



A0952 (A0953 A0954)

31/05/2000 SESIÓN DE CONTROL PARLAMENTARIO

RESPUESTA DEL PRESIDENTE DEL GOBIERNO, JOSÉ MARÍA AZNAR, A LA PREGUNTA FORMULADA POR MARISA CASTRO, DIPUTADA DEL GRUPO DE IZQUIERDA UNIDA

Congreso de los Diputados, 31-05-2000

Sra. Castro.- Señor Aznar, ¿por qué el Gobierno aún no ha sido capaz de reducir drásticamente las listas de espera y, sobre todo, eliminar las listas de espera de enfermos con riesgo vital?

Presidente.- Señoría, las listas de espera, como sabe Su Señoría, se han reducido sustancialmente durante los últimos cuatro años. Sin embargo, somos muy conscientes de que, tanto desde el punto de vista de lo que es la responsabilidad del Insalud, como también, en mi opinión, desde el punto de vista de lo que es la responsabilidad de las Comunidades Autónomas que tienen concedida la gestión sanitaria, tenemos que hacer todavía muchos esfuerzos para acabar definitivamente con este problema, porque sabemos que una sola persona en la lista de espera, sin duda, es un problema para todos, que tenemos que solucionar.

Sra. Castro.- Señor Presidente, desde la profunda convicción de que todos y todas los que estamos sentados en estos escaños queremos resolver este problema, permítame, señor Aznar, que le conceda el beneficio de la duda; pero los datos son objetivos y tozudos.

Ustedes mismos reconocen, en palabras del Presidente del Insalud, que en tan sólo tres meses, desde diciembre de 1999 a 31 de marzo de 2000, han aumentado las listas de espera en un 7 por 100, lo que invalida, obviamente, sus argumentos de eficacia en la gestión de las listas de espera.

Intégrenos usted en Europa, señor Aznar, pero también en gasto sanitario, y no olvide que estamos dos puntos por debajo de la media europea, superando sólo a países como Grecia y Portugal. Destierre usted la opacidad de las listas de espera garantizando la necesaria transparencia, descentralice usted la información y no aplique la lógica empresarial a un servicio público como es la Sanidad.

Rentabilice usted los propios servicios de la sanidad pública, optimice los recursos, abra usted los quirófanos por la tarde y refuerce las Unidades de Cuidados Intensivos. Ocupese, además, de promover convenios entre el Insalud y las Comunidades

Autónomas para garantizar la movilidad territorial a los pacientes de riesgo vital en espera de cirugía, garantizando así el principio constitucional de igualdad de oportunidades.

Permítame, por último, para terminar, señor Presidente, que esta humilde parlamentaria, en su primera intervención, le dé un consejo: deje usted de preocuparse, porque supongo que ya conocerá usted el viejo dicho: "la preocupación es como una mecedora; le mantiene a usted ocupado, pero no le conduce a ninguna parte".

Ocúpese usted de resolver este problema, señor Aznar, que afecta a cientos de familias españolas y que ha generado una gran alarma social en los últimos días en los medios de comunicación.

Presidente.- Señoría, muchas gracias por concederme el beneficio de la duda y por sus sabios consejos, que tengo en la mayor consideración.

Yo le quiero decir, si es útil para sus certidumbres, que entre junio de 1996 y marzo de 2000, la lista de espera quirúrgica se ha reducido en un 20 por 100; que el número de pacientes con espera superior a seis meses se ha reducido en un 96 por 100 y que la demora media ha pasado de 210 días a 61, con una reducción del 70 por 100. Estos resultados me parece que son bastante esperanzadores, pero podemos convenir que no son, sin duda, suficientes.

Nosotros queremos aumentar las sesiones quirúrgicas en jornada de mañana en cinco hospitales del Insalud; vamos a implantar programas de cirugía de tarde en otros ocho hospitales del sistema, de tal modo que se garantice el máximo rendimiento de los recursos en jornada también de mañana; vamos a ampliar las camas de reanimación post-quirúrgica, y vamos a mejorar dotación de equipos y recursos humanos en el número de hospitales reducido que es necesario hacerlo.

Tengo que decirle que de enero a abril del año 2000 se han realizado en los hospitales del Insalud un total de 2.693 intervenciones de cirugía cardíaca, que es un 9'2 por 100 más que en el mismo período del año anterior. Lo que queremos fomentar es la derivación de pacientes que precisen intervención quirúrgica para procedimientos de cirugía cardíaca a centros propios del sistema, de forma que los pacientes que no puedan ser operados en un hospital puedan ser operados en otro centro del Insalud, y, si igualmente no pudiesen ser operados en ese centro del Insalud, entonces se acudiría a los centros concertados. Porque ese sistema se va a generalizar para todas las patologías cardíacas en todos los hospitales del Insalud.

Yo espero que estas medidas, junto con la colaboración de las Comunidades Autónomas, sean suficientes y nos permitan seguir avanzando en la resolución de este problema.