

POLÍTICA SANITARIA &gt; Sanidad hoy

## Médicos y enfermeros estallan contra CSIF: "Suprimir los foros no es legal"

La profesión sanitaria se opone a la propuesta realizada por el CSIF al Ministerio para suprimir los Foros Profesionales



Tomás Toranzo y Rafael Reig

ESTHER ORTEGA Martes, 11 de septiembre de 2018, a las 10:20

El **sindicato CSIF** ha anunciado a través de una nota que "el **Ministerio pretende devolver a la Mesa del Ámbito** el protagonismo que nunca debió perder en la negociación de las condiciones laborales, **frente al Foro de las Profesionales Sanitarias**". Así, entre la batería de propuestas trasladadas al equipo de Montón, destaca la **"supresión" de los foros médicos y enfermeros**, una medida que ya está siendo criticada por los profesionales sanitarios, que advierten que **iría contra la legalidad vigente** y sería un **"retroceso" para el sector sanitario**.

"Si estos temas entrasen en la negociación estrictamente sindical, **sería un retroceso a la libertad del ejercicio**", ha lamentado **Tomás Toranzo, presidente del CESM** tras ser preguntado por *Redacción Médica*. El presidente considera que, con esta propuesta, desde el CSIF "están buscando mecanismos para **subvertir la diversa participación** que tienen los profesionales del Sistema Nacional de Salud".

### Enfado en las redes

Esta participación, añade Toranzo, tiene "diversos cauces, desde los sindicales a los estrictamente profesionales como las sociedades científicas o colegiales, que sirven para **tratar de forma conjunta temas de la profesión** que **no suplantán en ningún caso ni el Ámbito de Negociación** ni ninguno de los otros órganos que están puestos en una ley, y **garantizan una visión global de la profesión** y lo tratan con los profesionales".

El representante de CESM no ha podido disimular su enojo ni en las redes sociales, donde ha transmitido su malestar. "Son como el perro del hortelano; ni comen ni dejan comer al amo. **Los profesionales ya somos mayores y sabemos lo que nos conviene** y cómo organizarnos", publicaba el presidente en Twitter. "El anuncio ha caído mal, el Gobierno sabrá lo que hace", ha aseverado.



**Tomás Toranzo Cepeda**

@TomasToranzo1

Son como el perro del hortelano; ni comen ni dejan comer al amo. Los profesionales ya somos mayores y sabemos lo que nos conviene y cómo organizarnos @cesm\_sindicatos @OMC\_Espana

Redacción Médica @redaccionmedica

#SanidadHoy | @CSIFnacional propone al @sanidadgob suprimir los foros de médicos y enfermeros @Sindicato\_SATSE @cesm\_sindicatos @TomasToranzo1 @p\_miralles redaccionmedica.com/secciones/sani...

18:29 - 10 sept. 2018

que añade: "No podemos estar de acuerdo con que desaparezca el Foro Profesional que está regulado en el artículo 47 de la **Ley de Ordenación de las Profesionales Sanitarias**, que fue fruto de una modificación reciente para dotarlo de mayor contenido", ha recordado.

#### Pendientes del Gobierno

Además, Reig ha recordado que se puede trabajar desde diferentes frentes para mejorar las condiciones de los trabajadores. "Eso no invalida nada ni significa que **porque exista el Foro** nosotros estemos en contra de que exista otros ámbitos de diálogo y negociación, ni mucho menos".

De momento, no quieren dar mayor relevancia a la medida que solitita la central sindical: "Si el Gobierno se hiciera eco de esta propuesta del CSIF y **quisiera modificar la ley**, entonces hablaríamos", ha expresado el representante de Satse, que ha instado al Gobierno a **reunirse a la mayor brevedad con los sindicatos**: "Hay infinidad de propuestas más importantes de las que hablar que unos Foros que están regulados por ley".

# redacción médica

OPINIÓN > CON FONENDO Y PLUMA

## Nuestra Sanidad está enferma



María José Campillo. Médica sindicalista de CESM Región de Murcia

Domingo, 09 de septiembre de 2018, a las 13:05

Nuestra Sanidad está enferma. **Enferma de recortes y de bajos presupuestos**. Sus síntomas son muy claros: listas de espera que aumentan mes a mes, profesionales agotados, centros colapsados...

Mas, como todo enfermo, nuestra Sanidad necesita su tratamiento y revisiones. O acabaremos por perderla, en medio de un **caos de colapsos**, masificaciones y listas de espera .

Dicen que la Sanidad no es sostenible y que tenemos que hacerla sostenibles. Sin embargo, cuando comparamos el presupuesto que invierte nuestro país con el presupuesto que destina el resto de países de nuestro entorno, **comprobamos, mas bien, que no es que no sea sostenible**, sino que lo que ocurre es que no se quiere invertir en ella. Todo lo contrario: se le castiga con los presupuestos más bajos de la historia, que ya se sitúan por debajo del 6 por ciento del PIB.

Recientemente, hemos vivido intentos de privatización de centros sanitarios públicos e, incluso, experimentos de **fundaciones que no han llegado a cuajar**.

Curiosamente, la comunidad que tiene más Sanidad privada es Cataluña, con un 69 por ciento de los hospitales y un 53 por ciento de las **camas de titularidad y gestión privada**. Cataluña es, también, una de las comunidades autónomas más endeudadas. Los conciertos privados y los pacientes asegurados con pólizas de salud crecen, año tras año, ante unas listas de espera kilométricas que desesperan al más paciente, sin que esto parezca que suponga un **alivio para las arcas públicas**.

¿Sanidad gratuita y universal? Sí, claro que sí, pero... ¿con los mismos medios que antes? Imposible. Si **aumenta la población que cubrimos** y no incrementamos el presupuesto que destinamos, en realidad, lo único que hacemos es repartir lo mismo entre más o dar menos a cada uno.

Alguien dijo una vez que “el problema es que el sistema no es sostenible“. Pero otros países de la Unión Europea, como Alemania, han conseguido ser sostenibles invirtiendo mucho más que nosotros en Sanidad. ¿Podemos compararnos con ellos? Sí, **porque aquí el debate no se encuentra en el PIB de cada país**, sino en el tanto por ciento del PIB que se destina al presupuesto sanitario.

Quizá no nos encontremos ante un problema de sostenibilidad, sino frente a una cuestión de prioridades. Es curioso que, durante los años de dura crisis económica, la mayor parte de los recortes en financiación se han focalizado en los pilares del Estado del Bienestar: Educación y Sanidad.

Estoy segura de que si **consultamos a los ciudadanos** (yo entre ellos), nunca habríamos permitido **recortes tan graves en estos ministerios**.

Así que, una vez aclarado que el Sistema Nacional de Salud es sostenible y que, además, financiarlo como es debido **es un tema de prioridades de gestión...** ¿Por qué nuestros políticos se empeñan en mantener una Sanidad enferma, con colapsos, masificaciones, listas de espera inadmisibles, infrafinanciación y profesionales agotados?

Si se busca incrementar los beneficios de los centros privados, solo podemos decir que se esta consiguiendo. Por ejemplo, la Comunidad de Madrid, donde los intentos de privatización han sido, quizá, más feroces y menos sutiles, puede mostrar el auge de **hospitales privados colindantes a hospitales públicos**. Los pacientes aumentan en los centros privados mientras que el presupuesto de los públicos va decayendo, sin justificación.

Si las autoridades sanitarias, simplemente, han abandonado la Sanidad pública... ¿no es hora de que sean conscientes de la situación real, de la saturación, de esas listas de espera (hasta 7 días para que un paciente suba a planta

desde **Urgencias** en un hospital tan emblemático como el Hospital Vall´de Hebron), de esos profesionales agotados a los que han recortado derechos laborales y retributivos y que, en muchas ocasiones, acaban siendo víctimas de un burn out debido a la **mala situación laboral que viven?**

Señores políticos: sepan que siempre nos tendrán enfrente, luchando por una Sanidad pública de calidad. **Escuchen a los profesionales**, es hora de que la Sanidad sea una prioridad. Miren a sus ciudadanos y ofrezcan soluciones. Antes de que sea demasiado tarde.

# María Luisa Carcedo, nueva ministra de Sanidad

**Era la alta comisionada para la lucha contra la pobreza infantil**

El Médico Interactivo | 11 - septiembre - 2018 10:32 pm



María Luisa Carcedo Rocés, hasta ahora alta comisionada para la lucha contra la pobreza infantil, será la nueva ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, tras la dimisión de Carmen Montón por las irregularidades en su máster cursado en la Universidad Rey Juan Carlos. Montón ha asegurado que presenta su dimisión para que el caso de su máster no influya en el Ejecutivo de Pedro Sánchez.

“He sido transparente y honesta -ha subrayado en su comparecencia de esta noche-. Como he reiterado, no he cometido ninguna irregularidad, lo voy a seguir defendiendo con convicción y la conciencia muy tranquila”.

