

Sistema sanitario público

El papel del ingeniero biomédico



4 de diciembre de 2014

Universidad Politécnica de Valencia



La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



SISTEMA NACIONAL DE SALUD S.N.S.

- Nace en 1986 (Ley 14/1986 General de Sanidad)
- Es la **mayor empresa de servicios** de nuestro país
- Según la OCDE somos **uno de los mejores sistemas sanitarios del mundo**
- Cuenta con **más de 1 millón de profesionales**. 3,2% del empleo nacional
- Dispone de **789 hospitales**
- Cuenta con un presupuesto de **60.000 millones de €**
- El gasto sanitario público representa un **7% del PIB Nacional**

La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD S.N.S.

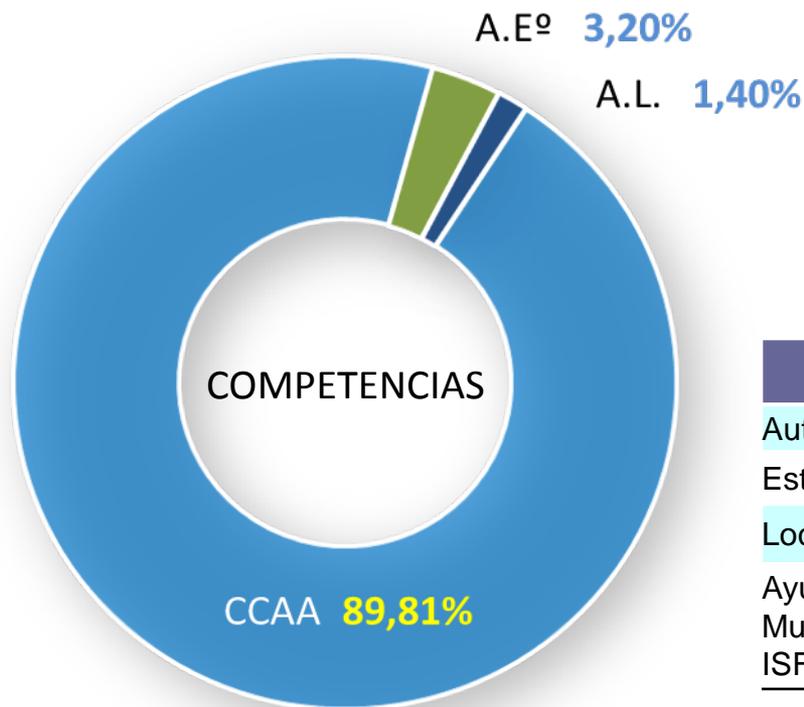
- Es de cobertura universal
- Financiación pública mediante impuestos
- Provisión pública de servicios.
- Gestión mixta (público-privada)
- Servicios gratuitos en el punto de prestación, salvo los medicamentos.
- El Estado a través del Ministerio de Sanidad coordina y preserva su cohesión y la igualdad en el acceso a los servicios.
- Las competencias en materia de salud están descentralizadas territorialmente en las 17 comunidades autónomas.
- La C.V gestiona su sanidad desde 1987.

La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



Reparto de las competencias entre las Administraciones públicas



Administración y entidades competentes	%
Autonómica	89,81%
Estatal	3,20%
Local	1,40%
Ayuntamientos de Ceuta y Melilla, Mutualidades de funcionarios (MUFACE; MUGEJU, ISFAS) y Sistema de Seguridad social MATEPSS	Resto

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



El Consejo Interterritorial del S.N.S.



- El Consejo es el órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los Servicios de Salud, entre ellos y con la Administración del Estado.
- Forman parte de él el Ministerio y los 17 servicios autonómicos de salud.
- Su finalidad es promover la cohesión del S.N.S. a través de la garantía efectiva de los derechos sanitarios de todos los ciudadanos.

La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



Competencias de las Administraciones públicas en materia sanitaria

Administraciones públicas		Competencia
Consejo interterritorial del S.N.S.	Administración autonómica (CCAA)	Planificación sanitaria
		Salud Pública
		Gestión de los servicios de salud
	Administración estatal (A.Eº)	Sanidad exterior
		Bases y coordinación del S.N.S.
		Política del medicamento
Administración local (A.L.)	Gestión del INGESA	
	Salubridad	
	Colaborar con otras Administraciones en la gestión de los Servicios Públicos	

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



¿Cómo se financia la sanidad pública española?

