

18.01.2013 - 17.39 h

La Unió alerta que suspendre l'euro per recepta impedeix augmentar els ingressos i deixa només la via "de les retallades"

La patronal lamenta que la sanitat "es vegi afectada per la confrontació política"

Badalona (ACN).- La Unió Catalana d'Hospitals ha alertat que la suspensió de l'euro per recepta per part del Tribunal Constitucional (TC) "minva les possibilitats legals de l'autonomia per incrementar els seus ingressos i deixa només la via de la disminució de despeses, és a dir, més retallades". En un comunicat, la patronal ha lamentat que la sanitat "es vegi afectada per la confrontació política" i afirma que, "sense entrar en la bondat conceptual" de la taxa, aquesta ha suposat un increment d'ingressos que ha permès contenir la despesa. Ha afegit que també ha suposat un esforç per a les farmàcies que també ha tingut costos que s'han de tenir en compte.

D'altra banda, la Unió també s'ha referit a la sentència del Tribunal de Justícia de la Unió Europea (UE) que obliga a l'Estat espanyol a augmentar l'IVA al 21% d'alguns productes sanitaris. La patronal ha afirmat que això tindrà "un impacte greu" en el sector ja que suposa "un cost superior als 70 MEUR anuals" per als centres.

Ha afegit que a això i a la suspensió de l'euro per recepta cal sumar-hi "les cada vegades més insuportables dificultats en les tresorereries dels centres". Per tot això, ha reclamat que s'avanci en els pactes econòmics, polítics i socials necessaris per assegurar la sostenibilitat del sistema, sense minvar la qualitat.

La farmàcia vol desplegar totes les seves possibilitats

Els farmacèutics són agents de salut i consideren que poden desenvolupar encara més la seva tasca assistencial. Per això, veuen amb bons ulls les propostes del comitè de fer seguiment terapèutic dels pacients. Això sí, sempre que sigui remunerat.

Francesc Pla

COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE BARCELONA

"Calen professionals que controlin la medicació dels crònics i això ho podem fer nosaltres. A Europa ja es fa"



Pilar Gascón

CONSELL DE COL·LEGIS DE FARMACÈUTICS

"És un servei complementari i una manera d'obtenir ingressos. CatSalut pagaria les farmàcies per aquesta feina"

Antoni Torres

FED. D'ASSOCIACIONS DE FARMÀCIES DE CAT.

"Si això és un estalvi per al sistema i una millora per al ciutadà, és lògic que el farmacèutic sigui retribuït"

Montserrat Alemany

FARMÀCIA ALEMANY

"Estem desaproveïts. Els farmacèutics podem fer moltes més coses però cada cop fem més de recaptadors"

Yolanda Rodríguez

FARMÀCIA ADELINA GARCÍA PASTOR

"S'han de buscar alternatives per compensar la baixada de preus però el Govern també s'ha de posar les piles i pagar"



Joan Calduch

COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE BARCELONA

"Tenim la voluntat clara de desenvolupar la tasca assistencial de la farmàcia dins del sistema de salut"

Carme Borrell

PROFESSORA DE LA UPF I INVESTIGADORA EN SALUT PÚBLICA

"Fer de la salut un bé especulatiu és greu"

Perill "El risc seria que tinguéssim uns serveis de salut polaritzats, privats per a les classes benestants i públics per als que no guanyen prou per accedir-hi"
Condicció "La despesa pública no ha de disminuir"

JOAN SERRA

Professora i investigadora en salut pública, Carme Borrell és especialista en l'estudi de les desigualtats socials i participa en estudis a escala europea que busquen respostes a aquests desequilibris. És una veu autoritzada per escrutar les polítiques que alimenten les desigualtats i l'efecte en la salut de la població.

El sistema sanitari es basa en principis d'equitat. Això es manté?

