

ACTA DE REUNIO
CONSELL MUNICIPAL DE SALUT

Núm. 6/2017 sessió extraordinària

Dia: 12 DE JULIOL DE 2017

Hora : de 16.30 h fins 20.00 h.

Lloc: Aula Polivalent de l'Àrea de Drets Socials i Serveis a les Persones.

Assistents:

Representants Consell:

Associació de malalts de ronyó – ADER

Associació de pares i professionals en PRO de l'autisme – TEAcció

Associació per la incontinència anal – ASIA

Associació d'intervenció en drogodependències d'Egara – AIDE

Agència de Salut Pública de Catalunya

Col·legi oficial d'infermeres i infermers de Bcn delegació Terrassa

Col·legi oficial de metges de Barcelona - delegació Terrassa

Consorti Sanitari de Terrassa

Federació d'Associació de Veïns de Terrassa

Grup municipal PSC

Grup municipal Tec

Institut Català de la Salut

Mútua Terrassa

Plataforma defensa sanitat pública (PSDP)

Servei català de la salut (CatSalut)

Taula de Capacitats Diverses

Taula Salut Mental I ONCOLLIGA

Presidenta CMS

Secretària CMS

Entitats Convidades:

Cors Lluitadors de Duchenne

El Sueño de Aarón (atrofia muscular espinal)

Fundació Alba

Serveis municipals:

Salut i comunitat

Sr. Eugeni Coll

Sra. Rosa Martin

Isabel Jiménez

Sra. Maite Carreras

Sra. Sònia Cebrià

Sr. Joan Marc de Miquel

Sra. Eulàlia Torres

Sr. Josep M^a Sans

Sra. Núria Pagès

Sr. Alfredo Garcia

Sra. Montse Ureña

Sr. Jaume Pavia

Sr. Antonio Navajas

Sra. Mercedes Garcia

Sra. Neus Cruz

Sra. Laura Pavón

Sra. Inma Navazo

Sr. Carles Picó

Sra. Núria Serra

Sr. Josep Oriol

Sra. Isabel Marqués

Sra. Maria Rambla

Sra. Montse Martin

Sra. Anna Ferrer

Sra. Pilar

Sra. Ester Pérez

Sr. Albert Moncada

Sra. Matilde López

S'excusen:

Sra. Mónica Polo, Associació "Todos contra la histiocitosis"

Sra. Africa Serena, grup municipal PSC

ORDRE DEL DIA

1. Plantejament i exposició dels temes proposats per la PDSPT per abordar en el marc del Consell.
2. Situació actual dels proveïdors dels serveis sanitaris a la ciutat.
3. Gestions realitzades pels proveïdors en els dos casos particulars assenyalats en el darrer plenari.

1. Plantejament i exposició dels temes proposats per la Plataforma en Defensa de la Sanitat Pública (PDSPT) per abordar en el marc del Consell:

El representant de la PDSPT, el Sr. Carles Picó, exposa la necessitat d'abordar els dèficits de l'atenció sanitària, després de diversos Consells en els que no ha estat així i espera que a partir d'avui es produeixi aquest canvi de tendència per tal de treballar plegats per un objectiu comú una sanitat pública inclusiva.

Explica que és la plataforma, els objectius i com treballen. La finalitat principal és la defensa de la sanitat pública, de qualitat i universal. Sent les seves funcions el representar als ciutadans que es veuen afectats pels problemes actuals de la sanitat pública (l·listes d'espera, reclamacions...), mitjançant una comissió de casos i la participació activa per posar en evidència les reivindicacions sobre la situació de la sanitat pública conjuntament amb d'altres grups dels que formen part (Marea Blanca), així com en altres espais participatius (Consell d'acció ciutadana, Consell Salut...).

Sobre els temes a abordar, comenta que des de la darrera reunió del Consell, en la que el Dr. Xavi Lleonart va exposar la situació del CST, s'han succeït un seguit de reunions i/o trobades, en les que ha quedat palesa la situació de precarietat del CST, degut principalment a la manca de recursos econòmics.

