

María Jesús Montero "Siempre he sido partidaria de la prescripción enfermera"

Manuel Chaves ha vuelto a confiar en María Jesús Montero para dirigir la Consejería de Salud. Ilusionada ante cuatro años más al frente del departamento, Montero ha señalado a DM que quiere redefinir las competencias profesionales, impulsar la I+D y humanizar la atención.

JOSÉ M^º JUÁREZ

25/04/2008

Tras la victoria del Partido Socialista en las últimas elecciones andaluzas ([ver DM del 5-II-2008](#) y del [12-III-2008](#)), Manuel Chaves, presidente de la Junta de Andalucía, ha decidido que María Jesús Montero continúe al frente de la Consejería de Salud cuatro años más. Montero (Sevilla, 1966) accedió al cargo de consejera en 2004, tras dos años como viceconsejera, y ahora se enfrenta al reto de potenciar las medidas en Salud Pública, humanizar la asistencia, redefinir las competencias de los profesionales sanitarios e impulsar la investigación antes de 2012.

¿Cuáles son sus principales objetivos para esta legislatura?

-Mantener la calidad como eje transversal de las políticas de salud, impulsar la investigación para encontrar la cura a las enfermedades que ahora mismo no tienen y personalizar el servicio además de mejorar la salud pública. Pondremos especial ímpetu en esta última cuestión, donde es necesario desarrollar estrategias estables y precisas, además de contar con recursos suficientes para formar a los ciudadanos en hábitos saludables e incrementar la vigilancia epidemiológica.

¿Y la escasez de profesionales?

-Es un problema que afecta a todas las comunidades autónomas y lo que procuraremos en esta legislatura es paliar en la medida de lo posible el déficit actual y poner sobre la mesa las iniciativas necesarias para evitar esta situación en el futuro. Todas las regiones hacemos lo mismo: mejorar la retribución, reconocer la labor investigadora en la carrera, posibilitar la conciliación de la vida laboral y personal..., pero es necesario que rediseñemos las competencias de cada profesional -especialmente en el caso de enfermería-, amplíemos las plazas de Medicina en las universidades y fomentemos la participación del profesional en la gestión -como es el caso del nuevo gerente del SAS, José Luis Gutiérrez (ver DM de ayer)-, porque más allá de una voluntad política, es una necesidad para hacer más efectivo y sostenible el sistema.

¿A qué se refiere con rediseñar las competencias? ¿Prescribirán fármacos las enfermeras andaluzas?

-Es necesario que nos adaptemos al contexto de la Unión Europea y que incentivemos el papel investigador y docente de los clínicos.

Siempre he sido partidaria de que las enfermeras prescriban dentro de unos márgenes y con un protocolo. Es una parte de los nuevos roles que van a desempeñar, pero siempre como complemento de la actividad que desarrolla en el equipo asistencial.

Sobre las listas de espera, ¿son ciertos los rumores de falsificación de datos?

-Confío plenamente en el control que hacen los profesionales de las demoras. Andalucía fue la primera comunidad en hacer públicos los datos de listas de espera, en buscar la transparencia, y, una vez conseguido este objetivo, queremos establecer indicadores de calidad clínicos. Es algo complejo, pero sabemos que nos ayudará a hacer mejor nuestro trabajo. Ante las acusaciones de la oposición, habituales en el comienzo de un nuevo gobierno, sólo puedo decir que me fío de la gestión que se hace de las listas.

¿Habrá novedades en materia de I+D? ¿Qué opina del nuevo Ministerio de Ciencia e Innovación? ([ver DM del 15-IV-2008](#))

-Creo que Andalucía tiene el modelo de investigación más adecuado.

La coordinación total que tenemos con la Consejería de Ciencia e Innovación ha dado muy buenos resultados en los últimos cuatro años y nos ha permitido hacer de la innovación algo consustancial a la asistencia sanitaria. El secreto del éxito es precisamente esta alianza entre departamentos, ya que inyecta fluidez al trabajo y nos permite disponer de más recursos y buenas prácticas para optimizar los esfuerzos. Nos ha ido bien, por lo que mantendremos el mismo esquema.

Por otro lado, partiendo de nuestra experiencia, estoy convencida de que el modelo también triunfará en España. Cristina Garmendia, ministra de Ciencia e Innovación, conoce a la perfección los entresijos del sector biomédico, lo que unido a la trayectoria profesional de Bernat Soria, ministro de Sanidad, dará resultados muy positivos para la innovación sanitaria.

¿Se abordarán estas cuestiones en el Consejo Interterritorial?

-Lo cierto es que no lo sé. En las comisiones de Sanidad que se celebran en Andalucía siempre hay alguien de Ciencia e Innovación, pero desconozco si habrá consejos específicos presididos por Garmendia o si algún representante del nuevo ministerio estará presente en las reuniones cuando algún punto del orden del día haga referencia a la investigación.

¿Cree que las diferencias políticas se dejarán a un lado en el próximo consejo?

-El último Interterritorial estuvo marcado por la tensión, pero todos los consejeros, con independencia del color político, coincidimos en que sólo coordinados podemos sacar adelante iniciativas que nos ayuden a solucionar nuestros

problemas, que al final son los mismos. Espero que en la próxima reunión todos pongamos de nuestra parte para evitar estas situaciones -al menos yo lo voy a hacer- y no hablar de otra cosa que no sea diseñar iniciativas para mejorar el funcionamiento del sistema.

Diario Médico