

# "El Pacto por la Sanidad es necesario ante la revolución que se avecina"

El tan mencionado pacto y el momento en que se encuentran las negociaciones centran este debate de Sanitaria 2000

Andoni Lorenzo, Antonio Alarcó, Nerea Ahedo, José Martínez Olmos.



**JUANMA FERNÁNDEZ**

REDACCION MEDICA. Domingo, 25 de junio de 2017, a las 20:40

El **VIII Encuentro Global de Parlamentarios** no podía quedar ajeno al tan mencionado Pacto por la Sanidad. En este marco se ha organizado una mesa de debate que ha moderado Andoni Lorenzo, presidente del **Foro Español de Pacientes**. La discusión ha arrancado tomando la palabra Nerea Ahedo, portavoz del PNV en el Senado, que ha explicado por qué se negaron al pacto. "Tiene muchos previos antes del pacto en sí porque tenemos cosas encima de la mesa sobre las que trabajar. No podemos olvidar el **RD 16/2012**, que ha inducido el copago, ha recortado la universalidad...", ha matizado.

"Tal vez el problema está en la financiación y en la dotación de personal, porque todo lo demás parece que funciona, por lo que habría que ir a **un pacto serio de financiación autonómica**", ha comentado antes de añadir que "los pactos a veces sirven para no enfocar el problema real". Ahedo ha señalado que hay temores de que el pacto sea "una invasión de competencias" y de ahí "**las reticencias**" de su partido ha aceptarlo.

**Antonio Alarcó**, portavoz del PP en la **Comisión de Sanidad del Senado**, ha dicho que el modelo actual "no es sostenible porque no puede haber de todo

para todos, y decirlo es demagógico". Él, que defiende y cree en el pacto, considera que esa insostenibilidad es la que fuerza la necesidad de crear ese acuerdo. "Si seguimos así, se gripará el sistema y habrá que cambiarlo, y no estamos para eso", ha aseverado. **Alarcó es optimista respecto al futuro de esta empresa parlamentaria** nacional por el consenso en buena parte de las cuestiones. "Es verdad que lleva seis meses parado pero se hacen cosas: un listado de profesionales, un listado de pacientes... Y **sería una gran frustración que no se hiciera**", ha comentado el senador.

**José Martínez Olmos**, portavoz del PSOE en la Comisión de Sanidad del Senado, ha matizado que el pacto por la sanidad "más que necesario, es conveniente". "Hay desafíos con la financiación, con las innovaciones... y merece la pena que en lugar de tomar decisiones no planificadas lo podamos hacer con la inteligencia colectiva", ha reflexionado el parlamentario. **"Acordamos hacerlo en el Senado porque hay comunidades autónomas especialmente sensibles; y nos falta un método de trabajo para evitar estos parones"**, ha comentado. Aprovechando además el debate sobre la financiación autonómica y con un talante más allá de la lucha política. Olmos ha pedido recuperar el consenso "que el RD 16/2012 rompió de manera unilateral"; de la misma forma que ha pedido un acuerdo respecto a los profesionales, pues **"consideran que hay una deuda con ellos y esto debería contemplarse en el pacto"**.



José Martínez Olmos, Andoni Lorenzo, Antonio Alarcó y Nerea Ahedo.

Lorenzo ha matizado que le resulta curioso cómo se vincula "el pacto a la financiación, cuando los pacientes podemos tener otra visión de lo que debería ser". Alarcó ha respondido "que el modelo de la financiación está aclarado y firmado" en tratados como el de Lisboa. **"El debate es qué cartera de servicios queremos para los ciudadanos"**, ha matizado. Ahedo ha recordado que "el sistema ya tiene una cartera de servicios modificable y que es gestionada por las autonomías", y no sabe si para todo eso hace falta un pacto de Estado. **"¿Se trata de una cartera de servicios comunes o va a más?"**, se ha preguntado.

## ¿Son necesarios 16 modelos sanitarios?

Olmos ha recordado que "en el próximo decenio vamos a tener instrumentos para la práctica clínica totalmente distintos y cuando tengamos que incorporarlos, el sistema podrá resentirse, por lo que se perjudicará la equidad; el pacto sirve para evitar que esto ocurra". **"Nos han avisado que viene una revolución en la sanidad y por eso lo necesitamos"**, ha sumado el representante socialista. Asimismo, Alarcó ha precisado que "la sanidad española no se puede permitir, por ejemplo, que haya tantos servicios de cirugía cardíaca infantil; habrá especialistas europeos. Europa planificará pronto la racionalización de especialidades", ha aseverado el popular. A ello, Olmos ha recordado el **"déficit de 40.000 millones, por lo que si no nos sentamos con los datos en la mesa no vamos a llegar a nada"**.

La divergencia ha llegado sobre si son necesarios hasta 16 modelos de planificación sanitaria distintos, en relación a las autonomías. Alarcó ha opinado que no y Olmos sí lo cree conveniente. Asimismo, el popular ha recordado **"que insuficiencia presupuestaria habrá siempre, y que convendría aplicar criterios científicos incluso a la gestión para recortarla"**.

En este punto, **se ha sacado la cuestión de que quizá los problemas de no llegar a acuerdos viene por los distintos modelos de Estado** que confluyen en la vida política española. Alarcó ha defendido que "no se puede hacer un hospital en cada provincia" en el sentido de que no se pueden hacer sistemas que luego "no son financiados". "La insuficiencia presupuestaria que tenemos condiciona las respuestas que hacen que **los ciudadanos y los profesionales vean inequidades**; y esta cuestión de la falta de presupuesto hay que meterla en la agenda política", ha comentado Olmos. Para Alarcó, en cambio, ha resultado más preocupante "la mala gestión": "En España hay déficit de gestión", ha sentenciado. Ahedo ha aportado "que **el Estado no puede teledirigir a las autonomías**, que es donde se deben tomar las decisiones y donde existe la prioridad política".