

AVANT PROJECTE DE LLEI D'ORDENACIÓ SANITÀRIA A CATALUNYA

La pretensió de crear un marc legal que consolidi les pràctiques de negoci privat a l'entorn de un Sistema Públic de Salut que fa més de vint anys que està colonitzat per moltes i diverses formes de parasitar les seves estructures.

Amb aquesta llei es perfila un sistema que no serà de proveïdors ni de gestió pública al 100% com hem vingut reclamant sinó que seguirem aproximadament com fins ara, però de forma més legalitzada. Aquesta ratificació es situa radicalment en contra d'un canvi de model que enforteixi la gestió pública i acompanyarà la deriva del que s'anomena "Model Col·laboratiu Públic/Privat", que de ben segur acabarà fent més benefici privat que públic.

Anem una mica enrere:

La LOSC de juliol de 1990 va legalitzar que el finançament públic pogués ser gestionat i sotmès al Dret Privat, mes permissiu amb la corrupció com estem comprovant cada dia. Després de nombroses maniobres legislatives i preàmbuls, com "per una administració més àgil" o "per la sostenibilitat del sistema públic", s'arriba a un punt de ineficiència (per exemple, mes llistes de espera i mes deute) que es pretén resoldre amb la mateixa medicina a mes dosi: mes participació del Dret Privat. Avui ja tenim consolidada una xarxa de fórmules de gestió no sotmeses a la contractació del sector públic com les entitats instrumentals pròpies, que a partir d'aquest projecte, podran subcontractar legalment fins a un 40% de l'import dels encàrrecs que els faci el Cat Salut

El Sistema Sanitari seguirà sent com fins ara un sistema amb múltiples proveïdors malgrat que la unificació té avantatges econòmics (ho saben bé les grans empreses), afavoriria una integració funcional dels serveis, i reduiria al mateix temps, una gran part de la burocràcia. Entenem que no hi ha voluntat de construir un sistema de provisió 100% pública, mentre sigui reconeguda com base de la proposta de la Conselleria, una llei de l'estat espanyol que és el fonament de la diversitat de gestió pública i privada en sanitat (la Llei 15/97). També la Directiva Europea 2014/24 ratifica la concertació de serveis encara que els limiti a empreses socials o entitats sense ànim de lucre. Malgrat aquestes lleis no obliguen a la Conselleria a aplicar-les al peu de la lletra, com es fa en altres comunitats i països, signifiquen un pas més en el canvi legal que permetrà l'entrada de les empreses privades, dins el Sistema Públic, és a dir facilita la deriva mercantilista.

A tot això l'avant projecte torna a insistir en les entitats de base associativa sense ànim de lucre que poden tenir accionistes que no siguin professionals sanitaris del mateix centre sempre que no sobrepassin el 49% del total d'accionistes. No ens lliga el concepte accionista amb l'exclusió de l'ànim de lucre

Un altre aspecte són els serveis com la rehabilitació ambulatoria, diàlisi ambulatoria, oxigeno-teràpia i transport sanitari catalogats com serveis de caràcter complementari a

l'avant-projecte. Complementàris de que?. Formen part de processos. Es pot pensar en bons resultats de cirurgies ortopèdiques, patologies neurològiques, respiratòries i moltes altres, sense programes de rehabilitació ?. Que vol dir la legislació amb aquesta denominació? O potser la intenció es continuar desmembrant activitats per mantenir nínxols de negoci sense cap tipus de control?. També l'avant projecte passa de puntetes per la responsabilitat de supervisar aquestes activitats.

El Sistema Sanitari Integral de Catalunya (SISCAT) reconeixerà com entitat instrumental pròpia les que dediquin com a mínim el 80% de la seva activitat a la Sanitat Pública però no deixa clar si en aquest màxim de 20% d'activitat restant els centres del SISCAT poden oferir serveis de la cartera de serveis públics privadament el que podria resultar en una doble porta d'entrada, una desigualtat contrària a l'esperit que inspira la Llei General de Sanitat. Tampoc queda clar que els beneficis que aportin les activitats no dedicades a la Sanitat Pública reverteixin a ella en el seu conjunt i no als que fan l'atenció. L'avant projecte de Llei d'ordenació sanitària de Catalunya es presenta basat en criteris objectius però en realitat es la imposició de una ideologia ("el Mercat es la solució") en front d'un altra ("el Dret a la atenció a la Salut abans que els drets empresarials").

També hi ha un altre aspecte fonamental en tot aquest procés de consolidació legal i es prou important: La manca de transparència i d'espais participatius, es a dir un caire poc democràtic en el seu itinerari. Es ben cert i un exemple en aquest sentit, la participació ciutadana en el debat d'aquest avant projecte s'ha fet entre grups interessats en la gestió però no ha arribat a la ciutadania. La gestió de la Sanitat Pública ha de contar amb la participació dels ciutadans i els professionals des dels serveis de proximitat i la Llei ha de regular la participació dels mateixos en els òrgans de govern.

Vocalia de Sanitat AVV Sagrada Família