



Rafael Bengoa expone su plan para mejorar la sanidad en España

Descripción

Muchas gracias por la **lucidez, la brillantez y la honestidad de la exposición**, no solamente en cuanto al pronóstico, sino también en cuanto al diagnóstico», dijo anoche **Alberto Ruiz-Gallardón**, presidente de la Fundación Funciva y del Consejo Social de UNIR, tras la exposición de [Rafael Bengoa](#) en la Primera Jornada Académica de Política Social de la Universidad Internacional de La Rioja, dedicada a la Sanidad.

Bengoa afirmó que hay que poner más recursos pero eso no basta, porque perpetuaría un modelo insostenible y que ya no cubre todas las necesidades. Se requiere de más medios «no para hacer más hospitales, sino para transformar». El cambio, en su opinión, es «difícil pero inevitable». Hay ya buenos compañeros de viaje. «Estamos aprendiendo mucho de los Estados Unidos, que tenían mal modelo de cobertura pero muy buen modelo de gestión, y ahora muy interesante». En suma: **«Yo creo que es muy importante que pongamos dinero encima de la mesa pero que se use para transformar. Si se va para más ladrillo y mortero, nos estamos autocondenando y sufrirá el Sistema Nacional de Salud».**

Pasando al terreno concreto de desarrollo de esas ideas, ante un público selecto del sector, el ex consejero vasco de Sanidad destacó que en el último siglo había aumentado mucho la expectativa de vida, y España, ahí, «está en el buen modelo». Sin embargo, **la gente con problemas de salud mental se ha quedado estancada en los últimos cuarenta años**. «Los enfermos de salud mental se están muriendo por razones físicas... cardiovascular, diabetes, porque no atendemos esas facetas de su vida. Tenemos un enorme problema con ese grupo de personas que es una buena proporción de la sociedad».

Otro reto era el demográfico, con «una cronicidad absolutamente brutal». «Un tercio de los que estamos aquí sufre una enfermedad crónica, y todos los demás la vais a tener. Solo para que sepáis que la vais a tener; muchos la padecéis ya pero todavía no os hemos diagnosticado», sostuvo. Es una epidemia rápida que se relaciona con el estilo de vida. «El trece por ciento de los españoles padece diabetes, un tercio de esos trece no lo sabe; va muy muy rápido, no solo a más. Es una auténtica epidemia: sucede sobre todo en cardiovasculares y en diabetes.»

La crisis económica se puede ver en el caso de la Sanidad y de los Servicios Sociales «como una oportunidad para hacer algo diferente». La medicina es un sitio de una enorme complejidad ahora. «Antes, para ver a un paciente complejo hacían falta dos médicos, y ahora hacen falta veintidós de media, para un paciente con dos enfermedades crónicas». Se practicaba **«una medicina del siglo XXI, muy, muy compleja, con muchos crónicos, con el chasis que diseñamos en 1970»**.

Sobre la transformación en concreto, expuso: «Creo en la economía de mercado. Creo que la sociedad española se mueve en la economía de mercado. Pero cuando la llevas al sector social, los últimos cuarenta años demuestran que causa desigualdades». Había que actuar en una doble línea. Primero, «contención del gasto razonable, desinvertir en servicios que no tienen valor clínico», porque **«el 20 por ciento de las cosas que hacemos en Sanidad no sirven para nada. De las cosas que os hacen, el 20 por ciento no sirve para nada. Pero se pagan, y se hacen. En la pública y en la privada. No sirven para nada»**. Además había que **integrar lo sociosanitario**, que no está integrado en España. «Hay que decir a los paciente que tienen que asumir responsabilidad sobre su enfermedad, esto parece un ideal liberal sin embargo es muy importante porque hemos fabricado un paciente pasivo en lugar de un paciente activo. Es muy importante que empecemos a responsabilizar a los pacientes, de forma organizada; ellos son parte de la solución».

El movimiento de la transformación era: **«Mucho más en casa, más prevención, más en comunidad, más en atención primaria y menos en hospital»**. Al decir más en la comunidad, también significaba «más con servicios sociales». Los países más avanzados «migran hacia un sistema local, más coordinado para lograr la salud poblacional. Por ejemplo, en los Estados Unidos a través de la [Accountable Care Organizations](#).»

Finalmente: España posee un «arsenal de gestión para la transformación, mejor, por ejemplo, que Francia»: historia clínica electrónica, receta electrónica, «sabemos telemedicina, telecuidados y telemonitorización, sabemos estratificar la población. De lo que se trata es de que este arsenal, ahora a disposición de los gestores o macrogestores, de los políticos del sector, se ponga en marcha de forma alineada y organizada». Explicó lo que significa estratificar en Sanidad y atender en casa. E insistió: **«Todo esto aún no está montado de forma ambiciosa en España»**.

Fecha de creación

20/11/2015

Autor

José Manuel Grau Navarro