



PROGRAMA ELECTORAL

ELECCIONS
**PARLAMENT
DE CATALUNYA**
2010

Recuperar la il·lusió per millorar el present i construir el futur de l'escola catalana

Amb el conjunt de propostes contingudes en aquest programa, Esquerra vol oferir un projecte engrescador que ajudi a posar les nostres escoles i instituts en un camí de millora. Tot això, a partir de dues premisses: primera, la millora que necessita el nostre sistema educatiu només serà possible amb la participació i les propostes de tothom i, segona, la plena convicció que això no només és necessari sinó que és possible. El projecte de construcció nacional no serà complet sense una bona educació per a tothom. Des d'Esquerra volem recollir, així, la molt llarga i rica tradició innovadora en el terreny de l'educació. Una ciutadania ben formada és un repte i una aspiració —ho ha estat en el passat i també en l'actualitat— i, al mateix temps, una sòlida garantia per tal d'assegurar, en un moment de crisi com l'actual, el benestar i el progrés de les persones i fer un país més just, de persones responsables i capaces de decidir.

SALUT

Esquerra defensa un model sanitari públic universal, equitatiu, de qualitat i gratuït en tot allò que és essencial; que garanteixi el dret a la salut dels seus ciutadans i ciutadanes, ja que considera la protecció de la salut una prioritat nacional bàsica. S'ha de fer de tal manera que es situï la ciutadania i les seves necessitats en el centre del sistema sanitari i a la vegada procurar una més gran satisfacció dels i les professionals que hi treballen.

Cal garantir un sistema de salut integral, equitatiu, transparent, pròxim i sostenible. Que garanteixi la cohesió social a Catalunya, evitant discriminacions socials o territorials, i que continuï essent una eina cabdal de justícia social i peça clau de l'estat del benestar. Garantint, doncs, la sostenibilitat pressupostària del sistema nacional de salut, corregint ineficiències i a la vegada invertint una major dotació pressupostària.

El model sanitari a Catalunya necessita canvis importants que garanteixin la seva viabilitat i la seva qualitat, aplicant reformes en la sanitat pública catalana per tal de preservar-la i millorar-la. Cal una línia d'ajustament del model català als nous valors socials i al nou context sanitari.

Creiem necessari una nova Llei de salut de Catalunya, una nova llei de la sanitat catalana que doni pas a un sistema nacional de salut català, perquè des d'Esquerra entenem que Catalunya necessita un model sanitari propi, que garanteixi la viabilitat i la consolidació del sistema sanitari públic català arrelat a la nostra realitat nacional, sense interferències harmonitzadores per part dels governs espanyols de torn i amb la mirada posada en una positiva coordinació amb la resta de sistemes sanitaris europeus.

Continuem reclamant un Pacte Nacional de Salut, amb la participació de les entitats del sector, la ciutadania i la representació dels partits polítics catalans que faci possible els canvis en el sistema sanitari català de forma majoritària i consensuada. Un pacte nacional per a la salut on participin les diferents opcions polítiques catalanes, els agents del sector, les persones professionals i la ciutadania, per tal de garantir la seva continuïtat i millora.

Des d'Esquerra seguim defensant que el nostre país tingui una sanitat pública ben finançada i ben gestionada amb transparència des dels poders públics i en què la ciutadania i les persones professionals participin en el seu disseny, per tal que sigui un model adaptat a la realitat de Catalunya i del qual tothom es pugui sentir coresponsable i satisfet.

Una peça cabdal per al sistema és la transparència en el seu funcionament, que ho sigui per a tots i a tots els nivells. En resum: garantir la transparència en la gestió dels recursos esmerçats en la sanitat pública.

La sanitat pública i la sanitat privada han de col·laborar i relacionar-se també amb total transparència i que no es produeixin situacions confuses que generen mútua desconfiança.

Esquerra creiem que cal incrementar la despesa en sanitat per tal de garantir la sostenibilitat financera del sistema, millorant la gestió dels recursos disponibles destinats a atendre més i millor a la població; fent que la gestió sigui més eficient i racional, evitant malbarataments.

