

## **Les llistes d'espera de pacients del Sistema Sanitari Públic augmenten amb les “retallades” i son un camí cap el negoci privat**

J. Martí Valls. Plataforma Pel Dret a la Salut

Malgrat que les informacions oficials i les dades publicades en les Webs del Departament de Salut diuen que les esperes per ser operat, per fer-se una prova diagnòstica o per que ens visiti un metge especialista, son raonables, la realitat i la percepció de la majoria de pacients és que aquestes esperes són molt llargues comportant dolor, incapacitats, pèrdua de qualitat de vida quan no empitjorament de la patologia.

Per què els responsables sanitaris publiquen els temps d'espera mitjà i només d'uns quant procediments quirúrgics i les mitges amaguen els extrems, (per exemple: si el temps mig entre dos pacients és de 6 mesos, pot ser que un s'espera dos mesos i l'altre se'n esperarà 10 de mesos, és ha dir la meitat de pacients s'esperen 10 mesos). Això sense comptar les maniobres per retardar l'entrada en llista. Si preguntem a una sala d'espera de l'hospital o d'un CAP als pacients quant temps porten esperant un procediment quedaríem sorpresos ja que hi ha moltes persones que porten més d'un any. Això, a més d'un dany per la salut i la qualitat de vida, és una pèrdua de drets socials.

El que és evident és que amb les “retallades” lineals de recursos, tancament de serveis, quiròfans, plantes d'hospitalització, sous dels professionals i treballadors/es sanitaris, etc. el que s'ha aconseguit és aprimar el sistema públic de salut (que per molts interessos econòmics, pels corruptes i per molts polítics aliats amb els mateixos, ja és el que volien ) Però els problemes de les persones pacients continuen i s'agreugen i per això apareixen propostes de “solucions” per evitar les llargues esperes i els i les pacients cansats i desesperats (a més d'indignats) accepten de manera forçada, encara que sigui de mala gana i amb molts casos pagant a serveis privats el que ja tenien pagat en el sistema públic.

Aquests mecanismes de “derivació” de pacients de la sanitat pública a la privada es donen al menys de dues maneres: una per manca de ètica d'alguns professionals (inclús de delictes) com vam llegir al diari el País (22/1/2014) *Demandan a un médico público por cobrar por operar*, en la privada. Cas d'una pacient de la Mútua de Terrassa que amb enganys, dient que hi ha 4 anys de llista d'espera (mentida) i que es quedarà paralítica si no s'opera ràpid (segona mentida, ja que es tractava d'una lumbàlgia sense hèrnia). L'altre mecanisme és més institucional, organitzatiu, de “gestió” l'explica molt be la periodista del País (18/5/2013) *Salud ordena a hospitales públicos enviar pacientes a centros privados*. Es tracta de l'hospital de Mataró que ha enviat per operar-se, en aquest cas pagant el CatSalut ja que són centres concertats, amb l'excusa de tenir molta llista d'espera, a 240 pacients des de Mataró a Barcelona, als centres del Sagrat Cor (privat d'una multinacional) i a la Plató (privat). Si a

l'hospital de Mataró, en comptes de tancar-li plantes i quiròfans ("retallar") li donessin els cèntims que li han de donar a aquests centres privats per fer aquesta feina no caldria derivar a aquests i aquestes pacients, amb totes les molèsties i perills que aquesta derivació comporta: desplaçaments del pacient i família, pèrdua del seu metge especialista que ha fet la indicació d'operar, tornar a Mataró si hi ha complicacions ja que el CatSalut només paga el procediment quirúrgic i procés més car que pel sistema públic ja que el privat voldrà donar dividendes als seus accionistes (és ha dir, negoci amb la salut i la malaltia).

Que hem de fer els ciutadans i ciutadanes, a més d'indignar-nos per aquesta situació ? doncs primer estar informats, no acceptar llargues esperes, presentar reclamacions al centre sanitari i a la seva associació veïnal o plataforma, no acceptar ser derivat a un altre centre i organitzar-se, implicar-se per defensar conjuntament els nostres drets, a **una sanitat pública, de qualitat, amb equitat, sense exclusions, accessible en temps raonables**: pocs dies per proves diagnòstiques i visita mèdica i molts pocs mesos per intervencions quirúrgiques. Nosaltres paguem els serveis públics, doncs nosaltres manem.