INTERNATIONAL MEETING OF HEALTH LEADERS

www.worldhealthleaders.org

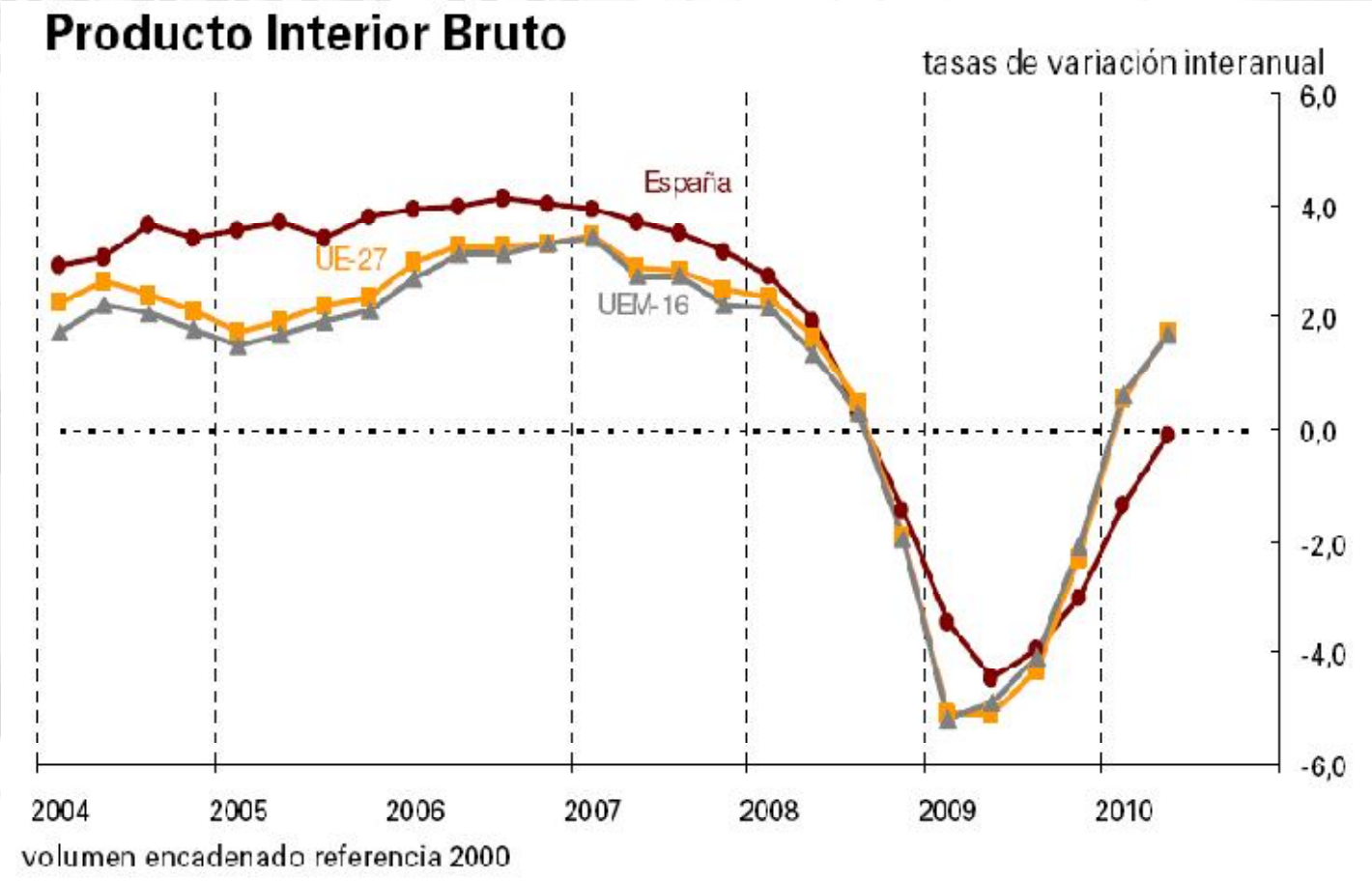
2ª Mesa de Debate. Salud, Bienestar Social y Desarrollo Económico

