Resumen de la intervención de Máximo González Jurado ante los medios

LA NUEVA LEY DE SERVICIOS PROFESIONALES SERÁ BENEFICIOSA PARA EL PACIENTE, EL PROFESIONAL Y EL SISTEMA SANITARIO

- **La futura Ley de Servicios Profesionales apuesta por la modernización de los colegios profesionales como órganos reguladores de sus profesiones y su adaptación a la realidad europea, algo que el sector venía demandando desde hace muchos años**
- **Máximo González Jurado ha destacado que "se trata de un proyecto normativo con el que ganamos todos: los pacientes, en el caso de las profesiones sanitarias, porque van a estar muy protegidos sus derechos; el profesional, que se va a ver respaldado en sus buenas prácticas profesionales, y el propio sistema sanitario"**
- **Para el presidente de los 250.000 enfermeros españoles "la colegiación obligatoria no hay que verla de forma coercitiva, sino como protección de las buenas prácticas en defensa de los intereses de los pacientes, hecho que puede colisionar en muchas ocasiones con los del empleador", ya sea público o privado**
- **El establecimiento, en el caso de los colegios profesionales de adscripción obligatoria, de un régimen de incompatibilidades resulta fundamental para garantizar la independencia y la imparcialidad, valores fundamentales para la naturaleza del órgano regulador de una profesión**

El presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, celebró ayer un encuentro con la prensa para realizar un análisis riguroso del actual Anteproyecto de Ley de Servicios Profesionales desde una perspectiva puramente sanitaria. De esta manera, se han explicado las importantes consecuencias que esta futura normativa va a tener para los pacientes, para la calidad y seguridad de la asistencia sanitaria y para los propios profesionales sanitarios. Para González Jurado se trata de una apuesta por la modernización de los colegios profesionales como órganos reguladores de sus profesiones y su adaptación a la realidad europea, algo que el sector venía demandando desde hace muchos años. Así, señaló que con el actual proyecto normativo "ganamos todos: el paciente, en el caso de las profesiones sanitarias, porque van a estar muy protegidos sus derechos; el profesional, que se va a ver respaldado en sus buenas prácticas profesionales, y el propio sistema sanitario".

González Jurado destacó que este anteproyecto ahonda en las bases que ya estableció en su día la Ley Ómnibus, que traspuso a nuestra legislación la Directiva de Servicios Profesionales de la Unión Europea.

Según el nuevo Anteproyecto, en el ámbito sanitario se establece la colegiación obligatoria para todos aquellos profesionales que, ya sea en el sector público o privado, tengan un contacto directo con el paciente. Para González Jurado "no se podría hacer de otra manera, pues toda la legislación que se está poniendo marcha, tanto en España como en el ámbito europeo, lo que pretende es proteger a los usuarios".

Defensa de los pacientes

Para el presidente de los 250.00 enfermeros que trabajan en nuestro país, "en los últimos tiempos se está asistiendo a una auténtica revolución en el campo de la protección de

los pacientes y de sus derechos frente a la asistencia sanitaria. Se trata de un hecho que venía siendo demandado por muchos colegios profesionales, incluyendo el propio Consejo General de Enfermería, como es que el interés principal de los colegios fuese la defensa de los intereses de los propios ciudadanos en cada sector, en lugar de la defensa de los intereses de los profesionales".

Así, la Ley Ómnibus de 2009 "ya introdujo el Servicio de Atención al Usuario, donde, ante cualquier queja o reclamación, automáticamente ha de abrirse un proceso que se puede materializar en una mediación, un arbitraje, la apertura de expediente disciplinario (con sanción o no al profesional) o una acción judicial. Con ello, los derechos de los pacientes quedan mucho más protegidos. De tal manera que se va migrando de una organización corporativista que defiende intereses gremiales, a una organización que defiende intereses generales".

Con la nueva ley de servicios profesionales, de la que actualmente sólo ha trascendido un documento de posibles contenidos del anteproyecto, sin un articulado concreto, se está ahondando aún más en esa defensa de los ciudadanos dado que "el papel de los colegios profesionales debe garantizar tres cosas: la imparcialidad, la independencia y el secreto profesional, tal y como reflejaba la propia Directiva de Servicios Profesionales, modificando y modernizando, a su vez, la organización de los propios colegios profesionales. Disposiciones con las que el Consejo General de Enfermería no podía estar más de acuerdo".

En palabras de González Jurado, "si el empleado depende exclusivamente del empleador, ¿quién defiende al paciente? Las normas de regulación del ejercicio profesional no las puede nunca regular el empleador; sólo las puede autorregular la profesión y nadie más que la profesión". Debate importante, pues "el empleador, ya sea público o privado va a intentar adaptar el ejercicio de las profesiones a sus necesidades o intereses, algo que no va a hacer la propia profesión, que actúa en defensa del interés del paciente.

Si al profesional se le intenta vulnerar su buena práctica, tiene la defensa de acogerse a su código deontológico o código de buenas prácticas. De esta forma que la colegiación obligatoria se convierte en instrumento esencial para la protección de las buenas prácticas en defensa de los intereses de los pacientes, hecho que puede colisionar en muchas ocasiones con el empleador".

La futura ley de servicios profesionales, como en su día ya hiciera la Ley Ómnibus, establecerá asimismo que esta materia de la colegiación es competencia exclusiva del Estado. Por ello, "las comunidades autónomas no pueden legislar al respecto, pues la regulación de una profesión es de carácter estatal". Además, en el caso de profesiones donde existe obligatoriedad de colegiación, son los colegios profesionales los que tienen la capacidad de representación exclusiva de la profesión.

Separación de poderes y mediación

La nueva regulación que se va a tramitar introduce, por primera vez, una clara separación de poderes en los colegios profesionales. Separación que se ha solicitado desde el propio Consejo General de Enfermería, pues si bien el poder legislativo sí estaba reconocido como tal, a través de las asambleas generales, tanto de los colegios provinciales, como del propio Consejo General, el poder ejecutivo y el judicial confluyen en las juntas directivas o de gobierno, de las que dependen las comisiones deontológicas.

