

decidirán las comunidades y el ministerio

## ¿Qué servicios debería incluir la cartera básica?

Establecer una cartera de servicios básica para todo el territorio español es una de las medidas que propone el real decreto del Ministerio de Sanidad. Aunque aún no se han concretado qué prestaciones se incluirán, el próximo Consejo Interterritorial, que se celebrará el día 27, podría aclarar el futuro. Madrid ha comenzado el ajuste desfinanciando la vacuna del neumococo para igualarse al resto de comunidades autónomas. Las sociedades de primaria y los colegios de médicos se pronuncian al respecto: que decidan los profesionales y que se elimine lo menos posible.

**DIARIO MEDICO.** Ainhoa Muyo Labraca | 19/06/2012 00:00

---

El próximo 27 de junio se reúne el Consejo Interterritorial para seguir desarrollando las medidas que establece el real decreto del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, tales como el establecimiento de tres carteras de servicios diferentes, pero obligatorias para todas las comunidades autónomas. Sin conocer qué prestaciones incluirá cada una de las carteras, se espera que en esta fecha comiencen a conocerse más detalles al respecto.

Por ahora sólo se sabe que la cartera básica podrá incluir aquellos servicios de "prevención de diagnóstico y tratamiento de la enfermedad", tal y como dijo la ministra de Sanidad Ana Mato (ver [DM del 25-V-2012](#)), pero serán las comunidades y el Ministerio los que decidan qué prestaciones se ofrecerán. Con estos criterios se sospecha que prestaciones como el aborto, la reproducción asistida y los cambios de sexo puedan quedar fuera de financiación, pero es pronto para concretarlo.

- La reiteración de revisiones y pruebas en especializada podría justificar la salida de algunos servicios o su reubicación, por ejemplo en primaria

Algunas comunidades ya han empezado a tomar medidas y ajustar las prestaciones sanitarias que ofrecen. Madrid ha sido la primera en comenzar a igualar sus prestaciones al resto de autonomías anunciando la desfinanciación de la vacuna del neumococo, como medida para establecer un calendario de vacunación único en todo el territorio español. Hasta ahora se trataba de la única comunidad autónoma que incluía esta vacuna en su calendario -también la ofrece Galicia, pero en un proyecto piloto-.

Sin una especificación concreta del Ministerio de Sanidad, muchos especialistas creen que los profesionales deben participar en la elaboración de la cartera: "Es fundamental que todas las autonomías dispongan de una misma cartera básica con unos servicios mínimos. Debe consensuarse tras un análisis exhaustivo en el que participen todos los profesionales

sanitarios", explica José Polo vicepresidente primero de Semergen. Son ellos los que deben determinar "qué servicios son en realidad necesarios, con la financiación suficiente para que puedan acceder todos los pacientes sin depender de la comunidad donde residan. Así, conseguiríamos un sistema más justo y ecuánime".

### **Ajustar, no recortar**

Hay otros expertos que creen que recortar servicios no es la solución, sino que hay que ajustar los protocolos y actividades diagnósticas para ahorrar recursos: "En este momento la cartera de servicios de las autonomías está ajustada. Lo que hay que mejorar es la asistencia y los protocolos de actuación porque se gasta demasiado en pruebas secundarias y en revisiones que a veces no son necesarias. Lo importante es actuar sobre su eficacia", dice José María Molero, miembro del grupo de enfermedades infecciosas de Semfyc y de su consejo asesor.

- La cartera de las comunidades está ajustada. Hay que mejorar la asistencia y los protocolos porque se gasta demasiado en pruebas secundarias

Otro de los problemas se halla en la prescripción de fármacos: "Ciertos procesos se han medicalizado excesivamente; se prescriben demasiados fármacos para ciertas patologías, como por ejemplo las relacionadas con salud mental", señala Molero.

La cartera básica para atención primaria a nivel nacional contempla prestaciones básicas: "Algunos servicios todavía no se han conseguido a nivel nacional, por lo que considerar que alguno debería quedar excluido parece algo anecdótico", explica Francisco José Sáez, coordinador del Grupo de Gestión de la SEMG.

