



Imagen de archivo de un grupo de médicos durante una huelga de médicos en Zamora. / ICAI

Los médicos divididos ante el copago, que ven como última opción

● Buena parte de los presidentes de colegios consideran que «hay margen» para recortar «gasto superfluo» antes de adoptar la impopular medida

Valladolid
El secular corporativismo de la profesión médica no impide que los colegios oficiales mantengan distintas posiciones sobre el copago sanitario que la crisis ha sacado a pasear en el país que presume de tener en el sistema sanitario público y universal su «joya de la corona».

Los llamados «batas blancas» conocen bien el estado de salud del sistema sanitario público y, aunque algunos optan abiertamente por esta fórmula otros ven, sin embargo, margen para no obligar a los ciudadanos a pagar más por lo que ya están pagando vía impuestos. O lo que es lo mismo, mejor organizar bien el actual copago «invisible», que no levanta ampollas, antes de llegar al «repago» que causa sarpullido entre los defensores del llamado estado del bienestar en el que, antes o después, se acaba yendo al médico.

El presidente del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid, Antonio Otero, antes de ir al grano centra su análisis en la raíz del problema, el sembrado que ha hecho germinar el déficit sanitario: «Son las comunidades autónomas las que han causado el déficit» que actualmente soporta el sistema sanitario público gracias a la planificación de inversiones y a los aumentos de plantilla. «Había dinero y lo gastaron, así de simple», resume Otero.

Pese a todo, considera que aún hay margen para recortar gasto superfluo antes de llegar al copago. «Hay que ser eficientes, eso es una

obviedad, pero en las medida de cada uno, siempre se pueden hacer las cosas mejor. En cualquier caso, son necesarios cambios estructurales serios y pactados entre los partidos políticos y los agentes sociales para que el sistema sea sostenible y eficiente. Hay que cambiar muchos conceptos y dar más responsabilidad al médico, exigirle el cumplimiento de los objetivos marcados y pagarle por ello», apunta Otero, convencido de que «a lo mejor en este proceso no es necesario quitar ninguna prestación del sistema, pero sí racionalizarlas». «No es normal que la cartera de servicios médicos sea distinta en todas las comunidades autónomas», comen-

ta para relacionarlo con el pacto político que ve necesario para reafirmar la sanidad pública.

En la misma línea, el presidente de los médicos de Burgos, Juan José Aliende, mantiene que el copago no es un modelo equitativo y «no arregla el problema». Si se aplicara lo que también se ha llamado en Cataluña «ticket regulador», podrían darse también situaciones de desequilibrio, como la experiencia aplicada en otros países ha demostrado, según Aliende.

Los recortes de sueldos tampoco son una buena medida para el presidente del colectivo médico.

Según su criterio, es evidente que el sistema sanitario «hay que

financiarlo». Y al final, como siempre, el coste va a salir «de los ciudadanos».

En cuanto al modelo, Aliende señala a los políticos, quienes tienen la responsabilidad de tomar las decisiones adecuadas «consultando» con los profesionales y con las partes implicadas. «No tenemos que decidir qué sistema, pero sí que haya financiación». Lo que ha demostrado el paso del tiempo es que el sistema sanitario español «es muy eficiente», por lo que la necesidad de mantenerlo pasa por aportar más dinero. La manera de hacerlo, insiste, es una cuestión de carácter político.

El presidente del Colegio Oficial

¿Y un sistema intermedio?

A. GARCÍA / Ávila
El presidente del Colegio Oficial de Médicos de Ávila, Manuel Muñoz García de la Pastora, se muestra partidario de un sistema intermedio entre el actual y el copago.

En este sentido, reconoce que durante un tiempo pensó que el copago sería una solución, pero viendo la experiencia de otros países consideró que no lo era, teniendo en cuenta además la idiosincrasia española.

Aunque no se atreve a exponer una solución concreta, recuerda cómo a finales de los años setenta y principios de los ochenta, coincidiendo con sus inicios profesionales, el Insalud entregaba unos talones que permitían acudir a cualquier médico del sistema sanitario. Según Muchos García de la Pastora, mientras los primeros talones se utilizaban sin demasiado control, con los últimos

«la gente se cohibía a la hora de usarlos indiscriminadamente».

El presidente del Colegio de Médicos de Ávila pone este ejemplo, mientras apunta que se trata de un sistema similar al de la sanidad privada, sin que probablemente lleve aparejado coste alguno.

