

VISIONS I PROPOSTES PER A LA NOVA LEGISLATURA

El dia 14 d'octubre es va celebrar un debat sobre política sanitària i atenció primària amb representants dels 5 partits polítics catalans amb representació parlamentària que van acudir a la cita del FoCAP: Santiago Marimón per ICV-EUA, Belén Pajares per PP, Josep M^a Pons per ERC, Josep M Sabaté per PSC i Francesc Sancho per CiU.

A la fila 0 hi van ser representades diverses entitats professionals i ciutadanes: Dolors Forés per **CAMFiC**, Montse Molas per **AIFICC**, Cristina Martínez per **Associació Catalana de Llevadores**, Josep Martí per **CAPS**, Ramon Morera per **Bsalut**, Antoni Barbarà per **Dempeus** i Olga Fernández per **e-criterium**.

Davant d'uns 60 assistents, ens van donar respostes a les preguntes que els havíem fet, i a algunes més que es van afegir al final de l'acte, moderat per Miquel Reguant, metge de capçalera de l'EAP de Súria.

A continuació s'ofereix un **resum de les intervencions**:

1. Aspectes positius de l'Atenció Primària de Salut (APS) catalana

ICV-EUiA va destacar: Professionals competents, la credibilitat per la ciutadania (amb el mèrit de que són escollits lliurement) i els salts qualitius de l'ICS: autonomia de gestió i sistemes d'informació.

PP va fer èmfasi en la posada en marxa de tecnologies de la comunicació i informació.

ERC va considerar: El reconeixement de la importància de l'APS, però potser poc escoltats els seus experts, els professionals, el treball en equip i en xarxa i la Integració activitats prevenció i comunitàries.

PSC va defensar l'acció de govern i va destacar l'estratègia de confiança en els professionals, els plans de salut, el mapa sanitari, el pla d'innovació de l'APS i salut pública i l'impuls de l'autonomia de gestió de l'APS

CiU va destacar: els professionals (que aguanten el sistema), el Model transversal: molts acords entre tots i l'existència de drets universals a l'atenció.

2. Aspectes negatius de l'APS catalana

ICV-EUiA: La progressiva pèrdua de paper específic de l'AP, la manca d'identificació social del rol de sostenibilitat, equitat i eficiència i la fragmentació

PP: La disminució del pressupost del Departament de Salut, la pressió assistencial i demora de més 48 hores per capçalera i una mala relació del Departament amb professionals.

ERC: Les retallades de pressupost i salaris, la situació dels professionals (càrregues, seguretat, agenda...) i la visió hospitalocentrista

CiU: Derivades dels aspectes positius: Vaguetat de la transversalitat: acords però no transformació. Universalitat: cal límits per la sostenibilitat. I preocupació pel panorama financer complicat: no hi haurà més recursos.


3. Plans de finançament i gestió. Paper de l'ICS. Propostes de futur

ICV-EUiA: Recolzament i coincidència amb document FoCAP "En temps de crisi més APS". Matís: més que "porta d'entrada" (*gate keeper*) ha de ser una xarxa, integrada amb ciutadans i transparent, tal com en parla l'OMS (*net keeper*). Pla d'equitat, potenciant l'APS. Efectiu sistema capítatiu de finançament. Transparència pública. Contracte social explícit. Diferenciació dels centres amb compromís amb l'equitat i els que no. Informació sobre temps d'espera. Elecció d'especialista i hospital.

PP: Potenciar capacitat resolutiva amb catàleg de proves. Adequar mitjans, tecnologia. Lliure elecció d'especialistes. Coordinació amb hospitals: comissions paritàries. Serveis d'urgències d'APS. Dignificar professió: pla de recursos humans, nou model incentivació, reformes organitzatives, observatori de la carrera professional.

ERC: No desmembrar l'ICS (i menys en APS). No fer experiments d'autogestió, sí dins de l'ICS i empreses públiques. Per la sostenibilitat: més APS, recerca i innovació. Gestió específica de l'APS, diferenciada

PSC: Pacte d'accés i resolució. Fer coincidir incentius professionals amb els d'organitzacions i ciutadans. Nou contracte social: compromís, variabilitat. Contenció de la demanda: APS és porta i continuïtat (fil conductor, garant). Integració de serveis en el territori: la gent no entén compartiments estancs. El principal actiu: els professionals



CiU: Els polítics hem de dir fins on ha d'arribar el sistema (el què volem). El com es fa ha de ser amb autonomia. Corresponsabilitat. Tenim un bon sistema i una excel·lent xarxa (a la vegada és un problema, ja que un hospital a 30 minuts fa que la gent hi vagi. L'APS té 2 característiques essencials: sociabilitat (propera) i integració (persones i no processos). El model ha de ser definir la gestió amb els professionals, amb autonomia territorial més d'ells que dels alcaldes. Coordinació amb els hospitals.

En el **torn de preguntes**, se'n van realitzar sobre el copagament, la possibilitat de tancar hospitals, l'especialitat d'infermeria familiar i comunitària, el desplegament de la llei de salut sexual i reproductiva, la prescripció infermera, l'increment de percentatge de pressupost destinat a APS, l'increment de pressupost per a sanitat i la parasitació de l'atenció privada respecte de la pública, la necessitat d'atenció (que no gestió) integrada i la participació ciutadana. Per motius de temps no totes elles van ser contestades per tots els participants en el debat.

En tancar l'acte, el moderador va mostrar-se astorat "pel molt que ens estimaven" i va demanar que diguin el mateix quan anessin a un acte en un hospital. Va manifestar que la demanda estava desbordada en bona mesura per la manca de resolució de l'atenció secundària i la medicalització d'estats normals. Va afirmar també que l'APS era més eficient, més barata, posant com a exemple els estalvis en farmàcia (amb els que mai s'han implicat els hospitals).

L'acte va concloure amb diverses intervencions espontànies i l'agraïment final de la presidenta del FoCAP.

Com que el debat podia donar per més, els cinc representants es van oferir a enviar-nos el seu programa per penjar-lo a la pàgina electrònica del FoCAP i a seguir responent preguntes que els poguéssim fer.

Més notícies sobre l'acte: crònica d'Antoni Barbarà a:
<http://dempeus.nireblog.com>

Més debats: Club Ciències de la Salut. "La sostenibilitat del model català de salut a debat. És el moment del Big Bang?" A www.alumni.ub.edu

