

El Foro pide un desarrollo consensuado del acuerdo

Recela del encuentro de Barcelona, pese a que el grueso de las autonomías abogaron por priorizar el criterio médico en la gestión de las listas de espera.

DIARIO MEDICO. A.S./C.F./E.M./F.G. Madrid | dmredaccion@diariomedico.com | 16/09/2013 18:48

Entre la satisfacción y la reticencia. Así ha reaccionado el Foro de la Profesión a la reunión que la ministra de Sanidad, Ana Mato, mantuvo el sábado en Barcelona con los consejeros autonómicos de Sanidad para informarles del acuerdo firmado entre el Ministerio y el Foro de la Profesión y pedirles expresamente que se impliquen en su desarrollo.

Aunque el Foro celebra el encuentro como el primer paso de la necesaria implicación de las autonomías, que este órgano lleva reclamando desde que se firmó el pacto en julio, su portavoz, Francisco Miralles ve con "cierto recelo" que las autonomías hayan empezado a hablar de la gestión de las listas de espera "en una reunión que, se supone que era informal, y donde en teoría habían sido convocadas para conocer los pormenores de lo firmado". La reunión se produjo, además, apenas 48 horas antes del encuentro, éste sí formal, que la ministra mantendrá esta tarde con el Foro.

La ministra de Sanidad avanzó al término de la reunión que las autonomías han acordado [mejorar la gestión de las listas de espera](#), dando prioridad en su confección al criterio de los facultativos. "Lo más importante es la priorización, y ésta se hará por criterios médicos, porque son los profesionales quienes deben decidir cuáles son las primeras intervenciones a realizar", dijo la ministra.

Sin apriorismos

Molesto porque "el Foro se ha enterado del contenido de esa reunión en los medios", Miralles puntualiza que "la implicación autonómica es clave, como hemos dicho desde el minuto uno, pero también es fundamental que el desarrollo del pacto se haga por consenso, sin decisiones previas, y los médicos de hospitales y centros de salud tienen muchas ideas que aportar sobre la gestión de las listas".

El Ministerio insiste en que el encuentro era informal y, por tanto, no decisorio, un argumento en el que también abunda la Consejería de Sanidad de Madrid: "No hubo ninguna propuesta formal, ni toma alguna de decisiones, ya que era una mera puesta en común de ideas", aseguran fuentes de la Consejería de

Javier Fernández-Lasquetty. Con respecto a la gestión de las listas de espera, las mismas fuentes añaden que "se abordaron aspectos de gestión clínica", sin precisar su alcance y contenido.

- La Consejería de Madrid recuerda que "no hubo ninguna propuesta formal, ni toma alguna de decisiones, ya que fue una mera puesta en común de ideas"
-

Mucho más explícito, el departamento que dirige Manuel Llombart, consejero valenciano, afirma que, "de lo expuesto por la ministra, la idea de que sean clínicos los que decidan o no la inclusión en la lista de espera quirúrgica nos parece favorable". La consejería de Llombart añade que en Valencia "ya son los facultativos los que valoran si el paciente requiere o no una intervención, y cada servicio es el responsable directo de la gestión de la lista de espera de su especialidad en su centro sanitario".

Modelos diferenciados

Fuentes del Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña han precisado que el consejero de Salud, Boi Ruiz, salió de la reunión muy satisfecho, "porque en este tipo de reuniones informales hay más debate y se comparte más información que en las formales del Interterritorial". En la de Barcelona, Ruiz, como anfitrión, tuvo oportunidad de explicar a sus homólogos el Proyecto Essencial, con el que se pretende reducir las prácticas clínicas con poco valor terapéutico en Cataluña; el nuevo modelo de gestión de listas de espera para cirugía programada, en el que los médicos tienen un papel determinante, y el modelo de carrera profesional autonómico. Sobre este último punto, las fuentes de la Generalitat afirman que Ruiz admitió que "habría que retocarlo, pero rechazó partir de cero".

La consejera de Sanidad de Murcia, María Ángeles Palacios, se encargó de explicar cómo se está implantando la gestión clínica en su región. Según fuentes de la Consejería, Palacios hizo especial hincapié en la dificultad de aplicar el mismo modelo en todo el SNS. "La consejera defendió la necesidad de modelos diferenciados para evitar problemas, pero también reconoció que eso complicaría su puesta en marcha".

Al encuentro informal de Barcelona no acudieron los consejeros de Cantabria y Andalucía (que excusaron su presencia por problemas de agenda), y el de Asturias, comunidad gobernada por el PSOE, que ya ha expresado su oposición al acuerdo entre Sanidad y el Foro.