
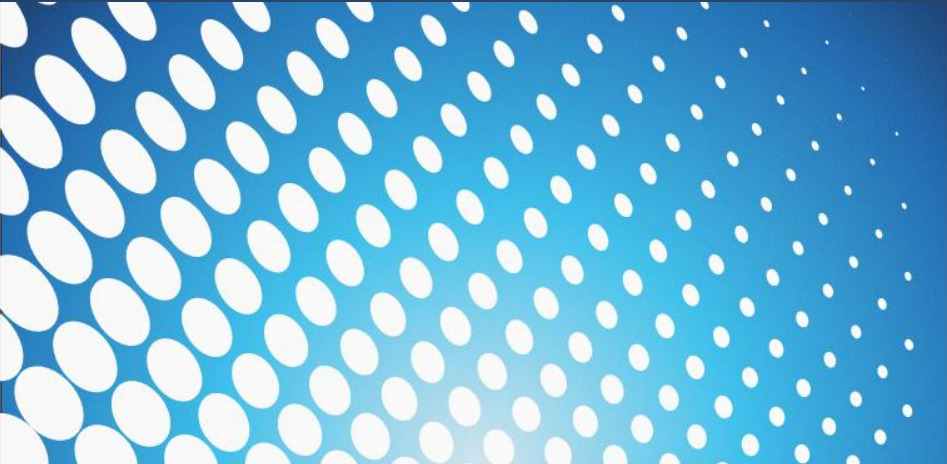


---

# La alternativa de los médicos y enfermeros para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud

---

Abril 2013



Documento elaborado por:

**ANÁLISIS E INVESTIGACIÓN**

Estudios de Mercado, Marketing y Opinión



# Índice

**1 EL SENTIDO Y LOS MOTIVOS DEL TRABAJO REALIZADO**

**2 ENFOQUE METODOLÓGICO**

**3 RESUMEN DE RESULTADOS**

**4 PRINCIPALES CONCLUSIONES**

**5 RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS**

# Índice

**1 EL SENTIDO Y LOS MOTIVOS DEL TRABAJO REALIZADO**

**2 ENFOQUE METODOLÓGICO**

**3 RESUMEN DE RESULTADOS**

**4 PRINCIPALES CONCLUSIONES**

**5 RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS**

# 1 EL SENTIDO Y LOS MOTIVOS DEL TRABAJO REALIZADO

## 1.1. ¿Por qué hemos abordado el trabajo?

## 1.2. Principales problemas del Sistema

## 1.3. Factores que amenazan su sostenibilidad



# ¿Por qué hemos abordado el trabajo?

## 1 POR OPORTUNIDAD: SOMOS CONSCIENTES DE LA GRAVEDAD DE LA SITUACIÓN

El Sistema Nacional de Salud es uno de los mejores sistemas sanitarios del mundo y representa una conquista irrenunciable de la sociedad española, pero debemos ser conscientes de que en las condiciones actuales no es sostenible económicamente y de que no se puede seguir acumulando déficits.

La situación es grave y exige abordarla con decisión y esfuerzo por parte de todos, mediante propuestas que permitan despejar su futuro y garantizar su sostenibilidad.

# ¿Por qué hemos abordado el trabajo?

## 2 POR RESPONSABILIDAD Y COMPROMISO

Medicina y Enfermería son las profesiones que vertebran el SNS y agrupan a 500.000 profesionales. Nuestra responsabilidad y nuestra vocación es hacer todo lo posible para contribuir a garantizar la sostenibilidad del Sistema.

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.

**Las propuestas que presentamos hoy son el reflejo y la demostración de nuestro compromiso con el Sistema y de nuestra apuesta por su continuidad.**

# ¿Por qué hemos abordado el trabajo?

## 3 POR RACIONALIDAD

Cuando los posicionamientos se extreman, creemos que 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.

La solución no es "cargarse" el Sistema ni mantenerlo por encima de la realidad:

**Hay que reformarlo para preservar sus principios y esencia, garantizando su sostenibilidad.**

# 1 EL SENTIDO Y LOS MOTIVOS DEL TRABAJO REALIZADO

1.1. ¿Por qué hemos abordado el trabajo?

1.2. Principales problemas del Sistema

1.3. Factores que amenazan su sostenibilidad



# Principales problemas del Sistema

1. La descentralización ha derivado en 17 Sistemas Sanitarios de Salud
2. La crisis económica ha evidenciado la insuficiencia financiera del SNS
3. La imposibilidad de gobernanza del SNS
4. El déficit económico como norma y no como excepción
5. Dicho déficit crónico del Sistema requiere, desde hace tiempo, por parte del Estado y las CCAA medidas estructurales de fondo y no sólo “medidas coyunturales”



# 1 EL SENTIDO Y LOS MOTIVOS DEL TRABAJO REALIZADO

1.1. ¿Por qué hemos abordado el trabajo?

