

AL·LEGACIONS ALS ESTATUTS DEL CONSORCI SANITARI PÚBLIC SIS LLEIDA - PIRINEU

En Jaume Moya i Matas, amb DNI 46731521Y, actuant en nom de l'entitat **Associació Cultural FÒRUM L'ESPITLLERA**, amb domicili al C/ del Forn, 2, casa de Florejacs, municipi de Torrefeta i Florejacs, comarca de la Segarra, CP 25211 i correu electrònic info@espitllera.cat.

EXPOSO:

Que ha estat publicat al DOGC núm. 6842 de data 31 de març de 2015 l'obertura del preceptiu període d'informació pública i de presentació d'al·legacions per aquelles persones o entitats que ho considerin oportú, en relació amb la proposta d'Estatuts del consorci sanitari públic **Sistema Integral de Salut (SIS) Lleida- Pirineu**.

Que formulo les al·legacions següents:

Prèvia. Suport a l'Assemblea del Personal de l'Àrea Bàsica de Salut Cervera – la Segarra


L'Associació cultural FÒRUM L'ESPITLLERA en l'Assemblea general celebrada el 20 de juny de 2014, va acordar adherir-se a les propostes contingudes en el document "Consideracions sobre el nou Ens Sanitari de Lleida", aprovat el 10 de juny de 2014 per l'Assemblea del Personal de l'Àrea Bàsica de Salut Cervera – la Segarra, formada pel personal dels Centres d'Atenció Primària de Cervera i de Guissona.

El literal del document és el que segueix:

Consideracions sobre el nou ENS SANITARI de Lleida.

La primera i més important és que malgrat no discutir una major capacitat de gestió i de decisió a Lleida, no veiem clara la desvinculació de l'ICS. Sembla que és pot debilitar clarament el control públic de la gestió, amb el risc de poder generar situacions d'arbitrarietat i de corrupció. També fer més petit, fraccionant-lo en diverses entitats territorials diferents, pot suposar a mig termini un deteriorament de les condicions de treball dels professionals, alterant-ne la garantia d'equitat a l'hora de crear nous llocs de treball i o distribuir la dotació de personal per tot el territori. Això sense contemplar que els nous models laborals de contractació no resulten precisament entusiasmadors... I aquest fraccionament podria debilitar no

es còpia

 Generalitat de Catalunya
Departament de Benestar Social i Família
Direcció General d'Acció Cívica
i Comunitària
OBSF Cervera

Data **24 ABR. 2015** Hora **13:36**

Registre d'entrada E/0493 - **0491**

només el caràcter públic de la gestió sinó també la cartera de serveis en la seva gratuïtat i universalitat actual.

Pel que fa a la repercussió sobre la nostra població específica, que viu i treballa a la nostra comarca, frontera entre el Ponent i la Catalunya Central , amb relacions cada vegada més obertes amb el Solsonès, el Bages , l'Anoia i la Conca de Barberà (que inclouen territoris de la Segarra històrica), ens preocupa la barrera que pot sorgir en un futur proper per poder accedir als centres hospitalaris i d'especialitats més circumdants , de manera especial el mateix Hospital d'Igualada (i Manresa també). En aquest sentit, sense prescindir de Lleida voldríem també tenir la franca disposició , sense impediments d'accés, per a la nostra població comarcal, als serveis sanitaris d'Igualada i de Manresa, també per la seva major proximitat a la nostra comarca. En aquest sentit cal recordar la vigent lliure capacitat d'elecció de metge en tot el territori català que s'hauria també de completar amb la disponibilitat d'accés als centres Hospitalaris més propers de la xarxa pública sense fronteres ni impediments.

En aquest sentit i pel que hem exposat demanem.

- 1- Mantenir l'estructura actual com a 100% ICS.*
- 2- Què es garanteixi i es faciliti la plena accessibilitat, sense restriccions, als serveis hospitalaris i d'especialitats d'Igualada i de Manresa. I quan calgui i es justifiqui, a la resta de centres hospitalaris de la xarxa pública de tot el principat.*
- 3- Fer una consulta amb garanties entre tot el personal, on puguin expressar la conformitat o no davant del nou projecte , abans de que es concreti.*
- 4- Què es garanteixi un sistema de contractació estable, equitatiu i just, pels molts companys i companyes que treballen en precari; mantenint i millorant, si cap, les condicions actuals de tots els professionals que treballen a la nostra i a les altres ABS de Lleida. Dotant a les ABS del personal necessari per garantir la qualitat i l'oferta assistencial.*
- 5- Establir representativitat directa de tots els professionals, per estaments , per centres i per distribució territorial, escollits directament pels mateixos professionals, en períodes establerts, en els òrgans de control de la direcció de la gestió, amb veu i vot i amb plena capacitat d'inspecció . Que hi hagi una representació directa de la mateixa comarca de La Segarra i dels seus municipis en els organismes de control de la direcció de la gestió.*

Primera. Defensa del dret dels habitants de la Segarra a ser assistits fora de la demarcació de Lleida

El projecte de Consorci Sanitari suposa la fragmentació dels Serveis Sanitaris en ens territorials amb gestió separada, factor que debilita més que enforteix la capacitat i la força del sistema sanitari assistencial públic a Catalunya. En aquest sentit, cal mantenir vigent la lliure capacitat d'elecció de metge en tot el territori català i completar-ho amb la disponibilitat d'accés als centres Hospitalaris de tot Catalunya, quan convingui i calgui, sense fronteres ni impediments, amb plena resolució fins el final de l'assistència i sense discriminació per l'origen territorial on resideix la persona afectada. Per això, fraccionar l'ICS suposa un retrocés inadmissible i en cap cas facilita aquesta possibilitat.

