



#ENDIRECTO

COMISIÓN
PARA LA RECONSTRUCCIÓN
SOCIAL Y ECONÓMICA

**COVID-19: COMISIÓN DE
RECONSTRUCCIÓN EN DIRECTO**

**RAFAEL MATESANZ
FUNDADOR Y EXDIRECTOR
ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES**



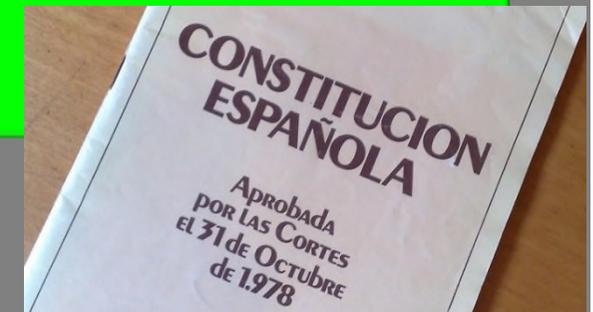
Newsweek

How Spain Became the World Leader in Organ Donations

BY JAMES BADCOCK / FEBRUARY 11, 2015 8:54 AM EST

LAS 4 DÉCADAS DE NUESTRA SANIDAD EN DEMOCRACIA SON UNA CLARA HISTORIA DE ÉXITO:

- PASO DE UN SISTEMA FRACCIONADO Y BASADO EN CUOTAS DE TRABAJADORES A OTRO UNIVERSAL, DE EXCELENCIA Y FINANCIADO CON IMPUESTOS
- AUMENTO DE 9 AÑOS EN ESPERANZA DE VIDA
- REDUCCIÓN A LA CUARTA PARTE DE LA MORTALIDAD INFANTIL
- REDUCCIÓN A LA MITAD DE LA MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD
- LIDERAZGO MUNDIAL EN DONACIÓN Y TRASPLANTES – 28 AÑOS
- SISTEMA DE FORMACIÓN MIR





UNA DÉCADA PERDIDA

No vamos bien



RAFAEL MATEZANZ, FUNDADOR Y EXDIRECTOR DE LA ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES
MIÉ 18 DICIEMBRE DE 2019. 12.20H
UNA MIRADA CRÍTICA

Las 4 décadas de vida del Sistema Nacional de Salud son una clara historia de éxito. España ha aumentado en más de 9 años la esperanza de vida, ya

EL SISTEMA VIENE DANDO SÍNTOMAS DE FATIGA DESDE HACE AÑOS

- DE LA 15ª SANIDAD MÁS EFICIENTE A LA 3ª, A COSTA DE REDUCIR GASTOS
 - TRAS LA CRISIS DEL 2008 REDUCCIÓN DE:
 - GASTO SANITARIO DEL 10% SIN CONTAR INFLACIÓN
 - 10,3% EN RRHH-CONGELACIÓN PLANTILLAS – SALARIOS
 - INESTABILIDAD LABORAL (30% INTERINIDAD)
 - 7,5% EN INVERSIÓN SANITARIA
 - FORMACIÓN (p.ej.: 20% FONDOS DE LA ONT)
 - 20% EN SALUD PÚBLICA
- SOLO PARCIALMENTE RECUPERADOS EN LOS ÚLTIMOS AÑOS, PERO CON UN DESCENSO DEL 0,5% EN LA ÚLTIMA DÉCADA (DE 6,77%->6,24%)



UNA DÉCADA PERDIDA



• CONSECUENCIAS

- DISMINUCIÓN Y ENVEJECIMIENTO DE LOS SANITARIOS
- EMIGRACION DE LOS JÓVENES – OPCIÓN POR LA SANIDAD PRIVADA
- OBSOLESCENCIA DEL PARQUE TECNOLÓGICO
- AUMENTO DE LAS LISTAS Y TIEMPOS DE ESPERA
- EXTENUACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA

DE UN TOTAL DE 650.000 SANITARIOS EN EL SNS:

- > 51.000 CONTAGIADOS
- >70 FALLECIDOS
- >10% HOSPITALIZADOS
- 1,6% VENTILACIÓN MECÁNICA
-
- AGOTAMIENTO FÍSICO Y PSICOLÓGICO



Covid-19





危機
危机

"Los chinos utilizan dos pinceladas para escribir la palabra *crisis*. Una pincelada significa "peligro", la otra "oportunidad". En una crisis toma conciencia del peligro, pero reconoce la oportunidad"

John F. Kennedy





PROPUESTAS PARA LA RECONSTRUCCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

PUNTOS FIJADOS PARA EL GRUPO DE SANIDAD

- **Gobernanza**
- **Recursos humanos profesionales**
- **Atención Primaria y comunitaria**
- **Salud pública**
- **Investigación I+D+I, fármacos y vacunas**
- **Transformación digital**
- **Coordinación de servicios sanitarios y sociales**
- **Política farmacéutica, industria biosanitaria y reserva estratégica**
- **Adecuar la financiación sanitaria a las necesidades reales**
- **Modelo de atención sanitaria**





GOBERNANZA - I



REFORZAMIENTO Y MODERNIZACIÓN DEL MINISTERIO DE SANIDAD

PASO DEL **6,24 AL 7,5% DEL PIB** EN EL GASTO SANITARIO PÚBLICO PARA SITUARLO EN LA MEDIA DE LA U.E.

