



Cercle de Salut

“POLÍTIQUES DE SALUT I PROPOSTES PER AL DESENVOLUPAMENT DEL SISTEMA SANITARI” Debat amb el grups polítiques . Eleccions 21 desembre 2017

-Consideracions prèvies.

1.- oportunitat del debat. Hi ha hagut debat en el si del cercle de salut respecte de si es deuria o no fer aquest acte degut a la situació de excepcionalitat política en la que estem immersos.

-resum de les consideracions de la junta directiva:

Si es celebren les eleccions al final tindrem que optar per una formació política, que tindrà una representació parlamentaria, que donarà suport a un govern, que aplicarà unes polítiques. Sembla raonable saber quines son les diferents opcions polítiques en l'àrea de la salut

- d'altra banda forma part de les finalitats fundacionals del cercle de salut. “Promoure la reflexió i el debat sobre les transformacions que cal dur a terme en el sistema sanitari de Catalunya”

2.- aquesta no serà una moderació asèptica. Iligant a les nostres finalitats fundacionals. El cercle de salut te opinió i posició sobre la situació del sistema sanitari, que bàsicament es pot resumir en 2 afirmacions: defensem un sistema sanitari públic i creiem que es necessari introduir reformes per reforçar-lo i modernitzar-lo.

Introducció al debat:

El nostre sistema sanitari es una de les peces clau del estat del benestar i en general es ben valorat pels experts a nivell nacional i internacional i genera un alt consens politic. Malgrat les diferencies opcions polítiques ningú ha fet una proposta de canvi de le principals característiques del model. Algunes d'aquestes característiques son:



Cercle de Salut

1.- Sobre la cobertura: Tenim un sistema sanitari equitatiu, caracteritzat per la seva gratuïtat i cobertura universal.

2.- Sobre la eficiència. El sistema sanitari te uns costos unitaris mesurats en % sobre el PIB per sota de la mitjana de la OCDE i per tant, podem dir que en termes macroeconòmics es un sistema eficient

3.- Sobre la organització. Tenim una arquitectura institucional ben valorada pel experts, basada en una planificació en base poblacional i estructurada per nivells assistencials (atenció primària, hospitals basics i centres de referencia)..

4.- Sobre els resultats. El sistema sanitari te bons resultats mesurats en esperança de vida i altres indicadors de mortalitat evitable, i una bona acceptació social, sent un dels servies públics mes ben valorats per la ciutadania.

Des de el cercle de salut fem una valoració positiva sobre la situació del sistema sanitari del nostre país, però també creiem que es **necessari introduir reformes per reforçar-lo**. Es per aquest motiu que creiem que no hem de caure en la autocomplaença, i hem de **reflexionar sobre les mancances dels sistema i sobre les possibles mesures per modernitzar-lo**.

El debat amb els representants de les diferents formacions polítiques potser una bona ocasió per fer aquesta reflexió i conèixer de primera mà les propostes de cada partit.

Hem cregut que en lloc de plantejar-lo com una descripció oberta dels diferents programes, podria ser mes positiu enfocar-lo al voltant de les 4 característiques mencionades anteriorment i dividit en dos blocs.

- **Primer bloc centrat en cobertura i finançament**
- **Segon bloc centrat en organització i resultats.**



Cercle de Salut



Cercle de Salut

PRIMER BLOC DEL DEBAT: COBERTURA I FINANÇAMENT . 45 minuts. 5 minuts per participant, mes 15 minuts per debat i preguntes.

1.- La cobertura. Tenim un sistema sanitari caracteritzat per: amplia cartera de serveis, gratuïtat, cobertura universal.

Elements per incorporar al debat. La cobertura com sabem té tres dimensions: qui està cobert, quines prestacions estan cobertes i en quina proporció estan cobertes.

Han d'estar totes les noves prestacions cobertes?: Les noves prestacions (nous tractaments), diuen els experts que representen mes del 50% de l'increment del cost dels sistemes sanitaris i les noves molècules son cada vegada mes cares. Això representarà un important increment de costes els propers anys. No totes les noves prestacions aporten un valor diferencial.

Ha d'estar tothom cobert? Els emigrants procedents de la unió europea obtenen el dret a l'assistència al nostre país pel fet d'esta empadronats. Cotitzen al seu país i consumeixen al nostre. Segons el tribunal de cuentas de 230.000 pensionistes de la UE, nomes facturem l'assistència al seus països d'origen de 103.000.

Preguntes: Creuen que el sistema sanitari podrà seguir finançant tot, per a tots i de forma gratuïta?. El seu partit te prevista alguna modificació respecte de la cobertura?.

. - Com pensen fer efectiva la llei d'universalització aprovada per unanimitat la passada legislatura?

-Tenen alguna mesura prevista respecte de l'agencia d'avaluació de tecnologies per tal de que actui con agent independent en la valoració de incorporar nous tractaments?

-Tenen previst alguna modificació respecte del copagaments?



Cercle de Salut

2.- Eficiència i finançament. El sistema sanitari te uns costos unitaris mesurats en % sobre el PIB per sota de la mitjana de la OCDE.

