



### NOTA DE PRENSA

## **EXPERTOS APUESTAN POR DESINVERTIR EN LO QUE NO APORTE VALOR AL SISTEMA SANITARIO Y REASIGNAR RECURSOS EN POLÍTICAS DE SALUD CON MAYOR IMPLICACIÓN DE LOS PACIENTES**

- **Consideran que la gestión clínica real ha de estar en el centro del reto de desinvertir en cuestiones prescindibles y reinvertir en salud, buscando yacimientos de sostenibilidad interna y actuando en clave reformista y de buen gobierno**
- **Este tema ha sido abordado en una mesa redonda celebrada en el marco del 20º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria, que se celebra desde ayer y hasta mañana viernes en Sevilla, y que congrega a más de 2.600 directivos, gerentes, expertos y profesionales del sector, tanto del ámbito público como privado**

**Sevilla, 30 de marzo de 2017.-** El Sistema Nacional de Salud, diseñado originariamente para atender a pacientes agudos, está virando hacia un modelo donde gana un peso creciente la atención a crónicos y la prevención, consecuencia de la mayor esperanza de vida de la sociedad. Esta realidad está obligando también a reformular la asignación de recursos. De este modo, la apuesta pasa por desinvertir en aquellas cuestiones que no aportan valor y reasignar la inversión de forma inteligente en aquellas que redunde en un beneficio claro para los pacientes y la sostenibilidad del propio sistema.

Sobre este aspecto han profundizado hoy distintos expertos en la mesa redonda ¿Desinversión y reinversión, o regreso al futuro?, celebrada en el marco de la segunda jornada del 20º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria, que reúne en Sevilla

hasta mañana a más de 2.600 directivos, gerentes, expertos y profesionales del sector, tanto del ámbito público como privado.

A colación de todo esto, Roser Fernández, directora gerente del Instituto Guttmann de Badalona (Barcelona), ha expresado que existen dos palancas de cambio que deben promover ese proceso de desinversión y posterior reasignación: “El reto de la sostenibilidad del SNS y el nuevo perfil de demanda y necesidades”. En este sentido, ha enfatizado en la necesidad de “hablar de las políticas de salud que acompañen estos cambios” y dejar de hacerlo sobre modelos de gestión. Junto a todo a ello, también ha subrayado que es fundamental “socializar el valor de la gestión” tanto entre profesionales y ciudadanos, a los que hay que implicar necesariamente.

En términos similares a los de Roser Fernández se ha expresado José Ramón Repullo, del Departamento de Planificación y Economía de la Salud del Instituto de Salud Carlos III. En su caso, ha invitado a salir de la zona de confort y llevar a cabo un programa de “radicalismo selectivo” para movilizar cambios en puntos críticos puede aportar soluciones reales y superar tantos discursos retóricos. “La gestión clínica real está en el centro del reto de desinvertir en tontunas y reinvertir en salud. El actual contexto económico nos va a obligar a la sobriedad durante una década o más, por lo que en estas condiciones habrá que buscar yacimientos de sostenibilidad interna y actuar en clave reformista y de buen gobierno”, ha comentado. Estos yacimientos, son “lo más caro, lo leve pero frecuente, lo frágil, lo sofisticado, lo complejo y lo estérilmente preventivo”, ha comentado, recalcando asimismo que “el cambio cuenta con corrientes poderosas contra las cuales hay que remar: la interferencia política y la del sector comercial que rodea a la sanidad, que complican la autonomía y gobernabilidad y generan conflictos de interés donde los cambios virtuosos son con frecuencia o heroicos o impracticables.

El turno de intervenciones lo ha cerrado Miguel Ángel Calleja, presidente de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, y quien ha destacado que “en el ámbito de la farmacia se pueden realizar muchas desinversiones”. En su caso, ha insistido en el concepto de pago por valor como estrategia para optimizar recursos, considerando también un papel más activo del paciente dentro del sistema. En el transcurso de su intervención también se ha mostrado predispuesto por revisar los “presupuestos históricos en farmacia” con el fin de dar mayor cabida a biosimilares, destacando igualmente la relevancia de los equivalentes terapéuticos consensuados como un ejemplo de gestión clínica.

En el caso de las acciones encaminadas a potenciar el concepto de pago por valor frente al pago por precio, Calleja ha destacado la personalización de tratamientos y la predicción del efecto terapéutico en el paciente, así como el hecho de que la relación de éste con su

medicamento se desarrolle fundamentalmente en el ámbito domiciliario a fin que tenga que ir menos al hospital.

## **20º Congreso Nacional Hospitales y Gestión Sanitaria**

Esta mesa redonda se ha desarrollado en el marco del 20º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria, en el que se dan cita más de 2.600 directivos, gerentes, expertos y profesionales del sector, tanto del ámbito público como privado, para debatir en torno a la gestión del sistema sanitario y sobre cómo mejorar la “experiencia de paciente” antes, durante y después de su contacto con los servicios sanitarios.

El Congreso, promovido por la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA) y la Sociedad Española de Directivos de la Enfermería (ANDE), con el apoyo de la Junta de Andalucía, se celebra bajo el lema ‘Cómo continuamos progresando’ y pretende ser un espacio de conocimiento y discusión sobre los últimos avances y mejoras en el sistema sanitario español, en el que las experiencias innovadoras en gestión que ya se están desarrollando en el país se pongan en común para que sean conocidas y formen parte de una estrategia global de mejora de la gestión desarrollada por profesionales con las competencias adecuadas para ello.

En concreto, el Congreso se estructura en cinco grandes ejes temáticos que centran el debate: experiencia asistencial del paciente, atención a la cronicidad, financiación, profesionalización de la función directiva e investigación y transferencia del conocimiento. En total, se presentarán casi 1.000 comunicaciones y pósters y se celebrarán más de 15 mesas redondas, 8 entrevistas a fondo, 5 conferencias de experto, 5 foros, 8 conversaciones cara a cara, 16 presentaciones de proyectos y experiencias, además de sesiones plenarias y otras actividades como talleres y laboratorios digitales.

**Para más información:**

**Gabinete de Prensa 20º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria**

**Jesús Herrera / Manuela Hernández/ Tomás Muriel**

**625 87 27 80 / 651 86 72 78/ 605 60 33 82**