1.2. Principales problemas del Sistema

1.3. Factores que amenazan su sostenibilidad

# Factores que amenazan su sostenibilidad

1. La prolongada crisis económica
2. El envejecimiento de la población y cronificación de las enfermedades
3. El alto coste de las nuevas tecnologías, insuficientemente evaluadas
4. La excesiva medicalización
5. La mayor exigencia de los ciudadanos
6. La deuda estructural acumulada



# Índice

1 EL SENTIDO Y LOS MOTIVOS DEL TRABAJO REALIZADO

2 ENFOQUE METODOLÓGICO

3 RESUMEN DE RESULTADOS

4 PRINCIPALES CONCLUSIONES

5 RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS

## 2

## ENFOQUE METODOLÓGICO

### 2.1. Criterios generales

### 2.2. Objetivos y muestras por públicos

# Crterios generales

1. Establecer propuestas que partieran de los expertos y que contaran con el suficiente **consenso profesional y social**.
2. Abrir la **participación** a todos los profesionales y a la sociedad.
3. Contar con muestras suficientes para garantizar la **representatividad y el rigor de las propuestas**.
4. Analizar las propuestas con una **perspectiva integral**, buscando su validación operativa.
5. Conformar una propuesta estratgica que garantice la sostenibilidad.

**Construir una iniciativa que pueda ser referencia por su consistencia, su profesionalidad y su dimensin.**

# Públicos participantes



## 2

## ENFOQUE METODOLÓGICO

2.1. Criterios generales

**2.2. Objetivos y muestras por públicos**



# Objetivos y muestras por públicos

## *Panel Delphi de Expertos*

Características	Objetivos	Muestra
<p><b>Expertos en el ámbito de la Sanidad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ex-políticos del ámbito sanitario.</li><li>• Gestores y ex-gestores.</li><li>• Expertos en diferentes especialidades</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Valorar una lista inicial de medidas:</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ Su adecuación</li><li>○ Incidencia económica</li><li>○ Porcentaje de ahorro</li><li>○ Aceptación política</li><li>○ Facilidad de aplicación</li><li>○ Prioridad/urgencia</li></ul></li><li>• <b>Incorporar nuevas medidas</b></li></ul>	<p><b>80 panelistas.</b></p>



# Objetivos y muestras por públicos

## *Encuesta a Profesionales*

Características	Objetivos	Muestra
<ul style="list-style-type: none"><li>• Profesionales de medicina</li><li>• Profesionales de enfermería</li></ul>	<p>Evaluar el grado de adecuación de las medidas para garantizar la sostenibilidad del SNS.</p> <p>Recoger iniciativas.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 4.508 médicos</li><li>• 2.724 enfermeros</li></ul>

**La extraordinaria participación de los profesionales ejemplifica bien su involucración.**

# Objetivos y muestras por públicos

## *Encuesta a la Población*

### Características

**Población española mayor de 18 años.**

### Objetivos

- **Percepción de la situación.**
- **Aceptación de la necesidad de ahorro.**
- **Aceptación de propuestas.**

### Muestra

**2.000 ciudadanos, cubriendo un tamaño mínimo por CC.AA.**

# Objetivos y muestras por públicos

## Resumen Metodológico



**TOTAL: 9.312 PARTICIPANTES**

# Índice

1 EL SENTIDO Y LOS MOTIVOS DEL TRABAJO REALIZADO

2 ENFOQUE METODOLÓGICO

3 RESUMEN DE RESULTADOS

4 PRINCIPALES CONCLUSIONES

5 RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS

# 3

## RESUMEN DE RESULTADOS

### 3.1. Inventario de medidas

### 3.2. Principales resultados

# Bloques de medidas



**17 Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del sistema**



**42 Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria**



**11 Medidas sobre medicamentos**



**5 Medidas de concienciación y educación del paciente: derechos y deberes**



**3 Medidas en materia de infraestructuras sanitarias**



**7 Medidas de financiación económica complementaria**

# Inventario de medidas



**17 Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del sistema**



**42 Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria**



**11 Medidas sobre medicamentos**



**5 Medidas de concienciación y educación del paciente: derechos y deberes**



**3 Medidas en materia de infraestructuras sanitarias**



**7 Medidas de financiación económica complementaria**



# Inventario de medidas



## **MEDIDAS ESTRUCTURALES DE ORDENACIÓN Y GOBERNANZA DEL SISTEMA**

# 1

1. Dotar al Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud de eficacia jurídica y ejecutividad a sus decisiones
2. Tarjeta Sanitaria única e inteligente para el Sistema Nacional de Salud
3. Receta electrónica única para el Sistema Nacional de Salud
4. Igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional
5. Regulación específica para la atención sanitaria de la población inmigrante



# Inventario de medidas



## MEDIDAS ESTRUCTURALES DE ORDENACIÓN Y GOBERNANZA DEL SISTEMA

# 1

6. Igualdad de derechos del profesional en el territorio nacional y derecho a la movilidad dentro del Sistema Nacional de Salud
7. Fondo de cohesión y compensación como garante de la financiación de la atención sanitaria interterritorial
8. Agencia Estatal Única de Calidad, Alta Inspección y Acreditación del Sistema (Supresión de agencias regionales)
9. Armonización de competencias de las administraciones sanitarias (régimen de colaboración marco con las administraciones regionales y supresión de duplicidades y solapamientos)
10. Régimen jurídico de la Alta Inspección Sanitaria y normativa sancionadora, homogénea a nivel nacional