La exministra ha manifestado orgullo y agradecimiento por que el presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, haya contado con ella para su equipo. “En todo momento he sentido la calidad humana, apoyo y afecto del presidente del Gobierno. Los españoles y españolas tienen un magnífico presidente del Gobierno y para que esta situación no influya le he comunicado mi dimisión como ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social”, ha explicado.

Montón también ha querido agradecer el “sincero afecto” a sus compañeros ministros y a su equipo del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social por su “magnífico trabajo y enorme esfuerzo a lo largo de estos 100 primeros días de Gobierno” y a todos sus compañeros del PSOE por “su apoyo y su cariño”.

Al comenzar su intervención, ha recordado que hace poco más de 100 días, el pasado 7 de junio de 2018, tomó posesión como ministra de este departamento “con ilusión de formar parte de un Gobierno para cambiar las cosas y mejorar la vida de las personas”. En estos meses, ha destacado el trabajo que han hecho “para recuperar los derechos de las personas” y ha enumerado algunos “logros” como “la recuperación de la asistencia sanitaria universal”. “Queda mucho por hacer pero estoy convencida de que el Gobierno lo va a hacer”, ha subrayado Montón.

### **María Luisa Carcedo**

Nacida en Asturias, en 1953, es licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo y diplomada en Medicina de Empresa por la Escuela Nacional de Medicina del Trabajo. Desarrolló actividad profesional como médica de Atención Primaria del Servicio de Salud del

Principado de Asturias, en Sotroñío y en el Centro de Salud de El Natahoyo de Gijón.

Entre 1984 y 1991, Carcedo asumió responsabilidades de gestión en el ámbito regional asturiano, primero como directora del Área Sanitaria del Valle del Nalón, del INSALUD y, posteriormente, como directora general de Salud Pública del Principado de Asturias. Fue diputada en la Junta General del Principado y consejera de Medio Ambiente y Urbanismo.

Ejerció de portavoz del Grupo Parlamentario Socialista en la Junta General del Principado de Asturias. Elegida diputada en el Congreso de los Diputados por Asturias en la VIII y X legislaturas, y senadora por designación de la Junta General del Principado de Asturias entre 2015 y 2018. Fue presidenta de la Agencia de Evaluación de Políticas Públicas y Calidad de los Servicios entre 2008 y 2011.

Desde el 21 de junio es alta comisionada para la lucha contra la pobreza infantil. Actualmente, forma parte de la Comisión Ejecutiva Federal del PSOE como Secretaria Ejecutiva de Sanidad y Consumo. Su nombramiento saldrá publicado mañana miércoles en el Boletín Oficial del Estado.

# “El problema de la equidad sanitaria no es territorial, sino social”

Luisa Carcedo, secretaria ejecutiva de Sanidad del PSOE, critica el mal uso del Consejo Interterritorial, las consecuencias del decreto 16/2012 y la delicada situación en la que los recortes dejan a profesional, pacientes y sistema sanitario.



Luisa Carcedo, secretaria ejecutiva de Sanidad del PSOE, antes de la entrevista con DM, en el Senado.



**Diego Carrasco/José A. Plaza. Madrid**

5 febrero, 2018

Taas

Sanidad

**NOTA: Esta entrevista se re realizó el pasado mes de febrero, cuando el PSOE aún no había llegado al Gobierno y María Luisa Carcedo, ahora nueva ministra de Sanidad, respondía con el cargo de secretaria ejecutiva de Sanidad**

María Luisa Carcedo, **secretaria ejecutiva de Sanidad del PSOE desde hace poco más de medio año**, no olvida los años en que ejerció la **Medicina de Familia** (“claro que la echo de menos; me sigo sintiendo médico”), pero sabe que será difícil volver a la consulta porque se enganchó a la gestión y la política hace más de 30 años y sigue conviviendo a gusto con ambas.

A sus 64 años, esta senadora asturiana -muy asturiana- no quiere jubilarse sin ver que la salud y la sanidad, cambio constitucional mediante, se convierten en un derecho fundamental.

**PREGUNTA. ¿Cuál es la prioridad del PSOE?**

**RESPUESTA.** Recuperar la universalidad. El Real Decreto 16/2012 ha sido la medida estructural más dañina del PP.

**P. ¿Cree que el Gobierno transigirá y lo modificará?**

**R.** No lo sé. Ni creo ni dejo de creer. El PP dice que la sanidad es ahora más universal que nunca. Partiendo de esa concepción, difícilmente puede haber puntos de encuentro.

