

Presionado. Así está un sector del Congreso de la República que al legislar sobre el sistema de salud de los colombianos también decide en manos de quién quedan las utilidades que genera un presupuesto público que a nivel central es de 26 billones de pesos.

«Te voy a hablar de las presiones abiertamente y que se venga encima lo que se venga», advierte la representante a la Cámara por Antioquia, *Marta Cecilia Ramírez Orrego*.

La primera, en concepto de la congresista conservadora, proviene de los medios de comunicación, que acompañan, a su vez, la presión de una sociedad colombiana que reclama la reforma.

Aunque el poder Legislativo es sensible a esas demandas, considera que lo ideal sería dar ese debate más espacio, para discutir temas estructurales, como declarar que la salud es un servicio público y que el asegurador y regulador del sistema tiene que ser el Estado.

En palabras de Ramírez Orrego, «nadie quiere que le pongan tarifas o reglas. Las casas farmacéuticas no se quieren dejar regular tanto; los productores de tecnología médica no se quieren dejar regular; los prestadores no quieren dejarse regular las tarifas de la prestación, no quieren dejarse regular las utilidades que generan en el sistema; no quieren dejarse regular tanto las utilidades de las Empresas Promotoras de Salud (EPS) y resulta que ese sistema tiene que ser regulado».

Queda clara la presión de los medios, pero ¿cómo presionan, por ejemplo, las casas farmacéuticas?

«Han comprado mucho congresista. Te puedo decir, en una declaración franca, que el sistema sí está permeado por la corrupción y que antes de llegar a la reforma hay que decirnos la verdad.

Yo propuse en la Mesa Interparlamentaria para la Reforma de la Salud, que nunca funcionó, que le enviáramos una carta al Presidente (Santos), diciéndole que para trabajar en una verdadera reforma necesitábamos que la intención del Gobierno fuera muy clara, que le iba a apostar a una verdadera reforma y que el Minsalud y el Supersalud pudieran actuar libremente, como garantes de las necesidades de salud de la población y sin presiones políticas».

¿Y cómo han comprado las casas farmacéuticas a los congresistas?

«Espere le acabo de contar. Yo redacté la carta, pero la Comisión de Redacción la cambio totalmente y mandaron al Presidente una cosa diferente. Hoy por eso, el ministro está asustado y preocupado y el superintendente denunció presiones. ...Eso es cierto, eso es cierto... Con ese ambiente tan pesado, el Presidente de la República debió haber retirado el mensaje de urgencia de la reforma y dar una discusión más tranquila y más franca».

¿Cómo hacen esas farmacéuticas la cooptación de los congresistas?

«No son todas y no tengo para darte nombres propios. Pero no es solo al Congreso, sino a todo el sistema».

Dicho esto, la representante, que es médica cirujana, gerenció durante tres años y medio la Cooperativa de Hospitales de Antioquia (Cohan) y fue asesora externa de la Organización Mundial de la Salud, aclaró que hay multinacionales con estrictos códigos de ética que en lugar de ofrecer dádivas se vinculan a los programas de salud, mientras que otras sí otorgan beneficios individuales, como cambiarle el carro a los personajes que influyen en la toma de decisiones, la invitación a congresos internacionales y el apoyo económico para las especializaciones de los médicos y sus familiares.

¿Y en el caso de los congresistas qué vía escogen?

«Pues el lobby que hacen para evitar que haya controles en la reforma a los temas de medicamentos».

La advertencia de la representante se une así a la formulada por *Armando Benedetti*, senador del Partido de la U, quien tampoco habla con nombres propios. El ambiente de acoso en que están los legisladores les llevó a manifestar que «me parece muy raro que cuando hay comisiones conjuntas se desintegre el quórum de la Cámara. ¿Qué es lo raro que está sucediendo? Las EPS saben que las pueden volver públicas y es posible que estén saboteando el trámite del proyecto».

El también liberal, *Luis Fernando Velasco*, fue más allá: «algunos han ido a las EPS y no precisamente a que los atiendan. Que me den una explicación lógica para que no estén todos los representantes. A mí me parece que nos va a tocar revisar este tema».

ANTECEDENTES

ÚLTIMOS CAMBIOS QUE HIZO EL GOBIERNO

El Gobierno de Santos introdujo nuevos capítulos al proyecto de reforma en salud, como los de Atención Primaria en Salud y Salud Pública; recurso y talento humano, orientado a que la oferta de especialidades médicas aumente de manera sustancial en el país; y otro, que plantea un nuevo régimen para los trabajadores de las Empresas Sociales del Estado, para formalizar cerca de 250 mil plazas.

El capítulo de seguros voluntarios fue eliminado y se ratificó que los recursos de la salud son públicos. En el caso de Salud Mía, se abrió espacio en su Junta Directiva a los representantes de los gobernadores y los alcaldes, como se pidió en audiencias públicas efectuadas en las regiones.

OPINIONES

GAVIRIA NO HABLA DE LAS PRESIONES

ALEJANDRO GAVIRIA URIBE

Ministro de Salud

Asesores del Minsalud dijeron que no habrá pronunciamiento sobre el tema de las presiones. Gaviria, añadieron, confía en que los acuerdos políticos salven la reforma.

JORGE ENRIQUE ROBLEDO

Senador de la República

“El problema es que el Gobierno está reencauchando a las EPS, llamándolas Gestoras, y manteniendo para ellas el negocio de la intermediación financiera de la salud”.

[http://www.elcolombiano.com/BancoConocimiento/B/bajo_presion_el_congreso_define_futuro_de_\\$26_billones_de_la_salud/bajo_presion_el_congreso_define_futuro_de_\\$26_billones_de_la_salud.asp](http://www.elcolombiano.com/BancoConocimiento/B/bajo_presion_el_congreso_define_futuro_de_$26_billones_de_la_salud/bajo_presion_el_congreso_define_futuro_de_$26_billones_de_la_salud.asp)