

## **DOCUMENT PROPUESTA ABIERTA PARA UN PROGRAMA COMÚN PROGRESISTA DEL PSOE INFORME DE VALORACIÓ DE LA UNIÓ DE L'APARTAT DE DRET A LA SALUT I ASSISTÈNCIA SANITÀRIA**

Sense entrar en detall de totes i cadascuna de les 370 mesures que recull el document, volíem traslladar-vos com a entitat que representem al 95% de la sanitat concertada a Catalunya, les següents consideracions pel que fa a l'apartat sobre el Dret a la salut i assistència sanitària (apartat 2.2.4.1):

- Compartim plenament la protecció plena d'un Sistema Nacional de Salut, de cobertura pública i d'accés universal, i promoure totes les modificacions legislatives que hi donin garantia.
- A partir d'aquí si compartim que fer polítiques públiques és fer-les sostenibles, el plantejament que es fa de supressió total de copagaments (tenint en compte que tots els països progressistes europeus en tenen) i de la incorporació de noves prestacions a la cartera de serveis del SNS, davant una anunciada i previsible nova recessió econòmica mundial que afectarà als pressupostos públics, no és creïble, i porta a pensar que una vegada més es centrifugarà el dèficit de les polítiques públiques a les Comunitats Autònomes, als professionals (salaris i condicions laborals) i als ciutadans (llistes d'espera, qualitat i seguretat del pacients i de les instal·lacions i equipaments...). Això no vol dir que no compartim la proposta de què els recursos destinats al SNS passin del 6% del PIB al 7% en el 2023, perquè efectivament la sanitat pateix d'un subfinançament crònic i les necessitats van creixent, però aquesta aspiració ha d'anar acompanyada d'un pla de decisions responsables que precisament garanteixi l'equitat, la qualitat i la sostenibilitat del SNS. Des del punt de vista polític la gestió de les expectatives als ciutadans en termes d'eficiència social és una obligació moral, i els ciutadans/contribuints cada vegada en són més conscients.
- Tenint en compte el funcionament actual del Consejo Interterritorial del SNS que havia de ser l'òrgan de govern del SNS, l'enfocament de bona part de les mesures no és respectuós amb un model descentralitzat i les competències de les CCAA, i una vegada més es visualitza la dinàmica que una administració decideix (l'Administració central) i una altra assumeix el dèficit (Administració autonòmica i local).
- I finalment, el punt sobre el que volem cridar la vostra atenció de manera especial és en la mesura 152: *"Avanzaremos en el blindaje de nuestro sistema público de salud apostando por una sanidad que se base en la gestión pública directa..."*. Entenem que políticament aquest punt és estratègic per negociar amb Podemos, però ni és progressista ni és coherent amb la filosofia d'un PSOE ni d'un PSC que han ajudat a construir les bases de models sanitaris basats en la concertació com a referents europeus de sistemes sanitaris d'excel·lència en termes de resultats de salut.

En l'actual context de manca de professionals, equipaments, inversió en recerca i innovació, entre d'altres, necessitem sistemes inclusivament governats públicament i orientats a donar cobertura territorial i equitativa a tota la població. Excloure o esperar a cobrir tota l'oferta amb recursos públics, que no

podran créixer al mateix ritme que les necessitats actuals i futures, és no ser conscients de la realitat i privar al ciutadà d'uns millors serveis per raons ideològiques i oportunistes. A Catalunya, ¿és raonable pensar que podríem prescindir de l'Hospital de Sant Joan de Déu, de l'Institut Guttmann, de la Fundació Puigvert, de més de 200 centres socio-sanitaris i de salut mental concertats, arrelats al territori i apreciats per la població?

És precisament per aquest darrer punt que proposem es reconsideri aquesta mesura 152 amb un pacte alternatiu basat en el que orienta la directiva europea pel que fa a la contractació de serveis d'atenció a les persones, que aposta per xarxes de provisió públiques inclusives, governades des de les polítiques públiques, però exigents en requeriments de responsabilitat social, transparència i aportació de valor públic en termes de resultats, defugint així a l'afany d'especulació. Una proposta alternativa podria ser *“Avanzaremos en el blindaje frente a la especulación en la prestación de servicios sanitarios y sociales públicos apostando por una red de provisión, que bajo la dirección de la políticas públicas de salud, exiga el cumplimiento de requerimientos de responsabilidad social, de reinversión y creación de valor público, y de transparencia en los resultados de calidad, satisfacción, coste y accesibilidad”*.

Barcelona, 5 de setembre de 2019