Respecto a la factura en sombra tiene alguna duda de su eficacia, aunque cree que no siendo «mucho el gasto» por ello, «no es-

laria de más» ensayar lo para comprobar su resultado, ya que en su opinión, ante las dificultades del sistema la solución al déficit sanitario «no sólo debe pasar por la administración y los sanitarios, sino también por la colaboración de los ciudadanos». Respecto a este último punto, Muchos García de la Pastora aboga por «un buen uso del sistema». «Hay que hacer algo para que el uso que se hace de los servicios sanitarios sea más adecuado», argumenta.

de Médicos de Palencia, Francisco José del Riego, no se muestra partidario del copago, en principio. «Si fuera necesario, como la última medida, pues habrá que hacerlo, pero no seremos los médicos los que la pongamos», afirma.

Y es que en su opinión no se debe «simplificar» la situación de la Sanidad de Castilla y León hablando de copago si o copago no, porque la situación «es muy compleja» y por eso entiende que aplicando medidas aisladas como el copago o los recortes salariales no se va a conseguir nada. Del Riego considera que lo principal es conocer la situación real del déficit sanitario, cuantificarlo y hablar de cifras concretas con los presupuestos sobre la mesa y para después racionalizar y priorizar, diciendo siempre la verdad al ciudadano.

Como ejemplo, explicó que en el caso de la supresión de las peonadas, propuesta por el consejero de Sanidad, es una medida que podría

«El copago no es un sistema equitativo y no arregla el problema», sostienen en Burgos

«No es normal que la cartera de servicios sea diferente en cada comunidad»

«Influiría en empeorar la salud de los más débiles», apuntan en Segovia

servir para reducir el déficit sanitario pero «habrá que explicar al ciudadano lo que supondrá ya que se incrementarían las listas de espera».

El presidente del Colegio de Médicos de Segovia, Juan Manuel Garrrote, se muestra «absolutamente en contra» del copago porque, a su juicio «sólo induce a dar peor calidad de Sanidad a los más necesitados». «Influiría poderosamente en empeorar la salud de los más débiles», señala.

El presidente del Colegio de Médicos de Salamanca, Manuel Gómez, se muestra cauto ante la posibilidad de aplicar el copago en la sanidad y entiende que los políticos tengan sus reticencias a aplicarlo porque es una decisión difícil.

«Hay muchas trabas y dudas sobre el cómo hacerlo para evitar una medicina de doble calidad. Es complicado definir quién o por qué paga. Si se aplica sólo a Urgencias, sería más como medida disuasoria que por el ahorro. Luego estaría el problema de aquella persona que no fue por no pagar y sufría un problema importante. Habría que hacer cuentas sobre lo de pagar un euro por consulta... Es muy complicado de implantar», asegura.

Reportaje elaborado con informaciones de **Germán Vivas, J.F. Corcuera, Almudena Álvarez, Teresa Sanz, Antonio García y José Manuel Blanco**.



Villarig: «La gestión, por muy buena que sea, no va a ser suficiente»

El presidente del Consejo Médico insiste: 'La sociedad debe ayudar a mantener el sistema'

Valladolid

El presidente del Consejo de Médicos de Castilla y León, José Luis Díaz Villarig, no entiende el revuelo causado por sus palabras en relación con la continuidad del sistema público de salud y su afirmación de que la sociedad, los ciudadanos, deberán contribuir a su mantenimiento cuando, a su juicio, sólo dijo «una perogrullada». Villarig se reafirma en sus declaraciones. «El sistema sanitario público está en riesgo y será la sociedad la que deba asumir el mantenimiento». Ahora bien, no se pronuncia sobre cuál debe ser la fórmula a utilizar para afrontar la situación. «Eso le corresponde decirlo a los políticos, a los que han sido elegidos y lo van a tener que decir», afirma este representante del colectivo médico.

Ante las críticas por sus declaraciones en las que señaló que el personal sanitario ya había «pagado su peaje» en forma de recortes, Villarig pregunta «¿por qué los médicos tienen que pagar un desaguado que no han cometido?» y recuerda que «el médico es el eje del sistema sanitario».

Dicho esto, afirma que tanto él, como el colectivo al que representa, están «en contra del copago porque es insolidario» y defienden «el sistema público de salud», pero añade que una mejor gestión «por muy buena que sea no va a ser suficiente para solucionar el problema» y recuerda que la deuda de la sanidad española asciende a 20.000 millones de euros.

«Incluso si nos quitaran el sueldo a los médicos el sistema no aguantaría la situación», afirma el presidente del Consejo de Médicos de Castilla y León y añade que «los recortes lo que hacen es desmotivar al personal, lo que luego

redunda en los ciudadanos».

