



INNOVACIÓN BASADA EN EL VALOR

Encuentro Consejera de Sanidad con sanidad alicantina



CLUB INFORMACION

Alicante, 13 diciembre 2018

Innovación basada en el valor



- 100 invitados
- Representantes sanidad: gerentes, directores, farmacéuticas
- Representantes universitarios: UA, UMH
- Representantes gestión: Consellería Colegios profesionales
- Representantes asociaciones de pacientes, periodistas



Ana Barceló, Consejera de Sanidad



- Política y abogada nacida en Sax
- Alcaldesa de Sax (2003-2011)
- Secretaria General del PSPV-PSOE
- Diputada en Cortes Valencianas

Consejería de Sanidad

- Carmen Montón (2015-2018) *
- Manuel Llombart (2012-2015)
- Luis Rosado (2011-2012) *
- Manuel Cervera (2007-2011) *
- Rafael Blasco (2006-2007)
- Vicente Rambla (2003-2006)
- Serafín Castellano (2000-2003)
- José Emilio Cervera (1999-2000)
- Joaquín Farnós (1995-1999) *
- Joaquín Colomer (1985-1995) *
- Miguel Ángel Millana (1983-1985)

M^a Luisa Carcedo, Ministra de Sanidad



- Política y médica nacida en Asturias
 - Alta Comisionada para la Pobreza Infantil (2018)
 - Consejera de Medio Ambiente y Urbanismo del Principado de Asturias (1991-1995)
- Senadora en las Cortes Generales

Ministerio de Sanidad

Desde 1977, inicio de la Democracia, un total de 23 Ministros de Sanidad y solo cuatro médicos:

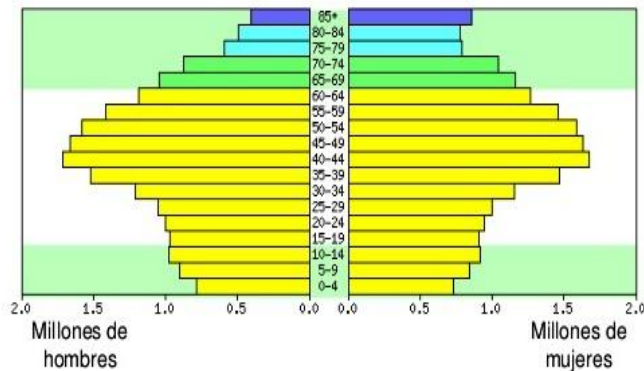
- Carmen Montón (2018) *
- Bernat Soria (2007-2009) *
- Ana Pastor (2002-2004) *

Idea 1

**En 2050 España será el país más envejecido del mundo
(solo superado por Japón)**

Reflexión. En España, más que una pirámide poblacional, tenemos un rombo. Insostenible situación: 15.9 % < 16 años y 18.8 % ≥ 65 años

Pirámide de la población española
2017



Idea 2

El aumento de la cronicidad implica avanzar a hacia la Medicina integral (terapéutica, preventiva y socio-sanitaria)

Reflexión. La sociedad avanza hacia la soledad, por incremento de la vejez y desestructuración familiar.
La Pediatría no es ajena a la cronicidad

Estrategia para
el Abordaje
de la Cronicidad
en el Sistema Nacional
de Salud

Idea 3

La Atención Primaria tendrá un papel destacado en la Sanidad del siglo XXI

Reflexión. La Atención Primaria como “gatekeeper” de la sanidad. Una mejor AP beneficia a todos, también a la atención especializada/hospitalaria



Idea 4

Es preciso el incremento del personal sanitario, pero demostrando la eficacia y gestión

Reflexión. El déficit es universal, por lo que solo una buena gestión objetiva y transparente nos hará conseguirlo (o no). Promesas y procrastinación no es un buen binomio



Idea 5

Apoyo a las políticas autonómicas, sin centralización de la Sanidad

Reflexión. Un mensaje con ventajas y limitaciones evidentes y demostrables de forma histórica (ej. vacunas, atención temprana, cuidados paliativos, transporte neonatal, HCE,...)



Idea 6

Eliminación de las concesiones sanitarias en la Comunidad Valenciana

Reflexión. No mezclar sanidad pública y privada, para evitar inequidad, mercadeo, etc. La sanidad privada tiene su lugar y es respetable, pero no con dinero público



Idea 7

Alicante ha incrementado el 35% del incremento de su población en la última década

Reflexión. El doble que la provincia de Valencia y no se corresponde con la inversión sanitaria. Ej. H. La Fe (siglo XXII), HGUA (siglo XX), con pero ratio paciente/profesional sanitario de toda la C.V.



Idea 8

ISABIAL es destacado como uno de los polos de investigación e innovación en la C.V.

Reflexión. Apostemos por ISABIAL (lo que no significa no tener una actitud crítica), pero en investigación de calidad no es posible si se camina solo

Idea 9

Potenciar la Medicina de la salud, antes de llegar a la Medicina de la enfermedad

Reflexión. Pero ojo con la denominada como “pornoprevención”: sí a los hábitos saludables, no a los cribados universales (al menos mientras no cubiertas otras áreas)



**PREVENCIÓN
CUATERNARIA**

Idea 10

Si a la colaboración sanidad pública y sanidad privada en determinadas áreas

Reflexión. Se asume que la sanidad pública no capacidad de asumir todo (ej. plan de choque quirúrgico, RM, diálisis, pruebas genéticas, etc.) Está claro que valdría la pena asumirlo



Idea 11

Aún persiste un 37% de interinidad en la sanidad valenciana

Reflexión. OPEs en marcha pretenden dejar esta cifra en un 10% (¿en cuántos años?). Será bienvenida si se logran perfilar las plazas de hospitales terciarios y de referencia



Idea 12

Confrontación frente a Medicinas complementarias y alternativas engañosas

Reflexión. Exigir lo mismo a las MCA (ej. homeopatía) que a la alopática respecto a estudios de eficacia y seguridad, así como información veraz y transparente





gva.es
Comunitat Valenciana



Grupo de Investigación de Pediatría
Hospital General Universitario del Alicante



GIP-HGUA



Feliz semana a todos...

