



Salvo honrosas excepciones, perfectamente localizadas en algunas regiones del mapamundi, la especie humana es arborícola, y por ello el depredador del árbol es el hombre. No hay nada personal en esto, diría el representante de la especie, sólo que la tierra rinde más y antes para otros

destinos, y encima el árbol ocupa mucho espacio. El asunto es por tanto, como todo, de tiempo y espacio. En las zonas más urbanizadas del planeta no hay mucho sitio para árboles, y en las zonas aún selváticas la tierra rinde más para otros fines. Encima los árboles son muy rentables si se les corta deprisa.

Humanos y árboles viven en relojes distintos. La constante reducción de árboles per cápita, que un reciente estudio pone de manifiesto, tiene obvia relación con el crecimiento imparable de nuestra especie. Al final llegamos siempre a lo mismo, a que somos demasiados y cada vez más depredadores.

La oposición pide a Sanidad transparencia y eficacia frente a las listas de espera

Del Busto apuesta por mantener el trabajo de las tardes, anuncia más sustituciones en primaria y baraja mayor movilidad de los profesionales

Oviedo, Pablo ÁLVAREZ
Los partidos de la oposición exigieron ayer a la Consejería de Sanidad transparencia y eficacia en la gestión de la lista de espera y en las herramientas que se empleen para reducirla. Entre tanto, el titular de Sanidad, Francisco del Busto, manifestó que en la estrategia contra las demoras otorgará prioridad a las consultas y a las pruebas diagnósticas frente a las intervenciones quirúrgicas.

En los aspectos más conflictivos, el consejero agregó que mantendrá los módulos de trabajo de las tardes para completar la jornada ordinaria de 37,5 horas semanales. En el mencionado plan contra las listas de espera, Del Busto empleará “todos los recursos y dispositivos”. Esta última aseveración incluye una alusión —explícita en otros momentos de su discurso— a los conciertos con hospitales sin ánimo de lucro, y tal vez una alusión implícita y muy velada a las horas extraordinarias (“peonadas”, en el argot sanitario), rotundamente rechazadas por su antecesor.

Francisco del Busto —junto a todo su equipo— compareció ante la Comisión de Sanidad de la Junta General del Principado con el fin de exponer su programa para la legislación que comienza. Se refirió con extensión a la ampliación del Hospital de Cabueñes, de Gijón, que claramente emerge como el proyecto estrella del mandato, una vez que el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) es ya una realidad mayormente consolidada (la información sobre Cabueñes está recogida en la sección de Gijón de este mismo periódico).

Otras ideas expuestas por el titular de Sanidad en su intervención de ayer habían sido anticipadas en la entrevista publicada por LA NUEVA ESPAÑA el pasado día 6. La larga comparecencia, con preguntas de los cinco partidos de la oposición, sirvió para profundizar en algunos líneas de

Claves del debate

► **Anuncios del consejero de Sanidad.** 1) “Pretendemos construir centros nuevos en La Carriona, La Camocha, Lastres, Turón, Collanzo, Sotroñido y Colloito, del que ya hemos iniciado el expediente de contratación. Pola de Lena ocupa un lugar prioritario ya que quizás sea el centro con mayor deterioro y menor funcionalidad de toda la red”.

2) “También tenemos previsto acometer reformas necesarias en Ventanuela, Tebongo, Piedras Blancas, Malleza, Bárzana, Proaza, El Empalme, Perchera, Laviada, Mieres Norte, Rioseco, Cangas del Narcea”.

3) “En situaciones concretas de alta presión asistencial y periodos vacacionales, en algunos centros de salud se producen situaciones de sobrecarga asistencial que queremos erradicar mejorando el sistema de sustituciones (...), barremando tanto el número de tarjetas, como la dispersión, siempre con criterios de equidad y seguridad para los pacientes. A cambio, exigiremos un mayor compromiso y rigor profesional para evitar situaciones excepcionales que se han producido y que no deben volver a ocurrir”.

4) “Otras medidas son posibles, como el uso en red de todos los recursos para ofertar a los pacientes la posibilidad de ser derivados y atendidos en otro centro que no sea el suyo de referencia, cuando con ello se garantice la atención en un menor tiempo.



Francisco del Busto, rodeado de colaboradores, ayer en la Junta. | LUISMA MURIAS

Los pactos de colaboración entre áreas con movilidad de los profesionales va en esa misma línea y favorece los aspectos colaborativos entre profesionales”.

5) “Completaremos el concurso de traslado, en marcha, del personal sanitario de enfermería y médico como paso previo a la convocatoria de una OPE con la que conseguiremos fijar nuevos profesionales con empleo estable en cuando el Gobierno de Es-

paña nos permita aumentar la tasa de reposición”.

► **Carlos Suárez (PP).** “La Consejería debe utilizar todos los recursos disponibles para reducir las listas de espera. Los conciertos con centros privados deben hacerse, pero de forma limpia, clara, transparente y ordenada”.

