

RAFAEL BENGOA, ANALIZA EL PRIMER AÑO DE LA INICIATIVA

## "La estrategia de crónicos es ya el relato formal del sector"

Se cumple ahora un año de la estrategia de crónicos del País Vasco. Doce meses en los que "se ha convertido en el relato formal de todo el sector", según Rafael Bengoa, quien cifra en más de 500 los profesionales y en más de 300 los pacientes implicados en la autonomía.

José Mª Juárez | 04/07/2011 00:00





Una vez superado el ecuador de la legislatura en el País Vasco, se cumple estos días otra efeméride: el primer año de la publicación de la estrategia de crónicos que abanderó la Consejería de Sanidad (ver DM del 11-V y del 14-VII-2010). Rafael Bengoa, titular del departamento, dice que la iniciativa se ha convertido en "el relato formal de todo el sector, en el modelo seguido por las autonomías y el marco de cohesión para todas las iniciativas que ponemos en marcha". En la coyuntura de restricciones actual, "en la que no deja de hablarse de sostenibilidad, de contención del gasto y de recortes", lo que el sistema sanitario necesita es "algo más que poner en práctica medidas estructurales".

**El programa ha pasado de ser una idea a estar aplicándose de acuerdo con lo previsto, algo que está tocando la fibra de los sanitarios**

Lo que la sanidad requiere a juicio de Bengoa es una estrategia "como la de crónicos, que está respondiendo de forma coherente a las necesidades demográficas del momento y mejorando la gestión de los recursos existentes con una apuesta decidida por la atención primaria, la domiciliaria y la coordinación con la atención social para que los enfermos limiten a los casos imprescindibles su presencia en urgencias".

La lógica de la prevención de enfermedades y la promoción de la salud "está tomando sentido en la autonomía al tiempo que aumenta la implicación de los profesionales, especialmente en lo que respecta a la viabilidad del sistema, pues ya contamos con más de 500 implicados en el programa y con más de 300 pacientes aprendiendo a tener una actitud activa en el cuidado de su enfermedad".

Además, "hemos completado la integración de información entre atención primaria y hospitalaria, hemos impulsado la enfermería de enlace, y hemos estratificado a la población en función del riesgo impulsando la telemonitorización en todos los ámbitos en los que es posible".

**Si la economía se complica, no tocaremos los servicios; postergaremos las inversiones previstas en infraestructuras**

En conclusión, "la estrategia ha pasado de ser una idea teórica a estar aplicándose de acuerdo con lo previsto", una situación "que está tocando la fibra tanto de los sanitarios, pues se implican en su desarrollo, como de los partidos políticos de la oposición, porque están comprobando que ya ha tomado cuerpo y no se ha quedado en un ejercicio vacío desde la perspectiva práctica como vaticinaron".

### Sin recortes en 2012

Con todo, y teniendo presente que el consejo del buen gobierno "también está en funcionamiento aunque sus resultados se verán a más largo plazo", la complicada situación de la economía hace temer

la aplicación de recortes presupuestarios en 2012, que en el caso de Sanidad "no se producirán si la situación mantiene unos niveles similares a los actuales". Según el consejero, "nos encontramos sin duda en la situación más compleja de los últimos 35 años, a pesar de lo cual hemos sido capaces de cerrar los libros de la consejería con equilibrio". Es algo que "hemos hecho posible gracias a la aplicación de medidas como la concentración de las compras, la promoción de los medicamentos genéricos y la concentración de actividad asistencial en determinados centros durante los fines de semana".

Aunque en el País Vasco "crecemos económicamente a un ritmo del 1 por ciento, lo que nos sitúa en una posición mejor que la de otras autonomías", si la situación se complica "no perjudicaremos al usuario modificando la prestación de los servicios ofrecidos ni su calidad; postergaremos las inversiones previstas en infraestructuras". En todo caso, los factores que dificultan la sostenibilidad del sistema, que son "la aplicación de las últimas tecnologías y la creciente demanda, van a mantenerse en el tiempo, lo que nos obliga a sostener una gestión dura y da más sentido si cabe a la estrategia de crónicos por su carácter estructural".

### El espíritu de la gripe A y el Interterritorial popular

Tras la celebración de las últimas elecciones autonómicas (ver DM del 24-V-2011), la representación del Partido Socialista en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud puede verse reducida a dos consejeros: la andaluza María Jesús Montero y el vasco Rafael Bengoa. El propio Bengoa opina que "todas las comunidades autónomas padecemos los mismos problemas, las mismas carencias" y cree que "sería un ejercicio de irresponsabilidad politizar el consejo después de dos años en los que la relación ha sido bastante buena". Lo idóneo es que "se recupere el espíritu de coordinación alcanzado durante la gestión de la gripe A, que aunemos esfuerzos y que busquemos soluciones conjuntas", lo que hace necesario que "la información circule en mayor medida y con mayor fluidez que hasta ahora, que todos aprendamos de lo que cada cual hace mejor".

Según el consejero vasco de Sanidad, "no tiene sentido que pretendamos crecer todos a la vez y al mismo ritmo", aunque el intercambio de buenas prácticas "requiere la puesta en marcha de foros técnicos de discusión más allá del Interterritorial, similares a los que se han creado y funcionan con corrección en Suecia e

### MÁS SOBRE SANIDAD

"Quiero que entre el 15 y el 20% del presupuesto sea del mecenazgo" por J. Mª Juárez/J. A. Plaza



María Blasco, directora del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO), da prioridad "a seguir investigando y publicando ciencia de alta calidad", pero también pretende impulsar el mecenazgo y crear una agencia de transferencia de tecnología "que centralice todos nuestros hallazgos para favorecer su desarrollo empresarial".

"Más que crear, ahora es momento de consolidar" por J.M.J/J.A.P

Sanidad prepara un Interterritorial con nuevas medidas de sostenibilidad por C.G.R. | L.G.I.

La comisión de Sanidad del Senado se desbloqueará este jueves por Redacción

Cossío toma el testigo de Ostolaza al frente del SCS por S. Rego. Santander

### OPINIÓN EN DIARIOMEDICO.COM



PANTALLAS, ¿SALUDABLES? por Joan Carles March

20 razones para entender la relación adolescencia, televisión e Internet



MOTIVOS Y MOTIVACIONES por Antoni Gual

Jueces justamente injustos con los médicos



DIÁLOGOS DESDE PRIMARIA por Asensio López

La teoría de los hechos antagónicos o la vanidad en atención primaria

Inglaterra".

[Telva](#) | [El Mundo](#) | [Marca](#) | [Expansión](#) | [Yodona](#) | [Aprende Inglés](#) | [Correo Farmacéutico](#) | [D Medicina](#) | [Jugando y](#) | [Expansión Y Empleo](#) | [Su Vivienda](#) | [Web acreditada](#)

[votar](#) | [0 comentarios](#) | [compartir \(¿qué es esto?\)](#) | [Facebook](#) | [Twitter](#) | [Google+](#) | [LinkedIn](#) | [Mapa Web](#) | [Contacto](#) | [Aviso Legal](#) | [Publicidad](#) | [webs médicas...](#)

©2011. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

### HAZ TU COMENTARIO

Escribe tu comentario

COMENTARIOS

Número de caracteres (500/500)

introduce tu comentario

#### Condiciones de uso

- Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.
- No está permitido verter comentarios contrarios a las leyes españolas o injuriantes.
- Reservado el derecho a eliminar los comentarios que consideremos fuera de tema.
- Para cualquier duda o sugerencia, o si encuentra mensajes inadecuados, puede escribirnos a [dminternet@unidadeditorial.es](mailto:dminternet@unidadeditorial.es)

Usuario logueado

**ENVIAR**


#### Aviso Legal

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que nos facilite serán tratados e incorporados en un fichero propiedad de Unidad Editorial Revistas, SL, empresa editora de Diario Médico y [Diariomedico.com](http://Diariomedico.com) con domicilio en Madrid, Avenida de San Luis 25, (28033), a los efectos de poder proporcionarles nuestros servicios. El usuario podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de datos personales mediante el correo electrónico [dminternet@unidadeditorial.es](mailto:dminternet@unidadeditorial.es).

**ENTRE HUMOS ANDA EL JUEGO**  
 por **María Ángeles Planchuelo**  
**¡¡¡Qué decepción!!!**




**LA GESTIÓN INCERTA**  
 por **Sergio Minué**  
**Los riesgos del optimismo**




**EL ARTE DE LA CIRUGÍA**  
 por **Iván Mañero**  
**Cirugía plástica estética, ¿necesidad**



**EN LOS PASILLOS DE LA BIOÉTICA**  
 por **Rogelio Altisent**  
**Congreso 5 estrellas en bioética**



**ENTREVISTAS EN TWITTER**

 **Clara Benedicto**

Lea la **twitterview** con Clara Benedicto (@**ClaraBenedicto**), médico de familia presente en la concentración de Sol. Para saber cómo seguir estas entrevistas en directo, consulte nuestra guía **'Twitter en tres minutos'**.