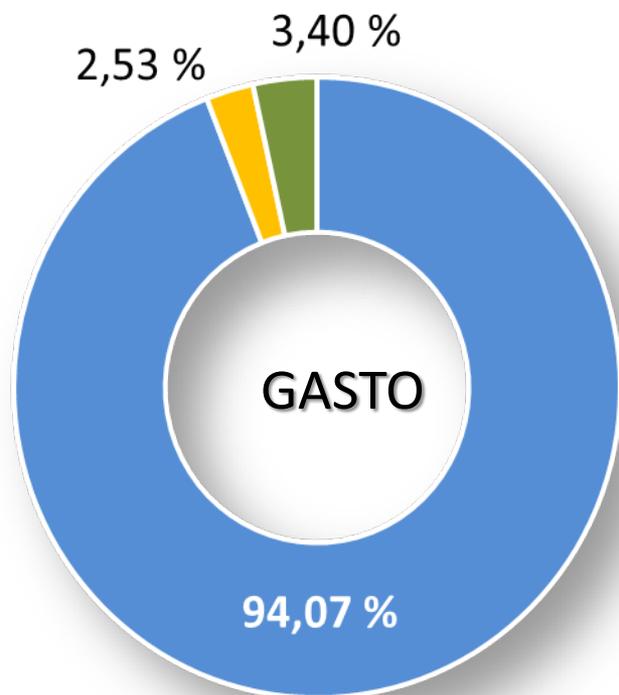
- Nuestra sanidad se financia íntegramente con **impuestos** directos e indirectos
- **El Estado es el principal recaudador** y en menor medida las CCAA (que tienen cedidos porcentajes de recaudación de algunos impuestos directos, indirectos y especiales)
- **El Estado transfiere parte de lo recaudado a las CCAA** y al no ser finalistas la mayoría de estos fondos, éstas deciden en qué y como lo gastan.
- Las CCAA dedican una media de entre el **30% y el 40% de su presupuesto global a sostener** la sanidad pública en su territorio.
- Por tanto, **los ciudadanos no pagan directamente los servicios sanitarios**, salvo un % del precio de los medicamentos y de algunos productos ortoprotésicos.

La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



¿Cómo se financia la sanidad pública española?



- Sistema tributario g^a
- Mutualidades de AT-EP
- Mutualidades de funcionarios

3 Fuentes de financiación:

Fuente	Peso
Sistema tributario general (recaudación de impuestos y tasas)	94,07 %
Mutualidades de accidente de trabajo y enfermedad profesional	2,53 %
Mutualidades de funcionarios	3,4 %

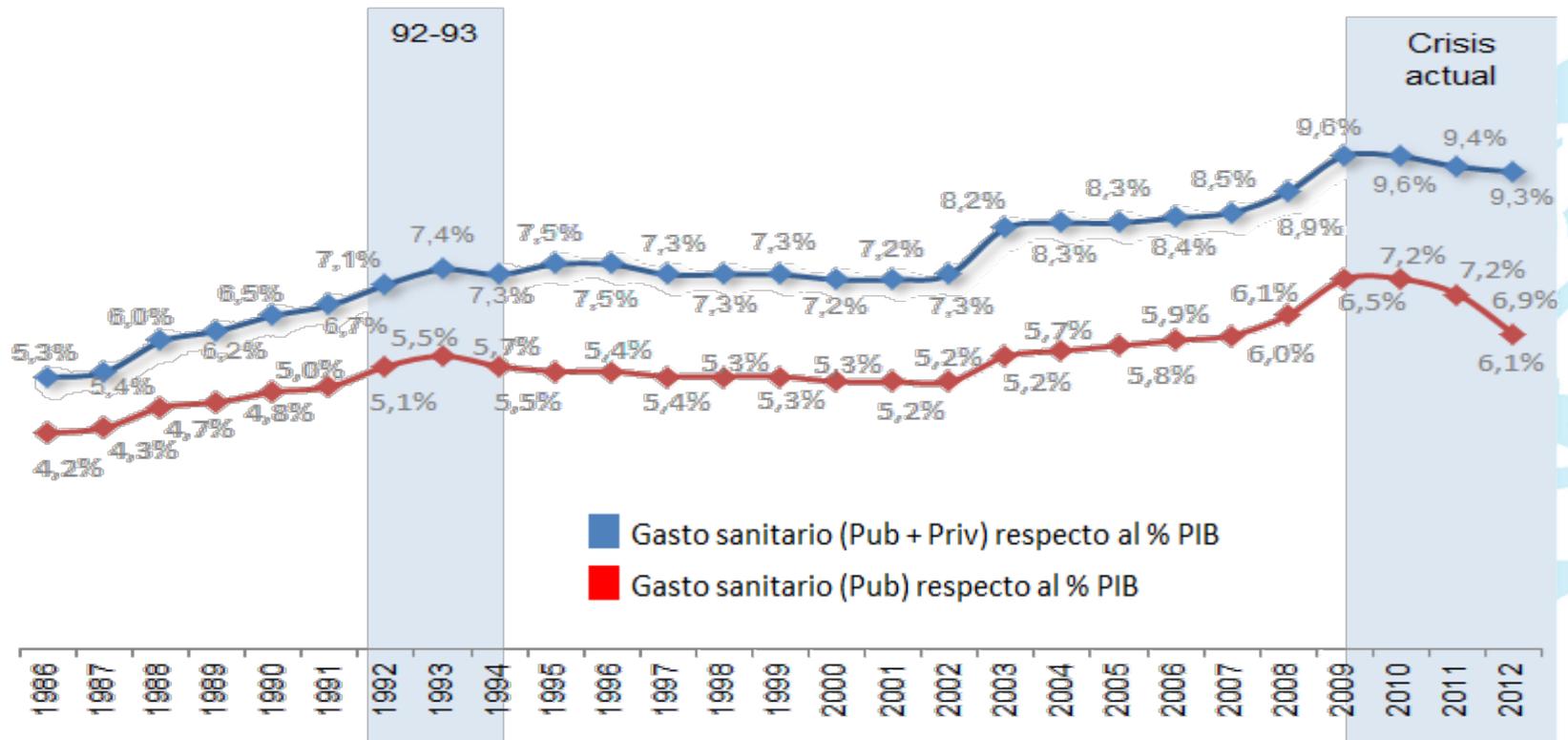
La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



¿Cómo se financia la sanidad pública española?

Gasto sanitario respecto al % del PIB nacional



OCDE Health spending - 1986-2012

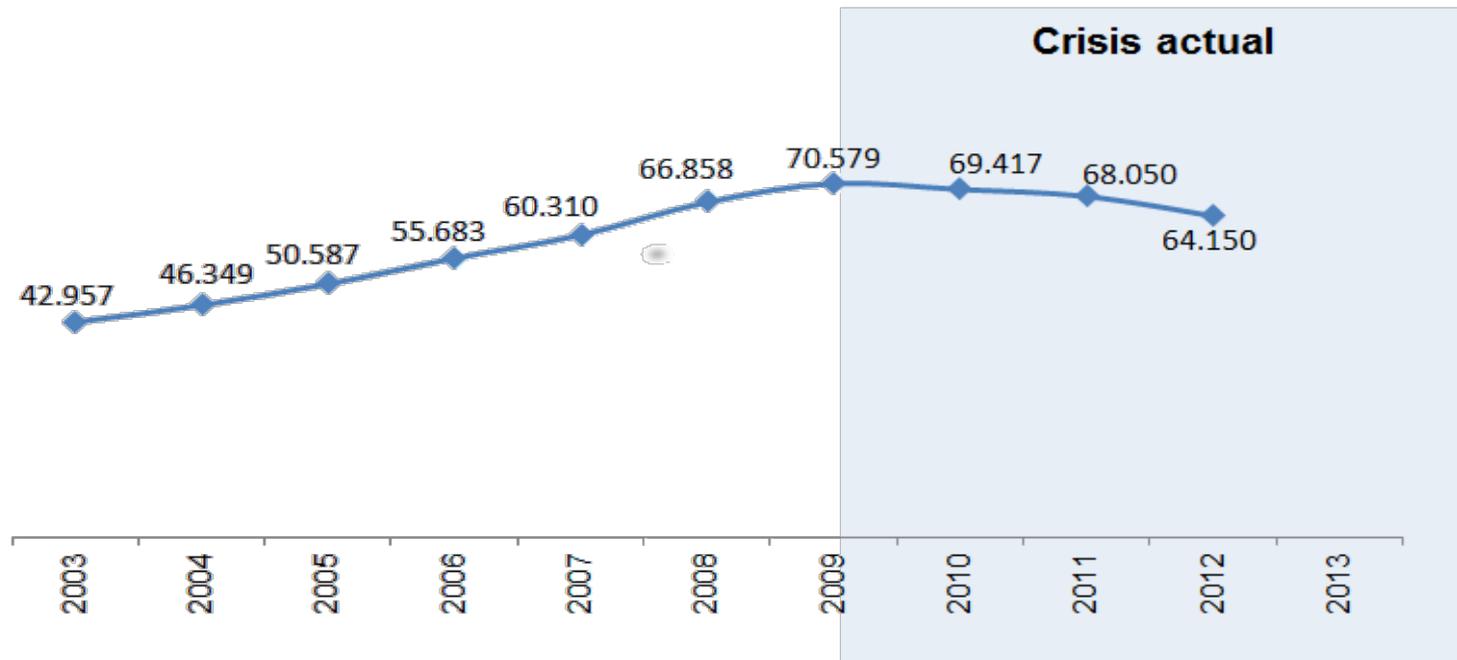
La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



¿Cómo se financia la sanidad pública española?

Evolución del gasto consolidado del SNS



Fuente Ministerio Sanidad: Estadística de Gasto Sanitario Público (EGSP)
Cantidades expresadas en miles de euros corrientes

La sanidad española

► Radiografía del sistema sanitario público



4 Áreas estratégicas de nuestra sanidad

- El **paciente**. Nuestro objetivo es mejorar su satisfacción y confianza. Debe corresponsabilizarse en el buen uso de los recursos. 98% satisfechos o muy satisfechos.
- El **profesional**. Su cercanía al paciente y su conocimiento de la organización lo convierten en activo insustituible. Debemos implicarlo en la toma de decisiones.
- **Transformar nuestra organización**. Para hacerla más ágil, más participativa y eficiente.
- **Hacer sostenible financieramente el sistema**. El principal reto.

DIAGNÓSTICO DEL ESTADO ACTUAL DEL S.N.S.

Matriz DAFO

DEBILIDADES

- Déficit de gobernanza.
- Opacidad/falta de información sobre el SNS que dificulta el benchmarking y las buenas prácticas,
- Escasa corresponsabilidad de los pacientes.
- Insuficiente evaluación del coste-efectividad de las innovaciones terapéuticas y farmacológicas.
- Rigidez del sistema retributivo y del régimen de personal.
- Modelo orientado a agudos y no a crónicos.
- Insuficiente inversión en Salud pública
- Deficiencias en el sistema de aprovisionamiento.