► **Andrés F. Vilanova (Podemos).** “En la sanidad no existe un problema de sostenibilidad. El problema es que el dinero cada vez se gasta peor. No acabo de entender el papel de IU en este pacto”.

► **Marta Pulgar (IU).** “El enfoque del Consejero nos deja una sensación de decepción. Le exigiremos un compromiso real con la atención primaria. La lista de espera no puede ser una excusa para la privatización de servicios”.

► **Esther Landa (Foro).** “Nos mostramos incrédulos ante su plan estructural para las listas de espera. Es necesario que cada dos años se desarrollen una OPE y un concurso de traslados. En la jornada laboral apostamos por dar libertad a los profesionales”.

► **Ignacio Prendes (Ciudadanos).** “Las prioridades deben ser reducir las listas de espera y rebajar la crispación con los profesionales de la sanidad. En las listas de espera nos preocupa la opacidad; deben primar la claridad y la transparencia”.

acción. Por ejemplo, Del Busto señaló que su decisión de mantener los módulos de trabajo de jornada ordinaria en horario vespertino obedece a que “permiten a muchos ciudadanos acceder a la atención sanitaria en horarios más compatibles con su jornada laboral, académica o escolar”. Esta postura implica una negativa a la reivindicación de algunos sindicatos —y muy en particular del

Sindicato Médico (SIMPA)— que habían solicitado que el cumplimiento de las horas “marianas” se llevara a cabo ampliando en media hora diaria, hasta las tres y media, la jornada matinal.

Con todo, el Consejero mantuvo una cierta ambigüedad al sostener que “no nos cerramos a otras posibilidades de organización de la jornada siempre que se cumplan las siguientes dos premisas:

sacar el máximo rendimiento a estas 37,5 horas y prolongar durante las tardes la jornada ordinaria de nuestros hospitales y centros de primaria, todo ello con un criterio de uniformidad en las áreas sanitarias”. En relación a las horas extraordinarias, se había mostrado más abierto en la citada entrevista, cuando indicó que se recurrirá a ellas en “cualquier situación que pueda estar motivada”.

Un mensaje novedoso de Francisco de Busto se refiere a la posible implementación de lo que denominó “pactos de colaboración entre áreas” que conllevan la “movilidad de los profesionales”.

Ante las demandas, por parte de casi toda la oposición —IU optó por no poner en aprietos al Consejero—, de una mayor claridad en el manejo de las listas de espera, Del Busto se comprometió a reactivar la publicación de los datos de demoras en la página web de la Consejería de Sanidad. Las estadísticas referidas a consultas de atención especializada no han sido actualizadas desde mayo de 2014. Lo que no dejó del todo claro el consejero es si los números serán puestos al día todos los meses o con una periodicidad más amplia.

Del Busto se mostró dispuesto a dar respuesta a una de las principales demandas de los profesionales de atención primaria, con una mayor generosidad en la política de sustituciones de bajas, permisos y vacaciones. Sin embargo, añadió una contrapartida, en cuya formulación se mostró enigmático: “A cambio, exigiremos un mayor compromiso y rigor profesional para evitar situaciones excepcionales que se han producido y que no deben volver a ocurrir”.

El tono del debate fue más conciliador que el promedio de los celebrados en la pasada legislatura. Ciertamente, son difíciles de igualar los cara a cara entre el exconsejero Faustino Blanco y el exdiputado de Foro Albano Longo. Ayer, sólo Andrés Fernández Vilanova, médico y portavoz sanitario —en lengua asturiana en todas sus intervenciones— de Podemos, estuvo a punto de sacar de sus casillas al pacífico Francisco del Busto.

En el capítulo de posicionamientos, Ignacio Prendes (Ciudadanos), citó como prioridades “reducir las listas de espera y rebajar la crispación” de los profesionales sanitarios. Esther Landa (Foro) reclamó “libertad para los profesionales” en la organización de la jornada laboral. Marta Pulgar (IU) advirtió de que “la lista de espera no puede ser una excusa para la privatización de servicios”. Andrés Fernández Vilanova (Podemos) indicó que “en la sanidad no existe un problema de sostenibilidad”, sino de formas de gastar el dinero. Y Carlos Suárez (PP) instó al Consejero a utilizar “todos los recursos disponibles” para reducir las listas de espera.

“Es necesario que cada dos años se desarrollen una OPE y un concurso de traslados”

ESTHER LANDA
Foro

“Las prioridades deben ser reducir las listas de espera y rebajar la crispación con los profesionales”

IGNACIO PRENDES
Ciudadanos

“Exigiremos un compromiso real con la atención primaria. La lista de espera no es excusa para privatizar”

MARTA PULGAR
Izquierda Unida

“En la sanidad no existe un problema de sostenibilidad, sino de que el dinero cada vez se gasta peor”

ANDRÉS F. VILANOVA
Podemos

“Los conciertos con centros privados deben hacerse de forma limpia, clara y ordenada”

CARLOS SUÁREZ
Partido Popular