**P. ¿Del famoso Pacto de Estado por la Sanidad ni hablamos, entonces?**

**R.** El pacto tiene que tener finalidad y contenido. Tenemos un concepto muy diferente de cómo tiene que ser la sanidad. El Decreto 16/2012 derogó de facto la Ley General de Sanidad y la Ley de Cohesión. El PP actuó contra el criterio de la mayoría de partidos. Hace unos meses, casi toda la oposición se unió a profesionales y usuarios en la **firma de un pacto por un SNS universal**, promovido por la Red de Denuncia y Resistencia al 16/2012 (Reder). Ni PP ni Ciudadanos -que no sé a qué está ni cuál es su posición- lo firmaron.

**P. ¿Qué otras urgencias tiene la sanidad española?**

**R.** Recuperar presupuestos y abordar la financiación autonómica. La información que remite el Gobierno a Bruselas plantea más recortes. El PSOE pide, al menos, que la Sanidad suponga el 7 por ciento del PIB, pero ahora está en torno al 6 y el Gobierno prevé dejarla en un 5,5.

**P. Esto se traduce en...**

**R.** El SNS es de los sistemas sanitarios más eficientes en inversión per cápita y resultados en salud. Pero los recortes y las previsiones lo dejan en situación límite. Están apareciendo costurones y difícilmente se podrá mantener la calidad. La igualdad es una conquista social en peligro.

**P. ¿Crece la inequidad?**

**R.** La hay, pero yo no pondría el acento en el territorio, sino en las diferencias sociales, que son las que realmente existen. Ahí está el problema. No hay muchas diferencias entre territorios porque la cartera básica de servicios es la misma. Puede haber

diferencias entre una comunidad y otra, pero igual que las hay entre áreas sanitarias, hospitales y centros de salud. Las diferencias territoriales se están utilizando para denostar el Estado autonómico descentralizado, que genera prosperidad, lealtad y cooperación.

**P. Cooperación y lealtad: ¿las hay en el Consejo Interterritorial?**

**R.** Relativamente y de aquella manera. No se puede gestionar con poco tacto y el ministerio ha querido convertirlo en una conferencia sectorial más. Su manejo requiere tacto, pero **se ha desvirtuado con el polémico reglamento interno**. El Interterritorial tiene mucho potencial.

**P. Considera que están aumentando las desigualdades sociales. ¿Por qué?**

**R.** Por ejemplo, por el incremento del aseguramiento privado. Crece porque alguien cree que no tiene buena asistencia. ¿Cuántos pueden permitirse un complemento al sistema público? Esto es desigualdad. No quiero que el ciudadano se pueda permitir un seguro, sino que esté satisfecho con la pública y la elija en primer lugar. Que sienta que sus impuestos se usan bien. Que coincidan en un centro de salud el más rico y el más pobre del pueblo.

**P. Citaba la reforma de la financiación autonómica. ¿Cómo será?**

**R.** El problema no es el cálculo de habitante equivalente, ni la introducción de factores correctores. Si esto genera discrepancias entre comunidades autónomas, nos sentamos, hacemos cálculos y corregimos. Quizá haya que introducir más mecanismos correctores aparte de dispersión, insularidad y envejecimiento. Pero son matemáticas; es ponerse a ello y calcular. El problema real es el monto económico global, el tamaño de la tarta. El informe de los expertos, que por cierto es lo único que se ha movido tras el acuerdo de la **Conferencia de Presidentes**, reconoce que España está un 21 por ciento por debajo de la media europea en dotación presupuestaria. Y el Gobierno quiere bajar aún más.

**P. Esta reforma no llega. Los Presupuestos Generales del Estado tampoco...**

**R.** No están presentados, pero el cuadro macroeconómico sí está comprometido con Bruselas. Con este escenario, que no cuenten con el PSOE.

**P. Con estos moldes, ¿en qué situación queda el profesional sanitario?**

**R.** Necesita que se reviertan los recortes. Hay precariedad laboral. Falta estabilidad. El SNS parte de algo ejemplar y clave, el MIR, que garantiza una formación excelente. Pero luego precisa formación continua, promoción, selección, implicación...

**P. La última: ¿cree que la ministra Montserrat está liderando la política sanitaria española?**

**R.** Es evidente que no. Es muy triste, pero prefiero a este ministerio, aunque no haga nada, que al de la exministra Ana Mato. No sé qué es peor, la verdad.