# Inventario de medidas



## **MEDIDAS ESTRUCTURALES DE ORDENACIÓN Y GOBERNANZA DEL SISTEMA**

# 1

11. Registro estatal de profesionales sanitarios
12. Estrategia de potenciación del papel a desempeñar por los Consejos Generales de Médicos y de Enfermeros
13. Fortalecimiento de las competencias de los Colegios profesionales en el ámbito disciplinario
14. Homogeneización del régimen sancionador en todo el territorio nacional
15. Creación del estatuto y del régimen jurídico del directivo y cargo público sanitario
16. Control del turismo sanitario
17. Dependencia estatal de la sanidad en lugar de autonómica



# Inventario de medidas



17 Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del sistema



42 Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria



11 Medidas sobre medicamentos



5 Medidas de concienciación y educación del paciente: derechos y deberes



3 Medidas en materia de infraestructuras sanitarias



7 Medidas de financiación económica complementaria

# Inventario de medidas



## MEDIDAS DE CALIDAD, EFICIENCIA Y RACIONALIZACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA

# 2

### Ley de Contratación y Gestión del Sector Salud - I

1. Implantación de un sistema de compras centralizado para medicamentos, productos sanitarios y tecnología sanitaria, con criterios homogéneos aprobados por el Consejo Interterritorial.
2. Alianzas estratégicas con la iniciativa privada para la mejora y prestación de servicios sanitarios.
3. Compatibilidad del sistema público con el sistema privado. Posible sistema de desgravación fiscal para usuarios del aseguramiento sanitario privado.
4. Implementación en la gestión sanitaria de los Sistemas de Pago por Proceso (GRD, CRG, etc.)
5. Implantación de Renting y Leasing sanitario.



# Inventario de medidas



## MEDIDAS DE CALIDAD, EFICIENCIA Y RACIONALIZACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA

# 2

### Ley de Contratación y Gestión del Sector Salud - II

6. Colaboración público-privada: PPP en la gestión sanitaria, tanto en la atención primaria, atención especializada y atención socio-sanitaria.
7. Modernización y flexibilización del régimen de conciertos.
8. Definición de un régimen de personal sanitario público (funcionarios, laborales y estatutarios) transferible a servicios públicos de gestión privada.

### Externalización y centralización de servicios

9. Centralización y externalización de los servicios sanitarios de: Radiodiagnóstico, laboratorios, esterilización.
10. Centralización y externalización de todos los servicios no asistenciales.



# Inventario de medidas



## MEDIDAS DE CALIDAD, EFICIENCIA Y RACIONALIZACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA

# 2

### Redimensionamiento y racionalización de la estructura directiva y gerencial de los servicios de salud y nuevo modelo de gestión económica - I

11. Compromiso en la limitación de gastos a los presupuestos asignados a las administraciones regionales y centros asistenciales.
12. Autonomía real de la gestión de los centros sanitarios, con evaluación final de los resultados.
13. Fomento de la competitividad inter-hospitalaria para la mejora de la eficiencia del sistema y de la calidad asistencial.
14. Principio de “déficit cero” a nivel de centro sanitario.
15. Aligeramiento y racionalización de estructuras gerenciales y nuevo sistema retributivo de los equipos directivos.
16. Gestión empresarial por objetivos de los centros sanitarios.



# Inventario de medidas



## MEDIDAS DE CALIDAD, EFICIENCIA Y RACIONALIZACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA

# 2

### Redimensionamiento y racionalización de la estructura directiva y gerencial de los servicios de salud y nuevo modelo de gestión económica - II

17. Sistema de movilidad y flexibilidad en la gestión de RRHH, tanto a nivel de los servicios regionales de salud como del SNS.
18. Auditorías externas de calidad en la prestación asistencial.
19. Creación de un sistema para el establecimiento de criterios y estándares mínimos de una buena práctica clínica y su evaluación.
20. Nuevo modelo de gestión clínica, basado en potenciar la autonomía de gestión de las áreas de los servicios asistenciales.
21. Garantizar la continuidad asistencial: área única y coordinación entre los diferentes niveles de asistencia.
22. Reducir los cargos políticos y asesores de las Consejerías de Sanidad.



# Inventario de medidas



## MEDIDAS DE CALIDAD, EFICIENCIA Y RACIONALIZACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA

# 2

### Cartera de Servicios

23. Cartera de Servicios aprobada por ley nacional y congelada hasta el año 2020.
24. Mecanismo de revisión estatal de la Cartera, mediante acuerdo del Consejo Interterritorial (CI), por mayoría absoluta de sus miembros y previa presentación de una memoria económica que evalúe el coste de implantación y su mecanismo de financiación con cargo a los propios recursos del Sistema Nacional de Salud (SNS).

### Calidad asistencial y tiempos de espera - I

25. Desarrollo de indicadores de calidad para el Sistema Nacional de Salud aprobados por el Consejo Interterritorial.
26. Tiempos máximos de espera quirúrgica pactados y aprobados en el Consejo Interterritorial.

