

# María Jesús Montero \_consejera de Sanidad:

«No es lógico que la nota de Medicina sea tan alta; habría que bajarla»

**POR: MERCEDES BENÍTEZ. SEVILLA**

Publicado Lunes, 04-08-08 a las 07:15

—Usted es de las que repite, ¿Se supone que porque lo hizo bien?

—Se ha hecho un trabajo interesante y eso hace que siga depositando la confianza en mí.

—¿Qué le dijo Chaves cuando la nombró?

—Quiero que sigas al frente de la política sanitaria para los próximos cuatro años.

—¿Le hizo algún encargo?

—El presidente, aparte de hacer un planteamiento de como cree que hay que desarrollar la legislatura, escucha e interacciona. No es tanto que te mande tareas. Traslada lo que se pretende para cuatro años en la situación que tenemos, entre ellas la situación económica, y ve que hay que hacer.

—¿Cuales son sus retos?

—Tiene que ver con el **cumplimiento de programa del PSOE**, como los **medicamentos gratis a los niños de menos de un año, ampliar el diagnóstico genético preimplantatorio.**

También **el incremento de recursos en la atención primaria.** En relación con la investigación hay que seguir en el CABIMER con el nuevo director. Y una nueva Ley de salud pública que abarca educación sanitaria, seguridad alimentaria, vigilancia epidemiológica para que los ciudadanos sean protagonistas de sus cuidados de salud.

—¿Falta conciencia de cuidarse?

—Hemos desarrollado un sistema sanitario mucho más cercano que ha posibilitado un reparto mas equitativo de recursos pero quizás tengamos que poner ahora el acento en prevenir la obesidad, evitar accidentes de tráfico, domésticos, hábitos de vida saludable con la dieta. El margen de mejora de la salud para los próximos años está más de la mano de hábitos de vida saludables que de un sistema sanitario que ya tiene cotas bastante razonables.

—¿Los niños están gorditos?

—Si. La consejería está trabajando en la obesidad infantil porque Andalucía tiene unas cifras de obesidad por encima de España y España por encima de Europa. Estamos en torno al 30 por ciento en personas que están por encima del peso recomendado.

—¿Por qué?

—Porque hemos abandonado la dieta mediterránea, se consumen productos con alto contenido calórico. Tenemos una vida sedentaria, nuestros niños no hacen la actividad física adecuada y esto se va asociando al incremento del consumo de televisión, ordenadores.. Habrá que articular medidas educativas.

—¿En qué medida va a afectar a la sanidad la crisis? Porque el consejero de Economía ha dicho que los presupuestos sólo crecerán en Educación...

—Lo que dijo es que va a ser un presupuesto eminentemente social, independientemente de la cifra. Educación, Sanidad y Dependencia son las que más crecen.

—¿No va a haber recortes?

—No va a haber ningún recorte de prestaciones. Todo lo contrario se están planteando nuevas como la del medicamento. Pero un momento de situación económica global todas las administraciones tendrán que ajustarse. Los presupuestos crecerán menos.

—¿Pero si que hay que ajustarse de donde se hará, de la investigación o de las prestaciones?

—No en las prestaciones no va a haber recorte. El objetivo es que los ciudadanos tengan más calidad sanitaria. La consejería todos los años tiene que ajustarse al presupuesto que el Parlamento le otorga. Este año creceremos menos que otros pero seguiremos creciendo.

—¿No se recortaría nada?

—Creceremos menos. Eso significa que no podremos incrementar el número de cuestiones que venimos incrementando al mismo ritmo. Seguiremos incrementando los salarios, los centros que se van a abrir, los hospitales. Pero no creceremos al ritmo de los últimos años. Seremos mas lentos.

—¿Y en investigación se seguirá creciendo?

—Se seguirá creciendo pero quizás no al ritmo que veníamos creciendo. Intentaremos poner el acento en las prestaciones sanitarias.

—¿No es contradictorio que se gaste tanto en investigación mientras hay listas de espera?

—No creo que sea incompatible el incremento del presupuesto de investigación y el de atención sanitaria. Evidentemente el gran montante de la consejería siempre lo tiene atención sanitaria, es el 90 por ciento. Los médicos comparten actividad asistencial e investigación y hay que seguir incrementado la investigación.

—¿Cual es el déficit del SAS ahora que nadie paga?

