



Consell de Salut

Assumpte Acta
Lloc Seu del Districte de Sant Martí (pl. Valentí Almirall, 1, sala d'actes)
Sessió emesa per streaming: youtu.be/q0KY5dBHIE8
Data i hora 26 de gener de 2023 a les 18 h

Persones assistents

Javier Mesia, conseller de Salut
Silvia López, consellera
Núria Mateo, consellera
José Luis Sánchez, conseller
Fernando Alcalde, conseller
Maria Arenillas, consellera
Marta Cabanas, Consorci Sanitari de Barcelona
Albert Garcia, Serveis de Salut de l'Ajuntament de Barcelona
Pili Moros, coordinadora sectorial Districte de Sant Martí

Entitats i equipaments:

Josep Vallhonestà, Assoc. Veïns i Veïnes del Poblenou
Sònia Cejuela, Assoc. Catalana d'Afectats de Fibromiàlgia Sant Martí – ACAF
Joan Vidal, Assoc. Veïnal Provençals Mar
Petra Bonilla, Assoc. Veïns de Diagonal Mar
Miguel Romera, Assoc. Veïns del Barri de la Pau
Antònia Bigordà, Assoc. Veïns i Veïnes Clot – Camp de l'Arpa
José Manuel López, Assoc. Veïns i Veïnes del barri del Maresme
Rosa Pardo, Assoc. Veïns i Veïnes del barri del Maresme
Francisco Abad, Assoc. Veïns i Veïnes El Besòs
Jordi Páramo, Assoc. Veïns Sant Martí de Provençals
Pilar Ases, CAP Ramon Turró
Alexandra Ducà, CAP Ramon Turró
Cristina Calbó, CAP Ramon Turró
Maribel Pérez Piñero, Centre Fòrum del Parc de Salut Mar
Maria Estrada, Col·legi de Farmacèutics de Barcelona
Ana M. Andrés, Col·legi de Farmacèutics de Barcelona
Josefa Amalia Esteve, CAP Vila Olímpica
Olga Domínguez, CAP Vila Olímpica
Maribel Pérez, Hospital del Mar
Herme Bartoll, Dret a Morir Dignament CAT

Ciutadania connectada per videoconferència:

Lucia Artazco, Agència Salut Pública de Barcelona
Eva González, Assoc. Veïns de Sant Martí de Provençals
Antònia Giménez, Assoc. Veïnal Provençals de la Verneda

Miguel Basterra
Marta Tomàs – CAP Encants

Ordre del dia

1. Aprovació de l'acta anterior.
2. Elecció de la vicepresidència del Consell.
3. Accessibilitat a l'Equip d'Atenció Primària de Salut.
4. Nous rols professionals de salut incorporats als Centres d'Atenció Primària.
5. Presentació del mapa d'actius.
6. Cartera de serveis a Sant Martí del COFB (Col·legi Oficial de Farmàcia de Barcelona).
7. Torn obert de paraules.

Els documents presentats durant la sessió es poden consultar al següent enllaç: ajuntament.barcelona.cat/santmarti/ca/lajuntament/participacio/consells-sectorials

Punt 1. Aprovació de l'acta anterior.

El president del Consell dóna la benvinguda i es passa a l'aprovació de l'acta anterior. El Sr. Josep Vallhonestà indica que no és correcta perquè el Sr. Joan Vidal, de l'Associació de Veïns Provençals Mar, va assistir al Consell anterior i no està relacionat en el llistat d'assistents. Prenem nota per fer la rectificació i s'aprova l'acta.

Punt 2. Elecció de la vicepresidència del Consell.

Actualment el vicepresident no pot assistir als Consells per qüestions personals. El Reglament de Participació no s'ha aprovat en aquest mandat i s'hauria d'esperar el següent per fer el canvi. Es va consultar a l'assessoria jurídica del districte i van respondre que es pot cobrir la vicepresidència de manera puntual, fins que hi hagi la nova elecció. Es proposa la Sra. Eva González, de l'Associació de Veïns de Sant Martí, com a coordinadora de Salut. El president saluda a l'Eva González que no ha pogut venir presencialment però segueix el Consell per videoconferència. El Consell aprova que l'Eva González exerceixi de vicepresidenta a partir d'avui.

