Fuente: https://www.immedicohospitalario.es/noticia/15941/sanidad-recertificara-a-6000-medicos-extracomunitarios

Sanidad recertificará a 6.000 médicos extracomunitarios

21 de febrero de 2019 18:50

Durante el desayuno informativo de Foro Salud, el secretario general de Sanidad y Consumo, doctor Faustino Blanco, ha anunciado la próxima recertificación de 6.000 médicos extracomunitarios a la UE.

Invitado por la cooperativa de distribución farmacéutica **Bidafarma**, el secretario general de Sanidad y Consumo, **Faustino Blanco**, dio un repaso a los temas más candentes de su departamento, dentro de la recta final de la legislatura.

Fuente: http://elmedicointeractivo.com/faustino-blanco-defiende-que-la-sanidad-publica-hace-un-mayor-esfuerzo-en-las-enfermedades-graves/

Faustino Blanco señala que la Sanidad pública hace un mayor esfuerzo en las enfermedades graves

El secretario general de Sanidad ha participado en la tribuna del Foro Salud organizado por Nueva Economía Fórum

El Médico Interactivo | 21 - febrero - 2019 3:40 pm

Casi cinco millones de ciudadanos recibieron el alta en algún hospital de España en 2017 y de ellos, las altas por tumores supusieron un 10,23 por ciento en hospitales públicos y un 7,53 por ciento en centros privados. Estos son algunos de los datos que el secretario general de Sanidad y Consumo, Faustino Blanco, ha expuesto en el Foro Salud organizado por Nueva Economía Fórum, en defensa del papel de la Sanidad pública.

En concreto, la idea en la que ha centrado su conferencia ha sido en la de que "el ciudadano cuando padece una enfermedad grave o de manejo complejo elige la Sanidad pública". Es por ello que ha remarcado que la obligación de los poderes públicos es la de afianzar y reforzar el sistema sanitario público, organizándolo y garantizando las prestaciones y los servicios sanitarios con calidad, tal y como impone la Constitución. "La verdadera amenaza para la sostenibilidad es no disponer de una estrategia sostenida para que la financiación en Sanidad se incremente acompasadamente con el PIB, y sea mantenida a lo largo del tiempo", ha declarado Blanco. De hecho, Blanco ha afirmado que en 2015 los hogares españoles "financiaron con dinero de su bolsillo" hasta un 24 por ciento del gasto sanitario total, por encima de la media de la OCDE, que se sitúa en el 20 por ciento.

Las consecuencias de las elecciones

Teniendo en cuenta esta realidad, y ante unas inminentes elecciones generales, Faustino Blanco exponía que lo que los españoles también deben replantearse es una elección entre el modelo socialista para la Sanidad, es decir, "un sistema sanitario universal", o el de los conservadores, "de aseguramiento excluyente" que, en su opinión, "aumenta la desigualdad social".

En esta línea, ha defendido un Sistema Nacional de Salud "alejado de esquemas meramente mercantilistas, basado en una cobertura de gran calidad a toda la población y que se financie mediante impuestos". Pese a que ha resaltado el modelo sanitario español como "ejemplar y altamente garantista", Blanco ha reconocido que "tiene muchos aspectos que es necesario actualizar". Todo ello para para poder enfrentarse a

retos como el envejecimiento de la población, las enfermedades crónicas o afrontar el elevado coste de la innovación.

Sin embargo, Faustino Blanco también apuesta por realizar cambios para la mejora de la situación de los profesionales. A este respecto, ha adelantado que en el MIR que se celebrará a principios del próximo año, el Ministerio de Sanidad va a incrementar el número de plazas un 7 por ciento con respecto a la convocatoria de este año. “Esto va a significar unas 500 plazas nuevas más”, ha insistido. El objetivo, ha agregado, es “aproximar el número de egresados a las plazas para no limitar las oportunidades”, aunque ha afirmado que el problema no es el número de profesionales sino su “desigual de distribución” en el territorio nacional.

