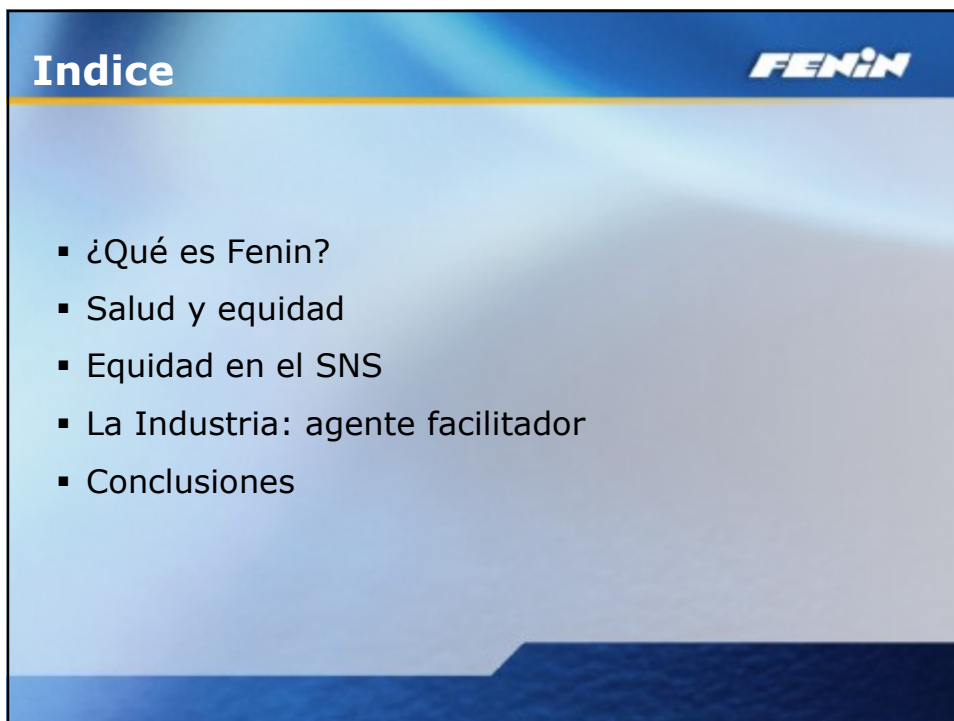




SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonsel Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador





SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

FENIN

FENIN es una **organización intersectorial** de empresas fabricantes e importadoras y distribuidoras de **productos médico-sanitarios** (excepto medicamentos) cuya característica común es la de ser suministradoras de todas las instituciones sanitarias españolas.

Fenin: estructura

SECTORIAL

De producto
 Cardiovascular, Neurocirugía ...
 Dental
 Diagnóstico In Vitro
 Efectos y Accesorios
 Electromedicina
 Implantes
 Nefrología
 Ortopedia Técnica
 P. S. de un Solo Uso
 Servicios

Horizontales
 Gestión Activa de Cobros
 Fabricantes y Exportadores

TERRITORIAL
 Con sede propia: Cataluña
 Presencia: Valencia / Andalucía / Galicia

COMISIONES
 Contratación Pública
 Medio Ambiente
 Desarrollo de Tecnologías Sanitarias
 Nuevas Tecnologías y Logística
 LOPD



SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

El mercado de las TS

Volumen: 5.500 M€

Empleo: 25.400 personas

FENIN representa el 80% del mercado de las TS

Vinculada a otras asociaciones de ámbito regional, nacional y europeo

500 empresas entre:

- Asociadas
- Colaboradores
- Miembros colectivos

Salud y equidad

- Definiciones
- La visión europea
- El marco legislativo español



SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

Definiciones

FENIN

- Equidad en salud:

"La ausencia de diferencias sistemáticas y potencialmente remediables en uno o más aspectos de la salud, a lo largo de grupos poblacionales definidos social, económica, demográfica y geográficamente"

Sociedad Internacional por la Equidad en la Salud

- Desigualdad en salud:

"... El término inequidad tiene una dimensión ética y moral. Se refiere a diferencias innecesarias y evitables que, además, también se consideran injustas o sin fundamento ..."

Organización Mundial de la Salud

La visión europea

FENIN

- La visión:

*"... **Todo el mundo** tiene el derecho de beneficiarse de cualquier medida que le permita disfrutar de la mejor salud posible ..."*

Carta Social Europea

*"... **Todo el mundo** tiene el derecho de acceder a los mecanismos de prevención sanitaria y beneficiarse de los tratamientos médicos de acuerdo a las condiciones establecidas por la práctica y las leyes nacionales ..."*

Carta de Derechos Fundamentales

- Nuevas estrategias:

- Proceso de reflexión (Jul'04): "Enabling good health for all"
- "... No se deben olvidar derechos fundamentales como la **equidad** o los aspectos éticos ..."



SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

El marco legislativo español



- **Ley 16/2003**, de 28 de Mayo, de cohesión y calidad del SNS:
 - Garantizar **equidad**, calidad y participación social
 - Herramientas:
 - Catálogo de prestaciones
 - Cartera de servicios
 - Garantías:
 - Accesibilidad, movilidad, tiempo, información, seguridad, calidad y servicios de referencia

Equidad en el SNS



- El mapa autonómico
- Eficiencia del gasto sanitario
- Incorporación de nuevas tecnologías
- Formación de los profesionales
- Obsolescencia
- Equidad en el SNS: conclusiones

SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

El mapa autonómico

FENIN

- 2002 → Culminación de las transferencias sanitarias
- 17 Servicios de Salud



El mapa autonómico (II)

FENIN

- Presupuesto sanitario y acceso a atención especializada (2004)

963,79 € p.c.
3,76 camas

CC.LL	Población	Presupuesto Sanidad	Presupuesto Sanidad per Capita	Camas por 1000 habitantes
Andalucía	1.667.518	6.530,00	392,44	2,93
Aragón	1.346.664	1.793,34	133,20	4,41
Asturias	1.015.161	1.106,67	108,76	3,00
Balears	665.745	607,04	91,14	3,00
Canarias	1.915.540	1.700,00	88,76	4,32
Cantabria	554.784	667,46	119,26	4,33
Castilla y León	2.465.918	2.422,05	97,78	3,85
Castilla-La Mancha	1.845.851	1.789,78	96,71	2,63
Cataluña	6.815.319	6.518,43	95,70	4,53
Comunidad Valenciana	4.545.364	3.713,73	81,72	2,75
Extremadura	1.075.256	1.364,03	127,03	3,87
Galicia	2.751.955	2.506,08	91,14	3,78
Madrid	5.804.828	5.343,02	92,06	3,63
Murcia	1.284.654	1.131,83	88,15	3,34
Navarra	584.734	666,85	114,13	3,80
País Vasco	2.115.278	2.144,30	101,32	4
La Rioja	293.553	325,46	110,92	3,42

Fuentes: INE y MSC

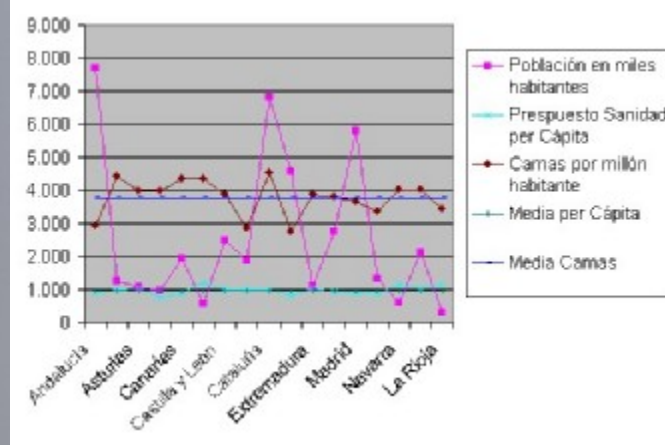
SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

El mapa autonómico (III)

FENIN

- Presupuesto sanitario y acceso a atención especializada (2004)



El mapa autonómico (IV)

FENIN

- Presupuesto de Tecnología Sanitaria (2004)

CC.AA	Población	Presupuesto Tecnología Sanitaria	% Pres. Sanidad	Presupuesto TS per Cápita	Presupuesto Sanidad per Cápita
Andalucía	7.687.518	430,22	6,4	55,96	862,44
Asturias	1.073.761	84,57	7,64	78,7	1.030,65
Canarias	1.915.540	127,23	7,44	66,41	892,66
Castilla - La Mancha	1.848.881	118,97	6,6	64,34	967,71
Comunidad Valenciana	4.543.304	101,74	2,74	22,40	817,28
Galicia	2.750.965	189,39	7,40	68,94	929,14
Madrid	5.804.829	90,1	1,78	15,52	868,76

Fuentes: INE y MSC

SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

El mapa autonómico (V)

FENIN

- Equipos de alta tecnología por millón de hab. (2004)

