

<b>Curs 2023-2024</b>	
<b>5a SESSIÓ GRUP DE TREBALL SALUT</b>	<b>14 de febrer de 2024</b>
	<b>16.00h a 18.00h</b>
	<b>C/València, 344 entresol espai 2</b>

## **ORDRE DEL DIA**

1. Repàs dels temes de les sessions anteriors
2. Explicació desplegament de residències en l'àmbit de la interacció social i sanitària
3. Consideracions i reflexions
4. Acords

## **PERSONES ASSISTENTS**

Marta	Carrera Plans	Federació d'Associacions de Veïns i Veïnes de Barcelona
Cristina	Mariano	Fundació Lliga Catalana d'Ajuda Oncològica, Oncolliga
Mercè	Vidal	Fundació Àmbit Prevenció
Carmen	Santana González	Cuitadania
Olalla	Montón	ConSORCI Sanitari de Barcelona
Aida	Aguilera	Banco Farmacèutic
Begoña	de Eyto	Creu Roja a Barcelona
Lucia	Artazcoz	Agència de Salut Pública de Barcelona
M.Àngels	Moreno	Unió Sindical de CCOO del Barcelonès (USCOB)
Imma	Vallverdú	Coordinadora Grup de Treball Salut
Montserrat	Casamitjana	Coordinador Grup de Treball Salut
Pau	Berbel Ortega	Associació contra el càncer
Carme	Carrera	Consell Municipal de Benestar Social
Emilia	Expósito	Coordinadora d'Usuaris de la Sanitat
Montserrat	Saltó Oliva	Sindicatura de Greuges de Barcelona

## **S'EXCUSEN**

Margarita	Gonzalez Rincón	ConSORCI Serveis Socials de Barcelona
Miquel	Recasens Isart	Col·legi de Farmacèutics de Barcelona i Societat Catalana-Balear de Salut Pública
Anna	Morancho	Departament Salut - Ajuntament de Barcelona

## DESENVOLUPAMENT DE LA SESSIÓ

### 1. Repàs dels temes anteriors

Es parla dels últims informes de salut, de les escoles de salut, que no tenen perquè tenir treballadors experts de l'agència, suport de gent gran del territori amb clau d'igualtat, representat per gent del barri a més a més de l'agència.

GAM grups d'ajuda mútua emocional que van molt bé, també semblen escoles de salut, els lidera Activa ment, per la Salut Mental ara intenten estar més coneguts amb l'atenció primària.

Última sessió: Primer bloc va ser el tema de l'atenció integrada i soci sanitària i el desplegament del Pla d'Atenció social i sanitari de les persones que viuen en residències de gent gran a Barcelona.

Es va parlar del tema domiciliari i cures de proximitat comunitària, i va quedar pendent el tema de la visita al Servei de Residències de geriatria dels caps de Barcelona (Roger de Flor). Fer la visita durant aquest mes.

S'havia proposat fer la sessió conjunta amb envelliment el 13 de març, que han treballat de grups de població amb una temàtica determinada. Encara està per decidir quin dia es fa.

### 2. Explicació desplegament de residències en l'àmbit de la interacció social i sanitària

Hi ha creada l'agència d'atenció integrada formada per CSB, ICS i Departament de salut de la generalitat. Ara el projecte de llei s'ha aprovat.

Al novembre de 2023: Pla de desplegament de l'atenció integrada social i sanitària a les persones que viuen a residències de gent gran, desplega les funcions i activitats que els equips d'atenció primària hauran de fer de cara les residències, molts equips d'aquesta atenció primària hi han de començar a treballar per fer continuïtat sanitària. Conviven el metge de la residència i el metge del CAP.

#### **Premisses bàsiques del model:**

- Les Residències de gent gran (RGG) com a domicili de les persones que hi viuen.
- Els equips d'atenció primària (EAP) són els garants de l'atenció sanitària integrada a les persones que hi viuen en les RGG. Els que hauran de treballar de manera plegada amb els metges i infermers.
- Els professionals de les RGG com a base de l'atenció integral a les persones que viuen a les residències.
- La resposta sistemàtica i de base territorial com a segona capa de l'atenció sanitària integrada.
-

El pla d'atenció integral social i sanitària te quatre eixos diferents:

1. Residències
2. Sistemes d'informació
3. Salut mental
4. Residències

## Aspectes operatius:

Principalment s'ha d'aconseguir l'articulació de la resposta sistèmica territorial per part dels diferents agents del sistema sanitari. L'assignació pressupostària fa que hi hagi 1 metge de referència cada 200 residents i 1 infermera per cada 300 residents.

## Governança territorial a Barcelona ciutat:

Barcelona te un paper important en la Governança.