César Pascual Fernández

Director Gerente del Hospital Infanta Leonor

Introducción

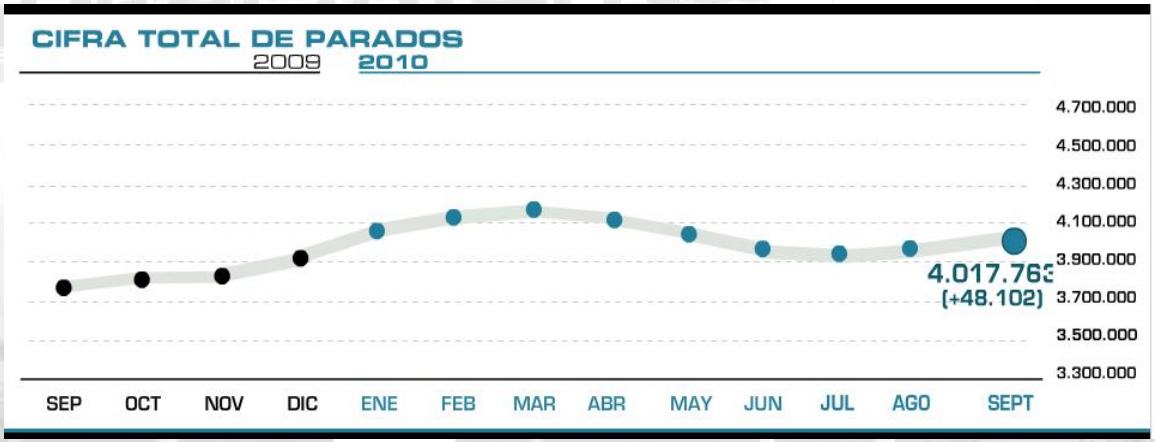
- La economía española es una de las últimas en salir de la recesión



Fuente: Instituto Nacional de Estadística

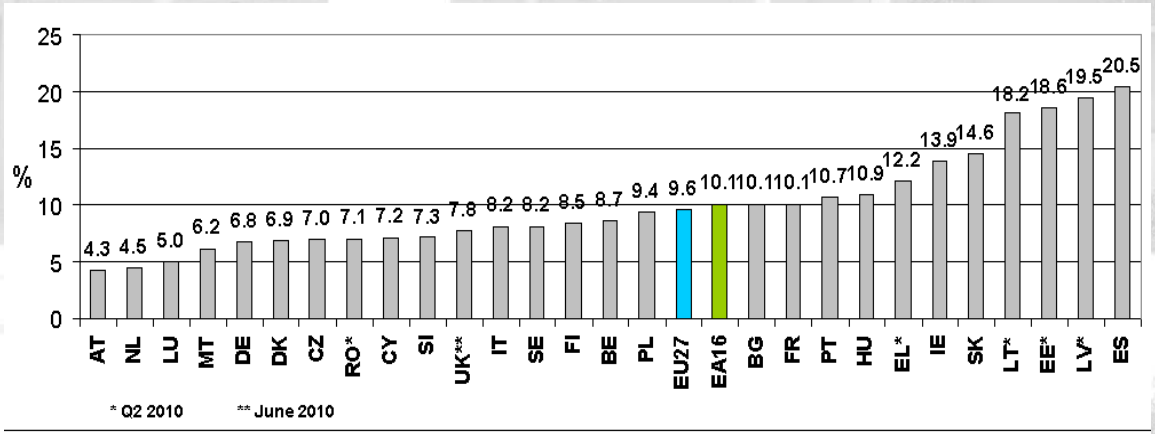
Introducción

- Los niveles de paro, situados en el 20%, nos posicionan en el nivel más alto en Europa