Media: 38,8
27,84 – 58,1

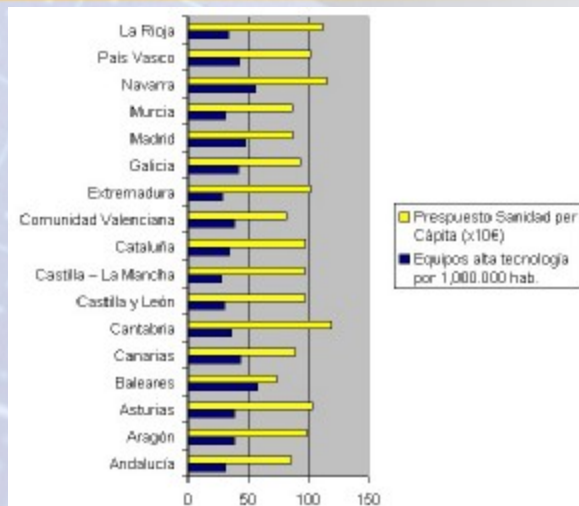
CC.LL	FAIC	RM	GAM	ICM	ASB	ET	DUO	AD
Andalucía	10,3	5,2	4,2	3,5	3,5	1,5	0,3	1,6
Aragón	14,4	5,5	5,6	3,2	4,6	1,6	0,6	1,6
Asturias	16,7	3,3	3,7	2,3	2,6	0,9	0,8	1,8
Baleares	16,3	12,5	7,3	6,2	6,2	4,1		2
Cánarias	13	7,3	6,2	5,2	4,7	3,1	0,5	2,6
Cantabria	10,3	5,4	3,6	3,5	3,6	1,8	0,8	5,4
Castilla y León	11,3	5,3	3,6	2,3	2,4	1,2	0,8	2
Castilla – La Mancha	11,3	7,5	2,7	1,32	2,1	1,62	0	1
Cataluña	10,0	5,4	4,0	3,9	3,0	1,6	0,8	2,7
Comunidad Valenciana	13,4	7,48	4,4	4,4	3,7	1,9	0,8	3
Extremadura	13,3	3,7	6,5	1,26	0,6	0,9	0,9	0,9
Galicia	16,3	5,3	4,3	3,9	4,2	1,4	0,7	2,8
Madrid	12,2	10,3	7,5	6,3	4,8	1,7		3,7
Murcia	13,3	5,3	2,3	3	2,3	0	0	2,3
Navarra	15,0	3,5	11,8	3,4	5,1	3,4	0,7	6,0
País Vasco	14,1	3	6,2	3,7	6,8	2,3	0,9	3,7
La Rioja	10,2	10,2	3,4	0	3,4	3,4	3,4	0
Media	13,3	7,4	6,0	3,4	3,7	1,9	0,2	2,6

Fuentes: INE y MSC

El mapa autonómico (VI)

FENIN

- Equipos de alta tecnología y presupuesto sanitario per cápita (2004)



Fuentes: INE y MSC

SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

El mapa autonómico (VII)

FENIN

- Estancias hospitalarias de desplazados en las CC.AA (2002):
 - Canarias: > 20%
 - Madrid y Navarra: \geq 10%
 - Aragón, Castilla-La Mancha y Cantabria: 5-10%

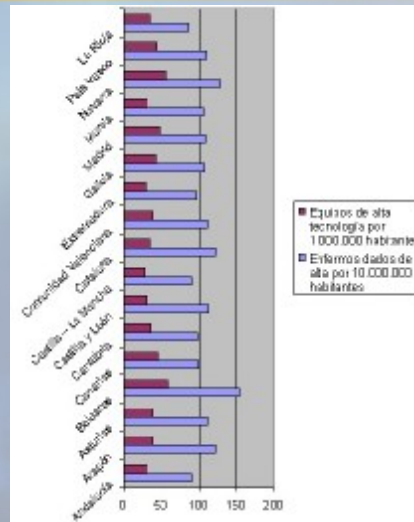
¿Las CC.AA con mayor número de estancias hospitalarias de desplazados, realizan un mayor gasto en equipos de alta tecnología?

Fuentes: Anuario de la Sanidad y el Medicamento 2004

El mapa autonómico (VIII)

FENIN

- Enfermos dados de alta (2001) y equipos de alta tecnología (2004)



Fuentes: Anuario De la Sanidad y el Medicamento 2004 y MSC

SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

El mapa autonómico (IX)

▪ Lista de espera quirúrgica (2002):

- Cantabria (102)
- Castilla y León (95)
- La Rioja (92)

¿Menor inversión en AT →
Mayores listas de espera?

- Baleares (75)
- Madrid (78)
- Navarra (52)

¿Mayor inversión en AT →
Menores listas de espera?