—La última cifra era un déficit de 550 millones de euros en 2006. Nosotros intentamos siempre pagar pero no dejamos de consumir productos por el hecho de no tener presupuesto. Por encima de todo garantizamos la atención sanitaria.

—“Venden” muy bien cuando se opera a un feto dentro del vientre o una intervención pionera y los problemas no se “venden”...

—**El sistema andaluz está dando hitos muy importantes para el sistema de salud. Y Andalucía es un referente con profesionales excelentes.** Eso ha sido gracias al esfuerzo de destinar una parte de los impuestos para un sistema como el que tenemos. También salen diariamente críticas. Convivimos con ambas cuestiones. No intentamos que todos los días salgan buenas noticias; es que todos los días nuestros hospitales nos dan buenas noticias.

—La sanidad cada verano está en el ojo del huracán porque se contratan menos médicos o se sustituyen pocos...

—No es verdad y los presupuestos lo indican. Cada vez invertimos un porcentaje superior en la sustitución. Este año era un crecimiento del 9 por ciento de las jornadas que se han incrementado. No se ha disminuido el presupuesto de sustituciones. Hemos tenido dificultad de cobertura en las zonas menos atractivas y eso ha provocado que profesionales hayan tenido que variar su calendario de vacaciones. Han tenido que variar una quincena o acumular el cupo de un compañero porque no se encuentra un sustituto.

—Los problemas surgen cada año en las playas...

—Los problemas se producen en las zonas del interior, de pequeños municipios la sierra. Es más fácil que un profesional se vaya a la costa que a una zona de interior. En la costa no tenemos problemas. A veces lo que se visualiza no tiene tanto que vez con el número de profesionales sino con la capacidad que tienen los centros de ver incrementado por diez el número de personas que residen en la zona pero he inaugurado centros en la costa de Málaga como el de Manilva que tiene una superficie de 1.500 metros cuadrados y tenía 250.

—Si saben donde va la gente en verano ¿No se puede evitar?

—Eso es lo que estamos haciendo y prácticamente estamos sustituyendo en todas las zonas de la costa nuestro equipamiento de primaria. En Chipiona estamos construyendo un nuevo centro de salud.

—Los médicos se quejan de que cobran poco, que no se les valora, que no se cuenta con ellos... Y usted es médico...

—No sólo cuento con la opinión de los profesionales sino que he incorporado a la gerencia del SAS a un médico. Yo creo que ellos tienen que coger las riendas de la organización sanitaria. Hay que articular un sistema sanitario más participativo y más descentralizado. Y que ellos deben marcar los objetivos.

—También dicen que están mal pagados...

—Hemos hecho un esfuerzo muy importante por incrementar el salario de los profesionales. **El médico de familia gana 80.000 euros de media y el especialista 86.000.** Están por encima del promedio de las comunidades autónomas pero el salario depende. El que hace más guardias tiene más salarios. No es tanto el aumento retributivo como la aspiración de mejoras laborales.

—¿Si están tan bien porque se van al extranjero?

—Yo no digo que estén tan bien sino que hemos mejorado mucho aunque haya que seguir. Y en relación con que hay muchos que se van, quiero documentarlo bien. Hemos aprobado el registro porque no conozco el volumen de profesionales en el extranjero. Esa cifra no es transparente.

—También se ha puesto en tela de juicio la preparación de los médicos extranjeros...

—Las personas que vienen a trabajar vienen con todas las garantías. Estamos discutiendo a propósito de la homologación. Se tarda entre dos y tres años en homologar un título en España y es mucho. En el Reino Unido hay un 30% de personas que no proceden de allí.

—¿Cómo van las habitaciones individuales que prometió Chaves?

—**El 28 por ciento de las estancias se hacen en régimen de habitación individual.** En los niños está en un 50 por ciento.

—Es poco todavía...

—Tenemos que seguir trabajando. Hay que hacer cambios organizativos.

—¿Cómo un gobierno tan feminista mantiene el concierto con clínicas Pascual que viste a las enfermeras con minifalda?

—Hemos expresado nuestra condena a esa discriminación y se les ha multado y se le ha abierto un expediente. Ellos lo han recurrido y Empleo los ha denunciado.

—¿Por qué no le quita el concierto?

—El hecho de que una empresa cumpla con la legislación no tiene nada que ver con que tenga concierto. Es que tiene que cumplirla. Los tribunales determinarán la sanción.

ABC