FORTALEZAS

- Buenos resultados en materia de salud lo que se refleja en una elevada esperanza de vida (82)
- Buena valoración por los ciudadanos.
- Amplia red asistencial apoyada por una buena dotación de equipos y tecnológica.
- Personal sanitario bien formado en centros superiores estrechamente vinculados al SNS y reclutado mediante pruebas selectivas de reconocida solvencia.

OPORTUNIDADES

- Innovación relacionada con las TIC.
- Marco legal amplio y flexible que permite aplicar fórmulas de colaboración público-privada.
- Sector privado, tanto asegurador como proveedor de servicios sanitarios, desarrollado y dispuesto a cooperar con los servicios públicos.
- Nuevos entrantes en el sector vinculados a la innovación tecnológica y de formulas de gestión de los servicios sanitarios.

AMENAZAS

- Gasto sanitario real supera el crecimiento del PIB:
 - Envejecimiento de la población.
 - Incremento de las enfermedades crónicas.
 - Aumento del gasto por técnicas y tratamientos sofisticados y caros y no suficientemente evaluados y por la sobredotación de equipamientos sanitario muy costoso .
 - Caída de ingresos fiscales por crisis económica.
- Ausencia de evaluación y priorización de los ajustes en el gasto sanitario por la crisis.

La sanidad valenciana

► Radiografía de nuestro sistema sanitario



Población a la que protegemos:

- 3 provincias y 542 municipios
- 5,1 millones de habitantes (10,85% del total nacional)
- Más de 900.000 mayores de 65 años (17,8%)
- Más de 760.000 extranjeros (15,2%)

Nuestros recursos asistenciales:

- Más de 60.000 profesionales sanitarios.
- Una red descentralizada de:
 - 34 hospitales
 - 824 centros de Atención Primaria
- Se organiza en 24 departamentos de salud

Nuestro presupuesto sanitario:

- Destinamos 15 millones de € al día a mantener nuestra red asistencial y mejorar la calidad y cantidad de los servicios

Actividad asistencial anual



- 360.000 intervenciones al año
- 1.000 intervenciones diarias



- 7'9 millones de consultas externas al año



- 4ª autonomía con mayor actividad trasplantadora



- Más de 2'5 millones de estancias hospitalarias
- 6'2 días de estancia media



- 34 reconocimientos nacionales.
- 16 Unidades de Referencia Nacional

La sanidad valenciana

► Financiación de la sanidad valenciana

¿Cómo se financia la sanidad valenciana? Modelo de financiación estatal (LOFCA 22/2009)

Criterios a la hora de adjudicar fondos a las CCAA

Fuente	%
Población total de la Comunidad autónoma	30%
Población protegida equivalente	38%
Población de 0 a 16 años	20,5%
Población mayor de 65 años	8,5%
Superficie territorial	1,8%
Dispersión de la población	0,6%
Insularidad	0,6%
Total	100%

La sanidad valenciana

► Financiación de la sanidad valenciana



¿Cómo se financia la sanidad valenciana?

El Modelo de financiación es injusto con la Comunidad valenciana

D. Ángel de la Fuente, economista y coordinador del **Informe sobre las balanzas fiscales**, presentado por el Ministerio de Hacienda, ha afirmado que somos la Comunidad peor tratada por el actual **Sistema de financiación estatal LOFCA**.

Somos la única Comunidad, de las cuatro con saldo fiscal negativo, que aporta más de lo que recibe, en concreto **2.018 millones de euros**. Una cifra significativa si tenemos en cuenta:

