comissió obrera
nacional de Catalunya

Via Laietana 16, 5ª planta
08003 Barcelona
Tel. 93 481 29 08 – Fax. 93 481 27 33
sase@ccoo.cat

AL·LEGACIONS DE CCOO DE CATALUNYA AL PROJECTE D'INSTRUCCIÓ SOBRE ACTIVITAT SANITÀRIA PRIVADA EN CENTRES SANITARIS DEL SISCAT

El present projecte d'instrucció té com a finalitat regular l'atenció sanitària privada als centres del SISCAT, tot garantint que aquesta activitat resta sota la normativa vigent. S'esmenta la Llei General de Sanitat (LGS), però s'ignoren altres normes a tenir en compte i que considerem també importants. Entre les normes que no s'han tingut en compte destaquen la Llei de Cohesió i Qualitat del Sistema Nacional de Salut i les Lleis d'incompatibilitats espanyola i catalana. A més, de la LGS no es tenen en compte alguns dels seus articles i es fa una interpretació interessada de la normativa que restringeix la seva aplicació només a uns determinats centres del SISCAT.

Tota aquesta normativa té entre els seus objectius garantir que la ciutadania accedeixi als serveis sanitaris públics en condicions d'igualtat, prohibint qualsevol tipus de discriminació o tracte diferenciat en funció de la capacitat econòmica.

Així mateix i per evitar conflictes d'interessos, les lleis estableixen criteris estrictes als centres sanitaris i als professionals que delimiten clarament les condicions en què es poden simultanejar la pràctica sanitària pública i la privada.

Les lleis d'incompatibilitats, tant l'espanyola com la catalana, inclouen en el seu àmbit d'aplicació l'activitat desenvolupada pel personal de les entitats concertades per a la prestació sanitària. Sense cap mena de dubte, això inclou tots els centres del SISCAT. Ambdues lleis prohibeixen taxativament prestar serveis professionals privats a qui s'està obligat a atendre en el càrrec públic. L'article 93 de la LGS confirma aquesta incompatibilitat quan prohibeix vincular centres privats amb el Sistema Nacional de Salut o establir concerts amb centres sanitaris privats quan en algun dels seus propietaris o treballadors concorri alguna de les incompatibilitats previstes a la legislació sobre incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques.

Per tot l'anterior, considerem que per respectar la normativa sobre incompatibilitats és imprescindible que la Instrucció definitiva estableixi que l'activitat privada a tots els centres del SISCAT únicament pot ser desenvolupada per professionals que no facin activitat a càrrec del CatSalut o que, cas de fer-la, sigui en un àmbit que no coincideixi amb el de l'activitat privada.

Considerem que per no vulnerar el literal de l'article 93 de la LGS potser caldria revisar els actuals criteris d'inclusió dels centres sanitaris de titularitat privada en el SISCAT.

comissió obrera
nacional de Catalunya

Via Laietana 16, 5ª planta
08003 Barcelona
Tel. 93 481 29 08 – Fax. 93 481 27 33
sase@ccoo.cat

Per altra banda, l'article 16 de la LGS estableix l'obligatorietat de tenir als centres sanitaris una llista d'espera única, sense que pugui haver un sistema d'accés diferenciat depenent de la condició del pagament. La finalitat de la norma és garantir l'accés a les prestacions sanitàries en condicions d'igualtat, principi també recollit a la Llei de Cohesió i Qualitat del Sistema Nacional de Salut. El projecte d'instrucció recull aquest mandat legal però, sorprenentment, únicament per als centres de titularitat pública. Per als centres de titularitat privada s'estableix una separació de la porta d'entrada, que no és més que una doble llista d'espera amb un altre nom, i es diu que és per evitar derivacions no legítimes, és a dir, perquè l'activitat privada no es nodreixi dels ciutadans que accedeixen a càrrec del CatSalut. No es fixa cap mecanisme de control perquè això no passi.

Tampoc sembla compatible amb la normativa aplicable ni existeix cap tipus de justificació perquè les normes que tenen com a objectiu garantir l'equitat, la igualtat en l'accés i evitar conflictes d'interessos no siguin d'aplicació en els centres en què per la seva titularitat, alguns amb ànim de lucre, és més factible que es doni un conflicte d'interessos i un perjudici per al sector públic.

El projecte d'instrucció justifica la possibilitat de desenvolupar activitat privada als centres del SISCAT per la necessitat de millorar la sostenibilitat financera i per millorar la rendibilització de la utilització del recursos. La utilització òptima dels recursos també és un principi recollit a la LGS que a l'article 90 indica que prèviament a establir un concert s'ha de tenir en compte la utilització òptima dels recursos propis. És contrari al sentit comú i a qualsevol criteri d'eficiència contractar activitat a mitjans aliens i posteriorment pretendre fer activitat privada als propis per "aprofitar" els recursos que han quedat infrautilitzats per una decisió prèvia que vulnera la LGS.

El projecte d'Instrucció cita l'article 67 de la LGS obviant que en el seu apartat 4 estableix com causa de denúncia del conveni per part de l'Administració Sanitària "prestar atenció sanitària objecte de conveni contravenint el principi de gratuïtat". Aquest precepte és totalment coherent amb les normes abans citades i remarca la necessària separació entre l'activitat que es fa a càrrec del CatSalut, que en tot cas ha de ser gratuïta, i l'activitat privada que ha de fer-se en centres diferenciats i per personal no subjecte al règim d'incompatibilitat del sector públic.

En conclusió, considerem que la normativa aplicable a la prestació d'atenció privada als centres del SISCAT estableix un règim que garanteix l'equitat i la igualtat en l'accés als serveis sanitaris, limitant l'activitat privada i garantint que els professionals no incorreran en conflictes d'interessos que perjudiquin al servei públic. A més incorpora el principi d'optimització dels mitjans propis abans de fer servir recursos aliens. Contràriament, el projecte d'instrucció dóna carta de naturalesa a la infrautilització dels mitjans propis i intenta donar cobertura a la confusió d'interessos públics i privats facilitant que la sanitat privada es nodreixi dels recursos públics.