Fuentes: Anuario de la Sanidad y el Medicamento 2004

El mapa autonómico (X)

▪ Médicos y diplomados en enfermería (2003)

CC.AA	Médicos	Diplomados en enfermería	Médicos por 1.000 habitantes	Dip. En enfermería por 1.000 hab.
Andalucía	30.202	30.047	3,80	4,4
Aragón	7.162	7.179	5,7	5,7
Asturias	5.614	6.346	5,2	5,9
Baleares	3.814	4.160	4	4,3
Canarias	7.285	7.763	3,8	4
Cantabria	2.690	3.408	4,8	5,2
Castilla y León	12.207	14.491	4,8	5,8
Castilla - La Mancha	6.325	6.268	3,4	4,4
Cataluña	30.771	30.710	4,5	5,6
Comunidad Valenciana	16.634	20.407	4,1	4,5
Extremadura	4.310	5.872	4	5,4
Gaúcia	10.876	12.196	3,9	4,1
Madrid	30.926	33.667	5,3	5,8
Murcia	4.701	4.633	3,6	3,6
Navarra	5.160	6.073	5,4	3,6
País Vasco	10.133	12.216	4,8	5,7
La Rioja	1.372	1.616	4,2	5,5

Fuentes: INE

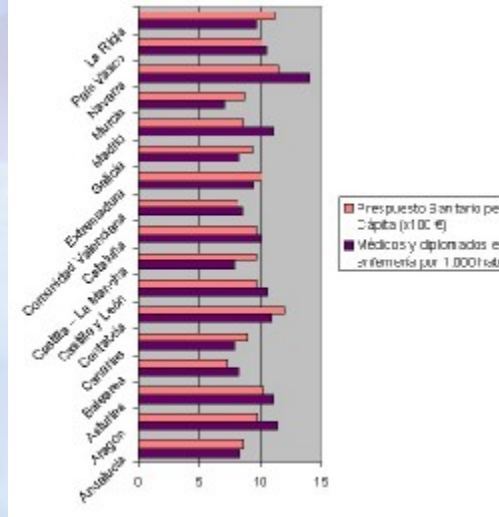
SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

El mapa autonómico (XI)

FENIN

- Profesionales sanitarios (2003) y presupuesto sanitario per cápita (2004)



Fuentes: INE y MSC

El mapa autonómico (XII)

FENIN

- Conclusiones:
 - Financiación sanitaria per cápita desigual
 - Infraestructura, AT, RR.HH
 - Influencia del número de desplazados
 - Más equipos de AT
 - Mayor esfuerzo en personal
 - Conciertos
 - Algunas CC.AA con un presupuesto sanitario per cápita superior ven limitado su parque de AT y su eficiencia

En pro del equilibrio del SNS, sería deseable que estas diferencias se minimizaran

SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

Eficiencia del gasto sanitario

FENIN

El debate del gasto: ¿justificación para no hablar de equidad?

- El gasto sanitario público en España es un 6%-12% inferior al que le correspondería
- El problema real no es tanto la factibilidad del aumento del gasto como su deseabilidad social
- El coste por año de vida ganado está muy por debajo del máximo fijado para asegurar la eficiencia de la asignación pública de recursos

Nuevas tecnologías

FENIN

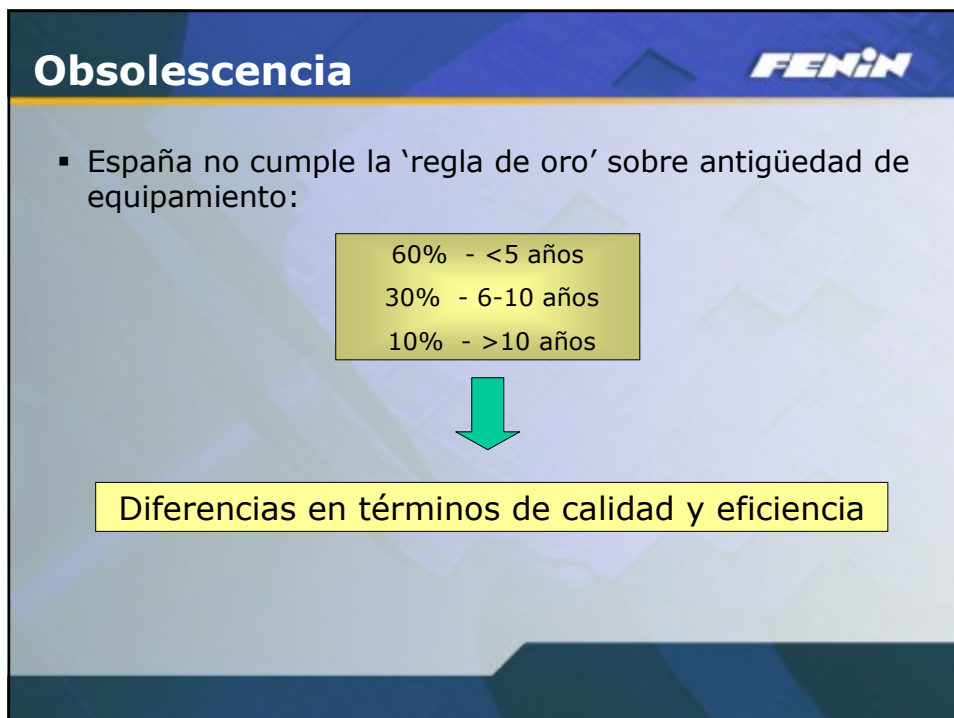
- ¿En que se basa la introducción de nuevas tecnologías?
 - Decisión individual de los profesionales sanitarios
 - Disponibilidad de presupuesto