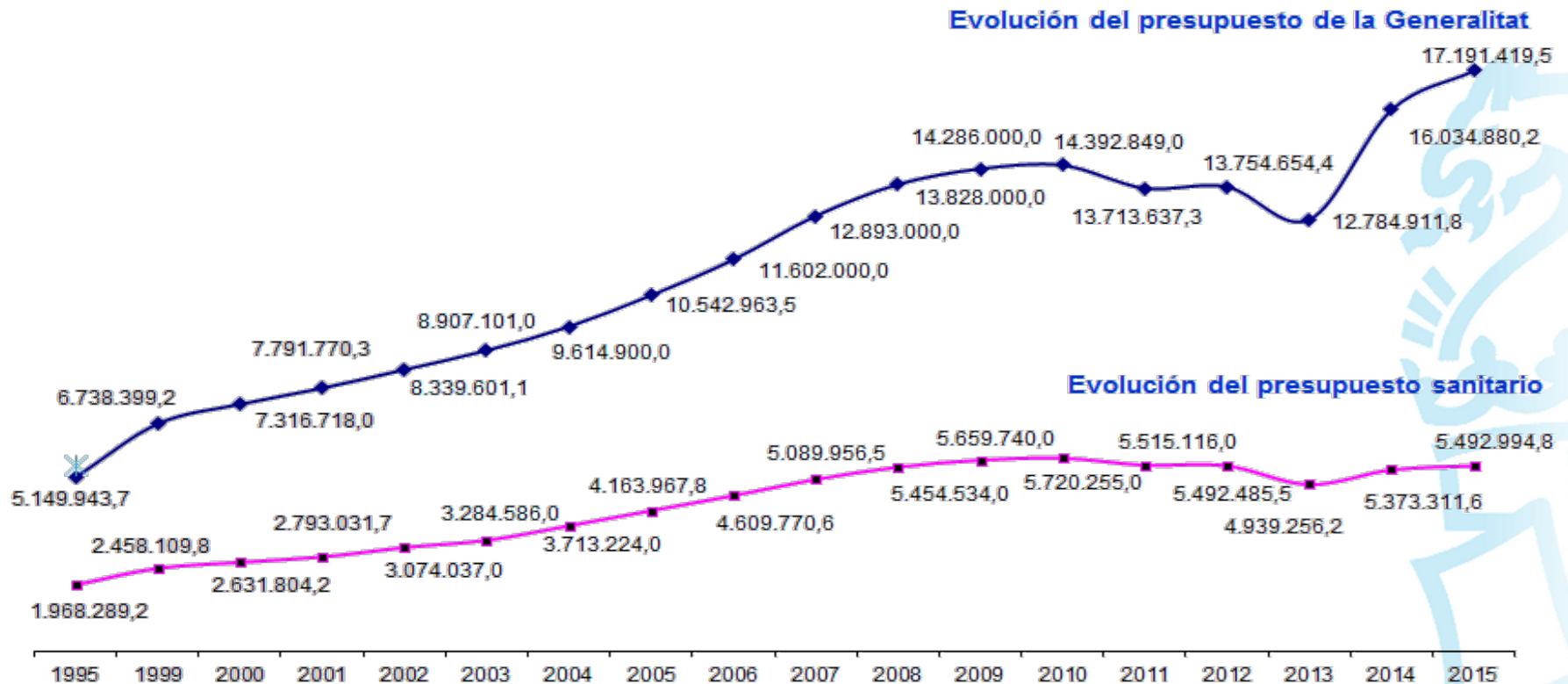
- Que nuestra renta per cápita es inferior a la media nacional
- Que no disponemos de los mismos recursos que la media nacional pues cada año perdemos 1.893 millones de €.
- Que el presupuesto per cápita en salud de la Comunidad Valenciana se sitúe 300 € por debajo de la media nacional y 600€ por debajo de la Comunidad con mayor Gasto Per Cápita sanitario que es el País Vasco.

La sanidad valenciana

► Presupuesto sanitario valenciano



Evolución del presupuesto sanitario valenciano Respecto al presupuesto global de la Generalitat

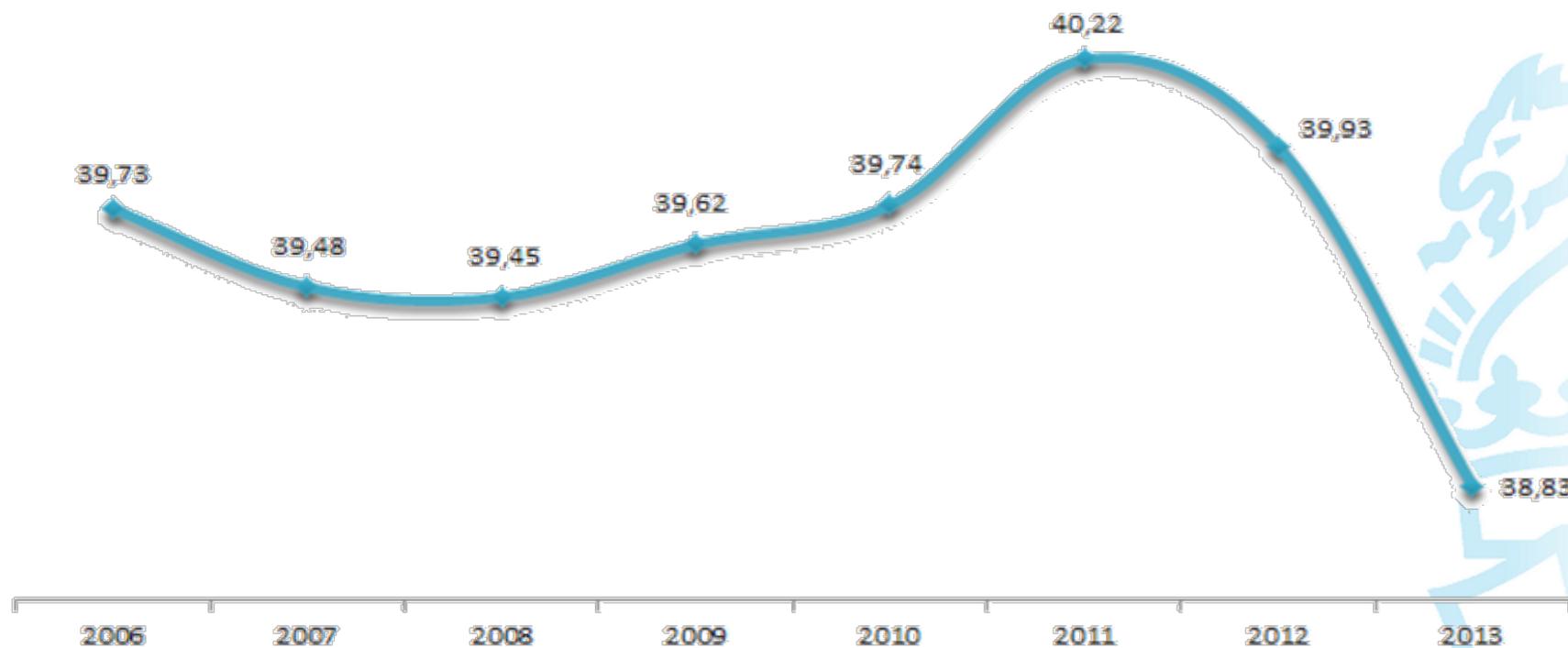


La sanidad valenciana

► Presupuesto sanitario valenciano



Evolución del % que representa el presupuesto sanitario respecto al presupuesto global de la Generalitat