- LUCHA FRENTE A DESIGUALDADES: FONDO DE COHESIÓN DE AL MENOS UN **3%** DE LOS PRESUPUESTOS SANITARIOS
- MÁS HOMOGENEIDAD EN GASTO SANITARIO / COMUNIDADES (DESDE 1710€ HASTA 1153€ / PERSONA Y AÑO EN 2018)



GOBERNANZA -II



**ACUERDOS MAS RESOLUTIVOS DEL CONSEJO INTERTERRITORIAL
CON UNA DIRECCIÓN COMPARTIDA CON LAS CCAA**

**DESARROLLO DE LA LEY GENERAL DE SALUD PÚBLICA 33/2011 –
- CREACIÓN DE LA AGENCIA NACIONAL DE SALUD PÚBLICA**

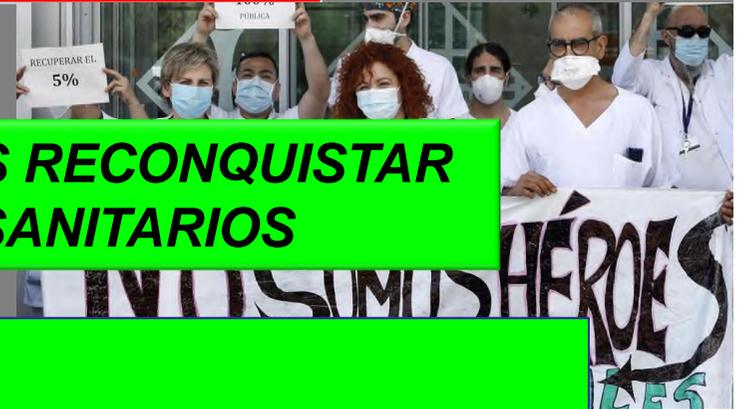
**CREACIÓN DE ESTRUCTURAS COORDINADORAS TEMÁTICAS
TIPO ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES QUE
APORTEN VALOR A LA SANIDAD Y A LAS CCAA**

- **SISTEMAS DE INFORMACIÓN MÁS COMPLETOS Y ÁGILES**
- **RECUPERACIÓN DEL INSTITUTO DE SALUD CARLOS III**
- **REVISIÓN ESTRATEGIA SALUD MENTAL**
- **PROFESIONALIZACIÓN CARGOS DIRECTIVOS**



RECURSOS HUMANOS - I

LA PRIORIDAD PARA LEVANTAR EL SNS ES RECONQUISTAR LA CONFIANZA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS



POLÍTICA RETRIBUTIVA

- HOMOLOGACIÓN CON LOS PAÍSES DE NUESTRO ENTORNO
- HOMOGENEIZACIÓN CCAA
- CAMBIO DEL MODELO RETRIBUTIVO-OBJETIVOS NEGOCIADOS:

