



SUGERENCIAS DE LAS/OS COLEGIADAS/OS FRENTE A LOS RECORTES EN SANITAT

De Colegiada/o: **8764**

Enviado el: miércoles, **9 de febrero de 2012 19:25**

Para: coenfermeria@la-red.com

Asunto: **Sugerencias frente a los recortes**

Por la unificación de las Consejerías de sanidad y de asuntos sociales. Más que nada por lo de los recortes, independientemente de como lo vea cada uno, pero indudablemente, no creo que ningún con-ciudadano (o con-tribuyente) de esta tierra, después de haber asistido a tanto despilfarro se extrañe de que nos mosquee.

Desde hace años se viene hablando en los entornos profesionales de un nuevo y más realista enfoque, más de la gestión, que de la atención sanitaria en sí, que es el paciente sociosanitario, o el entorno de los cuidados sociosanitarios.

La primera vez que oímos algunos de los que hoy ya casi estamos a punto de pasar al otro lado del mostrador y empezar a formar parte del club de los sociosanitarios, fue en el año 1992 (que a pesar del cambio climático, ya ha llovido desde entonces), de la mano de nuestros colegas catalanes (que cada uno opine lo que quiera, pero para mi, pueblo admirable donde los "aiga"), cuando aquí en nuestra Comunidad empezábamos a hablar del PALET (que no tiene nada que ver con esos especie de altares de madera para sacrificio de piezas apiladas): Paciente Anciano de Larga Enfermedad y/o Terminal. Necesitábamos instrucción, y ellos ya llevaban cierta ventaja trabajando sobre lo que todavía se decía: en un futuro próximo, en nuestra sociedad habrá muchos mayores.... patologías crónicas....; ya ellos nos contaban sobre un programa llamado: "vida als anys".

Después de 20 años, en innumerables foros del tipo de congresos, jornadas, conferencias, reuniones de expertos y hasta comentarios del momento del café en los controles de cualquier sala de hospitalización, centro de salud, residencia, centro de día y no solo "momento café" si no seguro que algún que otro "momento old braun", los que nos movemos en esto llevamos diciendo que es absurdo administrativamente, insostenible económicamente y anacrónico técnicamente, seguir manteniendo una Consejería de Sanidad y otra de asuntos Sociales.

Ni el Gobierno Central, antes socialista, ahora conservador, mantiene esa no ya bicefálea, si no más bien dicotomía.

No se ahora mismo de ninguna comunidad Autónoma (a parte de la nuestra), que mantengan esa estructura (tampoco lo he investigado demasiado, también es verdad).

¿Que importancia tiene? Pues os voy a poner un ejemplo para los que no sois del ramo: Imagínate (vamos a plantearlo en ese tiempo tan familiar) que tú tienes tu piso y tienes una novia que vive en el suyo. Los dos tenéis intereses comunes, pero cierta dispersión de recursos. Tú pagas una alquiler y tu novia otro. Tú pagas una luz, agua, gas, impuestos, comunidad, etc., y tu novia los mismos gastos, es decir, entre vosotros que hay un interés común, existe una duplicidad de gastos.

Pues ahora lo trasladamos a la administración. Esta ADMINISTRACIÓN que prometió y comprometió en su programa electoral (algo así como un contrato entre candidatos y votantes), que se ocuparía de manera inmediata de reducir el gasto suprimible de la administración que optaban a gestionar.

Si de una vez por todas, como desde hace años se viene pidiendo desde el entorno profesional sanitario, social representado por asociaciones de ciudadanos (lo que en cualquier sociedad de nuestro entorno se llama y así sale en los libros: participación ciudadana), y por diferentes colectivos profesionales no necesariamente sanitarios, se hiciera una sola Consejería de "Atención sociosanitaria", reduciríamos uno de los capítulos importantes de gasto a, no se si exactamente la mitad, pero seguro que considerablemente: un solo Conseller en vez de dos, una sola Consellería en vez de dos, un solo grupo de "altos cargos" en vez de dos y en general como mal menor, un solo grupo de "prebendas de clase" en vez de dos.