



ACTA DE LA SESSIÓ DEL CONSELL SECTORIAL DE SALUT DE LES CORTS

A Barcelona, a les 18.30 h del dia 13 de febrer de 2018, s'inicia la sessió del Consell Sectorial de Salut, reunit al Saló del Consell de la Seu del Districte de les Corts. Plaça de Comas, 18)

La Sra. Laura Cañadas inicia la sessió com a presidenta del Consell donant la benvinguda i agraint la participació.

Hi assisteixen 32 persones, de les quals s'identifiquen les següents com a representants d'entitats:

Eduard Català	AV Racó de les Corts i AV Sant Ramon
Carlo Scoles	AV Camp Nou
Mayte León Zamorano	Col·legi Oficial de Farmacèutics
Adela Agelet	AV de les Corts
Àlex Sirvent	Banc Solidari
Pedro Alonso	Banc Solidari
Jordi Pou Saboya	ACSFCEM
Sofia Villegas	CAP Les Corts
Lluïsa Serrat	CAP Les Corts
M. Jesús Sancho	Associació Fibromiàlgia
Maribel Pasarín	Agència de Salut Pública de Barcelona
Davide Malmusi	Ajuntament de Barcelona

Hi assisteixen els consellers del Districte següents:

Laura Cañadas
Rodolf Mancho Iglesias
Lídia Gállego
Àngels Ventura Gol
Jordi Castellana Gamisans
Marc Faustino
Sonia Reina Sánchez

Actua com a secretari del Consell el tècnic referent de Salut de la Direcció de Serveis a les Persones i al Territori Josep M. Comorera Villalobos

L'ordre del dia de la sessió és el següent:

1. Aprovació, si escau, de l'acta de la sessió anterior.
2. "Efectes de la contaminació atmosfèrica en la salut", presentació a càrrec de Laia Font, del Servei de Qualitat i Intervenció Ambiental de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
3. Presentació del moviment Rebel·lió Atenció Primària, a càrrec d'Eva Mayor

4. Explicació del “Document de voluntats anticipades”, a càrrec d'Isabel Alonso, presidenta de Dret a Morir Dignament - Catalunya
5. Torn obert de preguntes.

Desenvolupament de la sessió

1. Aprovació de l'acta del darrer Consell

La consellera Laura Cañadas sotmet a l'aprovació dels membres del Consell l'acta del Consell anterior, celebrat el dia 22 de novembre de 2016 i enviada amb la convocatòria, que s'aprova sense cap esmena.

2. “Efectes de la contaminació atmosfèrica en la salut”, presentació a càrrec de Laia Font, del Servei de Qualitat i Intervenció Ambiental de l'Agència de Salut Pública de Barcelona

Laia Font explica que els estudis realitzats indiquen que la causa principal de la contaminació atmosfèrica a la ciutat de Barcelona és el trànsit. Els principals efectes sobre la salut són les malalties cardiovasculars, seguit de les malalties respiratòries incloent-hi el càncer de pulmó i el retard del creixement fetal. Els dispositius de vigilància de la qualitat de l'aire mostren que hi ha molt escassos episodis d'alta contaminació, però que hi ha una mitjana anual per sobre dels nivells recomanats. Si es complissin aquests nivells, es calcula que a Barcelona es podrien evitar centenars de morts prematures cada any. Les mesures adoptades per a la disminució del trànsit són fonamentals, i tenen altres efectes positius com la reducció del soroll. A partir del darrer desembre i en cas d'episodi de contaminació, els turismes més contaminants no podran circular dins de la zona de baixes emissions de les rondes de Barcelona, que inclou Barcelona (excepte els barris de Collserola, la zona industrial de la Zona Franca i les mateixes rondes), gairebé tots els barris de l'Hospitalet de Llobregat i de Sant Adrià de Besòs, i els barris de Cornellà i Esplugues de Llobregat que es troben a l'interior del perímetre de les rondes.

Es pregunta sobre l'impacte dels creuers sobre la contaminació atmosfèrica de la ciutat. La resposta és que, si bé són una font d'emissions importants, s'han fet estudis a les zones residencials pròximes al port i no s'ha detectat una qualitat de l'aire pitjor que al centre de la ciutat.

Es comenta l'impacte que tenen les motocicletes, les quals no estan identificades per les etiquetes ambientals, i per tant no poden ser excloses a les zones de baixes emissions.

Es pregunta si no tenen més impacte les indústries que el trànsit, o altres factors contaminants com les calderes de calefacció dièsel. La resposta és que els estudis indiquen que la principal causa de contaminació és el trànsit.