Finalment exposa les dades d'una enquesta de satisfacció realitzada per la plataforma al mes de març a la població usuària de la sanitat pública, sobre el temps d'espera a determinades especialitats i a l'atenció primària, així com la valoració de l'assistència. Del total d'enquestes el 43% corresponen a Hospital Terrassa i el 57% a Mútua. Les principals queixes dels usuaris: tardança en l'atenció primària, temps d'espera molt llargs en les especialitats, mala atenció a nivell telefònic, urgències, rehabilitació... Per concloure diu que son dades preocupants, greus i pregunta que es pot fer des del Consell.

2. Situació actual dels proveïdors dels serveis sanitaris a la ciutat

CST: El gerent Dr. Alfredo Garcia, exposa la situació complexa i delicada del consorci juntament amb la Dra. Montse Ureña i la responsable d'atenció al ciutadà Núria Pagès:

- Es comparteix la idea exposada per la Plataforma de precarietat en les que es troben alguns centres d'atenció primària pel tema de la no cobertura de les places dels metges jubilats pertanyents al ICS, sobretot a partir del 2016, en que s'accentua el problema davant de 16 jubilacions, a les que no es pot donar resposta per la pèrdua d'autonomia en la gestió. Explica l'històric sobre els problemes de restricció econòmica que s'inicien al 2008. Actualment està en vies de solució.
- Una altre problema afegit és la falta de professionals especialitzats per cobrir les baixes laborals. S'han trobat amb 8 baixes simultànies, el que representa un 30% menys en la plantilla, generant sobrecàrrega i pressió assistencial. En

aquests moments es pot dir que a nivell d'infermeria s'ha solucionat al 100% i a nivell de metges un 80%.

- S'ha de revisar la gestió en les adjudicacions de places públiques de professionals sanitaris. Actualment des del departament de Salut s'impulsa el model d'assignació de recursos de l'atenció primària tenint en compte les diferències en les necessitats en salut i la pressió assistencial derivades d'una pitjor situació socioeconòmica. En aquest sentit el CAP Est i Sant Llàtzer, tenen aquesta adjudicació, però no passa amb el CAP Nord, que també inclou població de Matadepera, però s'està revisant.
- Sobre l'atenció especialitzada i les llistes d'espera, aquestes si són un problema de recursos. Es donen però no en els casos d'intervencions o malalties greus. Explica el control que tenen sobre les llistes i on està realment el problema és en les visites als especialistes de: otorrinolaringologia, urologia. Oftalmologia, traumatologia i clínica del dolor. En aquestes s'aplicarà un pla de xoc amb aportació econòmica, al igual que en algunes proves complementàries on el nivell de saturació és molt important, sempre que les coses es vagin fent correctament.

Mútua de Terrassa: la Dra. Inma Navazo i la responsable d'atenció al client, Laura Pavón, exposen la situació. Comparteixen la mateixa problemàtica que CST: manca de professionals per cobrir baixes laborals, situació complicada en l'atenció primària del CAP Rambla per jubilacions. Assignacions de recursos per desigualtats en el CAP Oest i Rambla. Han començat a treballar en la línia de potenciar el rol del personal d'infermeria, formant a 2 referents per centre per intervenir en salut comunitària. Destaquen també el projecte que està agafant força del Pacient expert, que podria ser un altre via per contribuir a disminuir les consultes a especialistes. Finalment sobre les llistes d'espera i les proves complementàries, esperen poder reduir-les amb l'aportació econòmica, que revertirà en una ampliació d'hores i de metges.

Les principals intervencions realitzades al llarg de les exposicions :

PDPST: tenen queixes del consorci sobre situacions en les que hi ha un infermer per dos metges, com es possible?. Es donen explicacions amb dades sobre infermeria. Les jubilacions han afectat a infermeria i als metges, més concretament en l'especialitat de Pediatria. La situació actual és que s'ha cobert a nivell de infermeria, però falten pediatres i es un tema molt preocupant.