Durant aquests set anys de govern catalanista i d'esquerres, el pressupost de Salut ha crescut, de tal manera que podem dir que en aquests darrers anys hi ha hagut augments continuats en la despesa en sanitat pública. Actualment es destinen 1.250 € anuals en salut per cada ciutadà/ciutadana, la qual cosa ha suposat un increment del 45,3% respecte al 2003.

Tot i la important millora, encara estem lluny dels objectius. L'insuficient finançament de la sanitat pública a Catalunya (i a l'estat) es pot veure molt clarament quan es fan comparacions internacionals del pes de la despesa sanitària pública sobre el PIB. Per això cal equiparar progressivament els nivells de despesa pública sanitària als de la resta de països europeus de la UE-15.

Volem millorar el finançament per aplicar polítiques i actuacions que optimitzin els serveis de què disposem, donar servei a la ciutadania i millorar la satisfacció dels professionals i les professionals que el serveixen, amb especial increment de la dotació pressupostària dedicada a l'atenció primària i a la salut pública. Cal l'esforç pressupostari, també, per assolir la reducció progressiva de les desigualtats en matèria sanitària i impulsar, de forma decidida, accions a favor de la recerca en l'àmbit biomèdic, essencials per tal de dotar al país d'un sector econòmic capdavanter i generador d'un alt valor afegit.

En definitiva, fer la transició del model actual a un nou model sanitari català de qualitat, equitat i eficiència, que genera riquesa i cohesiona l'actual societat del benestar. Que fomenti la seva sostenibilitat, evitant ineficiències, racionalitzant la seva accessibilitat, no limitant-la, preservant la seva equitat. A la vegada, impulsar la coresponsabilització individual com un mecanisme d'ajuda per a la pervivència del model, racionalitzant la demanda, revisar el catàleg de prestacions buscant el més adequat a les necessitats actuals i millorar les condicions de treball dels i les professionals de la nostra sanitat

Una sanitat pública que ha de tenir el suport d'un finançament just i suficient, realista amb les característiques i volum de població actuals. Una sanitat que pugui ser un dels pilars del país de qualitat que volem.

Cap a un nou sistema nacional de salut (SNS)

- Basat en els principis d'equitat i universalitat de l'assistència sanitària, per tal que les prestacions sanitàries siguin accessibles a tota la ciutadania.
- Nascut a partir d'un Pacte Nacional de Salut.
- Aquest nou SNS ha d'implantar una nova organització del sistema i del funcionament del model sanitari, amb un engranatge més integrat i resolutiu per poder donar una millor resposta.
- Cal que sigui transparent en el seu funcionament per a tots i a tots els nivells:
 - Transparència en la gestió dels recursos esmerçats en la sanitat pública.
 - La sanitat pública i la sanitat privada han de col·laborar i relacionar-se amb total transparència.
 - Transparència en l'assignació i la despesa que es realitza en les partides per a les proves intermèdies diagnòstiques i del transport sanitari, i en la contractació d'empreses i serveis externs.
 - Transparència en la contractació dels i les professionals de tots els àmbits i en els mèrits dels nomenaments dels càrrecs de gestió.
 - Transparència en les llistes d'espera, permetent que la ciutadania i les persones professionals coneguin les dades actualitzades i l'espera real en cada prova diagnòstica, en les visites a especialistes i en les intervencions quirúrgiques.
- Impuls de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en salut, que entre altres funcions sigui un registre públic actualitzat dels contractes i centres assistencials amb finançament públic, per tal de garantir la transparència en la contractació de serveis.

