



Análisis comparado de la financiación de la investigación en los hospitales de Bélgica, España y Francia

Joan Barrubés

Luxemburgo, 10 de septiembre de 2009

¿Por qué nos interesamos hoy sobre este tema?

- Evolución de los sistemas de financiación de los hospitales hacia el pago por proceso asistencial



¿Cómo financiar la investigación?

- Creciente importancia de la investigación como motor de desarrollo



¿Cuál es el retorno sobre la inversión?

... junto con una débil preocupación por parte de los gestores hospitalarios sobre la necesidad de gestionar adecuadamente esta actividad

Marco conceptual para el análisis

Captación

Agentes



Asignación

Investigadores



¿Suficiente?

¿Pertinentes?

*¿Criterios?
Eficiencia-eficacia*

*¿Relación costes,
producción y
resultados?*

Objetivos y metodología

- **Caracterizar los fondos y los agentes involucrados en la financiación de la investigación**
- **Identificar los criterios para la asignación de fondos de investigación a los hospitales**
- **Identificar los elementos de convergencia y las pistas de mejora del sistema de financiación de la investigación clínica**

Captación y estructuración de fondos para la investigación

Origen de los fondos

- **Presupuesto del estado y entidades públicas (impuestos)**
- **Inversión empresarial**
- **Donaciones individuales**

Agentes

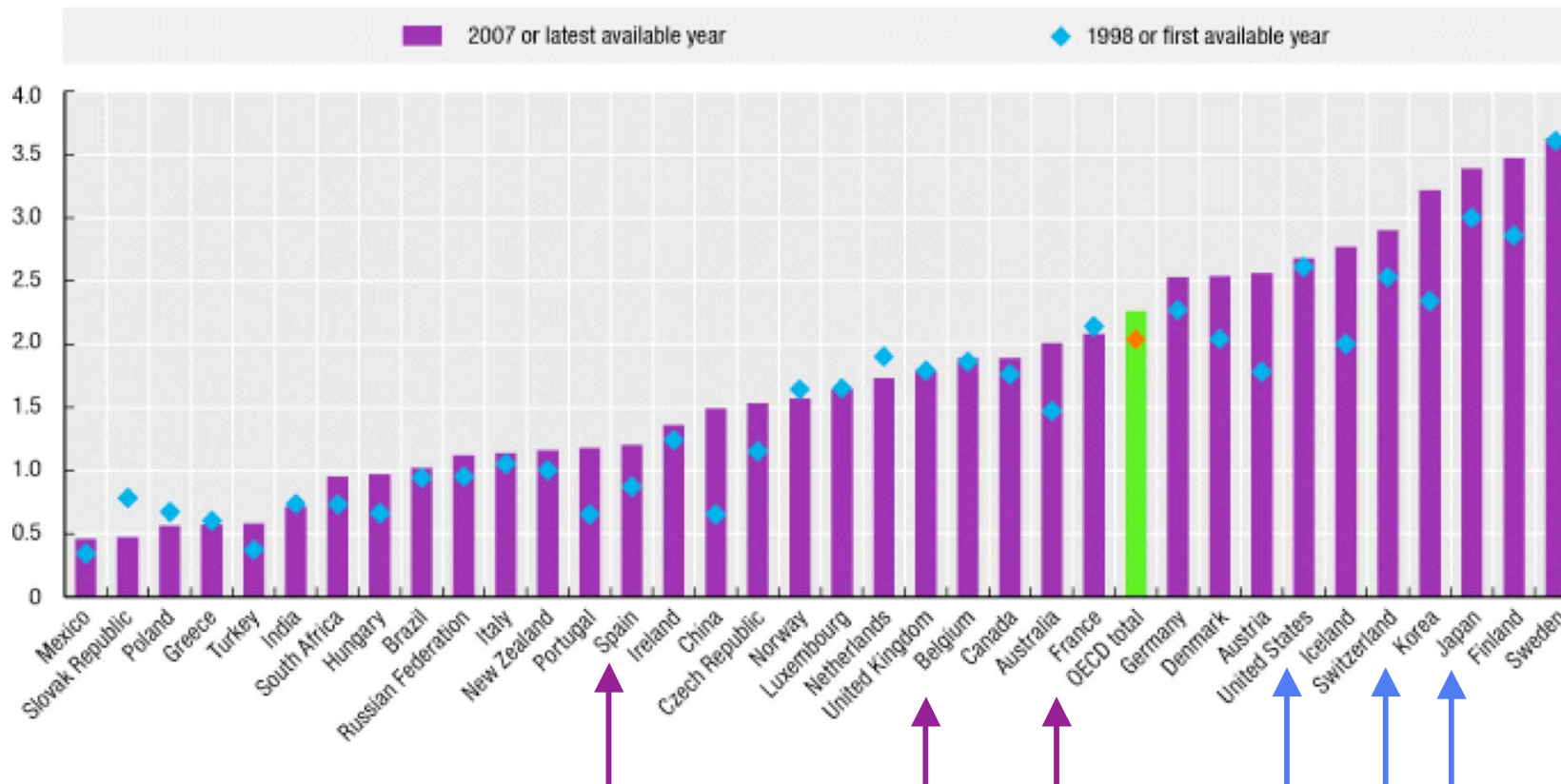
- **Administración**
(ministerio sanidad y/o seguro sanitario; ministerio ciencia; ...)
- **Agencias de financiación de la investigación**
- **Centros o organismos de investigación**
- **Universidad**
- **Bioindustrias**
- **Individuo**

