

DECLARACIÓ DE BARCELONA

(Síntesi del Manifest a Catalunya per la creació d'una
Plataforma en defensa de l'Atenció Pública en Salut Mental)

Reunits, avui **10 d'octubre, Dia Mundial de la Salut Mental**, els sotasignats, membres del Grup Promotor de la PLATAFORMA CATALANA DE DEFENSA DE L'ATENCIÓ PÚBLICA EN SALUT MENTAL, i amb l'adhesió de les entitats que consten en annex, implicats en l'àmbit de l'atenció pública en Salut Mental, com a expressió d'un compromís inalienable amb la realitat assistencial, social i política:

1. Volem **COMUNICAR I EXPLICAR** als usuaris dels serveis de SM, als seus familiars, als representants polítics, a l'atenció ciutadana i als mitjans de comunicació, la situació de deteriorament i risc de greu empitjorament de l'atenció pública a la SM al nostre país.

2. Volem **ALERTAR I DENUNCIAR** la:

- **Manca d'informació** sobre les reduccions pressupostàries, els criteris amb què s'apliquen i quines son les seves prioritats.
- **Manca de dades i seguiment** sobre l'impacte que està tenint en la xarxa. Tant a nivell de la qualitat dels serveis, com de les condicions laborals dels seus treballadors.
- **Manca de suport** als professionals per sostenir la seva capacitat de donar una veritable resposta a les necessitats de les persones que consulten.
- **Manca de respostes** adequades a la realitat assistencial. Les retallades es produeixen a tots els nivells, que van des dels serveis socials, atenció primària salut, centres d'atenció a la salut mental i les addiccions, centres geriàtrics, serveis de rehabilitació psicosocial, centres d'internament psiquiàtric i xarxa d'hospitalització general. L'habitual creació de comissions "ad hoc" s'ha demostrat insuficient per donar resposta a un malestar molt gran. Els professionals estan sobrecarregats de feina, ja que ha disminuït el nombre d'hores de professionals i a més, han empitjorat les, ja precàries condicions laborals.
- **Manca d'atenció psicoterapèutica durant l'internament psiquiàtric i el seguiment psiquiàtric** i escurçament de l'estada guiat per necessitats de rotació i disponibilitat de llits, més que inspirat per les necessitats del pacient.

- **Manca d'informació respecte les llistes d'espera.** Hi ha un augment de les llistes d'espera en tots els recursos, però de manera més flagrant en els recursos d'atenció en SM infantil o juvenil, on l'allargament del temps d'espera, pertorba de manera molt important el procés terapèutic.
- **Manca d'estratègies eficaces.** Constatació que els processos que no són tractats de manera presta i àgil, tendeixen la medicalització i cronificació, i a la ruïna moral i psíquica de molts pacients i a un patiment enorme d'ells i les seves famílies. Cal insistir en la necessitat de tenir un sistema públic basat en l'APS, amb suficient finançament i competències per poder oferir a la població una millor atenció en salut mental.
- **Manca de continuïtat de la relació assistencial.** Constatació (per tots aquests fets abans esmentats) de la pèrdua de qualitat relacional entre el pacient i el professional, en la dificultat de recuperar la significació del patiment de cada ésser humà en el seu context, en la seva biografia, en la seva singularitat i subjectivitat i portar-lo a ser objecte de diagnòstic i de tractaments estereotipats. Això és la caricatura del que és una relació terapèutica.
- **Posicionament ambigu del departament** que s'expressa amb la seva permissivitat en la progressiva aparició d'altres interessos. Un d'ells és l'interès d'empreses que vénen a colonitzar les estructures sanitàries europees. (Tractat de lliure comerç, Lleis anti-trust...). Empreses que plantegen clars conflictes d'interessos, amb implicació cada vegada més forta en el sector (ex. Indústria farmacèutica- en la Sanitat en general- empreses de tecnologia sanitària, anàlisis genètica, etc). Cal aclarir unes recents informacions que alerten sobre la possible "venda" o traspàs d'informació mèdica amb dades confidencials de salut dels ciutadans a empreses sanitàries.
- **Riscos derivats dels processos de privatització:** Tot això crea les condicions per a una "solució" fàcil: la privatització encoberta de la sanitat pública, a partir de donar entrada a empreses privades amb ànim de lucre que pregonen la seva "eficiència" i que tenen interessos econòmics importants i una estratègia d'implementació en el sector que van desplegant des de fa bastant de temps. Aquesta seria una "solució" que hem d'anticipar, per donar-hi resposta, oposant-nos-hi.