- Fomentant l'equitat territorial a partir de la descentralització i la definició de xarxes d'atenció coordinades. L'SNS arriba a tot el territori.
- Amb un nou catàleg de prestacions que cobreix el sistema sanitari públic en funció a les necessitats reals actuals. Garantint les prestacions amb efectivitat demostrada, ampliant-lo en els àmbits bàsics que no cobreixi i limitant les incorporacions de noves prestacions fins que no hagin demostrat la seva efectivitat a través d'agències d'avaluació sanitàries.
- Amb el català com a idioma propi del sistema sanitari català. S'establiran les polítiques adients per facilitar la comunicació lingüística idònia entre els elements del sistema sanitari i la persona atesa, independentment del seu origen.
- Els ciutadans i ciutadanes com a subjectes informats coresponsables en la seva salut i en la correcta utilització dels recursos sanitaris.
- Caldrà instaurar mesures de moderació de la demanda, que no afectin l'equitat d'accés als serveis sanitaris públics.
- Un sistema que donarà resposta a l'evolució dels requeriments de la ciutadania i de la societat, discriminant els diferents tipus de necessitats segons les seves respectives complexitats:
 1. El progressiu envelliment i les seves conseqüències quant a l'increment de la pluripatologia i l'augment de la cronicitat.
 2. Abordatge en el àmbit de la infància i de l'adolescència dels temes específics assistencials i preventius.
 3. Atenció a les necessitats de la població nouvinguda, considerant la seva diversitat cultural que s'expressa en la diversitat de valors i necessitats.
 4. Cal introduir noves estratègies en el capítol de l'usuari/usuària aplicant plans de formació i competència (a l'estil del Regne Unit en el que es denomina «pacient expert»).
- L'SNS fomentarà que els i les professionals puguin accedir a una retribució digna, a una única carrera professional dins el sistema públic i a una formació continuada de qualitat.
- Potenciarà la participació ciutadana a través dels Consells de Salut.
- L'SNS és solidari a nivell internacional, ajudant a la formació dels i les professionals de salut dels països en vies de desenvolupament perquè exerceixin al seu territori en les millors condicions i s'estableixin relacions bilaterals d'informació i coneixements que beneficiaran les dues parts.
- Fomentarà el camp de la cooperació en salut internacional, reordenant l'oferta sorgida de les pròpies persones professionals de la salut i la societat civil, sent cabdal la coordinació entre tots els organismes involucrats. És un àmbit que ens ha d'enorgullir com a nació amb voluntat de projectar-se al món.

El finançament de l'SNS

L'SNS necessita un finançament estable, de creixement progressiu i sostenible. S'han d'aprofitar al màxim les possibilitats de finançament sanitari derivades del nou Estatut que va pactar a la baixa CiU; encara que ja sabem que són clarament insuficients.

Esquerra defensa que el finançament sanitari ha de venir a través dels impostos directes proporcionals (IRPF) i no d'impostos indirectes no progressius.

Cal augmentar la despesa sanitària fins assolir en els propers quatre anys el percentatge de la mitjana del PIB destinat en sanitat pública en els països de la UE 15.

L'SNS és un element generador i redistribuidor de riquesa, que assigna inversions i crea i manté llocs de treball, alguns d'ells d'alt valor afegit. A més, està present a tot Catalunya i és un element que ajuda a fixar la població al seu territori.

Per al càlcul correcte de les necessitats de finançament de la sanitat catalana, caldrà tenir presents criteris específics del nostre país: les característiques específiques de la població catalana, l'envelliment, els fluxos

de població nouvinguda, l'atenció a las persones desplaçades d'altres CA i de països europeus en ser un país de destinació turística, les variacions de població flotant, els centres d'excel·lència, la capacitat investigadora i la inversió que s'hi destina i la inflació diferencial, per tal de poder assolir un finançament que es correspongui amb les necessitats de Catalunya.

Propostes

- Reduir l'excés de burocratització del sistema, cal gastar els diners en els i les pacients i no en burocràcia.
- Elaborar uns pressupostos reals, ajustats a la despesa i als seus increments previsibles, i gestionar millor els recursos, d'una manera més eficient que eviti malbarataments.
- Millorar els concerts amb proveïdors exigint la transparència dels contractes, amb una avaluació de costos i resultats.
- Continuar la reforma de l'actual ICS per tal de convertir-lo en un instrument de gestió àgil i responsable dins del Sistema Nacional de Salut, defensant amb fermesa l'ICS com una entitat única amb oposició frontal a qualsevol intent de desmembrar-lo.
- Farem avaluació continuada de la qualitat i s'acreditaran de forma objectiva centres i professionals.
- Desplegarem l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
- Comptar amb serveis propis especialitzats en casos de catàstrofes naturals o humanitàries que el govern català pugui decidir mobilitzar.
- Reclamar les competències per a:
 - La planificació de la formació i de les necessitats dels i les professionals de la sanitat.
 - L'adequació de les plantilles dels i les professionals sanitaris des de Catalunya. La Generalitat ha de poder decidir sobre els currículums formatius i sobre el nombre de professionals que s'han de formar anualment, amb una oficina de planificació i estudi, amb comissions d'especialitats i d'altres professions vinculades amb salut.