Es proposa un canvi en l'ordre del dia perquè una de les ponents ha de marxar. Tothom hi està d'acord i es passa a fer la presentació del punt 6 de l'ordre del dia.

Punt 6. Cartera de serveis a Sant Martí del COFB (Col·legi Oficial de Farmàcia de Barcelona). Presentat per Ana M. Andrés.

La Sra. Andrés presenta el document "Cartera de Serveis de Farmàcies Comunitàries", amb els serveis que està donant l'oficina de farmàcia.

- *Programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte.* En els últims resultats Ronda 5, 2019-1029, s'han detectat 32 casos de càncer i 165 lesions d'alt risc. Sant Martí és un dels districtes amb més bona participació, 53,8%. Verneda Sud és el que té més participació amb un 59,4% i la Pau menys amb un 46%. Actualment s'han tornat a obrir les de Clot i al mes de febrer, abril i juny s'obriran les de Sant Martí Sud, la Verneda, Sant Martí Nord i la Pau. Encoratgen per animar la ciutadania a participar-hi. És una prova que no té cap risc i els resultats són molt efectius.
- *Sistema Personalitzat de Dosificació (SPD).* És un servei personalitzat de dosificació dels medicaments on el malalt pren un compromís d'actuació amb el farmacèutic. Al pacient li

dóna més seguretat perquè el farmacèutic revisa el tractament i els possibles problemes relacionats. Per exemple s'eviten duplicitats en la presa de medicaments que serveixen pel mateix amb noms diferents. Ofereix més garantia ja que els medicaments no es poden manipular i més qualitat perquè si hi ha algun canvi o efecte secundari el farmacèutic contacta directament amb el facultatiu. Això implica una coordinació entre el farmacèutic, el metge de família, el personal d'infermeria, el personal que porta els casos i de vegades amb els metges especialistes. Al pacient se li donen els dispositius, tipus blister setmanal amb un dossier perquè sàpiga el que està prenent. Aquest servei és beneficiós tant per la persona com per la resta ja que l'usuari no tindrà efectes secundaris ni prendrà més medicació que la que li correspon. Indirectament també és beneficiós pel sistema sanitari ja que significa un control econòmic al ser el farmacèutic qui revisa la medicació, evitant el mal ús i abús de la prescripció. Aquest servei s'ofereix des del 2000 i hi ha un llistat de les farmàcies acreditades que l'ofereixen. No és un servei gratuït ja que els costos derivats de la preparació del material els ha d'assumir el farmacèutic.

- Fa uns 5 anys va aparèixer *Farmaserveis* que va quedar aturat per la pandèmia. És una tecnologia nova que facilita el registre, el seguiment i comunicació de les dades que mesura el farmacèutic, al metge. Actualment dintre de *Farmaserveis* ha entrat l'MHDA (Medicaments Hospitalaris de Dispensació Ambulatoria). El pacient indica a l'hospital on vol que li envii la medicació, la farmàcia quan la rep a través dels majoristes, avisa el pacient perquè la reculli, de manera que no s'ha de desplaçar fins a l'hospital. Un cop lliurada la medicació, el farmacèutic ho confirma a l'hospital.
- *La cessió tabàquica* per ajudar les persones que volen deixar de fumar.
- *Consell alimentari*.
- *Programa d'Educació Sanitària sobre el Bon Ús dels Medicaments (PESBUM)*, concertat amb la Generalitat de Catalunya i valorat per Cat Salut. Són xerrades d'una hora sobre el bon ús dels medicaments que es fan a petició de les Associacions de Veïns i Veïnes, biblioteques i altres serveis que estiguin interessats. No tenen cap cost ni per qui les sol·licita ni per a les persones assistents. Es poden sol·licitar a través del Col·legi de Farmàcia o al Departament de Salut.
- *Targeta cuidadora*. És l'última eina que s'ha signat amb l'Ajuntament de Barcelona. Dirigida a totes les persones que són cuidadores o familiars de persones amb dependència. L'objectiu és cuidar qui cuida. S'ha tingut en compte les farmàcies perquè són les que estan a primera línia de carrer i s'adonen de les mancances, problemes o poca informació que tenen les persones que cuiden. Als barris de Sant Martí hi ha 32 farmàcies adherides.