RAISS: referents d'atenció integral social i sanitària. (tan RAISS de salut com RAISS de serveis socials). La seva funció és portar el lideratge de desplegament, a Barcelona n'hi ha 4, depenen funcionalment de l'agència i estan sota el paraigua del consorci. Estan integrades en el CSB. Algunes professionals son treballadores socials, altres son infermeres i altres psicòlogues.

Hi ha un comitè operatiu AISS línia d'atenció residencial que és el grup motor i el que pot gestionar el desplegament tècnicament.

El CSSB treballa de manera operativa però no hi te una presència de lideratge.

## Criteris de desplegament:

Aquest desplegament s'iniciarà pels EAPS que compleixin algun dels següents criteris:

- EAP amb bones pràctiques d'atenció integrada en les residències.
- EAP amb bones dinàmiques de coordinació de l'atenció amb les RGG identificades.
- EAPS de més de 100 places residencials de RGG en la seva zona d'influència.

Hi ha altres criteris que s'han ampliat segons les necessitats i consideracions dels territoris:

- S'exclouen els EAPS (equips d'atenció primària psicosocials) que ja tinguin suport dels EAR (suport residencial de Mutuam)
- EAPS que ja estan assumint l'atenció sanitària de les persones que viuen a les residències de gent gran per donar resposta a una necessitat conjuntural.
- EAPS que tenen persones assignades que viuen a residències de gent gran en situacions d'especial seguiment.
- EAP que hagin rebut pressupost PERAPIC amb dotació específica per assumir l'atenció sanitària de les persones que viuen a les residències i que estiguin preparats per assumir el desplegament.

- EAP que hagin manifestat propostes per inicial el Pla de desplegament.
- Per la naturalesa de la constitució del CSB, s'estableix com a criteri estratègic la prioritització de desplegament als EAP amb residències de titularitat municipal.

## Actuacions de desplegament:

- Des de Drets Socials: acompanyament
  - Posar en valor l'expertesa dels professionals de la residència
  - Coherència en la línia d'Atenció Centrada en la Persona.
- Des de Salut: RAIS
  - Liderar i impulsar el desplegament del Pla funcional.
  - Coordinari participar en la governança a través de la participació en comitès desplegats.
  - Activació dels protocols de les diferents comissions segons la situació sobrevinguda. (Durant la pandèmia es va crear el protocol)
  - Coordinació amb els serveis d'inspecció dels drets socials i del departament de salut pel que sigui de la seva competència.

Totes aquestes actuacions estan protocol·litzades amb indicadors de seguiment amb una metodologia específica.

## On estem:

S'ha aprovat el Pla funcional per a l'operativitat del desplegament.

Tots els comitès s'estan posat en marxa per treballar plegats.

## 3. Consideracions i reflexions

- **Aportació:** Pel que fa als sistemes d'informació, les residències no totes tenen l'equip informàtic necessari, això fa que es dificulti la implementació de la història mèdica compartida entre diferents professionals. No en totes està desplegat el sistema d'informació però s'està en procés de poder-ho fer.
- **Proposta:** és imprescindible que es pugui implementar a totes les residències el sistema d'informació per afavorir la història mèdica compartida en el sistema de salut per poder veure les actuacions, pautes de medicació... d'una persona. Tenint en compte els sistemes informàtics dels centres.
- **Reflexió:** hi ha un dèficit molt gran des de serveis socials, en aquesta organització i en aquest desplegament s'ha de demanar més compromisos ambiciosos a serveis socials, ja que l'àmbit sanitari està fent l'esforç de desplegament.
- **Proposta:** demanar l'indicador que mostri el número de persones que han fet la petició de plaça de residència i han mort abans d'aconseguir-la. Es podria fer un escrit, com a

grup de treball del CMBS, a l'agència d'integració social i sanitària creada perquè inclogui l'indicador.

- **Proposta:** on queden les entitats de pacients i de persones interessades? Pot ser una oportunitat perquè es treballi conjuntament, potser no cal la incorporació del sector social a l'inici però si que hi puguin tenir un encaix. Casos complexos poden trobar una ajuda en el sector social i un acompanyament poden ser un agent més que sumi en l'atenció. Hi ha l'experiència dels REBECS que han ajudat a sumar l'entorn comunitari.

#### 4. Acords:

- a. La visita serà a: servei de residències del CAP Roger de Flor, fa 19 anys que funciona i està consolidat el servei de geriatria, com exemple de bona pràctica. Es proposa fer la visita passat setmana santa i convidar al grup de treball d'envelliment.
- b. Per la sessió del 14 de març es proposa fer una sessió conjunta amb el grup de treball d'envelliment de 10.00h 12.00h al c/Viladomat, 127
- c. Es dona per treballat el tema, obert a altres consideracions de les persones que conformen el grup un cop rebin la documentació.