

COMISIÓN DE SALUD

EDEKA



COMISIÓN DE SALUD

Retos y propuestas de mejora:

Retos que se valoran en este ámbito en distintos aspectos:

- **La accesibilidad de los centros y dispositivos:** acceso, habitaciones, servicios, camillas, instrumental, señalización... además desde un concepto de accesibilidad universal con eliminación de barreras en ámbitos diversos: físicas, de comunicación, de comprensión, actitudinales...
- El sistema sanitario ha de garantizar que una persona con discapacidad tenga el mismo acceso que una persona que no tiene discapacidad.
- **Perspectiva de cronicidad:**
 - El sistema sanitario atiende a enfermos agudos, no crónicos y las organizaciones representamos en muchos casos a personas con discapacidades severas que se mueven en el ámbito de la cronicidad.
 - Una persona con discapacidad no tiene por qué ser catalogada como un enfermo crónico, pero la realidad es que muchas personas con discapacidad severa sí lo son.
 - El trasfondo de la situación de cronicidad es la continuidad de los cuidados.
- **Déficits en una atención integral y coordinada:** a la hora de atender a las personas, hay que ponerse en la piel de quien recibe la atención y darle lo que necesita, independientemente de quién se lo dé. No podemos quedarnos en el *“esto te lo doy yo, aquello te lo da aquél, hasta aquí llego yo, hasta aquí no...”*, sino que tenemos que mirar a la persona como un todo y que reciba lo que necesita sin quedarnos en el quien da qué.
- **Se ha abierto una brecha digital que en unos casos es positiva**, pero no hay que perder de vista que para algunas las personas con discapacidad en muchos casos no favorece en absoluto las cosas sino que las complica. Se ha de avanzar en una plena accesibilidad de las tecnologías para todas las personas.
- Un reto importante es también la **formación continua por parte de los profesionales** en el trato adecuado a los pacientes con discapacidad. Que Sanidad piense en formar en la sensibilización para que de esta forma los profesionales tengan herramientas en la intervención y trato adecuado hacia estas personas. Hay mucho que hacer en este sentido.
- Se deben **ajustar los tratamientos médicos y farmacológicos**.
- Se han de **eliminar las diferencias entre Territorios Históricos:** aunque la cartera de prestaciones es la misma para los tres territorios, la forma de aplicarlos no es la misma: no puede haber diferencias entre territorios para asegurar la igualdad para todas las personas.
- **Catálogo ortoprotésico:** existen muchas diferencias entre los presupuestos de las ortopedias y lo que sanidad financia, y esto ha de ajustarse por ambas partes.
- Se echa en falta un servicio **de reparación y préstamo de productos de apoyo**.
- **Déficits en la adaptación de los dispositivos** para la atención de mujeres con discapacidad (por ejemplo en la atención ginecológica).
- **Preocupación por el copago de medicamentos**, ya que muchas personas con discapacidad son enfermos crónicos.
- **Preocupación por recortes en las prestaciones** del Sistema de Salud.



Propuestas de actuación para avanzar:

- **Coordinación entre Instituciones** para asegurar que las personas estén atendidas en su integralidad, independientemente de quién lo haga o a quién competa.
- Que **las prestaciones sean prescritas y tengan seguimiento.**
- **Formación y sensibilización para los profesionales** del Sistema de Salud en la comunicación y en el trato a las personas con discapacidad.
- **Atención centrada en las personas** también en el sistema sanitario.
- **Clarificar entre las administraciones públicas qué corresponde a cada uno** (responsabilidad – sanidad comunitaria).
- **Articular mesas de trabajo dentro de Instituciones públicas, privadas, y Asociaciones**, con la personas como centro de actuación, avanzando en el diálogo civil en este ámbito.