Per oferir aquests serveis totes les persones professionals de la farmàcia han de fer una formació i acreditar-se al Col·legi de Farmàcia. A la cartera de farmàcies s'ofereixen més serveis, però aquests són els més destacats.

Pregunta. Aquests serveis són gratuïts?

L'únic servei que s'ha de pagar és l'SPD perquè té uns costos, el farmacèutic dedica molt temps per complir el procediment. La resta són de franc. De vegades algun servei puntual que és per informació de la persona usuària hi ha farmàcies que poden cobrar (quan és una demanda mèdica; per exemple, per controlar la hipertensió). Tots els serveis tenen cost per a la farmàcia, malgrat que normalment no es cobra. Un altre servei que es cobra és la prova de glicèmia i els controls lipídics perquè s'han de comprar els tests.

Pregunta. La prova del càncer de còlon es pot fer a totes les farmàcies a través del metge?

La persona rep una carta a casa amb un llistat de farmàcies on es pot anar a recollir la prova. Un cop la persona porta la prova feta, la farmàcia l'envia a l'hospital que fa l'anàlisi de la mostra amb el número de codi que correspon a cada persona. L'hospital del Mar i el Clínic van ser pioners en aquets tipus de cribratge, i posteriorment, el 2015, s'hi van afegir els hospitals de Sant Pau i de la Vall Hebron. Actualment totes les ABS de Barcelona han fet 3 Rondes de 2 anys cada una.

Pregunta. Quina és l'edat màxima per fer-se la prova?

Dels 50 als 69 anys. A partir d'aquesta edat si la persona en algun moment ha tingut alguna alteració és el metge qui ha de fer el seguiment. Aquest és un programa de cribratge preventiu, no curatiu.

Pregunta. He parlat amb metges que diuen que als Estats Units es parla que com l'esperança de vida és més llarga, s'hauran d'allargar els anys de prevenció.

Això és un tema polític, no assistencial ni sanitari. Són protocols establerts, i potser socialment s'allargaran tenint en compte que la població cada vegada té més edat.

Pregunta. Als barris de Sant Martí hi ha 137 farmàcies i la dosificació es fa a 93. La resta no la practiquen per un tema de caràcter econòmic? Caldrà reivindicar al Departament de Salut que aquesta eina s'implanti i es sufragui ja que està dirigida a la gent gran que són els que tenen menys recursos. Vol felicitar perquè s'ha aportat informació abans que es fes el Consell, però la presentació feta no es correspon al que s'ha enviat i això no ho tenen.

El document presentat no s'ha enviat per un problema informàtic, no crec que hi hagi cap problema que els hi facin arribar posteriorment. Referent al que comenta de la part econòmica estic molt d'acord en defensar-ho; si la Generalitat es fa càrrec dels costos, benvingut sia, però a nivell de serveis a part del cost hi ha una inversió de temps, atenció i explicacions. La feina que suporta el farmacèutic per fer els SPDs i el cost que té la persona no es correspon amb el que costa realment.

Pregunta. Ha d'haver una coordinació amb les farmàcies per treballar el control dels medicaments.

La farmàcia no pot negar la medicació; el que s'ha de fer és una educació sanitària a les persones.

Pregunta. Pensava que aquest servei era gratuït i que l'únic negoci per a les farmàcies és la venda de medicaments o una manera de fer clientela fixa.

Cadascú en el seu negoci pot fer el que cregui més convenient. El servei com a base es considera que ha de cobrir els costos que té i es recomana el seu cobrament. Si el farmacèutic/a ho considera, ho pot fer de franc per a les persones més necessitades. Li sap greu que pensin que la farmàcia fa SPD per captar més clientela. La farmàcia està al costat de les persones, procura un bon servei assistencial, respon a les necessitats socials de la zona i és un punt de referència per a la ciutadania.

