

## **CIMERA MÈDICA PROPOSTES DE METGES DE CATALUNYA 08/03/2011**

---

El passat 22 de febrer, **Metges de Catalunya (MC)** sol·licita formalment al conseller de Salut, **Boi Ruiz**, la celebració d'una *cimera mèdica* per definir, des del punt de vista professional, un pla estratègic que permeti reorganitzar el sistema i moderar la despesa, sense danyar l'assistència sanitària que reben els ciutadans.

El sindicat reclama el blindatge de la relació metge-pacient, davant les retallades que prepara el Departament de Salut, per preservar tot allò que té a veure amb l'atenció assistencial. En aquest sentit, demana que les mesures correctores no alterin ni l'acte mèdic, ni el temps de visita, ni els mitjans necessaris per diagnosticar i/o administrar el tractament adient per a les diferents patologies.

Per tot això, MC planteja que s'estableixin uns topalls qualitatius i assistencials, juntament amb unes actuacions de millora, per limitar els efectes de les retallades sanitàries en els escenaris següents:

- **Gestió clínica**
  - Reordenació del treball assistencial basat en la millora de la coordinació entre els àmbits d'atenció primària i hospitalària.
  - Reagrupament estructural de les consultes externes hospitalàries i dels gabinets d'exploracions complementàries per serveis, per evitar visites reiterades en el procés diagnòstic.
  - Implementació definitiva de la història clínica compartida (xarxa sanitària pública i concertada).
  - Establiment de criteris de prioritat clínica i d'organització dels processos assistencials, basats en dictàmens mèdics (autonomia de gestió).
  - Estudi sobre la reiteració de proves diagnòstiques, la duplicitat de prescripcions mèdiques i l'ús indegut dels serveis d'urgències, per millorar-ne la seva gestió.
  - Aprimament de l'estructura burocràtica per agilitzar els processos assistencials.
  
- **Llistes d'espera i proves diagnòstiques**
  - No derogació del decret de garantia de temps màxims d'espera per a intervencions quirúrgiques.
  - Manteniment de la inversió per renovar i reposar el material necessari per al diagnòstic i tractament de les diferents patologies.
  - Aprovació de protocols i criteris mèdics d'inclusió a les llistes d'espera, homogenis per a tota la xarxa sanitària d'utilització pública.
  - Establiment de coeficients correctors que fixin la preeminència d'accés a les llistes d'espera i a les proves diagnòstiques, en funció de la seva situació social i la seva capacitat.

- Consens laboral amb els facultatius afectats per la concentració de serveis assistencials d'alta tecnologia i oferiment de mitjans de transport a metges i a pacients per accedir a aquestes unitats de tractament.
- **Cartera de serveis**
  - Distribució a tots els metges del catàleg actualitzat i complert dels serveis sanitaris.
  - Definició dels requeriments mèdics, tecnològics i estructurals que ha de reunir cada servei sanitari.
  - Campanya informativa adreçada al ciutadà sobre els serveis sanitaris públics.
  - Campanyes educatives permanents, a través de les entitats associatives i de les escoles, sobre l'ús racional de la sanitat.
- **Plantilles**
  - Manteniment de les plantilles mèdiques, fixes i eventuais, imprescindibles per absorbir la demanda sanitària. Rebuig dels expedients de regulació d'ocupació (ERO).
  - Pacte laboral amb el metge en el cas necessari d'haver d'incrementar la seva jornada de treball. Aquest increment ha de ser transitori i remunerat degudament.
- **Farmàcia**
  - Determinació, per part de les societats científiques, dels criteris d'eficiència dels medicaments i, en funció d'aquests principis, retirada dels tractaments de dubtosa eficàcia.
  - Modificació legislativa per afavorir la investigació en la reducció de costos de la producció farmacèutica i la seva distribució.