



**SOSTENIBILIDAD DEL SNS** Más colaboración público-privada, más autocuidado, el 'Pacto', criterios de coste-efectividad y un Interterritorial y un Ministerio más fuertes son algunas de las 'recetas' para conseguir que el sistema sea más eficiente

## El sector reclama revisar la cartera de servicios del SNS

L. M.  
loredo.marmol@unidadeditorial.es

El sector ha comenzado el año haciendo sus apuestas de por dónde deberían ir los tiros para lograr que el Sistema Nacional de Salud (SNS) sea sostenible. Un Ministerio con mayor liderazgo, un Pacto de Estado y el fomento del autocuidado son algunas de las *recetas* que profesionales, políticos y gestores expusieron la semana pasada en una jornada de trabajo organizada en Madrid por la Fundación Bamberg. Pero el tema estrella fue la financiación y el alcance de las prestaciones sanitarias, incluyendo la revisión de la cartera de servicios y la colaboración público-privada. No parece coincidencia que precisamente el Ministerio haya creado la Dirección General de Cartera de Servicios Bási-

sicos del SNS y Farmacia (ver CF de la semana pasada).

Marina Geli, exconsejera de Salud de Cataluña, se mostró partidaria de "mantener el SNS y un seguro privado complementario", además de criterios de coste-efectividad: "Cuando hayamos puesto precio a la cartera, habrá que decidir cómo pagarlo". Además, reconoció sin tapujos errores del pasado: "No hicimos los deberes cuando debimos; no nos anticipamos, y ahora la sanidad está en peligro". Y apostó por la prevención y el autocuidado. También comentó que se equivocaron a la hora de pactar -"primero tienen que ser los objetivos y después las estrategias"- y defendió un pacto "a corto plazo (2012-2014) que se pueda extender hasta 2020".

Muy tajante fue Humberto Arnés, director general de Farmaindustria: "El sistema está en una situación financiera límite y con peligro de hundimiento". Ante esto, hay que actuar sobre el catálogo y definir "qué prestaciones puede satisfacer la iniciativa privada".

### CALENDARIO DE PAGOS

Margarita Alfonsel, secretaria general de Fenin dijo que hay que "redefinir el sistema sanitario y fijar un catálogo básico de prestaciones, así como corresponsabilizar al ciudadano". Además de pedir liderazgo al Ministerio, exigió que resuelva la deuda acumulada: "Un compromiso claro del Gobierno debe ser un calendario de pagos".

El exministro de Sanidad Bernat Soria comentó que debe extenderse el debate a



M. Geli, G. Fernández Vara, B. Soria y F. Lamata, la semana pasada en Madrid.

"cualquier modelo, tanto público como privado, siempre que sea sinónimo de equidad y calidad", y recordó que en abril de 2008 propuso el Pacto de Estado.

Al exconsejero de Sanidad de Castilla-La Mancha Fernando Lamata, que también aludió a la necesidad del pacto, le siguió el ex presidente de Extremadura Guillermo Fernández Vara:

"La sanidad no lo tiene que cubrir todo". En esta línea, defendió la existencia de la seguridad privada como "complemento de la pública". Francisco Javier Álvarez Guisasaola, exconsejero de Sanidad de Castilla y León, se preguntó si "el actual modelo sirve para el futuro sin disminuir prestaciones" y habló de "procurar que el Interterritorial no

sólo aconseje, sino que tenga capacidad decisoria".

Juan Abarca, del Instituto de Desarrollo Sanitario, abogó por "normalizar la actividad privada dentro del sistema público", y Ana Aliaga, secretaria general del Consejo de COF, criticó unos "presupuestos a la baja" y dijo que "la Administración central debe arbitrar mecanismos de pago".