Pregunta. La farmàcia és una entitat privada amb servei sanitari públic. La seva principal funció és la farmaciola i garantir que hi hagi medicaments en condicions. No està coberta per cap entitat pública i per tant no han d'assumir aquests costos. Referent al *Farmaserveis* hi ha un element que penso que ha d'evolucionar: els serveis professionals assistencials. Els consells que es donen han de quedar integrats a la comunitat. El servei que pugui donar de recollida de dades ha de tenir un tracte intern professional que s'adapti a cada territori. Potser falta conèixer més i participar a taules i activitats que es fan al barri. Si el SPD es pot compartir amb altres serveis donarà una dimensió potent al servei.

No vull dir que *Farmaserveis* es quedi a la farmàcia. Estic parlant d'informes al metge, de l'evolució del malalt i aquest informe consta en l'historial mèdic de la persona. La relació de les farmàcies amb els CAPs és fantàstica, es mantenen reunions periòdiques de farmàcies de la zona amb els CAP corresponents on s'exposen els problemes de metges i infermeria pel que fa a les funcions de la farmàcia. S'està treballant en una línia bidireccional entre farmàcies i ambulatoris que és perfecte. Si tens un problema amb una recepta tens accés directe amb el metge per demanar. En quant als consells socials, la farmàcia actua respecte a aquella persona en concret.

La Sra. Maria Estrada, del Col·legi de Farmàcia i una de les responsables del desenvolupament de la cartera de serveis, expressa que tots els serveis presentats entren en les competències de les farmàcies, en el desenvolupament del llibre blanc de la promoció i prevenció de la malaltia. Tot allò relacionat amb el medicament són activitats assistencials que les farmàcies fan voluntàriament. Això suposa una feina tant per a les persones professionals de la farmàcia, que inverteixen temps lliure en rebre formació, com per als equips de formació i coordinació. Hi ha una voluntat molt gran de coordinar-se amb tots els professionals i agents amb els quals fins ara no ens havíem comunicat. Estem en una època en què hi ha pocs recursos i la gent va molt saturada. La feina i el treball de les farmàcies és voluntària per això no totes participen en l'SPD. La resta d'activitats tant el Col·legi com la resta d'agents que participen creuen que és molt important coordinar-se i col·laborar sobre tot amb la comunitat, tots els agents de la salut i persones implicades. Qualsevol dubte que tingueu o es vulgui aprofundir ho podeu traslladar, teniu l'Ana Maria, coordinadora de les farmàcies de Sant Martí. El Col·legi està a la vostra disposició per a qualsevol aclariment.

Pregunta. La medicació que preparen les farmàcies abans ho feien les persones treballadores familiars. No sap si volen fer desaparèixer aquest servei però realment cada cop està pitjor. Anys enrere quan ho van començar a fer, les farmàcies cobraven el que volien i altres ho feien de franc. Vol saber si cobraran la taxa de 3€ per persona. Vol saber on volen portar el servei d'atenció domiciliària perquè és un desastre, com de mal ateses estan les persones d'aquest servei per part de les empreses que no es controlen i fan precari el treball i donen un servei de molt baixa qualitat.

El president demana es facin intervencions relacionades amb el tema, aquesta última intervenció no té relació amb les farmàcies.

Pregunta. El servei de preparar medicació pot ser interessant però veu que en molts casos i en la gent gran és buscar-los una complicació afegida i complicar la vida a les persones cuidadores. S'hauria de controlar i no receptar tantes pastilles per a un tractament que ha de durar quatre dies, evitant una acumulació innecessària. Aquestes caixetes haurien de ser receptades com si fos un medicament. Hauria d'haver una bona coordinació entre CAP i farmàcia perquè la persona s'ho pogués emportar sense càrrec addicional ja que actualment les economies no estan per posar càrrecs addicional a res.

Estem tocant temes que no correspon a la farmàcia. Nosaltres no som el departament assistencial de l'Ajuntament, sinó que som entitats privades que tenim un negoci i no fem atenció domiciliària. Ajudem que les persones facin una bona praxis del medicament. Quan parlem de coordinació entre els CAP i les farmàcies és per quan és un problema tenir un accés directe amb la persona que prescriu i resoldre el problema el més aviat possible. No crec que compliquem la vida a la persona gran ja que amb la dosificació els hi és molt més fàcil de controlar la medicació. Respecte al número d'unitats a les caixes la farmàcia no és la responsable.



Punt 3. Accessibilitat a l'Equip d'Atenció Primària de Salut.