Cap a una cultura de la salut

- Potenciar al màxim la salut pública i les seves eines de promoció de la salut, prevenció de la malaltia, protecció de la salut i la vigilància epidemiològica. En aquest sentit, crear l'Agència de Salut Pública de Catalunya, en aplicació de la Llei de salut pública aprovada per unanimitat l'octubre del 2009, per tal que pugui desenvolupar programes eficients de promoció de la salut i de millora de la qualitat de vida dels ciutadans i les ciutadanes de Catalunya.
- Detectar i difondre informació sobre les tendències en els hàbits de la població que resultin en efectes negatius per a la salut.
- Potenciar les conductes saludables i de prevenció de la malaltia, especialment en el cas de malalties cardíaques, del càncer i malalties característiques en la població envellida.
- Fomentar la cultura del manteniment de la salut a través de l'alimentació i l'activitat física i mental adaptats als diferents grups de població.
- Impulsar polítiques de prevenció de l'obesitat infanto-juvenil i trastorns alimentaris
- Seguirem apostant per les polítiques de formació, sensibilització i prevenció sobre els riscos derivats del consum de drogues.
- Es continuarà desenvolupant el Llibre Blanc de prevenció de Catalunya, així com el pla Estratègic transversal que se'n deriva i que implica els diferents departaments del Govern de la Generalitat per tal de fer efectives les accions coordinades que planteja i multiplicar-ne els resultats. Caldrà impulsar un pla d'acció que prioritzi per als propers anys els objectius a assolir així com els indicadors que perme- tran avaluar-ne els resultats.
- Continuarem fomentant la participació de la indústria de l'oci en la definició, execució i avaluació de les intervencions en l'àmbit de la salut pública.
- Unificació dels sistemes d'informació i accés a través de la targeta sanitària.
- Farem campanyes de difusió i programes de formació en nutrició equilibrada, lligats al foment de la nostra cuina tradicional, fent incidència en els aliments propis de la dieta mediterrània i els que són as-

sequibles i de qualitat per ser del país.

- Mantindrem una especial vigilància pel que fa a la informació i prevenció de la sida. Generalitzarem la prescripció de teràpies de xoc a possibles persones infectades de VIH a tots els centres de la xarxa pública així com l'extensió dels tests de detecció ràpida del VIH.
- Vetllarem pel control de la malaltia als centres penitenciaris així com per l'intercanvi de xeringues.
- Desenvoluparem el decret de teràpies naturals per tal d'evitar-ne l'intrusisme i les males pràctiques, proporcionarem la informació necessària sobre les teràpies naturals disponibles i les seves aplicacions en base a la seva efectivitat demostrada.
- Fomentarem i mantindrem el Programa salut-escola als IES com un àmbit prioritari i bàsic en la promoció de la salut i com a element de difusió d'hàbits saludables de vida.
- Fomentarem la responsabilització de l'usuari i l'usuària, en el manteniment i cura de la seva salut, en la demanda i en l'acte assistencial i també en les decisions que es prenen a nivell organitzatiu, d'accessibilitat o de gestió fomentant la seva participació.

Cap a la qualitat i l'eficiència del sistema sanitari

- Potenciarem la coordinació i l'accessibilitat entre dispositius de diferent nivell per tal d'aconseguir millors resultats en l'atenció i tractament de la ciutadania.
- Promourem la desconcentració de les estructures sanitàries i afavorirem la participació de les entitats locals en la gestió sanitària.
- Elaborarem la llei de prestacions sanitàries de Catalunya, creant un catàleg de prestacions que incorpori gradualment elements bàsics com la planificació familiar coberta pel sistema, la salut bucodental, les pròtesis auditives i la correcció visual.

Atenció Primària

Per a Esquerra, l'AP ha de ser la porta d'entrada al sistema sanitari i l'instrument resolutiu de les patologies més habituals entre la població catalana.

