



MOCIÓ PRESENTADA PEL GRUP MUNICIPAL DE FEM MASNOU A INSTÀNCIA DE LA COORDINADORA MAREABLANCA MASNOU-ALELLA-TEIÀ EN DEFENSA DE LA SANITAT PÚBLICA I PER L'ENFORTIMENT DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

ENTITATS QUE LI DONEN SUPORT: *Marea Blanca Catalunya, Coordinadora en Defensa de la Sanitat Pública Mataró Maresme, Coordinadora Marea Blanca Masnou-Alella-Teià, AAVV Ocata Activa*

La sanitat pública a Catalunya es troba en una situació crítica. Les retallades dels últims anys del Govern de la Generalitat ha provocat greus deficiències en tots els nivells assistencials. Convergència i Unió, amb Artur Mas al capdavant, va disminuir el pressupost sanitari en més de 1.500 milions d'euros. Es van tancar quiròfans i plantes hospitalàries senceres. Es va reduir dràsticament la plantilla del personal de tot el sistema sanitari públic, augmentant les càrregues de treball, i reduint ostensiblement els salaris. Alhora es va accentuar la precarització del personal sanitari. Tot això va comportar el col·lapse de molts serveis, especialment el servei d'urgències, i un greu augment de les llistes d'espera tant a les intervencions quirúrgiques com a les proves diagnòstiques, les consultes al metge de capçalera i les visites a l'especialista. Paral·lelament, es van incrementar els concerts amb la medicina privada, creant una situació volguda i vergonyant de fer negoci amb la salut de les persones. Amb les retallades, no recuperades, també es va accentuar la manca d'espais als centres sanitaris i la necessitat de renovació del material obsolet. Tot això incrementa els dèficits de bona sanitat que ens mereixem.

El maig de 2017 es va presentar en públic l'anomenat "**ENAPISC**" *Estratègia nacional d'atenció primària i salut comunitària* que el mateix Conseller deia que suposaria una important reforma per a que el **Primer Nivell Assistencial fos l'Eix Vertebrador del Sistema de Salut.**

La nova atenció primària inclouria tots els recursos de salut que atenen als pacients **al seu entorn immediat.**

Entre els objectius de la reforma promesa es recollia l'increment, entre d'altres, del temps mitjà per visita de fins 10 minuts i disminuir de 1.700 a 1.300 el número de pacients assignats a cada metge de família. La implantació del centenar de mesures contingudes a "l'ENAPISC" ***suposaria una inversió de 397 milions d'euros, que permetrien a la atenció primària incrementar el seu pes pressupostari del 16% al 20%.***

Aquests recursos haurien de fer possible **la incorporació de 5.000 nous professionals en els Equips d'Atenció Primària (EAP), que haurien de contar amb més metges, infermeres, treballadores socials i administratives sanitàries.**

Tot allò hauria de conformar els nous equips de capçalera de referència per a cada ciutadà, però la realitat, tres anys després, de la Sanitat a Catalunya és que el canvi de model sanitari que esteu implantant és un clar retrocés a la prestació de serveis sanitaris, la seva qualitat i els seus mitjans humans i materials. Allunyant-se dels usuaris, "**del seu entorn immediat**", sense tenir en compte la bretxa digital, la dificultat d'accés telemàtic, per motius generacionals i/o per raons econòmiques de la nostra població, la impossibilitat de gran part de la població de desplaçar-se fora del seu municipi, ja sigui per qüestions relacionades amb l'edat, amb la mobilitat reduïda o amb la manca de vehicle privat o de recursos econòmics per pagar el transport públic (circumstància aquesta última que es veurà agreujada per la crisi econòmica derivada de la covid-19), i que evidencia de

forma clara com la falta d'inversió en la sanitat pública atempta directament contra la vida de les ciutadanes i ciutadans només per criteris econòmics.