A més, des del punt de vista de la ciutadania de la Segarra, aquells homes i dones que viuen i treballen a la nostra comarca, frontera entre el Ponent i la Catalunya Central, amb relacions cada vegada més obertes (i històricament constatables) amb el Solsonès, el Bages, l'Anoia i la Conca de Barberà (que inclouen territoris de la Segarra històrica), poden trobar-se davant d'una barrera que els impedeixi accedir als centres hospitalaris i d'especialitats més propers, de manera especial els mateixos Hospitals d'Igualada i Manresa. Per això, sense prescindir de Lleida, exigim tenir la franca disposició, sense impediments d'accés, per a la nostra població comarcal, als serveis sanitaris d'Igualada i de Manresa, també per la seva major proximitat a la nostra comarca.

En qualsevol cas s'ha de garantir la plena accessibilitat, sense restriccions, als serveis hospitalaris i d'especialitats d'Igualada i de Manresa. I quan calgui i es justifiqui, a la resta de centres hospitalaris de la xarxa pública de tot el principat.

També en aquest punt considerem que la millor garantia per a tot plegat és tenir un ICS extens i fort, no un consorci com el que es proposa, tancat dins de les fronteres provincials de Lleida.

Segona. Defensa de la participació ciutadana i del control públic de la gestió de la sanitat

Convé una major capacitat de gestió i de decisió en les polítiques sanitàries des de les comarques de Lleida, però la resposta convenient a això no és l'esmicolament de L'ICS que suposa el Consorci proposat a Lleida. Aquest model pot debilitar clarament el control públic de la gestió,

amb el risc de poder generar situacions d'arbitrarietat i de corrupció. A més, aquest fraccionament podria debilitar no només el caràcter públic de la gestió sinó també la cartera de serveis en la seva accessibilitat, gratuïtat i universalitat actual.

Cal refermar la unitat assistencial a l'entorn d'un ICS públic, unit i prudentment descentralitzat. Per una gestió equilibrada de l'assistència sanitària i també amb oferta de qualitat i universal per a tot el territori català la resposta no rau en alçar noves fronteres assistencials i divisions dins del país.

En aquest objectiu, convé integrar dins els òrgans de control de la direcció de la gestió, amb veu i vot i amb plena capacitat d'inspecció mecanismes de representativitat directa de tots els professionals implicats, per estaments, per centres i per distribució territorial, escollits directament pels mateixos professionals. Al mateix temps, els usuaris de la sanitat pública, la ciutadania en general i els municipis en particular, han de gaudir també de representants dins aquests òrgans de control, democràticament escollits i renovats periòdicament.

Tercera. Defensa d'una sanitat pública, universal i accessible

El projecte d'estatuts del Consorci preveu la realització d'activitat privada en el centres del consorci, actuació privada que s'aprofitaria de les infraestructures públiques. L'equitat d'accés es veuria afectada, ja que es generaria una doble llista d'espera atenent a la renda dels malalts i no al seu estat de salut. L'article estableix que el règim de cobertura pública ha de ser majoritari i no únic, pel que amb el 51% d'activitat pública quedaria cobert. Segons aquest article l'activitat privada de tot tipus podria arribar a suposar el 49% de l'activitat del Consorci.

A més, també l'articulat dels Estatuts estableix que les activitats les pugui prestar directament o a través de qualsevol de les formes de gestió admeses en dret. Aquestes fórmules poden ser externalitzant-ne la gestió a entitats privades. En contra-partida, no es preveu cap topall a la celebració de convenis, que no estan condicionats a que hagin de ser amb ens públics ni estableix com requisit per la participació als ens instrumentals que aquests siguin públics.

Els principis mercantils i la regulació sota el dret privat imperen en el projecte de consorci, que estableix com a principis de gestió: la rendibilitat, economia, productivitat i tècniques de gestió empresarial. I,

en canvi, no recull expressament que actuï regit pels principis de servei al dret a la salut, universalitat en l'accés a l'assistència sanitària, participació comunitària i màxima transparència. L'ús de criteris de funcionament propis del tràfic mercantil degrada la qualitat assistencial en modular-la en funció de criteris d'economia i rendibilitat.

En conseqüència, cal replantejar tota aquesta capacitat d'ingerència dels interessos especulatius del sector privat i subordinar-los al control democràtic, transparent i rigorós de l'Administració i els poders públics.

DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTO:

Estatuts de l'Associació cultural Fòrum l'Espitllera, que acrediten la representació en la que actuo.

DEMANO:

Que es tinguin per formulades les anteriors al·legacions, dins el tràmit d'exposició pública, per tal que es retiri la Proposta d'acord del Govern pel qual s'autoritza la constitució del Consorci Sistema Integral de Salut Lleida i es replantegi la qüestió segons els paràmetres exposats.

Cervera, 24 d'abril de 2015

Signatura:

Jaume Moya i Matas,
Secretari

Amb el vistiplau d' Albert Turull Rubinat
President

HBLE. SR. CONSELLER DE SALUT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA