

# La sanidad pública a debate

Continúan las tertulias jurídicas en el campus Madrid Puerta de Toledo de la UC3M. En este ciclo, organizado por la universidad con la colaboración de la editorial 'Tirant lo Blanch', mensualmente se retransmite en directo en la web de Lawyerpress Tv, una tertulia de contenido jurídico sobre temas relacionados con la actualidad

El 26 de febrero, la tertulia titulada 'La Sanidad Pública. ¿Un sistema en evolución o en desaparición?' contó con la participación de Félix Lobo, catedrático de Economía Aplicada de la UC3M, exdirector general de Farmacia y expresidente de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria; Luciano Parejo, catedrático de Derecho Administrativo de la UC3M; y Rafael Bengoa, exconsejero de Sanidad del Gobierno Vasco, exdirector de Sistemas de Salud de la OMS y asesor en Salud Pública de Estados Unidos de América. En la tertulia se trataron asuntos de actualidad como el diagnóstico de la sanidad pública, el gasto sanitario, la privatización y la gestión derivada, el copago y el repago.



VER VÍDEO  
TERTULIA  
COMPLETA



## Luciano Parejo

“Hay una sanidad excelente pero hay un problema en su articulación. Debemos ir a un modelo nacional de salud basado en la ciudadanía y no en el asegurado”

“Se están tomando medidas sin una visión global y de conjunto; se han efectuado recortes sin pensar en el modelo y en fórmulas concretas, como acudir a concesionarios u otras fórmulas de gestión indirecta, en función de cada prestación sanitaria”

“Hemos sido estupendos en la descentralización pero el sistema necesita una coordinación; no basta con dictar unas normas sino centrarse en la gestión, aunque sea poco lucido”

### PERFIL

Doctor en Derecho. Catedrático de Derecho Administrativo en la UC3M.  
Doctor honoris causa por las universidades de Tucumán (Argentina) y Católica de Táchira (Venezuela).  
Ha sido rector honorario de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo.  
Es director de la revista 'Cuadernos de Derecho Local'.



## Felix Lobo

“Tenemos que proteger este sistema público pero el problema financiero es muy fuerte; la sanidad absorbe en torno al 8% del PIB; otra cosa es qué se ha hecho y qué se podía haber hecho”

“Había un sistema con pocas restricciones, en el que estaba creciendo mucho el gasto y el personal, lo que obliga a tomar decisiones”

“Quizá se tomaron decisiones demasiado alegres queriendo que en cada comunidad hubiera todo tipo de servicios muy costosos”

“El principal motor del gasto sanitario son las nuevas tecnologías, lo que plantea que haría falta un mecanismo más adecuado de evaluación, se gasta demasiado dinero en productos que no funcionan como habíamos creído”

## PERFIL

Licenciado en Derecho y doctor en Ciencias Económicas. Catedrático de Economía Aplicada en la UC3M. Consultor de la Organización de las Naciones Unidas para el Desarrollo Industrial (ONUDI), la Comisión de la Unión Europea, la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Oficina Panamericana de la Salud (OPS), el Banco Mundial y el Banco Interamericano de Desarrollo.

## Rafael Bengoa

“Da la sensación de que la sanidad española está en crisis, y no es cierto; hay una crisis económica que se ha querido trasladar a otros sectores, cuando lo que teníamos que haber hecho es lo contrario: protegerlos”

“Hay que cambiar muchas cosas en la sanidad pero hay que pensar hacia dónde vamos. En indicadores de salud, vacunación, listas de espera, el modelo es bueno y no creo que haya que cambiarlo, lo que hay que buscar son sistemas de eficiencia”

“Los gobernantes tienen que plantear en qué modelo seguir, si quieren que sea público o no, pero de forma transparente, no por la puerta de atrás”

“Pensando en fórmulas concretas, pongo dos ejemplos: casi el 23% de las personas dadas de alta vuelven a los 30 días, cuando haciendo un buen seguimiento podemos evitar la mitad de estas vueltas y conseguir un ahorro enorme; y hay otro gran ahorro con el uso de los telecontroles”

“Cuando hicimos el cálculo en el País Vasco, con respecto al copago, no salían las cifras: ahorramos más con el sistema de gestión de los pacientes”

“Tenemos los mimbres: la enfermería es fenomenal, los médicos excelentes... El problema de la improvisación en cosas que parece que van a generar ahorro, es que si no funcionan, el efecto es enorme porque desmotiva una sanidad que de momento es muy buena, y eso es peligrosísimo”

“Hay que seguir apostando por el sistema público. Ha dado sus frutos, sigue vivo, está lleno de gente muy preparada que trabaja más que por el sueldo. No hemos dejado al modelo la oportunidad de dar todas sus eficiencias”

## PERFIL

Licenciado en Medicina y Cirugía General. Especializado en Medicina Comunitaria y Gestión Sanitaria. Ha sido consejero de Sanidad entre 1991 y 1995 en el País Vasco. Ocupó la dirección de Sistemas de Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Ha participado como técnico en el informe Abril sobre la reforma del sistema sanitario español. Es asesor de Salud Pública en el gobierno de Estados Unidos de América.