**EMPODERAMIENTO DE LOS PROFESIONALES:
MAS CAPACIDAD DE AUTOGESTIÓN Y AUTOORGANIZACIÓN**

EVITAR LA EMIGRACIÓN DE SANITARIOS A OTROS PAÍSES

AUMENTAR LA ESTABILIDAD LABORAL: INTERINIDAD: 30%





RECURSOS HUMANOS - II

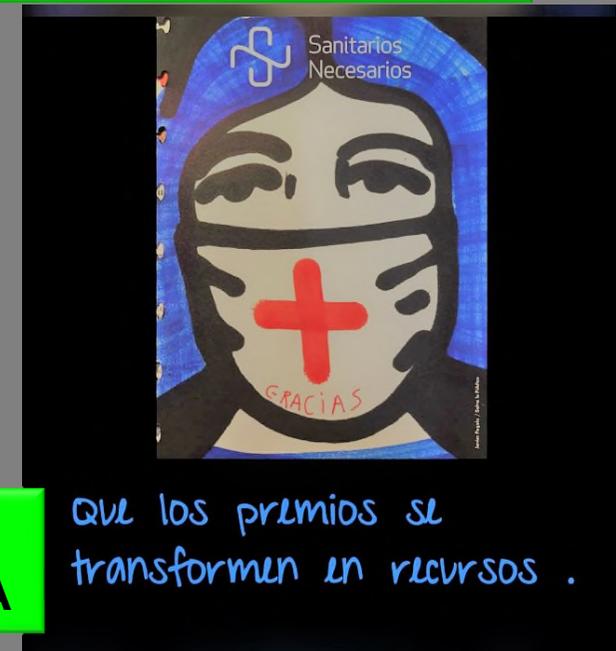
CREACIÓN DE LAS ESPECIALIDADES DE URGENCIAS E INFECCIOSAS



RECONSIDERACIÓN DEL MODELO MIR



GARANTIZAR LA FORMACIÓN CONTINUADA INDEPENDIENTE DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA



REORDENACIÓN DE LAS PROFESIONES SANITARIAS, CON UN MAYOR APROVECHAMIENTO DEL ENORME POTENCIAL DE LA ENFERMERÍA

PUNTO FUNDAMENTAL: ATENCIÓN PRIMARIA

REFUERZO CUANTITATIVO
Y CUALITATIVO

INCREMENTO DEL PRESUPUESTO
DEL 13,9% ACTUAL A SITUARLO
ENTRE EL 20 Y EL 25%

POTENCIAR LA
TELEMEDICINA

RECONSIDERACIÓN
GLOBAL DE LA
ATENCIÓN PRIMARIA
PARA COLOCARLA EN
EL CENTRO DEL
SISTEMA

MEJORAR LA CAPACIDAD RESOLUTIVA,
ORIENTACIÓN A LA CRONICIDAD
ELIMINACIÓN PROGRESIVA DEL
HOSPITALO-CENTRISMO

SUBRAYAR EL ENFOQUE
COMUNITARIO DE LA MEDICINA
DE FAMILIA CON MAS ATENCIÓN
DOMICILIARIA Y PAPEL CENTRAL
EN SALUD PÚBLICA



SALUD PÚBLICA

DESARROLLO DE LA LEY GENERAL DE SALUD PÚBLICA 33/2011

CREACIÓN DE LA AGENCIA NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD PÚBLICA CON UNA OBLIGADA MODERNIZACIÓN DE LA RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y LA PREPARACIÓN DE PLANES DE ACCIÓN PARA POSIBLES FUTURAS PANDEMIAS

LA SALUD PÚBLICA REFORZADA QUE SALGA DE ESTA CRISIS DEBERÁ ESTAR ESTRECHAMENTE CONECTADA CON LA ATENCIÓN PRIMARIA, UNA VEZ MÁS SITUADA EN EL CENTRO DEL SISTEMA



#ENDIRECTO

CC
PARA LA R
SOCIAL

COORDINACIÓN SOCIO-SANITARIA

NECESIDAD DE CREAR UN SISTEMA NACIONAL SOCIO-SANITARIO EN EL QUE LA SANIDAD Y LOS SERVICIOS SOCIALES COMPARTAN POLÍTICAS ACTIVAS:

UNIFICACIÓN DEL MANDO SOCIOSANITARIO EN EL PLANO ESTATAL Y AUTONÓMICO:

INVOLUCRAR A LA ATENCIÓN PRIMARIA EN EL CUIDADO DE LAS RESIDENCIAS, TANTO DESDE EL PUNTO DE VISTA PREVENTIVO COMO ASISTENCIAL





POLÍTICA FARMACÉUTICA, INDUSTRIA BIOSANITARIA Y RESERVA ESTRATÉGICA

NECESIDAD DE UNA INDUSTRIA ESTATAL QUE PUEDA PRODUCIR FÁRMACOS, VACUNAS U OTROS PRODUCTOS SANITARIOS DE VALOR ESTRATÉGICO EN SITUACIONES DE DESABASTECIMIENTO

CREACIÓN DE UNA RESERVA ESTRATÉGICA AUTONÓMICA, ESTATAL Y EUROPEA EN PREVENCIÓN DE FUTURAS PANDEMIAS

RENOVACIÓN DEL MODELO DE FIJACIÓN DE PRECIOS DE LOS MEDICAMENTOS, ACERCANDOLOS A LOS COSTES DE FABRICACIÓN E INVESTIGACIÓN, EVITANDO PRECIOS ABUSIVOS, ESTIMADOS EN ESPAÑA EN 8.000 MILLONES ANUALES





MODELO DE ATENCIÓN SANITARIA

MANTENIMIENTO DEL ESQUEMA GENERAL DEL MODELO CON LAS NECESARIAS RENOVACIONES:

REDUCCIÓN PROGRESIVA DEL HOSPITALOCENTRISMO, BUSCANDO UNA VISIÓN MÁS EQUILIBRADA ENTRE *ATENCIÓN PRIMARIA, SALUD PÚBLICA Y HOSPITALARIA*:

NECESIDAD DE QUE LOS POSIBLES INCREMENTOS NO SE DEDIQUEN DE FORMA EXCLUSIVA O PRIORITARIA A POTENCIAR DE FORMA MIMÉTICA LOS MISMOS CAMPOS DE ACTUACIÓN DE AHORA. :