"Las comisiones pueden abrir un expediente, pero no tienen capacidad ejecutiva de las decisiones que tomen, sino que deben ser adoptadas por la junta directiva, algo que resulta inaceptable hoy en día".

Por su parte, la ley de mediación aprobada el año pasado ha considerado a los colegios profesionales como elemento de mediación y arbitraje. Establece que los mediadores deberán tener una formación complementaria, específica en el ámbito de la mediación, para ser especialistas en este ámbito.

Desde el Consejo General de Enfermería, su presidente ha anunciado la puesta en marcha de "un máster de segundo ciclo de mediación en conflictos sanitarios, no sólo para la situación que se produce en el hospital o en el centro de salud, con pacientes y entre profesionales, sino para todas las quejas y reclamaciones que vengan al servicio de atención al paciente de nuestros colegios. Igual que está profesionalizada la asesoría jurídica, también queremos que esté profesionalizada la atención al paciente, de tal manera que al frente esté un mediador titulado".

"Con el expediente generado por el servicio de atención al paciente, en el que se dará audiencia a todos los afectados por el proceso, la comisión deontológica tendrá capacidad para, independientemente de la junta directiva del colegio, adoptar la decisión que estime oportuna, desde la indemnización civil si procede, hasta la inhabilitación profesional o el sobreseimiento del caso". Para González Jurado, todo ello supone un cambio radical con respecto a lo que sucede hoy en día, pues "se basa en que todos estén defendidos, que los derechos de pacientes y profesionales estén protegidos, mediante el estudio, el análisis, la investigación y la independencia en la toma de decisiones".

Régimen de incompatibilidades

En los colegios profesionales de adscripción obligatoria se trataba de un tema fundamental. Así lo recogió el presidente de los enfermeros españoles, afirmando que es una cuestión que ha sido solicitada desde la propia organización que él dirige. Así, señaló que "yo no puedo ser presidente de un colegio, y al mismo tiempo ser miembro de un consejo de administración de una compañía de aseguramiento, porque puedo tener que tomar decisiones en el ámbito de ordenación profesional y deontológico que pueden colisionar con los intereses que tiene esa compañía".

Lo mismo sucede con los directivos de una organización política o una organización sindical. En todos estos casos, para González Jurado la incompatibilidad "ha de ser totalmente rígida".

Asimismo, señaló que, desde el Consejo General de Enfermería, se ha solicitado al Ministerio de Economía que, entre las incompatibilidades, se incluya también a los liberados sindicales "pues es una situación en la que se menoscaba el nivel de independencia claramente".

Recertificación

Otra de las cuestiones que, desde el Consejo General de Enfermería, se solicitó, es la inclusión de la recertificación obligatoria de los profesionales. "No puedo entender que por el mero hecho de tener un título profesional, ese título habilite para toda la vida.

Mucho menos en ámbitos protegidos y regulados como son las profesiones sanitarias", afirmó González Jurado. "Es práctica habitual en Europa que, por cada cierto número de años, el

profesional tenga que demostrar que sigue siendo competente". Se trataría del "simple mantenimiento de competencias a través de la práctica profesional y la formación continuada. Eso es lo que puede hacer que garanticemos que el profesional sigue manteniendo su competencia, pues es una obligación ética para con el paciente".

Liberalización de las farmacias

Preguntado por la posible liberalización de las farmacias, contemplada en el anteproyecto de ley, González Jurado ha manifestado su intención de tratar el tema en la próxima reunión de la Comisión Ejecutiva para remitir una carta de apoyo a la presidenta del Consejo General de Farmacéuticos, Carmen Peña, pues, a su juicio, "si no es posible demostrar que liberalizar las farmacias realmente es beneficioso para los ciudadanos, para la economía y la competitividad -y no hay nadie que haya conseguido demostrarlo, teniendo en cuenta que se trata de un mercado "hiperregulado" en el que los precios los fija el Gobierno-, por qué cambiar un modelo que funciona, y que ha demostrado en sus cientos de años de existencia su eficiencia y su eficacia para el sistema".

Privatización de la gestión

Preguntado por los actuales movimientos iniciados por algunas CC.AA para "privatizar" la gestión en la Comunidad de Madrid, González Jurado ha afirmado que "la gestión no es ni privada ni pública, es simplemente gestión. Lo que sucede es que los centros públicos no han tenido nunca esta capacidad.

Como no se gestiona no se puede comparar un modelo con otro". Así, recordó que "ningún gestor público tiene capacidad de generar contratación propia, ni por capacidad ni por necesidades. Eso no existe. Si tienen que autorizar un gasto de 17 euros, ahí no existe gestión posible". En este sentido, González Jurado transmitió "la profunda preocupación existente por parte de los profesionales sanitarios sobre cómo va a ser el futuro modelo gestor" y la necesidad de "debatir esta cuestión" entre todos los agentes, sin caer simple y llanamente en el "sí o no".

El Pacto de Estado ha vuelto a ser, una vez más, la solución propuesta por parte del presidente de los enfermeros españoles para salvar el sistema sanitario. "Hace falta despolitizarlo", ha afirmado, debido a que "hay un desconcierto absoluto en estos momentos, con medidas distintas en uno y otro sitio y con profesionales hundidos y desmoralizados".

Esto provoca "un clima de desconfianza brutal" pero "dudo de que el sistema se haya deteriorado tanto como para perder la confianza de los ciudadanos". Por eso González Jurado propuso que "los dos grandes partidos hagan un ejercicio de responsabilidad y se sienten a hablar. Los profesionales estamos deseando ayudar, pero hace falta que haya un horizonte. No se pueden tomar medidas de cualquier manera que, además, no son coincidentes en ningún territorio".

