

ANDORRANA DE PUBLICACIONS

President: Enric Delsa,
Director General:
Josep Anton Rosell Pujol,

EL PERIÒDIC D'ANDORRA

Director: Joan Ramon Baiges,
Subdirector: Enric Guinart Mauri,
Gerent: Josep Segura,**Política:** Iago Andreu i Marc Rodríguez, **Societat:** Pepa Gallego, Irene Casasayas, Clara Garricó i Eva Arasa, **Esports:** Iván Moure i Rafia Mora, **Cultura i espectacles:** Andrés Luengo i Núria Salvà, **Àrea Monogràfica:** M. Teresa Blanco, **Diagramació:** Biel Rosell, Josep Capell (Sistemes) i Nerea Moreno, **Fotomecànica:** Pako Temprado, **Fotografia:** Tony Lara i Oriol Llauradó, **Edició:** Marcel Tuyet i Laia Martínez, **ANDORRANA DE PUBLICACIONS** **Director comercial:** Adrià Lledo, **Publicitat:** David Aunión, Xavier Farran i Nelly Dedea, **Cap Àrea Monogràfica:** David Aunión, **Administració:** Nona Muñoz i Alicia Ruiz, **EL PERIÒDIC D'ANDORRA** s'entrega inseparablement amb **EL PERIÒDIC DE CATALUNYA**

Editorial

Una sanitat pública propera i eficaç

*L'opinió del diari només s'expressa als editorials.
Els articulistes hi exposen posicions personals*

Aprofitant la presentació de la xarxa de cures pal·liatives, el Ministeri de Salut va anunciar ahir una àmplia reorganització de l'atenció sociosanitària. L'assistència sanitària és un de les grans conquestes de l'Estat de benestar i un dels serveis que més valoren els ciutadans. És obligació dels governs que l'estalvi en el funcionament no vagi en detriment del servei que arriba a l'usuari de la sanitat pública, i que aquesta tampoc escatimi diners encara que sigui en temps difícils com són els actuals. És cert que, com passa en altres països, la CASS està veient com s'engreixa de forma alarmant la despesa en la branca de malaltia, però no sempre les millores s'han de centrar únicament en un major dispendi.

El Ministeri de Salut ha fet una aposta per un nou model basat en xarxes, que permetin fixar un itinerari clar al pacient, evitant in-

convenients i facilitant l'accés a la informació dels pacients per part dels metges. Com en el cas de les cures pal·liatives, l'estructura en xarxes té diversos objectius: d'una banda, que el pacient tingui clar quin serà l'itinerari del seu tractament sense ruptures i amb una major coordinació dels agents sanitaris que hi participen, i de l'altra, obtenir una major eficàcia.

FACILITAR ELS TRACTAMENTS ÉS UNA MILLORA PER ALS PACIENTS

Els canvis s'emmarquen dins del Pla estratègic de salut, que l'anterior Govern va presentar com una àmplia reforma que ha de repercutir en benefici dels usuaris i del prestigi de l'Hospital o, el que és el mateix, en una millora de la sanitat pública en general. Un dels objectius és recupe-

rar la confiança d'alguns usuaris –que encara ara opten per anar a l'estranger per rebre uns tractaments que es poden fer des d'Andorra–, la millora continuada dels serveis que presta el SAAS, l'afavoriment de la comunicació i la confiança amb tots els professionals de la salut, la millora de la continuïtat assistencial i de la capacitat resolutiva, l'oferiment a cada ciutadà del servei o la prestació que necessita i la utilització de manera intensiva de les noves tecnologies.

L'estructura en xarxes és una de les variants amb la qual s'aconsegueix el reconeixement extern. El director del Centre Col·laborador de l'OMS per a programes públics de Cures Pal·liatives, **Xavier Gómez**, va assegurar ahir que el programa d'Andorra serà pilot per la visió transversal i la cobertura de formació enorme, a més de ser un model flexible, adaptat i preventiu.

I és que el ciutadà segueix amb atenció tot allò que li és molt a prop. La sanitat n'és una, i qualsevol Govern que tingui aquest àmbit dins de les seves prioritats no ha de permetre que circumstàncies econòmiques o polítiques puguin evitar la millora de l'atenció i també de la formació.