

Comunicat de premsa

Júlia Montserrat: “El sistema de finançament de la dependència hauria de ser per territori i no per prestacions realitzades”

- En una sessió temàtica sobre sanitat i dependència en el marc del 3r Congrés d'Economia i Empresa de Catalunya organitzat pel Col·legi d'Economistes de Catalunya, la doctora en economia i consultora en l'àmbit de la protecció social **Júlia Montserrat** ha assegurat que el marc de la Llei de Dependència “deixa poc marge d'actuació a les autonomies perquè puguin desenvolupar el seu propi model”.
- L'economista del Centre de Recerca en Economia i Salut de la Universitat Pompeu Fabra (UPF) **Pere Ibern** ha defensat que el sistema de salut s'ha de basar en “la responsabilitat individual, l'equitat, l'eficiència, el professionalisme i la transparència”.

Barcelona, 25 d'Abril de 2018. - Aquest migdia ha tingut lloc al Col·legi d'Economistes de Catalunya (CEC) un dinar-col·loqui sobre sanitat i dependència en el marc de l'eix 7 sobre “L'Estat de Benestar: nivell i perspectives” del 3r Congrés d'Economia i Empresa organitzat pel CEC, el qual ha estat presidit pel president de l'eix 7 **Jaume Puig Sunoy** i presentat per la relatora de l'eix 7 i directora general de la Unió Catalana d'Hospitals (UCH) **Roser Fernández**.

L'economista del Centre de Recerca en Economia i Salut de la Universitat Pompeu Fabra (UPF) **Pere Ibern** s'ha centrat en abordar la producció eficient i equitativa de salut subratllant que l'objectiu seria aconseguir un equilibri adequat entre els guanys en salut per a una aportació de recursos determinada sotmesa a la restricció de distribuir de forma equitativa els guanys de salut en grups socials. Ibern també ha destacat que “cal comprendre la producció de salut pensant més en termes col·laboratius considerant els hàbits saludables, l'entorn físic, l'entorn econòmic i social i els serveis de salut”. Ibern ha afirmat que els principis que haurien de fonamentar el nostre sistema de salut són “la responsabilitat individual, l'equitat, l'eficiència, el professionalisme i la transparència”. A més, ha assegurat que “la referència del sistema ha de ser una assegurança social obligatòria per als ciutadans finançat públicament que convisqui amb la opció d'assegurança complementària privada”.

D'altra banda, Ibern ha recordat que “l'any 2006 la Unió Europea va considerar que els sistemes de salut són un pilar de la protecció social, de la cohesió i de la justícia social i va assenyalar que la universalitat, l'accés a l'assistència de qualitat, l'equitat i la solidaritat són els valors europeus compartits que fonamenten una política sanitària des d'una perspectiva dels fets i decisions públiques basat en la millora de l'esperança de vida, la morbiditat i mortalitat, la despesa, la productivitat i la satisfacció dels ciutadans”. Finalment, Ibern ha subratllat “la necessitat d'establir consens professional, social i polític per tal que les decisions públiques al voltant de l'eficiència i l'equitat com a principis del sistema de salut no siguin retòrica”. En aquest sentit ha explicat que, al mateix temps que cristal·litzava el Pacte Nacional de Salut, el Consell Assessor per la Sostenibilitat del Sistema Sanitari emetia un conjunt d'informes que establien pautes i recomanacions regulatòries en àmbits concrets com ara la creació d'un “producte bàsic certificat de prestacions homogènies”.

L'acte també ha comptat amb la intervenció de la doctora en economia i consultora en l'àmbit de la protecció social **Júlia Montserrat**, que ha parlat del "llarg i inacabat procés de desplegament de la Llei d'atenció a la dependència". Montserrat ha recordat que, després d'onze anys des del seu inici, la Llei de la Dependència "encara no ha tocat sostre ja que s'estima un increment d'usuaris de més de 300.000 persones a nivell de l'Estat espanyol i més de 80.000 persones a Catalunya". Segons Montserrat, "les restriccions pressupostàries, la manca d'oferta de serveis, les grans expectatives dels ciutadans o la ineficiència en la gestió dels expedients fan que Catalunya sigui el territori amb més persones beneficiàries en la llista d'espera per accedir a les prestacions de dependència segons dades de finals de 2017".

La consultora en l'àmbit de la protecció social ha apuntat que "s'aprecien greus desajustos en l'adequació de l'oferta de serveis amb les necessitats de les persones beneficiàries, sovint derivats de les retallades del 2012 que van minvar tant els recursos econòmics destinats a aquesta finalitat, com la intensitat i la qualitat de les prestacions" i ha remarcat que "Catalunya és la segona comunitat autònoma amb més gent a la llista d'espera per obtenir prestacions de dependència, només per darrere de Canàries". Montserrat ha apuntat que "no s'està donant la importància necessària als serveis de proximitat retallant les hores d'atenció de servei d'ajuda domiciliària i amb una oferta rígida i poc adequada als temps moderns". A més ha ressaltat que "a hores d'ara, bona part dels centres de la xarxa pública no disposen dels estàndards de qualitat mínima exigits per prestar els serveis, requisits acordats a l'inici de funcionament de la Llei". Segons Montserrat, "no s'ha sabut resoldre la necessitat de disposar d'un ventall ampli i suficient de prestacions per mantenir a la persona en el seu entorn familiar". També ha considerat que "s'ha desqualificat la prestació econòmica de cuidador familiar sense disposar de prestacions alternatives suficients per suplir l'atenció dels familiars".

Júlia Montserrat ha opinat que el marc regulatori de la Llei és "rígid, uniformador i deixa poc marge d'actuació a les autonomies perquè puguin desenvolupar el seu propi model". A més ha comentat que la llei ha vingut acompanyada d'un model de finançament "fiscalitzador, inequitatiu i insuficient que dificulta el seu desplegament" ja que les autonomies assumeixen el dèficit econòmic resultant d'un model mixt de finançament on l'altra contrapart, l'AGE, no contribueix en la proporció establerta en la Llei i amb uns criteris clarament inequitatius que indueixen les autonomies a proveir prestacions de "low cost". Montserrat ha assenyalat que "el cost de prestacions del SAAD serà major del que estava previst" i ha comentat que "les estimacions apunten a un impacte pressupostari d'entre un terç i dos terços del pressupost actual".

En relació a propostes de millora, Júlia Montserrat ha apuntat en primer lloc el fet d'impulsar el canvi del model de finançament entre AGE i les autonomies passant d'un sistema de "pagament per prestació realitzada" a un altre de "finançament per territori" que asseguri el finançament de prestacions suficients i de qualitat. També ha apostat per repensar el model d'atenció a les persones en situació de dependència, especialment pel que fa al conjunt de prestacions de cura de les persones en l'entorn familiar. A més ha defensat garantir un sistema de prestacions de qualitat exigint els requisits i aplicant controls en tots els centres que prestin atenció a les persones en situació de dependència.

El **Col·legi d'Economistes de Catalunya** organitza el 3r Congrés d'Economia i Empresa de Catalunya amb el lema "Cap a un model eficient i equitatiu" plantejat com un procés continuat, participatiu i obert a tothom amb una presentació final de conclusions el 17 de maig del 2018 a l'Auditori AXA de Barcelona.

<http://congres2018.coleconomistes.cat/>

El Col·legi d'Economistes de Catalunya, que compta amb més de 8.000 col·legiats i més de 2.000 societats i despatxos vinculats dedicats professionalment a les diferents vessants de l'economia i l'empresa, està considerat com una institució que, a través de l'organització d'activitats i serveis molt diversos, es configura com un centre de formació i reciclatge dels professionals i com un fòrum d'opinió obert a la societat en general.

Per a més informació:

Gabinet de premsa 3r Congrés d'Economia i Empresa de Catalunya

Víctor Bottini (679983346) i Clara Bassols (673153645)

premsa@congres2018.coleconomistes.cat