



COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE TARRAGONA  
*President*

Dr. Josep Ramon Fuentes i Gasó  
President  
Gestió i Prestació de Serveis de Salut  
Joan Pau II, 2  
43005 Tarragona

Registre Sortida

Número: 179  
Data: 23-04-2015  
Hora: 14:28:31



\*5233\*

Benvolgut president,

En resposta al seu escrit de data 13 d'abril i registrat d'entrada al Col·legi amb el número 173 amb data d'avui, en que ens demana el posicionament del COMT en relació als apartats 5, 6 i 7 del *Document COMB sobre propostes de millora i canvi per a l'Institut Català de la Salut*, la Junta de Govern del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona manifesta el següent:

1.- Els recursos socio-sanitaris són uns recursos bàsics dins l'atenció sanitària que cal desenvolupar i potenciar atenent a les necessitats sanitàries actuals de la població i per les previsions de increment d'envelliment i cronicitat en els propers anys. Tant mateix la ciutadania ha manifestat clarament un nivell molt alt d'acceptació i satisfacció en relació a aquest recursos.

Actualment les diferents empreses proveïdores de serveis sanitaris de la regió sanitària de Tarragona disposen, dins la seva cartera de serveis, de recursos sanitaris (hospitalaris i ambulatoris) i de recursos socio-sanitaris (centres socio-sanitaris, UFISS i PADES) excepte en el cas de dues empreses proveïdores públiques: ICS i GiPSS.

En el cas de l'ICS, com passa a la resta de Catalunya, no te reconeguda la cartera de recursos socio-sanitaris, i a Tarragona ciutat l'empresa que li dona aquest serveis és l'empresa GiPSS (CSS Francolí, PADES i UFISS) que a més està ubicada dins el parc sanitari de l'Hospital Universitari Joan XXIII (ICS).

El mateix passa amb l'Empresa GiPSS que disposa d'una ampla cartera de recursos socio-sanitaris però no d'un hospital d'aguts, de manera que l'hospital de referència és l'Hospital Universitari Joan XXII.

Nosaltres entenem que aquesta situació no és lògica, eficient i sostenible en un moment de crisi econòmica en que cal minvar estructures administratives i rendabilitzar recursos, i pensem que caldria fusionar ambdues empreses per tal d'estalviar comandaments, despeses estructurals, homogeneïtzar, millorar i simplificar el seu funcionament. La cartera de serveis de l'ICS seria complementària amb la cartera de serveis de GiPSS.



## COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE TARRAGONA

En aquest sentit cal fer referència al decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que instaura un nou sistema fonamentat en l' integració de recursos públics i privats dels diferents serveis assistencials de cada àmbit territorial, que competiran entre si per la distribució d'un capítatiu (assignació pressupostària territorial de base poblacional) i l'adaptació a aquest nou model implica, necessàriament, la coordinació assistencial sanitària i sociosanitària.

Aquest nou sistema de facturació, en concordança amb la nova política assistencial d'atenció a la cronicitat, penalitza els reingressos i l'assistència a malalts crònics en centres hospitalaris convencionals, la qual cosa obliga a disposar, de forma coordinada, de recursos sociosanitaris per poder acollir aquesta demanda que fins ara s'havia fet en els centres d'aguts. De manera que la manca de coordinació comporta disfuncions assistencials que afecten a diferents nivells de la xarxa, essent la saturació dels serveis d'urgències hospitalaris l'evidència més plausible, per manca de disponibilitat d'estructures on derivar les altes dels esmentats serveis. Es clar, doncs, que l'ICS necessita disposar de recursos sociosanitaris propis, ara gestionats per GiPSS i que GiPSS necessita l'especialització sanitària d'uns serveis medicoquirúrgics ara gestionats per l'ICS.

La creació, ja fa dos anys, d'una gerència única entre GiPSS i ICS ha sigut un primer pas en aquesta línia, però insuficient, que caldria continuar i fer-la extensiva a la resta dels serveis i unitats d'ambdues empreses. Cal recordar que, al ser dues empreses públiques, jurídicament això és molt més fàcil i que la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l' Institut Català de la Salut, que configura a l' ICS com a una entitat de dret públic sotmesa al dret privat, encara fa més viable aquesta possibilitat de fusió de les dues empreses.

2.- En relació a les aliances sanitàries a Tarragona entenem i defensem que els diferents proveïdors de salut a Tarragona han de treballar plegats. Cal sumar esforços i fer possible que la ciutadania vegi el model sanitari com un model equitatiu i accessible a tots, independentment de lloc de residència. En aquest sentit la creació de protocols conjunts, comitès oncològics unificats, unitats assistencials compartides i sessions clíniques conjuntes son iniciatives que estan demostrant, ara per ara, una bona predisposició dels professionals a fer sinergies i uns bons resultats assistencials. Més enllà d'aquestes iniciatives, al tractar-se d'empreses jurídicament diferenciades, entenem que cal ser molt acurats i respectuosos amb la normativa actual vigent per tal de donar seguretat jurídica als professionals i a les pròpies empreses sanitàries, de manera que la creació de altres entitats jurídiques diferents a les actuals caldria fer-les amb el suficient acord parlamentari, amb les reformes normatives pertinents que són competència del poder legislatiu, amb una dotació pressupostària justa i suficient i amb un sistema de control de resultats eficient, independent i transparent.



## COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE TARRAGONA

També considerem molt important, per a facilitar el treball interdisciplinari i multidisciplinari entre professionals de diferents empreses, establir un marc comú de relació institucional i laboral que faci més homogènies les condicions laborals i professionals dels metges que treballin plegats, però amb adscripció a les diferents empreses i a diferents règims (estatutari o laboral), de forma anàloga al que passa en la universitat pública, on personal docent funcionari i laboral gaudeixen d'aquesta homogeneïtzació de drets i de representativitat.

Per últim volem recordar i fer èmfasis en la necessitat de que siguin els metges els que liderin totes aquestes iniciatives. Els facultatius metges han de participar més en els òrgans de gestió i govern de les empreses sanitàries i en la elaboració dels plans estratègics. Cal major autonomia i reconeixement del metge en l'organització del seu treball i defensar fermament des de els col·legis, l'administració i les empreses sanitàries les competències pròpies i exclusives del metge.

Ben cordialment,

Dr. Fernando Vizcarro Bosch

Tarragona, 23 d'abril de 2015