Fuente: http://www.elglobal.net/politica-sanitaria/sanidad-no-renuncia-a-un-modelo-de-relaciones-con-la-industria-de-luces-largas-y-que-pueda-extrapolarse-AH1933075

Sanidad no renuncia a un modelo de relaciones con la industria de luces largas y que pueda extrapolarse

Faustino Blanco plantea la necesidad de ir un "nuevo modelo de futuro" en Sanidad, que incluiría una nueva arquitectura para el CISNS o un análisis sosegado del rol de las profesiones sanitarias

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid **21 feb 2019 - 12:16 h**

El adelanto de la convocatoria de elecciones generales no ha modificado los planes del Ministerio de Sanidad en relación a la búsqueda de un **nuevo marco de relaciones con Farmaindustria**, según ha confirmado **Faustino Blanco** en un desayuno informativo del Foro Salud, organizado por Nueva Economía Fórum bajo el mecenazgo de Bidafarma. "En este tiempo vamos a encontrar entorno suficiente como para proyectar **un nuevo acuerdo a más largo plazo**", ha asegurado el secretario general de Sanidad, que considera el diálogo abierto con la patronal de la industria farmacéutica innovadora como **"un ejemplo" de relaciones** con el sector privado que podría extrapolarse en el futuro.

Precisamente, buena parte del discurso de Faustino Blanco giró en torno a la necesidad de desarrollar **un "nuevo modelo con futuro"** que facilite la cohesión y la eficiencia del sistema sanitario y permita hacer frente a sus retos principales. En ella encajaría perfectamente, no sólo este nuevo marco de relaciones con Farmaindustria, sino el impulso de **"una nueva arquitectura" del Consejo Interterritorial** del SNS. Para el secretario general de Sanidad, el diseño del CISNS la habilita para cumplir unas funciones, pero se preguntó si "en el que estamos, eso es suficiente". Su respuesta es clara: "Se ha demostrado que no es suficiente". No hay más que ver algunas de las "expresiones públicas de oportunidad política" que, según Blanco, tienen lugar después de que se lleven a cabo "difíciles consensos" en el espacio del Interterritorial. "Lo último es lo que ha pasado en **Canarias**", reafirmó Blanco, en referencia implícita a la decisión de la Consejería de Sanidad del Gobierno insular de financiar el medicamento **Orkambi**para los pacientes diagnosticados de fibrosis quística con la mutación F508 del gen CFTR, a pesar del rechazo del Ministerio de Sanidad a abordar el tema. "Los consensos se construyen aportando nuevas ideas, pero no haciendo unilateralmente expresiones públicas que a nada conducen, generan confusión y debilitan el conjunto", destacó Blanco.

El momento no es propicio para abordar este asunto, pero a juicio del número tres del Ministerio de Sanidad cabe plantear esa "nueva arquitectura" que **respete el principio de subsidiariedad** de las comunidades autónomas, encargadas de la gestión de los servicios, pero que aproveche las "**enormes potencialidades**" que, según Blanco, la Administración General del Estado —en este caso el Ministerio de Sanidad— puede aportar desde el ámbito corporativo.

Reconocimiento a la farmacia

En un discurso marcado por la necesidad de plantear una relación proactiva entre la industria y los organismos públicos y privados también encajan las relaciones profesionales. Preguntado al respecto del papel que la **farmacia comunitaria** puede jugar en el abordaje del envejecimiento y la cronicidad y la colisión que algunos ven a nivel competencial con otros profesionales sanitarios, el secretario general de Sanidad optó por no hablar de conflictos para centrarse en un "análisis sosegado del papel de cada uno de los actores e interlocutores en la Atención Primaria". En este sentido, reconoció el de oficina de farmacia como "un modelo de referencia" que ha permitido "ganar en cohesión", especialmente en el caso de la farmacia rural.

Fuente: https://www.correofarmaceutico.com/politica-sanitaria/sanidad-dice-que-no-va-aceptar-conflictos-competenciales-excluyentes.html

Sanidad dice que no va aceptar “conflictos competenciales excluyentes”

En su intervención, el secretario general de Sanidad ha insistido en las ventajas de los sistemas públicas de salud y ha afirmado que el SNS español es "de los tres primeros de mundo".