# Inventario de medidas



## MEDIDAS DE CALIDAD, EFICIENCIA Y RACIONALIZACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA

# 2

### Calidad asistencial y tiempos de espera - II

27. Sistemas informatizados de gestión de listas de espera accesibles por el ciudadano.
28. Protocolos homogéneos de actuación, basados en guías clínicas homogéneas.
29. Implantación de la contabilidad analítica en los centros asistenciales.
30. Potenciación de las consultas a nivel telefónico o telemático para determinados tipos de pacientes.
31. Regionalización de los procedimientos quirúrgicos: definir servicios y centros de referencia en determinadas patologías.
32. Utilización de las TIC's para el control de pacientes crónicos.
33. Acceso del paciente a los resultados de pruebas diagnósticas a través de internet.



# Inventario de medidas



## MEDIDAS DE CALIDAD, EFICIENCIA Y RACIONALIZACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA

# 2

### Política retributiva al 2020 y Recursos Humanos

34. Retribución Fija + Productividad por objetivos cuantificables vinculados a los escalones de la carrera profesional.
35. Eliminación por ley de las peonadas.
36. Pacto de recuperación del poder adquisitivo y desarrollo de la carrera profesional, acompasado a objetivos económicos y “déficit cero” del Sistema. Objetivo 2018-2020.
37. Movilidad nacional para la racionalización de plantillas.
38. Cambio de modelo retributivo basado en cantidad, calidad y compromiso con los objetivos asistenciales.
39. Conciliación de la vida familiar y laboral. Cambio en el sistema de horario actual.



# Inventario de medidas



## MEDIDAS DE CALIDAD, EFICIENCIA Y RACIONALIZACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA

# 2

### Política retributiva al 2020 y Recursos Humanos

- 40. Selección de los jefes de servicio por mérito de manera competitiva.
- 41. Ampliación de 35 a 37,5 horas de la jornada profesional.

### Plan Nacional de Crónicos y de Larga Estancia

- 42. Desarrollar y potenciar los centros asistenciales de media y larga estancia con el objeto de disminuir la estancia en los centros asistenciales de agudos.

# Inventario de medidas



17 Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del sistema



42 Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria



**11 Medidas sobre medicamentos**



5 Medidas de concienciación y educación del paciente: derechos y deberes



3 Medidas en materia de infraestructuras sanitarias



7 Medidas de financiación económica complementaria

# Inventario de medidas



## MEDIDAS SOBRE MEDICAMENTOS

# 3

1. Receta: copago único para las dos modalidades de recetas
2. Regulación de la venta online de medicamentos y productos sanitarios
3. Reconsideración de la visita comercial al prescriptor
4. Consideración de retribución en especie la derivada de la asistencia a congresos y eventos farmacéuticos
5. Política agresiva en materia de medicamentos genéricos
6. Ajustar las dosis de medicamentos al tratamiento prescrito
7. Pacto para el desarrollo estratégico de la industria farmacéutica nacional y la investigación biomédica



# Inventario de medidas



## MEDIDAS SOBRE MEDICAMENTOS

# 3

8. Pago de una parte del precio de los medicamentos por parte de los jubilados dejando de ser gratuito (copago)
9. Incremento de la parte que se paga en las recetas (incremento según receta)
10. Los parados sin prestación, los titulares de pensiones no contributivas y los de rentas mínimas de inserción, no tendrán que pagar por medicamentos.
11. Se excluyen de la receta fármacos para problemas menores.

# Inventario de medidas



17 Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del sistema



42 Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria



11 Medidas sobre medicamentos



5 Medidas de concienciación y educación del paciente: derechos y deberes



3 Medidas en materia de infraestructuras sanitarias



7 Medidas de financiación económica complementaria



# Inventario de medidas



## **MEDIDAS DE CONCIENCIACIÓN Y EDUCACIÓN DEL PACIENTE: DERECHOS Y DEBERES**

# 4

1. Campañas de difusión nacional de las medidas de concienciación y educación del paciente
2. Emisión de facturas sombra
3. Medidas punitivas al paciente en relación a la no retirada o recogida de pruebas diagnósticas
4. Medidas punitivas al paciente en relación a la no asistencia injustificada a listas de espera y consultas externas
5. Corresponsabilidad del paciente en el ahorro farmacéutico



# Inventario de medidas



17 Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del sistema



42 Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria



11 Medidas sobre medicamentos



5 Medidas de concienciación y educación del paciente: derechos y deberes



3 Medidas en materia de infraestructuras sanitarias



7 Medidas de financiación económica complementaria

# Inventario de medidas



## MEDIDAS EN MATERIA DE INFRAESTRUCTU RAS SANITARIAS

# 5

1. Mapa nacional de infraestructuras sanitarias
2. Congelación de nuevas infraestructuras sanitarias hasta el año 2020
3. Plan de racionalización, modernización y optimización de infraestructuras sanitarias



# Inventario de medidas



17 Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del sistema



42 Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria



11 Medidas sobre medicamentos



5 Medidas de concienciación y educación del paciente: derechos y deberes



3 Medidas en materia de infraestructuras sanitarias



7 Medidas de financiación económica complementaria

# Inventario de medidas



## MEDIDAS DE INGRESOS ECONÓMICOS COMPLEMENTA RIOS

# 6

1. Ticket moderador en urgencias (salvo derivación de Primaria o generando ingreso hospitalario)
2. Gratuidad de un menú básico durante la estancia hospitalaria. Resto bajo pago
3. Cobro de las prestaciones sanitarias a extranjeros y a terceros
4. Facturación inter-centros del sistema asistencial
5. Optimización de la utilización de espacios, servicios y estudio de usos alternativos o arrendamientos que permitan ingresos añadidos de carácter finalista
6. Pago por parte del paciente de las prótesis ambulatorias y los productos dietéticos
7. Pago por parte del paciente del transporte no urgente



