



Encuentro Internacional de Líderes de Salud



Salud, Eficiencia y Sostenibilidad

Cesar Gómez Derch
Director Gerente Hospital
Universitario Severo Ochoa

Madrid, 2 de Diciembre de 2010



La sanidad representa el 5% del PIB Español

Gestiona cerca de 60.000 millones de €

Cerca de un millón de profesionales

Últimos datos presentan un déficit cercano a los 10.000 m de €

Estudios de entidades solventes cifran el gasto sanitario español en el 2020 en 135.000 m de €

Estos estudios afirman que el coste de los tratamientos oncológicos pasaran de los 20.000 m de € actuales a 70.000 en la próxima década

Existe una “Hiperfrecuentación” del 40% a media de la Unión Europea

En el 2020 uno de cinco Españoles tendrá mas de 65 años, con una esperanza de vida superior a 80 años



Salud, Eficiencia y Sostenibilidad



	Pacientes	Profesionales	Instituciones Productoras	Agencias de Compras de Servicios	Financiador	Ciudadano / Contribuyente
Pacientes		Esfuerzo, Dedicación, Eficacia	Confort Tecnología	Acceso Ilimitado	Gratuidad	Solidaridad en la contingencia
Profesionales	Conductas Apropriadas		Satisfacción/ retribuciones apropiadas	Libertad Clínica Prescriptora	Suficiencia Financiadora	Status, Apoyo, Comprensión
Instituciones Productoras	Consumo Racional de servicios	Actitud/Aptitud Para la Institución		Financiación Estable	Transparencia en los mecanismos de financiación	Lealtad uso de los recursos Reconocimiento
Agencias de Compras de Servicios	Uso Racional del sistema Conciencia del coste	Satisfacción ciudadanos Conciencia del coste	Tarifas mínimas		Suficiencia y delimitación de prestaciones	Lealtad y elección
Financiador	Racionalidad Individual y colectiva	Ética de la Eficiencia	Eficiencia Productiva	Eficiencia Social		Apoyo Político
Ciudadano / Contribuyente	Racionalidad Colectiva	Ética y Eficiencia Social	Capacidad Suficiente	Excelencia y cobertura extensa	Baja Fiscalidad y Óptimo servicio	



Las necesidades sanitarias no tienen límites naturales

A las necesidades actuales les siguen otras impulsadas por:

- Tecnología.
- Envejecimiento.
- Demandas de Resultado.
- Demandas de Confort.
- Estilos de vida.
- Modas.

Expansión potencialmente infinita

Transformación en un bien de consumo





Reforma

Donde la sociedad ponga el foco

- Mercado Laboral.
- Pensiones.
- Sector Público.

- No en la Sanidad

Porque no hay que hacerlas

Porque no se pueden hacer





Salud, Eficiencia y Sostenibilidad

Porque no hay que hacerlas

Hacemos todo lo que podemos.

Es que el paciente.

Siempre se ha hecho así.

Necesito + Recursos + Dinero + Profesionales.

Si por mi si, pero el otro.

Es que el político.

Alguien pagara.

Etc.

Cuando no queremos hacer buscamos una excusa, cuando queremos nos ponemos en marcha.

Hay que hacer

Romper con la inercia

No valen los modelos de hace 30 años.

Debemos salirnos del marco tradicional.



Actuaciones Macro

Búsqueda de la flexibilidad. Nuevos modelos organizativos.

Movilizar todos los recursos del sistema.

Analizar cambio del perfil del Paciente (Planificación/Estrategia)

El ciudadano como gestor de la salud.

Mejora de la eficiencia. Políticas de Recursos Humanos

Políticas de compartir riesgos.

Estudiar otras fórmulas de financiación. Copago. Hostelería

Prevención y promoción de la Salud.

Políticas de rigor extremo en inversiones estructurales y tecnológicas. Evaluación rigurosa de las tecnologías.

Paradoja de Jevons:

A medida que el perfeccionamiento tecnológico aumenta la eficiencia con la que se usa un recurso, disminuye el consumo instantáneo, pero incrementa el uso del modelo lo que provoca un incremento del consumo global.





Salud, Eficiencia y Sostenibilidad



Actuaciones Micro

Replantear los Hospitales. Hospital del futuro.

Compartir riesgos con los Proveedores de Servicios.

Rediseñar nuestra oferta a los pacientes y profesionales.

Utilizar o reutilizar hasta el último recurso de la organización.

Mejora de la eficiencia. Políticas de Recursos Humanos

Mejorar los sistemas de información.

Mejorar las herramientas de gestión.

Continuar y Potenciar la Gestión Clínica.





¿Por que Gestión Clínica?

Los Hospitales son organizaciones de conocimiento en crecimiento y cambio continuo

El paciente en el centro de todos nuestros actos.

Permite trasladar el conocimiento a los actos médicos.

Mejora de la eficiencia y la calidad logrando mayores grados de equidad y accesibilidad.

Proyecto Hospital. Máximo nivel. Toda la organización.

Mejora, lealtad y transparencia de la información.

Fortalecer la relación entre nuestros profesionales.

Incorporación de procesos transversales. Desconcentrar la decisión

Nuevo proceso organizativo centrado en el paciente.

Atendemos personas no enfermedades.





Salud, Eficiencia y Sostenibilidad



¿estamos los gestores de enhorabuena?

Anestesiados los reflejos de gestionar. Fruto de épocas de Bonanza. Aburguesados.

Abandonar el recurso de la retórica. Ponerse a Gestionar. Cortito y al Pie.

Desterrar la variabilidad en la Gestión. METODO

Es la hora de políticas encimáticas.

Es la hora de asumir riesgos.

Desterrar el mito del emperador.

Es la hora de los Líderes.





Salud, Eficiencia y Sostenibilidad



**Muchas gracias a todos por su
atención**

E mail: Gencia.Hsvo@Salud.Madrid.org
Cgomez.Hsvo@Salud.madrid.org