



MES QUE MAI SANITAT PÚBLICA SÍ O SÍ, ATENCIÓ PRIMÀRIA

Aquest mes estrenem govern i ens acomiadem de la fase més dura de la pandèmia. Ens preparem per recuperar les nostres vides i també els nostres serveis que han estat trastocats per la pandèmia i les mesures econòmiques i socials que ha comportat. El sistema sanitari i els seus professionals han fet un esforç enorme per atendre les noves necessitats que s'han presentat, però a costa de deixar de banda moltes necessitats, perquè partíem d'un sistema debilitat per un baix finançament públic i la dinàmica de privatització que les polítiques neoliberals d'austeritat han imposat els últims anys. La part del sistema que més ha patit ha estat l'Atenció Primària de Salut que ha hagut d'assumir noves funcions amb menys recursos.

La ciutadania hem vist com s'han tancat alguns CAPs i la meitat dels consultoris locals, alguns dels quals, inexplicablement, segueixen sense obrir amb greus repercussions en l'accés de la població als serveis sanitaris bàsics, en especial per a les persones grans i amb més problemes de salut. Hem perdut la figura de la metgessa i la infermera referents perquè ara ens atenen professionals que no coneixem i que cada vegada és una de diferent. Molts centres continuen amb poques visites presencials perquè es fa servir de manera abusiva la consulta telefònica o telemàtica. En ocasions, hem d'esperar dues o tres setmanes per a ser visitades presencialment. Les demores per a les proves i exploracions, així com per a les consultes als hospitals, s'han allargat de manera inacceptable. Tot això repercuteix en més patiment, pitjor qualitat de l'atenció i menys resolució dels problemes de salut. Perquè l'atenció primària és beneficiosa quan és accessible i longitudinal, realitzada per una mateixa professional amb la qual es creen vincles de confiança.

Les mesures que ha posat en marxa el Departament de Salut han estat bàsicament de personal administratiu per a tasques COVID, però hem vist com en comptes de restablir el funcionament dels CAPs i consultoris i reforçar-los per assumir noves funcions (vacunes, seguiments, residències...) s'han obert altres dispositius (vacunòdroms) o dedicat recursos a altres línies de serveis, com el 061 i el SEM. L'Atenció Primària no és una prioritat per als governs ni per als diferents grups de poder que operen en la sanitat perquè genera poc negoci. El pacte de govern que han signat JuntsxCat i ERC contempla un increment de 5.000 milions d'euros per a sanitat, però només 300 milions per a l'atenció primària en els propers tres anys.

Als nous governants i responsables sanitaris els reclamem que entomin amb caràcter urgent i prioritari l'atenció primària com a servei imprescindible per a la població i per al sosteniment i permanència d'un sistema sanitari públic, universal i de qualitat. Per això reclamem una atenció primària que garanteixi els atributs que li donen sentit i la participació efectiva de la ciutadania en les decisions de política sanitària en tots els nivells i instàncies. En concret:

1. **Reobertura de tots els CAPs i Consultoris locals. Cap consultori tancat**
2. **Recuperació de les visites presencials a criteri de pacient.** No a les barreres d'accés a les visites.
3. **Recuperació de la metgessa i la infermera de referència.** No a les agendes úniques, consultes d'urgències, unitats d'atenció domiciliària, unitats de crònics i altres formes que trenquen la longitudinalitat.
4. **Millora dels equipaments tecnològics per a comunicació telefònica i telemàtica** per resoldre consultes administratives o de seguiment a criteri de pacient i professional.
5. **Redimensionament dels Equips d'Atenció Primària en funció de la població a atendre,** incloses les persones que viuen en residències. Consolidació del personal administratiu, augment sensible del personal d'infermeria i recuperació del personal mèdic perdut els últims anys.
6. **Destinar el 25% del pressupost de Salut per als Equips d'Atenció Primària.**
7. **Garantir els serveis de suport als Equips d'Atenció Primària** per a una òptima atenció a la ciutadania: comunicació fluïda amb serveis hospitalaris, implantació a tot el territori del Programa de Salut Mental de Suport a la Primària, rehabilitació, podologia i altres.
8. **Capacitar l'atenció primària dins del sistema:** que la professional de referència pugui decidir un ingrés hospitalari o sociosanitari, prioritzar una exploració o una visita d'especialitat.
9. **Posar en marxa Consells de Participació en cada Àrea Bàsica de Salut** amb representació de pacients i ciutadania com a instrument per millorar la transparència, la qualitat dels serveis i la gestió dels centres. Les decisions dels Consells de Participació han de tenir caràcter vinculant.
10. **Programes d'atenció comunitària** per a un enfocament globalitzador dels problemes de salut, intervenint en els condicionants socials de la salut.
11. **Servei de pediatria a tots el CAPs**
12. **Reobertura sense retallades del consultori de Poble Nou**

**Sense una Atenció Primària forta no hi pot haver un Sistema Públic de Salut de qualitat, equitatiu i resolutiu.
Ens hi va la salut i la vida**