Tipos de fondos

- **Financiación hospitales**
- **Fondos públicos para la investigación**
- **Proyectos con la industria**
- **Donaciones y legados**
- **Mecenazgo**
- **Ingresos por licencias y prestaciones**

Los fondos para la investigación

Gasto en I + D en porcentaje sobre el PIB (2007 o último año disponible)



Fuente:

Organización para la cooperación y desarrollo económico. OECD Factbook 2009; Economic, Environmental and Social Statistics. Disponible en: <http://www.oecd.org>.

Francia

El gasto público y sus agentes

Tableau 3: Financement des dépenses intérieures de la R&D biomédicale publique catégorie, type et institution de financement (2003)

Catégorie de financeurs	Type de financeurs	Financeurs	M€	% Catégorie
A. Administrations	Nationales (1)	Ministère Recherche	90,6	42,6%
		Minist. Santé	38,8	18,2%
		Autres	37,3	17,5%
		total	166,7	78,3%
	Territoriales	Régions	30,8	14,5%
		Autres	15,8	7,2%
total		46,1	21,7%	
Total		212,8	100,0%	
B. Agences	Agences nationales		33,9	31,8%
	Associations caritatives		32,7	30,7%
	PCRD		40,0	37,6%
	Total		106,6	100,0%
C. Organismes de recherche	Organismes Publics de Recherche	Inserm	370,1	29,4%
		CNRS	500,4	39,8%
		Inra	92,1	7,3%
		CEA	84,5	6,7%
		IRD	22,6	1,8%
		Autres (2)	31,9	2,5%
	Total	1 101,5	87,5%	
	Fondations	I. Pasteur	138,0	11,0%
		Autres	19,3	1,5%
		Total	157,3	12,5%
Total		1 258,8	100,0%	
D. Enseignement supérieur	Universités (3)		948,5	89,9%
	CHU/CHR		27,4	2,6%
	CLCC		71,0	6,7%
	Ens. Étranger		7,7	0,7%
	Total		1 054,6	100,0%
E. Entreprises	Entreprises France		99,3	94,6%
	Entreprises à l' étranger		5,7	5,4%
	Total		105,0	100,0%
TOTAL			2 737,9	

Données DEPP/OST, traitements Futuris

Informe Biomed 2008 (donnés 2003)

- El gasto en investigación biomédica pública se elevó a 2.737 M€, aunque las Merri (1.800 M) no aparecen en esta tabla
- La investigación biomédica se financia, en un 84%, por dotaciones presupuestarias a instituciones que la ejecutan.
 - Estas dotaciones se utilizan, en gran medida, a financiar al personal de la institución o a unidades labelizadas.

Las MERRI : una financiación específica dentro del modelo T2A

MIGAC =

- MERRI →
 - MIG
 - AC
- **Investigación clínica e innovación**
 - Formación de personal médico y sanitario
 - Docencia, expertise, referencia
 - Actividades de cuidados experimentales
- ✓ Parte fija.
 - ✓ Parte Modulable.
 - ✓ Parte Variable.