Diferencias entre regiones, hospitales y profesionales

SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador





SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

Equidad en el SNS: conclusiones

- Existen ciertas diferencias a nivel autonómico que sería deseable minimizar
- El incremento del gasto sanitario no es una justificación, sino un hecho
- La introducción de nuevas tecnologías permite contribuir a la eficiencia del sistema
- También influyen en la equidad:
 - Las facilidades de formación de los profesionales
 - La obsolescencia del equipamiento

La industria: agente facilitador

¿Cómo puede ayudar la industria a fomentar y consolidar la equidad en el SNS?

- Innovación y nuevos desarrollos
- Optimización del uso de la tecnología
- Nuevas formas / facilidades de financiación
- Formación de profesionales

SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

Innovación

FENIN

- Características particulares del sector de la TS:
 - Naturaleza dinámica
 - Alto nivel de innovación y gran influencia del I+D
 - Ciclos de vida cortos



Un sistema sanitario **equitativo** debe facilitar la incorporación de nuevas tecnologías de manera **ágil y flexible**

Innovación (II)

FENIN

¿Cómo puede colaborar la industria en la introducción equitativa de nuevas tecnologías?

- Elaboración de estudios coste-efectividad
- Colaboración con AETS en la definición de mecanismos eficientes
- Alternativas de financiación

SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

Optimización del uso

¿La estructura administrativa de los Servicios de Salud impide optimizar el uso de las inversiones?

Bajo nivel de uso → Menor rentabilidad ↓
↓ Encarecimiento ← Obsolescencia ← Mayores plazos de sustitución

Ejemplo: Diagnóstico por imagen

Optimización del uso (II)

Los solapamientos en el uso de la tecnología no contribuyen a la mejora de la calidad asistencial

- La industria, en **colaboración con los profesionales médicos**, puede y debe colaborar en:
 - Desarrollo conjunto de **guías clínicas**
 - Criterios de uso de TS en el tratamiento
 - Desarrollo conjunto de **guías de utilización**
 - Criterios de uso de TS en diagnóstico y prevención



SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

Facilidades de financiación

FENIN

La segmentación de los presupuestos hospitalarios y la ausencia de dotaciones para la amortización limitan las inversiones

- La industria puede ofrecer un gran abanico de **fórmulas transparentes** de financiación:
 - Financiación tradicional
 - Pago por uso
 - Leasing
 - ...

Formación de profesionales

FENIN

La industria puede colaborar con las AA.PP en la formación continua de los profesionales

- Planes formativos adaptados a las innovaciones tecnológicas
- Infraestructura y medios que aseguren un óptimo aprovechamiento
- Involucración de todos los elementos de la cadena asistencial



SALUD Y EQUIDAD. 20-22 de Julio de 2005.

Juan Fernández Ortega y Margarita Alfonso Jaén: Equidad en el SNS. La Industria, un agente facilitador

Conclusiones

FENIN

- Asegurar la equidad del SNS requiere un tratamiento específico de las diversidades territoriales
- Las desigualdades observadas entre CC.AA responden a criterios: demográficos, de financiación y de inversión en TS
- Sin ser una situación extrema estas desigualdades deben ser contrarrestadas en beneficio de la calidad, estabilidad y eficiencia del sistema
- La **industria** se revela como un **agente facilitador** de equidad que puede colaborar tanto con las AA.PP como con los profesionales sanitarios

FENIN

Muchas gracias por su atención