GONZÁLEZ JURADO: "LOS COLEGIOS PROFESIONALES ENTRAN EN UN CAMBIO SIN PRECEDENTES, DE DEFENDER SUS INTERESES GREMIALES, AHORA DEFENDERÁN LOS DE LOS CIUDADANOS"

MÁS DE 90 MINUTOS ESTUVO AYER EL PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA CON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN ANALIZANDO LAS CLAVES DEL ANTEPROYECTO DE

SERVICIOS PROFESIONALES, QUE COMO DEMOSTRÓ, ES MUCHO MÁS IMPORTANTE DE LO QUE PARECE. A CONTINUACIÓN UN AMPLIO RESUMEN.

"...El primer cambio que introduce en nuestra opinión, importantísimo y que venía siendo demandado por muchos colegios profesionales, es que el interés principal de los colegios profesionales fuese el interés general de los ciudadanos. Eso no figuraba en la Ley de Colegios anterior. Figuraba como interés principal la defensa de los intereses de los profesionales, la ordenación de la profesión y el control deontológico. Pero esta ley introduce ya un elemento fundamental que es la defensa de los intereses de los ciudadanos. Luego en cada gremio o en cada actividad o sector. En el campo de las profesiones de la salud, lógicamente, la defensa de los intereses de los ciudadanos en el ámbito sanitario.

Y esto es importantísimo porque puede generar un conflicto de intereses. Desde la concepción clásica que se tenía en los propios colegios profesionales de defensa de intereses gremiales a pasar a la defensa de intereses generales. Y eso puede entrar en conflicto. Introduce un nuevo elemento muy importante. Que es el servicio de atención al paciente en el caso de las profesiones sanitarias, servicio de atención al usuario. Donde cualquier queja o reclamación de un usuario, de un familiar o de una asociación de usuarios, ha de ser necesariamente atendida y todo un proceso o procedimiento realizado. Por tanto, cuando ese ciudadano presenta una queja, no puede quedarse ahí. Sino que automáticamente ha de abrirse por este servicio una investigación. Y ha de darse una solución a ese conflicto, a esa queja. Que puede ser, según la ley, mediación, conciliación, arbitraje, apertura de expediente disciplinario, sanción al profesional o judicialización.

Es decir, los derechos de los ciudadanos, en este caso de los pacientes, quedan mucho más protegidos. Por tanto, se va pasando de una organización corporativista que defiende intereses internos y gremiales a una organización que defiende intereses generales de los ciudadanos. Se introduce el concepto de transparencia económica, el concepto de cuota ajustada a la realidad de la gestión. Se separan los conceptos de dimensión pública de dimensión privada. Es decir, se genera realmente un cambio importante en esta Ley Ómnibus. Dentro de la Ley Ómnibus, la modificación parcial de la Ley de Colegios Profesionales.

Y también establece algo importante. Y es que existirán dos modalidades de integración en los colegios. Una de carácter obligatorio, otra de carácter voluntario. La de carácter obligatorio, dice la propia ley, que queda reservada porque se considera como una restricción a las libertades de los profesionales. Que queda restringida a aquellas profesiones que están defendiendo o protegiendo derechos fundamentales de la persona. Y lo deja reservado a las profesiones de la salud y a las profesiones que protegen bienes físicos o jurídicos exclusivamente.

Por tanto, es un cambio también paradigmático de que todas las profesiones hasta ese momento con la ley estaban con el concepto de integración obligatoria de sus miembros. Y ahora con esa modificación, lo deja exclusivamente para aquellas que protegen bienes físicos, jurídicos o la salud.

se remite a una futura ley, la Ley de Servicios Profesionales, para fundamentalmente regular dos aspectos que son los más importantes. Que son la reserva de actividad y la colegiación obligatoria".

GONZÁLEZ JURADO: "EL MINISTERIO DE ECONOMÍA HA VISTO NUESTRO PAPEL CON MERIDIANA CLARIDAD Y NO HA DUDADO EN LA OBLIGATORIEDAD DE LA COLEGIACIÓN SANITARIA"

..."Ahora hemos conocido el borrador que se hizo público hace poco tiempo. De qué va a ser la nueva Ley de Servicios Profesionales. Claro, la Ley de Servicios Profesionales no se puede desviar de la directiva de servicios profesionales. Y lo que hace es seguir las pautas. Fundamentalmente hay un aspecto que la Directiva de servicios deja claro. Que el papel de los colegios profesionales debe de ser para garantizar una trilogía. Que es la imparcialidad, la independencia y el secreto profesional.

Y les ordena la Directiva, a los estados miembros, que colaboren con los colegios profesionales en el establecimiento y posterior aplicación de los códigos de conducta a todos los miembros de la profesión. Por tanto, está regulado claramente en la Directiva en lo que traspone en un primer momento la Ley Ómnibus y lo que pretende hacer ahora esta Ley de Servicios Profesionales.

Según dice la justificación, generar más competencia y mejorar la competitividad. Establecer un marco común para los servicios profesionales. Aclarar los criterios para establecer reserva de actividad, reduciéndolas a las estrictamente justificadas. Establecer las obligaciones de colegiación, reduciéndolas a las justificadas y modernizar la regulación de colegios profesionales".

"LA DIRECTIVA DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES TAMBIÉN INFLUYE MUCHO"

Hay que tener en cuenta que hay otras tres directivas más que nos afectan de forma fundamental. La directiva de cualificaciones profesionales, entre otras cosas, establece la tarjeta profesional obligatoria para trasladarse dentro de la Unión Europea. Se trata de evitar por tanto, insisto, la seguridad del ejercicio profesional en un mercado abierto, liberal, de 400 millones de personas y con 27 estados miembros, o ahora ya 28. Por lo tanto, esa tarjeta electrónica tiene la autoridad competente y que son los colegios profesionales, que tener toda la información para garantizar a ese estado miembro, a esa otra autoridad competente. Que el profesional es el que dice que es. Que reúne los requisitos para el ejercicio profesional. Que tiene las competencias. Que mantiene las competencias, etc., etc.

