
“New Public Management”

Miquel Vilardell
Servei Medicina Interna
Hospital Vall d'Hebron
Barcelona

“New Public Management”

- Disminuir el control directe de la gestió i la intervenció dels serveis públics per part del govern
- Reservar l'estratègia d'alt nivell al govern
- Introduir mecanismes d'elecció i competència entre proveïdors públics i privats



CONSIDERACIONS

PRIMERA CONSIDERACIÓ

Valentia política en un sistema centralitzat britànic

- Dóna pas a un sistema on diverses organitzacions públiques i privades competeixen dins d'un mercat d'assistència sanitària

Sistemes sanitaris públics de la Unió Europea (UE)

- Objectius
 - Equitat
 - Accés poblacional als serveis, qualitat, seguretat, eficiència
- Problemes
 - Molta burocràcia
 - Gran rigidesa organitzacional
 - Variable llibertat d'elecció per l'usuari
 - Variable autonomia per als proveïdors

Sistemes sanitaris públics de la Unió Europea (UE) (II)

■ Tipus

- Model d'assegurament sanitari públic
 - Proveïdors públics i privats
 - Professionals pagats per acte mèdic
 - Finançament per cotitzacions socials
 - Satisfacció de l'usuari que pot escollir metge i centre sanitari
 - Menys llistes d'espera
-

Sistemes sanitaris públics de la Unió Europea (UE) (III)

■ Tipus

- Model servei nacional de salut
 - Cobertura nacional
 - Més equitat
 - Finançament impostos de renda
 - Cartera de serveis és igual per a tots
 - Metges treballadors públics assalariats
-

Preocupació sistema: l'eficiència

- Control de la qualitat
 - Factors professionals
 - Competència – formació i certificació
 - Motivació – polítiques de personal – carrera professional – participació en la gestió
 - Factors estructurals
 - Organització proveïdors servei
 - Metodologia de la pràctica clínica
 - Protocols, guies pràctica clínica, avaluació tecnològica
-

Preocupació sistema: l'eficiència (II)

- Control costes
 - Cartera serveis
 - Copagament
-

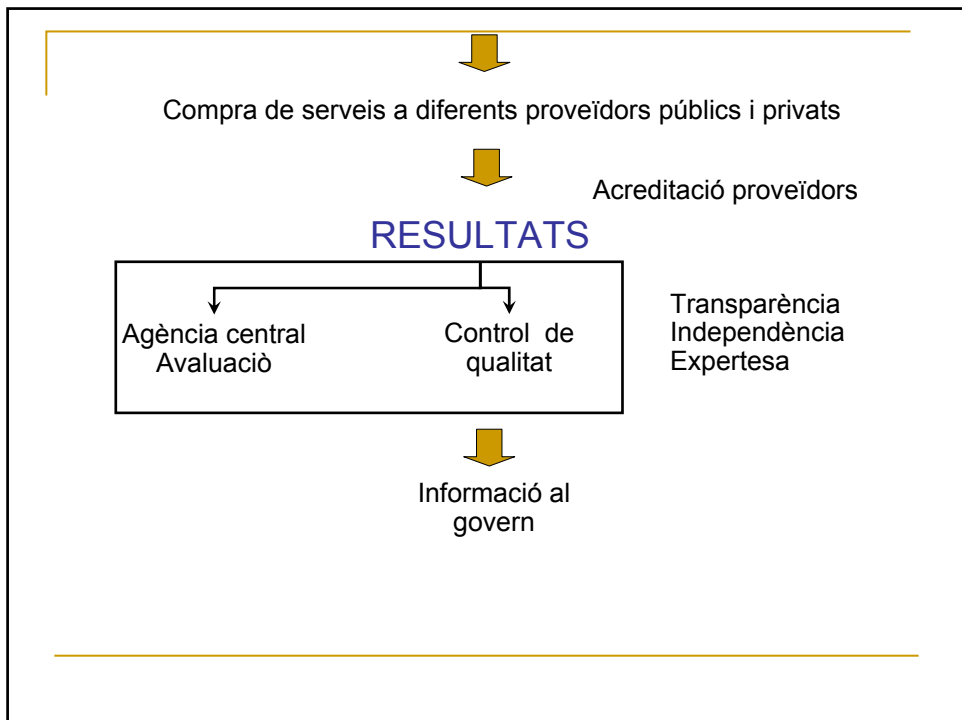
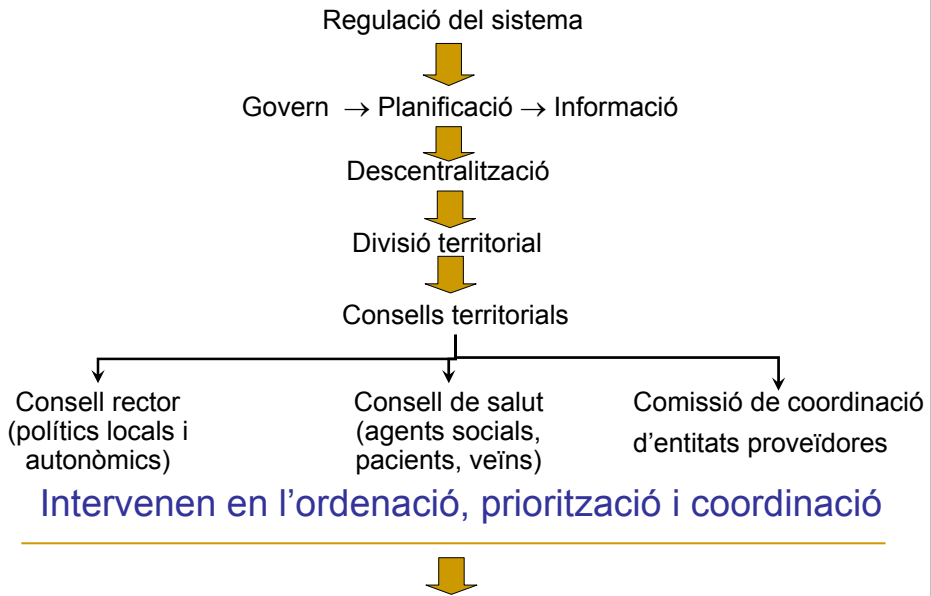
SEGONA CONSIDERACIÓ

- Implicació professional
 - En la gestió clínica
 - En la gestió pressupostària
 - Professionals treballant en objectius consensuats i avaluats
 - Pagaments d'acord a resultats
 - Carrera professional ben establerta
 - Formació continuada, finançada i avaluada
-

SEGONA CONSIDERACIÓ (II)

- Model organitzatiu de les institucions
 - Autonomia de gestió
 - Transparència en la informació dels resultats
-

TERCERA CONSIDERACIÓ



Comentaris

- En una regulació centralitzada el risc de biaixos polítics en la contractació és important. En un tipus mixta de control centralitzat amb comissions reguladores independents disminueix el risc
- Els governs sempre mantindran l'interès pel funcionament dels serveis sanitaris, el cost polític és molt alt. A vegades és millor conèixer que el regulador és el govern que no una influència encoberta del mateix
- Compte amb el risc de més burocràcia en la descentralització. Seria un gran error