

Médicos y enfermeros presentan una alternativa profesional con 85 propuestas para hacer sostenible el SNS preservando su calidad y todos sus principios y derechos

Hoy se ha presentado en Madrid el documento "La Alternativa de los médicos y enfermeros para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud", se trata del resultado de un macro estudio desarrollado, tras 7 meses de intenso trabajo, por los Consejos Generales de Colegios Oficiales de Médicos y Enfermeros conjuntamente con la empresa de estudios sociológicos Análisis e Investigación

Madrid, 4 de abril de 2013 (medicosypacientes.com)

El objetivo principal de esta iniciativa es poner sobre la mesa de los políticos una alternativa profesional e independiente, que permita salvar al Sistema Nacional de Salud manteniendo sus principios fundamentales así como los mismos derechos, servicios y prestaciones, y preservando e incluso mejorando las cotas de calidad, excelencia y seguridad para los pacientes. Para poder realizar este trabajo ha sido necesaria la participación de más de 9.000 personas incluyendo entre estas a médicos, enfermeros y expertos.

En la presentación de este documento han participado los presidentes de los Consejos Generales de Médicos y Enfermeros, Juan José Rodríguez Sendín y Máximo González Jurado, respectivamente, así como el director de la investigación, Jose María San Segundo Encinar. Los ponentes han destacado la importancia que supone esta iniciativa porque ambas profesiones, Medicina y Enfermería vertebran el SNS al agrupar a cerca de 500.000 profesionales. "Nuestra responsabilidad y nuestra vocación es hacer todo lo posible para contribuir a garantizar la sostenibilidad del Sistema. Por este motivo, entendemos que cualquier propuesta de viabilidad debe hacerse con la participación de los profesionales de la salud que hacen posible día a día la atención sanitaria". Así, han destacado que las propuestas que presentadas son "el reflejo y la demostración de nuestro compromiso con el Sistema y de nuestra apuesta por su continuidad".

Los presidentes de médicos y enfermeros han señalado que, en un momento como el actual donde los posicionamientos se extreman, "la mejor opción es racionalizar y buscar vías de consenso desde el profesionalismo y la independencia, que permitan reformar el Sistema para superar los problemas, ineficiencias e inequidades que se han ido generando". Así han señalado que la solución no pasa ni por "cargarse" el Sistema, ni por mantenerlo por encima de la realidad. Y es que frente a estas dos posturas extremas que han imperado hasta el momento, existe una tercera vía que consiste en "reducir la carga política, incrementar la vertiente profesional y buscar formulas que apuesten por la eficiencia y el ahorro preservando la calidad y los derechos". En definitiva, reformar el Sistema Nacional de Salud para preservar sus principios y su esencia, garantizando en todo momento su sostenibilidad.

Metodología de trabajo

Para llevar a cabo este relevante trabajo se desarrollaron primero una serie de reuniones (paneles Delphi) con un grupo de 80 expertos en sanidad compuesto por gestores y ex gestores sanitarios, especialistas y ex políticos. Todos ellos valoraron un listado de posibles medidas a adoptar teniendo en todo momento la posibilidad de incorporar otras nuevas. El resultado final de estas deliberaciones fue un total de 85 medidas que posteriormente han analizado tanto los propios expertos, como 4.508 médicos, 2.724 enfermeros y 2.000 ciudadanos.

Antes de entrar a enumerar las medidas más relevantes, los presidentes de médicos y enfermeros han coincidido en señalar que "en la gobernanza del Sistema residen gran parte de las claves de su sostenibilidad". Así, para cualquiera de estas medidas llegue a buen puerto es imprescindible la creación ? mediante ley orgánica ? de una Agencia del Sistema Nacional de Salud con capacidad ejecutiva y en cuyo órgano de gobierno participen las autoridades sanitarias, los profesionales y los pacientes.

Resulta fundamental dotar al SNS de capacidad ejecutiva porque, tal y como han puesto de manifiesto los ponentes, muchas de las medidas propuestas supondrían un ahorro de cerca del 30% en las partidas correspondientes de gastos.

