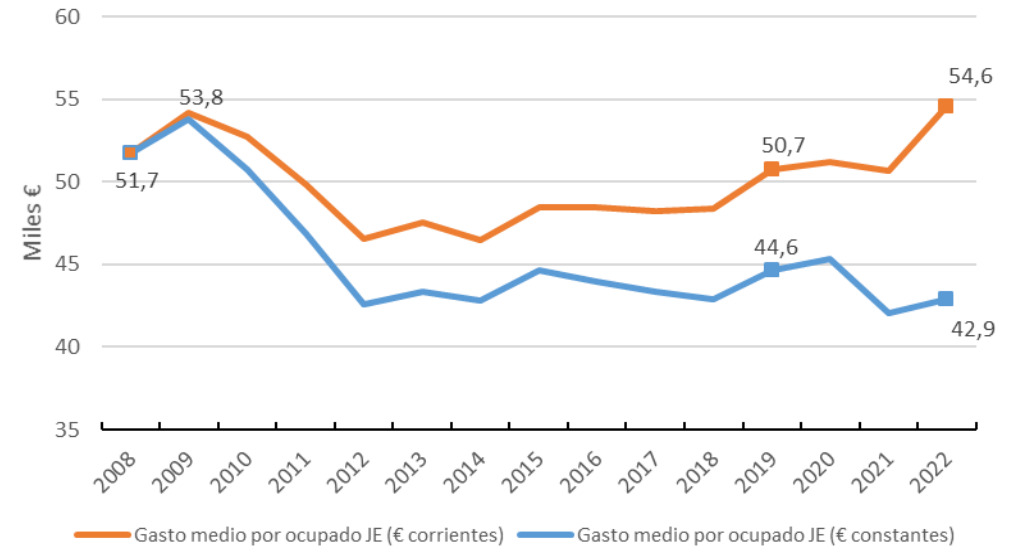


Gasto en retribuciones: $p \times q$

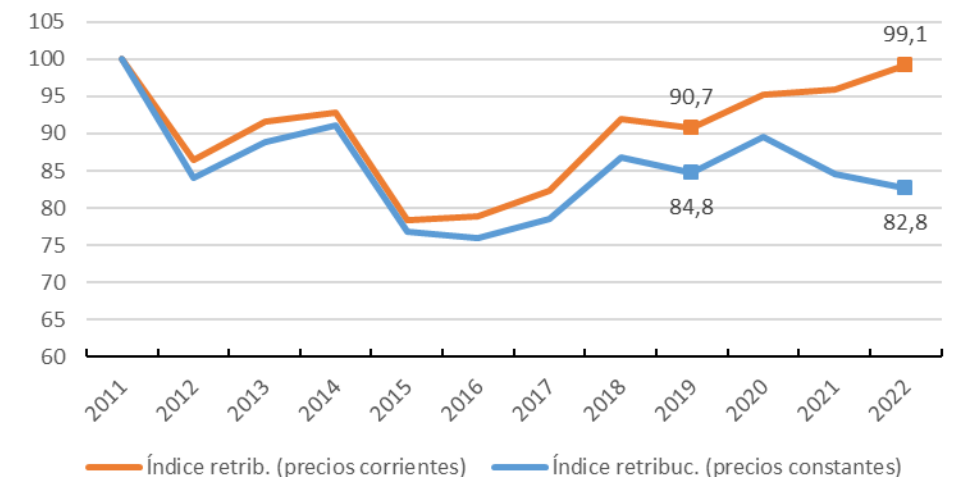
- Gasto medio por ocupado en JE:
 - Incremento del 7,6% (-4% en € constantes)
 - Depende de las retribuciones y de la composición de la plantilla

- El índice de retribuciones crece el 8,4% (-2% descontada la inflación)