Fuente: Instituto Nacional de Estadística

18.7 M personas trabajando. La cifra más baja desde 2005.

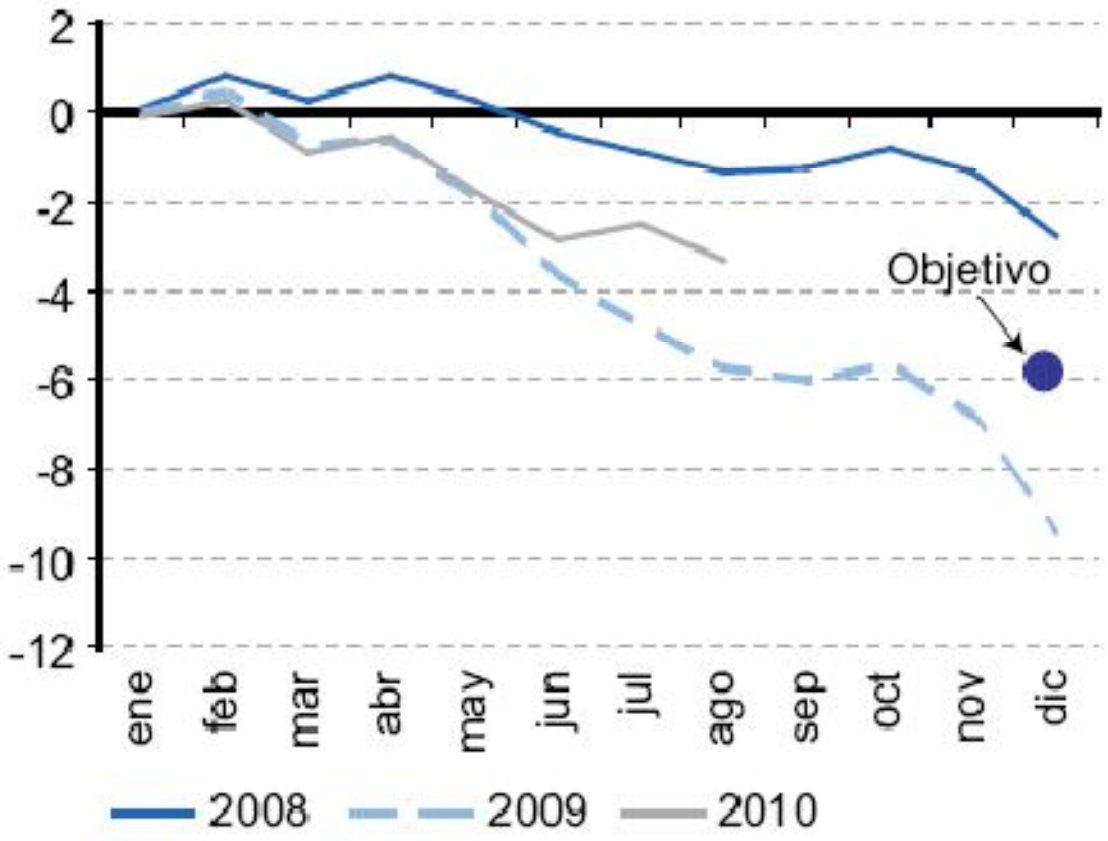


Fuente: EuroStat

20.5% de desempleo a principios de 2010.

Introducción

- El déficit del Estado sigue aumentando



España: déficit del estado (acumulado en % del PIB)

Fuente: Observatorio Económico España 13/10/2010 – BBVA Research

Introducción

- Nuestra posición en competitividad en el ranking internacional sigue descendiendo

Fuente: Área de Estudios y Ánalisis Económico. La Caixa

Crisis internacional de los mercados financieros

↓

Fin del modelo económico de los últimos años

↓

Cambio en el ciclo presupuestario caracterizado por:

- Crecimiento de la deuda pública
- Endurecimiento de los mercados financieros

↓

Tensión adicional sobre las cuentas públicas.

- Informe OCDE: con los actuales incrementos en los costes sanitarios no es posible mantener los sistemas de salud en el medio plazo.
- Los costes sanitarios crecen por encima del incremento del PIB.
- En los últimos 10 años el gasto sanitario per cápita en España ha crecido un 12% anual

En el sector sanitario la tensión financiera deriva de:

1. Crecimiento de la población.
2. Aumento enfermedades degenerativas y crónicas.
3. Aumento esperanza de vida. Envejecimiento poblacional.
4. Avances tecnológicos-biomedicina
5. Necesidad de mejora de los servicios asistenciales (proceso de transferencia de la Sanidad Pública a las CC AA)
6. Aumento nivel de vida y poder adquisitivo. Sofisticación de la demanda y paciente más informado y exigente.

Por otra parte dos elementos claves infieren en esa situación:

- Potencial crecimiento de las situaciones de Dependencia.
- Nuevo sistema de financiación de las CCAA.

Nuevos Retos

- Escasez de profesionales: Los profesionales pueden elegir donde realizar su actividad.
- Nuevo rol para los profesionales.
- Incremento de costes e inversiones por el desarrollo tecnológico, medios diagnósticos y tratamientos.
- Aumento del nivel de vida y poder adquisitivo. Incremento y sofisticación de la demanda: Paciente más informado y exigente.
- Envejecimiento de la población y aumento enfermedades degenerativas y crónicas

El sistema sanitario español: sector productivo y de empleo

- El sector sanitario es uno de los principales sectores productivos de la economía española.
- Tan sólo el sector público representa más de un 5% del PIB, emplea a más de 1 millón de personas y gestiona un presupuesto de casi 60.000 millones de euros, una cantidad similar al total del gasto público en países como Irlanda o Portugal.
- En España, su peso sobre el presupuesto de las autonomías supone aproximadamente 4 veces más que el correspondiente a infraestructuras.

Tendencias comunes a los sistemas de salud en todos los países industrializados

1°) No hay sector económico que vaya a crecer tanto como el sector sanitario.

2°) En todos los países desarrollados se está produciendo un envejecimiento de la población, lo que conlleva un predominio de las enfermedades crónicas y de las enfermedades mentales.

3º) El papel de las nuevas tecnologías ligadas a los fármacos de diseño, diagnóstico por la imagen, cirugía mínimamente invasiva, tests genéticos, terapia génica, vacunas, sangre artificial, xenotrasplantes y la utilización de células madre en la regeneración de órganos y tejidos.

Tendencias comunes a los sistemas de salud en todos los países industrializados

4º)La transformación digital del sistema sanitario.

5°) La preocupación por la seguridad y la calidad de los sistemas sanitarios.

6°) El predominio del nuevo consumidor que no va con la mentalidad de paciente, sino de cliente.