"APOYAMOS LOS REQUISITOS QUE SE PIDEN PARA LA COLEGIACIÓN OBLIGATORIA"

"Por tanto, cuando esto lo ha visto con meridiana claridad el Ministerio de Economía, no ha tenido ninguna duda en establecer lógicamente los principios de colegiación obligatoria para las profesiones sanitarias. Eso sí, estableciendo como veremos ahora una serie de requisitos que hemos sido promotores de esos requisitos. Porque los primeros interesados en que sean organizaciones muy rigurosas en su funcionamiento somos nosotros.

Pedíamos que se nos diese la competencia de defender los intereses generales y que todos estuviesen adscritos a las mismas normas y reglas del juego. Pero evidentemente al mismo tiempo se tiene que tener también una rigurosidad. Saben que el concepto de colegiación obligatoria en este anteproyecto de ley se establece en el ámbito sanitario siempre

y cuando el destinatario de los servicios sea el usuario, no sea la propia Administración. Es decir, si yo estoy en la gestión, en la administración no tengo por qué estar colegiado. Si yo estoy atendiendo a pacientes tengo que estar colegiado porque tengo que estar dentro de la norma profesional.

Yo ahora les diré y lo vengo entendiendo y defendiendo desde hace muchos años. Pero quizás estos momentos que son interesantes, por decirlo de alguna forma, en cuanto a cambios de modelos que parece que se pretenden establecer en el sistema sanitario. Les diría ¿quién defiende al paciente?

GONZÁLEZ JURADO: "AFORTUNADAMENTE, LA ENFERMERÍA NO TIENE PROBLEMAS CON LAS "RESERVAS DE LEY" GRACIAS A LA LEY DE ORDENACIÓN DE LAS PROFESIONES DEL AÑO 2003"

Donde antes había una enfermera para dos camas en una unidad de cuidados intensivos, ahora hay una enfermera para cuatro pacientes. Esto es una realidad. Esto yo puedo dar nombre y apellidos, hospitales, etc. Esto es una realidad. ¿Quién defiende al paciente? Si el empleado depende exclusivamente del empleador, ¿dónde está la defensa de los intereses de los pacientes? Si hemos establecido como estándar profesional en el concepto de buenas prácticas profesionales el que esa asistencia, para garantizar unos estándares básicos —no digo ya de excelencia, básicos— tiene que haber ese ejercicio profesional regulado de esta forma. Evidentemente, si se le trata a ese profesional de poner el doble, se puede negar deontológicamente porque hay riesgo para la seguridad de la persona, para la seguridad del paciente. Y eso sólo se puede hacer si tiene un ente de obligada adscripción. Que es el que regula las normas del ejercicio profesional. Las normas del ejercicio no las puede nunca regular el empleador. Las normas del ejercicio sólo las puede autorregular la profesión y nadie más que la profesión.

"LA RESERVA DE ACTIVIDADES EN SANIDAD SÓLO AFECTA A LAS FARMACIAS"

"La reserva de actividades es un tema muy complejo. Que afortunadamente no nos afecta a las profesiones sanitarias porque constitucionalmente las únicas que se han regulado en aplicación del Artículo 36 de la Constitución han sido las profesiones sanitarias mediante la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias del año 2003. El 36 de la Constitución dice "La ley regulará el ejercicio de los profesiones". Pero tan sólo se han regulado con las profesiones sanitarias.

Y ahí ya se hizo la reserva de actividad. En base a que todas, la mayoría, tenemos directiva comunitaria. Medicina, enfermería, farmacia, veterinaria, odontología, matronas, tenemos directiva.

Y al tener directiva tenemos reserva de actividad. Porque hay regulación europea supranacional, superior lógicamente a la anterior. Por tanto, afortunadamente no tenemos ese problema. ¿Dónde existe ese problema?. Es ajeno a nosotros, pues en las ingenierías, en las arquitecturas, en otras actividades. ¿Dónde sí han incluido reserva de actividad en una profesión sanitaria?. En la oficina de farmacia. Lo hemos visto y ya se han escrito ríos de tinta en los últimos días sobre la reserva de actividad que se hace respecto de la titularidad de la oficina de farmacia y de su gestión".

"LAS C. DEONTÓLOGICAS NO PUEDEN DEPENDER DE LAS DIRECTIVAS DE LOS COLEGIOS"

"Ahora mismo en las organizaciones colegiales, en los colegios profesionales, no están claramente separados los tres poderes clásicos de Montesquieu: el legislativo, el ejecutivo y el judicial, no están separados. Tan sólo está separado el legislativo, que es la asamblea general en un colegio o la asamblea general de un consejo general. Que es el órgano supremo de toma de decisiones".

Pero luego el ejecutivo y el judicial están unidos. Es decir, las comisiones deontológicas dependen de las juntas directivas. Y una comisión deontológica puede abrir un expediente disciplinario. Pero no tiene capacidad de ejecución de ese expediente. Al concluir ese expediente o esa recomendación se la tiene que pasar a la junta directiva, sea del ámbito territorial que sea, provincial, autonómico o nacional. Y ésta tiene capacidad para tomar la decisión que considere oportuno. Esto en nuestra opinión es absolutamente inaceptable en el día actual. Pero voy a poner ejemplos concretos.

GONZÁLEZ JURADO: "LA LEY DE MEDIACIÓN ES UNA OPORTUNIDAD PARA LOS COLEGIOS PROFESIONALES. EN LA ENFERMERÍA VAMOS A CREAR UN MÁSTER DE SEGUNDO CICLO EN MEDIACIÓN SANITARIA"

Si tengo que someterme a un proceso electoral como presidente de colegio en una provincia cualquiera. Y he tenido que tomar determinaciones sancionadoras contra colegiados de mi provincia en defensa de los intereses de los pacientes. Evidentemente me estoy jugando la reelección. Parece obvio, sobre todo en estas profesiones nuestras que están tan agrupadas en grandes urbes, en grandes hospitales. En un hospital una movida es muy fácil de hacer y de generar un movimiento pro o anti presidente de colegio, con muchísima facilidad.