Elements per incorporar al debat

La despesa publica sanitària a Catalunya serà a l'any 2017 de 8.876 milions d'euros (pressupost). Menys que la del 2011 que va ser 9.127 milions d'euros.

La despesa per càpita es (2017) de 1.192 euros per càpita. Media estatal 1.264.

La despesa sanitària a Catalunya representa un 5,2% sobre el PIB català. A espanya la despesa sanitària publica representa un 6,5% sobre el PIB. La Media de la UE (15) es de 7,3.

Molts experts opinen que aquesta despesa en referencia al PIB per sota de la mitjana espanyola i europea es basa sobre tot en una insuficient dotació de recursos i en uns salaris dels professionals molt per sota de la mitjana europea.

Pregunta:

El seus partits tenen alguna proposta per millorar el finançament sanitari públic per tal de posar-lo a la mitjana espanyola o europea ?

En cas de que la seva proposta sigui la universalització de l'assistència i el finançament de totes els tractaments, tenen algun pla per finançar-ho?

Tenen alguna proposta per fer una millora salarial progressiva que ens apropi a la mitjana europea?



Cercle de Salut

SEGON BLOC DEL DEBAT: LA ORGANITZACIÓ DEL SISTEMA I ELS

RESULTATS. 45 minuts. 5 minuts per participant, mes 15 minuts per debat i preguntes.

3.- la organització. tenim una arquitectura institucional molt ben valorada per totes les institucions nacionals e internacionals.

Elements per incorporar al debat

Tenim una macrogestió del sistema molt apreciada per tothom. Planificació en base poblacional, nivells assistencials ben definits, atenció primària amb funció de “gatekeeper”, etc.

Tenim també una microgestió molt valorada . Professionals molt ben formats (uns del millor d’Europa) i instal·lacions de alt nivell (un bon parc instal·lat en termes d’hospitals i centres de primària).

Però tenim una mesogestió molt burocràtica .

- Manca d’una governança dels centres independent
- Organització dels centres cada vegada mes rígida i amb perduda de autonomia de gestió.
- Qüestionament de la col·laboració publico privada que forma part històricament del model sanitari catala.
- Sistemes d’assignació econòmica en base quasi pressupostària,
- polítiques de rrrhh funcionarials, etc.
- No conec enquestes que valorin l’estat d’opinió dels professionals, però m’atreveixo a aventurar que no es precisament de molta satisfacció amb el sistema (organització i salaris)
-

Pregunta: el seu partit te previst algun tipus de reforma del model organitzatiu dels centres sanitaris. ?



Cercle de Salut

- creuen possible avançar en la desburocratització de la gestió. ?
- quina es la seva opinió sobre el model sanitari català basat en un rol del CatSalut que actua com asseguradora pública, que compra serveis a una xarxa de proveïdors independents de diferent titularitat?
- quina es la seva opinió sobre l'autonomia de gestió dels centres, amb una governança no polititzada i amb implicació de la societat civil
- Creuen possible mantenir o avançar en la col·laboració público privada o per el contrari creuen que el sistema ha de prestar serveis només amb medis propis.?
- Creuen possible avançar en la desburocratització/desfuncionarització de les polítiques de personal ?

4.- Resultats. El sistema sanitari té bons resultats, mesurat en esperança de vida i altres indicadors de mortalitat evitable. El sistema sanitari té una bona acceptació social i és un dels serveis públics més ben valorats per la ciutadania

Elements per incorporar al debat :

Catalunya i Espanya estan les 3^a en el ranking d'esperança de vida després de Japó i Suïssa.

Las tasses de mortalitat evitable també ens situen entre els primers països de la OCDE.

Els indicadors d'esperança de vida no estan relacionats únicament amb el sistema sanitari, sinó amb altres elements relacionats amb el estil de vida, etc. De fet al Lancet 2016 es publica un article que exposa que durant la crisi la esperança de vida s'ha incrementat a nivell estatal (disminució de



Cercle de Salut

la mortalitat cardiovascular, respiratòria i accidents de tràfic) malgrat la disminució de recursos sanitaris.

El sistema sanitari es el serveis públic millor valorat per la població (especialment l'atenció primària).

El 64% del ciutadans opina que el sistema sanitari funciona bastant be (18%), o be però amb necessitat de reformes (46%) (CIS 2015)

El percentatge de ciutadans que opinen que el sistema funciona be ha caigut 5 punts en el últims 5 anys, passant d'un 23,8 %, a un 18%

L'agència d'avaluació de resultats cada vegada disposa de mes indicadors de resultats, alguns dels quals evidencien diferències molt notables en els resultats entre les diferents centres. Exemple: diferències entre centres en el tractament de recent nascuts de baix pes, diferències en la mortalitat per ictus o per ICC, etc. Aquests resultats deurien incorporar-se a la presa de de decisions en l'assignació econòmica, carteres de serveis, sectorització del terciarisme, etc

Pregunta . Els seus partits tenen alguna proposta relacionada amb la orientació del sistema a la obtenció de resultats?

alguna proposta per assignar recursos en base a resultats o a l'aportació de valor (VBHC)?,

alguna proposta a redefinir la cartera de serveis d'alguns centres en base als resultats obtinguts?