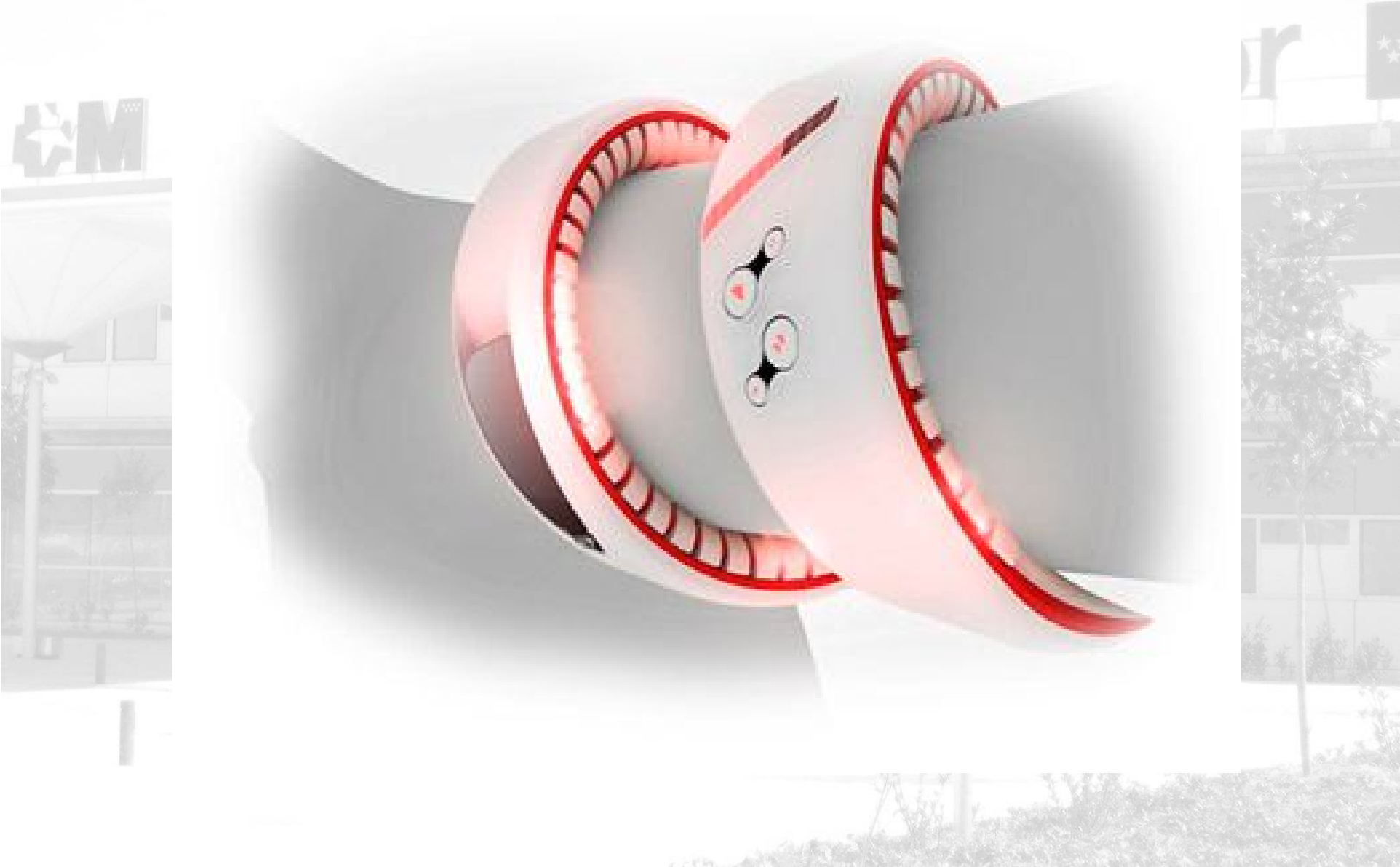
7°) El impulso nuevas formas asistenciales: servicios sanitarios online, e-visitas, telemedicina , centros monográficos, telemonitorización , etcétera.