La crisi sanitària del COVID-19 ha destapat i ha posat sobre la taula les greus conseqüències d'haver retallat i privatitzat el nostre sistema sanitari públic, especialment a l'atenció primària. Als problemes ja crònics, l'escàs pressupost, la falta de personal i els equipaments obsolets s'hi han afegit la sobrecàrrega que suposa l'atenció de malats de COVID, l'estudi i seguiment de contactes i l'atenció a persones que viuen en residències. Els i les professionals estan assumint una càrrega insuportable, a la qual hi hem de sumar que molts han estat malalts o en situació de quarantena o, senzillament, esfondrats.

El Masnou disposa de dos Centres d'Atenció Primària que donen servei als 39.633 habitants dels municipis d'Alella, Masnou i Teià; El Cap d'Ocata (**horari de 8h a 20h de dilluns a divendres**), inaugurat el 2009 per donar servei a la meitat de veïns del Masnou o la totalitat dels veïns del municipi de Teià per no haver de fer grans desplaçaments per anar al metge i que es suposava estaria equipat amb un ecògraf i un retinograf amb càmera no midriàtica que evitaria els desplaçament a Badalona dels pacients diabètics per sotmetre a una retinografia (11 anys després, encara estem sense aquets dos serveis). L'altre ambulatori, Cap del Masnou (**horaris des de l'entrada en vigor del decret de l'estat d'alarma pel COVID19, Dissabtes, diumenges i festius: de 8 a 14 h.- De dilluns a divendres laborables: de 8 a 22 h.**), és a l'altre extrem del municipi i dona servei a l'altra meitat de veïns del Masnou i la totalitat de veïns d'Alella. Aquest Cap del Masnou, a més disposava de **servei d'urgències de 20h a 8h els dies laborables i les 24h dissabtes, diumenges i festius**.

Que, amb posterioritat a l'entrada en vigor del "Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el **estado de alarma** para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19", en data 23 de març d'enguany, el Departament de Salut de la Generalitat va reduir l'horari del servei d'urgències del CAP El Masnou, **tancant a les 22 hores i disminuint l'horari el cap de setmana**, al·legant, per justificar aquesta decisió, la necessària protecció de sanitaris i població en general davant del risc de contagis. Perllongant en el temps aquestes mesures de seguretat instaurades i no hi ha indicis que es puguin recuperar a curt termini. Aquesta decisió agreuja encara més la situació que estem vivint, amb la pràctica desaparició de la visita presencial al professional de referència, l'escassa atenció a persones amb problemes crònics o aguts no-COVID, amb retards d'alt risc mentre la ciutadania ha de fer cues vergonyoses a la porta dels CAP per intentar que els visitin.

A finals de juny va saltar la notícia, confirmada després pels sanitaris del centre, que el Departament de Salut tancava les urgències en horari de nit al CAP El Masnou, de manera que el servei només es prestaria en l'horari diürn d'atenció sanitària ordinària, és a dir, fins les 20 h. La mobilització i pressió de la ciutadania van aconseguir que es mantingués l'horari de 20 a 22h.

Així mateix, el 7 de juliol representants del CatSalut i de l'ICS es van reunir amb l'alcalde del Masnou i amb els portaveus dels diferents Grups Municipals per parlar de la situació de les urgències al Cap El Masnou. Van justificar la reducció de l'horari del servei d'urgències pel context de pandèmia en què ens trobem, però no van amagar que la intenció del Departament de Salut és caminar cap a la implementació a Catalunya d'un **nou model organitzatiu de l'atenció primària**, on es doni prioritat a l'atenció telemàtica i on els serveis d'urgències presencials es centralitzin en nous centres d'urgències (CUAPs) que donin cobertura a diverses poblacions. En el nostre cas, hauríem de desplaçar-nos al CUAP de Badalona - ubicat a la Plaça del Dr. Robert i en funcionament des del passat novembre – que atén els habitants del Masnou, Alella, Teià, Montgat, Tiana, Badalona i Sant Adrià de Besòs (318.051 usuaris) .

