

Expertos alertan sobre la necesidad de conocer las causas del crecimiento del gasto sanitario para adoptar medidas adecuadas

Redacción

Por otro lado, han mostrado su preocupación por el modo de gestionar los recursos humanos

Santander (2-7-08).- “En los últimos años ha aumentado en España la parte de los costes que soportan directamente los pacientes en la línea con otras medidas encaminadas a contener el crecimiento del gasto sanitario”. Así lo ha puesto de manifiesto David Cantarero, profesor titular del departamento de Economía de la Universidad de Cantabria, en el marco de un curso sobre retos de la Sanidad pública que ha organizado UGT. Cantarero comparó el modelo sanitario español con los de los demás países europeos y destacó que “gran parte de los esfuerzos para controlar el gasto sanitario se ha centrado en contener el farmacéutico”, si bien, “antes de adoptarse cualquier medida al respecto lo que sería necesario es conocer cuáles son las causas de ese crecimiento del gasto sanitario y contener su evolución con restricciones financieras”.

“Se ha vuelto a reabrir el debate sobre la financiación del gasto sanitario y la revisión de los modelos de financiación no es exclusiva de España porque también se está produciendo en otros países como Alemania o Francia”, argumentó el codirector del curso de UGT. En opinión del ponente, “las desigualdades en salud entre las comunidades autónomas españolas se mantienen e incluso aumentan”, tras confirmarse que “en ocasiones incluso gastando más en Sanidad no se consiguen mejores rendimientos en salud”.

El profesor de la UC analizó el actual debate sobre la futura financiación del sistema sanitario español y recalcó que “en Sanidad no es suficiente con diseñar sistemas de reparto de recursos entre las comunidades autónomas para entender como cerrada la descentralización”.

Por su parte, la asesora del Ministerio de Sanidad y catedrática de Métodos Cuantitativos de la Universidad de Las Palmas, Beatriz González López-Valcárcel, que participó en otra de las mesas redondas, consideró en referencia al tema de los recursos humanos, que existe una absoluta miopía en la planificación local de médicos que realizan en la actualidad las comunidades autónomas españolas porque “sólo intentan cubrir las necesidades del sistema de salud pública de su competencia sin tener en cuenta las del sector privado”.

Beatriz González aclaró que “lo lógico es que la planificación de médicos atienda a las necesidades de toda una sociedad, no sólo a las de un sistema público autonómico y además sin tener en cuenta que muchos médicos serán captados también por la iniciativa privada”.

En opinión de la ponente, “En España hay mucho miedo a la posibilidad de que exista un superávit de médicos porque en la década de los 70 y los 80 el número de estudiantes en las facultades de medicina se desbordó y generó después un enorme paro para la profesión médica”. “Lo malo -agregó- es que este temor condiciona la actual planificación de las plantillas de profesionales sanitarios y luego se tarda 12 años en producir un médico”.

De todos modos, la catedrática de la Universidad de Las Palmas, autora de varios estudios sobre el déficit de profesionales sanitarios en España, “hay que reconocer que la planificación de médicos es toda una historia de fracasos en todos los países, incluso en los más desarrollados, porque corresponde a un mercado especialmente sensible y cambiante donde son tan malos los excesos como la escasez y dar en el clavo es muy difícil”.

González criticó que “se quieran hacer planificaciones locales de médicos sin tener en cuenta que esto es ya un asunto global” y recordó que España es un país con escaso porcentaje de médicos y enfermeras extranjeros, un 7 y un 4,3 por ciento respectivamente según las últimas estadísticas disponibles del año 2000, en comparación a otros de su entorno, como Gran Bretaña, donde un 43 de sus facultativos han estudiado sus carreras en el extranjero.

“Con la globalización ha comenzado un proceso de movilidad muy intenso de personal médico y de enfermería entre los países, aunque España se ha incorporado tarde a este proceso internacional y no ha aprendido muy bien todavía a captar a profesionales extranjeros”, afirmó la ponente del curso organizado por UGT en la programación académica de verano de la Universidad de Cantabria.

Médico Interactivo