Otra cosa es la actuación en especializada, "donde la reiteración de revisiones, pruebas diagnósticas y prestaciones complementarias podría generar bolsas de ineficiencia que podrían justificar la salida de servicios o su reubicación en parcelas más eficientes, como la atención primaria", especifica Sáez.

- La cartera básica debe ser igual para todos los ciudadanos españoles. Así conseguiríamos un sistema sanitario público más justo y ecuánime

### **El criterio profesional**

Los profesionales sanitarios están de acuerdo en ofrecer lo mismo en todo el territorio: "Deben unificarse los servicios y huir de competencias entre comunidades. Ha de decidirse basándose en la evidencia científica", dice Juan José Sánchez Luque, presidente de Colegio de Médicos de Málaga. Su homólogo en Sevilla, Carlos González Vilardell, confía en que se mantengan

todos los servicios de la cartera actual, "pero es necesario descargar los servicios públicos, por ejemplo, a partir de la deducción de pólizas concertadas".

Algunos consideran que hay servicios menos necesarios: "Hay cosas que no podemos permitirnos, ya que son lujos y no necesidades. Hay que mantener cierta cautela con los servicios diagnósticos, derivando sólo lo necesario", expone Manuel Gómez, presidente del Colegio de Salamanca.

En cuanto a los criterios, hay diferentes opiniones: "Debería quedar fuera aquello que no sea coste-efectivo. Dentro de la cartera básica se deben incluir servicios que resuelvan problemas de salud. Si se introducen más, como las operaciones estéticas, se deberá estudiar a través de una Agencia de Evaluación", explica Miquel Vilardell, presidente del Colegio de Barcelona. "Desde hace años existe un déficit en la financiación. Las comunidades tienen que tener una financiación finalista. El CI tiene que asesorar y obligar a ese compromiso", dice Pedro Hidalgo, presidente del Colegio de Badajoz.

José Luis Díaz, presidente del colegio leonés, no piensa igual: "El criterio economicista no puede existir para determinar la cartera básica. Es cierto que hay prestaciones que cuestan mucho, pero no se pueden eliminar porque afectan a la salud".

## **CALENDARIO DE VACUNACIÓN ÚNICOS**

---

Se lleva años debatiendo sobre la necesidad de establecer un calendario único de vacunas para las autonomías, pero aún no se ha llegado a un acuerdo: "El programa haría que todas las comunidades tuvieran las mismas vacunas y en los mismos momentos", dice David Moreno, coordinador del comité asesor de vacunas de la Asociación Española de Pediatría (AEP). Conseguir establecer esta igualdad supondría múltiples ventajas: "La unificación daría una buena imagen de consenso y evitaría numerosas confusiones en casos de movilidad entre autonomías". Desde la AEP se propone un programa de vacunas "muy distinto al que se quiere establecer", explica Moreno. Por su parte, las sociedades de atención primaria coinciden en la necesidad de igualar el calendario: "Somos partidarios de un calendario único nacional, que evite estas arbitrariedades, que a partir de una alta cobertura evita la progresión de la enfermedad a nivel individual y colectivo", expone Francisco José Sáez, uno de los coordinadores del Grupo de Gestión de la SEMG. José Polo, vicepresidente de Semergen, cree que "es absurdo y contraproducente, desde un punto de vista sanitario, que cada autonomía establezca su calendario, porque las diferentes patologías e infecciones a las que se dirigen estas campañas no presentan diferencias epidemiológicas en los distintos puntos".

Por último, Semfyc considera "inadmisible que haya protocolos diferentes en la prestación de servicios sanitarios. El programa debe ser único, ajustado a la evidencia, basado en criterios científicos y evaluado de forma periódica. Garantizaría la igualdad entre ciudadanos", dice José María Molero, miembro del grupo de enfermedades infecciosas y del consejo asesor de Semfyc.