

# El Ministro de Sanidad anuncia un ensayo para que los médicos puedan acceder a la historia clínica de pacientes de otras autonomías

*Redacción*

El ensayo piloto se hará en Cataluña, Castilla y León, La Rioja, Andalucía, Comunidad Valenciana, Murcia, Cantabria y Baleares

Madrid (15-10-08).- El ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria, ha asegurado que el Ministerio de Sanidad y Consumo iniciará este otoño un ensayo piloto para permitir que los servicios médicos de cualquier comunidad autónoma accedan a la historia clínica digitalizada de todos los pacientes cuando lo precisen, independientemente de la región en la que vivan y en la que, por tanto, tengan sus datos médicos los enfermos.

Concretamente, el ensayo piloto se hará en Cataluña, Castilla y León, La Rioja, Andalucía, Comunidad Valenciana, Murcia, Cantabria y Baleares. Según dijo el ministro, aunque el sistema de la receta electrónica y de la historia clínica digitalizada todavía no está implantado en España, este país es, junto a Dinamarca, de los más pioneros de Europa en esta materia.

Por este y otros aspectos, Soria se ha mostrado convencido de que la Sanidad española "es uno de los lugares más seguros para invertir", ya que el Sistema Nacional de Salud (SNS), dijo, es uno de "los mejores del mundo" y constituye "una fuente de empleo directo bastante estable, no deslocalizable y muy cualificada".

En su opinión, el Sistema Nacional de Salud (SNS) es un ejemplo de solidez y gestión eficiente que puede liderar en España el cambio de un modelo de crecimiento económico especulativo a un modelo de desarrollo sostenible basado en la innovación, el conocimiento y la aplicación de nuevas tecnologías.

Así, el ministro ha puesto de manifiesto la capacidad innovadora y la eficiencia del sistema sanitario español que, con un presupuesto de 60.000 millones de euros al año, atiende a una población de más de 45 millones de residentes.

Según afirmó el ministro, en España, por cada 10 euros gastados en salud se genera una riqueza en tejido productivo y económico por valor de 4. Además, añadió, el empleo en torno a la Sanidad supone el 5,85 por ciento del total de este país.

Y es que, argumentó el titular de la cartera de Sanidad, las políticas sanitarias públicas no son un gasto para la sociedad, sino una inversión rentable que produce beneficios cuantificables.

Así, explicó, el Ministerio de Sanidad y Consumo contribuye al desarrollo económico generando empleo estable y cualificado, invirtiendo en medicamentos y en tecnología y favoreciendo el consumo responsable.

"En un contexto de incertidumbre económica mundial, el Sistema Nacional de Salud está preparado para adaptarse a un nuevo modelo productivo basado en la innovación, el conocimiento y la aplicación de las nuevas tecnologías", aseguró Bernat Soria.

En su intervención, el ministro subrayó que el sistema sanitario de Estados Unidos gasta tres veces más por habitante y año que el español y que, sin embargo, la esperanza de vida es cuatro años superior entre los españoles que entre los norteamericanos.

En este sentido, el titular de Sanidad indicó que el próximo viernes se reunirá con asesores de los principales candidatos a la presidencia de Estados Unidos para explicarles cómo funciona el sistema sanitario público en España, que, reiteró, "es rentable".

## **Los medicamentos de los jubilados**

En otro orden de cosas, Bernat Soria ha descartado que los jubilados españoles terminen pagando parte de los medicamentos que utilizan para reducir el gasto farmacéutico en este país, que, según reconoció, "es muy alto". El titular de Sanidad ha explicado que en España el consumo de medicamentos por habitante "es demasiado alto", pero, añadió, hacer que los jubilados paguen un porcentaje del precio de los fármacos que consumen no solucionaría el problema.

Según argumentó, la experiencia de otros países europeos, como Francia o Alemania en este sentido "no es positiva", pues "no resuelve el problema, ni aumenta la eficiencia".

Además, añadió Soria, tampoco sería justo que una persona que se ha pasado la vida trabajando termine pagando los medicamentos que utiliza cuando ya está jubilada. Por tanto, "no creo que debamos tomar este tipo de medidas".  
Médico Interactivo