



**Agustín Trulla**

ochenta que deben visitar en una hora aproximadamente. Amén de que actualmente terminan la carrera un número determinado de médicos y se encuentran sin trabajo, cuando deberían descargar del suyo a estos médicos de cabecera que lo único que pueden hacer son recetas y mandar a especialistas a los enfermos.

¿Cómo se puede comprender que por un lado existen muchos médicos sin trabajo y por otro la persona que tiene que ir a un ambulatorio de la Seguridad Social tenga que hacer una cla tremenda para ser atendido, terminando por auto-recetarse.

**José M<sup>a</sup> Capos.** — Actualmente la estructura es mala porque aunque sobre médicos en Barcelona falta en las zonas rurales. Aparte de esto se dicen que sobran médicos porque la mayoría de los mismos cuando terminan la carrera les cuesta ponerse a trabajar, porque saben que se encontrarán aislados, que no podrán terminar su formación. Por ello todos los médicos quieren ir a trabajar a los hospitales grandes. Creo que un solución a este es descentralizar los hospitales.

**Eduard Portella.** — Hay unos datos que dicen que en Catalunya faltan 50 hospitales de 500 camas para cubrir las necesidades de tipo comarcal.

● PARTE DE LOS PRESUPUESTOS MUNICIPALES DEBERIAN INVERTIRSE EN LAS PROPIAS LOCALIDADES.

● HAY QUE DAR UNA NUEVA DIMENSION A LOS MEDICOS DE CABECERA Y A LA MEDICINA RURAL.



**Eduard Portella**

**Agustín Trullá.** — Lo que no veo bien es que los ambulatorios estén separados de un centro médico donde hay una asistencia integrada. Creo que un ambulatorio tiene que tener una autonomía más propia, que no se tenga al ambulatorio como centro de consulta y que te manden al hospital al enfermo sin información de ninguna clase, teniendo que volver a elaborar toda la historia del paciente. Aparte de esto hay ambulatorios que hacen radiografías y análisis, pero esta prohibido sacar estos datos del mismo y nos encontramos con el mismo problema, que si el paciente hay que operarlo se tienen que volver a hacer todo el proceso, con la consiguiente pérdida de tiempo y dinero.

**Enric Domenech.** — El médico de cabecera tendría que tener un expediente de cada uno de sus pacientes y en el caso de que una operación estar presente con el enfermo en el Hospital, haciendo un poco de defensor, pues cuanto mayor sea el centro peor es el trato y más las jugadas que se hacen al enfermo.

**Frederic Font.** — También es importante el control que tendría que llevarse a nivel de mutuas de los accidentes laborales que han ocurrido. Llevar unos archivos en los que constara el tipo de maquinaria en la que el

accidente es mas corriente, por ejemplo, y que la empresa lo hiciera constar al empleado que tiene que trabajar en esa sección.

#### LAS MUTUAS Y EL SOE

**José M<sup>a</sup> Campos.** — En la estructura actual están separados los que se llaman enfermedades normales y los accidentes de trabajo. Hay trabajadores que además de estar asegurados en la Seguridad Social lo estan también en las mutuas que les cubren los posibles accidentes de trabajo. Es otro sistema.

**Enric Barbeta.** — Esto es debido a que el SOE no funciona como debería funcionar y la gente se asegura en estas mutuas para tener más asistencia, habiendo una diferencia brutal entre las dos, lo que complica más las cosas.

**Enric Domenech.** — Dada la situación política actual y pensando que el país va hacia una situación diferente, me pregunto cuales son las posibilidades reales de que este servicio nacional de salud funciones a plena satisfacción, sabiendo que existen todas estas mutuas, centros privados, Seguridad Social, etc. En resumen como es posible que funcione si continuamos en una estructura capitalista.

Por otra parte creo que vamos hacia un régimen democrático, pero en este régimen algunos de los partidos que ahora piden el Servicio Nacional de Salud igual tienen intereses en estas mutuas.

**Agustín Trullá.** — Actualmente la asistencia que se está dando, aunque sea en unidades monstruos como las residencias es sesenta veces mejor que la que se da en las clínicas privadas, porque en estas no tienen ni las posibilidades ni el personal de aquellas. La única ventaja de los centros públicos, aparte