En el siguiente cuadro se enumera el ranking de medidas que, a juicio de los expertos, generan un mayor ahorro a la administración:

RANKING GENERAL DE MEDIDAS. EXPERTOS: Las 10 medidas que pueden generar más ahorro		
Ranking	Medidas	% de ahorro
1º	Implantación de un sistema de compras centralizado para medicamentos, productos sanitarios y tecnología sanitaria, con criterios homogéneos aprobados por el Consejo Interterritorial.	29,7%
2º	Armonización de Competencias sanitarias de las Administraciones locales (régimen de colaboración marco con las Administraciones regionales y supresión de duplicidades y solapamientos).	27,7%
3º	Agencia Estatal Única de Calidad, Alta Inspección y Acreditación del Sistema (Supresión de agencias regionales)	26,3%
4º	Cobro de las prestaciones sanitarias a extranjeros y a terceros	24,4%
5º	Política agresiva en materia de medicamentos genéricos	23,9%
6º	Receta electrónica única para el Sistema Nacional de Salud.	23,3%
7º	Desarrollar y potenciar los centros asistenciales de media y larga estancia con el objeto de disminuir la estancia en los centros asistenciales de agudos	22,9%
8º	Ajustar las dosis de medicamentos al tratamiento prescrito	22,8%
9º	Garantizar la continuidad asistencial: área única y coordinación entre los diferentes niveles de asistencia	22,3%
10º	Eliminación por Ley de las peonadas	21,9%

Asimismo, los expertos han elegido un conjunto de 10 medidas que representarían las más prioritarias y que están enumeradas en la siguiente tabla:

RANKING GENERAL DE MEDIDAS. EXPERTOS. Las 10 medidas más prioritarias	
Ranking	Medidas
1º	Implantación de un sistema de compras centralizado para medicamentos, productos sanitarios y tecnología sanitaria, con criterios homogéneos aprobados por el Consejo Interterritorial.
2º	Armonización de Competencias sanitarias de las Administraciones locales (régimen de colaboración marco con las Administraciones regionales y supresión de duplicidades y solapamientos).
3º	Creación de una Agencia Estatal Única de Calidad, Alta Inspección y Acreditación del Sistema (Supresión de agencias regionales)
4º	Eliminación por Ley de las peonadas
5º	Cobro de las prestaciones sanitarias a extranjeros y a terceros
6º	Política agresiva en materia de medicamentos genéricos
7º	Ajustar las dosis de medicamentos al tratamiento prescrito
8º	Garantizar la continuidad asistencial: área única y coordinación entre los diferentes niveles de asistencia
9º	Receta electrónica única para el Sistema Nacional de Salud.
10º	Desarrollar y potenciar los centros asistenciales de media y larga estancia con el objeto de disminuir la estancia en los centros asistenciales de agudos

Entre las 11 conclusiones del documento podemos destacar destacar las siguientes:

? La igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional y la tarjeta sanitaria única e inteligente para el Sistema Nacional de Salud son las dos medidas que más consenso y aceptación suscitan.

? Las medidas que suponen una mejora de la gobernanza son aceptadas por todos los grupos y evidencian la necesidad de abordar reformas políticas que puedan cambiar significativamente estos ámbitos.

? Las medidas peor valoradas son la colaboración público-privada; la centralización y externalización de los servicios sanitarios de radiodiagnóstico, laboratorio y esterilización; la centralización y externalización de todos los servicios no asistenciales; el co-pago por parte de jubilados y la congelación de nuevas infraestructuras sanitarias.

? A juicio de los expertos, son medidas urgentes: la igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional; la implantación de un sistema de compras centralizado para medicamentos, productos sanitarios y tecnología sanitaria, con criterios homogéneos aprobados por el Consejo Interterritorial; y dotar al Sistema Nacional de Salud de una herramienta de gobernanza con eficacia jurídica ejecutiva en sus decisiones.

? Asimismo, los profesionales y los expertos cuestionan especialmente el aligeramiento y racionalización de estructuras gerenciales; un nuevo sistema retributivo para los equipos directivos; la selección de los jefes de servicio por méritos de manera competitiva y la creación del estatuto jurídico del directivo y cargo público sanitario.

Pacto de estado por la sanidad

El documento final contempla una serie de recomendaciones consensuadas por los Consejos Generales de ambas profesiones donde impera especialmente la necesidad de alcanzar un pacto de estado por la sanidad que aborde urgentemente las reformas estructurales necesarias para reducir las bolsas de ineficiencias detectadas y generar los ahorros que puedan mejorar significativamente la sostenibilidad interna del SNS.

Un pacto que lamentablemente no ha ocurrido a pesar de las insistentes y reiteradas peticiones que desde el mundo profesional sanitario se han venido realizando.

Finalmente señalan que "todas las alternativas para la suficiencia y la sostenibilidad deben articularse desde el diálogo y el consenso político, institucional, profesional y social -no sólo político- que debería contemplar la reforma del SNS para los próximos años de cara a preservar y mantener tanto sus principios, su esencia y su sostenibilidad".