La salut no és un tema que depengui només dels serveis sanitaris. Nosaltres treballem amb un marc conceptual que inclou tres blocs que tenen incidència en la salut ciutadana: les polítiques econòmiques, les polítiques d'estat del benestar -educació, sanitat i dependència- i les polítiques de mercat de treball. Si en una societat l'atur està creixent, això influirà en la salut de la població.

¿Les polítiques que s'apliquen a Catalunya combaten les desigualtats o les eixamplen?

Si el que fem és augmentar les desigualtats de renda, perquè s'incrementa la pobresa i no es redistribueix la riquesa, la salut de la població se'n ressentirà. La riquesa no està ben repartida i, evidentment, augmenta la desigualtat. La crisi no només depèn dels governs de Catalunya, d'Espanya o de la Unió Europea, però una altra cosa és si les polítiques que s'apliquen ens ajudaran a escurçar les desigualtats en salut.

Les retallades no ens ajuden?

S'està produint una polarització més gran de la societat. Les persones que pateixen més la situació de crisi són la classe treballadora, els estrats més vulnerables i els que es-

tan caient en la pobresa. Els serveis sanitaris no han de tenir barreres d'accés. Hi ha treballs que recalquen que, quan es fa pagar l'usuari, qui acaba rebent és la població més vulnerable. Pagar un euro per recepta no afecta les persones amb rendes altes però a algú que li costa arribar a final de mes pot patir.

¿L'euro per recepta és una mesura que contribueix a engrugar les desigualtats en salut?

Sí, però no és només l'euro per recepta. El decret que va aprovar el govern Rajoy de modificació del sistema de salut és un atac molt important al sistema. El primer aspecte que agreuja les desigualtats és separar la població entre els que tenien dret a la salut i els que no, com va passar amb els immigrants sense papers. La reforma condueix a la creació d'un sistema de beneficiència per als que en queden exclosos.

¿Les reformes fetes a la sanitat perjudiquen els més vulnerables?

El risc seria que acabéssim tenint uns serveis de salut polaritzats, uns per a les classes benestants, que són privats, i uns altres per als que no hi poden accedir, que són els serveis públics. Passa als Estats Units. Si la classe mitjana utilitza els serveis públics, aquests serveis seran millors i tindran prestigi. Si no és així, s'acaben estigmatitzant. Els nostres serveis sanitaris són molt bons. Si es retalla, l'excel·lència es perdrà.

I si es privatitzen serveis?

Hi ha el perill que la sanitat passi a ser un bé d'especulació. El que s'ha de fer és que la sanitat pública es gestioni millor, si és possible. Però això és una qüestió de voluntat política. Fer de la salut un bé d'especu-



Carme Borrell ha centrat la seva recerca en l'estudi de les desigualtats socials en salut. CELIA ATSET

lació és greu. Passaria el mateix que ha passat amb l'habitatge. Molta gent s'ha enriquit amb l'habitatge, i és un bé de primera necessitat.

Taxes
"Algú que no arriba a final de mes pot patir si ha de pagar l'euro per recepta"

Escenari
"La riquesa no està ben repartida i, evidentment, augmenta la desigualtat"

Vostè ha estudiat el cas suec. A Suècia han escoltat els experts per fer els plans de salut pública.

L'exemple suec és l'estàndard d'or, on estaria molt bé arribar. Suècia ha fet un pla de determinants de salut, en què vetlla per unes condicions de vida saludables, liderat pel govern i consensuat. Els serveis de salut atenen els malalts, i és cabdal, però si volem fer prevenció, hem de tenir en compte altres factors. Londres també és un exemple. L'alcaldia es fa responsable de les desigualtats en salut que hi ha a la ciutat.

Quines polítiques frenen les desigualtats socials en salut?

La despesa pública no ha disminuir, però segur que els polítics amb responsabilitats de govern em respondrien que no és possible. Una cosa és retallar la despesa i l'altra és augmentar els ingressos, amb una distribució més justa de qui paga i qui no ho fa. I l'evasió fiscal s'hauria d'atacar fortament. ■

Els hospitals concertats alerten de més retallades

L.B.

