

Carta oberta al conseller de Salut, Josep Maria Argimon

## **La pròrroga ha acabat**

Aquests dies es compleixen tres anys de la gran mobilització de les metgesses i els metges de la sanitat pública catalana –atenció primària (AP) de l’Institut Català de la Salut (ICS) i de la xarxa concertada, així com també hospitals concertats– en una vaga que vostè mateix, senyor Argimon, va reconèixer que “era necessària”. Però, en el dia d’avui, encara esperem que compleixi amb la seva paraula i que els acords que es van signar s’apliquin en la seva totalitat a tots els centres de la sanitat pública d’aquest país.

La no reversió de les retallades de 2010 i el flagrant incompliment dels acords de sortida de vaga (ASV) han fet palès, per enèsima vegada, que l’única manera d’assolir millores és a través d’un conveni mèdic propi, on puguem decidir les nostres condicions laborals i fer que siguin homogènies per a tot el col·lectiu professional mèdic que treballi al servei sanitari públic.

L’abandonament i el menyspreu de forma reiterativa de l’Administració cap al personal facultatiu, i l’esgotament físic i emocional que ha suposat la gestió de l’emergència sanitària provocada pel coronavirus, amb unes plantilles mèdiques esquelètiques, ha provocat una epidèmia de malaltia mental en el nostre estament (*burn-out*, ansietat, depressió...).

Ens heu abandonat a la nostra sort, fins i tot, abans de la pandèmia. No ha parat d’augmentar la cartera de serveis de l’AP (hotels de salut, residències de gent gran, gestió covid, ecografies, cobertures de jubilacions, IT...) sense dotar-nos del personal necessari per a desenvolupar-la. Des de Metges de Catalunya (MC), hem denunciat de forma continuada que, amb aquestes condicions, és impossible atendre la població amb una mínima seguretat. També s’ha criminalitzat i culpabilitzat el col·lectiu facultatiu del retard diagnòstic i de la no presencialitat. Alhora, hi ha hagut una improvisació manifesta en el model d’atenció als problemes de salut mental de la població agreujats per la pandèmia.

Nosaltres vam advertir públicament des de l’inici de la pandèmia que la manca de recursos a la sanitat pública tindria repercussions en la morbiditat i mortalitat de la població catalana. Fins i tot, es va haver de convocar una vaga de desesperació i denúncia l’octubre de 2020, de la qual vostè va fer cas omís i això el converteix en còmplice de la situació actual.

I no podem tolerar aquesta manca de respecte cap a la nostra professió, cap a les nostres persones i cap a la nostra salut!

L’èxode de professionals facultatius no para d’augmentar. Fa temps que el sistema sanitari català és un gran exportador de talent, fent fugir metges i metgesses davant de les penoses condicions laborals i retributives que ofereix la sanitat pública catalana.

Gairebé un 50% del personal facultatiu de menys de 45 anys té un contracte laboral precari i dificultat per conciliar.

Tenim un model amb dues sanitats, la que és responsabilitat directa del Departament de Salut i la que subcontracta a proveïdors (la sanitat concertada), que manté una iniquitat entre professionals i també en la població per una manca de homogeneïtat en els recursos, tant humans com materials, a l'hora de rebre assistència.

La infradotació econòmica del Departament de Salut, amb un dèficit de partida d'uns 5.000 milions d'euros i amb un pressupost per a l'AP novament irrisori del 16,6% (molt lluny del 25% recomanat pels organismes internacionals), deixa ben clar l'ordre de prioritats d'aquest Govern.

Els números són prou evidents: entre els anys 2019 i 2021, de l'increment de plantilla que hi ha hagut a l'ICS, només un 6% a l'AP i un 8% a hospitals, aproximadament, han estat de personal facultatiu. Del que sí ens podem felicitar és de l'increment de professionals mèdics al Centre Corporatiu, amb un equitatiu 25% d'augment.

Una vegada més, ens sentim traïts, menyspreats i explotats.

**Per tot això, senyor Argimon, li exigim:**

1. **Equiparar la inversió econòmica en salut** a la dels països europeus del nostre entorn, prioritzant aquells serveis més castigats.
2. **Complir totalment els acords signats** el 2018 com a punt de partida.
3. **Impulsar els canvis legals pertinents** per fer possible un conveni mèdic.
4. **Dimensionar correctament la plantilla facultativa** d'atenció primària, atenció hospitalària, salut mental i atenció sociosanitària, i permetre, així, que les tasques es puguin fer amb el temps assistencial òptim per al seu correcte desenvolupament, de manera segura per al pacient i el professional, tenint en compte la cartera de serveis oferta i la seva ampliació (residències, gestió de la covid, ecografies, etc.). En definitiva, temps per poder desenvolupar totes i cadascuna de les activitats que diàriament oferim a la ciutadania.

Programar visites o activitats sense temps és una pràctica habitual en el nostre sistema sanitari i suposa una font d'estrès per al professional, i, a la vegada, de risc per a la salut de la ciutadania. D'aquesta situació, en fem directament responsable el càrrec directiu que ho permet.

5. **No implantar cap tasca nova sense dotar el personal necessari** per poder dur-la a terme.



6. **Protegir la salut del personal sanitari**, tant a nivell de la seva salut mental com de la física. No es poden repetir les situacions viscudes a l'inici de la pandèmia amb la falta d'equips de protecció individuals. Com a professionals que atenem malalts, tenim un risc inherent, del qual l'empresa ha de ser garant en quant a les mesures de prevenció.
7. **Millorar les càrregues de treball i les condicions retributives**, amb un especial reconeixement de l'expertesa, per afavorir una retenció del talent. Això farà que les noves generacions mèdiques vegin recompensat el seu esforç i sacrifici personal i formatiu, i que la resta del col·lectiu se senti reconegut i valorat per la feina que desenvolupa.
8. **Blindar les agendes** perquè no es puguin forçar visites, respectant un terç no assistencial de la jornada, i fer que aquestes agendes estiguin gestionades únicament per personal facultatiu.
9. **Destinar a l'AP el 25% del pressupost de Salut** de 2022, excloent-hi la despesa en la gestió de la pandèmia.
10. **Destinar un 25% de la jornada ordinària assistencial del professional facultatiu d'AP a activitats comunitàries.**
11. **Erradicar les iniquitats territorials** en l'accés a la cartera de serveis.
12. **Garantir els temps establerts en l'Ordre SLT/102/2015**, aprovada pel Parlament de Catalunya el 21 d'abril de 2015, quant a les derivacions i exploracions, ja que la demora provoca múltiples reconsultes dels pacients a l'AP.
13. **Garantir que qualsevol professional facultatiu, sense excepció, pugui demanar les exploracions complementàries que cregui oportunes** per al diagnòstic del pacient, sense cap fiscalització ni limitació.
14. **Consolidar la docència i la investigació dins de l'AP i dels hospitals** com a garantia d'excel·lència del sistema públic.
15. **Reconèixer l'activitat extraordinària i l'atenció continuada** com a temps computat en el moment de la jubilació.

En conseqüència, l'instem, en els propers mesos, a complir amb els compromisos i pactes signats, perquè, després de no executar l'acord que vostè mateix va signar, no podem tenir cap tipus de confiança ni en la seva paraula ni en la seva gestió. En cas contrari, interpretarem, una vegada més, que la conselleria que presideix ignora les metgesses, els metges i la resta de professionals de la salut d'aquest país i, per tant, des de MC plantejarem un nou calendari de mobilitzacions.

Estem al costat de la ciutadania, com demostrem cada dia amb el nostre treball, i sempre hi serem. Si té la voluntat de redreçar aquesta situació, ens hi trobarà, però si no, no continuarem participant en un sistema malalt i obsolet.

De moment, sàpiga que no permetrem que es continuï abusant del nostre col·lectiu i, per això, li fem saber que ja hem començat a **POSAR LÍMITS!**

Barcelona, 29 de novembre de 2021