

## TEMA DEL DIA

## Una sanitat sostenible

ELS EIXOS  
BÀSICS DE  
TREBALL**1** Pla de viabilitat  
Crear un sistema sanitari sostenible a partir de la reducció de la despesa i del dèficit acumulat.

EL MINISTERI PLANTEJA EL SEU PLA ESTRATÈGIC PER REDUIR LA DESPESA SENSE PERDRE QUALITAT AL SISTEMA SANITARI

# Salut modela la figura i les funcions del metge referent

El Govern **aprova la creació d'una Taula** per concretar-ne el rol i determinar en quines excepcions no caldrà acudir-hiCLARA GARNICA  
ANDORRA LA VELLA

La figura del metge referent ha d'esdevenir un puntal dins el sistema sanitari. Així va quedar palès durant la Comissió Legislativa de Sanitat. Aquesta figura va rebre ahir adjectius com «l'organitzador», «l'ordenador», «la ròtula del sistema», «el jerarquitzador», «l'àrbitre», «el referent» o «el director», que demostrin la importància que li atorga el Ministeri de Salut, Benestar i Treball.

El ministeri vol que el metge referent s'integri el més aviat possible dins el sistema sanitari, tal i com va exposar ahir la ministra titular, Sílvia Bonet. La qüestió és com fer-ho, ja que aquest professional haurà d'organitzar i redirigir les demandes o necessitats dels usuaris. Per tal de definir-ho el Govern va aprovar dimecres la creació d'una Taula permanent per la sostenibilitat del sistema sanitari, integrada per representants de l'Administració, del SAAS, i dels col·legis professionals sanitaris. Es posarà en marxa aquest mateix mes.

Entre d'altres aspectes, aquesta Taula haurà de determinar en quines excepcions l'usuari no haurà d'acudir al metge referent abans d'acudir a un altre especialista o professional mèdic. Bonet va posar l'exemple de les visites al ginecòleg. També caldrà definir si es permetrà al ciutadà que tingui més d'un metge referent. En qualsevol cas, la ministra va avançar que tots els casos en què l'usuari en tingui més d'un «seran controlats». Tot i això, Bonet va assegurar que la lliure elecció del metge no quedarà eliminada, ja que cadascú «pot triar el seu metge referent, però evidentment no en podrà tenir quatre».

El fet de potenciar aquesta figura s'engloba en el treball del Ministeri de Salut perquè el país tingui un sistema sanitari més sostenible, ja que el metge referent només utilitzarà els recursos sanitaris realment necessaris per a l'usuari. Aquesta premissa s'engloba dins del Pla de la sostenibilitat del sistema sanitari, un pla en el qual també hi treballarà aquesta Taula recentment cre-

ada, que pretén que totes les modificacions normatives s'apliquin amb el consens del implicats i afectats.

El treball per reduir despesa busca reduir el dèficit que acumula la sanitat del país, i que es constata en el dèficit de la CASS, ahir exposat pel parlamentari reformista Daniel Armengol. Armengol va recordar que el 2009 es va tancar amb 22 milions d'euros de dèficit i que les previsions apunten un 2010 amb 45 milions. Bonet, per la seva part, va assegurar que finalment el dèficit serà inferior als 45 milions, en part també per l'aplicació de les primeres mesures sanitàries encarades a reduir costos. Entre elles, el secretari d'Estat de Salut i Treball, Jesús de Tena, va posar com a exemple els 10 reglaments aprovats des de la introducció de la nova llei de la Seguretat Social, l'1 de novembre de l'any passat. Properament s'aprovaran dos més: el d'Invalidesa i el de la Cobertura del 100%, que ja ha rebut les esmenes dels membres del consell d'administració de la CASS.

**PROVES PILOT DE XARXES DE SALUT** // D'entre els projectes que també estan molt avançats i que han de veure la llum properament es troba l'apli-

**Passa a la pàgina següent**



►► Bonet, de Tena i Coll preparen l'exposició davant de la Comissió, ahir.

## Nou conveni de cooperació amb França

Bonet va anunciar la signatura d'un conveni marc de cooperació amb el país francès. El proper dia 30 el ministeri es reunirà amb l'Agència Regional de Salut francesa per signar aquest acord, que també revisarà i actualitzarà els convenis existents. La ministra també va parlar del conveni amb Catalunya signat aquest any. Es crearà una comissió mixta per desenvolupar l'acord, que ha de permetre, entre d'altres aspectes, que Andorra s'integri al Banc de sang i de Teixits de Catalunya.

## Dues enquestes per determinar la salut nacional

Per tal de determinar la salut nacional del país, per adaptar així el sistema a les necessitats de la població i poder també detectar mancances, el ministeri elaborarà a partir del mes de gener una enquesta nacional de salut. Actualment s'estan elaborant els qüestionaris, conjuntament amb l'Agència de Salut Pública de Barcelona. El treball de camp serà efectuat pel CRES i els resultats es donaran a conèixer al segon trimestre de l'any. També s'està treballant en l'elaboració d'una enquesta de salut mental.