Si a mí me llega una denuncia y tengo que ejercitar esa denuncia y sancionar a un colegiado o a un grupo de colegiados me puede temblar el pulso. Porque pueden ser personas influyentes. Que evidentemente me hagan una movida y eviten que yo pueda salir reelegido. Con lo cual voy a tener condicionantes muy importantes para tomar las decisiones que tengo que tomar. Pero sobre todo es que eso ya está inventado hace muchos años. El Poder Judicial tiene que ser independiente.

Por lo tanto, y es lo que yo he visto y he aprendido en muchos países del mundo. Que es así cómo está establecido. Es más y lo he dicho ya a los medios de comunicación muchas veces, en el modelo anglosajón han introducido cambios muy importantes que yo pretendo introducir en mi organización también. Y es que ese órgano judicial no sea exclusivamente integrado por miembros de la profesión. Quiero que haya, y como están en los países anglosajones en este momento, establecido por miembros de la profesión y por miembros de fuera de la profesión. Que pueden ser del mundo del derecho, pueden ser del mundo de otras profesiones y pueden ser de los usuarios y pacientes. Es decir, que tenga una fortaleza y una credibilidad tan grande que su decisión no sea discutida. Y por lo tanto, no se judicialice.

Esto para nosotros es muy importante. Y para ello ¿qué pretendemos hacer? Pues tenemos otra ley que nos afecta de forma muy importante. Y estamos muy contentos de que nos afecte, que es la Ley de Mediación que se aprobó el año pasado.

La Ley de Mediación ha introducido a los colegios profesionales como elemento de mediación y arbitraje. Y establece que tendrán que tener los mediadores una formación complementaria específica en el ámbito de la mediación para ser especialistas en el ámbito de la mediación. Nosotros pretendemos, ya estamos poniéndolo en marcha, un máster de Segundo Ciclo en mediación de conflicto sanitario.

No solamente para el conflicto que se produce en el hospital o en el centro de salud, que todos sabemos que existe con pacientes y entre profesionales de la misma profesión y de otra profesión. Sino para todas las quejas y reclamaciones que vienen al servicio de atención al paciente de nuestros colegios.

Igual que tenemos profesionalizada la asesoría jurídica, profesionalizar la atención al paciente. De tal manera que al frente esté un mediador de conflictos titulado. Y ése será el que llevará el equipo que hará necesariamente, porque lo obliga la ley y porque nosotros así lo deseamos, realizar el expediente informativo. Y con los elementos del expediente informativo pasárselos a la Comisión Deontológica para que ella tome la decisión independiente absolutamente del órgano de gobierno.

Claro, en toda esa tramitación tendrán audiencia el paciente, los familiares, los profesionales que han intervenido en el proceso. Por lo tanto, se podrá generar lógicamente lo que es la conciliación que puede ser de carácter civil. Que puede ser la indemnización civil si procede. Que puede ser la inhabilitación profesional si procede o que puede ser el sobreseimiento si procede, si se demuestra evidentemente que se hizo conforme al concepto de buenas prácticas.

GONZÁLEZ JURADO: "LAS INCOMPATIBILIDADES SON CLAVES- PARA MÍ NO SE PUEDE SER PRESIDENTE Y A LA VEZ MIEMBRO DEL CONSEJO DE UNA COMPAÑÍA O DIRECTIVO DE UN SINDICATO"

El régimen de incompatibilidades es absolutamente fundamental en los colegios profesionales de adscripción obligatoria. Yo no quiero entrar en los otros, los de adscripción obligatoria, sin ninguna duda. Porque yo no puedo ser presidente de un colegio y al mismo tiempo ser miembro de un consejo de administración de una compañía de aseguramiento. Porque es incompatible. Porque puedo tener que tomar decisiones en el ámbito de ordenación profesional y deontológico que puede colisionar con los intereses que esa compañía tiene.

Eso parece de sentido común. Pero sin embargo hoy es una realidad. Eso tiene que ser rígidamente incompatible. Como tampoco puedo ser directivo de una organización política o de una organización sindical.

Mire usted, si soy miembro, tengo algún tipo de responsabilidad en un partido político, es evidente que mi nivel de independencia se está menoscabando, se están socavando. Si yo fuese ahora mismo directivo de cualquiera de los partidos políticos de este país, pero qué duda cabe que llevaría el agua a mi molino o intentaría llevarla. Entonces, como se evita la tentación es no permitiéndola. Incompatibilidad absoluta. La incompatibilidad no es que uno tenga pensamiento también político, que hasta aquí podíamos llegar. Pero desde luego no puedes tener ningún tipo de responsabilidad, ni mucho menos sindical.

Porque claro, podemos encontrarnos con una situación donde se están defendiendo intereses legítimos gremiales, pero que pueden chocar con los intereses de los ciudadanos. Por tanto, de ninguna manera, tampoco se puede en nuestra opinión tener... Si esto es muy

sencillo, el que quiera estar en un colegio profesional como directivo tiene que saber cuál es su régimen de incompatibilidad. Si le interesa bien, y si no, que se dedique a otra cosa.

Yo no puedo entenderlo, lo digo con el máximo respeto, que se pueda ser presidente de un colegio y presidente de un sindicato. Si estamos diciendo que nos tomamos en serio la adscripción obligatoria de los colegiados. Y si estamos diciendo que están defendiendo intereses públicos e intereses generales. Pero no por eso estoy diciendo que no sea legítimo que se defiendan los intereses particulares, faltaría más. Pero no se puede estar al mismo tiempo en los dos sitios. Por tanto, el régimen de incompatibilidades también le hemos pedido al gobierno, desde mi Consejo General, que sea durísimo.

