

## SALUD PÚBLICA

## Llamazares: "La reforma de la ley del tabaco será ambiciosa"

### Redacción

Gaspar Llamazares, diputado de Izquierda Unida y presidente de la Comisión de Sanidad del Congreso, ha comentado que la reforma de la ley del tabaco será "ambiciosa y cumplirá con los plazos establecidos para que pueda estar en vigor a principios del año próximo".

Según Llamazares, "estará lista cuando estaba previsto porque ya hay un acuerdo para acotar el periodo de enmiendas", que a pesar de haberse prorrogado, pues terminaba el martes, "no se prolongará más allá de septiembre". Además, ha señalado que los grupos parlamentarios han "llegado a un acuerdo en relación con las comparencias", y que "la ley va a mejorarse en su tramitación" en la Cámara Baja.

Por otra parte, hoy se producirán las comparencias en la Comisión de Sanidad de representantes del Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo, de la Asociación de Economía de la Salud, de la Unión General de Trabajadores, de Comisiones Obreras y de los hosteleros (ver DM del lunes).

## POLÍTICA A PUNTO DE CONCLUIR EL TRABAJO DE LA SUBCOMISIÓN DEL PACTO EN EL CONGRESO

# La despolitización del SNS no se dará como en las pensiones

→ A una semana de que concluyan los trabajos de la Subcomisión para el Pacto de Estado en el Congreso, la posibilidad de que los máximos re-

presentantes de los partidos firmen un acuerdo similar al de Toledo con las pensiones para despolitizar la sanidad parece poco probable.

### J. M. J.

La semana que viene se cumplirá el segundo aniversario de la presentación por parte del ex ministro Bernat Soria de la propuesta del Ministerio de Sanidad para formalizar un Pacto de Estado (ver DM del 1-X-2008), efemérides que coincidirá con la conclusión del plazo de la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados para presentar las conclusiones de la subcomisión que ha trabajado en los últimos meses sobre el acuerdo (ver DM del 11-VI y del 10-X-2010).

Cuando Soria expuso los objetivos que perseguía al poner sobre la mesa su propuesta de acuerdo, planteó la importancia de despolitizar la sanidad, de eximir al sistema sanitario del juego político para avanzar en materia de recursos humanos, de cartera de servicios, de racionalización del gasto, de salud pública, de calidad e innovación y de la lucha contra el consumo de drogas con medidas que se sobrepusieran a la alternancia de los partidos en el poder.

El guante tendido en septiembre de 2008 por el ex ministro ha sido recogido por los miembros de la sub-

**El PSOE quiere que el trabajo de la subcomisión se mantenga pese a la alternancia en el poder; el PP, que la salud siga en el debate político**

comisión, aunque sin alcanzar -a falta de conocer las conclusiones de su trabajo-, el grado de compromiso adquirido con las pensiones con el Pacto de Toledo. Alberto Fidalgo, portavoz del Grupo Parlamentario Socialista, considera que "el objetivo que persigue la subcomisión es reflejar el sentir consensuado de todos los grupos sobre el camino que debe seguir el Sistema Nacional de Salud en el futuro". La idea, comenta, "es que nuestras conclusiones sean tenidas en cuenta durante muchos años, más allá de los que duran las legislaturas y de los cambios en el Gobierno, pero cada institución tiene su papel y nosotros tenemos que limitarnos al ámbito puramente parlamentario".

Ante la posibilidad de redactar un acuerdo que firmen José Luis Rodríguez Za-

**CiU cree que despolitizar el sistema sanitario implica contar con la opinión y la firma de todos los grupos parlamentarios, no sólo los mayoritarios**

patero como presidente del Gobierno y Mariano Rajoy, como presidente del Partido Popular y alternativa de poder, así como los máximos representantes del resto de partidos para posibilitar un pacto similar al de Toledo, Mario Mingo, portavoz de Sanidad del Partido Popular en la Cámara Baja, opina que "la salud siempre tiene que estar incluida en el debate político" y que "lo importante es que las conclusiones de la subcomisión establezcan criterios básicos que garanticen una financiación adecuada a los requerimientos del sistema, así como la adaptación de la cartera de servicios a las necesidades reales".

Además, considera que "de poco valdría favorecer un acuerdo en Sanidad similar al de Toledo si luego el presidente del Gobierno se lo va a saltar como ha hecho

con las pensiones".

Por su parte, Conxita Tarruella, portavoz de Sanidad de Convergencia y Unión (CiU), ve complicado que se pueda sacar al sistema sanitario del debate político en tanto que "la proximidad de las elecciones está crispando cada vez más la relación entre el PSOE y el PP". Se muestra partidaria de promover esta despolitización, "pero el acuerdo debe ser de todos los partidos, con las bases que los mayoritarios quieran sentar, pero contando con las opiniones y la firma de todos los grupos".