## Els historials clínics, compartits entre professionals

Entre els treballs més avançats del ministeri de Salut, destaca l'aposta per millorar els sistemes d'informació del sistema sanitari, una millora que passa per crear una base d'historials clínics de pacients que pugui ser compartida i consultada per diferents àmbits mèdics. Bonet va informar que actualment s'estan determinant quines dades es podran compartir, i que ja tenen l'assessorament de l'Agència Andorrana de Protecció de Dades. Aquest projecte, «obre la porta a la recepta electrònica», va assegurar la ministra.

## Oberta la porta a centres privats d'especialistes

Davant la pregunta de la presidenta de la Comissió Legislativa de Sanitat, Olga Adellach, de si el ministeri es plantejava l'opció d'obrir la porta a centres d'especialistes privats, Bonet va informar que es trobaven en «una fase de valoració». S'està analitzant la cartera de serveis i les opcions dels convenis amb els països veïns i, també amb els resultats de les enquestes, «valorarem si hem de portar negocis privats per millorar la qualitat i augmentar la cartera de serveis», va manifestar la ministra de Salut.

TONY LARA

## 2 Atenció primària

Reforç de l'assistència primària, amb la introducció de la figura del metge referent.

## 3 Xarxes de salut

Creació de quatre xarxes especialitzades: Cures paliatives, atenció domiciliària, diabetis i salut mental.

## 4 Informació

Reforçar els sistemes administratius i d'informació per obtenir una millor aproximació de l'estat de salut nacional.



## 5 Cooperació

Potenciar i completar les cooperacions en matèria sanitària establertes amb França i amb Catalunya.

Ve de la pàgina anterior

ció de dues de les quatre xarxes de salut previstes: la de cures paliatives i la de l'atenció sociosanitària a domicili. Aquestes xarxes han de garantir que els pacients «rebin tota l'atenció necessària, s'incorporin a tots els serveis que requereixin i sempre amb la màxima qualitat», va informar la ministra. El passat 20 de setembre es va aprovar el decret marc d'aquestes xarxes i ara s'estan definint els protocols d'actuació, aspectes jurídics i delimitació de competències. Entre finals d'any i principis de l'any vinent s'iniciarà dues proves pilot en l'àmbit de les cures paliatives i l'atenció domiciliària. Posteriorment s'aplicaran les dues restants: diabetis i salut mental.

D'altra banda, a part d'anunciar projectes de treball, la comissió d'ahir també va tenir moments tensos. Un dels més conflictius va ser quan la consellera reformista Montserrat Gil va demanar explicacions per l'acomiadament de Carles Constante com a director del SAAS. Bonet no va voler exposar els motius i Gil va definir la situació com «injusta» i poc apropiada per l'elevada indemnització. ≡

### MILLORA DELS EQUIPAMENTS DE SALUT

# Ordino ubicarà el Centre d'Atenció Primària a l'actual Sala Polivalent

El projecte, conjunt entre el Govern i el Comú, requereix una inversió de 300.000 euros

C. G.  
ANDORRA LA VELLA

Partint de l'objectiu del Ministeri de Salut de millorar els equipaments i instal·lacions sanitàries, Bonet va anunciar ahir la creació d'un nou Centre d'Atenció Primària a la parròquia d'Ordino. L'equipament s'ubicarà a l'actual sala polivalent de la localitat i aquesta es traslladarà a la segona planta de l'edifici, què caldrà adaptar, segons va explicar Bonet.

La ministra de Salut, Benestar i Treball, va reconèixer que la instal·lació del CAP actual s'ha quedat petita pels habitants de la parròquia ordinenca. Actualment hi ha un metge i una infermera i «per poder

desenvolupar una tasca assistencial d'una manera correcta necessiten un espai més ben adaptat» al que hi ha avui.

El projecte es realitzarà conjuntament entre el Govern i el Comú d'Ordino, i requereix una inversió de 300.000 euros, tal i com va informar ahir Bonet. Aquest capital està integrat en el pressupost del 2011, i el projecte es tirarà endavant «sempre que s'acabi aprovant el pressupost», va exposar Bonet.

La creació d'un nou Centre d'Atenció Primà-

ORIOI LLAURADÓ



►► La sala polivalent d'Ordino.

ria és «una reivindicació històrica», segons va assegurar la ministra. Un cop es concreti aquesta nova ubicació, el pas següent passarà per estudiar la contractació d'una treballadora social que ajudi al metge i a la infermera que actualment hi ha al CAP d'Ordino.

La Xarxa de Centres de Salut i d'Atenció Primària té actualment un total de 10 centres ubicats a les diferents parròquies del país. El d'Ordino és l'únic que es veurà ampliat. Però no serà la única inversió en equipaments prevista per a l'any que ve. Benet va exposar que es faran «millores als quiròfans» de l'Hospital Meritxell. En canvi, s'ha descartat millorar el servei de resonàncies mèdiques. ≡