

Inicio / Política

Las sociedades científicas ofrecen gestión clínica frente a la externalización

EFE - Madrid

21/01/2013 - 17:09h

Me gusta 0 [Twitter](#) 0



Las sociedades científicas ofrecen gestión clínica frente a la externalización

La Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (Facme) defiende el desarrollo e implantación de modelos de gestión clínica que logren la eficiencia preservando la calidad del sistema sanitario, como alternativa frente a la propuesta de transferir la gestión sanitaria a empresas privadas.

Así se recoge en el manifiesto "Debate ante al riesgo de deterioro irreversible de la sanidad pública española" suscrito por casi cuarenta sociedades científicas, presentado hoy en rueda de prensa.

Los profesionales han asegurado estar dispuestos y preparados para asumir la responsabilidad y los riesgos de la gestión dentro de un marco transparente y evaluable, siempre que se disponga de los instrumentos adecuados para poder desarrollar una gestión eficiente y de calidad.

Esos modelos de gestión clínica serían "menos traumáticos de implantar" señala el manifiesto que, según ha recalcado el presidente de Facme, José Manuel Bajo Arenas, no pretende ofender a nadie, sino que "todo él es un ofrecimiento al pacto".

Aunque las competencias de gestión directa están transferidas a las comunidades autónomas, el vicepresidente de esta federación, Carlos Macaya, ha hecho un llamamiento al Ministerio de Sanidad y a su titular, Ana Mato, para que lidere la sanidad española y sea la garante de los principios recogidos en la Ley General de Sanidad: calidad y equidad.

La doctora Pilar Román, presidenta de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), ha señalado que el Sistema Nacional de Salud (SNS) ha crecido de manera indiscriminada, doblando el gasto sanitario, "y era imposible sostenerlo en el tiempo".

A su juicio, la falta de flexibilidad en la contratación de los profesionales y de un modelo retributivo alienado con objetivos, la variabilidad en la práctica clínica, el aumento de los pacientes clínicos o hechos como que del 30 al 50 por ciento de las actuaciones sanitarias no aporten valor al paciente, demuestran que el sistema precisa una estructuración nueva.

"Ello requiere que los políticos sean valientes, que los profesionales seamos generosos y que los pacientes sean responsables de su salud y de su enfermedad cuando la tengan", ha indicado esta doctora.

Los profesionales "queriendo ser muy generosos" se ofrecen para lograr ese cambio estructural, que debe ser sosegado y pensado, sin pausa pero sin prisa, y que debe ser consultado con ellos, ya que "somos actores importantes desde el momento que con nuestra pluma cada día hacemos el gasto sanitario".

El doctor Macaya ha insistido en que los profesionales están dispuestos a asumir una responsabilidad nueva y un riesgo evidente, pero mediante la flexibilización, por ejemplo, en la contratación y en las plantillas, y el desarrollo de instrumentos que faciliten la gestión.

El doctor Francisco Álvarez, presidente de la Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular, ha señalado que se ha encendido una luz roja "que nos dice que hay que cambiar el sistema para optimizarlo".

"No vale todo, hay que ser eficientes y los profesionales podemos hacerlo y ahorrar mucho, pero la administración nos tiene que escuchar, no podemos ir por caminos diferentes".

Antecedentes como la externalización de los laboratorios en Madrid o de la gestión del hospital de Alzira (Valencia) no han sido buenos ejemplos, "ha sido una especie de subasta", ha asegurado.

"Y cuando subastamos cosas sin principios claros, es como subastar un zapato de cartón con uno de piel, va a ganar siempre el de cartón pero a la larga va a salir muy caro".

Álvarez ha advertido de que "cuando se toma una decisión de este tipo puede ser irreversible, y cuando el señor consejero de turno se vaya ahí queda eso y los profesionales seguiremos con un sistema que no era el que nos habían vendido".