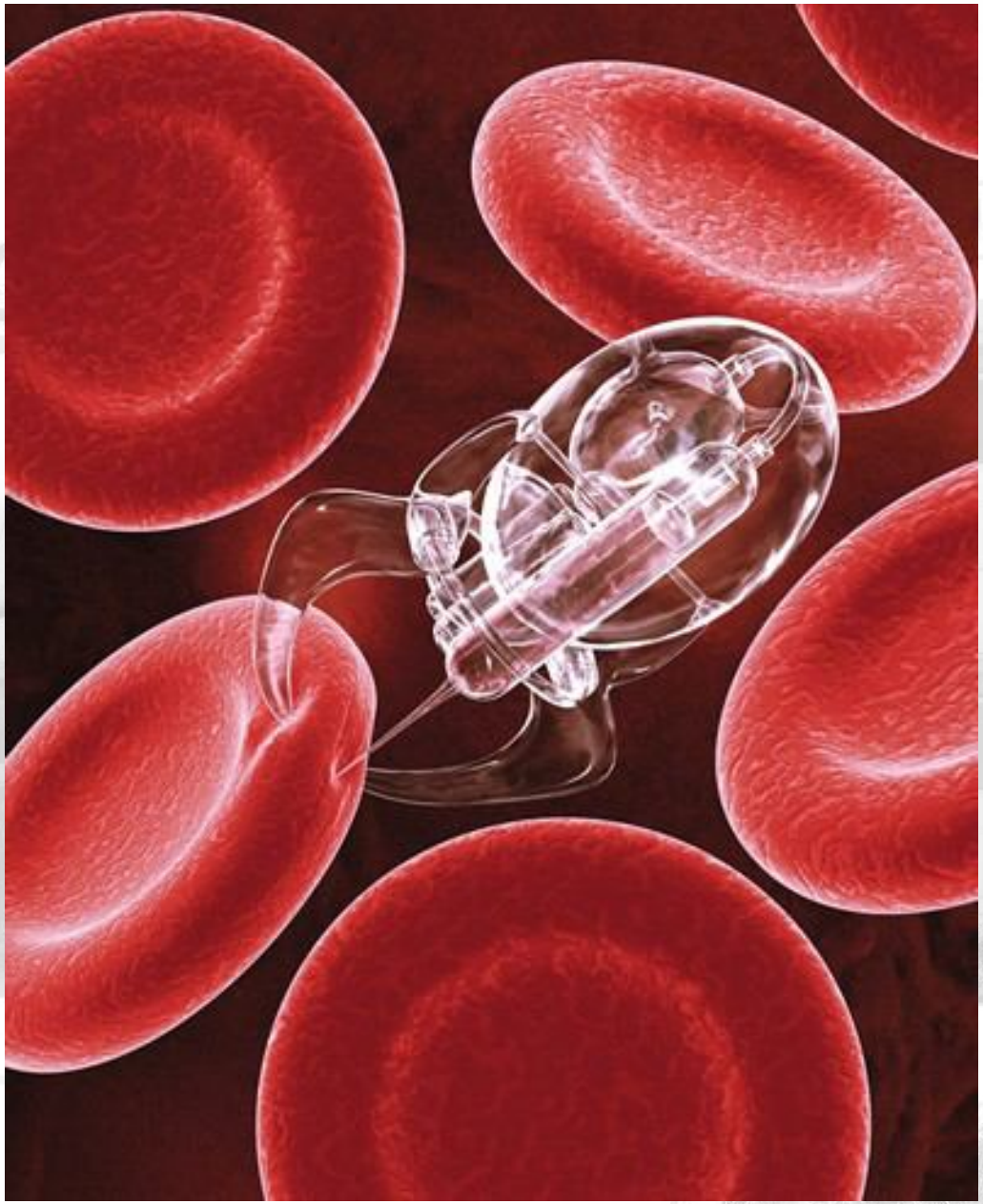
8°) De la atención a los episodios agudos a la gestión de enfermedades crónicas; de la medicina curativa, a la medicina predictiva.