Gasto medio por ocupado JE en el SNS



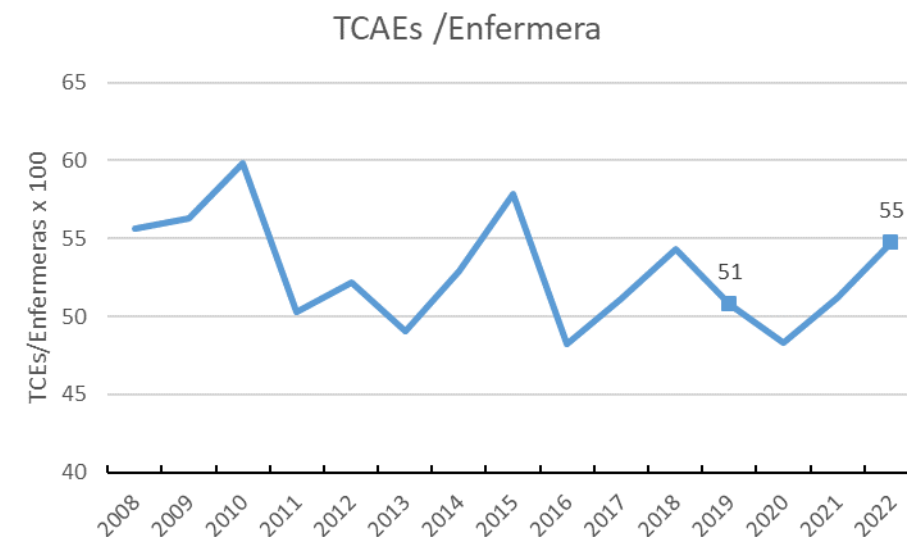
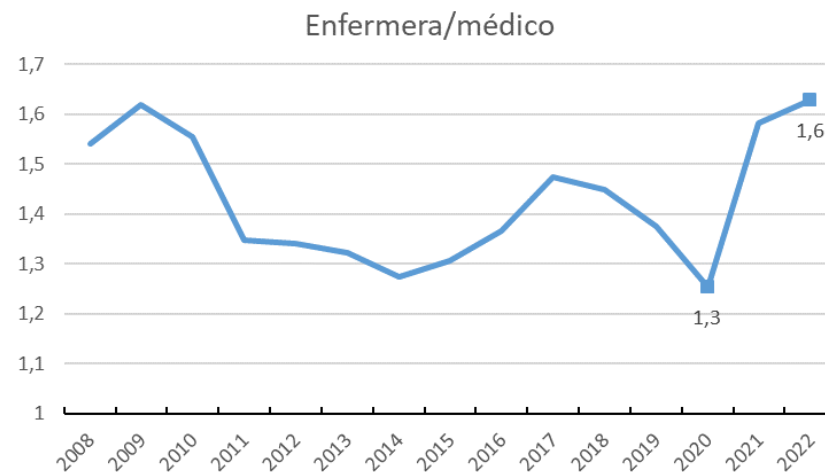
Índice de retribuciones (2011=100)



- La composición de la plantilla por ocupaciones repercute en el gasto medio por ocupado y en la organización de los servicios.
- Diferencias en las retribuciones relativas:

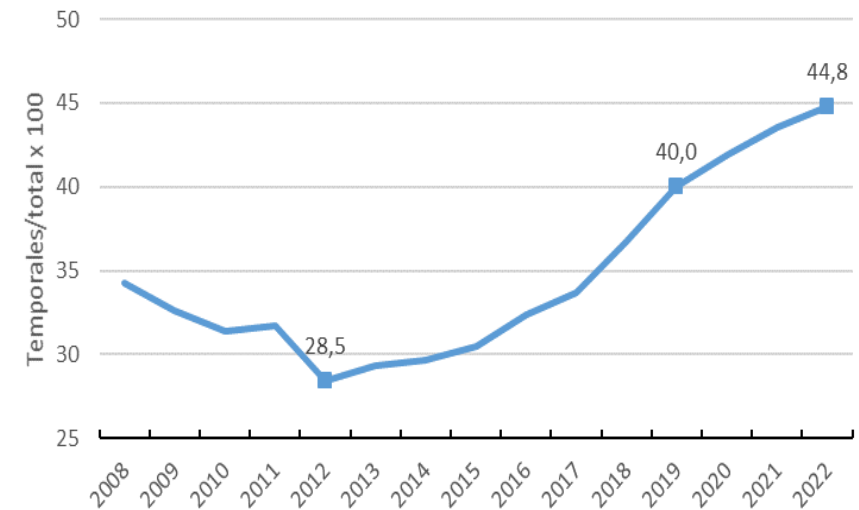
Retribuciones relativas en grupos de personal

enfermera/médico	0,52
enfermera/TCAE	2,35
PNS/ Media	0,45



La tasa de temporalidad excesiva contribuye a reducir el gasto medio por empleado a costa de introducir distorsiones en la planificación y gestión de los recursos humanos, con un coste Sanitario y presupuestario muy superior.

