

Las autonomías son las que deben mejorar sus sistemas"

Pilar Grande (Madrid, 1957), portavoz de Sanidad del PSOE en el Congreso, cree que el Pacto de Estado será un éxito y que la labor del ministerio es aumentar la cohesión entre las regiones, aunque son éstas, por la descentralización del SNS, las que deben mejorar sus sistemas.

José M^a Juárez 08/10/2008

¿Qué le parece la propuesta del trabajo del ministerio para alcanzar el pacto?

-El ministro de Sanidad, Bernat Soria, ya lo planteó el pasado mes de junio en el Congreso de los Diputados y la propuesta fue bien recibida por todos los grupos parlamentarios, incluido el Partido Nacionalista Vasco. Es un pacto por y para los profesionales y los pacientes que coordinará el ministerio para que su aplicación sea igual en todas las comunidades autónomas (**ver DM del 1-X-2008**). Es una muestra de que la sanidad es una prioridad del Gobierno.

¿Por qué no se cuenta con la profesión desde el principio en los comités de trabajo?

-Sólo las autonomías forman parte de los grupos de trabajo desde el inicio porque es a ellas a las que el ministro prometió el acuerdo, pero es extensible a las sociedades científicas y a los foros de pacientes.

¿Y los partidos políticos?

-Ya lo dijo el ministro en la presentación de los comités; todos los grupos buscamos lo mismo con independencia de la ideología y todos debemos apoyar este pacto para favorecer la mejora del funcionamiento del sistema.

¿Cree que se alcanzará de verdad el consenso?

-Estamos en el buen camino, pero no va a ser un camino de rosas. Las claves son la transparencia en el trabajo y la voluntad política de las autonomías. Si conseguimos aunar esfuerzos, se cumplirán los plazos y el resultado será el deseado. Lo bueno en este caso es que la base del pacto es el consenso y no la imposición, como hacía el Partido Popular en la última legislatura en la que estuvo en el poder con mayoría absoluta.

¿Considera acertadas las temáticas elegidas para trabajar en las comisiones?

-Sí, pero lo importante es avanzar. En recursos humanos debemos promover un mayor reconocimiento de los profesionales y mejorar la planificación para evitar el déficit que padecemos actualmente. También son importantes la cartera de servicios, que se igualará en el Sistema Nacional de Salud con la mayor cantidad de prestaciones posible; la reducción de costes, especialmente con la promoción de la prescripción por principio activo; la mejora de la salud pública con la nueva ley, y el impulso a la investigación, que con su traspaso al Ministerio de Ciencia e Innovación aumentará en cuantía y calidad.

¿Satisfecha con los presupuestos de 2009?

-En cifras globales, Sanidad contará con 4.622 millones de euros, lo que supone un incremento del 4,3 por ciento respecto a la dotación de este año. En la época de austeridad en la que nos encontramos es una partida más que razonable que no es mayor porque las competencias en salud ya no corresponden al Gobierno central, sino a las autonomías. Animo a los consejeros de Salud a que defiendan ante sus colegas de Economía la importancia de la sanidad como pilar del bienestar social, porque la labor del ministerio es aumentar la cohesión con más partidas, pero son las autonomías las que tienen la responsabilidad de mejorar sus sistemas.

¿Tiene la sanidad el presupuesto que se merece?

-El año que viene contaremos con un presupuesto lógico teniendo en cuenta los tiempos de austeridad que corren. De donde no hay no se puede sacar, por lo que deberemos ser aún más efectivos en el gasto sanitario.

Los partidos de la oposición plantean que Soria tiene poco peso en el Consejo de Ministros (**ver DM del 25-IX-2008**). ¿Está de acuerdo?

-Esa afirmación es pura propaganda política. Soria es querido y respetado por el resto de ministros, algo que no influye en las decisiones que se toman en Consejo. Este Gobierno defiende los intereses de los que menos tienen mediante, por ejemplo, la sanidad pública, no como la Comunidad de Madrid, donde el neoliberalismo que está aplicando el PP en el sistema sanitario comienza a ser preocupante.

Siempre que hablo con alguien de su partido sale Madrid en la conversación. ¿Por qué? ¿Es realmente tan perjudicial su modelo de gestión para el sistema público?

-Es tan sencillo como analizar el resultado que ha tenido la aplicación de una política similar en el Reino Unido. Margaret Thatcher la puso en marcha hace algunos años y fracasó. Ahora la sanidad británica registra grandes diferencias en el acceso a la asistencia y en la calidad de los servicios prestados.

¿Y qué le parece su propuesta de libre elección de centro y especialista?

-Bien, pero me parecería mejor, al menos de momento, si el consejero Juan José Güemes explicase cómo pretende hacerlo.

Diario Médico