

## **“Necesitamos hacer menos por menos, porque eso no necesita inversión adicional”, según declara José Ramón Quirós en el 17 Congreso Nacional de Hospitales**

### **EL MEDICO INTERACTIVO.**

*Silvia C. Carpallo*

El consejero de Sanidad de Asturias, junto a sus homólogos de Valencia y La Rioja, participan en una mesa del 17 Congreso Nacional de Hospitales, organizado por SEDISA y ANDE, en el que han aportado sus fórmulas de gestión para salir de la crisis, como es la de confiar en los mandos intermedios y en las decisiones de los médicos para conseguir ser más eficientes

Madrid (29/3-5-11).- La fórmula de la eficiencia, según apuntan todos los foros de gestión médica, parece ser conseguir hacer más por menos, o eso parecía hasta ahora. La mesa sobre “políticas para mejorar e innovar en gestión” del 17 Congreso Nacional de Hospitales, reunía a José Ignacio Nieto, consejero de Sanidad de La Rioja, y José Ramón Quirós y Manuel Cervera, consejeros de Asturias y Valencia respectivamente. Destacaba la intervención del consejero asturiano que se resumía en la frase de “necesitamos hacer menos por menos, porque eso no necesita de inversión adicional, y eso además, depende de los mandos intermedios”. Según Quirós, hacer más por menos, al final repercute en menor personal, menor motivación, y menor calidad, por lo que la verdadera fórmula está en conseguir ser eficientes con medidas como priorizar necesidades en las listas de espera y no realizar pruebas ni consultas externas innecesarias. “La mejor fórmula para la sostenibilidad es dejar de hacer cosas, que en el mejor de los casos, son inútiles”, y sobre esto Quirós añadía que “el consejero no pinta nada, el médico es el mejor gestor, porque es quien toma las decisiones de lo que se hace y de lo que no”.

Con esta teoría, el consejero asturiano quería defender la idea de que “si la sociedad está pagando, necesita ver que da algo en términos de resultados y no de actividad, se necesita acción, se necesitan mandos intermedios y se necesita ya”. A esto apuntaba además que “tirar de bolígrafo es una amenaza para la sostenibilidad del sistema”.

Sobre todas estas ideas se manifestaban también sus compañeros de mesa. José Ignacio Nieto manifestaba que “hacer menos con menos es una idea que habrá que perseguir, pero es muy difícil”, refiriéndose sobre todo a la resistencia al cambio, por parte de los profesionales sanitarios y de los propios ciudadanos, por lo que “la cuestión principal es reducir el gasto”. Por su parte, Manuel Cervera ampliaba esta visión, aportando que “es cierto que los mandos intermedios y que los médicos en los centros de salud son los que tienen la sartén por el mango, pero es más cierto que lo que necesitamos es que alienemos los objetivos de todo el mundo, lo que no puede ser es que premiemos igual a todos. El profesional tiene que darse cuenta de que se valora su labor y su actuación, como se gestiona a cada paciente en cada centro”.

### **Colaboración público privada**

Otra de las ideas que se está dejando oír en gran parte de las mesas de este encuentro es la necesidad de la colaboración público privada en la Sanidad para salir de la crisis financiera. De hecho, la 17 edición de este Congreso Nacional de Hospitales está marcada por una mayor presencia de la Sanidad Privada, representada por organizaciones como el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS). Sobre esta cuestión también centraban sus

ponencias los consejeros. Así, Cervera explicaba que “no tiene sentido rechazar ayuda y colaboraciones”, y más en un momento de crisis en el que hay que usar todos los recursos para ser eficientes.

Otra de las cuestiones que salían a relucir era las diferencias entre comunidades. Manuel Cervera defendía que “el sistema autonómico ha servido para acercar la Sanidad al ciudadano, pero lo que no se puede admitir es que tengamos 17 fronteras para temas que deberían de ser de consenso. No se puede entender una política de recursos humanos diferente de una comunidad a otra, no puede ser que la cartera de servicios sea distinta, no puede ser que el Estado tome decisiones en el Consejo de Ministros y luego sean las Comunidades Autónomas quienes sufraguen esas propuestas, y no puede ser que en Salud pública y en el calendario de vacunas no seamos capaces de ponernos de acuerdo”. Se sumaba a esta cuestión en consejero de La Rioja que explicaba que “las prestaciones deben ser similares para todos los ciudadanos, y hay muchas formas de lograrlo”. Su propuesta pasaba por “un Pacto por la Sanidad, que es la primera herramienta y que se ha quedado atascado”.