

Palabras finales del Sr. Presidente.

Recepción del nuevo Académico Correspondiente Dr. D. Manuel Cervera Taulat.

*Antonio Llombart Bosch**

Presidente de la R. Acad. Med. Comunitat Valenciana

EXMOS. E ILMOS. SRS. ACADÉMICOS,
ILUSTRISIMAS AUTORIDADES,
SEÑORAS Y SEÑORES:

Nos hemos reunido en el día de hoy para recibir como Académico Correspondiente de esta Real Academia de Medicina y Ciencias afines de la Comunidad valenciana al Dr. Manuel Cervera Taulat, quien acaba de darnos una magistral conferencia sobre la situación de la sanidad valenciana en función de su cargo como Honorable Conseller de Sanidad. Pero antes de hacer unos breves comentarios a su disertación, me gustaría resaltar los valores científicos del nuevo académico, perteneciente a una prestigiosa familia de médicos valencianos que también honran con su presencia a esta Real Academia. Quiero recordar en este momento al Dr. Manuel Cervera... padre del conferenciante quien, es uno de los académicos correspondientes más antiguos de esta institución a la que pertenece desde 1956 por habersele otorgado el premio científico de aquel año. Es pues un grato reconocimiento a la dedicación oftalmológica que ambos han desarrollado con eficacia y prestigio en diversos hospitales de la Comunidad Valenciana. El Dr. Manuel Cervera Taulat ha sido capaz de aunar su vocación médica y científica con su actividad de gestión pública. Por ello quiero recordar no solo sus publicaciones científicas señaladas previamente por el Académico de Número Dr. Carlos Guillen a quien agradezco en nombre de la corporación su intervención en este acto, así como la brillante defensa de su tesis doctoral, ya cuando su actividad política al frente de la Consellería le ocupara buena parte de su tiempo. Este interés en lograr el máximo nivel académico es merecedor del reconocimiento y alabanza, demostrando que mucho de cuanto hemos oído esta tarde, está basado no solo en un profundo conocimiento de la Sanidad y de los problemas que la afectan, sino también en el deseo personal de avanzar con protagonismo hacia una medicina adecuada al siglo XXI.

Ha planteado el reto de la medicina valenciana con un carácter provocativo de ahí el título de su discurso “Competir en el mundo ¿también en Sanidad?” y extrañas circunstancias, que ahora no necesitan mayor comentario, han hecho que muchos de Uds. recibieran la invitación a esta conferencia bajo el título de “Compartir en el mundo... también en Sanidad? No sé si más de uno de Uds. ha notado este error involuntario, pero que en cierto modo ha servido para completar lo que ha sido base de su exposición: la necesidad en estos momentos críticos de “competir y compartir” en Sanidad para lograr una mejor salud ciudadana.

Nadie pone en duda que estamos atravesando la peor crisis de nuestra historia reciente y esta, afecta a todos los sectores de la sociedad, entre ellos, el sanitario. Y resulta curioso y más en el día de hoy, en este acto, y en este entorno en donde nos encontramos, que la primera acepción que el diccionario de la Real Academia Española realiza de la palabra 'crisis' tiene ver con la medicina.

Cito literalmente: *Crisis.- "Cambio brusco en el curso de una enfermedad, ya sea para mejorarse, ya para agravarse el paciente".*

Por tanto para restablecer el estado de salud del enfermo, en este caso de la Sanidad, necesitamos aplicar procedimientos diagnósticos y terapéuticos complejos sin olvidar además que existen otras patologías asociadas que modifican su respuesta, es decir y continuando con el símil, la situación de crisis. Ello en términos de Sanidad implica el verse amenazada por otros factores como el derivado del alto grado de bienestar social alcanzado en estos momentos en nuestro país. Concretamente me estoy refiriendo a el aumento de la esperanza de vida que ha derivado en el incremento de la demanda de servicios sanitarios como se constata en la Encuesta Nacional de Salud del 2006, en la cual la población que acude a consultas en la actualidad (hablando por 2005) es 13 puntos porcentuales superior a la que acudía en 1987, igualmente la urgencia y la hospitalización pasaron en esas fechas, del 12% al 30% y del 6% al 9%, respectivamente.

Se une a ello el que los usuarios son cada vez más exigentes no solo en calidad sino también en cantidad de servicios, a lo que hay también que añadir el creciente coste tanto farmacéutico como tecnológico y la necesidad de seguir invirtiendo en salud tanto en prevención como en asistencia, en docencia y en investigación.

Es cierto que nuestro sistema sanitario goza de buena salud y así se refleja los resultados del último Informe "Barómetro Sanitario del 2009" publicado por la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud, con objetivo de conocer la opinión de los ciudadanos, para tomar en consideración sus expectativas como elemento esencial para establecer las prioridades de las políticas de salud, el 69% de los encuestados a nivel Global y el 72% en nuestra Comunidad, opinan que nuestro sistema sanitario funciona bastante bien, aunque necesitaría de ciertos cambios (8 puntos por encima que hace 14 años).