Punt 4. Nous rols professionals de salut incorporats als CAP.

Els presenta Marta Cabanas, del Consorci Sanitari de Barcelona.. Farem 3 fotografies d'accessibilitat: família, infermeria i pediatria. L'accessibilitat en l'atenció primària es fa per diferents vies:

- Els equips d'atenció primària als quals un es dirigeix i es programarà el mateix dia.
- Els Centres d'Urgència d'Atenció Primària (CUAP). El de Sant Martí és al carrer Fluvià 211. És un centre d'atenció primària amb radiografia i analítiques obert 24 hores. Els equips d'atenció primària, oberts de 8 del matí a 8 de la tarda de dilluns a divendres. Dissabtes estan oberts, Vila Olímpica, Besòs i Poble Nou.
- L'atenció del metge/ssa de família. El nombre de visites al mes de desembre als equips d'atenció primària és de 65.000, un 11% més respecte el mateix període de l'any anterior. Hi ha equips amb molt bona accessibilitat i altres on és millorable. L'equip del Besòs té molt bona accessibilitat, seguit dels Encants i Poble Nou; la resta d'equips han de millorar. Alguns equips amb problemes de cobertura de professionals per baixes laborals tenen més dificultats per oferir una major assistència presencial. Només tenim una part d'informació de l'atenció telefònica; l'altra no s'ha pogut comptabilitzar de forma correcta perquè recull atenció telefònica i atenció virtual i altres equips que no ho tenen recollit i no ho pot presentar. En quant a informació telefònica, Encants i Camp de l'Arpa estan relativament bé.
- Infermeria és un equip que funciona conjuntament. La infermeria l'hem de considerar com el nostre personal de referència de l'atenció primària, és la que ens cuida i ens acompanya i té més presencialitat. La seva accessibilitat és bona, en alguns equips pot millorar. Al mes de desembre es van fer 48.000 visites, un 5% més que l'any anterior amb un 77% de visites presencials. L'atenció telefònica és bona.
- Pediatria. Al desembre es van fer unes 6.000 visites als equips de Sant Martí, un 75% presencials i un 25% telemàtiques. L'accessibilitat presencial a 10 dies es considera bona amb un 100% en alguns equips. Pel que fa a la telefònica és bona llevat la de Ramon Turró.

En resum la visita programada al metge/ssa de família és francament millorable, en infermeria anem bastant bé, i pediatria considerem que és bona.

El pla d'enfortiment i transformació de l'Atenció Primària i Comunitària és un programa del Departament de Salut que aporta noves persones professionals a l'atenció primària i va dirigit també a potenciar una millor coordinació dels equips d'atenció primària de tot Catalunya. S'ha fet un projecte de formació on han participat tots els equips d'atenció primària de Catalunya per ser més resolutius i funcionar millor com a equip. S'han incorporat nous rols. Hi ha una població que envellaix i tenim una atenció primària que ens acompanya amb altres professionals.

- Es reforcen els equips d'atenció primària amb els referents de benestar emocional. Hi ha un per equip d'atenció primària de Barcelona amb el nom de Referent de Benestar Emocional i Comunitari (REBEC). Són psicòlegs i psicòlogues que treballen a nivell grupal. No són d'accés directe, sinó que és l'equip d'atenció primària qui deriva les persones pacients si ho consideren adient. Fan activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia; no són els equips de psicologia o psiquiatria a què ens deriven si tenim una patologia mental. Són professionals de la psicologia, però no fan aquest paper, sinó un paper amb la comunitat. L'atenció primària ha incrementat a uns 2.000.000 de visites el