Es más, le hemos pedido que sea más duro de lo que han propuesto aquí en este proyecto ley. Y ya hemos hecho llegar por escrito cuáles son los requisitos que queremos para que sean más duros todavía en el régimen de incompatibilidades".

"...Yo tengo que decir, ya lo he dicho antes, que los principios que inspiran el proyecto de ley los asumo al cien por cien. Y que algunas de las regulaciones que marca el anteproyecto, no sé si estaban en la cabeza del gobierno o no. Pero mi Consejo General se las ha pedido al gobierno que las introduzca dentro del proyecto de ley. Y ahora le está pidiendo que introduzca algunas más".

"...Y les tengo que añadir es que estoy deseando que la ley se lleve al Congreso de los Diputados. Y que se debata y que se apruebe. Nos gustaría mucho y creo que no estamos lejos de conseguir, al menos las profesiones sanitarias, de que fuese por unanimidad la aprobación de la ley en estos aspectos que yo les estoy diciendo. Porque lo venimos hablando con los distintos grupos parlamentarios. Y todos ellos hasta ahora en lo que hemos hablado están en la misma línea.

GONZÁLEZ JURADO: "ESTA MISMA SEMANA EL CONSEJO DE ENFERMERÍA APROBARÁ UNA DECLARACIÓN DE APOYO AL MODELO DE FARMACIA Y A LA LABOR DE LOS FARMACÉUTICOS EN ESPAÑA"

Yo no sé si con otras profesiones que van a tener un grado de conflictividad mayor, como las ingenierías, las arquitecturas, etc. Pero en el ámbito de la salud he hablado con los grupos parlamentarios. Y desde luego en estos principios están totalmente de acuerdo. Con lo cual para nosotros esto sería muy importante para que ya este debate se cerrara para siempre.

"HE PEDIDO QUE LAS INCOMPATIBILIDADES SEAN AÚN MÁS DURAS DE LO QUE SE DICE"

--> ¿Qué ampliación de incompatibilidades va a pedir?; ¿Cree incompatible que el Presidente de los Médicos sea un activo militante de un partido político?

--> Por poner un ejemplo concreto. El texto habla de que no se puede ser directivo sindical. Nosotros hemos pedido además liberado sindical o delegado sindical. Tú puedes ser directivo pero puedes ser liberado sindical, eso es igual de incompatible para nosotros. Así se lo he dicho a la Ministra de Sanidad, se lo he dicho a Economía también. Y así se lo he hecho llegar por escrito ya. Respecto de militante. Ahí tengo dudas. Yo no soy militante, afortunadamente para mí es más fácil hablar de esto, porque no soy militante de ningún partido político ni lo he sido nunca.

El corazón lo tienes donde lo tienes. Y todo el mundo tiene su forma de pensar políticamente. Yo no sé si ser militante condiciona o no si no tienes responsabilidades. No lo sé. Hasta ahí no soy capaz de llegar. Ni sé si una ley podría también prohibir ser militante sin responsabilidades.

Yo antes he hablado en el ámbito sindical, directivo o liberado, pero no afiliado. Claro, afiliado puedo ser, pero eso no me condiciona, creo yo. Militante, no estoy seguro si eso condiciona o no. Como no he sido nunca ni lo soy, pues no lo sé. Pero no estoy seguro de que eso jurídicamente pudiese ser incompatible. Ahora tener cualquier tipo de responsabilidad, sin ninguna duda, claro. Eso es lo que estoy defendiendo.

--> ¿Qué le parece el problema que viven las farmacias por culpa de este Proyecto?

--> Desde luego, claro que lo he hablado con Carmen Peña. Y probablemente esta misma semana la Comisión Ejecutiva del Consejo se pronuncie con un escrito hacia el Consejo General de Farmacéuticos. Porque lo hemos analizado. Y he empezado diciendo que los principios de este proyecto de ley los aceptamos. El texto habla del principio de competitividad. Lo que pasa es que en el caso de las farmacias no terminamos de ver dónde se genera esa economía y competitividad.

En un sector híper regulado como éste. Donde quien pone los precios es el Estado, pues no sabemos en qué se diferencia que el titular sea uno o sea otro desde el punto de competitividad y de beneficio. No quiero entrar ya ni siquiera en el debate de que si grandes superficies. Lo que si digo y pregunto, en qué se puede beneficiar el Sistema Nacional de Salud de que el titular de una oficina sea uno o sea otro. Si eso no le beneficia al Sistema Nacional de Salud y no beneficia económicamente y ni genera más competencia ni competitividad, pues no lo entiendo.

Y por lo tanto, claro que nos vamos a pronunciar. Y les vamos a mandar la carta de apoyo al Consejo General en ese sentido. Otra cosa es que alguien nos pudiese demostrar lo contrario. Si alguien nos lo puede demostrar, lo estudiaríamos, lógicamente.

El otro día en la mesa del Consejo asesor de la Ministra de la Comisión permanente salió el tema. Y un experto en economía, Juan Iranzo, que es un hombre como todos sabéis de pensamiento ultra liberal. Pues dijo "Miren ustedes, lo único que esto me hubiese beneficiado, mi padre fue farmacéutico y yo podría haber heredado la oficina de farmacia. Pero salvo esto no encuentro ninguna ventaja en que esto se pueda hacer".

GONZÁLEZ JURADO: "CREO QUE EN EL CASO DE MÉDICOS Y ENFERMERIA, DONDE INCLUSO EN EL COLEGIO MÁS PEQUEÑO HAY 500 PERSONAS, NO DESAPARECERÁ NINGÚN COLEGIO PROVINCIAL"

Y lo dijo un hombre economista, de pensamiento ultra liberal. Por tanto, en lo que hemos consultado no hemos encontrado respuestas que puedan generar competitividad, mejora económica, etc. por ese sector tan absolutamente regulado. La oficina de farmacia es un bien del que tenemos que estar todos muy contentos y agradecidos. Porque llegan hasta el último rincón del país. Y ha demostrado durante cientos de años su eficiencia y su eficacia y su compromiso con el sistema. Pues oiga, mientras no venga alguien que demuestre con evidencias lo contrario, creo que lo que hay que hacer es mantener las cosas.