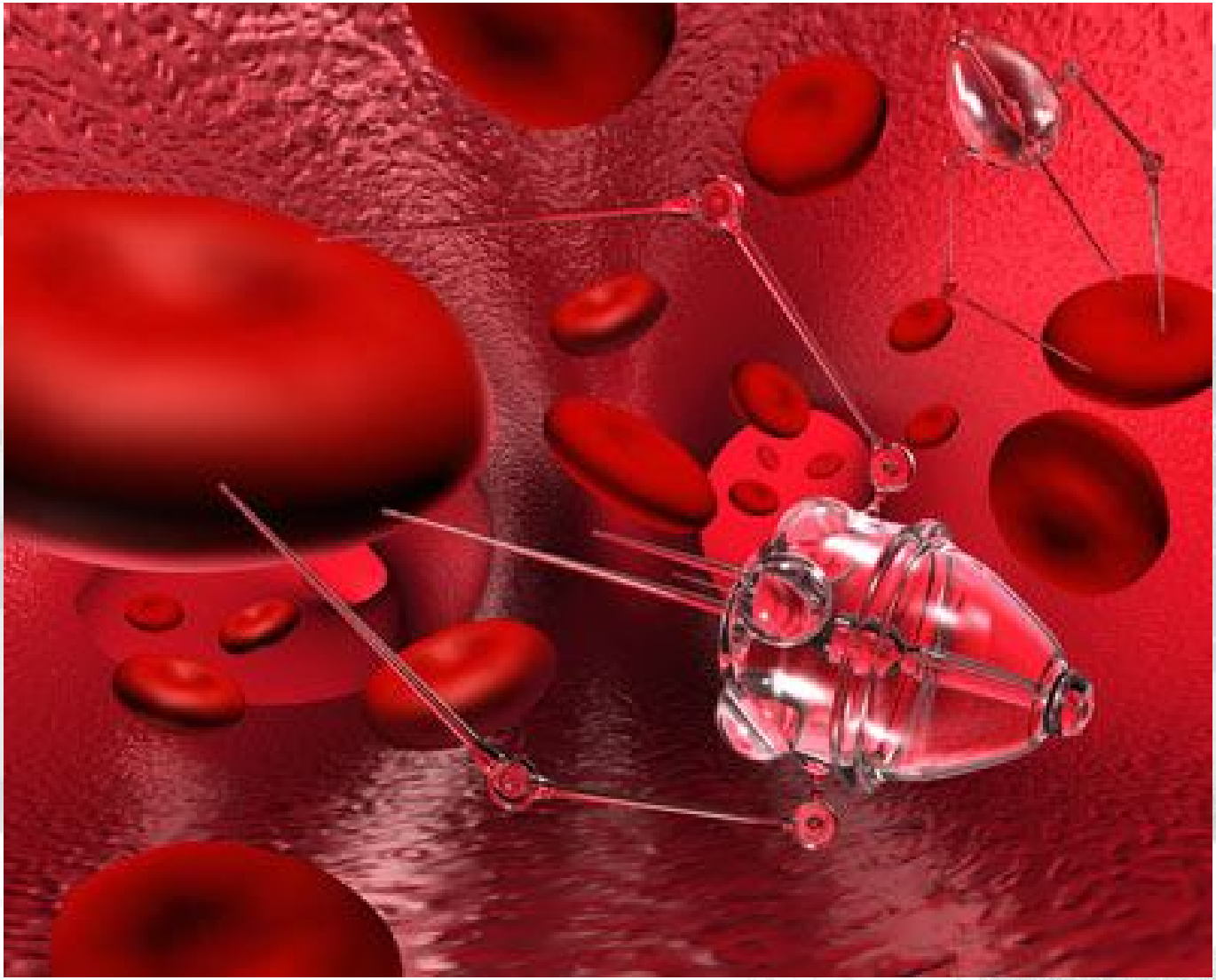
Tendencias comunes a los sistemas de salud en todos los países industrializados

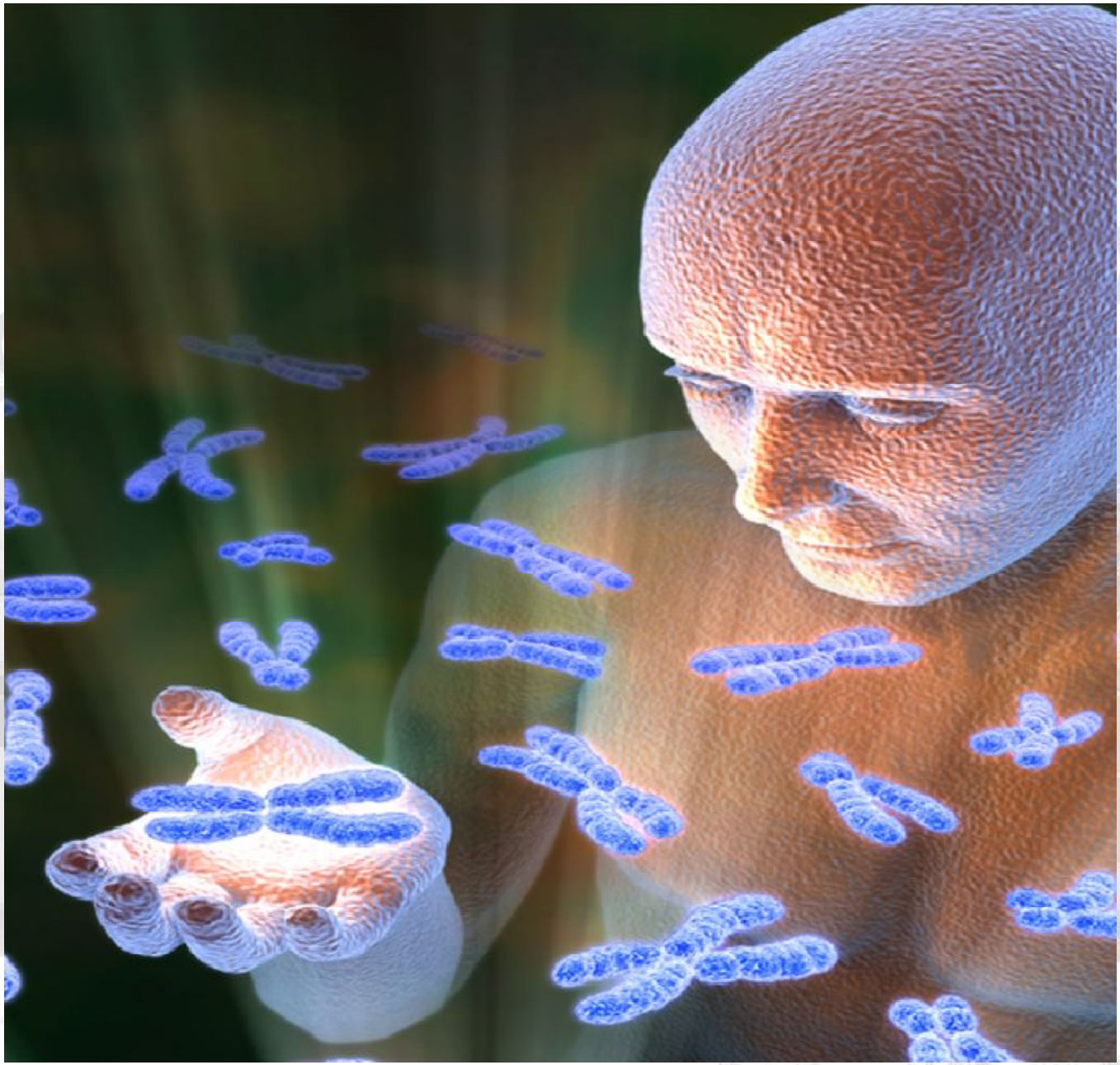
9º) La nueva economía de la salud en la que el valor de la salud es el impulsor fundamental para el crecimiento del conjunto de la economía, no únicamente el sector sanitario tradicional.

