

**COMPROMÍS
DE C'S
AMB ELS
CIUTADANS DE
CATALUNYA
PROGRAMA
ELECTORAL
2010**

Consolidarem les xarxes de biblioteques, museus i teatres, així com la seva accessibilitat al públic. En aquest sentit, estendrem els horaris de les biblioteques públiques, singularment les universitàries (horaris més amplis i que incloguin festius, ampliant l'oferta d'obertura les 24 hores a època d'exàmens).

Elaborarem un nou Pla de foment de la lectura i promoció de la cultura que impliqui a l'Administració, l'ensenyament públic i privat i les xarxes d'equipaments culturals. Contemplarà una biblioteca pública, dependent del Consorci de Biblioteques de Barcelona amb seus a totes les línies de metro i FGC de Barcelona.

3.2 La Sanitat, una garantia per a tots els ciutadans

C's defensa el sistema sanitari públic, universal i gratuït en l'assistència com un dels pilars de l'Estat social i de benestar espanyol. No obstant això, el seu manteniment i continuïtat, especialment en èpoques de crisi econòmica, exigeix prendre mesures per garantir les seves prestacions i la seva gratuïtat. Proposarem elevar el percentatge del pressupost destinat a Sanitat fins equiparar-lo amb la mitjana dels països del nostre entorn per tal de proporcionar els mitjans econòmics necessaris per garantir les prestacions sanitàries i el seu actual nivell de gratuïtat.

C's ha demostrat especial sensibilitat i preocupació en relació a les noves malalties. C's seguirà afavorint la recerca i establint mesures sanitàries, educatives i socials que

garanteixin una atenció adequada als pacients i els seus familiars

Considerem que amb les mesures d'estalvi i augment d'ingressos que proposem es garanteix la continuïtat i qualitat del sistema sanitari sense necessitat de recórrer al copagament. De cap manera, la menor capacitat econòmica pot esdevenir una barrera o un obstacle que suposi un impediment o un retard en l'ús dels serveis sanitaris que es necessitin.

94. Atenció Primària

Augmentarem el protagonisme de l'Atenció Primària en el sistema sanitari i aplicarem mecanismes perquè en sigui la principal via d'entrada. Amb això disminuirà la utilització innecessària o abusiva del servei d'Urgències.

95. Llistes d'espera

Establirem un temps màxim d'espera per accedir a les consultes d'especialistes i per a la realització d'intervencions quirúrgiques. Un cop superat aquest temps, el Servei Català de la Salut (SCS) estarà obligat a oferir una solució alternativa als pacients.

També s'han de reduir de forma molt substancial els actuals temps d'espera per accedir a la consulta amb el metge de família i Comunitària. Proposarem la supressió de places de gestió, ocupades per facultatius o infermeres, i la seva transformació en places assistencials d'Atenció Primària com a mitjà d'incrementar les plantilles que presten l'atenció sanitària més propera a la població.

96. Salut mental

Implantarem el pla integral de salut mental per aconseguir la total equiparació dels serveis sanitaris i socials de salut mental i desenvolupar la coordinació de tots els serveis i tots els departaments en l'àmbit de la salut mental.

Implantarem el Programa de Seguiment Individualitzat (PSI), el Programa de Psicosi Incipient o el Programa d'Ajuda a l'Assistència Primària com exemple de programes necessaris per abordar adequadament la salut mental en el conjunt de comarques i poblacions de Catalunya.

97. Noves Malalties

Intolerància al gluten. Establirem un etiquetatge adequat dels productes sense gluten que afavoreixi la seva identificació i consum per part dels celíacs i publicarem una llista dels aliments aptes per a aquest tipus de malalts.

Fibromiàlgia i síndrome de fatiga crònica. Establirem mesures per al tractament i millora de les persones que pateixen fibromiàlgia i síndrome de fatiga crònica.

Malalties rares. Promourem la investigació de malalties rares (poc freqüents) i establirem accions que evitin el seu diagnòstic tardà i garanteixin una atenció adequada als pacients i als seus familiars.

Anorèxia i bulímia. Millorarem l'atenció sanitària dels trastorns alimentaris, incidint de manera especial en l'àmbit educatiu.