# 3







## RESUMEN DE RESULTADOS

### 3.1. Inventario de medidas

### 3.2. Principales resultados

- **Resultados por bloques**
- Las medidas mejor y peor valoradas
- Las mejores medidas para cada público
- Valoración de los expertos

# Índices globales de sostenibilidad por bloques

Ranking	Bloques de Medidas	Media
1 	Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del sistema	7,85
4 	Medidas de concienciación y educación del paciente	7,46
2 	Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria	7,05
3 	Medidas sobre Medicamentos	6,76
6 	Medidas de financiación económica complementaria	6,47
5 	Medidas en materia de infraestructuras sanitarias	6,38

# 3

## RESUMEN DE RESULTADOS

### 3.1. Inventario de medidas

### 3.2. Principales resultados

- Resultados por bloques
- **Las medidas mejor y peor valoradas**
- Las mejores medidas para cada público
- Valoración de los expertos



# Las 20 medidas mejor valoradas

Ranking	Medida	Media
1º	Igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional.	9,01
2º	Tarjeta sanitaria única e inteligente para el Sistema Nacional de Salud.	8,89
3º	Ajustar las dosis de medicamentos al tratamiento prescrito	8,61
4º	Campañas de difusión nacional de las medidas de concienciación y educación del paciente	8,59
5º	Implantación de un sistema de compras centralizado para medicamentos, productos sanitarios y tecnología sanitaria, con criterios homogéneos aprobados por el Consejo Interterritorial.	8,32



# Las 20 medidas mejor valoradas

Ranking	Medida	Media
6º	Receta electrónica única para el Sistema Nacional de Salud.	8,31
7º	Armonización de competencias de administraciones sanitarias (régimen de colaboración marco con las administraciones regionales y supresión de duplicidades y solapamientos).	8,29
8º	Igualdad de derechos del profesional en el territorio nacional y derecho a la movilidad dentro del Sistema Nacional de Salud	8,16
9º	Aligeramiento y racionalización de estructuras gerenciales y nuevo sistema retributivo de los equipos directivos	8,13
10º	Fondo de cohesión y compensación como garante de la financiación de la atención sanitaria interterritorial.	8,08



# Las 20 medidas mejor valoradas

Ranking	Medida	Media
11º	Regionalización de los procedimientos quirúrgicos: definir servicios y centros de referencia en determinadas patologías costosas y de complejidad	7,98
12º	Régimen jurídico de la Alta Inspección Sanitaria y normativa sancionadora, homogénea a nivel nacional.	7,96
13º	Control de lo que se denomina turismo sanitario (que se venga a España a operarse, etc.)	7,95
14º	Desarrollar y potenciar los centros asistenciales de media y larga estancia con el objeto de disminuir la estancia en los centros asistenciales de agudos..	7,95
15º	Selección de los jefes de servicio por méritos de manera competitiva	7,84



# Las 20 medidas mejor valoradas

Ranking	Medida	Media
16º	Corresponsabilidad del paciente con su médico en el ahorro farmacéutico	7,82
17º	Registro estatal de profesionales sanitarios	7,78
18º	Crear el estatuto y el régimen jurídico del directivo y cargo público sanitario	7,78
19º	Garantizar la continuidad asistencial: área única y coordinación entre los diferentes niveles de asistencia	7,76
20º	Agencia Estatal Única de Calidad, Alta Inspección y Acreditación del Sistema (Supresión de agencias regionales)	7,73



# Las 10 medidas peor valoradas

Ranking	Medida	Media
76º	Movilidad nacional para la racionalización de plantillas	6,15
77º	Pago de una parte del precio de los medicamentos por parte de los jubilados dejando de ser gratuito (copago de los jubilados)	6,12
78º	Consideración de retribución en especie la derivada de la asistencia a congresos y eventos farmacéuticos	5,79
79º	Colaboración público-privada: PPP en la gestión sanitaria, tanto en la atención primaria, atención especializada y atención socio-sanitaria	5,77
80º	Compatibilidad del sistema público con el sistema privado. Posible sistema de desgravación fiscal para usuarios del aseguramiento sanitario privado.	5,76



# Las 10 medidas peor valoradas

Ranking	Medida	Media
81º	Centralización y externalización de todos los servicios no asistenciales	5,69
82º	Definición de un régimen de personal sanitario público (funcionarios, laborales y estatutarios) transferible a servicios públicos de gestión privada	5,66
83º	Gratuidad de un menú básico durante la estancia hospitalaria. Resto bajo pago.	5,59
84º	Centralización y externalización de los servicios sanitarios de: Radiodiagnóstico, laboratorios, esterilización.	5,38
85º	Congelación de nuevas infraestructuras sanitarias hasta el año 2020	5,11



# 3

## RESUMEN DE RESULTADOS

### 3.1. Inventario de medidas




### 3.2. Principales resultados

- Resultados por bloques
- Las medidas mejor y peor valoradas
- **Las mejores medidas para cada público**
- Valoración de los expertos

