

NOU MODEL D'ORGANITZACIÓ DE LA SALUT

En 15 dies el Govern decretarà l'organització de Salut en xarxes

► Andorra serà pionera en una cobertura total de formació en Cures Pal·liatives

► L'Executiu pagarà el funcionament de les xarxes i la CASS oferirà un forfet per procés

P. GALLEGO*
ESCALDES-ENGORDANY

En poc més de 15 dies el Govern té previst decretar el nou sistema d'atenció sanitària estructurat en xarxes de salut. Aquest sistema pretén establir un itinerari i un recorregut clar per part del pacient, així com millorar l'atenció. Amb aquest decret, tot aquell usuari que formi part d'una xarxa com a pacient –bé de diabetis o bé de la Xarxa de Cures Pal·liatives, presentada ahir– tindrà una planificació clara d'on acudir i els professionals que intervinguin compartiran també tota la informació. Aquest nou sistema canviarà també el model de finançament de Salut. El Govern haurà de costejar tot allò que faci referència a l'organització de la xarxa.

La ministra de Salut, Benestar i Treball, Cristina Rodríguez, va manifestar que amb l'estructuració en xarxes es planteja una organització de tots els actors de Salut, amb una «reorganització de l'atenció sociosanitària del país».

Ahir va ser el torn per presentar la Xarxa de Cures Pal·liatives. El director del Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) per a programes públics de cures pal·liatives, Xavier Gómez, va explicar 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». Segons Gómez, una cosa que s'ha d'admirar i copiar del model que s'està gestant al Principat per part del model català ja consolidat és que el d'aquí no només va di-



►► Xavier Gómez, a la xerrada celebrada ahir dirigida a tots els professionals sanitaris.

El nou sistema comporta un canvi en el model de finançament de Salut

►► La doctora Meritxell Fité, d'Atenció Primària, que ha participat en el disseny de la xarxa de Cures Pal·liatives, va manifestar que l'organització de Salut a través de xarxes és «treballar de manera diferent», amb una coordinació i un sistema d'informació compartida, així com un model financer divers».

►► Fité va explicar que aquest nou sistema necessita d'un marc reglamentari i normatiu amb estructura i sistema d'informació. El model de finançament estarà sustentat per aportacions de l'Estat, la CASS, els comuns, entitats privades i els usuaris, que hauran de reformular les inversions per cadascuna de les parts.

►► Amb el nou sistema de xarxes, el Govern haurà de costejar l'organització funcional i estructural de cada xarxa. Això significa que haurà de pagar el responsable de cada xarxa i remunerar aquella part no assistencial que facin els professionals. Així doncs, el Ministeri de Salut pagarà també els programes de prevenció i promoció que es facin.

►► Pel que fa a la CASS, s'establirà un sistema de pagament per acte, però també s'oferirà un pagament per forfet o procés, per donar facilitats als usuaris i per tenir una visió d'integració de la sanitat, gràcies a una circulació àgil d'informació clínica que s'espera tenir pròximament.

rigit o enfocat a malalts de càncer, sinó a tots aquells que requereixen aquest tipus d'atenció. «Per cada malalt de càncer es moren dos de no càncer o de malalties evolutives que no són les que s'anomenen terminals», va explicar Gómez.

COM DETERMINAR ELS PACIENTS / Perquè no sigui només per als malalts de càncer o per a aquells que tinguin un termini breu de vida, a Andorra s'establirà un sistema pilot per identificar aquells usuaris que tinguin la necessitat de les cures pal·liatives. Així, els professionals mèdics –a través d'uns criteris marcats, que no només seran clínics– podran determinar quins pacients necessiten d'aquest tipus de cures.

Per la seva part, la directora de Salut Pública, Margarida Coll, va explicar que aquest sistema de cures pal·liatives es troba ja en una segona fase, després de passar la primera, que va transcórrer entre el 2007 i el 2009, en la qual es va dissenyar la

XAVIER GÓMEZ BATISTE
CAP CENTRE COL·LABORADOR OMS

«Està comprovat que entre el 60 i el 70% de la població morirà per un procés evolutiu crònic»

«Per cada malalt de càncer es moren dos de no càncer, és a dir, de malalties evolutives no terminals»

«Les Cures Pal·liatives d'Andorra seran un programa pilot per la visió transversal i per la cobertura formativa»

xarxa i es van definir els objectius. La segona fase, que va fins al 2011, correspon a la incorporació de l'ICO com a centre de referència, la creació d'un grup nominal de professionals i la formalització de la xarxa. Aquestes tasques són les que ja s'han fet i ara falta formalitzar la cartera de serveis i desenvolupar el desplegament d'atenció de proximitat o, el que és el mateix, reestructurar i organitzar la xarxa. «La finalitat és assegurar que la població que necessiti l'atenció pal·liativa tingui l'atenció sanitària adequada a les seves necessitats», va dir Coll. L'estructuració de la xarxa seguirà la primícia que per cada pacient s'organitzarà un equip bàsic d'atenció, que serà el que elabori el pla terapèutic. «Es tracta que totes les persones que requereixin aquestes cures, siguin on siguin, a l'hospital o al seu domicili, tinguin un recorregut senzill, sense problemes de finançament ni d'accessibilitat».

*pgallego@andorra.elperiodico.com