

Están elaborando una lista

Los colegios sugerirán qué debe ser gratis en sanidad

Elaborará un catálogo con los procesos asistenciales básicos y tratamientos que en su opinión deben quedar blindados para evitar inequidad de acceso.

DIARIO MEDICO. Laura G. Ibañes. Madrid | laura.gutierrez@diariomedico.com | 09/04/2014 16:42

El presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín, ha afirmado que los colegios trabajan ya en la elaboración de una lista de procesos asistenciales que en su opinión "deberían quedar completamente blindados" para evitar desigualdades en el acceso a la asistencia sanitaria como consecuencia de la introducción de copagos. Esta lista incluiría, según ha explicado Rodríguez Sendín "claro está también los respectivos tratamientos que se consideren de primera elección para esos procesos". Rodríguez Sendín ha descartado que listar los tratamientos de primera elección pueda derivar en una polémica semejante a la que ha rodeado hasta ahora a las alternativas terapéuticas equivalentes y ha afirmado que, además, "los equivalentes no son malos por sí mismos sino por cómo se han planteado hasta ahora".

El presidente de la OMC, se ha expresado de este modo al término de una jornada de debate sobre el modelo sanitario español en la que participó el Consejo Social de la OMC, que incluye representantes de las organizaciones de pacientes (Foro de Pacientes), de mayores (Ceoma), discapacitados y dependientes (Cermi y Feafes) y consumidores (Fuci). La OMC se ha comprometido en la citada jornada a promover la redacción junto a estas asociaciones de un documento de propuestas para garantizar el modelo sanitario y evitar tomas de decisiones como las propuestas por el grupo de expertos sobre la reforma fiscal que apuntaban hace tan sólo unas semanas la conveniencia de implantar un sistema de copagos por visita al médico.

En este sentido, el presidente de la OMC ha insistido en que "implantar copagos como café para todos es un error: bajo ningún concepto debería haber un copago indiscriminado por ir al médico". Ha insistido en que "la atención debe ser igual, pero a igual necesidad, por eso debe trabajarse en "identificar familias, personas a las que blindar de los copagos y también procesos asistenciales intocables "porque no es lo mismo un fármaco vital que uno sobre el que los médicos incluso tenemos dudas".

Listas de espera

En relación con las listas de espera, ha reclamado un pacto para "dejar de competir entre autonomías por

quién tiene más o menos listas de espera porque en caso contrario se seguirán ocultando y si no se conoce el problema real no se pueden distribuir correctamente los recursos" y seguirán creciendo las esperas.

Y ese crecimiento puede derivar "en la ruptura de la equidad por deslegitimación del modelo: si las listas crecen los que tengan más recursos irán a la privada y si acuden de forma sistemática a la privada se preguntarán para qué financian con sus impuestos la sanidad pública y eso acabará con el sistema, que está en peligro, no por la sostenibilidad, sino por su legitimación".

En este sentido, Begoña Barragán, del Foro Español de Pacientes, ha advertido de que "la calidad de la atención se está resintiendo ya porque faltan profesionales y eso hace crecer las listas de espera y recortar el tiempo de atención y muchos pacientes necesitan más de tres minutos de consulta".

José Luis Méler, presidente de la Confederación Española de Organizaciones de Mayores (Ceoma), ha sumado a esta idea "el fuerte impacto que ya ha tenido en los mayores el nuevo copago". En la misma línea, José María Sánchez Monge, vicepresidente de Cermi y presidente de Feafoes, ha recordado que "los copagos pueden parecer pequeños, pero cuando afectan a colectivos como los discapacitados, que muchas veces viven de una pequeña pensión, son muy graves".

Miguel García Pérez, vicepresidente de FUCI, ha denunciado además la desprotección al presentar reclamaciones contra las listas de espera, "que aunque lleguen hasta el Defensor del Pueblo, se resuelven tarde".

El 20-30% de pacientes no va a su cita

Tratando de suavizar la polémica que desataron sus recientes declaraciones que sugerían penalizar a quien haga un [mal uso de la sanidad](#), el presidente de la OMC, Juan José Rodríguez Sendín, insistió en que "nadie habla de multar el miedo de quien acude a Urgencias en lugar de a atención primaria, pero tampoco debería despertar polémica que alguien piense en voz alta y en público y se pregunte por qué entre un 20 y un 30 por ciento de los pacientes no acuden a sus citas con los especialistas y no se molestan en anularlas, alargando con ello las listas de espera de los que sí quieren y precisan atención".