Pese a que deja «a los políticos» que propongan las medidas que hay que adoptar, Villarig se atreve a apuntar una que, a buen seguro, suscitara las críticas de los aludidos: los sindicatos. «Estamos en contra de los liberados sindicales y en contra de las subvenciones a los sindicatos. Que empiecen a recortar por ahí, que quiten las subvenciones», señala Villarig.

El presidente del Colegio de Médicos de Palencia, Francisco José del Riego, respalda las declaraciones de Villarig en cuanto a que el colectivo médico ya ha hecho bastantes esfuerzos con los recortes salariales impuestos por el Gobierno. «Los médicos ya hemos pagado nuestro peaje y hemos aceptado los recortes sin protestar», afirma.

También el presidente de los médicos de Segovia, Juan Manuel Segovia, sale en defensa de Villarig y afirma que sus declaraciones «no han sido bien entendidas». Tras insistir en que los médicos ya han visto rebajado su sueldo, añade que la carga para mantener el sistema público de salud «habrá que repartirla entre toda la sociedad». «Nosotros no trabajamos para una pyme, somos empleados del sistema sanitario, unos más del escalafón, no los culpables de una crisis que no hemos generado», afirma.

También el representante de Ávila, Manuel Muñoz García, coincide en cuanto a que el colectivo médico «ya ha pagado bastante» para contribuir a que la sanidad sea sostenible, sin embargo considera que fue «una expresión poco afortunada» por parte de Villarig cuando dijo que son los usuarios los que deben mantener el sistema.



Villarig en una imagen de archivo en una rueda de prensa. / ICAI

«Son las declaraciones de un sindicalista ignorante»

L. G. V. / Valladolid

El máximo responsable del Sindicato Médico de Castilla y León (SIMECAL), minoritario en el sector, Fernando Gutiérrez Casas, critica con contundencia a Díaz Villarig por haber realizado unas declaraciones en un acto al que acudía como Presidente del Consejo de Colegios Oficiales de Castilla y León. «Son las declaraciones de un sindicalista, ignorante, en plena campaña de elecciones sindicales que ha actuado sencillamente como un venado en época de berrea», afirma sin ambages.

«Ha confundido gravemente lo que puede ser la defensa de las condiciones

laborales de los médicos con lo que es la defensa institucional de la profesión médica y, además, en un acto en el que creo que de lo que se trataba era de presentar un acuerdo firmado con la Consejería de Sanidad para defender a los médicos en el caso de que estos sean agredidos dentro del ejercicio de sus funciones en el Sistema Público de Salud, acuerdo que por lo tanto, debería haber sido suscrita por la Administración y los Sindicatos del Sector Sanitario Público y no por quien debe representar el ejercicio ético de la profesión en defensa de los ciudadanos», sentencia.

FIRMA DEL DÍA

Los que se aprovechan de la Sanidad

FRANCISCO IGEA

Estimado Presidente de Los Colegios Médicos:

José Luis, hoy he vuelto a leerle estupefacto. En unas declaraciones publicadas en EL MUNDO te refieres a los ciudadanos como «los que se aprovechan de la sanidad pública» y por tanto los únicos que tienen que pagar. Es decir, calificas a los pacientes que se dirigen a nuestra consulta de «aprovechados». Según la tercera acepción del diccionario de la RAE aprovechado es dicho de una persona «quien saca beneficio de las circunstancias que se le presentan favorables, normalmente sin escrúpulos». Pues bien: Te voy a dar una lista:

Aprovechados los que llegan a las nueve y se van a la una y media porque ellos tendrán peonadas.

Aprovechados los que tienen poder de chantajear a la dirección porque ellos tendrán guardias localizadas sin llamadas.

Aprovechados los que suspenden enfermos programados en la mañana porque acabaran haciéndolos por la tarde.

Aprovechados los que realizan cuatro exploraciones en una mañana y ocho por la tarde porque ellos saben lo que es «la eficiencia».

Aprovechados los que escondidos tras la defensa de la sanidad pública amenazan con crear listas de espera porque ellos serán escuchados.

Aprovechados los que eluden cualquier responsabilidad en la gestión eficaz de nuestros recursos porque ellos serán llamados compañeros.

Aprovechados quienes echan la culpa siempre a otro de lo que pasa porque ellos serán llamados líderes sindicales...o presidentes de colegio.

En fin José Luis, menos mal que la mayoría de mis compañeros son de una religión distinta a la tuya. Menos mal que en la sanidad pública una mayoría de los médicos aun llamamos a los pacientes «pacientes» y a los aprovechados «aprovechados».

Un saludo Compañero.

Francisco Igea es médico de Aparato Digestivo del Hospital Río carrión de Palencia.