ATENCIÓN A LAS LÍNEAS PRIORITARIAS

GO FOR EVOLUTION, NOT REVOLUTION



DAÑOS COLATERALES DEL COVID-19

NECESIDAD DE PONER EL CONTADOR A CERO RESPECTO A LAS PATOLOGÍAS NO ATENDIDAS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19:

RELACIÓN DIRECTA ENTRE LA CAPACIDAD DE RESOLVER TODOS ESTOS PROBLEMAS:Y LOS RECURSOS DESTINADOS A ELLO

PREPARACIÓN DE PLANES DE CONTINGENCIA PARA LA ERA POST-COVID EN TODAS LAS ESPECIALIDADES

EJEMPLO: EL DESARROLLADO POR LA ONT CON LAS CCAA PARA LA RECUPERACIÓN DE LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE



MINISTERIO
DE SANIDAD

Organización Nacional de Trasplantes

DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS EN ESPAÑA: PLAN DE RECUPERACIÓN POST COVID-19 - Mayo 2020

INTRODUCCIÓN

- En diciembre de 2019 fueron notificados los primeros casos de una neumonía de origen desconocido en la ciudad de Wuhan (República Popular China)¹. El patógeno fue identificado como un nuevo betacoronavirus denominado coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2). Por consenso internacional, la infección producida por este virus se denomina COVID-19 (coronavirus disease 2019). A lo largo de las últimas semanas, se han superado los 4 millones de casos de COVID-19 reportados por 187 países de todo el mundo². El 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud declaró oficialmente la situación de pandemia³.
- España ha sido uno de los países más afectados por esta epidemia. El 13 de marzo de 2020, el Gobierno de España declaró el estado de alarma nacional, legalmente efectivo desde el día 15, con medidas de bloqueo, confinamiento y restricción de la movilidad para evitar la propagación de la infección⁴. Nuestro país había alcanzado el escenario epidemiológico 4



**DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS
Y CÉLULAS EN ESPAÑA: PLAN DE RECUPERACIÓN
POST COVID-19 - Mayo 2020**

Actividad de donación de fallecido y trasplante



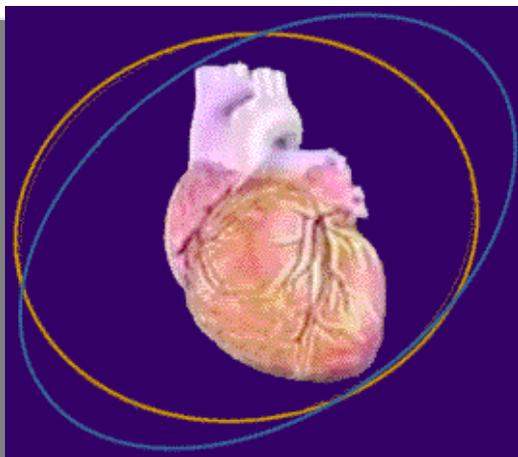
primeros casos de una neumonía de origen [Popular China]". El patógeno fue identificado [coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo nal, la infección producida por este virus se 9). A lo largo de las últimas semanas, se han reportados por 187 países de todo el mundo". al de la Salud declaró oficialmente la situación

is por esta epidemia. El 13 de marzo de 2020, larma nacional, legalmente efectivo desde el to y restricción de la movilidad para evitar la bía alcanzado el escenario epidemiológico 4

Tabla 2. Incidencia del COVID 19 en población general y según tipo de trasplante.

	Personas en riesgo*	COVID-19	Incidencia (por 1.000 hab)
RENAL	35.000	335	9,6
HEPÁTICO	13.260	106	8,0
CARDÍACO	3.616	41	11,3
PULMONAR	2.400	43	17,9
PANCREÁTICO	1.460	6	4,1
INTESTINAL	73	1	13,7
POBLACIÓN GENERAL	47 M	231.350	4,9

*Pacientes vivos con injerto funcionante a 31 de diciembre de 2019 según datos del Registro Español de Enfermos Renales (REER), Registro Español de Trasplante Hepático (RETH), Registro Español de Trasplante Cardíaco (RETC), Registro Español de Trasplante Pulmonar (RETP) y Registro Español de Trasplante de Páncreas (RETPa). En el caso del trasplante intestinal, la información se ha obtenido directamente de los centros autorizados para la realización de este tipo de trasplante. La incidencia en población general se ha calculado según los casos acumulados de COVID-19 a día 17 de mayo de 2020 en España.





**QUE TODO SIGA
IGUAL, NO PUEDE
NI DEBE SER UNA
OPCIÓN**





Muchas Gracias

Moltes Gràcies

Eskerrik Asko

Moitas Grazas