2019. La ciutat de Barcelona té al voltant de 12.000 visites anuals. A Sant Martí hi ha 11 REBECs.

- El programa *Sortir a escoles* de promoció de la salut en col·laboració amb Salut Pública, el Departament de Salut i els diferents proveïdors del Servei Català de la Salut, consistent en una consulta oberta d'infermeria en els centres educatius. A banda de les infermeres s'ha pogut desplaçar algun REBEC.
- S'està fent desplegament d'un altre perfil professional, el de la higiene bucodental. Hi ha un desplegament de la llei del 2020 que comporta una atenció dirigida a col·lectius més vulnerables, com ara nens i nenes, dones embarassades, pacients de l'oncologia de cap i de coll. Les persones professionals de l'higienisme s'aniran incorporant als equips d'atenció primària a mesura que hi hagi disponibilitat d'espai.
- Nutricionistes. Toca 1 per cada 50.000 habitants. A Sant Martí n'hi ha a diferents CAP. És una persona professional que fa activitats grupals, tot i que de manera puntual pot atendre un pacient individualment. Treballen coordinadament amb els referents dels hospitals nutricionistes i endocrins i es posen en marxa diferents protocols d'actuació per a tota la ciutat en relació a l'obesitat infantil o en adults, o la fragilitat i l'envelliment.
- Sumem fisioterapeutes, dirigits a promoure l'autonomia personal gràcies a l'activitat física que aporta salut i ajuda a prevenir la discapacitat. Es treballa en grups de persones que presentin dolors i pacients fràgils. Hi ha un per cada equip d'atenció primària. La limitació d'espai fa que es vagin incorporant de mica en mica.

El president comenta que es deixen les preguntes per al final perquè el següent ponent ha de marxar.

Punt 5. Presentació del mapa d'actius.

Presentat per Albert Garcia, del Servei de Salut de l'Ajuntament de Barcelona.

El que abans es coneixia com a *Mapa d'actius* ara ha passat a dir-se *Cerca Salut Barcelona*, que és una eina col·laborativa impulsada per l'Ajuntament de Barcelona amb el Consorci Sanitari de Barcelona i l'Agència de Salut Pública amb la idea que sigui un espai on els veïns i les veïnes de la ciutat puguin trobar recursos, activitats i serveis per a la millora de les cures. S'ha intentat que sigui una eina senzilla amb un format en el qual et pots anar desplaçant pel mapa de la ciutat, que es va disgregant a mida que ens apropem al nostre territori.

Els punts vermells representen una activitat o servei que pot tenir un abast territorial de barri o de ciutat. Quan els piquem apareix una petita descripció de l'activitat, i si en volem més informació, es pot desplegar una fitxa que l'explica. La funcionalitat és moure'ns pel mapa o utilitzar el cercador. La fitxa d'activitat es pot imprimir o compartir. L'objectiu d'imprimir o compartir és per garantir certa accessibilitat. L'eina té dos grups de persones destinatàries: els veïns i les veïnes de la ciutat i les persones professionals. Permet conèixer recursos que abans no coneixíem.

Té un cercador avançat on poder creuar més dades. Permet filtrar per temàtiques, per territori, etc. El mapa té un sistema de traducció simultània en qualsevol idioma. Això el fa més funcional i accessible en permetre buscar en l'idioma matern. El Cerca Salut està connectat amb el mapa d'actius de la Generalitat de Catalunya, que és el que utilitzen els CAP per tot el tema de prescripció social.

L'objectiu és posar la informació a disposició de tothom. És una eina voluntària on trobarem més recursos a mida que les entitats vagin posant informació. La seva gestió és ràpida i fàcil.

La majoria d'activitats són gratuïtes, i les que són de pagament són per mantenir l'activitat, no per generar un benefici comercial. Per estar en aquesta eina s'han de respectar una sèrie de principis ètics, perquè en cas contrari es pot bloquejar i suprimir-lo del mapa.

El domini és cercasalut.barcelona. Es farà arribar una petita presentació amb una explicació més detinguda del que s'ha explicat ara i una petita guia d'ajut d'accés.

Pregunta. Pido a la Sra. Marta Cabanas que envíe la presentación que ha hecho para poder verla con más detenimiento.

Según un documento que le llegó del Diario Oficial de la Generalitat de Catalunya, el contrato de redacción del Centro de Atención Primaria La Pau se adjudicó en diciembre. Entendía que estaba hecho desde febrero cuando se hizo la cesión del espacio entre los diferentes departamentos. Está muy sorprendido porque en reiteradas ocasiones han preguntado y se les ha dicho que todo estaba en proceso según lo previsto. El proyecto debería estar a finales de este año. El dato más importante es cuando empiezan las obras y cuando finalizan. Relacionado con esto quería pedir si el proyecto funcional del CAP La Pau hay una nueva versión y está redactado nos lo hiciesen llegar.