98. Història clínica

Impulsarem la història clínica compartida com a millora de la coordinació entre els serveis, de la presa de decisions clíniques i del seu temps de resposta.

99. Foment de les tecnologies de la comunicació

Crearem un sistema d'informació únic i compartit, accessible al ciutadà i a tots els agents sanitaris.

Possibilitarem l'accés dels ciutadans a la consulta de la història clínica, la petició de consultes, la comunicació amb el personal sanitari, l'obtenció de prescripcions, etc.

Canviarem la targeta sanitària del SCS per fer-la compatible amb la resta del sistema sanitari espanyol. Facilitarem d'aquesta manera l'atenció sanitària als catalans a la resta d'Espanya.

100. Controls de qualitat

Establirem una avaluació periòdica i objectiva de l'eficiència, l'atenció als malalts i la seva satisfacció mitjançant uns estàndards de qualitat obligatoris per a tot el sistema.

101. Racionalització de la despesa

Mitjançant el foment de les tecnologies de la informació en la sanitat reforçarem l'ús de genèrics que siguin igual d'eficaços que els medicaments de marca.

Implementarem la dispensació per dosis exactes pautades evitant comercialitzar una major quantitat d'unitats de producte de les que necessita el pacient.

Millorarem el control sobre el nombre de receptes per persona donat l'enorme increment de les prescripcions i de la demanda de medicaments.

En l'àmbit de l'Atenció Primària, els professionals mèdics i els d'infermeria seran responsables de la bona gestió de la sanitat. Els metges, entre altres activitats, recepten, demanen proves, gestionen les altes i baixes i deriven a especialistes, mentre que els professionals de la infermeria gestionen l'atenció domiciliària i el seguiment dels pacients crònics, l'educació sanitària i les intervencions grupals i comunitàries.

Potenciar la coordinació entre els diferents nivells assistencials (atenció primària, atenció especialitzada i assistència hospitalària) i entre els diferents professionals implicats (fisioterapeutes, treballadors socials, treballadors ocupacionals, psicòlegs, tècnics sanitaris ...) en l'atenció a l'usuari del sistema sanitari.

Sensibilitzar els professionals sanitaris en l'àmbit hospitalari sobre la gestió de la despesa farmacèutica, proves complementàries, ingressos i altes hospitalàries, intervencions quirúrgiques, utilització del material sanitari i aplicació eficient dels plans de cures.

Desenvolupar un model sanitari que potenciï la investigació, la docència i l'assistència basada en l'evidència.

Igualment establir mesures d'educació dels pacients amb campanyes on s'expliqui que la sanitat es paga amb impostos dels ciutadans i els alts costos de determinats serveis. Generalitzarem les anomenades "factures a l'ombra" que informen al ciutadà del cost de la seva atenció en un centre de la sanitat pública.

Establirem desgravacions fiscals per a les quotes pagades a les mútues i assegurances mèdiques per a la cobertura d'assistència mèdica.

Excloure del finançament públic els medicaments nous que no aportin un benefici terapèutic evident i prou provat.

Donem suport a la consolidació d'una central de compres de medicaments entre tots els serveis de salut de les comunitats autònomes que pot estalviar fins a un 20% de la factura farmacèutica.

Que les contingències laborals siguin abonades per les mútues.

Que es revisin les tarifes que paguen les mútues per l'atenció que realitzen els serveis públics a qui ha patit accidents de trànsit.

Que es modifiquin els mecanismes de gestió de reemborsament als pacients de la Unió Europea.

102. Millora dels ingressos

Impostos finalistes. En C's volem destinar a la sanitat els impostos especials que graven l'alcohol i el tabac

Millora del finançament. En C's som partidaris que el Consell de Política Fiscal i Financera pugui especificar un pressupost finalista per a Sanitat i que una part del pressupost s'hagi de dedicar obligatòriament a la Sanitat, ja que només així es farà una anàlisi real de la despesa sanitària.

Inclourem serveis sanitaris no gratuïts, com podologia, fixant com a quantitat a pagar a l'any una xifra accessible per a la majoria de la ciutadania.