# Las 5 medidas más adecuadas para la sostenibilidad del SNS

LOS EXPERTOS*		
Ranking	Medida	Media
1º	Implantación de un sistema de compras centralizado para medicamentos, productos sanitarios y tecnología sanitaria, con criterios homogéneos aprobados por el Consejo Interterritorial	9,00
2º	Igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional	8,94
3º	Armonización de competencias sanitarias de las administraciones sanitarias y supresión de duplicidades y solapamientos)	8,80
4º	Compromiso en la limitación de gastos a los presupuestos asignados a las administraciones regionales y centros asistenciales	8,75
5º	Cobro de las prestaciones sanitarias a extranjeros y a terceros	8,67

\* El Ranking de Expertos se ha elaborado en base a la pregunta de Adecuación (P.1)

-  Medida presente en todos los perfiles consultados
-  Medida presente en 3 perfiles
-  Medida presente en 2 perfiles






# Las 5 medidas más adecuadas para la sostenibilidad del SNS

## LOS MÉDICOS




Ranking	Medida	Media
1º	Igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional	9,46
2º	Igualdad de derechos del profesional en el territorio nacional y derecho a la movilidad dentro del Sistema Nacional de Salud	9,30
3º	Tarjeta sanitaria única e inteligente para el Sistema Nacional de Salud	9,29
4º	Armonización de competencias de las administraciones sanitarias (régimen de colaboración marco con las administraciones regionales y supresión de duplicidades y solapamientos)	9,17
5º	Receta electrónica única para el Sistema Nacional de Salud	9,08




## LOS ENFERMEROS

Ranking	Medida	Media
1º	Igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional	9,31
2º	Ajustar las dosis de medicamentos al tratamiento prescrito	9,19
3º	Tarjeta sanitaria única e inteligente para el Sistema Nacional de Salud	9,18
4º	Receta electrónica única para el Sistema Nacional de Salud	9,11
5º	Selección de los jefes de servicio por méritos de manera competitiva	9,07

-  Medida presente en todos los perfiles consultados
-  Medida presente en 3 perfiles
-  Medida presente en 2 perfiles

# Las 5 medidas más adecuadas para la sostenibilidad del SNS

LA SOCIEDAD		
Ranking	Medida	Media
 1º	Igualdad de derechos y prestaciones sanitarias en todo el territorio nacional	9,38
 2º	Que se cree una tarjeta sanitaria única que contenga el historial del paciente y se pueda utilizar en todo el SNS	9,32
 3º	Que se establezca un formato monodosis para todos los tratamientos	8,72
4º	Reducir los cargos políticos y los asesores de las Consejerías de Sanidad	8,71
5º	Que se realicen campañas de comunicación a nivel nacional que conciencien al ciudadano para hacer un buen uso del sistema sanitario.	8,56

-  Medida presente en todos los perfiles consultados
-  Medida presente en 3 perfiles
-  Medida presente en 2 perfiles

# Ranking por bloques

## LOS EXPERTOS\*

	Bloques de Medidas	Media
1º	Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del Sistema	8,02
2º	Medidas en materia de infraestructuras sanitarias	7,67
3º	Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria	7,64
4º	Medidas de financiación económica complementaria	7,18
5º	Medidas de concienciación y educación del paciente	6,95
6º	Medidas sobre medicamentos	6,62

## LOS MÉDICOS

	Bloques de Medidas	Media
1º	Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del Sistema	8,65
2º	Medidas de concienciación y educación del paciente	7,95
3º	Medidas de financiación económica complementaria	7,71
4º	Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria	7,59
5º	Medidas en materia de infraestructuras sanitarias	7,51
6º	Medidas sobre medicamentos	7,24

## LOS ENFERMEROS

	Bloques de Medidas	Media
1º	Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del Sistema	8,61
2º	Medidas de concienciación y educación del paciente	7,94
3º	Medidas sobre medicamentos	7,48
4º	Medidas en materia de infraestructuras sanitarias	7,42
5º	Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria	7,40
6º	Medidas de financiación económica complementaria	7,39

## LA SOCIEDAD

	Bloques de Medidas	Media
1º	Medidas de concienciación y educación del paciente	7,63
2º	Medidas estructurales de ordenación y gobernanza del Sistema	7,29
3º	Medidas de calidad, eficiencia y racionalización de la gestión sanitaria	6,25
4º	Medidas sobre medicamentos	6,08
5º	Medidas de financiación económica complementaria	4,17
6º	Medidas en materia de infraestructuras sanitarias	3,41

\* El Ranking de Expertos se ha elaborado en base a la pregunta de Adecuación (P.1)

# 3

## RESUMEN DE RESULTADOS

### 3.1. Inventario de medidas

### 3.2. Principales resultados

- Resultados por bloques
- Las medidas mejor y peor valoradas
- Las mejores medidas para cada público
- **Valoración de los expertos:**
  - **Sobre las 10 medidas que pueden generar más ahorro**
  - **Sobre las 10 medidas más prioritarias**