--> ¿Qué le parece que desaparezcan algunos colegios?

--> Muy bien en aquellas actividades o profesiones que no tengan una justificación. Yo soy además podólogo también. Y los colegios, cuando se creó la Organización Colegial porque la podología antes era una especialidad de enfermería y se desgajó académica y jurídicamente, había provincias que tenían 8 ó 10. Mire usted, no se puede montar un colegio para ocho colegiados, eso no tiene sentido ninguno. Entonces, el que se vaya a agrupar esa economía de escala hoy con las nuevas tecnologías evidentemente se puede llegar hasta el último rincón.

Le voy a poner el ejemplo de cómo está en Reino Unido y Francia el sistema. Es un modelo único nacional donde hay delegaciones en todos los sitios que tiene que haber. Pero es que eso ya lo tenemos hoy también. Hay provincias que son tan enormes que la propia provincia tiene dos o tres delegaciones. Es decir, que habrá que tener un sitio donde procedan. Pero a lo mejor esa delegación es una habitación que tiene una persona. Y luego las aulas concertadas, o que te las cede la propia Administración, o entidades benéficas. Es decir, que todo lo que sea racionalizar costes hay que hacerlo. Nosotros por ejemplo desde el día 1 de enero ya no editamos la revista en soporte papel. Nos hemos ido a crear un programa similar al que tienen los dos grandes grupos editoriales en estos momentos.

¿Por qué? Porque resulta que es infinitamente más barato y llega mucho más al profesional. Esto es obligatorio, racionalizar los recursos. ¿Se tendrá que hacer en las dos organizaciones, médicos y enfermeros? Lo estudiaremos. Nosotros creemos en principio que no. Habrá que estudiarlo. ¿Por qué? Porque el colegio más pequeño que tenemos nosotros tiene 500 colegiados. Y el más grande tiene más de 40.000. Entonces habrá que ver en virtud de las necesidades qué es lo que hay que hacer. Pero que en principio es una medida racionalizadora lógica, a mi me parece que sí.

"SUENA A BROMA, PERO HE VUELTO A PEDIR UN PACTO DE ESTADO A LA MINISTRA"

--> ¿Ha podido hablar con la Ministra sobre el nivel de conflicto de la sanidad?

-- > Sí he tenido la oportunidad de hablar. Y la he encontrado profundamente preocupada con este tema. Y no solamente profundamente preocupada sino que me ha pedido, y sé que no sólo a mí, sé que ha recibido en los mismos términos al presidente del consejo de médicos. Que aportemos lo que podamos aportar. Que ayudemos en lo que tengamos que ayudar. Y que demos ideas de cómo podemos entre todos seguir trabajando por este sistema. Le he dado mi opinión lógicamente sobre muchos aspectos. Y mi conclusión última va a sonar un poco a broma. Pero es que yo no tengo otra: que aquí o **hacemos un pacto de estado o se nos va al garete el Sistema Nacional de Salud. Aquí hace falta que despoliticemos el Sistema Nacional de Salud. No podemos seguir así. Porque hay un desconcierto absoluto en estos momentos. El Estado por un sitio, CC.AA de distintos signos tomando medidas racionalizadoras diferentes. Los profesionales absolutamente confundidos, desmotivados. Sin conocer el futuro ni horizonte. Esto no puede seguir así.**

GONZÁLEZ JURADO: "HE HABLADO CON LA MINISTRA Y LA NOTÉ PROFUNDAMENTE PREOCUPADA. LE HE DICHO QUE ESTO YA NO PUEDE SEGUIR ASÍ. O HACEMOS ALGO, O EL SNS SE VA AL GARETE"

Aquí hace falta que nos dejemos un poquito, si es posible, la carga política. Y que de verdad, fundamentalmente los dos grandes partidos hagan un esfuerzo, un ejercicio de

responsabilidad, y se sienten a hablar. Que vamos a estar apoyándoles y ayudándoles. Porque al final cualquier medida tiene que pasar por los profesionales. Y los profesionales estamos deseando ayudar. Pero hace falta que haya un horizonte. Y ese horizonte no puede ser de un partido o de otro partido. Yo estoy hablando con los dos partidos. Yo me voy a ver dentro de poco con el señor Rubalcaba. Vamos a hablar y estamos hablando con la Ministra de Sanidad.

Nosotros no tenemos símbolo, ni signo ni color. Queremos que se tomen medidas en este sistema. Éste es un gran sistema. Pero no se pueden o no se deben tomar medidas de cualquier forma como se están tomando. Eso es lo peligroso. Y que además no son coincidentes en un territorio con otro territorio. Podemos estar desnaturalizando el Sistema Nacional de Salud. Y a lo mejor hablando cosas que no conocemos en profundidad y perjudicando a terceros intereses. Pero lo que sí es verdad que el clima que hay en estos momentos de desconfianza es brutal. Hemos visto el otro día los resultados de la encuesta nacional como sale la preocupación de los ciudadanos respecto al sistema de salud. Esto es grave.

"EL NIVEL DE DETERIORO DEL SNS NO ES TAN GRANDE; LA PÉRDIDA DE CONFIANZA, SÍ"

Cuando siempre ha estado en un grado de evaluación brutal, extraordinario. Yo no creo que se haya deteriorado el sistema de esta forma como para haber perdido la confianza de los ciudadanos. Lo digo sinceramente. Puede que haya algunas deficiencias respecto de lo que era hace 2, 3 años. Pero no creo que hayamos llegado a ese nivel de deterioro como para que haya esa enorme desconfianza. Qué estamos haciendo para generar confianza en el sistema, en los ciudadanos, y en los profesionales. Aquí sálvese quien pueda cada uno. Y esto no puede ser.