103. Sistema farmacèutic

D'acord amb la UE fomentarem la liberalització del model farmacèutic, hi millorarem l'accés i defensarem el seu interès com a servei públic.

Proposem l'anomenat "model de mínims" i establirem en 150 metres la distància mínima entre farmàcies i un mínim de 700 habitants per farmàcia. Això suposarà una millora i una major proximitat a l'usuari i també la creació de milers de llocs de treball.

Promourem la integració de l'oficina de farmàcia en l'equip multidisciplinari del centre de salut i s'incentivarà el desenvolupament de l'Atenció Farmacèutica.

3.3 Els Serveis Socials, la veritable política d'unió i cohesió social

Segons l'Idescat, gairebé el 17% de la població catalana es troba sota el llindar de la pobresa. A més a més, hi ha sectors amb gran risc d'exclusió social, és a dir, que presenten serioses dificultats per accedir al món laboral, a un habitatge o que travessen determinades situacions personals, familiars, sanitàries o econòmiques que disminueixen la seva qualitat de vida i benestar social.

Per a C's el benestar social i la redistribució justa són un pilar fonamental per a la cohesió i la integració en una societat avançada.

No és la llengua, com creu el nacionalisme, la que uneix i cohesiona una societat moderna i complexa, sinó una major llibertat, justícia, redistribució justa i benestar.

Per això en C's prioritzem les actuacions polítiques que impedeixin l'exclusió social; s'ha d'afavorir l'accés al món laboral, especialment als aturats de llarga durada i als joves que no han trobat la seva primera feina, a un habitatge, donant suport a les famílies, els malalts dependents i crònics, a la tercera edat, etc.

104. Suport a les famílies i conciliació de la vida laboral i familiar

Ampliarem les deduccions fiscals per fill a càrrec.

Multiplicarem les places de guarderia públiques i promocionarem l'oferta privada.

Ampliarem les subvencions econòmiques per a guarderies, flexibilitzarem els horaris de servei (ampliació del rang horari) i incentivarem la seva instal·lació en els llocs de treball.

Ampliarem el dret al servei social de respir per a persones que atenen familiars amb dependència i/o discapacitat, per millorar la seva vida personal, familiar i laboral.

105. Custòdia compartida

Redactarem una Llei per la igualtat de pares i mares, en la qual s'inclouran mesures que estableixin de manera real i efectiva la custòdia compartida en cas de ruptura familiar.

106. Atenció a la discapacitat

Agilitzarem la recepció de les ajudes per a l'adaptació o accessibilitat de l'habitatge de les persones amb discapacitat que actualment poden arribar a retardar-se fins a un any.

Ampliarem el programa d'ajuts d'atenció social a persones amb discapacitat (PUA) augmentant els ajuts econòmics necessaris per al desenvolupament de l'autonomia de persones amb discapacitat física, psíquica o sensorial.

Aplicarem efectivament les directrius d'integració social del discapacitat establertes en la legislació: reserva del 2% dels llocs de treball en plantilles de més de 50 empleats.

107. Accessibilitat

Millorarem l'accessibilitat dels locals públics a minusvàlids i persones de mobilitat reduïda.

Donarem suport a la subvenció de les obres d'adaptació dels locals a aquestes circumstàncies.

Reduirem el llindar de superfície per a l'exigència d'accessibilitat (actualment 400 metres).

Accelerarem la millora de l'accessibilitat en els mitjans de transport públic directament gestionats per la Generalitat i en els de caràcter local o metropolità, suprimint les barreres arquitectòniques actualment existents.

Generalitzarem la instal·lació d'avisos sonors en tots els semàfors urbans per facilitar el trànsit autònom dels invidents.

Consolidarem el suport públic a la millora de l'accessibilitat de les noves tecnologies i potenciarem la creació d'ocupació per a minusvàlids per garantir sempre que sigui possible la seva inserció social.

108. Protecció i assistència a la infància

Proposem la revisió del sistema de protecció de menors desamparats (víctimes de maltractament, abús sexual, abandonament, etc.) i, en general, dels procediments relacionats amb la infància (adopció, acolliment familiar, acolliment residencial).

Implicarem activament l'Administració en la garantia dels drets de la infància i vigilància de la seva vulneració.