

INTER MEDIA

GABINET DE COMUNICACIÓ



REVISTA DE PREMSA

FÒRUM EUROMED SALUT



Fòrum Euromed  **Salut**

13 de novembre de 2005

Revista de Prensa: Índice

	Medio	Fecha	Orden	Titular	Pág.
1.	ABC CATALUÑA	13/11/2005	FORUM EUROMED SALUT 2005	La sangría del huésped	2

En 2002 **Cataluña gastó 48 millones de euros en atender sanitariamente a personas desplazadas de otras comunidades autónomas o del extranjero.** De estos 48 millones se reintegraron menos de la mitad a través del Fondo de Cohesión. Un lastre que reclama solución

La sangría del huésped

BARCELONA. Esta semana, con motivo de la presentación del Fórum Euro-med Salud de Barcelona (ver recuadro), la consellera de Salud de la Generalitat, Marina Geli, volvió «a la carga» con uno de los asuntos que regularmente saca a colación para evidenciar las precariedades económicas del sistema de salud catalán.

Geli se lamentó de que Cataluña no recupera «ni el 50%» del coste que genera la atención en su sistema de salud público de los ciudadanos desplazados: de los que llegan de otras comunidades autónomas españolas o de los que arriban de países extranjeros.

En el año 2002, a través del Real Decreto 1247 se creó en España el Fondo de Cohesión sanitaria. Dicho fondo tenía por objetivo cubrir el coste adicional que soportan algunas comunidades autónomas que son netamente «importadoras» de enfermos del resto de España o del extranjero. Pero, a lo que se ve, el sistema no funciona, tal y como denuncia Cataluña y no se recupera gran parte del gasto.

«Es un tema complejo, porque de momento el proceso no es negociable, pero creo que el dinero gastado no se recupera por la falta de eficiencia del sistema», afirma a ABC Xavier Conill, secretario técnico del director del Servicio Catalán de Salud (SCS).

Como prueba de este «mal negocio», las cifras que aporta el SCS. En el año 2002 el coste anual estimado de la asistencia prestada a desplazados nacionales y extranjeros fue de 45,8 millones de euros. De ellos, 40 fueron destinados a atender a ciudadanos de otras comunidades autónomas, y el resto se destinó a la atención a extranjeros.

Ante este gasto, según el SCS, en ese año a través del Fondo de cohesión sólo se reintegró a Cataluña 10,2 millones de euros, y 12,5 millones en 2003.

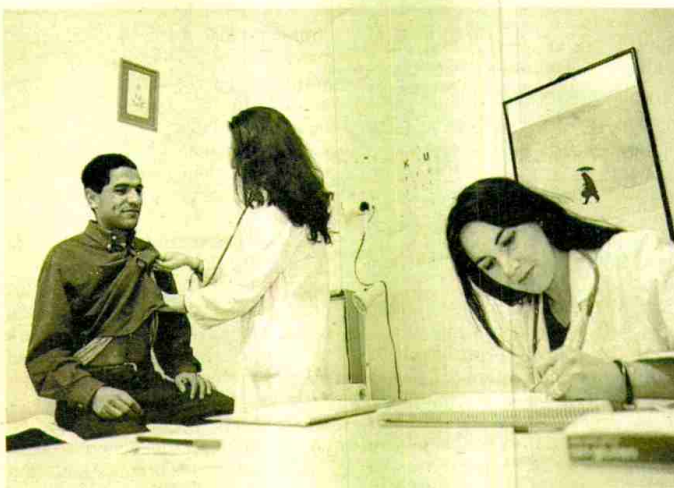
Los extranjeros que tienen segunda residencia en Cataluña o en otras autonomías como Baleares, València o Andalucía, aprovechan sus meses de estancia en España para someterse a intervenciones que en muchos casos no se cubren en su país, tal y como denunció la consellera de Salud.

Las atenciones urgentes

En la mayoría de casos, estos residentes, mayoritariamente franceses, alemanes o británicos, se someten a intervenciones de prótesis de cadera o de rodilla, explicó Geli, y precisamente, éstas son el tipo de operaciones que en Cataluña tienen una mayor lista de espera. Sol y playa a margen, España les resulta atractiva a estos extranjeros porque ofrece operaciones que no están incluidas en el catálogo de prestaciones de la salud pública de sus países de origen.

Según explica Conill, los extranje-

TEXTO JANOT GUIL FOTOGRAFÍA ABC



ros que quieren someterse a una operación en España o someterse a un tratamiento, como diálisis, tiene que recibir un permiso de su país de origen. El problema es que si no existe tal permiso y se hace el tratamiento, reclamar el importe al país de origen es harto difícil. Con todo, apunta Conill, algunos de los extranjeros que se tratan u operan aquí lo hacen gracias a que tienen un seguro propio que lo cubre.

Un problema añadido a esta situación es que actualmente la Generalitat sólo cobra por las altas hospitalarias y las intervenciones que realiza a estos extranjeros, pero no por las atenciones urgentes o ambulatorias que no requieren ingreso, ni por otro tipo de servicios como las visitas o la asistencia farmacológica, explicó Geli.

«No se pueden cobrar las urgencias que no requieren ingreso porque no

existe un criterio homologado por todos los países para calcular su coste y exigir, así, su reintegro», explica Xavier Conill.

Y a todo ello, se le suma una circunstancia nueva que señaló la consellera de Salud. Y es que la sanidad pública catalana «atiende cada vez un mayor número de intervenciones de parientes de inmigrantes afincados en Cataluña». «Hacen uso de la reagrupación familiar, contemplada por la Ley de Extranjería, y esto provoca un alud de demanda», advirtió Geli.

Ante toda esta casuística que afecta negativamente las arcas de la sanidad pública catalana, la consellera exigió la necesidad de «definir lo que se factura en un catálogo de prestaciones claro» y «consensuar lo que cada Estado puede o no facturar» y «cómo se financia todo esto».

Fórum Euromed: Barcelona debatirá la «salud» mediterránea

Algunos de estos asuntos, como el de la regulación de las prestaciones sanitarias que se ofrecen a los turistas, y muchos otros serán debatidos el próximo lunes y, artes en Barcelona, durante la celebración del Fórum Euromed Salud, que ha organizado la Generalitat catalana con el respaldo del Ministerio de Salud, coincidiendo con la cumbre mediterránea que también se abrirá en la capital catalana el próximo 27 de noviembre. a la cita, que

está patrocinada por Telefónica y el BBVA asistirán 30 ponentes de España y 52 de 16 países de la Unión Europea (UE) y de la cuenca mediterránea, así como delegaciones de 25 países de la UE, de Turquía y de todos los países mediterráneos a excepción de Siria. También habrá una amplia representación de la Comisión Europea, del Banco Mundial, y de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En estas jornadas se tratará del intercambio

de políticas sanitarias, del papel de las tecnologías de la comunicación en la salud, de la libre circulación de pacientes entre países y del sector empresarial de la salud. Asimismo, durante el congreso se hará referencia también a las prioridades de la salud pública, como es el caso del control del tabaquismo, tan de actualidad en España a raíz de la tramitación de la nueva ley que regula su consumo en lugares públicos.