Al final, como conclusión le dije: "ministra, tenemos todos que hacer un gran esfuerzo. Intentar dejar en la gatera cada uno una parte, es lógico, para que seamos capaces entre todos de sentarnos". Y esto es lo mismo que voy a hablar con el PSOE. Y en lo que podamos ayudar, que es mucho, nos van a tener. Les recuerdo cuando la ministra Trinidad Jiménez fuimos los dos presidentes del Consejo General a llevarle un compromiso ético de las dos profesiones. Nos fuimos a ver al señor Rajoy inmediatamente y a Urkullu y a Mas, a todos. Aquí estamos todos los profesionales. Pero tiene que haber esa voluntad política. Si no, lo veo complejo y difícil.

--> ¿Qué le parece lo que está sucediendo en Madrid?

--> Cuando se habla de que la gestión privada es mejor que la gestión pública, yo ahí digo lo siguiente. La gestión es gestión. La gestión no es ni privada ni pública, la gestión es gestión. Lo que pasa es en que los centros privados se gestiona y en los centros públicos no se gestiona. Esto es otra cosa. Los centros públicos no han tenido nunca capacidad de gestión. Como no se gestionan ni auto gestionan no se puede comparar unas cosas con otras. Me gustaría a mí saber qué gerente tiene capacidad de generar contratación propia, por cualificaciones, por necesidades. Crear autogestión en los institutos, en los servicios... Eso no, eso no existe.

Estuve hace pocos días con un director de enfermería que me dijo "mira, 17 euros tiene que autorizarme la Consejería". Si alguien me dice que esto es gestión que venga Dios y lo vea. Por tanto, estamos comparando churras con merinas. No se pueden comparar churras con merinas.

O sea, ¿qué ocurre? Que hay que hacer un cambio jurídico muy importante para permitir esa gestión y ante eso nadie se atreve. Esto es muy antiguo. Esto no es de ahora tampoco. Esto es desde los tiempos de Felipe González, se viene hablando de lo mismo.

GONZÁLEZ JURADO: "SE HA IDO DEJANDO PASAR LO DEL RÉGIMEN ESTATUTARIO DEL PERSONAL. Y NADIE SE HA ATREVIDO CON ELLO HASTA AHORA, CUANDO HA LLEGADO LA ASFIXIA FINANCIERA"

Ahí hay un tema que es el régimen estatutario del personal. Y entonces claro, ante eso dice: yo no me meto en conflictos, lo voy dejando pasar. Y se ha ido dejando pasar durante años hasta que ya la asfixia ha llegado arriba. Y ahora, cuando la asfixia ha llegado, ¿oye, esto como se gestiona mejor?. No, no, no es que gestionen mejor. Es que tienen herramientas de gestión que no tiene el sistema público. Con herramientas de gestión gestionamos casi todos.

Yo tengo herramientas de gestión en mi Consejo general y puedo gestionar y ofrecer resultados. Por tanto, que es lo que tengo que decir en este sentido. Que las cosas no se pueden hacer como se están haciendo. No estamos diciendo ni sí ni no. Digo que hay que debatirlo. Cuando se debaten las cosas salen alternativas. Y entonces hay que pactarlas también con los afectados, con los profesionales. Hay profunda preocupación en este momento por parte de los profesionales sobre cómo va a ir el modelo. Sobre cómo va a ser el futuro. Mire, le voy a decir un simple apunte. Yo me quedaría muy tranquilo respecto del modelo de gestión si me garantizaran los mismos estándares. No se trata de decir población protegida sin más. Mire usted, estos son los estándares que vamos a aplicar aquí ante esta tipología de procesos, con sus guías correspondientes. Y que sepa que el ciclostático que me van a aplicar va a ser el mismo que en el otro sitio. Claro, la atención al paciente es excelente en muchos modelos. Eso es una cosa, atención me refiero humana. Una cosa y otra cosa es la atención profesional.

Pero si se establecen previamente estándares clínicos, ratios de profesionales, etc., ya ahí sí que empezamos hablar de modelos de gestión. Pero si no, no estamos hablando de lo mismo tampoco. Entonces, esto se puede imponer en 24 horas cuando a lo mejor la frontera que tienes con otra comunidad tiene otro modelo completamente distinto. Esto es lo que nos preocupa. No es que digamos ni sí ni no, sino que los temas hay que debatirlos..." (...). (...)"En estos momentos tenemos intranquilidad. Porque esto no se ha hecho mediante análisis, ni con debate, ni con diagnóstico ni con consenso. Por lo tanto, esos elementos son muy importantes. La política no se puede hacer en el ámbito sanitario desde el Boletín Oficial del Estado..."

--> ¿Apoyan las huelgas que los sindicatos han convocado en Madrid?

--> Nosotros, primero, no tenemos esa competencia. Esa es una competencia sindical. Y en segundo lugar, para mi suerte en este caso, somos un Consejo General. No somos Colegio de Madrid. Por lo tanto, no tenemos que entrar en ese debate. En cualquier caso, un Consejo General no puede ser, acabamos de decir que tiene que haber una incompatibilidad entre sindicatos y organizaciones colegiales. Otra cosa es que se pueda analizar desde el punto de vista ético los comportamientos.

(...) "Pero nosotros no entramos en ese discurso en estos momentos, de si es justa la huelga, deja de serlo, es correcta o deja de ser correcta. Nosotros lo que sí hemos atendido y

seguimos atendiendo y lo seguiremos haciendo es individualmente a todas las enfermeras que nos están pidiendo el amparo. Eso lo hemos hecho".

(...) "Lo que sí digo es que el nivel ahora mismo de preocupación que hay en el conjunto de la profesión es enorme. El nivel de desmotivación enorme también. Y que estamos sentados encima de un polvorín también lo digo. Y el que no quiera verlo pues está mirando para otro sitio. Esto puede ser un polvorín que estalle y que sea muy grave para todos".