3. Proposem la constitució de la **PLATAFORMA CATALANA DE DEFENSA DE L'ATENCIÓ PÚBLICA EN SALUT MENTAL**.

4. Convoquem a dia d'avui, 10 d'octubre, **Dia Mundial de la SM**, el primer acte públic de la PLATAFORMA CATALANA amb una JORNADA PARTICIPATIVA DELS PROFESSIONALS DE LA SALUT MENTAL.

5. Necessitem **CONÈIXER I ANALITZAR** les dades rellevants del nostre sector. Des d'aquesta PLATAFORMA, volem promoure la creació d'estructures que permetin l'obtenció de dades i la seva anàlisi i l'elaboració d'un informe sobre la situació assistencial real.

6. **INICIEM** la primera edició de la PLATAFORMA CATALANA que neix amb el propòsit de constituir-se en espai de pensament, debat i lluita pels professionals de l'àmbit de la salut mental i que acompanyats, per d'altres entitats i moviments, permeti la creació de transformacions regeneradores de la situació assistencial abans descrita.

La pensem amb una estructura lleugera, que pugui organitzar-se per objectius limitats i factibles en successives edicions. Cada edició requerirà un temps de treball, un nombre de convocatòries i un nucli organitzador, que impliqui la mobilització del nostre sector.

Aquesta plataforma formada per professionals i amb voluntat de comptar amb l'adhesió d'entitats, es proposa els següents objectius:

- a. Constituir-se en un espai de contenció i mobilització dels professionals.
- b. Recollir informació de la situació laboral dels professionals dels equips.
- c. Identificar les repercussions en la qualitat assistencial dels serveis.
- d. impulsar propostes de treball segons les aspiracions dels professionals.
- e. Fer arribar aquesta informació de la situació actual als responsables de l'administració, als polítics i al Parlament de Catalunya per la seva transformació.
- f. L'elaboració d'un INFORME sobre la situació assistencial real a Catalunya.

7. SOL·LICITEM:

1. La compareixença del conseller de Salut Sr. Boi Ruiz i de la directora del Pla Director de Salut Mental i Addiccions, Sra. Cristina Molina a la Comissió de Salut del Parlament de Catalunya, per tal de poder conèixer amb dades la situació del sector de SM. En aquest sentit, hem iniciat gestions amb els

representants dels diferents grups parlamentaris per tal de reunir-nos el proper dia 15 d'octubre, per presentar la Plataforma i les nostres propostes d'actuació més immediates.

2. Promoure un debat en el marc del Parlament de Catalunya sobre la situació actual de la Xarxa de SM, amb la presència de tots els implicats (usuaris, familiars, professionals i administració), per tal d'avaluar de

manera realista el moment actual i perfilar propostes que vigoritzin el treball assistencial.

Esperem dels polítics, parlamentaris i responsables del departament de Salut, i més concretament del Pla Director de Salut Mental i Addiccions, una escolta atenta i una resposta realista. Realista amb la situació sociopolítica i econòmica actual, i amb les necessitats de les persones, que, en molts casos, estan veient vulnerats els seus drets a una atenció digna.

Entitats adherides des del Grup Promotor

Fundació Congrés Català de Salut Mental (FCCSM)
Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona (COIB)
Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya (COPC)
Col·legi Oficial de Treballadors Socials de Catalunya (CODTSC)
Societat Catalana de Teràpia Familiar (SCTF)
Associació Catalana d'Infermeria de Salut Mental (ASCISAM)

Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (FEAP)
DECLARACIÓN DE ATOCHA. Movimiento en Defensa de la Atención Pública a la Salud Mental

Altres entitats adherides

S'estan recollint adhesions que es faran públiques i s'actualitzaran a partir del 10-10-14