Julio Trujillo febrero 21, 2019

El secretario general de Sanidad, Faustino Blanco, ha afirmado este jueves en el Foro Salud de Nueva Economía en un encuentro organizado con Bidafarma,, que el ministerio no va a aceptar “conflictos competenciales excluyentes” y ha recordado que el modelo español de prestación farmacéutica es **una referencia mundial**.

Las competencias de las farmacias comunitarias están ya reguladas en un decreto de 1984, siendo ministro de Sanidad Ernest Lluch, y hay que **resaltar el valor de la red**. “Sobre todo de las farmacias rurales, que en muchos lugares constituyen **el servicio de salud más próximo** y más importante que tienen los ciudadanos”.

Cómo ha declarado en entrevista con CF, “hay que **abandonar el “cainismo” que suele darse a veces** en la sociedad española y que en lo profesional se traduce por una **disputa de competencias** que no se entiende.

Ventajas de los sistemas públicos

En su intervención, el secretario general de Sanidad ha insistido en **las ventajas** de los sistemas públicos de salud y ha afirmado que el SNS español es “de los tres primeros de mundo”.

Pero, ha advertido, hay **muchas cosas por hacer**. Blanco ha alertado de que “la verdadera amenaza para la sostenibilidad es no disponer de una estrategia sostenida para que la financiación en sanidad se incremente acompasadamente con el PIB, y sea mantenida a lo largo del tiempo”. “Inevitablemente para conseguir estos objetivos tenemos que adaptar nuestro modelo de servicios pasando del actual, centrado en el hospital, a **otro sistema de atención más avanzado**, cooperativo y horizontal, basado en la evidencia y en el valor”, ha dicho.

Blanco ha defendido que la sostenibilidad financiera de la sanidad pública “solo es posible si la gestión sanitaria se realiza bajo parámetros de eficiencia y coste-efectividad y **apostando por la innovación**”. “El sistema español de provisión de servicios sanitarios públicos”, determinado por la ordenación

territorial en CCAA y reconocidos estándares de calidad comprobada, “ha demostrado sobradamente su eficiencia siendo gestionado por instituciones públicas”, ha señalado.

Pacto con Farmaindustria

Respecto a la renovación del convenio con Farmaindustria para acompasar el gasto en medicamentos al PIB nacional, renovado ya dos años con gobiernos anteriores, Blanco ha manifestado que espera llegar a un acuerdo antes de la fecha de expiración del acuerdo, el 31 de marzo, ha alabado **la buena disposición** de la industria innovadora y ha puesto este acuerdo como ejemplo de la colaboración entre administraciones públicas y el sector privado.

Fuente: https://www.consalud.es/politica/ministerio-sanidad/blanco-28a-decidira-si-queremos-sns-universal-o-uno-excluyente_60493_102.html

Blanco: “El 28A se decidirá si queremos un SNS universal o volvemos a uno excluyente”

En un desayuno informativo, el secretario general de Sanidad y Consumo, Faustino Blanco, ha defendido un sistema “alejado de esquemas mercantilistas” y basado “en una cobertura de gran calidad a toda la población”.

Paco Cordero 21.02.2019 10.34

El **secretario general de Sanidad y Consumo**, **Faustino Blanco**, ha pronunciado este jueves una conferencia en el Foro Salud, organizado por *Nueva Economía Fórum*. Durante un momento de su discurso, ha dirigido su mirada a las próximas elecciones generales, fijadas para el 28 de abril, al entender que representan una fecha clave para el futuro del **Sistema Nacional de Salud (SNS)**.

Como punto de inflexión, **Blanco** ha defendido la puesta en marcha del **Real Decreto-Ley 7/2018**, sobre el **acceso universal al SNS**. Medida que ha supuesto “un sistema alejado de esquemas mercantilistas, basado en una cobertura de gran calidad a toda la población, que se financia mediante impuestos, redistribuidor de la renta y solidario entre ciudadanos”.

El secretario general de Sanidad apuesta por "revalidar" en las elecciones un modelo de SNS "redistribuidor de la renta y solidario entre ciudadanos"

En este sentido, el **secretario general de Sanidad** ha subrayado que es este modelo el que “tendremos que revalidarlo en las próximas elecciones y decidir si queremos un sistema universal o volvemos a un sistema de aseguramiento excluyente”. En este punto, ha criticado acciones de Gobiernos anteriores que han generado “desigualdad”, citando por ejemplo “la reducción de las prestaciones y la modificación y aumento de copagos”.