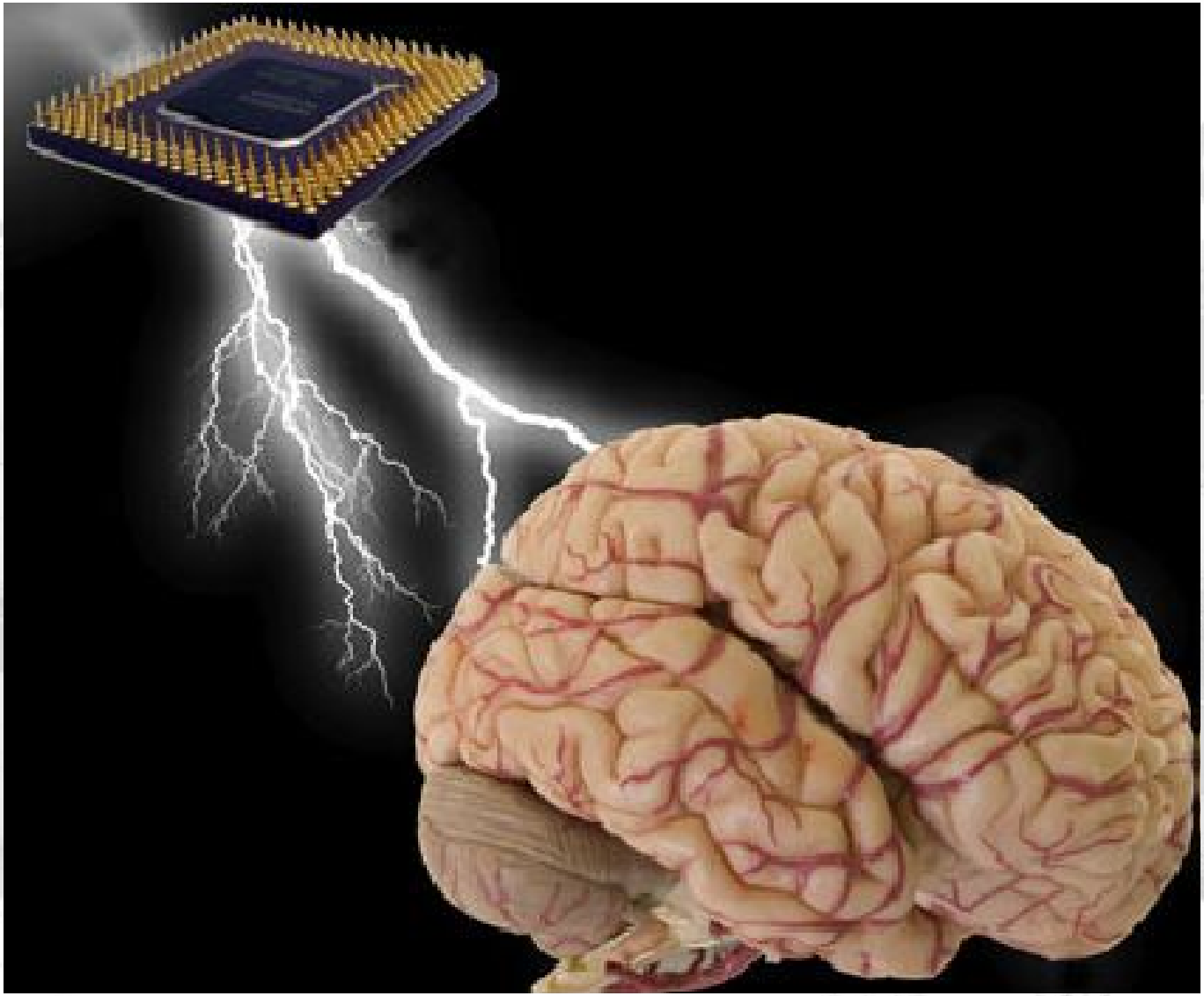
10°) La globalización en el campo de los aseguradores sanitarios y de los proveedores de servicios está formado por empresas locales.