Porcentaje de temporalidad

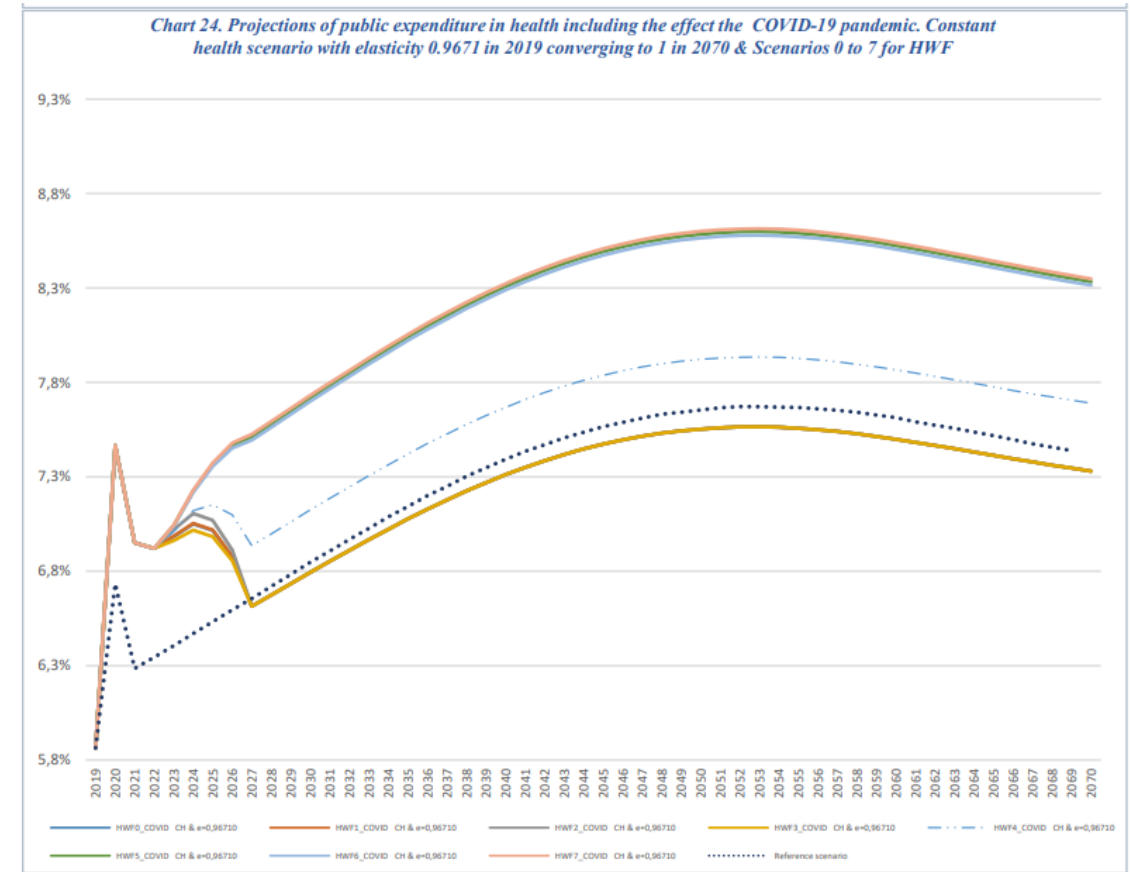


Es el momento de reforzar la planificación del gasto en retribuciones del personal de la sanidad pública

1. Es uno de los puntos de atención para la sostenibilidad del gasto
2. La política de recursos humanos (y los recursos financieros asociados) es clave para preservar y fortalecer la capacidad asistencial del SNS

El índice de sostenibilidad financiera (ISF) es muy sensible al gasto en retribuciones del personal

- Estimación del gasto sanitario público con metodología de la Comisión Europea (AWG)
 - Hipótesis para el período 2021-2026 (plantilla)
 - ISF se incrementa entre 0,35 y 0,98 p.p. PIB sobre el indicador de referencia de la CE (1,33 p.p.)



Fuente:

Blanco Moreno A, De Domingo Sanz V, Health in The European Semester. The Sustainability of Health Expenditure in Spain After The COVID-19 Pandemic. Directorate General for Budget, December, 2021

Garantizar el nivel y permanencia de la capacidad asistencial del SNS depende del acierto en la política de recursos humanos (diseño, innovación y coordinación) en particular:

- Mejorar la remuneración y condiciones de trabajo:
 - Cumplimiento de los objetivos de estabilización del empleo temporal
 - Recuperar poder adquisitivo de las retribuciones
- Transformar la organización de los procesos asistenciales en apoyo de la actividad clínica
- Innovar en la coordinación de la política de recursos humanos en cuatro niveles:
Sistema-Servicios de Salud-Instituciones sanitarias- Unidades clínicas

¡ Gracias por su atención !

XLII Jornadas de economía de la salud

Girona, 5 al 7 de julio de 2023

El gasto en retribuciones en la sanidad pública: clave en la recuperación post-pandemia

Javier Hernández Pascual

Pilar Rey del Castillo

Instituto de Estudios Fiscales