La sanidad valenciana

► Presupuesto sanitario valenciano



Evolución del presupuesto sanitario valenciano, del gasto real y del déficit



La sanidad valenciana

► Presupuesto sanitario valenciano



Cápita inicial de las CCAA

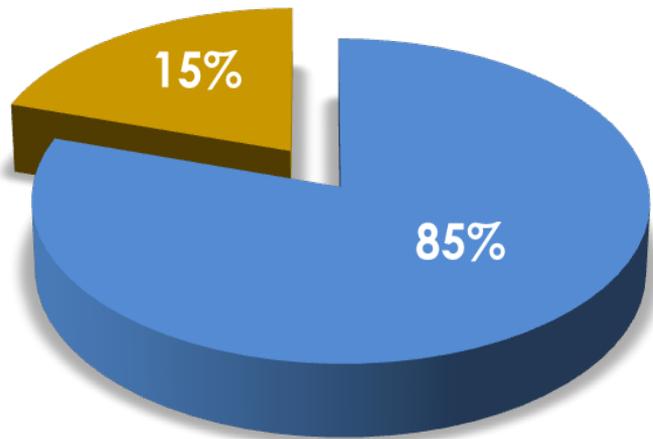
CCAA	Euros por habitante (*)						
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA	1.083,27	1.166,20	1.183,50	1.173,98	1.113,36	1.114,80	1.009,75
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN	1.261,62	1.316,45	1.396,76	1.416,11	1.373,51	1.375,89	1.210,75
PRINCIPADO DE ASTURIAS	1.245,44	1.266,86	1.436,52	1.512,40	1.434,77	1.440,27	1.391,67
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ILLES BALEARES	1.054,37	1.116,01	1.147,98	1.063,56	1.056,81	1.092,05	1.057,72
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS	1.245,02	1.350,46	1.392,53	1.348,59	1.194,73	1.230,18	1.224,60
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA	1.259,25	1.296,56	1.346,79	1.343,90	1.229,73	1.269,15	1.310,35
COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN	1.205,50	1.303,48	1.329,71	1.374,73	1.353,00	1.347,12	1.289,14
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA-LA MANCHA	1.216,96	1.289,31	1.370,56	1.390,84	1.330,33	1.228,49	1.166,53
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CATALUÑA	1.204,34	1.243,83	1.261,00	1.316,26	1.220,34	1.157,18	1.108,39
COMUNITAT VALENCIANA	1.041,95	1.084,70	1.110,91	1.119,05	1.077,80	1.070,81	995,39
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA	1.339,25	1.457,46	1.558,11	1.530,19	1.417,11	1.365,75	1.190,78
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA	1.222,04	1.307,03	1.347,28	1.332,84	1.268,98	1.269,43	1.238,02
COMUNIDAD DE MADRID	1.068,86	1.108,77	1.115,16	1.096,39	1.099,34	1.103,71	1.108,63
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGION DE MURCIA	1.128,64	1.238,01	1.281,46	1.357,63	1.376,43	1.223,19	1.071,83
COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA	1.332,40	1.407,61	1.438,26	1.549,26	1.513,78	1.418,95	1.340,63
COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO	1.365,85	1.514,93	1.632,67	1.666,54	1.604,97	1.591,25	1.607,18
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA RIOJA	1.336,22	1.260,09	1.249,42	1.276,32	1.196,58	1.131,26	1.090,19

