

Montero no cree que en Andalucía los recortes en sanidad sean "inevitables"

Cree que el sistema autonómico es "eficiente" gracias a las medidas adoptadas por el Gobierno

Redacción.

Sevilla

La consejera de Salud, María Jesús Montero, ha señalado que no cree que en Andalucía "sean inevitables los recortes ni tener que excluir a determinados colectivos" del sistema sanitario andaluz ya que "hizo los deberes" en época de expansión económica.

□ Durante la inauguración del X Encuentro de Procesos Asistenciales Integrados en Sevilla, Montero ha mantenido que el Servicio Andaluz de Salud (SAS) continúe con un modelo público "eficiente y de calidad" aunque algunas comunidades, a su juicio, "no crean que la comunidad pueda ser un referente" en este ámbito.

Ha criticado que en Cataluña, Madrid o Comunidad Valenciana se esté cuestionando el sistema nacional de salud por considerar que no es "sostenible" económicamente y se estén valiendo de herramientas como la privatización en la prestación de algunos servicios que, según la consejera, puede encarecer los fondos destinados a sanidad "como ha ocurrido en Holanda en los últimos cinco años".

Para Montero, el sistema público sanitario de Andalucía es "eficiente" por las medidas que se han tomado para reducir los días de hospitalización en cirugías menores, el uso de las nuevas tecnologías o los cuidados a domicilio que ha convertido al SAS, en opinión de la responsable de Salud, en un sistema "razonable en el coste" sin menguar la atención y la satisfacción ciudadana.

En este sentido, ha destacado que las encuestas a los pacientes muestran su satisfacción en un 70% de los casos y en que dos de cada tres opinen que sus impuestos se destinen al sistema público de sanidad, así como que la Junta gaste al año 1.130 euros por persona de media, frente a las pólizas privadas que pagan otras comunidades y que sitúan el promedio en alrededor de 1.600 euros.

La consejera ha incidido en el esfuerzo que hace el SAS para lograr estos objetivos y que, en parte, es el resultado de los debates entre expertos sanitarios que mantienen en encuentros como el que ha tenido lugar hoy para tratar los Procesos Asistenciales Integrales (PAI).

Montero ha informado que estos procedimientos son las "herramientas" que acuerdan los profesionales para abordar una enfermedad en sus distintas fases, unificando el diagnóstico previo, el tipo de pruebas o la reducción de la variabilidad clínica, y que implican que el paciente dispongan de "todas las garantías médicas con independencia de quién le atienda".

En esta línea, el director de la unidad de Enfermedades Digestivas del Hospital Virgen de Valme de Sevilla, Manuel Romero Gómez, ha avanzado los cambios de la segunda edición del PAI Cáncer Colorrectal que se publicará en las próximas semanas.

Se trata de una guía para ayudar a la detección precoz de esta enfermedad que ha sufrido un aumento de los casos en los últimos años, especialmente en hombres, a la vez que se ha producido un descenso de la edad en la que comienzan a aparecer los síntomas, bajando de 50 a 40 años, según el médico.

Ha adelantado la creación de un comité de profesionales en cada hospital en el que se trate el cáncer colorrectal para dialogar sobre la evolución de los pacientes y para participar en la toma de decisiones de las actuaciones médicas.

Romero Gómez ha subrayado también las medidas que han tomado para que la seguridad del paciente sea más efectiva en procesos "nimios pero importantes", así como en la prueba de la colonoscopia, con la que los ciudadanos esperan la "mejor atención".