

SOSTENIBILIDAD HAY QUE APOSTAR POR ECONOMÍAS DE ESCALA, DE ALCANCE Y DE RED

España necesita una agencia independiente similar a NICE

➔ Para la sostenibilidad del sistema sanitario español sería necesario crear una agencia independiente y con capacidad reguladora similar a

el NICE británico, según Beatriz González López-Valcárcel, catedrática de Economía de la universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

Esther Crespo Maspalomas
La Hispa-NICE, una agencia reguladora independiente que contara con la participación de las autonomías, sería una de las soluciones para mantener la sostenibilidad del sistema sanitario, explica Beatriz González López-Valcárcel, catedrática de Métodos Cuantitativos en Economía y Gestión de la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

En España existen pocos ejemplos similares al NICE, pero uno de ellos es la agencia catalana, que ha creado un sistema para priorizar las listas de espera. "Con el método *delphi*, eligen los criterios más importantes que deben ser los prioritarios en la lista de espera. En concreto, el más elegido fue el impacto en la calidad de la salud", apunta González López-Valcárcel.

Falta de organización
Como economista, da el consejo de que hay que aprovechar economías de escala, de alcance (algo que sí realizan los internistas) y de red. "Aunque esto lo aprovechamos poco en España, existe un ejemplo en el País Vasco, donde han elaborado un informe para el tratamiento de los crónicos en el que se refleja que en numerosas ocasiones se da asistencia en un nivel muy alto", afirma González López-Valcárcel, que es de la opinión de que éste es el problema de España, por falta de organización e infraestructura.

En medio de este panorama de burbuja sanitaria y de



José Miguel Sánchez Hernández, moderador de la mesa, y Beatriz González López-Valcárcel.

"síndrome de insuficiencia presupuestaria crónica", existen numerosos riesgos para la sanidad, entre los que se encuentra la tentación de los gerentes de recortar indiscriminadamente y no incorporar ninguna prestación nueva. "Hay que desinvertir sin afectar a la salud del sistema, haciendo el menor daño posible a la salud de la población. Por ejemplo, reduciendo los tratamientos de bajo valor clí-

Hay que desinvertir sin afectar a la salud del sistema, haciendo el menor daño posible a la salud de la población

nico como el de la cirugía de las cataratas inmaduras". Asimismo, otro riesgo es

la imposición de copagos. Desde el punto de vista técnico, apunta González López-Valcárcel, los copagos deben ser disuasorios, no recaudatorios, aunque lo mejor es rediseñar el copago farmacéutico.

Costes hacia PPP

También el pronóstico encamina a que se van a diferir costes hacia una colaboración público-privada (PPP, por sus siglas en inglés), con lo que se consigue que ese gasto no se compute como déficit público a corto plazo. "Se ha convertido en atractivo para los políticos, aunque este tipo de experimentos no está evaluado, no hay información transparente que sea capaz de comparar el nivel de salud de estas empresas".

La economista apuesta por la creación de nuevas formas de colaboración basadas en la evaluación, y añade que el objetivo del sistema es la salud, no ahorrar, ni recaudar ni redistribuir rentas.

LA BURBUJA SANITARIA

La crisis económica alcanzó a la sanidad en 2010. De esta forma "se convirtió en preocupación política porque puede desestabilizar. El 40 por ciento del gasto de las comunidades autónomas es sanitario", afirma la especialista en economía. Según González López-Valcárcel, se ha hablado mucho de la burbuja inmobiliaria y no de la sanitaria. Y entre 2002 y 2009 el gasto sanitario público se multiplicó por dos y el gasto *per capita* real aumentó un 33 por ciento. Además, el número de empleados por cama creció un 24 por ciento. Entre 2000 y 2008, el crecimiento del gasto sanitario en España fue mayor que el incremento del PIB. Por ello, la experta se plantea si se podrá mantener el sistema sanitario a medio plazo con las tensiones alcistas del gasto.

INNOVACIÓN RESOLUCIÓN DE AYUDAS 2011

Ciencias de la vida se lleva un 23% del presupuesto para investigación básica

Redacción

El Ministerio de Ciencia e Innovación ha resuelto su convocatoria de proyectos de investigación fundamental no orientada 2011, que promueven los estudios básicos en diversas áreas temáticas.

En total se financiarán 3.350 proyectos que supondrán una inversión de 384,7 millones de euros, lo se traduce en un incremento de 14,2 millones de euros (3,83 por ciento) respecto a la cantidad total concedida en 2010. La financiación media por proyecto en 2011 es de 114.835 euros, ligeramente superior a 2010, cuando ascendió a 109.680 euros. Por áreas temáticas, a Ciencias de la Vida le corresponde

un 23 por ciento de los proyectos financiados y un importe concedido de 136,3 millones de euros. Hay otros tres áreas: Ciencias Exactas e Ingeniería, Ciencias Medioambientales y Recursos Naturales y Humanidades y Ciencias Sociales.

Por autonomías, Madrid es la que más proyectos financiados acoge (810) y de importe recibe (106,5 millones de euros), seguida de Cataluña (764 proyectos y 91,6 millones de euros). El objetivo es mejorar la internacionalización de la ciencia y romper la tendencia a la fragmentación de los grupos de investigación.

Voltarén Emulgel

Diclofenaco dietilamónico

TRASPLANTES TRAS LA C. VALENCIANA

Asturias, segunda región que trasplantará antebrazos

Redacción

Asturias se convertirá en la segunda comunidad autónoma en realizar un trasplante de antebrazo, tras recibir la autorización de la Comisión Permanente de Trasplantes del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

La propuesta fue aprobada en la última reunión de la Comisión de Trasplantes, tras haber recibido el visto bueno previo del Comité de Ética del Hospital Universitario

Central de Asturias (HUCA), centro que llevará a cabo la intervención, y de la Consejería de Sanidad. El protocolo y la dirección de la intervención corresponden al Servicio de Cirugía Plástica del citado centro, si bien la complejidad de la cirugía hará necesaria la colaboración de otros servicios para su realización.

Hasta ahora son tres los trasplantes de este tipo llevados a cabo en España, todos ellos en el Hospital La Fe, de Valencia.

