

SANIDAD MANTUVO UNA REUNIÓN CON LOS CONSEJEROS DE SANIDAD DE LAS REGIONES AFECTADAS POR LAS TRANSFERENCIAS

Villalobos anuncia una única tarjeta sanitaria para el SNS

La ministra de Sanidad y Consumo lanzó un mensaje de tranquilidad a toda la ciudadanía

EL DÍA
MADRID-EFE

La ministra de Sanidad, Celia Villalobos, anunció que habrá una única tarjeta sanitaria para todo el Sistema Nacional de Salud, una vez que se ha culminado el proceso de transferencias sanitarias del antiguo territorio Insalud.

En una conferencia de prensa tras reunirse ayer con los consejeros de sanidad de las diez CCAA transferidas, todas menos Murcia que ha renunciado al periodo de transición, Villalobos expresó su satisfacción por lo que calificó de proceso "histórico".

Explicó que ahora comienza un periodo de transición que será de tres meses, a menos que alguna de las comunidades quiera extenderlo tres meses más y durante el que el Insalud seguirá funcionando en las cuestiones técnicas, aunque las decisiones en la gestión sanitaria serán ya de cada CCAA.

La ministra envió un mensaje de tranquilidad a todos los usuarios del sistema y les explicó que nada va a cambiar en sus derechos, y que el Ministerio a partir de ahora será "garante de una sanidad igual para todos".

Durante el próximo mes habrá reuniones con los responsables de sanidad de las CCAA, con el siguiente calendario: el día 8 de enero La Rioja, el 9 Asturias, el 10 Cantabria, el 11 Aragón, el 14 Castilla y León, el 15 Castilla-La Mancha, el 16 Baleares, el 17 Madrid y el 18 Extremadura.

En estas reuniones se concluirán algunas cuestiones técnicas y todo el personal del Insalud trabajará para las comunidades en cuestiones de personal, inversiones, conciertos y otras, antes de que desaparezca definitivamente el Instituto Nacional de la Salud.

Personal interino

La titular de Sanidad subrayó que además de concluir estas transferencias sanitarias, el Ministerio ha solucionado el problema del personal interino.

En cuanto al futuro del Ministerio de Sanidad, "mucho más que el Insalud", según Villalobos, comentó que se trabaja en una Ley de Coordinación del Sistema Nacional de Salud y en una ley de bases para el personal del sistema, que ga-

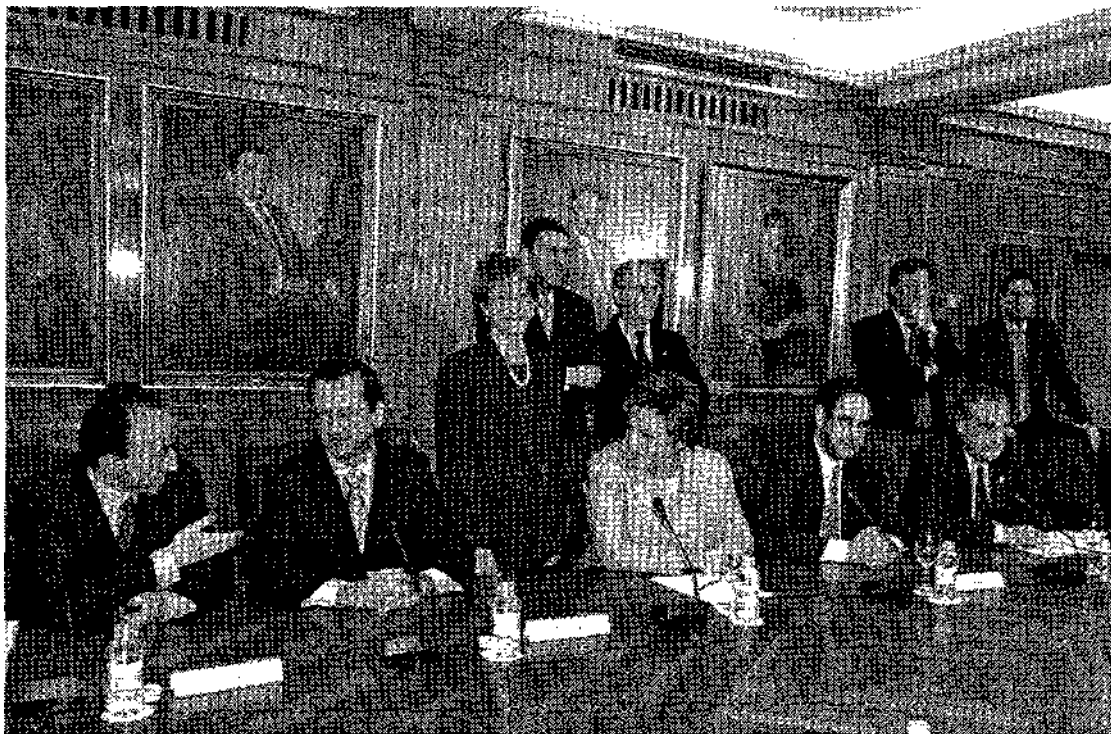


Imagen de la reunión mantenida entre la ministra y los consejeros.