Ejes de la gestión sostenible del hospital

1. MEJORA EN LA PRODUCCION
2. MEJORA EN LA EFICIENCIA EN LOS PROCESOS ASISTENCIALES
3. MEJORA EN LA PRODUCTIVIDAD DE LOS PROFESIONALES
4. GESTION FINANCIERA
5. INNOVACION Y DESARROLLO
6. ATENCION AL PACIENTE CRONICO AGUDIZADO
7. FINANCIACION

Ejes de la gestión sostenible del hospital

1. MEJORA EN LA PRODUCCION

a) Cartera de servicios dentro de nuestro marco de actuación

b) Adecuación de recursos a la demanda

c) Realizar una actividad suficiente y eficiente

d) Prestar Asistencia Efectiva

e) Prestar Atención Adecuada

Ejes de la gestión sostenible del hospital

2. MEJORA EN LA EFICIENCIA EN LOS PROCESOS ASISTENCIALES

a) Adecuadas herramientas de gestión.

b) Apuesta por la seguridad y calidad: dirigida a la búsqueda de la mejora continua en todas las actuaciones del hospital: clínicas, administrativas, hoteleras,...

c) Adecuación del trabajo:

- disponer de medios materiales y organizativos adecuados
- realizar una buena programación y organización de los procesos y los circuitos
- asegurar la mayor eficacia.

Ejes de la gestión sostenible del hospital

3. MEJORA EN LA PRODUCTIVIDAD DE LOS PROFESIONALES

a) Aumentar las horas de actividad asistencial directa

b) Reducir las tasas de absentismo laboral

c) Reingeniería de procesos: Rediseñar los procesos asistenciales para reducir aquellas actividades que no generan valor.

d) Aprovechar las TIC para mejorar la productividad

e) Avanzar en sistemas de retribución ligados al desempeño

Ejes de la gestión sostenible del hospital

4. GESTION FINANCIERA

a) Presupuestos adaptados a la Producción:

- disponer de servicios suficientes
- buen sistema de información
- capacidad de producir todos los servicios planificados en el año

b) Eficiencia en el Gasto:

- optimización del coste de personal
- compra de una forma eficiente
- producir servicios con alta productividad y mínimo coste necesario (coste óptimo).

c) Riesgos compartidos

- Conversión de la industria en socio estratégico / partner.
- Facturación variable en función de resultados.

Ejes de la gestión sostenible del hospital

5. INNOVACION Y DESARROLLO

a) Orientación a la excelencia en todas las facetas del hospital y de alcance a todo el personal (EFQM, ISO, Acreditaciones,...)

b) Desarrollo de las nuevas tecnologías que favorecerán la eficacia y eficiencia

c) Cultura del trabajo basado en la evidencia como elemento diferencial de generación de conocimiento y práctica de responsabilidad habitual (acuntability)

d) Outsourcing de dos áreas de servicios centrales: el diagnóstico por imagen a una empresa pública creada al efecto y el laboratorio de análisis clínicos.

Ejes de la gestión sostenible del hospital

6. ATENCION AL PACIENTE CRONICO AGUDIZADO

a) Construcción de órganos conjuntos Hospital Agudos – Hospital Media Estancia – Atención Primaria – Recursos Sociosanitarios para elaborar y gestionar las estrategias de atención al paciente crónico

b) Otra forma de gestionar los recursos asistenciales, de forma integrada, sobre la base de la gestión de casos

c) Utilización de las TIC como una herramienta básica de interacción enfocada hacia la prioridad, la resolutividad y resolver la interface entre servicios y unidades

Ejes de la gestión sostenible del hospital

7. FINANCIACION

- Financiación (Contrato programa) basada en la actividad cerrada en contrato ajustado a la naturaleza de la actividad con componente estructural (fijo) y variable (de actividad)
- Combinar financiación prospectiva (promoción de eficiencia en el gasto) con reembolso retrospectivo (no incentivador de la selección de riesgos)
- Concretar líneas de producción favoreciendo una dinámica de una mayor rentabilidad en lugar de una mayor financiación.
- Análisis del retorno de la inversión en tecnología
- Avanzar hacia la financiación capitativa

Muchas gracias

cesar.pascual@salud.madrid.org