

CONCELLO DE SANTIAGO	
SECRETARIA DO PLENO	
Data	08 NOV. 2017
ENTRADA	
Hora.....	Núm. 353

MOCIÓN DO GRUPO MUNICIPAL DE COMPOSTELA ABERTA PARA SOLICITAR A RETIRADA DO PROXECTO DE REFORMA DA LEI GALEGA DE SAÚDE DO ANO 2008

Exposición de motivos

O pasado mes de agosto, o Goberno da Xunta de Galicia iniciou un proceso de Reforma da Lei Galega de Saúde do ano 2008. A publicación do anteproxecto aberto a consultas públicas xa provocou as alarmas entre o sector sanitario, ao considerar que, entre outras cuestións, vai conllevar un novo recorte e unha maior precarización do sistema público de saúde.

O goberno municipal de Compostela Aberta comparte estas preocupacións e solicita a retirada do proxecto de Reforma da Lei Galega de Saúde do 2008 por diversos motivos.

En primeiro lugar, esta proposta de reforma limita, facendo inviable, a participación social. Concretamente, modifica a configuración dos órganos de participación social, que, na súa configuración actual, terían permitido realizar funcións esenciais de información previa á aprobación e posterior control das decisións de política sanitaria. Coa modificación do artigo 23 limitan o acceso á información e á documentación existente, co que se condiciona calquera capacidade de control.

A non posta en marcha dos órganos de participación cidadá da Lei de Saúde do 2008, tanto do Consello de Saúde de Galicia como dos Consellos de Saúde de Área, confirma o anterior, xa que o novo



artigo 24 introduce modificacíons, tanto na súa composición como nas súas funcións, que fan inviable calquera control previo á aprobación ou posterior á execución do Plan de Saúde, contratos de servizos sanitarios, concertos, programas de subvencións, Memoria anual, proxectos de Orzamentos, prestacións e carteira de servizos.

Asemade, os novos artigos 25 e 26, que modifican o Consello de Saúde de Área e crean o Consello asesor de pacientes, deixan pendente de regular a súa composición e funcionamento en normas posteriores. Ademais o deixa á decisión da xerencia correspondente. Dende o Concello de Santiago de Compostela, temos solicitado reiteradamente a convocatoria destes órganos de participación social, sen ter unha resposta da Xunta de Galicia.

En segundo lugar, reduce as áreas sanitarias e consolida a exclusión da Atención Primaria. A modificación da lei adapta as Áreas Sanitarias ás actuais Estruturas Organizativas de Xestión Integrada (EOXIS), que creou o goberno do PP, ao tempo que anulaba as Xerencias de Atención Primaria (AP). Deste xeito, preténdese eliminar as áreas sanitarias de A Mariña, Monforte, O Barco e o Salnés, deixando como únicas áreas sanitarias as 7 demarcación coincidentes coas EOXIS (Santiago de Compostela, A Coruña, Ferrol, Lugo, Pontevedra, Ourense e Vigo).

Paralelamente, coa modificación do artigo 69 crease un novo ámbito territorial, os distritos sanitarios, cada un deles cun Hospital de referencia; os sete comarcais, os 4 das áreas suprimidas (A Mariña, Monforte, O Barco e O Salnés), e os 3 que non sendo área anteriormente contan cun hospital comarcal de

referencia (Cee, Barbanza e Verín); e os 7 coincidentes coas cabeceiras das EOXIS (A Coruña, Ferrol, Santiago, Lugo, Pontevedra, Ourense e Vigo).

O artigo 69 di que: "Os distritos sanitarios son divisións territoriais das áreas sanitarias e constitúen o marco de referencia de coordinación dos dispositivos de atención primaria, hospitalaria e sociosanitaria".

Sen embargo, esta reforma nada apunta en relación á recuperación das estruturas directivas de Atención Primaria, unha demanda unánime das traballadoras de Atención Primaria. Tampouco se di nada da estrutura dos órganos directivos das Áreas nin dos distritos.

Neste senso, é importante salientar que dende o ano 2010, que os Centros de Saúde pasaron a depender das Xerencias Hospitalarias, produciuse unha enorme perda de poder e de recursos para o primeiro nivel asistencial, para os seus profesionais e usuarios/as.

Así, dende a entrada en vigor das EOXIS, o orzamento hospitalario creceu de 2.197 millóns de euros no ano 2010 a 2.270 no 2017, mentres que o de Atención Primaria pasou nese mesmo período de 492 a 466 millóns. A participación da Atención Primaria no orzamento sanitario pasou ao 13,1% do total, moi por debaixo do 15,4% da media española ou do 25% que se fixou como óptimo no Plan de Mellora e na Estratexia AP 21.



Así mesmo, entre 2009 e 2015 o goberno do PP reduciu 1.795 prazas na sanidade pública; 1.154 en AP (64,3%) e 641 nos hospitais (35,7%). Como consecuencia máis do 50% das cotas están masificadas, con máis de 1.500 tarxetas individuais por médico/a (as sociedades científicas indican que non deberían superar as 1.250).

Esta situación obriga a atender unha media de entre 40 e 50 pacientes ao día, o que repercute na calidade da atención e na capacidade resolutiva, e obriga a enviar de xeito innecesario a moitos pacientes ao hospital, colapsando as urxencias e incrementando as listas de espera. En algúns Centros de Saúde, a espera para acudir a consulta chega a superar a semana, algo inadmisible no primeiro nivel asistencial.

En terceiro lugar, consolida o modelo privatizador de coñecemento, posto en marcha coa creación da Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde. Así, o capítulo da nova Lei de saúde dedicado á investigación muda dun xeito significativo de nome: do inicial "Da investigación biomédica no Sistema Público de Saúde de Galicia" ao modificado "Da investigación e a innovación no Sistema Público de Saúde de Galicia". Asemade, omítense as referencias ás prioridades marcadas polo "Plan galego de investigación, desenvolvemento e innovación tecnolóxica", e introduce unha referencia ás prioridades marcadas polos plans de investigación vixentes en cada momento - sen aclarar que plans e que papel xoga neles a sanidade pública e a industria privada-, pretendendo así lexitimizar o modelo privatizador do coñecemento, posto en marcha

coa creación da Axencia galega para a xestión do coñecemento en saúde.

A Axencia galega do coñecemento, ao igual que outras axencias, foron creadas en aplicación da Lei 16/2010, de 17 de decembro, de organización e funcionamento da administración pública autonómica, como recolle un informe do Consello de Contas, creada para transferir á privada competencias do sector público, e tamén para incorporar cargos de libre designación que non teñen a condición de traballadores públicos, e dicir, para incorporar ás súas amigas e amigos a controlar o sistema público, e servir, prioritariamente, aos intereses privados.

Por todo o exposto, o grupo municipal de Compostela Aberta, propón para o seu debate e aprobación no pleno a adopción do seguinte **ACORDO:**

Instar á Xunta de Galicia a que retire o Anteproxecto de reforma da Lei Galega de Saúde, que perpetúa as Estruturas de Xestión Integrada; restitua as Xerencias de Atención primaria e dotalas de medios e recursos para reforzar a capacidade de resolución e desenvolva a Lei Galega de Saúde do ano 2008.

Santiago de Compostela, 8 de novembro de 2017

Concepción Fernández Fernández

P.O.



Concelleira de Políticas Sociais, Diversidades, Saúde e Centros
Cívicos