# 3

## RESUMEN DE RESULTADOS

### 3.1. Inventario de medidas

### 3.2. Principales resultados

- Resultados por bloques
- Las medidas mejor y peor valoradas
- Las mejores medidas para cada público
- **Valoración de los expertos:**
  - **Sobre las 10 medidas que pueden generar más ahorro**
  - Sobre las 10 medidas más prioritarias

# Las 10 medidas que pueden generar más ahorro

Ranking	Medidas	% de ahorro*	
		Escenario 1	Escenario 2
1º	Implantación de un sistema de compras centralizado para medicamentos, productos sanitarios y tecnología sanitaria, con criterios homogéneos aprobados por el Consejo Interterritorial.	36,6	22,8
2º	Armonización de competencias entre administraciones sanitarias (régimen de colaboración marco con las administraciones regionales y supresión de duplicidades y solapamientos).	35,1	20,2
3º	Agencia Estatal Única de Calidad, Alta Inspección y Acreditación del Sistema (Supresión de agencias regionales)	34,2	18,4
4º	Eliminación por Ley de las peonadas	33,9	14,9
5º	Cobro de las prestaciones sanitarias a extranjeros y a terceros	33,7	15,1

\*Atendiendo a las desviaciones de las respuestas, se han calculado dos escenarios de ahorro.

El **Escenario 1** se obtiene sumando a la media el error típico con un 95,5% de nivel de confianza y **Escenario 2**, restando a la media el mismo error.

# Las 10 medidas que pueden generar más ahorro

Ranking	Medidas	% de ahorro*	
		Escenario 1	Escenario 2
6º	Política agresiva en materia de medicamentos genéricos	31,8	16,1
7º	Ajustar las dosis de medicamentos al tratamiento prescrito	31,0	14,7
8º	Garantizar la continuidad asistencial: área única y coordinación entre los diferentes niveles de asistencia	30,1	14,4
9º	Receta electrónica única para el Sistema Nacional de Salud.	29,8	16,8
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	29,6	16,3

\*Atendiendo a las desviaciones de las respuestas, se han calculado dos escenarios de ahorro.

El **Escenario 1** se obtiene sumando a la media el error típico con un 95,5% de nivel de confianza y **Escenario 2**, restando a la media el mismo error.

# 3

## RESUMEN DE RESULTADOS

### 3.1. Inventario de medidas

### 3.2. Principales resultados

- Resultados por bloques
- Las medidas mejor y peor valoradas
- Las mejores medidas para cada público
- **Valoración de los expertos:**
  - Sobre las 10 medidas que pueden generar más ahorro
  - **Sobre las 10 medidas más prioritarias**



# Las 10 medidas más prioritarias

Ranking	Medida	Media
1º	Igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional.	8,91
2º	Implantación de un sistema de compras centralizado para medicamentos, productos sanitarios y tecnología sanitaria, con criterios homogéneos aprobados por el Consejo Interterritorial.	8,73
3º	Dotar al Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud de eficacia jurídica y ejecutividad a sus decisiones	8,61
4º	Campañas de difusión nacional de las medidas de concienciación y educación de paciente	8,45
5º	Tarjeta sanitaria única e inteligente para el Sistema Nacional de Salud.	8,41



# Las 10 medidas más prioritarias

Ranking	Medida	Media
6º	Cobro de las prestaciones sanitarias a extranjeros y a terceros	8,39
7º	Receta electrónica única para el Sistema Nacional de Salud.	8,25
8º	Compromiso en la limitación de gastos a los presupuestos asignados a las administraciones regionales y centros asistenciales	8,21
9º	Armonización de competencias de las administraciones sanitarias (régimen de colaboración marco con las administraciones regionales y supresión de duplicidades y solapamientos).	8,12
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	8,10



# Índice

1 EL SENTIDO Y LOS MOTIVOS DEL TRABAJO REALIZADO

2 ENFOQUE METODOLÓGICO

3 RESUMEN DE RESULTADOS

4 PRINCIPALES CONCLUSIONES

5 RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS

# 1a

## Igualdad y equidad. Las más aceptadas

Las medidas que más consenso y aceptación suscitan (I):

- La igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional
- La tarjeta sanitaria única e inteligente para el Sistema Nacional de Salud

2a

## Ordenación y gobernanza. Las más aceptadas

Las medidas que más consenso y aceptación suscitan (II):

- Evidencian la necesidad de abordar reformas políticas que puedan cambiar significativamente estos ámbitos.

## 3a

### Medidas peor valoradas con aceptación mínima (I)

- 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

**Medidas que hay que explorar, pero que requieren de la participación y el consenso de los profesionales.**

## 4a

### Medidas peor valoradas con aceptación mínima (II)

- El co-pago de jubilados
- La congelación de nuevas infraestructuras sanitarias

**El valor de gratuidad y la necesidad de inversión son constantes en todo el estudio.**

## 5a

# Medidas urgentes a juicio de los expertos

- Igualdad de derechos y garantía de accesibilidad del paciente en todo el territorio nacional.
- Implantación de un sistema de compras centralizado para medicamentos, productos sanitarios y tecnología sanitaria, con criterios homogéneos aprobados por el Consejo Interterritorial.
- Dotar al Sistema Nacional de Salud de una herramienta de gobernanza con eficacia jurídica ejecutiva en sus decisiones.

