



PROPUESTAS DE LÍNEAS ESTRATÉGICAS PARA LA SANIDAD EN EL 2025

- 1.- Frenar la privatización y el deterioro del sistema sanitario público**
- 2.- Incrementar y mejorar una financiación eficiente y racional del sistema**
- 3.- Garantizar el acceso equitativo y suficiente a la atención de salud de toda la población**
- 4.- Mejorar la organización, funcionamiento y gobernanza del sistema**
- 5.- Un nuevo modelo de Atención Primaria y Comunitaria integral y accesible**
- 6.- Reactivar y mejorar el funcionamiento hospitalario para racionalizar las listas de espera**

PROPUESTAS:

1.- RESPONSABILIDAD DIRECTA DEL MINISTERIO DE SANIDAD

- Presupuestos finalistas que condicionen que las CCAA destinen los nuevos fondos (prioritariamente) a recuperar y mejorar la Atención Primaria, Listas de Espera y Salud Pública.
- Elaboración del Plan Integrado de Salud para establecer objetivos comunes de todo el SNS que permitan integrar las políticas autonómicas en una política común.
- Desarrollar la Alta Inspección para garantizar el cumplimiento de la legislación vigente.
- Implementar una política farmacéutica racional y sostenible: Regular conflictos de interés, crear Centrales de Compras, subastas medicamentos, financiación selectiva de nuevos medicamentos de acuerdo a su eficacia y seguridad probada y controlar de las actividades de marketing de los laboratorios. Crear un laboratorio público para acabar con el desabastecimiento de fármacos, unos precios racionales y orientar la investigación a las necesidades de la población.
- Crear un organismo independiente para evaluar la adquisición y distribución de los recursos tecnológicos antes de su difusión en el sistema.
- Desincentivar el aseguramiento privado: Suprimir las desgravaciones fiscales a los seguros privados contratados por empresas y el modelo de Mutualidades de Funcionarios (no depende del Ministerio de Sanidad).
- Potenciar los Servicios de Salud Pública: Desarrollar la Ley General de Salud Pública (33/2011), para conectar la Salud Pública y el sistema asistencial, como se demostró en la pandemia; poner en marcha la Agencia de Salud Pública y aprobar el Plan Integrado de Salud.



Federación de Asociaciones para la defensa de la Sanidad Pública

- Garantizar y mejorar la formación del personal sanitario: Incluir la Atención Comunitaria en la formación pre-graduada y post-graduada de todas las categorías del personal del SNS. Modificar el actual Sistema MIR de formación del personal médico sacando todas las plazas docentes y garantizar la formación a todo el personal recién graduado en el Modelo de salud Comunitario.
- Derogar la Ley 15/97 de Nuevas Formas de Gestión.

2.- RESPONSABILIDAD COMPARTIDA MINISTERIO Y SERVICIOS DE SALUD AUTONÓMICOS

1.- Mejorar la financiación del sistema

- Acordar un Nuevo Modelo de Financiación autonómica que garantice la financiación finalista basada en las necesidades de salud, las condiciones socioeconómicas de cada CCAA y la corrección de desigualdades con fondos de compensación (no depende del Ministerio de Sanidad).
- Priorizar los presupuestos de AP hasta que alcancen el 25% del total.
- Destinar a AP 8.000 millones € a la recuperación y refuerzo del SNS.

2.- Potenciar y mejorar el sistema sanitario público.

- Promover la recuperación de los hospitales y centros de salud privatizados mediante la Colaboración Público Privada, responsabilidad de las Comunidades Autónomas.
- Introducir cambios legislativos para transformar el Consejo Interterritorial en el organismo que garantice la gobernanza del Sistema de manera consensuada (y no un mero órgano deliberativo).
- Integrar los recursos de MUFACE en la Red Sanitaria Pública (no depende del Ministerio de Sanidad) .
- Incluir en la Cartera de Servicios del SNS la Salud Sexual y Reproductiva y la Eutanasia.
- Aplicación de la Ley de Incompatibilidades al sistema sanitario en base a que no se pueden percibir dos remuneraciones de la Administración Pública.

3.- Proponer y desarrollar un Nuevo Modelo de Atención Primaria basado en la Salud Comunitaria.

- Ampliar los equipos con nuevas categorías profesionales para desmedicalizar y responder a las necesidades demandas de la población
- Potenciar planes, programas y actividades de actuación sobre los determinantes de la salud, desarrollar la participación social, la coordinación con los



Federación de Asociaciones para la defensa de la Sanidad Pública

recursos de la comunidad, servicios sociales, instituciones locales y de atención a la dependencia.

- Incluir las políticas de salud en todos las políticas, proyectos y programas de las administraciones e instituciones autonómicas y locales.
- Mejorar la capacidad docente de la Atención Primaria incrementando sus recursos, orientando las actividades a la atención integral, salud comunitaria e investigación. Mejorar las condiciones del personal docente de los centros.

4.- Reactivar y mejorar la Atención Hospitalaria.

- Promover Planes de Reducción de las listas de espera con recursos públicos mediante una financiación finalista a las CCAA para su aplicación (ampliando horarios y promoviendo políticas de personal incentivadoras).
- Coordinar la atención hospitalaria con la atención primaria para desarrollar los procesos asistenciales y la utilización de protocolos comunes consensuados.
- Aumentar el número de camas de hospitales públicos y crear centros de media y larga estancia para descongestionar los hospitales de agudos.

5.- Desarrollar y potenciar las Áreas Sanitarias.

- Indispensable para poder garantizar la coordinación de los recursos asistenciales de AP y hospitales, Salud Pública, atención socio-sanitaria y Dependencia.

07 de enero de 2025

Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública