



16. Alcaldia - Presidència Expedient: 01020106/2024/20 : Moció que presenta el grup municipal PSC-CP a la qual s'adhereixen JUNTS-VIA i UM9-CUP-CONSTRUIR sobre la situació de l'atenció especialitzada a la comarca del Garraf i la seva repercussió als usuaris i professionals de l'atenció primària

En/Na Ana M. Herrera Bordallo com ha portaveu del Grup Municipal PSC-CP, de l'Ajuntament de Sant Pere de Ribes, ha presentat davant la Junta de Portaveus del dia 14 de maig de 2024 i amb número de registre d'entrada en aquest Ajuntament 2024009815 la MOCIÓ amb el títol següent "Moció que presenta el grup municipal PSC-CP sobre la situació de l'atenció especialitzada a la comarca del Garraf i la seva repercussió als usuaris i professionals de l'atenció primària".

Es fa una lectura conjunta de la part expositiva per part dels tres partits:

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

JUNTS-VIA:

Som un grup de metges especialistes en Medicina Familiar i Comunitària que exercim a la comarca del Garraf, que hem decidit denunciar una sèrie de situacions que estem vivint i que estan repercutint, ja de forma notable, en la nostra pràctica clínica diària i, per extensió, als nostres pacients.

Amb aquesta carta no volem ofendre ni assenyalar cap especialista hospitalari en concret, fins i tot sabem que molts estaran totalment d'acord amb el que aquí exposarem. També, abans de decidir fer aquesta carta oberta, hem esgotat totes les vies que se'ns han ofert.

Veiem amenaçada la nostra feina per un sistema d'atenció especialitzada que no és capaç de resoldre Llistes d'espera interminables, visites que mai arriben, dificultat en el seguiment dels pacients amb visites de control que excedeixen el necessari, comunicació ineficaç de les cites o dels canvis, multitud de canvis de programació, urgències col·lapsades constantment, processos diagnòstics i terapèutics Llarguíssims, sobretot en determinades especialitats com Traumatologia i Rehabilitació, fragmentació entre múltiples proveïdors de serveis, canvis fins a tres vegades dels sistemes de gestió de les derivacions en pocs anys, que no han aconseguit millorar res, Sinó al contrari.

Sense mencionar la precària situació actual del servei de Salut Mental d'Adults, on actualment hi ha ambulatoris sense psiquiatra consultor i on una primera visita es pot arribar a demorar 6 mesos.



UM9-CUP –CONSTRUIR:

Les diferents respostes a aquests problemes han anat dirigides a sobrecarregar l'Atenció Primària. Els pacients que pateixen una llista d'espera interminable requereixen mantenir un seguiment pels seus referents d'AP, amb el que es multipliquen les visites; sense mencionar aquells els quals les seves patologies s'acompanyen d'una baixa laboral, que s'allarga sine die esperant una prova o una visita que mai arriba, o pitjor encara, una intervenció quirúrgica.

A més, hem observat que quan els usuaris contacten amb l'hospital de referència per reclamar una visita que no arriba, una cita perduda per un canvi no comunicat, una llista d'espera o el resultat d'una prova sol·licitada per l'especialista, se'ls dirigeix a demanar cita amb el seu metge de família. Això fa un ús pervers del temps de les nostres consultes, arribant a suposar que aquests temes burocràtics que s'haurien de resoldre a l'hospital (allà on es varen iniciar), representen un 20-25% de la nostra activitat assistencial diària.

Els usuaris visitats a urgències hospitalàries per malalties que requereixen baixa laboral per processos curts, també són redirigits als seus centres d'atenció primària perquè se'ls tramiti l'endemà, sobrecarregant novament el sistema i perjudicant el pacient per tràmits que es poden fer des del propi hospital.

PSC-CP:

També ens preocupa el creixent volum de derivacions a especialistes i proves sol·licitades per nosaltres, denegades sense cap explicació. Hem observat que les derivacions realitzades per altres especialistes del mateix hospital s'atén sense problemes. Tenim altres eines per fer consultes sense la presencialitat del pacient, però creiem que no és ètic ni legal negar l'atenció especialitzada a un pacient quan el seu metge considera superades les possibilitats diagnòstiques i terapèutiques per part de l'atenció primària. Creiem que és una eina per ocultar les llistes d'espera.

Finalment, el CSAPG (Consorci Sanitari de l'Alt Penedès Garraf) ha realitzat recentment un canvi de sistema informàtic, desplegat d'una manera nefasta, afectant els seus propis processos i la publicació dels resultats de proves, documents i cursos clínics, és a dir, dades indispensables per a una continuïtat assistencial de qualitat pels nostres pacients, que actualment s'està veient afectada.

Davant de tot això, ens preocupa que la resposta dels nostres polítics sigui crear més regions sanitàries, multiplicar directius i coordinadors, i apostar per figures directives de nova creació per posar ordre a un



problema que només es pot solucionar amb inversions i simplificacions de les estructures administratives.

És, per tot això, que el Grup Municipal Socialista, fent-se ressò de les demandes dels metges i metgesses d'Atenció Primària del Garraf, proposa al Ple l'adopció dels següents:

ACORDS

PRIMER. Una atenció especialitzada millor dotada i més accessible als usuaris, a l'altura de les necessitats d'aquest territori. Capaç de coordinar la seva assistència de forma eficaç i comunicar-se amb els usuaris sense recórrer als recursos de l'Atenció Primària.

SEGON. Un procés de gestió de les derivacions honest que no sigui exclouent, on l'especialista tingui el temps suficient per llegir la derivació, revisar la història clínica i responsabilitzar-se de les seves decisions, comunicant al pacient si denega la visita amb les explicacions oportunes, demanant ell mateix les proves que consideri i prescrivint també el tractament adequat, sense utilitzar el metge de família com a intermediari.

TERCER. Obrir la possibilitat de realitzar e-consultes amb els metges especialistes de la mateixa manera que es fan amb els professionals de l'Atenció Primària, resolent així cada nivell assistencial les qüestions que li i pertocuen.

QUART. Fer que els proveïdors de les proves complementàries demanades per l'Atenció Primària (ecos, EMG, endoscòpies...) siguin els mateixos per l'atenció especialitzada. Algunes proves no s'insereixen a la història compartida i moltes no tenen una qualitat adequada, com ens hem queixat des de fa anys. Això fa que l'especialista repeteixi la mateixa prova, malbaratant recursos.

CINQUÈ. Millorar el sistema informàtic actual del nostre hospital de referència. No podem continuar sense llegir cursos clínics ni resultats de proves. Tot això ja està repercutint en la qualitat assistencial que reben els pacients.

SISÈ. Comunicar aquesta moció a la Conselleria de Salut de la Generalitat de Catalunya, als grups parlamentaris del Parlament de Catalunya, al Consell Comarcal del Garraf, al Consorci Sanitari Penedès-Garraf i als Centres d'Atenció Primària del municipi



**Ajuntament
Sant Pere de Ribes**

Document electrònic amb CSV: 15250050621417617107

Secretaria

Per aquest motiu, aquesta alcaldia acorda que consti a l'ordre del dia del Ple, convocat pel dia 21 de maig de 2024. |

Després d'un debat, s'acorda aprovar la moció per unanimitat dels vint membres presents dels vint-i-un que la componen .

Ajuntament Sant Pere de Ribes
Plaça de la Vila, 1 - 08810 – Ribes / Plaça de la Vinya d'en Petaca, 1 – 08812 Les Roquetes
Tel. 93 896 73 00 (ext. 1) - Fax 93 896 73 01 - A/e: ajuntament@santperederibes.cat
<http://www.santperederibes.cat>