### Más que intenciones

Tarruella se muestra optimista con los resultados que puedan obtenerse en la subcomisión, "pero de momento no cuento con nada concreto por parte de los grandes partidos, sólo intenciones, y queremos tener sobre la mesa algo tangible para valorar si ha tenido sentido nuestro esfuerzo en este grupo de trabajo".

**DIARIO MEDICO.COM**  
Consulte toda la actualidad sobre el Pacto de Estado por la Sanidad en nuestra página web

## INVESTIGACIÓN

## Garmendia insiste: "Se eximirá a la I+D de los recortes"

### J. M. J.

Cristina Garmendia, ministra de Ciencia e Innovación, intervino ayer en el pleno del Congreso de los Diputados para dar respuesta a una pregunta planteada por Gabriel Elorriaga, portavoz del Partido Popular en materia de investigación.

La intención de Elorriaga era conocer la opinión de la ministra sobre la estimulación del cambio del modelo productivo con recortes crecientes de los presupuestos, así como con los ceses que se han producido en el departamento desde su puesta en marcha: "¿Cree que el ministerio ha mejorado las condiciones de los investigadores o ha generado más problemas?", comentó el portavoz popular.

Como respuesta, Garmendia insistió en que el Gobierno "va a eximir a la Ciencia de los recortes" (ver DM del martes y del miércoles) y comentó que "sólo cree en un cambio de modelo productivo mediante la promoción de la investigación, no como el PP, que en autonomías como Murcia, Galicia, la Comunidad Valenciana y Castilla y León reduce la inversión en I+D mientras el ministerio no deja de incrementar las inversiones".

### Razón de ser

En su segunda intervención, Elorriaga pidió a Garmendia que explicase la razón de ser del ministerio y si consideraba dar prioridad a la I+D que "se dedique el 1,1 por ciento de los presupuestos no financieros totales del Estado". Planteó además que "si no está en condiciones de presentar unos presupuestos dignos renuncie a su puesto", a lo que la ministra, lejos de achantarse, respondió calificando "de temeridad, más que de valentía, que desde el PP se intente dar lecciones de política científica a un Gobierno del Partido Socialista aun cuando está entre sus funciones encontrar debilidades en el ministerio".

## ASISTENCIA GÓMEZ BATISTE, DEL INSTITUTO CATALÁN DE ONCOLOGÍA

## "España tiene un desarrollo de los cuidados paliativos de siete sobre diez"

### J. M. J.

Xavier Gómez Batiste, responsable del Observatorio de Cuidados Paliativos del Instituto Catalán de Oncología y director del Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en programas públicos de paliativos, ha comentado en una reunión organizada en Barcelona por la Oficina Regional de la OMS en Europa que el nivel de desarrollo en este ámbito del Sistema Nacional de Salud "es de siete sobre diez".

A su parecer, "no podemos comparar nuestro nivel con el del Reino Unido, pero sí estamos por encima de países como Francia, Italia y Portugal". Hay cuestiones

mejorables, comenta, "como la equidad entre comunidades autónomas, pues mientras Cataluña, Canarias, Extremadura, Navarra y La Rioja llevan mucho tiempo trabajando en paliativos, hay otras en las que apenas se han desarrollado iniciativas en este sentido". No obstante, "soy optimista a medio plazo, pues autonomías como Madrid, Galicia y la Comunidad Valenciana están trabajando mucho y siendo muy ambiciosos" (ver DM del 19-VII-2010).

Es un esfuerzo "que tardará, según los datos de la OMS, entre dos y cinco años en consolidarse, y se sumará al buen funcionamiento del Sistema Nacio-

nal de Salud", lo que sitúa a España "en una posición de ventaja respecto a otros países europeos para potenciar la atención paliativa, que mejora la calidad de vida de los enfermos y resulta eficiente, algo que debe valorarse en términos políticos y de gestión en tiempos de crisis como los que corren".

### Un derecho para todos

Según Gómez Batiste, España debe "incrementar los recursos, duplicar el número de camas, incrementar la cantidad de equipos de soporte... es decir, trabajar en la línea que se está siguiendo en Cataluña y en Madrid".

Además, "es importante



Gómez Batiste dirige del Observatorio de Paliativos del ICO.

que las curas paliativas sean tenidas en cuenta como un derecho asistencial para todos los enfermos, no sólo para los afectados por un cáncer". Los pacientes con pluripatologías, con demen-

cias, con esclerosis, "con patologías crónicas evolutivas, por las que muere el 75 por ciento de la población, también deben acceder a esta asistencia como un derecho que le corresponde".