- Adequar les plantilles a les necessitats reals de la societat catalana tenint en compte l'augment de la població i els canvis demogràfics que es venen produint els últims anys, per tal de disminuir la càrrega assistencial i facilitar més temps d'atenció per a cada pacient i reduir les esperes.
- Potenciar que els equips d'atenció primària tinguin major capacitat tecnològica resolutiva i autonomia en la gestió dels i les pacients, temps de visita i de capacitat per influir en els fluxos d'accés als hospitals.
- Potenciar l'ús de les TIC de manera que millorin la qualitat del treball dels i les professionals amb la informació integrada i compartida de la història clínica; unificant la història clínica personal, garantint la màxima confidencialitat de la informació continguda i l'accés de la persona implicada al coneixement de la seva situació.
- Impulsar l'autonomia de gestió i l'autogestió dels centres de primària pels propis professionals, fomentant-ne una participació més activa en l'organització i gestió dels Centres d'Assistència Primària (CAP).
- Ser contraris a l'adjudicació de la gestió de les Àrees Bàsiques de Salut (ABS) i dels CAP de titularitat pública a entitats privades amb finalitat de lucre.
- Racionalitzar la retribució per objectius, donant més importància a la capacitat de resolució amb qualitat assistencial.
- Adaptar els horaris dels CAP per a una millor compatibilitat amb els horaris laborals de les famílies.
- Millorar la formació continuada dels i les professionals del sector, actualitzant-la i adequant-la a les necessitats a que s'enfronten diàriament.
- Impulsar el «contínuum assistencial», millorant la coordinació entre els centres d'atenció primària i l'hospital de referència i la resta dels dispositius assistencials i logístics que configuren l'atenció a la salut de la ciutadania.
- Reforçar les funcions dels Centres de Dia i dels Hospitals de Dia per incrementar la seva capacitat de resolució i afavorir el manteniment de la ciutadania amb malaltia o necessitats específiques d'atenció integrada al màxim amb el seu ambient habitual.

- Reduir al màxim els temps d'accessibilitat a les proves diagnòstiques i als especialistes amb especial incidència en les patologies que suposen un risc vital.
- Continuar impulsant l'elaboració i revisió de protocols dels processos assistencials d'acord les evidències científiques i en relació a les capacitats pressupostàries del país.
- Promoure una participació més activa de totes les persones professionals de la sanitat d'AP en el repartiment de les cargues de treball, fent que siguin més resolutives i reduint al màxim les tasques burocràtiques dels i les professionals assistencials.

Farmàcia

- Impulsar mesures per racionalitzar la despesa farmacèutica:
 - Aplicar la recepta electrònica a tot el territori.
 - Instaurar la pràctica farmacèutica de receptar les dosis de fàrmacs per unitats.
 - Impulsar amb més abast la prescripció de genèrics.
 - Afavorir els genèrics fabricats a Catalunya i etiquetats en català.
 - Limitar la publicitat sobre fàrmacs i informar dels riscos de l'automedicació.
 - Establir preus de referència estables finançats pel sistema públic, i incloure tan sols els fàrmacs de demostrada eficàcia terapèutica que millorin els ja existents.

Atenció hospitalària

Cal millorar la seva organització interna, assignar dotacions pressupostàries suficients, impulsar la seva capacitat resolutiva i el seu potencial investigador. Per fer-ho s'ha d'afavorir la participació dels i les professionals assistencials en la gestió dels centres i impulsar la reducció de les llistes d'espera, prioritzant les patologies que poden suposar un risc vital, les més greus i més habituals.

- Elaborar un llistat d'intervencions prioritàries i un pla per a reduir les llistes d'espera.
- Tendir a disminuir les llistes d'espera quirúrgiques i de proves diagnòstiques com a mínim en un terç, avançant el màxim en aquest camp.
- Proposar reformes en el sistema d'accés a les urgències per aconseguir una disminució en l'espera a l'atenció de primer contacte.
- Elaborar un pla estratègic d'inversions que permeti la creació de nous equipaments en zones deficitàries, aconseguint l'equitat territorial a Catalunya en el dret a la salut.
- Definir una línia específica perquè els hospitals puguin incorporar en un procés continuat les innovacions tecnològiques en l'àmbit assistencial, amb especial èmfasi en les àrees de diagnòstic i terapèutica.
- Impulsar que els i les professionals dels centres hospitalaris públics tinguin una única carrera professional dins el sistema públic, els mateixos criteris retributius i una formació continuada de qualitat.
- Unificar la gestió dels sistema hospitalari públic.