Les MERRI (suite)

Tipo	Naturaleza	Criterios
Parte fija	Coste inducido sobre el tiempo médico y la utilización del bloque técnico	Según porcentaje de: <ul style="list-style-type: none"> • Coste salarial médico • Coste servicios médico-tecnicos • Servicios generales
Parte Modulable	Resultados	Publicaciones (60%) Estudiantes (29%) Patentes y valorización (3,5%) Ensayos clínicos (7,5%)
Parte variable reconductible	Actividad	Proyectos
Parte Variable no reconductible	Estructura	Negociación por tipo de misión

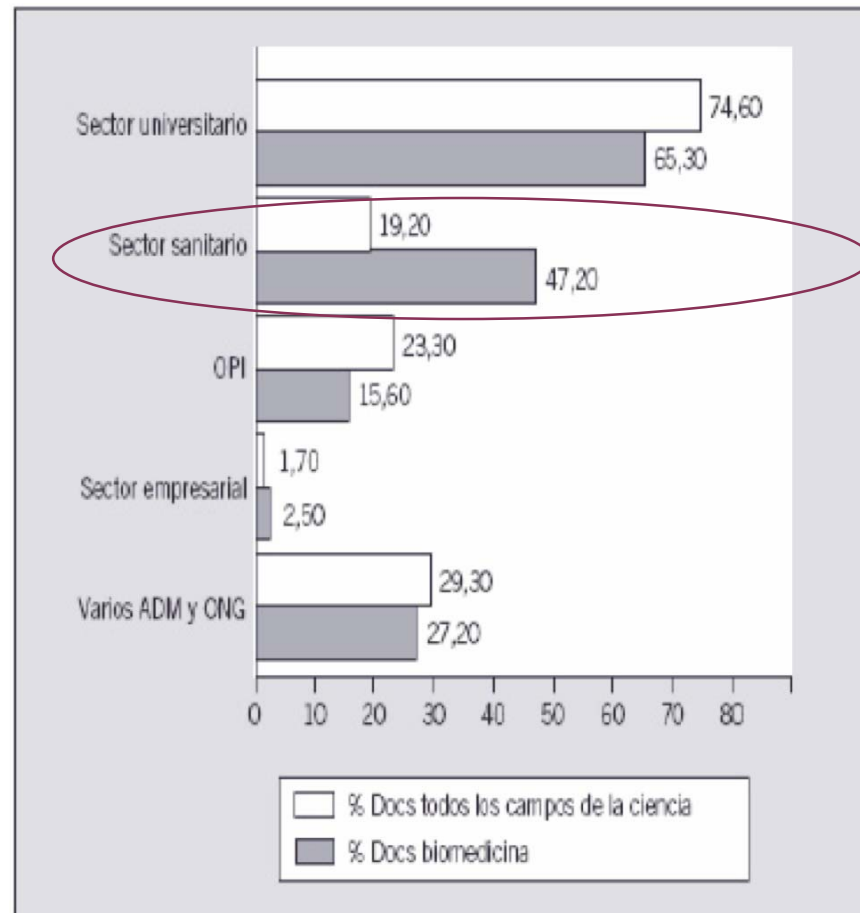
Fuente: DHOS. Guide Méthodologique. Contractualisation sur les MIG et l'AC. 2008

España

El hospital: un actor clave en la investigación biomédica

Distribución por áreas temáticas de la producción científica española en revistas internacionales

Áreas	Nº documentos 1999-2001	%
Investigación Biomédica	31.897	51.98
Física	11.380	15.55
Química	11.325	18.46
Agricultura/Biol./Medi o ambiente	9.680	15.78
Ingeniería/Tecnología	7.812	12.73
Matemáticas	2.164	3.53
Multidisciplinar	467	0.76
Total real	61.355	



Financiación de la investigación clínica en hospitales de España

Agente	Criterios
Comunidad Autónoma	<ul style="list-style-type: none">• Principalmente en base a presupuesto histórico.• La financiación por procesos (Catalunya) o por cápita (Valencia) está separando la financiación de la actividad asistencial de la actividad de investigación
Universidad	<ul style="list-style-type: none">• Creación de Institutos de Investigación Sanitaria, con la universidad y con centros de investigación básica. Implicaciones:<ul style="list-style-type: none">– Contratactualización entre fundadores– Acreditación externa por parte de ISC III
Fondos públicos	<ul style="list-style-type: none">• Fondo de investigación sanitaria (FIS)<ul style="list-style-type: none">– Proyectos– Recursos humanos– Infraestructuras
Empresa	<ul style="list-style-type: none">• Por proyectos
Mecenazgo	<ul style="list-style-type: none">• Relativamente reciente, pero con proyectos de envergadura

