

PROGRAMA FORO

La Sanidad Eficiente

Parlamento de Andalucía 13 – 14 de septiembre de 2010

Todas las sesiones de este foro se impartirán en la **sede del Parlamento de Andalucía. C/ San Juan de Ribera, s/n. Sevilla.**

Todos los participantes en este foro se alojarán en el **hotel Tryp Macarena. C/ San Juan de Ribera, 2, frente al Parlamento de Andalucía.**

Los efectos de la crisis económica podrían llegar a comprometer el nivel de prestaciones sanitarias que se ha alcanzado en nuestro país o su calidad. Si marcarse como objetivo la mejora en la eficiencia de nuestro SNS es deseable en cualquier circunstancia, ahora es, literalmente, una obligación. Si se pretende conservar lo esencial del modelo, esto es, la cobertura universal, una buena calidad y una accesibilidad bastante razonable, hay que revisar estructuras y procesos para identificar los focos de ineficiencia **y, sin duda, ser más proactivo en materia de prevención.**

Hay, por consiguiente, varios componentes del sistema que son candidatos, a primera vista, para revisión.

En primer lugar, el escaso peso de las actividades preventivas, que sin ser la panacea universal, están lejos de su nivel deseable.

En segundo lugar, el solapamiento de funciones y el inadecuado manejo de pacientes con múltiples patologías, especialmente aquellos con enfermedades crónicas.

A continuación, la excesiva variabilidad en el tratamiento de muchos problemas médicos, lo que sugiere que el conocimiento disponible no se está aplicando de manera eficaz.

En cuarto lugar, la falta de coordinación entre las diferentes administraciones sanitarias, uno de cuyos ejemplos más evidentes es la indefinición sobre centros de referencia, no permite beneficiarse de obvias economías de escala con consecuencias no sólo sobre la eficiencia sino también sobre la calidad.

Finalmente, y sin ánimo de ser exhaustivo, la escasa participación del paciente en decisiones que le conciernen muy directamente, producto de una deficiente información, escasa transparencia y pocas fórmulas de hacer efectiva aquellas opciones. **Este peso escaso contrasta con la influencia excesiva de otros interlocutores sociales más preocupados con los privilegios propios que con el servicio ofrecido y, en sentido amplio, con la excesiva politización del modelo que provoca una clara alteración de las prioridades.**

ASPECTOS A DESARROLLAR (POR BLOQUES)

1. Prevención:

- 1.1 Cuándo es coste-efectiva.
- 1.2 Beneficios generales de la vacunación.
- 1.3 Vacunas: coste-efectividad.
- 1.4 Eficacia de las iniciativas en vacunación: estudios comparados.
- 1.5 Otros riesgos prevenibles: alcohol, tabaco, vehículos.
- 1.6 Prevención y patología crónica.
- 1.7 Screening y coste efectividad.

2. Política y Organización: Gobernanza del sistema sanitario en España. Reestructuración Organizativa y Control del Gasto. Politización y Eficiencia.

3. Pozos de ineficiencia: Variabilidad de la Práctica Clínica.

4. EXPERIENCIAS INTERNACIONALES

LUNES 13 DE SEPTIEMBRE

09:00 – 09:30 Apertura del Foro. **Manuel Gracia**, Vicepresidente primero de la Mesa del Parlamento de Andalucía y Enrique Castellón, director del Foro.

Foto de familia

09:30 – 11:00 Gobierno y estructura del SNS en relación a la eficiencia.

D. **Vicente Ortún**, profesor titular de Economía y Empresa en la Universidad Pompeu Fabra y Director del Centro de Investigación en Economía de la Salud, y **Ricard Meneu**, profesor de la Fundación Instituto de Investigación en Servicios de Salud.

El gobierno de la sanidad española adolece de graves disfuncionalidades que derivan en mucha ineficiencia, algo especialmente preocupante en los tiempos que vivimos. Hay una gran disparidad de intereses e incentivos entre ciudadanos –pacientes– profesionales e instituciones sanitarias. No obtenemos de los recursos de que disponemos, y que han crecido significativamente en los últimos años, todo lo que podríamos conseguir. Analizar el por qué de esta situación y conocer las posibilidades de revertirla es el objeto de estas presentaciones.

11:30 – 12:30 Experiencia organizativa de la atención cardiovascular en el Área de La Coruña.

D. **Alfonso Castro**, Jefe de Servicio y ex presidente de la Sociedad Española de Cardiología.

Hay una creencia generalizada en el beneficio de las vacunas, especialmente en relación con las enfermedades infecciosas de mayor prevalencia. Esta creencia es, por lo general, cierta y sería útil para los participantes escuchar de primera mano a un experto comentar el valor intrínseco, tanto sanitario como económico, de la vacunación a gran escala de graves problemas sanitarios a nivel global.

12:30 – 13:30 Vacunas y Eficiencia.