rantizará su movilidad y la carrera profesional de los sanitarios.

En cuanto a la Ley de Coordinación dijo que se han elaborado varios borradores y que se quiere que sea una ley consensuada que se prevé que esté en el Parlamento para su discusión el próximo mes de febrero.

Preguntada acerca de las críticas a esta ley del presidente de la Generalitat, Villalobos dijo que "tal vez Pujol se pone el parche antes de que le salga el grano", una frase sobre la que dijo que no le gustaría ver en los titulares.

No obstante, opinó que está convencida de que las CCAA con experiencia en gestión serán más proclives a coordinar bien y aseguró que la idea "no es hacer una pirámide, sino una gestión ágil, eficiente y eficaz".

Explicó que en la Ley de Coordinación se consignarán las competencias exclusivas del Estado, las de las CCAA y las compartidas con el objetivo de "asegurar una asistencia sanitaria igual para todos".

Destacó que la sanidad demanda una gestión compleja, ya que la población pide cada vez más servicios de asistencia, por lo que insistió en que debe haber un esfuerzo de todos los sistemas de salud y adelantó que habrá una modernización de todo el sistema

y una nueva tarjeta sanitaria única, en la que estará la historia clínica del paciente.

Sobre el futuro del Ministerio dijo que hay pendientes muchos retos, también en Consumo, y destacó el trabajo pendiente en la nueva Agencia de Seguridad Alimentaria, en el Carlos III, en la Dirección General de Farmacia, en planificación, así como en la profun-

dización del concepto de salud pública.

El nuevo papel del Ministerio, según Villalobos, será liderar el Sistema Nacional de Salud, garantizar unos servicios igualitarios para todos y también anunció que en el futuro también se ocupará más de cuestiones como el que la sanidad privada tenga niveles de calidad adecuados.



El consejero de Sanidad, Fernando Lamata.

SANIDAD

Lamata emplaza al final de 2002 para comprobar mejoras

EL DÍA
TOLEDO-EFE

El conserje de Sanidad, Fernando Lamata, tras la reunión celebrada ayer entre la ministra de Sanidad, Celia Villalobos, y las diez comunidades que han aceptado el traspaso sanitario, se mostró convencido de que al final del primer año de gestión se podrán ver las "mejoras" que ha introducido esa transferencia.

Lamata indicó que el cambio de gestión de sanidad será "progresivo" y consideró "no habrá ningún problema" en el traspaso de la gestión sanitaria a las autonomías, al estimar que el Sistema Nacional de Salud "es un todo que sigue funcionando".

"Los traspasos deben suponer una mayor responsabilidad y compromiso de cada comunidad autónoma para hacerlo mejor en su ámbito de responsabilidad, manteniendo esa accesibilidad de cualquier paciente a cualquier sistema sanitario del país", añadió.

Destacó en este sentido el compromiso de cooperación entre el Ministerio y las comunidades autónomas una vez que se haga efectivo el traspaso de las competencias el 1 de enero, lo que garantizará la atención sanitaria en cualquier parte de España.

El consejero expresó la intención del Ejecutivo castellano-manchego de que esa transferencia se perciba como un "acercamiento" del sistema sanitario al ciudadano en los problemas que más afectan a la Comunidad, entre los cuales citó el transporte sanitario, la atención a la salud mental y las listas de espera.

Se pretende que a finales del año 2002 se haya mejorado el transporte sanitario en el ámbito rural, así como que se haya reducido en 25.000 pacientes las listas de espera.

Para ello, explicó, se va a realizar una auditoría para analizar la situación de las listas de espera en los hospitales de la región, ya que la información de la que se dispone en la actualidad es incompleta y errónea, para después implantar un plan de choque y que a final del año que viene se note una reducción de los tiempos de espera para recibir atención sanitaria. Además, este primer año se van a adquirir seis equipos de resonancia magnética y en los seis primeros meses del año se redactará el plan funcional del nuevo hospital de Toledo.