3. Presentació del moviment Rebel·lió Atenció Primària, a càrrec d'Eva Mayor

Eva Mayor, metgessa d'atenció primària, presenta aquest moviment, que té com a objectiu que l'atenció primària sigui l'eix del sistema sanitari. El moviment sorgeix el març del 2017 al CAP Can Vidalet, amb un manifest de denúncia de la situació dels professionals i usuaris. Aquest moviment defensa una sanitat 100% pública, universal, autoorganitzada, de qualitat i participativa. Explica un document presentat al conseller

Comín amb quatre punts principals: 1) Necessitat d'un augment de pressupost d'atenció primària amb relació a l'atenció especialitzada al 25% (actualment és un 14%). 2) L'atenció primària ha de ser l'eix de l'atenció sanitària. 3) Cal una millora de l'atenció primària, amb la recuperació del personal perdut des del 2011 i la revisió de la ràtio de professional per habitant. 4) Cal dotar d'autonomia de gestió els equips d'atenció primària.

Una intervenció posa de manifest l'opinió que el públic usuari valora molt positivament l'atenció primària i que cal un finançament millor.

Es pregunta en una altra intervenció al voltant de la situació de l'atenció domiciliària. La resposta és que els i les metges i els infermers i les infermeres continuen amb el que els correspon, però que estan sorgint nous models d'externalització, en el cas del malalt crònic i de les cures pal·liatives. Considera que cal evitar que això s'estengui per a un seguiment millor del desenvolupament de les malalties a càrrec d'un mateix metge. El conseller Marc Faustino agraeix que aquest tema s'hagi introduït en l'ordre del dia segons el prec efectuat pel seu grup polític. Considera positiu el debat que s'està generant i demana que el Districte faci un seguiment dels problemes que es puguin donar en els CAPs de les Corts sobre aquest tema. Una intervenció provinent d'un CAP considera que l'atenció domiciliària està plenament integrada en la gestió dels CAPs. L'entitat que presentarà el punt número 4 dona la informació que els equips PADES són públics només en un 15%.

Una altra intervenció critica que un especialista pugui rebutjar una derivació del metge de família mitjançant la lectura d'un informe. Denuncia que això està passant al CAP Les Corts.

4. Explicació del "Document de voluntats anticipades", a càrrec d'Isabel Alonso, presidenta de Dret a Morir Dignament - Catalunya

Isabel Alonso explica que s'ha produït una declaració institucional de l'Ajuntament de Barcelona a favor del dret a morir dignament. El Parlament de Catalunya ha legislat el document de voluntats anticipades (DVA), al qual abans es feia referència com el testament vital. En aquest document s'indiquen quines proves o intervencions mèdiques es volen fer en un moment en què ja no podem manifestar la nostra voluntat. A Catalunya hi ha menys d'un 1% de la població que hagi fet el DVA i a Barcelona hi ha un 1,4%. Aquest document resol molts problemes amb relació a la mort digna. El document l'han de fer persones majors d'edat, amb capacitat suficient i que actuïn lliurement. Existeix un model del departament de Salut que es troba als CAPs. L'entitat disposa d'un model propi. Per legalitzar el document es pot fer a la notaria, però també hi ha la possibilitat que tres testimonis donin fe que el document es fa lliurement i amb capacitat. Es pot presentar en qualsevol registre de l'Administració i queda registrat al Departament de Salut. Es pot nomenar un representant que faci complir les voluntats expressades. El document surt a la història clínica del sistema sanitari públic un cop registrat. El DVA és d'obligat compliment i dona seguretat als equips mèdics.

La consellera Sònia Reina pregunta si pot haver-hi un buit legal en el cas que el document no hagi estat presentat al notari i pugui ser impugnat al jutjat. Es respon que els testimonis acrediten que el document es fa lliurement i amb capacitat, per tant el document és igualment vàlid.

La Consellera Laura Cañadas pregunta que en cas que no hi hagi el DVA qui té preferència a l'hora de decidir els tractaments mèdics. La resposta és que la llei de l'any 2000 donava preferència a les persones més properes, però que una disposició addicional de la llei del menor de l'any 2015 dona la preferència als metges en la presa de decisions. Explica també en la resposta que el DVA es pot anar modificant segons les circumstàncies personals i de salut.

5. Torn obert de preguntes.

El director de Serveis de Salut de l'Ajuntament de Barcelona Davide Malmusi explica la proposta de promoure un tema de treball en els Consells de Salut. En el proper Consell es plantejaran els dos temes possibles, que serien el suport a les persones cuidadores i com fer front a la solitud i l'aïllament de les persones grans, i s'explicarà la metodologia de treball.

La consellera Laura Cañadas agraeix la participació i l'assistència, i clou el Consell Sectorial de Salut a les 20.30 h. Es faran arribar les presentacions als membres i notificats del Consell.

El secretari del Consell

La presidenta del Consell

Josep Maria Comorera Villalobos

Laura Cañadas Pla

14 de juny de 2018