BARCELONA. La Unió Catalana d'Hospitals, una de les patronals de la sanitat concertada, ha alertat de les conseqüències de la retirada de l'euro per recepta. En un comunicat advertix que amb la pèrdua dels ingressos que aportava l'euro per recepta -en sis mesos es van recaptar 45,7 milions d'euros- i, sense cap altra alternativa compensatòria per

incrementar els ingressos, es "deixa només la via de la disminució de despeses, és a dir, més retallades". De fet, els treballadors dels hospitals s'han organitzat per protestar contra les retallades que es preveuen aplicar aquest any a la sanitat. En el comunicat, la Unió també lamenta el "greu" impacte que tindrà en el sector la pujada de l'IVA del 10% al 21% en els productes sanitaris, "ja que significa per als centres

Ajustament
"Els ciutadans no veuran afectats els serveis", diu el conseller de Salut

catalans un cost superior als 70 milions d'euros anuals", indiquen.

Boi Ruiz defensa el sistema

El conseller de Salut, Boi Ruiz, va assegurar en una entrevista a RAC1 que s'estan fent "múltiples reformes" i "experiències de millora" per mantenir el sistema, però va negar més retallades. "Amb independència de més o menys recursos, els ciutadans no veuran afectats els serveis". ■



LAMENTA LOS RECORTES

La Unió pide un acuerdo para alejar al sistema sanitario de la "batalla política"

Advierte que el impacto de la subida del IVA de los productos sanitarios en los centros catalanes será de 70 millones de euros

Actualizado el Domingo, 20 de enero de 2013, a las 14:22

[Twitter](#)[Share](#)[menéame](#)

Redacción. Barcelona

La Unió Catalana de Hospitales, patronal del sector sanitario, ha pedido este viernes un acuerdo amplio de los partidos, organizaciones económicas y sociales para preservar el sistema sanitario y alejarlo de la "batalla política", en respuesta a la supresión cautelar del euro por receta por parte del Tribunal Constitucional (TC).

La patronal, que asegura no querer valorar la bondad conceptual de la tasa, subraya en un comunicado que esta medida ha permitido incrementar los ingresos y contener el gasto, a base del esfuerzo que han tenido que realizar las farmacias para organizar el cobro.

La retirada de esta medida, sin argumentación solvente, y la no compensación, reduce las posibilidades de Cataluña de incrementar sus ingresos y deja una única vía para disminuir los gastos, esto es, "más recortes", lamenta La Unió.

La entidad lamenta además que la subida del IVA aplicada a los productos sanitarios del 10 por ciento al 21 por ciento tendrá un impacto grave en el sector, que se traducirá en un coste superior a los 70 millones de euros para los centros catalanes (el Govern ha cifrado en 50 millones el coste para el sistema público).

Todo ello, junto a las "cada vez más insostenibles dificultades en la tesorería de los centros" llevan a la patronal a pedir un amplio acuerdo para asegurar la sostenibilidad del sistema sin disminuir su calidad.

buscador de noticias



SANITARIA 80tv

Informativo



Tertulia

Cafés de redacción

Debates sanitarios

La entrevista

Redacción Médica
redaccionmedica

redaccionmedica José Luis de Sancho: "Necesitamos el modelo de fundación para la investigación hospitalaria", informa @JavierBarbado
redaccionmedica.es/autonomias/cas...
about 1 minute ago · reply · retweet · favorite

redaccionmedica El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha zanja la discusión: los modelos público-privados controlan mejor el gasto
redaccionmedica.es/noticia/el-ses...
27 minutes ago · reply · retweet · favorite

redaccionmedica La sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud pasa por las e-health y m-health, informa @ccristobalg
redaccionmedica.es/noticia/la-sos...
35 minutes ago · reply · retweet · favorite

redaccionmedica Navarra duplica la tasa estatal de médicos de especializada, informa María Márquez
redaccionmedica.es/noticia/la-ma...

[Join the conversation](#)

Cataluña llevará al TC la exclusión de 'sin papeles'

Boi Ruiz lo anuncia una semana después de la suspensión cautelar de la tasa del euro por receta recurrida por el Gobierno central

BARCELONA
REDACCION
dmredaccion@diariomedico.com

El consejero de Salud de la Generalitat, Boi Ruiz, ha anunciado que el Gobierno catalán llevará finalmente al Tribunal Constitucional (TC) Real Decreto Ley 16/2012, que limita la asistencia a inmigrantes en situación irregular, pese a que CiU votó en contra de esta posibilidad a propuesta de partidos de la oposición en el Parlamento autonómico. El anuncio llega una semana después de que el TC haya suspendido cautelarmente la tasa del euro por receta en la autonomía, tras admitir a trámite el recurso presentado por el Gobierno central.

En declaraciones a la televisión autonómica TV3, recogidas por *Europa Press*, el consejero ha precisado que la decisión la han tomado al considerar que el decreto "vulnera competencias y la atención sanitaria que recoge la Constitución", al excluir a inmigrantes irregulares del sistema de la atención no urgente y vincular la tarjeta sanitaria a haber cotizado a la Seguridad Social.

A pesar de ello, una propuesta de PSC, ERC e ICV-

EUiA, que solicitó hace seis meses recurrir al TC la medida, fue rechazada en la cámara catalana con los votos de CiU y PP -el Consejo de Garantías Estatutarias de Cataluña sí apreció elementos de inconstitucionalidad, una decisión que la federación nacionalista justificó entonces porque apreciaron voluntad de diálogo de la ministra Ana Mato y posibilidades de negociar cambios.

FRACASO EN NEGOCIACIÓN

Esos cambios no fueron introducidos y el Gobierno catalán anunció en agosto que no aplicaría el decreto tal y como estaba redactado, al seguir atendido en el sistema público a las 600.000 personas del servicio no urgente que debían quedar excluidas con la nueva ley, una condición que vinculaba a tener acreditada una estancia en Cataluña de más de tres meses.

Cataluña se suma de este modo a los recursos ya presentados ante el TC por País Vasco, Andalucía, Navarra y Asturias contra el mismo decreto ley, que fue aprobado por el Gobierno con la previsión de ahorrar unos 500 millones de euros.

Por otro lado, Ruiz ha su-

gerido, sobre los presupuestos de 2013, que las medidas tomadas podrían haber sido distintas si la Generalitat pudiera tener un déficit del 1,5 por ciento del PIB frente al 0,7 por ciento previsto actualmente. "Estoy de acuerdo con que el sistema sanitario no resistirá grandes recortes", ha admitido. El ajuste global de la Generalitat para 2013 se calcula que será de 4.000 millones.



El consejero Boi Ruiz.

Apoyo al euro por receta

La patronal Unión Catalana de Hospitales (UCH) ha emitido un comunicado en el que expone que "ve con preocupación que más allá de la situación de crisis económica, ya de por sí bastante difícil, la sanidad se vea afectada por la confrontación política", y también hace explícito su apoyo a la tasa del euro por receta.

"Sin entrar en la bondad conceptual de la tasa del euro por receta, hay que hacer notar que ha representado tanto un incremento de ingresos como una medida de contención del gasto.

Asimismo, su implementación ha supuesto un esfuerzo para las oficinas de farmacia que también ha tenido costes", reza el comunicado.

A su juicio, el recurso contra la tasa, "sin argumentación solvente ni técnica ni política, y otra alternativa compensatoria, merma las posibilidades legales de la autonomía para incrementar sus ingresos y deja sólo la vía de la disminución de gastos, es decir, más recortes".