Los Institutos de Investigación Sanitaria

- **Objetivo**

- Integrar investigación básica, clínica y salud pública

- **Requisitos mínimos**

Indicador	Mínimo
N investigadores principales	+ 10
N proyectos financiados en los últimos 6 años	+ 40
Publicaciones	+ 100
Investigadores en formación	+ 20

- **Composición**

- Hospital
- Universidad
- OPI

- **Criterios de evaluación**

- Estructura y sistema de gestión de la investigación
- Actividad científica
- Medición, análisis, mejora, protección y difusión de la actividad de investigación

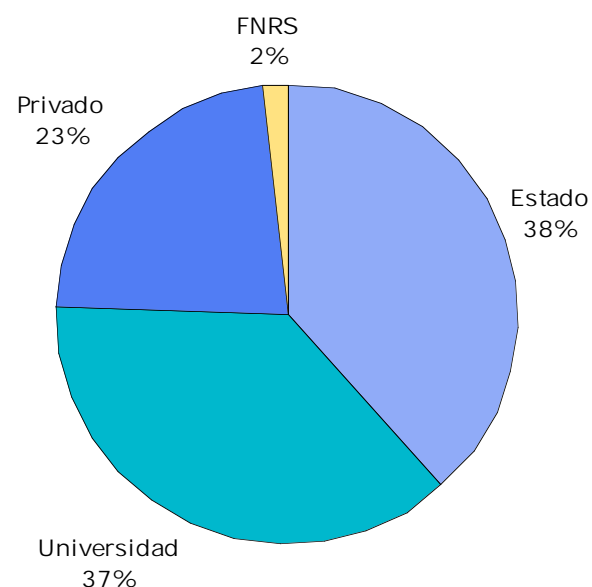
Bélgica

La financiación de la investigación en los hospitales universitarios de Bélgica

Fuentes de financiación y criterios de asignación de recursos

Fuente	Criterio
Estado – Seguro salud (B7)	Normativos, en base a recursos y publicaciones
Universidad	Convenio universidad y hospital
FNRS	Proyectos
Empresa	Proyectos
Individuos	Atractividad

Distribución media de los 7 CHU de la aportación a la financiación de la investigación según los agentes (datos 2002)



El financiación por parte del Estado : el presupuesto B7

Masa	Concepto	Criterios
B7A	Costes inducidos	<ul style="list-style-type: none">• Financement de l'encadrement normatif supplémentaire• 30% de temps standard supplémentaire au bloc opératoire.
B7B	Gastos relativos al desarrollo, evaluación y aplicación de nuevas tecnologías médicas	<ul style="list-style-type: none">• Participar activamente en programas de investigación y desarrollo• Mínimo de profesionales por cama, y a tiempo completo y remunerados por el hospital• Respeto de las condiciones mínimas de publicación:<ul style="list-style-type: none">– 4 publicaciones sobre un mínimo de 10 especialidades– 3 publicaciones por cada 10 camas– Memoria anual sobre la estrategia de investigación y la ejecución de proyectos

Reflexiones

Algunas elementos comunes

- **La multiplicidad de actores involucrados**
- **El reconocimiento de los costes inducidos en los hospitales**
- **La contractualización entre universidad y hospital**
- **La evolución progresiva hacia criterios de asignación normativos, y por lo tanto, transparentes.**

Elementos por resolver

- **La acreditación de equipos de investigación clínica (resuelto en investigación básica)**
- **La evolución de indicadores disponibles (publicación científica) a indicadores pertinentes (aplicación clínica)**
- **La suficiencia de los fondos de investigación y su baja adecuación en relación a los costes.**
- **El difícil equilibrio entre financiar:**
 - Costes (estabilidad de los equipos de investigación, plataformas tecnológicas, naturaleza de bien público)
 - Resultados o proyectos (introducir incentivos de competitividad)