Transport sanitari

- Garantir el transport urgent i les emergències sanitàries amb equitat territorial, fixant uns objectius de temps màxim de resposta i transport equiparables als dels països amb rendes similars a la de Catalunya.
- Aplicar el Mapa sanitari, donant a conèixer la distribució en el territori dels recursos, la seva operativitat i la seva utilització.
- Incrementar els recursos propis en l'assistència i transport urgent i reordenació del transport no urgent.

Salut mental

- Desplegar el pla director de salut mental i addiccions i elaborar el pla interdepartamental (salut, acció social, treball, educació, justícia).

- Cal dotar dels recursos necessaris les polítiques de salut mental per fer possible una Xarxa única en l'atenció de Salut mental, sectoritzada, coordinada i interdisciplinària i integrada per equips de professionals amb un criteri homogeni d'intervenció i en equips interdisciplinaris.
- Racionalitzar la demanda i reordenar la seva cartera de prestacions, promovent l'atenció comunitària amb estructures intermèdies
- Posar l'accent a la prevenció, integrant els tractaments psiquiàtrics i psicològics en l'atenció primària i en tot el camp de la salut, actuant també en els àmbits escolar i laboral.
- Promoure les estructures de rehabilitació, potenciant la integració laboral i l'accés a l'habitatge, incrementant els recursos destinats a la rehabilitació i reintegració a la vida quotidiana de les persones amb malalties mentals.
- Establir programes específics de suport a les famílies.
- Contemplar i resoldre les problemàtiques laborals dels i les professionals.
- Impulsar un model de salut mental comunitari i alternatiu als models que han imperat fins ara fent especial èmfasi en la coordinació i articulació amb altres agents socials i laborals.

Noves tecnologies

Promoure la incorporació de les noves tecnologies en els diferents àmbits i nivells assistencials en tot el territori del país, promovent la utilització de les TIC (tecnologies d'informació i comunicacions) per agilitzar i millorar la relació entre els ciutadans, sigui quin sigui el seu lloc de residència i el sistema de salut (tràmits, cites, informació) i entre els propis professionals les eines telemàtiques per a les consultes.

Innovació i recerca biomèdica

L'activitat mèdica va lligada, implícitament, amb l'activitat investigadora. Investigar per conèixer millor les malalties i poder oferir a les persones millors solucions als seus problemes de salut. L'activitat mèdica gaudeix d'un altíssim grau de tecnificació, però, que també implica un alt grau d'inversió per part de les administracions, de cara a poder estar al dia i poder oferir a la seva ciutadania els millors processos i els més adients.

Cal, doncs, treure profit de tota aquesta massa crítica professional, que redundarà clarament en un increment de recursos i una millora del nostre sistema sanitari.

- Apoderar els Instituts de Recerca Biomèdics i els i les professionals de la salut perquè puguin portar a terme una tasca clarament innovadora i que els sigui reconeguda.
- Impulsar decididament el i la professional de l'Investigació Biomèdica, capaç de generar un coneixement bàsic, altament especialitzat però sempre cercant la transversalitat amb els i les professionals de la sanitat, de cara a poder fer un jaç innovador de llarga evolució.
- Crear una oficina de valoració de projectes oberta a tots els professionals i les professionals de la sanitat (investigadors/investigadores, metges/metgesses, infermeria, personal tècnic, auxiliars, personal administratiu), capaces de captar una idea i transformar-la en un producte, ja sigui una patent, un *spin off* o un producte que pugui servir per a la xarxa sanitària catalana.
- Crear una estructura que doni suport a la persona innovadora, que l'assessori legalment, que l'acompanyi en la recerca de capital.
- Continuar la tasca de suport al Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona (CMRB)
- Consolidarem la carrera professional de l'investigador/a, establint un nombre adient d'investigadors en un calendari progressiu.
- Promourem la connexió dels hospitals i altres dispositius assistencials de l'anella científica (CESCA).
- Desenvoluparem el Centre de Recerca en Epidemiologia (CREAL).
- Impulsarem l'Institut de Biotecnologia de Catalunya (IBEC).
- Incrementar les dotacions econòmiques per impulsar, promoure i desenvolupar la recerca i la formació d'investigadors i investigadores en l'àmbit de l'Atenció Primària (per exemple Fundació Jordi Gol i Guàrdia, de l'ICS).
- Continuar el desenvolupament de la Bioregió.