Fuente: Ministerio de Sanidad

La sanidad valenciana

► Radiografía de nuestro sistema sanitario

Modelos de gestión sanitaria pública implantados en la C. Valenciana



■ Gestión directa o pública

■ Gestión mixta o privada

19 departamentos de gestión directa: 80%

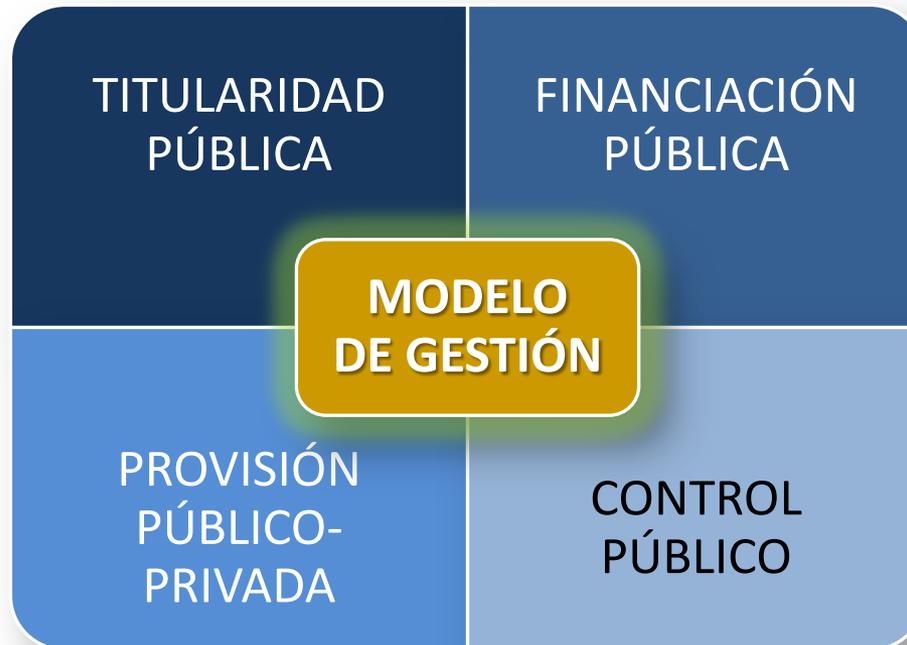
5 departamentos de gestión indirecta: 20%

Departamento	Año creación
Alzira	1999
Torreveija	2006
Denia	2008
L'Horta Manises	2009
Elx-Crevillent	2010

La sanidad valenciana

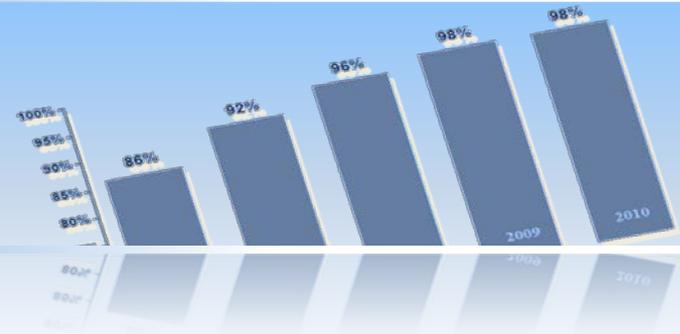
- Radiografía de nuestro sistema sanitario

Nuestro modelo de gestión indirecta



La sanidad valenciana

► Barómetro sanitario



- El barómetro sanitario del Ministerio de Sanidad es una de las principales herramientas para saber si la gestión de una Administración es o no correcta.
- **Nueve de cada diez valencianos** están satisfechos o muy satisfechos con la sanidad pública que se le ofrece.
- El 82,4% valora como buena o muy buena la atención recibida en Atención Primaria, el 80% en Especializada y el 80,8% durante el ingreso hospitalario
- Los valencianos han mejorado la puntuación de muchos aspectos de **Atención Primaria**, como la reducción del tiempo en disponer de cita o realizar pruebas médicas, mejor horario de atención y el tiempo dedicado por enfermo.
- Similares mejoras se han valorado en **Atención Especializada**, como mayor confianza y seguridad, valoración positiva de los consejos de hábitos saludables y el trato recibido.

► Conclusiones

- Apostamos por una **sanidad pública, gratuita, universal y de calidad** que responda a las necesidades de todos los usuarios.
- Utilizaremos el **medio más adecuado** para obtener la **mayor eficiencia**, ya sea **propio o externo**.
- **No hay que cerrar puertas**. Debemos analizar todas las posibilidades que permite la legislación vigente.
- **Nuestros recursos** humanos y económicos deben centrarse en el **paciente**.
- Para seguir manteniendo la prestación sanitaria con la **máxima calidad** hay que realizar **cambios** en la **gestión** que se traduzcan en **mayor eficiencia** y mayor **sostenibilidad** del sistema.
 - **Incentivación profesionales**: Acuerdos de gestión e incentivación directa.
 - **Plan de Ordenación de Recursos Humanos**.
 - **Racionalización del gasto**: Decreto de farmacia.
- Tenemos un **deficiente sistema de financiación estatal**, que debe modificarse en 2014 para evitar que en la gestión sanitaria haya varias velocidades según la comunidad autónomas en la que residas.

► Conclusiones



Sistema de Información Ambulatorio SIA - Abucasis

Objetivo: Soporte, nuevas funcionalidades y renovación tecnológica de sistema de Información ambulatoria.

589/2010 **INDRA** – 36 meses/ 4.952.224,66 /fin junio 2014 Periodo de Licitación
Periodo de licitación **90/2014**.

Hojas de seguimiento de variables clínicas, buscador tipo google, fu (fast and useful) en la historia



GAIA

Objetivo: Soporte, nuevas funcionalidades y renovación tecnológica de GAIA (modulo de prescripción principalmente), Construcción del Datamart de GAIA (información de análisis de datos farmacéuticos) y evolución de HERA (prescripción de prótesis)

261/2011 **INDRA** – 36 meses/ 5.711. 139,17/fin noviembre 2014 **fase de redacción nuevo pliego**

Algoritmos de ayuda a la prescripción, basados en la evidencia científica (Dislipemias, IBP (Inhibidores de la bomba de protones), Osteoporosis, Sistema Nervioso Central, ...)

