

ACTA DE LA 29^a TROBADA DE GRUPS D'ACOMPANYAMENT DE BARCELONA I RODALIES

*Ateneu Llibertari de Gràcia
diumenge, 17 de setembre de 2017*

organitza

Jo Sí Sanitat Universal

participa

***Grup d'Acompanyament de Gràcia
Grup d'Acompanyament del Guinardó
AVV Clot – Camp de l'Arpa***

Ordre del dia

1. Empadronament
2. Facturació a Urgències
3. Atenció Primària
4. Medicalització
5. Altres

1. Empadronament

Hi ha acta de la reunió Pasucat-Ajuntament però, no reflecteix gaire bé el què es va dir. Comencen a acceptar que les incidències passen, ens diuen que cal denunciar els casos en què l'OAC no funciona (amb comprovació).

Es neguen al silenci administratiu positiu, diuen que no pot ser. Ara sabem que per normativa és positiu! Ho han corroborat les advocades de la Pasucat! Això ho canvia tot! Cal l'argumentari legal.

Tornarà a haver una altra reunió.

Propostes:

- Quan, després de 3 mesos de la sol·licitud, no s'ha rebut trucada de l'OAC, cal anar a l'OAC a presentar una instància exigint que s'acompleixi el silenci administratiu positiu, acompanyat de l'argumentari legal.
- També cal denunciar la informació que difon l'ajuntament, que diu que el silenci administratiu és negatiu (web), quan no ho és (estan cometent una il·legalitat!)
- Davant la possibilitat que s'escudin en què «hem trucat i no ens va contestar ningú», cal exigir que enviïn la comunicació també per algun altre mitjà (que permeti demostrar si és cert o no) i que ofereixin un telèfon al què poder trucar.

2. Facturació a Urgències

En relació a l'empresa subcontractada per «facturar», cal exigir que «facturi» personal de l'hospital en lloc d'una empresa externa. I en cas que no hi hagi més remei, que en cap cas s'incentivi la facturació (és pervers!)

3. Atenció Primària

Creiem que ens hauríem d'afegir al «[Pacto político-social en defensa de un sistema de salud público y universal](#)»? Caldria llegir-ho per la següent trobada i poder prendre una decisió.

Hi ha un [manifest](#) de Marea Blanca sobre les atencions domiciliàries. Per preservar la longitudinalitat, les atencions domiciliàries les hauria de fer el mateix metge de referència, mentre que la tendència neoliberalista és a separar-ho per poder externalitzar/privatitzar.

L'article de la Francesca Zapater «[Qui em vindrà a visitar?](#)» reflecteix molt bé l'entramat d'empreses en externalitzacions i privatitzacions.

4. Medicalització

Com la indústria farmacèutica controla si un metge ven o no ven els seus medicaments? Cal esbrinar com/quan la informació «metge-pacient-medicament» passa de les receptes a la indústria farmacèutica.

Propostes anteriors:

- Declaració de conflicte d'interessos per part dels professionals
- Campanya «fora indústria del meu CAP» (tant propagada com visitadors)
- Qüestionari per posar nota a un CAP sobre conflicte d'interessos

5. Altres

Recordem que en l'anterior trobada es va parlar de col·laborar amb el Tribunal Permanent dels Pobles.

La propera trobada (30^a) serà:

**Dilluns, 23 d'octubre de 2017 a les 18h30
(preguntarem si se'n vol encarregar Poble Sec)**