



Fòrum Català d'Atenció Primària

Per una Atenció Sanitària centrada en les persones



*Per primer cop s'avalua l'abast de la retallada en l'Atenció Primària de salut catalana*

## **FoCAP POSA XIFRES A LES RETALLADES EN ATENCIÓ PRIMÀRIA**

L'Atenció Primària rep menys del 18% del total de la despesa sanitària catalana. Amb aquests recursos, l'AP atén els problemes de salut més freqüents de la població, diagnòstica, tracta, fa promoció de la salut, prevenció i té cura de les persones grans i de totes les que tenen necessitats de salut. Quan l'Atenció Primària tracta a les persones, sovint malalts crònics, ho fa de forma àgil, a baix cost, de manera personalitzada, i amb continuïtat en el temps. Per tot això, l'Organització Mundial de la Salut recomana als governs que desenvolupin sistemes de salut basats en l'Atenció Primària. Però a Catalunya s'observa una disminució progressiva del pressupost de



salut assignat a l'Atenció Primària: el 2003 representava un 21,6% del total, i el 2011 es disposa només del 17,5%. **Tot això es va poder exposar el passat 20 d'octubre en un acte celebrat a la seu de CAMFiC a Barcelona, amb l'assistència d'unes setanta persones de diferents àmbits de l'atenció primària.**

### Caiguda del pressupost per Atenció Primària

El Fòrum Català d'Atenció Primària (FoCAP) ha analitzat per primer cop l'abast de la reducció i la distribució de despeses i inversions del sistema sanitari català en relació amb el primer nivell assistencial, l'AP. Una de les dades més significatives és que en el 2011 el CatSalut aplica una reducció pressupostària global del 6,45%, però a la Primària li adjudica una reducció del 12,86% (247 milions d'euros). En els hospitals, la retallada és del 5,16% i suma 228 milions d'euros. Es dona el cas que l'Atenció Primària ha aconseguit reduir la seva despesa farmacèutica del 23,9% al 14,39% en els darrers 8 anys mantenint els seus nivells de qualitat, i en canvi, aquests bons resultats no han repercutit en una major assignació de pressupost per a l'AP.

Si s'analitzen les xifres de l'Institut Català de la Salut (ICS) es veu que el pressupost pel Programa d'Atenció Primària per al 2011 cau un 10,71%, mentre que la reducció a que se sotmet l'Atenció Especialitzada dins de l'ICS és d'un 0,32%.

## 5 milions de catalans utilitzen cada any l'Atenció Primària de Salut

A Catalunya, durant el 2009, el 73,4% de la població va fer ús de l'Atenció Primària, mentre que un 7,5% va precisar de serveis hospitalaris. En canvi, l'Atenció Primària només disposa de la meitat de professionals que els hospitals. A més, del 2004 al 2009 s'ha constatat que els catalans no fan més ús dels hospitals i que es produeix igualment una caiguda de les urgències hospitalàries i de la taxa de dies d'hospitalització. Tot i les xifres, el pressupost del CatSalut entre el 2003 i el 2011 ha augmentat un 24,3% per a l'atenció d'hospital i especialitzada, i ha caigut un 18,77% a l'hora de dotar econòmicament l'Atenció Primària. Amb tot això es consolida un model de medicina tecnificada i fragmentada, amb evidents oportunitats per millorar-ne l'eficiència respecte a resultats de salut.

Pel que fa a les manifestacions del govern català, FoCAP considera que “dir que es promou un sistema sanitari basat en l'Atenció Primària es contradiu totalment amb les decisions pressupostàries que es prenen”. I va més enllà: “les retallades indiscriminades i sense cap estratègia estan repercutint de manera molt seriosa en l'Atenció Primària, i en deterioren la qualitat i quantitat dels serveis, de forma que se'n ressentirà tot el sistema sanitari”.

FoCAP defensa que “estem assistint a un gir en l'orientació del model sanitari, en contra del que ha afirmat el conseller de Salut en diverses manifestacions, i que està comportant un ràpid deteriorament dels serveis de salut i un empitjorament històric de les condicions de treball dels professionals”.

Igualment, FoCAP ha avaluat la reducció de la capacitat diagnòstica, que a l'ICS és del 12,46%. Els centres de salut podran fer menys proves a partir d'ara, de forma que hi haurà un impacte negatiu per la ciutadania i un pitjor seguiment de les malalties. Aquesta reducció de capacitat diagnòstica acabarà generant més costos per al sistema sanitari. D'altra banda, la rebaixa en la despesa per manteniment, equipament i inversions a la xarxa, cau a l'ICS un 54,4%, la qual cosa afectarà al seu funcionament i també a la seva capacitat de servei i resolució.

Més informació: <http://focap.wordpress.com/>