D. **Jose María Bayas**, Consultor senior del Servicio de Medicina Preventiva y responsable del Centro de Vacunación de Adultos del Hospital Clinic, Barcelona.

Las vacunas son, después de la potabilización del agua, la medida sanitaria que más ha contribuido a aumentar la esperanza de vida de la población. Anualmente el uso sistemático de vacunas evita 6 millones de muertes, ahorra la pérdida de 400 millones de años de vida y previene 750.000 casos de secuelas invalidantes en niños. Un empleo más consecuente de vacunas evitaría más de 4M de muertes, niños fundamentalmente, por enfermedad neumocócica, sarampión, hepatitis B y rotavirus. La vacunación sistemática ha hecho desaparecer enfermedades en amplias áreas geográficas. El uso generalizado de una vacuna eficaz, efectiva y eficiente disminuye el riesgo de enfermedad, pero disminuye también, paradójicamente, la percepción positiva hacia esa vacuna. Los escasos sujetos que han sufrido daños, reales o

supuestos, imputables a la vacunación se convierten en detractores de estas políticas. El principio de “*primum non nocere*” ha sido desde siempre consustancial a la vacunología. Las vacunas son un instrumento de Salud Pública, que, aunque se administran a individuos, repercuten a nivel de la comunidad, por el efecto de la inmunidad de grupo. Las estrategias de empleo de nuevas vacunas a amplia escala deben tener como objetivo cardinal estos aspectos de eficiencia y seguridad.

15:00 – 16:00 La Variabilidad de la Práctica Clínica.

D. **Enrique Bernal**, *director de la Unidad de Investigación en Servicios Sanitarios del Instituto de Ciencias de la Salud de Aragón.*

Las diferencias territoriales objetivadas y no siempre justificadas en distintas actuaciones médicas indican que algo no se está haciendo bien, sea por exceso o por defecto. El análisis de esta información nos permite acceder a claves de ineficiencia que, correctamente utilizadas, serán de enorme utilidad en la gestión y políticas sanitarias.

16:00 – 17:00 Coste-Efectividad de las Actividades de Prevención.

D. **Xavier Badía**, *Director de Economía de la Salud en IMS Health.*

La prevención no es necesariamente, ni siempre ni en todos los casos, coste-efectiva. Es necesario clarificar esta cuestión para reconocer el valor real que tiene la prevención en sentido amplio –medicamentos o políticas específicas- y, al mismo tiempo, desestimar actividades que bajo esta denominación generan un gasto que no crea valor y en ocasiones afectan negativamente de manera innecesaria a la vida de las personas.

17:00-18:00 Salud urbana: programas de salud pública para grandes poblaciones.

D. **Oriol Ramis**. *Consultor Internacional*

Existen experiencias internacionales sobre promoción de la salud de los habitantes de las ciudades y control del medio ambiente para mejorar la calidad de vida y favorecer un envejecimiento saludable, reforzando estrategias que previenen las enfermedades y promueven la salud pública. En definitiva, ayuda a individuos y comunidades a tratar las causas evitables de enfermedad y discapacidad. Experiencias de otros lugares que tienen un gran interés como ejemplo de posibles iniciativas.

MARTES 14 DE SEPTIEMBRE

09:00 – 11:00 Mesa redonda: Experiencias en prevención y manejo de la patología crónica.

D. **Roberto Nuño**, *Director de O+Berri Instituto Vasco de Innovación Sanitaria*; D. **Juan Carlos Contel**, *coordinador de enfermería de dirección y atención primaria Costa Ponent*; Dña. **M^aAngeles Prieto**, *Directora del Área de Ciudadanía y ética de la EASP*; y D. **Manuel Ollero**, *Jefe de Sección de Continuidad Asistencial del Servicio de Medicina Interna y Unidad de Continuidad Asistencial del Hospital Universitario Virgen del Rocío.*

Varias causas, entre ellas el envejecimiento de la población, han llevado a la patología crónica a ocupar un lugar preponderante entre los determinantes de los sistemas de salud. Son también importantes las cargas sociales que conlleva y llama la atención que los servicios de salud carecen de estrategias específicas para abordar el problema. Esto empieza no obstante a cambiar y en este panel se expondrán iniciativas políticas y experiencias que implican un manejo eficiente de la patología crónica.

11:00-11:30 Café.

11:30 -13:00 Evaluación de programas y tecnologías aplicadas a la prevención.

D. **Mike Kelly**, *director del NICE*.

El valor obvio de la vacunación en términos generales no debería llevar a concluir que bajo cualquiera circunstancia la prevención por este medio es universalmente coste-efectiva. A este respecto es importante conocer la visión del National Institute of Clinical Excellence, una de cuyas misiones consiste en dar apoyo a decisiones de financiar o no vacunas u otros medicamentos de uso preventivo, en base a rigurosos estudios de evaluación.