Pregunta. El Cerca Salut el coneixia com a mapa d'actius, és una bona idea i és publicitat gratuïta. L'Associació de Veïns i la Coordinadora de Salut es podran apuntar al mapa d'actius. El vaig està provant i em va donar la sensació que no estava acabat del tot. M'agradaria saber com ens podem posar en contacte com a persones usuàries per expressar alguna cosa que ens agradaria que fos diferent.

La Marta indica que no sap com ha de fer perquè els informes arribin abans. La informació que has passat avui és difícil de digerir i és fa difícil de veure en una pantalla. Proposo que en els propers Consells de Salut si una ordre del dia no ve acompanyada del material previ, aquest punt no es toqui.

Dels CAP Besòs i La Llacuna hi ha alguna variació? On es pot trobar la informació oficial que reflecteixi que això és així? L'afirmació que les obres es faran i el Parc de la Llacuna és manté?

Finalment demanem trobades amb els diferents CAPs del districte. Us demano que posem dia i hora per poder-nos entrevistar.

Pregunta. Sobre el tema de salut mental segons m'han dit fa més d'un any que no tenen cap psicòleg, no hi ha atenció personalitzada perquè no existeixen fa més d'un any. En substitució s'ha posat un gestor o gestora emocional que fa reunions de grups. Segons m'han dit no tenen titulació universitària i el seu sou és més elevat que el que cobren els professionals del CAP. És una bufetada per a les persones que estan demanant més recursos i ajuda per al personal sanitari. Aquestes figures no les menyspreem, però s'ha de potenciar la base i no volem que es substitueixin metges o personal d'infermeria per figures com fisioterapeutes o gestors emocionals. Això últim que heu presenta són les calistènies dels parcs?

No, són entitats que fan accions per millorar la salut de les persones.

Pregunta. Tot i que la sanitat depèn bàsicament de la Generalitat, ja que el Districte té un 40% de la seva quota posada a l'hospital del Mar que es belluguin una mica perquè segons informacions se'ls mor la gent a les urgències.

Pregunta. El CAP hauria de funcionar amb la seva veritable funció. Es recomana 48 hores per veure al metge de família i no es compleix. No seria millor dedicar tot l'esforç perquè els CAP facin una atenció adequada? El metge per telèfon diuen que ha vingut per quedar-se, quan

la pandèmia hi havia una raó, però ara què passa? S'han de dedicar a mirar perquè no funcionen els CAP i així no es col·lapsaran les urgències dels hospitals. L'hospital del Mar té capacitat per a 90 pacients a urgències i n'hi havia 200 als passadissos.

Ciudadà. Els REBEC tenen formació universitària; això, que quedi clar.

S'han redactat projectes pel que fa al CAP La Pau, i hi ha un encàrrec de gestió del servei Català de la Salut que és el que dona els diners a l'ICS perquè pugui encarregar el projecte. El projecte s'ha encarregat i tenim un projecte fet. Estem a punt de demanar permisos per començar les obres. Els terminis són els que s'havien anunciat. Si tot va al ritme que toca, les obres començaran al juny o al juliol i acabaran al desembre. La previsió que tenim és per al 2023. Els temes de licitació d'obres, projecte i avantprojectes s'han publicat ara i es preveu que es faci durant el 2023. El Pla funcional que es va fer d'inici és el pla on s'incorporen a aquest espai una distribució inicial de com es pot fer l'ús, hi havia un esborrany fet. Quan tinguem més informació la compartirem.

Estic d'acord en que la informació presentada és difícil de digerir. Sí que podria ser en un format més amigable i entenedor. Que es pugui facilitar abans ho intentarem; a mi sempre no m'és possible poder-la compartir abans.

Les portes dels CAP estan obertes per facilitar la informació i la participació.