CatSalut: La situació de manca de professionals és un tema que s'haurà d'afrontar en un futur no molt llunyà. Ara, un 50% dels que acaben els estudis marxen fora o tornen al seu país d'origen.

CST: apunta que s'ha de fomentar el rol d'infermeria per potenciar el rol de la ciutadania en la promoció de la salut. Aquest Consell és ideal per donar espai i obrir camí sobre aquest tema.

TEC: posa de relleu les condicions laborals dels professionals. La situació econòmica, és diferent si ets de l'ICS o del Consorci. Aquest Consell ha de vetllar per que el ciutadans i ciutadanes de Terrassa, tinguin una sanitat pública equitativa i valora la feina que fa la plataforma sobre aquest tema.

Respecte fomentar el rol d'infermeria, puntualitza que està d'acord en que pot assumir altres rols, però no en fer funcions de metge. En aquest sentit proposa que el COIB expliqui en el marc del Consell les funcions del personal d'infermeria d'atenció primària.

Finalment sobre el tema de la prevenció i la promoció, apostar per aquest camí és un canvi de model, i és necessari que el CatSalut aclareixi la línia de treball en atenció primària.

CatSalut: La línia que s'està treballant és la de l'Estratègia nacional d'atenció primària i salut comunitària. Cada equip ha de valorar cap on van els recursos assignats, quines estratègies i quines accions es faran a nivell comunitari per tal de donar resposta a la situació de salut de la població. Model comunitari i d'apoderament de l'atenció primària.

AIDE: reflexiona sobre diferents punts tractats: es parla de prevenció i promoció de la salut en atenció primària, sense tenir present la formació que es dona. Hem de definir el que volem a nivell de comunitària i cap on volem anar. D'altra banda, no li agrada la dinàmica que s'està seguint en el Consell reduït a que els proveïdors, sempre tinguin la paraula per donar les seves explicacions. Finalment, no es contemplin les necessitats de les persones que treballen en les entitats, no pot ser que des de la subdirecció general de drogodependències no hi hagi una resposta sobre les subvencions que es porten esperant des de fa 2 anys.

La Presidenta del Consell: manifesta el seu acord en que aquest ha de ser un espai per parlar d'altres temes de salut, com el plantejat sobre les necessitats de les entitats, que proposa es parli en el proper plenari, al igual que el de l'atenció primària que s'haurà de tractar en el grup de treball de Salut Comunitària.

ASIA: manifesta que han presentat fa temps un projecte concret del pacient expert i que està aturat. Seria positiu que des del departament de salut es tinguin en compte aquestes iniciatives que poden contribuir a descongestionar les consultes dels especialistes.

CatSalut: preguntarà per aquest tema del pacient expert. D'altra banda, sobre les llistes d'espera ressalta la necessitat de treballar la indicació de les proves diagnòstiques, no es només qüestió d'aportar més diners. S'hauria de reduir les proves d'irradiació (TAC's...) i millors exploracions físiques mèdiques als pacients. Es podria reduir en un 30% la despesa econòmica.

COMB: felicita a la plataforma pel treball presentat i als proveïdors per intentar donar solucions a la problemàtica, però creu que manca autocrítica, el resultat no és bo i s'han de replantejar moltes qüestions, en aquest espai s'ha de parlar clar. El Departament de Salut fa temps que diu coses que no s'han fet.

Centra la seva intervenció en la pressió que pateixen els metges, en el sous baixos que cobren, en els horaris poc flexibles. Torna a preguntar per les xifres de registre de pacients per metge, per les exploracions fallides, per la hiperfreqüentació, temes que es poden resoldre a través de l'educació sanitària. Manifesta que es demana poc l'opinió dels metges, quan són els que estan sostenint el sistema sanitari i que el COMB està obert a donar tot el suport a la medicina clínica, a treballar pel futur i aportar propostes.

