

LES LLEIS QUE NO PROPOSAVEN UN SISTEMA SANITARI CENTRAT EN L'ATENCIÓ PRIMÀRIA I NO
CONTRIBUEIXEN A LA SEVA EFICIÈNCIA

**Les nostres vides valen més
que les vostres butxaques
MAI MÉS MORTS EVITABLES!
MAI MÉS NEGOCI AMB LA SANITAT!**

**Derogació de la LOSC Catalana 1990
de la Llei estatal 15/97 i
l'article 90-LGS**

**17 d'octubre
mobilitzacions estatals**

**BARCELONA
Concentració 12:00 h.
Pl. Sant Jaume**



Si l'Atenció Primària ha de ser l'eix d'un sistema sanitari centrat a les necessitats de la població i eix central del mateix, com hem escoltat sovint els darrers dies, el sistema sanitari català no ho ha reflectit fins ara a les seves lleis reguladores

A Catalunya amb les transferències de sanitat estrenades a finals dels anys 70, l'Institut Català de la Salut (ICS), feia de gestor i proveïdor dels serveis sanitaris que havien sigut de propietat pública fins llavors i dels serveis que comprava a altres empreses públiques, semi-públiques i privades. En aquell moment a principis dels anys 80, partíem d'una organització territorial de l'atenció primària feble, i importants necessitats d'atenció als processos aguts en centres hospitalaris.

A nivell mundial es vivia un moment d'inflexió en les polítiques de salut a partir de la declaració de Alma-Ata de l'any 1978. Aquesta declaració de la comunitat internacional (OMS) establia el reconeixement de l'Atenció Primària com eix central i focus principal del sistema sanitari i afegia "que era part integral del desenvolupament social i econòmic de la comunitat". Sembla que aquests principis varen demostrar posteriorment la seva validesa no exempta de crítiques de sectors mèdics i al principi.

Les Lleis catalanes no van aprofundir en la proposta d'Alma-Ata i l'atenció primària es va reformar molt lentament. Va trigar 25 anys! ⁱⁱ. Al crear el CatSalutⁱⁱⁱ amb la Llei de 1990, com organisme responsable de la compra de serveis d'atenció sanitària, es va traslladar el focus a nivell de la sostenibilitat econòmica del sistema i a un nivell superior de govern del Departament de Salut per fer-se càrrec del finançament, el diagnòstic i la resolució dels problemes de salut a nivell comunitari. La sol·lució d'aquests problemes s'ha anat quedant cada vegada més lluny, dels dispensaris de primària. Ara entren al mateix nivell tots els proveïdors del sistema de salut. En aquest àmbit les grans despeses dels centres hospitalaris poden tenir una gran repercussió en el desenvolupament econòmic però no han sigut ponderats amb cura fins ara i tenim una atenció primària feble per respondre a les necessitats actuals.

Per un organisme gestor de l'economia com el CatSalut no és estrany que la sostenibilitat tingui molt interès i més si ha de fer front a les necessitats de l'atenció especialitzada, fragmentada (veure taula resum) en una seixantena de centres hospitalaris regits per institucions de tot tipus (públics, públics-privades i privades) i de transparència baixa

CatSalut	9 Gerències de Regió Sanitària
ICS	9 Gerències Territorials
Entitats Instrumentals (Consortis, ...)	16 Gerències
Fundacions (IDIBELL, HUVH IR,)	10
ABS no ICS	36
HOSPITALS no ICS	65
HOSPITALS ICS	8
ICS CENTRES ATENCIÓ PRIMÀRIA	328
ICS CONSULTORIS LOCALS	625

TAULA RESUM

Proposem que és un bon moment per reflexionar sobre la vigència dels principis d'atenció a la comunitat explicitats a la declaració d'Alma-Ata i aportar mesures legislatives que clarifiquin la motivació comunitària de la despesa sanitària en la millora de la Salut, introduint dins de tots els contractes de serveis d'atenció sanitària, la valoració contrastada de la seva necessitat, vigència temporal i condicions, així com la transparència accessible en forma i comprensió. L'atenció primària requereix una urgent millora de la ponderació i transparència en l'adjudicació de recursos per la seva eficiència i la de tot el sistema.

ⁱ <https://www.who.int/dg/20080915/es/>

ⁱⁱ <https://catsalut.gencat.cat/ca/coneix-catsalut/25-anys/ambits/atencio-primaria/>

ⁱⁱⁱ

https://catsalut.gencat.cat/web/.content/minisite/catsalut/coneix_catsalut/presentacio/historia/sistema_atencio_catala.pdf