

La centralització del servei d'urgències nocturnes va començar el 2005

Alt Empordà, Gironès i Pla de l'Estany van ser els primers de patir la reordenació

GIRONA | L.Q.

El 2 de novembre del 2005 entrava en funcionament el nou model de les urgències mèdiques nocturnes al Gironès. L'objectiu era concentrar totes les emergències a l'Hospital Güell de Girona per suplir els buits que deixaven el tancament de nit dels CAP de Bescanó, Vilablareix, Sant Martí Vell, Aiguaviva, Colomers i la Pera i potenciar l'accés a l'atenció continuada via telefònica. El març del 2009 es tancaven els CAP de Peralada i Vilafant per urgències nocturnes i dies festius, i delegaven aquesta tasca a l'Hospital de Figueres, la remodelació del qual ja es va fer pensant en l'obertura d'un Punt d'Atenció Continuada (PAC) dins seu. El responsable d'elaborar un nou mapa de l'atenció ciutadana en aquell moment, Jordi Berdala, va dir que la decisió es prenia "a partir d'un estudi" que posava de manifest que en la majoria dels casos els usuaris es desplaçaven directament a l'hospital comarcal i que els CAP tenien "mitjanes molt baixes de visites nocturnes: 2 a Vilafant i 1,6 a Peralada". A l'Alt Empordà també es van tancar les urgències del CAP de Portbou, i van passar a atendre's al de Llançà.

Sis mesos més tard, al setembre del mateix any, s'unificaven totes les urgències nocturnes de l'Àrea Bàsica de Salut de Banyoles a la clínica Salus Infirmorum de la ciutat. La mesura va afectar a tots els pobles del Pla de l'Estany excepte Vilademuls i afegint-hi Mieres i va fer que es qüestionessin els beneficis de fusionar l'atenció pública i la privada.

La polèmica no va faltar en cap dels casos però l'anunci esglaonat del tancament dels CAP en horari de nit (de vuit o nou del vespre a vuit del matí) i alguns en dies festius va fer que, dins del que cap, les decisions governamentals no generessin tanta controvèrsia com les que s'estan prenent a dia d'avui i que busquen fer el mateix: unificar els serveis d'urgències nocturnes amb el propòsit d'estalviar.

De fet, el model proposat actualment com a alternativa al tancament dels Punts d'Atenció Continuada d'alguns CAP és el mateix que ja fa temps que funciona al Gironès, l'Alt Empordà i el Pla de l'Estany. "El SEM assumeix, com ja fa en d'altres zones la gestió de l'atenció continuada i d'urgències del territori per mitjà de dos números de telèfon, amb la coordinació de tots els dispositius d'urgències del territori (centres assistencials, ambulàncies, professionals...)", comenten fonts del Departament de Salut.

Font del document:

http://www.diaridegirona.cat/comarques/2011/08/16/centralitzacio-servei-durgencies-nocturnes-comenar-2005/508416.html?utm_source=rss