

## IV CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO

### LOS CONSEJEROS ESPERAN QUE NO SE LIMITE A RECOPIRAR INICIATIVAS AUTONÓMICAS

Rosado, Ruiz y Bengoa exigen a Mato "ideas nuevas" para la Estrategia de crónicos

Apuestan por un acuerdo marco, acompañado de recursos, que facilite la aplicación de nuevos planes en las comunidades autónomas

#### Javier Leo. Alicante

Los consejeros de Sanidad de la Comunidad Valenciana, Luis Rosado, Cataluña, Boi Ruiz, y País Vasco, Rafael Bengoa, han exigido a la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, que aporte "ideas nuevas" en la anunciada Estrategia nacional de abordaje a las enfermedades crónicas, presentada por la propia ministra durante la inauguración del IV Congreso Nacional de Atención Sanitaria a Pacientes Crónicos, celebrado este fin de semana en Alicante. Para los tres consejeros, conocidos como "los tres tenores de la cronicidad", resulta fundamental que dicha estrategia se traduzca en un acuerdo marco, acompañado de recursos, que facilite la implantación de nuevos planes en las comunidades y no se limite a recopilar iniciativas autonómicas.



De izquierda a derecha: Luis Rosado, consejero de Sanidad de la Comunidad Valenciana; Boi Ruiz,

consejero de Salud de Cataluña; y Rafael Bengoa, consejero de Sanidad de País Vasco.

Para Bengoa, la nueva estrategia debe fomentar “la movilidad de la información entre los sistemas” ya que “la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud (SNS) viene más de su reorientación y reorganización que de los modelos financiación”. En este sentido, el consejero vasco ha señalado que, en los próximos años, “habrá que hacer más con lo mismo o con menos”, así como “evitar soluciones falsas, como la privatización de la sanidad, para solucionar problemas complejos como la sostenibilidad del sistema”.

### **Ruiz: “No hay una sola forma de hacer las cosas, pero sí un objetivo común”**

El consejero de Salud de Cataluña ha instado al Ministerio a que la estrategia de crónicos sea un “elemento facilitador” para las comunidades autónomas, porque “no hay un solo cómo hacer las cosas y sí un objetivo común”. Por este motivo, a juicio de Ruiz es fundamental que no se aborden las enfermedades crónicas solo desde una perspectiva sanitaria, sino que se adopte una visión sociosanitaria y holística, para lo cual “los centros sociosanitarios deben ser accesibles directamente desde la Atención Primaria”.



Los consejeros de Sanidad han estado acompañados en la mesa por: José Luis Rocha, secretario general de Calidad y Modernización de la Consejería de Salud de Andalucía; Domingo Orozco, vicepresidente de Semfyc y presidente del Comité Organizador del Congreso; Pilar Román, vicepresidenta de SEMI y presidenta del Comité Científico del Congreso; y María Dolores Navarro, vicepresidenta del Foro Español de Pacientes.

“El tremendo éxito del viejo sistema y la vieja visión del sistema sanitario no es aplicable al nuevo modelo. Que el número de trasplantes crezca es un éxito para esa visión antigua, pero un fracaso para la nueva, donde debería primarse que cada vez menos personas requieran de un trasplante o que necesiten un stent”, ha reflexionado.

A este respecto, ha argumentado que “el nuevo modelo de política sanitaria pública, que no de gestión, debe propiciar que las Administraciones faciliten las iniciativas de abajo arriba, con políticas uniformes, pero no necesariamente con modelos uniformes”. Asimismo, Ruiz ha aseverado que, “cuando lleguen más recursos, estos deben ir a los profesionales, no a infraestructuras o gestores, porque debe reconocerse que son ellos los que realmente están manteniendo el SNS”.



Imagen de la última mesa de debate del Congreso titulada "Estrategias de cronicidad" y moderada por Fernando Rodríguez Artalejo, del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Autónoma de Madrid.

**Rosado: “La estrategia nacional debe servir para la cohesión del sistema”**

Luis Rosado, consejero de Sanidad de la Comunidad Valenciana, ha asegurado que la estrategia anunciada por Ana Mato en este Congreso debe servir para la cohesión del SNS y ha pedido que venga acompañada de planes estratégicos y recursos para aplicarla en las comunidades autónomas de forma práctica. Durante su intervención, el consejero valenciano ha subrayado que la “visión fragmentada” del paciente es “muy costosa” y “poco efectiva” y ha afirmado que “hay demasiadas cosas que mejorar antes de recurrir al copago”.

De este modo, ha apostado porque la reorientación del sistema hacia los crónicos “gire en torno a la Atención Primaria, la verdadera dueña del proceso asistencial”. Además, ha indicado que las nuevas tecnologías “pueden convertirse en un futuro próximo en terapias sustitutivas” y ha puesto como ejemplo el modelo ‘Valcronic’, una experiencia implantada en una población de 400.000 habitantes de la Comunidad Valenciana basada en el liderazgo de los equipos de Primaria y la retroactividad a través de las nuevas tecnologías.