La Conselleria de Salut ha presentat recentment un "**Pla d'enfortiment de l'atenció primària**" segons el qual dedicarà uns 300 milions d'euros a millores tecnològiques i augment de personal d'aquí fins el 2022 .**Molt per sota del que ja prometia el seu antecessor** i del tot insuficient, ja que no recupera ni de lluny les retallades del 2011, 350 milions anuals i 3.000 professionals menys

Per últim, el passat 9 de desembre, mitjançant nota de informativa, *Salut/Institut Català de la Salut/Atenció Primària Metropolitana Nord*, va comunicar que "els centres ubicats al Masnou, a partir del 12 de desembre, tindrien atenció urgent dins l'horari habitual del centre, de 8 a 20h. de dilluns a divendres (com sempre) i els dissabtes, diumenges i festius el Punt d'Atenció Continuada obriria de 8 a 20h. (**segueixen negant-nos l'assistència, de 20 a 8h., que sempre havíem tingut**).

Davant el plantejament d'un Nou Model d'Atenció Primària que vol implantar el Servei Català de la Salut, i que passa pel TANCAMENT del Punt d'Atenció Continuada (Urgències 24 h x 365 dies) del CAP del MASNOU. Els Veïns i usuaris de les poblacions d'Alella, Masnou i Teià, van portar a terme un seguit de mobilitzacions en contra del tancament de les urgències i per recolzar i reclamar l'enfortiment real i immediat de l'atenció primària, que ha de passar per garantir els elements que la fan més efectiva en la millora de la nostra salut: l'accessibilitat per a tothom; la relació continuada al llarg del temps amb el o la professional; l'abordatge integral de les necessitats i la coordinació de tots els serveis i atencions que rebem. Cal que l'atenció primària es converteixi veritablement en el cor del Sistema Sanitari Públic de Catalunya.

En conseqüència, reclamem al govern de la Generalitat l'adopció de les següents mesures:

Primer.- La immediata obertura dels CAP i consultoris que s'han tancat, totalment o parcialment, durant la pandèmia.

Segon.- El restabliment del servei del Punt d'Atenció Continuada del Cap del Masnou (Urgències 24 h x 365 dies)

Tercer.- Habilitar els espais i circuits segurs per evitar contagis i mesures de protecció per a tot el personal dels CAPS i els pacients.

Quart.- Fer efectiva la recuperació de la visita presencial, deixant la consulta telemàtica o telefònica només per a aquelles qüestions que es poden resoldre per aquesta via.

Cinquè.- Recuperar de forma immediata la visita per al/la professional de medicina o infermeria referent.

Sisè.- Establir mecanismes de participació ciutadana activa en el funcionament i la gestió de cada CAP.

Setè.- Revertir les retallades dels últims anys en recursos humans amb la recuperació dels/les metges/ses, infermers/es i administratius/es perduts amb les retallades dels anys 2011-2014, incrementant a més els recursos econòmics, materials i de personal adequats a la nova realitat sanitària.

Vuitè.- Fer efectiva la prioritització de la despesa sanitària per a l'atenció primària amb la dotació econòmica que arribi al 25% del pressupost de Salut, tal com recomana l'OMS.

Novè.- Denunciar la demolició programada i sostinguda de l'atenció primària i les polítiques privatitzadores basades en el benefici econòmic. En defensa de la salut de tota la ciutadania, volem una sanitat pública, universal, equitativa i de qualitat amb una atenció primària forta de veritat.

Desè.- Traslladar aquests acords al Govern d'Espanya. Ministeri de Sanitat, als grups parlamentaris del Congrés i del Senat, a la Conselleria de salut, Direcció de L'Institut Català de la Salut, grups parlamentaris del Parlament de Catalunya, Federació i Associació de Municipis de Catalunya, Centres d'Atenció Primària del nostre municipi i Entitats i Associacions que donen suport,

Les necessitats de les persones són prioritàries i per això és imprescindible que la sanitat pública posi al centre dels seus objectius la vida de les persones.

El Masnou, 14 de gener de 2021