

POSICIONAMENT INSTITUCIONAL D'ACEBA DAVANT EL PROJECTE DE LLEI DE GESTIÓ PÚBLICA I INTEGRITAT DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUT

En defensa d'un sistema sanitari públic, plural i orientat als resultats

L'Associació Catalana d'Entitats de Base Associativa Sanitàries (ACEBA) manifesta la seva preocupació davant el Projecte de Llei de Gestió Pública i Integritat del Sistema Nacional de Salut, aprovat recentment pel Govern de l'Estat i publicat al Butlletí Oficial de les Corts Generals.

ACEBA comparteix plenament els objectius de reforçar el sistema sanitari públic, garantir la universalitat de l'assistència, promoure l'equitat territorial i social, millorar la transparència i assegurar la màxima qualitat dels serveis de salut.

En aquest sentit, valorem positivament qualsevol iniciativa orientada a enfortir i millorar el Sistema Nacional de Salut, del qual ens en sentim participants destacats. Tanmateix, **considerem que el Projecte de Llei de Gestió Pública i Integritat del Sistema Nacional de Salut aprovat pel Govern de l'Estat parteix d'un diagnòstic parcial de la realitat sanitària i esbiaixat**, sense base empírica suficientment acreditada, i planteja solucions que poden generar efectes contraris als objectius que pretén assolir.

El Projecte de Llei identifica implícitament la qualitat, l'equitat i la sostenibilitat del sistema amb la gestió pública directa i situa la resta de fórmules organitzatives en una posició residual o excepcional. Aquesta aproximació no té en compte la diversitat de models existents al Sistema Nacional de Salut ni l'experiència acumulada durant dècades en diferents comunitats autònomes.

A Catalunya, el sistema sanitari públic s'ha construït històricament sobre una realitat institucional plural que integra administracions públiques, fundacions, associacions, mutualitats, cooperatives, institucions religioses, societats professionals i entitats de base associativa sanitàries (EBA), totes elles amb una clara vocació de servei públic, integrades dins del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública de Catalunya (SISCAT).

Aquest model ha permès garantir l'accés universal als serveis sanitaris, la proximitat assistencial, la innovació organitzativa, la implicació dels professionals i uns elevats nivells de qualitat assistencial. Les entitats integrades al SISCAT, independentment de la seva naturalesa jurídica, estan sotmeses als mateixos mecanismes de planificació, acreditació, finançament, avaluació i control públics.

Per això, **ACEBA considera que el debat sobre el futur del sistema sanitari no s'hauria de centrar en la titularitat dels proveïdors, sinó en els resultats assistencials, la qualitat de l'atenció, la transparència, la rendició de comptes, la satisfacció de la ciutadania i la capacitat de resposta a les necessitats de salut.**

Resulta especialment preocupant que una reforma d'aquesta transcendència no estigui sustentada en una avaluació comparativa rigorosa de les diferents formes de gestió existents al Sistema Nacional de Salut. Les polítiques públiques han de fonamentar-se en l'evidència, no en plantejaments apriorístics sobre la naturalesa jurídica dels proveïdors tenyits de prejudicis ideològics.

Les EBA constitueixen un exemple singular de col·laboració públic-social i de lideratge professional dins del sistema públic de salut. Amb gairebé trenta anys d'experiència, gestionen serveis d'atenció primària i comunitària per gairebé 280.000 ciutadans i ciutadanes de Catalunya i han acreditat de manera continuada excel·lents resultats en termes de qualitat assistencial, sostenibilitat, eficiència i satisfacció tant dels usuaris com dels professionals.

En un moment marcat per la manca de professionals, l'envelliment de la població, l'augment de la cronicitat i la necessitat de transformar els serveis sanitaris, el sistema necessita més capacitat d'innovació, més autonomia organitzativa i més implicació dels professionals. La resposta als reptes del futur no pot consistir a incrementar la rigidesa del sistema ni a limitar les eines organitzatives disponibles per als serveis de salut.

ACEBA considera igualment necessari preservar el model descentralitzat del Sistema Nacional de Salut i respectar plenament les competències que l'Estatut d'Autonomia de Catalunya atribueix a la Generalitat en matèria d'organització i gestió dels serveis sanitaris. La diversitat de models organitzatius existents és una fortalesa del sistema sanitari espanyol i ha contribuït decisivament a la seva capacitat d'adaptació a les diferents realitats territorials i als episodis d'emergència sanitària com els viscuts amb ocasió de la pandèmia de la COVID-19.

Per tot això, **ACEBA fa una crida als grups parlamentaris de les Corts Generals perquè refusin el Projecte de Llei que ens ocupa o, en el seu defecte, revisin profusament el seu contingut per evitar la imposició d'un model únic de gestió sanitària basat en la prioritització absoluta de la gestió pública directa**, respectant escrupolosament les competències autonòmiques en matèria d'organització dels serveis sanitaris i preservant la pluralitat de formes de gestió existents al Sistema Nacional de Salut, i incorporin al text articulat les modificacions necessàries que permetin compatibilitzar els objectius de transparència, integritat i control públic amb el respecte a la pluralitat organitzativa, a la identitat del model sanitari català i a les experiències d'èxit que, com les entitats de base associativa sanitàries (EBA), contribueixen des de fa anys a l'enfortiment i la millora del sistema públic de salut.

ACEBA reitera el seu compromís amb un sistema sanitari públic universal, equitatiu, sostenible i de qualitat, orientat exclusivament al servei de la ciutadania i construït des de la cooperació entre administracions públiques, entitats de la societat civil i professionals.

Barcelona, juny de 2026