CST: Els sous dels metges estan regulats i marcat per conveni. No es una decisió en la que ells intervinguin.

CatSalut: El pla estratègic treballa en la línia de la participació dels diferents agents implicats (professionals, entitats, ajuntaments...).

La Presidenta: recorda als assistents que el Consell no pot centrar-se, exclusivament en els temes de llistes d'espera, ni polaritzar-se amb els temes dels

proveïdors. S'ha de debatre altres temes, com els proposats fa un moment, conèixer el treball de les entitats i establir propostes de treball i millores a través de les comissions.

FAAVVT: parla com a usuari i exposa que hi ha manca de professionals fonamentalment perquè tenen un sous baixos comparativament amb altres països. Si es donen hores als usuaris al cap de molt de temps, aquests se'n van a urgències. Fa preguntes concretes: Quan metges hi ha a cada cap?, Quant pediatres per nens? Ràtio de metges per pacients? Persones sense metge assignat? Llistes d'espera? Quantes ambulàncies?...aquestes són les preguntes que s'han de respondre per afrontar les mancances de la sanitat pública i començar a trobar solucions.

CST: Els proveïdors estem disposats a respondre, sempre i quan es facin les preguntes amb antelació per tal que puguem obtenir les dades i donar la resposta concreta al que es pregunta.

TEC: El model sanitari vigent té el resultat que aquí s'ha exposat. El que és important és parlar de la salut des d'un altre vessant. Reprendre el tema de la salut comunitària, en el que l'ajuntament té un paper important de coordinació. Fer un Pla de salut comunitària, treballant conjuntament amb l'atenció ambulatoria. Empoderar a la ciutadania sobre la seva salut, revertirà sobre algunes llistes d'espera, però els resultats no seran immediats, es veuran a llarg termini.

Servei Municipal Salut: Esta d'acord en que s'ha de canviar cap a aquest model. Intentarem estructurar les demandes realitzades i a partir d'aquí treballar-ho en les comissions.

3. Gestions realitzades pels proveïdors en els dos casos particulars assenyalats en el darrer plenari.

El Sr. Carles Picó (PDSPT) agraeix públicament la bona acollida per part de les responsables d'atenció al client dels dos proveïdors en l'escolta de les queixes.

S'acorda per tot el Consell, que al tractar-se de temes particulars i en temes tant sensibles com és la salut de les persones i en aplicació de la Llei de protecció de dades, que aquest punt es tractarà de manera confidencial i entre les parts implicades. Només s'expliquen **les** gestions realitzades:

CST: s'ha parlat amb la família, s'ha obert expedient per deixar constància i en procés.

Mútua Terrassa: Amb contactat amb la família i es reuniran en breu.

El Sr. Picó manifesta públicament que es mostra satisfet de com ha anat la reunió i felicita a la regidora Maruja Rambla.

Abans de finalitzar la sessió la representant del COIB, diu que estan d'acord en explicar les funcions i competències del personal d'infermeria tal i com s'ha proposat.

Conclusions i acords:

- Explicar en el plenari del Consell les funcions i competències del personal d'infermeria a càrrec del Col·legi oficial d'infermers i infermeres.
- El Consell ha de parlar d'altres temes de salut, no s'ha de polaritzar en la provisió de serveis sanitaris, però sí que ha de permetre abordar-lo de forma endreçada i es proposa la continuïtat dels temes abordats avui en el grup de treball d'accessibilitat.
- Es proposa plantejar en el proper plenari les necessitats de les entitats socioassistencials.
- Reprendre el tema de la Salut comunitària a través del grup de treball, marcar data de reunió en breu.
- Si hi ha demandes de dades concretes sobre els serveis sanitaris, es proposa fer-ho amb suficient temps, per tal que es pugui donar resposta el dia de la reunió.

Vist i Plau
Maria Rambla
La presidenta delegada

Montse Martin
La secretària

Terrassa, Juliol del 2017