Sabadell, 30 de juny 2021





MES QUE MAI SANITAT PÚBLICA SÍ O SÍ, ATENCIÓ PRIMÀRIA

Este mes estrenamos gobierno y nos despedimos de la fase más dura de la pandemia. Nos preparamos para recuperar nuestras vidas y también nuestros servicios que han sido trastornados por la pandemia y las medidas económicas y sociales que ha comportado. El sistema sanitario y sus profesionales han hecho un esfuerzo enorme para atender las nuevas necesidades que se han presentado, pero a costa de dejar de lado muchos servicios, porque partíamos de un sistema debilitado por una baja financiación pública y la dinámica de privatización que las políticas neoliberales de austeridad han impuesto en los últimos años. La parte del sistema que más ha sufrido ha sido la Atención Primaria de Salud que ha tenido que asumir nuevas funciones con menos recursos.

La ciudadanía hemos visto cómo se han cerrado algunos CAPs y la mitad de los consultorios locales, algunos de los cuales, inexplicablemente, siguen sin abrir con graves repercusiones en el acceso de la población a los servicios sanitarios básicos, en especial para las personas mayores y con más problemas de salud. Hemos perdido la figura del/la médico/a y enfermera referente porque ahora nos atienden profesionales que no conocemos y que cada vez diferente. Muchos centros continúan con pocas visitas presenciales para que se utiliza de manera abusiva la consulta telefónica o telemática. En ocasiones, debemos esperar dos o tres semanas para ser visitadas presencialmente. Las demoras para las pruebas y exploraciones, así como para las consultas en los hospitales, se han alargado de manera inaceptable. Todo ello repercute en más sufrimiento, peor calidad de la atención y menos resolución de los problemas de salud. Porque la Atención Primaria es beneficiosa cuando es accesible y longitudinal, realizada por una misma profesional con la que se crean vínculos de confianza.

Las medidas que ha puesto en marcha el Departamento de Salud han sido básicamente de personal administrativo para tareas COVID, pero hemos visto cómo en vez de restablecer el funcionamiento de los CAPs y consultorios y reforzarlos para asumir nuevas funciones (vacunas, seguimientos, residencias ...) se han abierto otros dispositivos (vacunòdroms) o dedicando recursos a otras líneas de servicios, como el 061 y el SEM. La Atención Primaria no es una prioridad para los gobiernos ni para los diferentes grupos de poder que operan en la sanidad porque genera poco negocio. El pacto de gobierno que han firmado JuntsxCat y ERC contempla un incremento de 5.000 millones de euros para sanidad, pero sólo 300 millones para la Atención Primaria en los próximos tres años.

A los nuevos gobernantes y responsables sanitarios les reclamamos asumir con carácter urgente y prioritario la Atención Primaria como servicio imprescindible para la población y para el sostenimiento y permanencia de un sistema sanitario público, universal y de calidad. Una Atención Primaria que garantice los atributos que le dan sentido y la participación efectiva de la ciudadanía en las decisiones de política sanitaria en todos los niveles e instancias. En concreto:

- 1. Reapertura de todos los CAPs y Consultorios locales. Ningún consultorio cerrado**
- 2. Recuperación de las visitas presenciales a criterio de paciente.** No a las barreras de acceso a las visitas.
- 3. Recuperación del/la médico/a y la enfermera de referencia.** No a las agendas únicas, consultas de urgencias, unidades de atención domiciliaria, unidades de crónicos y otras formas que rompen la longitudinalidad.
- 4. Mejora de los equipamientos tecnológicos para comunicación telefónica y telemática** para resolver consultas administrativas o de seguimiento a criterio de paciente y profesional.
- 5. Redimensionamiento de los Equipos de Atención Primaria** en función de la población a atender, incluidas las personas que viven en residencias. Consolidación del personal administrativo, aumento sensible del personal de enfermería y recuperación del personal médico perdido los últimos años.
- 6. Destinar el 25% del presupuesto de Salud para los Equipos de Atención Primaria.**
- 7. Garantizar los servicios de apoyo a los Equipos de Atención Primaria** para una óptima atención a la ciudadanía: comunicación fluida con servicios hospitalarios, implantación en todo el territorio del Programa de Salud Mental de Apoyo a la Primaria, rehabilitación, podología y otros.
- 8. Capacitar la atención primaria dentro del sistema:** que la profesional de referencia pueda decidir un ingreso hospitalario o sociosanitario, priorizar una exploración o una visita de especialidad.
- 9. Poner en marcha Consejos de Participación en cada Área Básica de Salud** con representación de pacientes y ciudadanía como instrumento para mejorar la transparencia, la calidad de los servicios y la gestión de los centros. Las decisiones de los Consejos de Participación deben tener carácter vinculante.
- 10. Programas de atención comunitaria** para un enfoque globalizador de los problemas de salud, interviniendo en los condicionantes sociales de la salud.
- 11. Servicio de pediatría a todos los CAPs**
- 12. Reapertura sin recortes del consultorio de Poble Nou**

**Sin una Atención Primaria fuerte no puede haber un Sistema Público de Salud de calidad, equitativo y resolutivo.
Nos va la salud y la vida**

Sabadell, 30 de junio 2021

