

El ministerio de Sanidad reconocerá a las asociaciones de pacientes como agentes sociales

La AGP cree que “las palabras se las lleva el viento”, por lo que pide financiación, no solo buenas intenciones, para obtenerse beneficios reales

Toledo considera que el SNSya no es ni gratuito, ni público, ni equitativo, ni universal, y que su calidad está en tela de juicio por los recortes

El presidente de la Alianza General de Pacientes (AGP), Alejandro Toledo, anunció la voluntad expresa del Ministerio de Sanidad para que se presente una proposición de ley en el Congreso de los Diputados mediante la que las asociaciones de pacientes sean reconocidas como agentes sociales en el contexto de la Ley de Autonomía del Paciente, algo que considera “muy importante” por ser una reivindicación histórica de las asociaciones. Así lo aseguró durante su intervención en la I Jornada Pluridisciplinar de Pacientes de la AGP, organizada por Fundamed y la AGP y patrocinada por Cinfa.

A pesar de ello, reconoció que “las palabras se las lleva el viento” pero hace falta financiación para que tenga beneficios reales por lo que pidió a los políticos que sólo prometan lo que puedan cumplir.

Además, Toledo apuntó a que el SNS español es uno de los cinco mejores del mundo, de los menos costosos y más efectivos, como así demuestra que la esperanza de vida en el país sea de las más altas, pero lamentó los cambios que ha sufrido porque, a su juicio, ya no es gratuito, ha dejado de ser solidario y universal —por la exclusión de algunos colectivos—, su calidad está en cuestión a causa de los recortes y, lo que más le preocupa, no es equitativo. “Se dan escenarios muy diferentes no ya entre comunidades autónomas, sino también entre provincias e, incluso, de un hospital a otro”, remachó.

Para él, la población “aún no es consciente de lo que está perdiendo”, por lo que ve necesario llegar hasta el ciudadano, algo en lo que la AGP puede ayudar de manera significativa.

En este sentido, puso de manifiesto las diferencias en la inversión por habitante y año en las distintas regiones pues, mientras que la Comunidad Valenciana gasta 965 euros por persona, en País Vasco —la comunidad con una tasa más alta— se invierten 585 más. Por este motivo, recalcó que no se pueden “hacer milagros” sin resolver antes el problema financiero.

El presidente de la AGP abogó por obtener un SNS cohesionado en el que no haya ciudadanos de primera y de segunda en función del lugar en el que vivan u otros criterios.

En cuanto al nuevo copago farmacéutico hospitalario, suscribió la postura del presidente de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), José Luis Poveda, porque no le parece “ni disuasorio, ni recaudatorio”.

Durante la inauguración de la jornada Enrique Ordieres, presidente de Cinfa, por su parte, puso en valor la labor de las asociaciones, especialmente en momentos difíciles como los actuales, y abogó por “entre todos”, luchar porque el sistema sea sostenible a largo plazo para que pueda hacer frente a nuevas demandas como la cronicidad.

Además, subrayó los beneficios que la industria farmacéutica aporta a los pacientes: invertir en investigación y desarrollo de nuevos fármacos por un lado y, por otro, en la formación de los profesionales sanitarios.

La implicación de los pacientes en el autocuidado de la salud fue otro de los asuntos abordados. En este sentido, la subdirectora general de Calidad y Cohesión del Ministerio de Sanidad, Sonia García,

destacó el trabajo de la institución a la que pertenece con las distintas autonomías para impulsar una red de escuelas de salud que facilite “el empoderamiento de los pacientes” para que puedan tomar decisiones sobre sus tratamientos y su salud.

Por otro lado, aseguró que el departamento que dirige Ana Mato incorpora a las asociaciones de pacientes en todas sus acciones y en los grupos de trabajo, como ejemplo, la AGP es miembro del Consejo Asesor de Sanidad.

Fuente: gacetamedica.com