► Conclusiones



MIZAR – IRIS - HIGIA

Objetivo: Mantenimiento aplicación de Información clínico – administrativa (IRIS/HIGIA) + estación de integración + mizar (estación clínica sencilla)

- estación clínica sencilla para urgencias, hospitalización, consultas y quirófanos
- Informatización del papel y acceso la información común en especializada.
- **INDRA** /24 meses/ 1.355.951 Fin : mayo 2015



ORION-CLINIC

Objetivo: Historia Clínica Electrónica en los Hospitales, implantado en Arnau, la Fe y Peset.

32/20 **EVERIS** – Soporte y Mantenimiento /12 meses/ 1.205.322,62 /fin junio 2014

Periodo de adjudicación : **101/2014**

89/2014 Implantación en 7 Hospitales /18 meses/ 1.743.854,90 **Adjudicación Octubre** (Xativa, General de Alicante, Gandía, Clínico, General de Castellón, San Juan de Alicante y Orihuela).

Interconexión con sistema de información ambulatorio.

Búsqueda de casos clínicos.

Cambio de sistema de información de MIZAR a Orion Clinic

► Conclusiones



SIL: Sistema de Información de Laboratorios

Objetivo: Homogenización de SIL para todos los hospitales.

- Petición igual sea desde distintos sistemas de información
- Base de Datos Común para todas las analíticas.
- **INDRA** /24 meses/ 1.882.487,95 /fin ene 2016
- Lógica en peticiones, evitar realización de pruebas que no varían con el tiempo
- Reunificación de peticiones.



GMID

Objetivo: Repositorio de imagen (radiológica y no radiológica)

- Acceso a la información igual sea desde distintos sistemas de información
- Base de Datos Común para toda la comunidad Valenciana las imágenes.
- Exp 504/2011/ **General Electric** /48 meses /9.437.999,94 /fin junio 2017
- Investigación parámetros radiológicos para la investigación en la medicina personalizada

► Conclusiones



HSE Historia de salud electrónica

Objetivo: Desarrollo de una herramienta que aglutina la información de la Historia de Salud Electrónica (base para el proyecto del Ministerio y Europeo). Proyecto que se ha suspendido una parte y cancelado otra, pero actualmente esta en fase de relanzamiento

Concurso 100/2014

Concurso 588/2010 dos lotes **NOVASOFT y EVERIS** /24 meses /1,542,428,21



Alumbra

Objetivo: Implantar de una Herramienta de soporte al análisis de datos, explotación de la información, indicadores, cuadernos de mando. Objetivo crear un centro de competencias en Bussines Intelligence. Extraer la extracción de datos de los sistemas y hacer un único proyecto. 459/2009 **CAP GEMINI** /24 meses/1.742.433

► Conclusiones



Catálogo de Recursos Corporativos CRC

Objetivo: Configuración de Catalogo de Recursos Compartidos. Esta aplicación aglutina el catalogo normalizado de servicios, pruebas, prestaciones, se diseño junto con SIA pero la evolución de los dos es desigual y en este momento debería reenfocar este proyecto, de hecho el mantenimiento es mínimo.

267/2013 SEIS /24 meses/44.896,77 Actual adjudicado



Orion Logis

Objetivo: Implantar de una Herramienta de soporte a la gestión económica (ERP de Oracle) Implantando en toda la comunidad

399/2011 **CAP GEMINI** – Soporte e Implantación /24 meses/ 3.646.896,64 /fin junio 2014 prorroga para soporte 2015 por 493.528,34 solo para el soporte.

► Conclusiones



SIP Sistema de Información Poblacional

Sirve de base a la Tarjeta sanitaria

Objetivo: Base de datos Poblacional de asegurados de la Comunidad Valenciana, sirve de base para aportar información a los otros sistemas respecto a Identificación inequívoca de ciudadanos, número SIP, localización postal, telefónica.

Asignación de médico y centro asistencial dentro del mapa sanitario integrado, comunicación a sistemas de información corporativos de la información procedente de la Seguridad Social o la tarjeta única del SNS.

57/2010 **STERIA** /24 meses/5.406.658,99 fin junio 2014

Nueva adjudicación **101/2014** /24 meses / 1.379.840,00

► Conclusiones



COMPAS

Objetivo: es el sistema de información para la realización de la compensación y facturación intercentros. Herramienta para el calculo del modelo capitativo, se basa en compensar a cada departamento los gastos ocasionados por atender a pacientes que no forman parte de su población protegida. Se incluye las prestaciones facturables a terceros por la existencia de una lesión o situación facturable por el origen de la lesión (accidentes de tráfico, laborales, etc.) o la condición del asistido (mutualismo administrativo, pacientes privados, etc.).



COBRA

Objetivo: Aplicación para la gestión y control de la emisión y cobro a terceros de las tasas por asistencia sanitaria prestada en los centros de la Conselleria de Sanitat y no financiadas por el Sistema Nacional de Salud, bien sea porque derivan de una lesión/situación facturable (accidentes de tráfico, accidentes de trabajo, accidentes de caza, entre otros), bien por carecer el paciente de cobertura sanitaria pública (mutualismo administrativo, paciente privado, entre otros).

215/2013 Aglutina los dos proyectos **EVERIS** /36 meses/1.290.831,47



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT