



Cambios profundos

para mejorar los

sistemas sanitarios europeos

Ayuda de la UE para mejorar la eficiencia de los sistemas sanitarios

Se está produciendo una transformación en el sector sanitario en toda la Unión Europea. Algunos sistemas poco eficientes y de baja calidad están dando paso a otros más eficaces, sólidos e innovadores. Detrás de este positivo cambio se encuentran acciones conjuntas apoyadas por la UE.

Responsables de la elaboración de políticas en pos de la reforma de los sistemas sanitarios

La política sanitaria de la UE tiene por objeto aumentar la eficiencia de los sistemas sanitarios mediante una mejor evaluación y comparación de las distintas modalidades adoptadas por los Estados miembros. Identifica buenas prácticas, mejora la asistencia prestada a los pacientes y su seguridad, y fomenta el desarrollo de sistemas sanitarios eficaces, accesibles y sólidos.

En 2011 el Consejo de Ministros de Sanidad de la UE estableció un proceso para ayudar a los Estados miembros a desarrollar sistemas sanitarios modernos, efectivos y sostenibles. También aportando su grano de arena, el Grupo «Salud Pública» del Consejo Europeo a escala sénior apoyó acciones para aumentar la visibilidad, transparencia y validez de las comparaciones, así como para promover un intercambio más intenso de conocimientos y experiencias.

El Grupo de expertos en evaluación del rendimiento de los sistemas sanitarios, creado en 2014, puso en marcha un foro para optimizar la evaluación de los sistemas nacionales de salud y sus componentes. Paralelamente, se reforzó la cooperación de la UE en este tema con organizaciones internacionales, en



Prevenir las enfermedades antes de su aparición

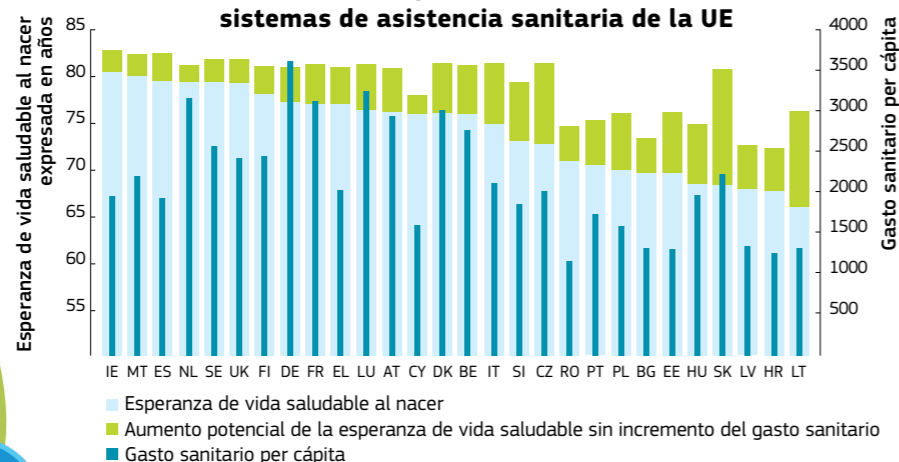
La innovación y la sostenibilidad son la piedra angular de la visión de la UE sobre la salud, tal y como recalca el Tercer Programa de Salud 2014-2020. Estas guardan una estrecha relación con la prioridad de lograr sistemas sanitarios eficientes, máxime cuando los objetivos operativos del programa son estimular la prevención de enfermedades por medios rentables y desarrollar herramientas que favorezcan la calidad de la atención al paciente y su seguridad.

Para cumplir con los objetivos de eficiencia de los sistemas sanitarios se cuenta con la financiación de varios proyectos innovadores, encaminados a evaluar el rendimiento de los sistemas de salud y la relación coste-eficacia del programa

de autogestión de enfermedades crónicas de la UE. Estas evaluaciones dan lugar a mejoras en los sistemas sanitarios y a la reproducción de modelos eficaces en toda la UE.

Otra dimensión de la eficiencia de los sistemas sanitarios se refiere a la gestión de las enfermedades no transmisibles, como la diabetes o el infarto de miocardio, mediante el control del consumo excesivo de alcohol y la obesidad. Estos son tan solo algunos ejemplos de proyectos que contribuyen a la introducción de sistemas de salud modernos, eficaces, innovadores y sostenibles en Europa.

Un análisis comparativo de la eficiencia de los sistemas de asistencia sanitaria de la UE



Los niveles de salud varían sensiblemente de un Estado miembro a otro, a pesar de que muchos destinan a esta cuestión la misma cantidad de dinero. En muchos casos pueden mejorarse los resultados optimizando el gasto.

PRESUPUESTO DEL TERCER PROGRAMA DE SALUD DE LA UE

449,4 millones de euros

(2014-2020) para financiar:

- Proyectos de cooperación a escala de la UE
- Acciones conjuntas llevadas a cabo por las autoridades sanitarias de varios Estados miembros
- El funcionamiento de organismos no gubernamentales
- Cooperación con organizaciones internacionales



La lucha contra las enfermedades crónicas comienza reconociendo el coste excesivo que suponen para los sistemas sanitarios y las economías

Estudio conjunto con la OCDE: Economía de la prevención

Duración 2015-2017

Financiación de la UE 600 000 euros

Países Paneuropeo y otros países

El mundo desarrollado sufre un aumento muy pronunciado de enfermedades no transmisibles como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes. Aunque los investigadores han identificado sus efectos en la salud en forma de fallecimientos prematuros y mayor prevalencia, la UE ha dado un paso más y ha definido recientemente de forma mucho más clara el impacto económico global de estas enfermedades.

La acción «Economía de la prevención» se puso en marcha con el objetivo de ayudar a los funcionarios de sanidad y los gobiernos a abordar las consecuencias para la salud y la economía de las enfermedades no transmisibles. Esta iniciativa evaluó todos los costes directos e indirectos, haciendo especial hincapié en la obesidad y el consumo perjudicial de alcohol, dos de las principales causas de muchas enfermedades crónicas.

Además de calcular los costes sanitarios y de morbilidad o las repercusiones en el mercado laboral, la Economía de la prevención abordó los impactos negativos en el bienestar —costes de discapacidad o de jubilación anticipada— y positivos en la economía, como la mayor recaudación de impuestos sobre el alcohol. La acción también analizó el impacto económico de los hábitos de alimentación y consumo de bebidas y su relación con el rendimiento académico.

En un intento de solucionar estas problemáticas, los responsables de esta iniciativa plantearon estrategias, mecanismos y buenas prácticas para que los gobiernos puedan combatir la obesidad y el consumo excesivo de alcohol. Las recomendaciones adaptadas a cada caso se distribuyeron entre los responsables de la elaboración de políticas, los funcionarios de sanidad y las agencias de salud de los veintiocho Estados miembros.



Convergencia y coordinación para lograr mejores sistemas de asistencia sanitaria

Estudio: Evaluación del Rendimiento de los Sistemas Sanitarios (HSPA): atención integrada

Duración 2017-2018

Financiación de la UE Hasta 300 000 euros

Países Paneuropeo

A fin de optimizar sus servicios, en los últimos años varios sistemas sanitarios de la UE han introducido el concepto de atención integrada. Las mejoras en la coordinación y la organización han reducido la fragmentación y optimizado la atención que se dispensa a los pacientes.

Las pruebas a pequeña escala han arrojado buenos resultados, y la UE se plantea ahora evaluar la atención integrada, en vista de su mayor implantación. En este punto entra en escena el proyecto «Evaluación del rendimiento de los sistemas sanitarios: atención integrada». Esta iniciativa analiza los niveles de implantación de la atención integrada y la capacidad de los sistemas sanitarios para incorporar los cambios que esta conlleva. Asimismo, se ha propuesto



desarrollar un nuevo método para evaluar el rendimiento de la atención integrada y seleccionar doce proyectos existentes sobre esta materia para su posterior evaluación.

Se espera que los resultados del proyecto mejoren el diseño y la aplicación de modelos de atención integrada en toda la UE. Ello a su vez redundará en la eficacia de los sistemas de salud, reducirá los costes y mejorará la seguridad de los pacientes.

Plantar cara a la enfermedad: prevención, autogestión y empoderamiento

Proyecto SEFAC

Marco de compromiso social para hacer frente al reto de las enfermedades crónicas

Duración/ fecha de comienzo 36 meses, puesto en marcha en 01/05/2017

Financiación de la UE 899 928 euros

Países EL, ES, FR, HR, IT, NL, UK

El perfil demográfico de Europa va a experimentar un profundo cambio, con los retos que ello conlleva a efectos sanitarios. La esperanza de vida aumenta y las tasas de natalidad disminuyen; la población envejecida de la UE padece más enfermedades crónicas como el cáncer, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades pulmonares crónicas y las afecciones mentales.

Afortunadamente, se ha puesto en marcha una innovadora iniciativa financiada con fondos de la UE cuyo objetivo es mantener a raya las enfermedades crónicas. En torno al proyecto SEFAC se reúnen voluntarios, expertos en sanidad y pacientes para transformar de raíz la gestión de las enfermedades crónicas.

Esta comunidad, cuyos pilares son la prevención, la autogestión y el empoderamiento, intercambia conocimientos, asesoramiento



y consejos en el marco de reuniones presenciales y herramientas en línea intuitivas, adoptando pues un planteamiento altamente tecnológico y facilitador sin precedentes.

Inicialmente, este sistema se instaurado en cuatro regiones: Rijeka (Croacia), Treviso (Italia), Róterdam (Países Bajos) y Cornualles (Reino Unido). Nada menos que doscientas cincuenta personas entre médicos, voluntarios, trabajadores sociales y pacientes se reunirán en cada región para promover la gestión y prevención de enfermedades crónicas. Una serie de nuevas orientaciones políticas y herramientas harán posible la reproducción de la iniciativa en otras regiones de Europa.

Llegar a las personas migrantes, trabajadoras del sexo, drogodependientes, romaníes, sintecho y otros colectivos vulnerables

Subvenciones de funcionamiento

Vulnerability NW: Red europea para reducir vulnerabilidades en la salud

Duración/ fecha de comienzo	36 meses, puesto en marcha en 01/01/2015
Financiación de la UE	Aprox. € 900 000
Países	Panuropeo

De la alianza entre Médecins du Monde — Médicos del Mundo — y el Programa Salud de la UE para abordar las desigualdades en materia sanitaria surgió una nueva iniciativa financiada con fondos europeos. En torno a este proyecto, denominado «Red europea para reducir vulnerabilidades en la salud», se reunieron varias ONG y socios académicos de toda Europa con el objetivo común de reducir las desigualdades en el ámbito

de la salud en todo el territorio de la UE. El proyecto se centró en los colectivos sociales más vulnerables, entre los que se encuentran las personas migrantes, solicitantes de asilo, trabajadoras del sexo, drogodependientes, sintecho y pertenecientes a la comunidad romaní.



El propósito de la red era capacitar a los trabajadores del sector sanitario para mejorar los servicios prestados y empoderar a los pacientes, así como mejorar la recogida de datos para facilitar el tratamiento. La ingente cantidad de información recabada pone de relieve los motivos por los que las vulnerabilidades contribuyen a la desigualdad en materia de salud, y ayuda a las autoridades sanitarias a adaptarse. Los socios publicaron varios informes para asistir en el proceso de eliminación de dichas desigualdades, incidiendo en cuestiones clave como el fracaso de la cobertura universal en Europa, el acceso a la sanidad y la recogida de información de carácter médico.

Reducir costes a través de la autogestión

Proyecto EFFICHRONIC

Promover la sostenibilidad de los sistemas sanitarios mediante intervenciones rentables de gestión de enfermedades crónicas en poblaciones estratificadas en función de parámetros clínicos y socioeconómicos de salud

Duración/ fecha de comienzo	36 meses, puesto en marcha en 01.06.2017
Financiación de la UE	984 620 euros
Países	ES, FR, IT, NL, UK

Un nuevo proyecto financiado con fondos europeos ofrece a los pacientes que padecen enfermedades crónicas nuevas herramientas para potenciar su independencia. El Programa de autogestión de enfermedades crónicas de la UE (CDSMP), inspirado en un prometedor prototipo estadounidense, se ha

implantado ya en varios Estados miembros. Los responsables del proyecto EFFICHRONIC evaluaron la relación coste-eficacia del programa CDSMP para comprobar su viabilidad. Esta no solo depende de parámetros médicos y sanitarios sino también culturales y sociales. La evaluación se está llevando a cabo en cinco Estados miembros: España, Francia, Italia, Países Bajos y Reino Unido.

La evaluación del retorno de la inversión es tan solo una fase de este proyecto, financiado con fondos europeos. Una vez finalizada, sus artífices procederán a elaborar recomendaciones políticas y directrices concretas dirigidas a las autoridades sanitarias de la UE. Habida cuenta de que, según la Organización Mundial de la Salud, el 50 % de los europeos padecerán al menos una enfermedad crónica a la edad de jubilación, este proyecto no podría resultar más oportuno. Entre los resultados positivos de esta iniciativa destacan la reducción de los costes sanitarios y las mejores perspectivas para los pacientes.



Más información

Evaluación del rendimiento de los sistemas sanitarios
https://ec.europa.eu/health/systems_performance_assessment/overview_es

Evaluación del rendimiento de los sistemas sanitarios
https://ec.europa.eu/health/home_es

Agencia Ejecutiva de Consumidores, Salud, Agricultura y Alimentación (Chafea)
<http://ec.europa.eu/chafea/index.html>

Base de datos de acciones cofinanciadas por los programas de salud de la UE
<http://ec.europa.eu/chafea/projects/database.html>

