

ELECCIONES 2015

#EleccionesDM



MIGUEL ÁNGEL MÁÑEZ, GESTOR SANITARIO Y AUTOR DEL BLOG 'SALUD CON COSAS'

Información fiable para la toma de decisiones y mejora de la selección de puestos

En su opinión, hay que conseguir que lo que no aporta valor al ciudadano o a la población deje de estar financiado, aplicando este

sistema a tecnologías, pruebas y medicamentos. Bajo la necesidad de "recordar a todos los servicios de salud que hace falta tener infor-

mación fiable para la toma de decisiones". Se pregunta si el SNS está realmente seleccionando a los mejores para cada puesto de trabajo,

aboga por una mayor profesionalización de los directivos sanitarios, y pide más atención a salud pública, determinantes sociales y

al lema *salud en todas las políticas*. Tener datos actualizados de prescripción, actividad y calidad es fundamental para progresar.

JOSEMA MARTÍNEZ, ENFERMERO Y COLABORADOR EN #FFPACIENTE Y #ENFERMERÍA VISIBLE

Pacientes con capacidad real para consensuar el catálogo de prestaciones

La base del cambio sería una reforma para que la figura del paciente empiece a jugar un rol más determinante, y éste sea capaz de

poder gozar de una participación real en el consenso de un catálogo nacional de prestaciones, equitativas en todas las autonomías, gra-

tuitas y de acceso universal. La telemedicina, la eHealth, mHealth y uHealth, precisan un impulso real para mejorar en eficiencia y efec-

tividad de la práctica clínica y su gestión. En su opinión, el Real Decreto de prescripción enfermera, tal y como se ha aprobado, obli-

ga a que el paciente sufra un trámite añadido. También pide reforzar las campañas dirigidas a prevenir patologías de alta prevalencia.



MÓNICA MORO, MÉDICO, EXPERTA EN INDUSTRIA, AUTORA DEL BLOG 'MIRÁQUEBÉ', ESCRIBE EN #WIKISANIDAD Y #SHERPAS20

Reducir la rigidez para mejorar el uso de TIC y desterrar al 'profesional-funcionario'

El sistema se beneficiaría, en su opinión, de la creación de más y mejores espacios de encuentro, debate y propuesta de soluciones, en los

que todos los colectivos participasen en la toma de decisiones. En torno a las TIC, señala que los profesionales las van incorporando a su

rutina, pero "dentro de un sistema rígido en el que muchas veces su uso y aplicación se ha diluido dentro de su dedicación habitual".

Contaría más con la industria farmacéutica en la búsqueda de nuevas formas de cooperación ("no es siempre el malo de la película") y fo-

mentar el compromiso del profesional de la salud "para desterrar de una vez para siempre el modelo profesional-funcionario"

AZUCENA SANTILLÁN, ENFERMERA Y AUTORA DEL BLOG 'ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA'

Acabar con tantos modelos de gestión y con la promoción de las pseudociencias

De partida, cree que "hay que poner orden" en el SNS. Ve necesario organizar los recursos humanos y materiales "porque existen de-

masiados modelos de gestión conviviendo que generan variabilidad". Dado este paso, habría que "medir y comparar resultados con

sistemas ágiles y eficaces que evalúen efectividad, eficiencia y eficiencia". Considera que la tecnología no es garante de calidad *per se*,

por lo que solicita "ser rigurosos, y no solo modernos, a la hora de invertir en ella". También arremete contra las pseudociencias: "Es

un despilfarro permitir que tengan el apoyo de sociedades científicas, colegios profesionales e incluso instituciones".



VICENTE BAOS, MÉDICO DE FAMILIA Y AUTOR DEL BLOG 'EL SUPOSITORIO'

Frenar la medicalización, sanidad universal para todos y más información sanitaria

Sus propuestas son concretas: Una sanidad universal para todos los ciudadanos que habitan en España, romper con la descapitali-

zación de la sanidad pública que favorece la concetración, renovar el anquiloso do modelo de la atención primaria, frenar la medica-

lización de la sociedad y optimizar la selección y financiación de medicamentos, y variar los criterios políticos que definen qué dinero

se utiliza para el sistema, y cómo. En su opinión, "la política debe ser educativa socialmente y mantener un liderazgo en la información

sanitaria". También regularía "los ámbitos profesionales y de uso público de las numerosas ofertas terapéuticas sin base científica".

JOAN CARLES MARCH, SALUBRISTA Y DIRECTOR DE LA ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA

Desarrollar la Ley de Salud Pública y estrategia para reducir desigualdades en salud

Volver a la senda de la universalización de la salud; desarrollar la Ley General de Salud Pública; sólo financiar con dinero público ac-

tuaciones basadas en suficiente evidencia científica, y protagonismo de la salud en todas las políticas, con importancia de la educación

sanitaria, son algunas de sus bases para construir un mejor SNS. Cree que "la formación de profesionales tiene que estar coordinada y li-

derada desde lo público, "sin dejarse al albur de la industria", y pide desarrollar una estrategia nacional de reducción de desigualdades

en salud. Además, promocionaría estrategias de empoderamiento del paciente, fomentando la participación real de la ciudadanía.



#Miprioridadensanidad: Si yo fuera presidente...

A través de la *landing* lanzada por DM a sus usuarios **Si yo fuera presidente**, han llegado multitud de sugerencias en torno a **#MiPrioridadEnSanidad**. Éstas son sólo algunas.

Devolver competencias sanitarias al Gobierno; incrementar la **asistencia domiciliaria y palativa**; acabar con la **funcionarización** de las nuevas plazas sanitarias;

despolitización de la gestión; **compatibilizar** más asistencia, docencia e investigación; **salarios** según formación, esfuerzo, responsabilidad,

eficiencia, capacidad de resolución, conducta ética...; reducir **listas de espera** aumentando plantillas donde sea necesario; incorporar de forma clara la **investigación**

como una de las actividades esenciales de los centros del SNS; lograr que todos los españoles puedan acudir con su **tarjeta sanitaria** a cualquier centro, público o

privado; educación obligatoria en salud desde la **educación primaria**; creación de **Unidades de Estilos de Vida** en cada centro de salud; eliminación de guardias de 24 horas;

aumento de **salario ligado a objetivos**; elevar la **autonomía hospitalaria** en los centros que cumplen con protocolos, transparencia y gasto previsto...