Cooperació en salut internacional

Esquerra proposa en aquest camp:

- Una definició consensuada entre el màxim de forces polítiques i les institucions sanitàries involucrades sobre el paper que Catalunya pot exercir en matèria de cooperació internacional en salut.
- Una Comissió Interdepartamental o la potenciació d'alguna de les institucions governamentals ja existents que tingui per objectius prioritaris:
 - La creació d'un directori que unifiqui el conjunt d'ofertes públiques i privades a les quals els i les professionals de la sanitat interessats puguin accedir.
 - La coordinació entre tots els organismes involucrats.
 - La selecció de l'oferta en els països prioritzats en funció de la capacitat de millorar els aspectes organitzatius i les habilitats i coneixements dels i les professionals de la sanitat autòctons i, a la vegada, de la capacitat dels i les nostres professionals de la salut de beneficiar-se d'una cooperació que defugui els obsolets esquemes estrictament assistencials.
- La selecció de la demanda dels nostres professionals de la salut en funció d'uns barems objectius que valorin els aspectes personals i professionals dels aspirants per a esdevenir personal sanitari cooperador.
- La coordinació amb les entitats encarregades de definir els currículums docents dels nostres professionals de la salut, en vistes a incorporar les rotacions internacionals en la formació de postgrau dels nostres professionals sanitaris.
- La implicació de les autoritats acadèmiques pertinents de les nostres Facultats de les Ciències de la Salut en les decisions que en el terreny de la cooperació internacional el país vagi prenent amb l'objectiu d'adaptar la formació de pregrau a unes polítiques de cooperació que poden tenir una incidència directa en el posterior desenvolupament professional de l'alumnat.

En definitiva, des d'Esquerra creiem que Catalunya és un país de referència en el procés que condueix a l'anomenada «globalització», també en matèria sanitària, i que hem de tenir la capacitat d'entomar el repte amb la màxima seriositat organitzativa i amb la voluntat de ser presents entre el conjunt de les nacions que, amb Estat o encara sense, estan en disposició d'aportar noves iniciatives en favor d'un desitjable model equitatiu global en l'accés a la salut.

POLÍTIQUES D'IMMIGRACIÓ

Acollir i integrar des de la pròpia identitat

Els processos migratoris continuen sent una de les expressions més visibles de les desigualtats socials globals; en l'actualitat són en gran part conseqüència directa del procés creixent de globalització d'un sol model econòmic. Fruit d'això, en els darrers deu anys, la immigració ha crescut de forma constant i esdevé una realitat i un fet estructural. L'anàlisi general de la immigració com a fenomen social, però continua distorsionada. El fenomen de la irregularitat, molt important en els primers moments de la onada immigratòria present, avui en dia ja pràcticament ha desaparegut. Avui, és el reagrupament familiar la que ens ha portat més persones novingudes, sobre tot joves i dones i això implica fer un gran esforç per poder facilitar el seu accés al mercat de treball, i a les xarxes de convivència social de les localitats on han anat a viure. Alhora, cal combatre les iniciatives empresarials que es basen en l'economia submergida i en la competència deslleial, i per això treballem per disposar dels mitjans i de les competències que ens ho han de permetre.

Alhora, és constatable la progressiva estabilització dels nous catalans i les noves catalanes provinents de diferents àrees i cultures i la seva voluntat de permanència i de participació. Aquest fenomen no és nou, i s'ha produït en totes les onades migratòries que han anat conformant el nostre país i per tant s'ha d'en-