**Compatibilidad entre descentralización y sostenibilidad.**



## 6a

# Homogeneidad y cohesión

- Receta electrónica única para el Sistema Nacional de Salud
- Igualdad de derechos de los profesionales en el territorio nacional y derecho a la movilidad dentro del Sistema Nacional de Salud
- Fondo de cohesión y compensación como garante de la financiación de la atención sanitaria interterritorial

## 7a

# Modelo de gestión politizada

Es cuestionado por los profesionales y los expertos.

- 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
- La creación del estatuto jurídico del directivo y cargo público sanitario.



**Son las medidas demandadas para un nuevo modelo directivo y de gestión para lograr eficacia y transparencia en los resultados.**

8a

## Niveles de ahorro

Los expertos estiman que abordando las reformas estructurales necesarias se contribuiría de forma fundamental al sostenimiento del SNS.

**...De las medidas propuestas... más de 30 superan el 15% de ahorro medio.**

9a

## Corresponsabilidad en el ahorro

Las ineficiencias identificadas por el estudio evidencian la potencialidad del ahorro existente.

**El reto de todos es abordar las reformas necesarias, tangibilizar los ahorros y optimizar el Sistema sin cuestionar sus principios y su esencia.**

# 10ª

## Corresponsabilidad de los ciudadanos

Los ciudadanos admiten su corresponsabilidad en el ahorro y aceptan, mayoritariamente, medidas de concienciación así como punitivas por parte de los pacientes.

# 11a

## Liderazgo en las reformas

Para la mayoría de los ciudadanos las reformas deberían ser lideradas por los profesionales de la salud, lo que viene a reforzar la petición de **autonomía y responsabilidad** que demandan tanto los profesionales como los expertos.



## Conclusión final

El Sistema Nacional de Salud logra un **alto reconocimiento por parte de los expertos, los profesionales y los ciudadanos.**

Los cambios y mejoras propuestas inciden en:

- **su reforzamiento,**
- **la búsqueda de la eficiencia**
- **la mejora de su gobernabilidad.**

# Índice

1 EL SENTIDO Y LOS MOTIVOS DEL TRABAJO REALIZADO

2 ENFOQUE METODOLÓGICO

3 RESUMEN DE RESULTADOS

4 PRINCIPALES CONCLUSIONES

5 RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS



# Recomendaciones estratégicas

Es imprescindible y urgente un

**PACTO DE ESTADO POR LA SANIDAD**



# Pacto de Estado por la Sanidad

## ¿POR QUÉ?

Porque 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.

**Esto aún no ha ocurrido a pesar de las insistentes y reiteradas peticiones que desde el mundo profesional sanitario venimos realizando.**

# Pacto de Estado por la Sanidad

## ¿QUIÉNES DEBEN SER LOS ACTORES?

- Los partidos políticos / grupos parlamentarios
- Las administraciones sanitarias
- Los profesionales
- Los gestores sanitarios
- Los pacientes



# 1a

## **Pacto por la sanidad:** *Recomendaciones estratégicas*

Que implique una apuesta por un Sistema Nacional de Salud muy valorado por los ciudadanos y los profesionales, y de prestigio internacional, que no puede perder sus principios y su esencia:

- **Universal**
- **Público**
- **Financiado mediante impuestos**

2a

## Pacto por la sanidad: *Recomendaciones estratégicas*

Que garantice la igualdad y equidad en todo el territorio del Estado español mediante **una financiación:**

- Realista
- Estable
- Finalista

3a

## Pacto por la sanidad: *Recomendaciones estratégicas*

Que desde los positivos resultados en salud que ha generado la actual descentralización del SNS se garanticen los principios inspiradores del mismo mediante un sistema de gobernanza eficaz.

Para ello proponemos la creación por ley orgánica de la **Agencia del Sistema Nacional de Salud**, con capacidad ejecutiva y en cuyo órgano de gobierno participen las autoridades sanitarias, los profesionales y los pacientes.

**En la gobernanza del sistema residen gran parte de las claves de su sostenibilidad.**

## 4a

### **Pacto por la sanidad:** *Recomendaciones estratégicas*

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.

5a

## Pacto por la sanidad: *Recomendaciones estratégicas*

Que **integre** a nivel estatal agencias y servicios que no tiene sentido reproducir en 17 CC.AA.



6a

## **Pacto por la sanidad:** *Recomendaciones estratégicas*

**Que financie selectivamente lo que añade valor** (tecnologías, medicamentos, servicios, etc.); otorgando un papel real, relevante y decisivo a los dictámenes e informes de la Agencia del Sistema Nacional de Salud.

7a

## Pacto por la sanidad: *Recomendaciones estratégicas*

Que disponga de un sistema de información interoperable, capaz de federar los existentes, que permita disponer de la mejor evidencia para tomar decisiones y que garantice los derechos y seguridad del paciente en cualquier situación.

8a

## **Pacto por la sanidad:** *Recomendaciones estratégicas*

Que implique y corresponsabilice a los pacientes junto a los profesionales en el mejor uso de los recursos diagnósticos y terapéuticos.

9a

## Pacto por la sanidad: *Recomendaciones estratégicas*

Que cualquier avance en la colaboración público-privada debe contar con el suficiente consenso profesional y social.

*La sanidad no es un ejercicio  
de poder, es un servicio.*