DEFENSA DE LOS HOSPITALES PÚBLICOS

Durante su discurso, Blanco ha defendido el papel de los hospitales públicos en la atención a las enfermedades más graves y de mayor complejidad. "**Indudablemente el ciudadano cuando padece alguna enfermedad grave o de manejo complejo elige la Sanidad Pública"**, ha asegurado.

Según los datos expuestos por el número dos de Carcedo, casi cinco millones de ciudadanos recibieron el alta en algún hospital de España en 2017 y de ellos, las altas por tumores supusieron un 10,23% en hospitales públicos y un 7,53% en centros privados. Para las enfermedades cardiovasculares, que junto a los ingresos por cáncer

son las que más muertes provocan (el 30% de las 400.000 defunciones anuales), la proporción es de 13,98% en hospitales públicos frente a 8,90% en privados.

COPAGO FARMACÉUTICO Y SOSTENIBILIDAD DEL SNS

El copago farmacéutico ha sido otro de los temas abordados por el secretario general de Sanidad. Blanco ha explicado que en en 2015 los hogares españoles "financiaron con dinero de su bolsillo" hasta un 24% del gasto sanitario total, por encima de la media de la OCDE que se sitúa en el 20%.

"La sostenibilidad financiera de la sanidad pública solo es posible si la gestión sanitaria se realiza bajo parámetros de eficiencia y coste-efectividad y apostando por la innovación"

Un dato que, según el secretario general de Sanidad y Consumo, refleja "el enorme peso que tuvieron los recortes en sanidad de los últimos años en las economías domésticas de los españoles: copago farmacéutico, desfinanciación pública de medicamentos y la reducción de prestaciones".

En esta línea, Blanco ha destacado que "la verdadera amenaza para la sostenibilidad es no disponer de una estrategia sostenida para que la financiación en sanidad se incremente acompasadamente con el PIB, y sea mantenida a lo largo del tiempo". Según el secretario general, dicha sostenibilidad "solo es posible si la gestión sanitaria se realiza bajo parámetros de eficiencia y coste-efectividad y apostando por la innovación".

CÓMO TRANSFORMAR EL SISTEMA

Ante importantes retos como la cronicidad y el envejecimiento, el alto cargo del Ministerio de Sanidad, considera que el SNS debe "resituarse". "Inevitablemente para conseguir estos objetivos tenemos que adaptar nuestro modelo de servicios pasando del actual, centrado en el hospital, a otro sistema de atención más avanzado, cooperativo y horizontal, basado en la evidencia y en el valor", ha manifestado el secretario general de Sanidad y Consumo. “Todo ello exige implicar a los profesionales en dicha transformación, a través de su compromiso efectivo, dándoles herramientas que les ayuden en su trabajo”, concluye Blanco.

Fuente: https://www.actasanitaria.com/dimes_y_diretes/sanidad-quiere-aproximar-las-plazas-mir-al-numero-egresados-medicina/

Sanidad quiere aproximar las plazas MIR al número de egresados en Medicina

21 FEB, 2019 - 5:49 PM

Durante su intervención en el Foro Salud, el Secretario General de Sanidad y Consumo, Faustino Blanco, manifestó la intención del departamento de incrementar el número de plazas para la formación especializada en Medicina (MIR), a fin de que éstas coincidan prácticamente con el número de egresados de las distintas facultades, en torno a 7.000. De ahí que, para la próxima convocatoria, se hayan pensado en 500 plazas más, para lo que el Ministerio está en conversaciones con las distintas Comunidades Autónomas a fin de que pongan a disposición todas las plazas habilitadas para la formación MIR.

Blanco, que en varios momentos aseguró que no había déficit de médicos, pero sí de enfermeras, se refirió a cómo estaban resolviendo los expedientes de recertificación de médicos extracomunitarios y que próximamente iba a realizarse una convocatoria extraordinaria. En cuanto al creciente número de facultades de Medicina, aseguró que no era una cuestión de la competencia de su departamento ministerial.