Pero como bien ha expuesto el Dr. Manuel Cervera, no debemos caer en la autocomplacencia, la crisis que nos enfrentamos ya afecta al sector y ello hace necesario la puesta en marcha de procedimientos diagnósticos y terapéuticos adecuados: concretamente la adopción de estrategias y planes de acción tendentes a garantizar la sostenibilidad del sistema lo cual exige una reflexión, seria, serena y rigurosa con la colaboración de todos los agentes implicados entre los cuales no puede faltar esta Real Academia de Medicina

Creemos, como también ha indicado el conferenciante, que para mantener los logros conseguidos como la accesibilidad, la equidad, la innovación, la universalidad y la calidad de la prestación, nuestra Sanidad necesita de estrategias tendentes a lograr una gestión aun más eficiente, entre otras con medidas para potenciar la GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO (el acceso universal a la información y la ínter comunicabilidad) y con aquellas que permitan el desarrollo de NUEVOS MODELOS DE GESTIÓN (utilización de todos los recursos, tanto públicos como privados) sin olvidar que el ciudadano es la pieza clave del proceso y por ello se ha de respetar su autonomía y su libertad de elección.

La **GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO** a través de los sistemas de información, se está consiguiendo gracias al desarrollo experimentado de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC); es patente que en la actualidad ellas, están adquiriendo una importancia estratégica en el sector sanitario y la inversión en este campo es también inversión de futuro. La declaración europea de Cooperación para eHealth pone de manifiesto para el fomento de la eSalud o salud digital, que la implantación de las TIC mejorara la salud y la calidad de la asistencia sanitaria y las vincula con políticas de competitividad, innovación e investigación, así como de cohesión, inclusión social y sostenibilidad de los sistemas sanitarios.

Así, cabe destacar como hemos oído, los beneficios, de la **historia de salud electrónica**. La Consellería de Sanidad de nuestra Comunidad, es pionera en ello habiendo desarrollado un modelo de historia de salud ambulatoria y hospitalaria con la implantación en sus centros de las aplicaciones de Abucasis y Orion Clinic y sus módulos integrados que permiten también la receta electrónica.

En otro orden de cosas los **nuevos modelos de gestión** son estrategias encaminadas a garantizar la sostenibilidad del sistema. Ellos nacidos al amparo de La Ley 15/1997, de 25 de abril, establece que la gestión y administración de los centros, servicios y establecimientos sanitarios de protección de la salud o de atención sanitaria o socio-sanitaria podrá llevarse a cabo directamente o indirectamente, con medios propios o ajenos, públicos o privados, mediante cualesquiera entidades admitidas en derecho.

En este último supuesto de alianzas entre la Sanidad pública y privada me place el destacar el convenio ya existente desde 1978 entre la Consellería de Sanidad y la Fundación IVO, como centro monográfico oncológico de la Comunidad Valenciana. Dicho convenio ha sido posible gracias a la estrecha relación que siempre ha mantenido la Fundación IVO con la Consellería de Sanidad, relación cada vez más intensa y productiva, dada la gran sensibilidad que la Administración ha demostrado en todo lo relacionado en la lucha contra el cáncer, como así lo ha plasmado en su planes de salud, en sus planes oncológicos y en diversas normativas y ordenes de desarrollo.

Pero quizás, como también se ha dicho, el hito más relevante para la política sanitaria, ha sido el desarrollo de Concesiones Administrativas para la contratación y gestión indirecta de centros sanitarios, el ya conocido como “modelo Alzira”, al ser el primero que se implanto en el año 1999, existiendo en la actualidad cinco departamentos de salud gestionados mediante esta fórmula jurídica con financiación capitativa, facturación ínter centros y libertad de elección; en definitiva convertir al paciente en el verdadero protagonista de la sanidad.

Todas estas acciones no solo abren el camino de la **competitividad** sino también el de la **participación** ya que agilizando la gestión del conocimiento, de la gestión y la colaboración, también debe mejorar la eficiencia ayudando activamente a salir al enfermo de la crisis que comentábamos al principio. Son en realidad estrategias de planificación para adecuarse al futuro y no improvisar ante acontecimientos imprevistos como el actual, lo cual significa invertir en nuestro futuro y el de las generaciones venideras.

Mi enhorabuena y felicitación en nombre de la Real Academia de Medicina al nuevo académico Dr. Manuel Cervera por demostrar que la Comunidad Valenciana se ha adelantado a los acontecimientos y está afrontando los difíciles retos actuales con determinación, contando con la participación de todos los agentes implicados en la sociedad de la salud.