



Dodecàleg per millorar l'Atenció Primària de Catalunya

1. Increment del pressupost per a l'Atenció Primària (entesa com a Equips d'Atenció Primària) fins al 25% de la despesa en el Sistema Sanitari. Que aquest increment sigui del 20% ja en els pressupostos de l'any 2019.
2. Recuperar la dotació de personal (metgesses, infermeres, personal administratiu i treballadores socials) que els EAP tenien l'any 2010, dotant-los amb personal suficient, i cobrint absències per baixes, vacances, jubilacions i altres. Plantejar un increment suplementari d'infermeres de primària per fer front a l'envelliment poblacional i a les necessitats d'atenció domiciliària.
3. Condicions de treball dignes per a tot el personal dels EAP. Contractes mínims d'un any i accés de totes les professionals a la carrera professional, independentment del tipus de contractació.
4. Increment del 5% addicional del sou i recuperar el 5% del sou sostret des del 2010, així com les pagues extres de 2013-14 i els 9 dies de lliure disposició també perduts.
5. Tancament de tots els CAP a les 20 hores, facilitant la conciliació familiar dels treballadors i treballadores.
6. Accessibilitat efectiva de la població als seus propis referents en 48 hores, excepte en situacions d'absència d'aquests.
7. Temps de visita suficient per proporcionar als nostres pacients una atenció de qualitat, humana i que generi confiança.
8. Recuperar l'atenció integral i longitudinal a les persones, incorporant de nou als EAP les funcions sostretes per la creació de nous dispositius d'atenció (ESIC,...).

Supressió d'aquests dispositius, tant si són del marc hospitalari com primari, i incorporació d'aquests recursos als EAP.

9. Potenciar el reconeixement social de la tasca de l'Atenció Primària i dotar-la de la capacitat d'incidir sobre tot el procés assistencial i les llistes d'espera dels serveis especialitzats, i amb bona coordinació amb els serveis socials i sanitaris.
10. Dissolució de les UGAPS i establiment d'unes direccions independents dels hospitals, democràtiques i triades a proposta dels EAP, i que mantinguin activitat assistencial dins del mateix EAP.
11. Reconèixer i potenciar l'atenció comunitària i totes les tasques adreçades a disminuir la medicalització.
12. Potenciar la participació efectiva de la ciutadania dins dels EAP promovent consells participatius en cada CAP.