Les obres es mantenen; hi ha una planificació a llarg termini de les infraestructures que s'han de fer a la ciutat de Barcelona, i és conjunta entre la Generalitat i l'Ajuntament. Els espais els posa l'Ajuntament majoritàriament, i en el cas de la Pau és del Departament de Drets Socials mentre que financen les obres el Servei Català de la Salut. Pel CAP La Pau, les obres estan previstes per al 2023, i el CAP Besòs està pendent de l'enderroc de l'antic cinema. La data exacta de començament de les obres no la puc dir, però quan la tinguem els la farà arribar. El CAP La Llacuna està dintre de la previsió d'execució.

En el CSMA Sant Martí hi ha psicòlegs. Si hi ha algun REBEC que no tingui la titulació els hi agrairia que em diguessin on perquè la informació que tinc és que tots en tenen. Tots els professionals tenen el sou que els toca per la seva categoria professional. Tenim 4 psiquiatres i dos psicòlegs. La gent no mor per estar desatesa a urgències, i la gent és atesa als passadissos.

Ciudadana. Sabem de primera mà el que està passant, no ens enganyeu.

El president indica que les persones usuàries de l'hospital del Mar passen per un filtre previ que determina l'ordre de prioritat.

Pregunta. Jo sóc del CAP Besòs, que té fama de funcionar bé. Ara estem pendents d'una obra doble; per una part l'enderroc del cinema i per una altra s'ha de reformar el CAP. Hem de ser conscients que això comportarà problemes. Estic d'acord que hi ha una manca increïble de personal. Estan havent molts problemes perquè els CAP no poden fer cribratge, i quan arriben, arriben tard. A la pandèmia vam veure que hi havia gent que se n'anava i ara patim una altra sèrie de problemes. Moltes metgesses i infermeres han marxat i no s'han suplert. Al Besòs hi ha una sala de venopunció oberta tot el dia, però l'atenció és de 2 hores al dia. Hi ha una mancança de persones professionals. El dret a la queixa és normal però no tot depèn de nosaltres.

Pregunta. La primera vegada que vaig venir vaig comentar que semblava que hi havia molts plans de salut comunitària, uns 10, i em sembla que hi ha molts que no tenen cap sentit. Has presentat una cosa similar a una figura dintre del CAP que prescriurà comunitat per entendre'ns. Aquesta setmana han vingut 2. S'hauria de mirar el que es gasta en aquest

tema i si dóna algun resultat, si s'està fent bé o si això és una menjadora de fundacions. Tinc la sensació que tothom està allà per cobrir l'expedient i no hi ha resultats reals. I segon hauria de tornar pediatria al CAP La Pau perquè estem tenint molts problemes amb les escoles amb el tema dels nens i nenes que no van al metge.

Les urgències dels hospitals tenen una capacitat que en moments de forta pressió assistencial es tensionen i atenen. L'hospital del Mar està en obres amb un finançament europeu, supeditades al compromís de fer i acabar les obres durant el 2023, perquè si no es perden els diners. Amb aquestes obres, creixerà amb 75 llits. S'han hagut de tirar llits per poder ampliar i estan a l'hospital de l'Esperança, cosa que comporta una complexitat en la gestió dels pacients.

Les persones pacients del passadís d'urgències estan ateses, i a la ciutat de Barcelona, ben atesos. Quan creixin les urgències hi haurà més espai. Sí que hi ha una mancança de professionals però no vol dir que no es cobreixin les plantilles. Quan un hospital està saturat, es deriva a altres i recordin que hi ha els CUAP.

Tenen raó que el paper de la primària és molt important i han de poder fer la seva feina. L'atenció primària és bàsica i l'accessibilitat ha de millorar.

Sobre els diferents plans comunitaris hi ha una planificació a llarg termini que inclou diferents rols professional contractats. Són treballadors i treballadores contractats per l'ICSS.

Referent a la preocupació de la pediatria a la Pau, s'atén actualment amb una línia pediàtrica. Hi ha un equip pediàtric i sempre hi ha pediatres i infermeria pediàtrica.

El president indica que s'ha parlat de participació a les Taules de Salut dels CAP. Qui vulgui rebre informació des del Districte que ens doni el seu correu i li enviarem la informació sobre les Taules que s'organitzen als CAP.

Dóna les gràcies als i les ponents, a les persones que han vingut i a les que estan en streaming, i dona per finalitzada la sessió.

Dolors Pedemonte
Secretaria del Consell de Salut
Barcelona, 27 de gener de 2023