



## RESUM DE LA SESSIÓ DEL CONSELL DE SALUT

**Data:** dimecres, 15 de juliol de 2020

**Lloc:** Seu del Districte de Nou Barris, Sala d'Actes

**Hora d'inici:** 17.00 h

**Hora de finalització:** 19.40 h

### ASSISTENTS

**Composició de la taula:** la consellera de Salut, Esther Flaquer Garcia; la vicepresidenta 1era, Trini Cuesta, membre de l'entitat SAP Muntanya; el vicepresident 2n, Jordi Armengol, del Consorci Sanitari de Barcelona (CSB); Davide Malmusi, de la Direcció de Serveis de Salut de l'Ajuntament de Barcelona; Maribel Pasarín, de l'Agència de Salut Pública de Barcelona; Antonio Román Broto, de l'Hospital Vall d'Hebron; Toni López, de l'Institut Català de la Salut; Paloma Lago, del CSMA de Nou Barris; Blanca Catalá, qui elabora aquest resum.

**Entre el públic:** els consellers/es Javier Barreña (PPC), Juan del Olmo (C's), Montserrat Cuspinera (ERC), Sonia Nieto (PSC); M Jesús Fernández; M Carmen Murcia i Rosina Padilla (de Coordinadora Residència 5+1); M Carmen Cruz; M Dolores Vázquez; Puri Cea; Ana Martín (de l'Hospital de la Vall d'Hebron); Josep Aguilar (AFEM); Alberto López; Antonio Andrés; Érica Rodríguez (Mémora); Francisca Castillo; Luís Domingo (Sísifo); Ángeles Espina; Manuela Medina; Montserrat Colominas i Marta Morales (Dret a Morir Dignament).

### Ordre del Dia:

1. Presentació de l'actual Regidor de Nou Barris, senyor Francesc Xavier Marcé Carol
2. Aprovació d'actes anteriors, de 30 d'octubre de 2019 i 5 de març de 2020
3. Incidència de la COVID-19 a Nou Barris, respostes dels serveis de salut i accions en la nova normalitat
4. Debat i aportacions per part de les entitats veïnals
5. Recordatori de la previsió de fer un Monogràfic sobre Salut Sexual i Reproductiva a la tardor

### Resum de la sessió

1. **Presentació de l'actual Regidor de Nou Barris, senyor Francesc Xavier Marcé Carol**  
Esther Flaquer disculpa la seva absència per motius d'agenda.
2. **Aprovació d'actes anteriors, de 30 d'octubre de 2019 i 5 de març de 2020**  
S'aproven per unanimitat.
3. **Incidència de la COVID-19 a Nou Barris, respostes dels serveis de salut i accions en la nova normalitat**

L'Ajuntament de Barcelona ha estat i està a disposició de la Generalitat de Catalunya per fer front a la pandèmia. Nou Barris ha estat un dels districtes amb més índex de casos.

ConSORCI Sanitari de Barcelona (CSB, Jordi Armengol): La nova normalitat necessita de la coordinació de totes les administracions i serveis de salut. Tots els operadors de salut són importants i protagonistes al llarg del procés de prevenció i cura.

La COVID-19 posa en risc les possibilitats del sistema de salut i suposa un repte pel sistema sanitari: respondre l'envit de necessitats que genera.

En quant a com s'ha actuat als mesos de més incidència de la malaltia, l'Hospital de la Vall d'Hebron ha liderat actuacions a nivell territorial. Han calgut recursos nous, possibles gràcies a les disposicions i a l'emparament del decret d'estat d'alarma: ex. habilitació de pavellons esportius, hotels i apartaments per a ús sanitari.

### **Resposta de l'Hospital Vall d'Hebron enfront la COVID-19 (Antonio Román):**

Vall d'Hebron és l'hospital català de referència, amb molta responsabilitat i activitat. Existeix molta pressió mediàtica. Es vol transmetre un missatge de tranquil·litat.

El 80% de l'hospital estava dedicat a la COVID.

Treballa per recuperar l'activitat habitual. Al juny, ja s'ha normalitzat, tot i que no serà fins a finals de 2021 que no es posarà al dia en les intervencions de cirurgia no urgents posposades pel COVID. Hi ha plans d'actuació per a què les llistes d'espera no s'agreguin.

Important que els ciutadans utilitzin tots els recursos de salut amb normalitat, no només els hospitals. La telemedicina, la visita telemàtica i telefònica són eines vàlides que cal consolidar. Cal reflexionar, substituir processos per poder fer coses de més valor. Mai desconexió i abandonament del pacient. L'hospital es deu a la seva comunitat i a la realitat del moment i això implica prioritzar en funció de les necessitats.

Hores d'ara, hem de conviure amb el virus. És important treballar en la contenció de la malaltia per evitar la transmissió comunitària massiva que posi en risc el sistema. Cal responsabilitat individual i col·lectiva per a què el sistema sanitari no col·lapsi: prendre mesures d'higiene i prevenció, ús de mascareta, distància de seguretat, aïllaments,...

Les persones que han passat la malaltia, fins que no es demostrï el contrari, tindran certa immunitat.

### **Resposta de l'Atenció Primària enfront la COVID-19 (Toni López):**

El funcionament dels CAP va haver de modificar-se, també per l'alt nombre de professionals contagiats. Es van potenciar les visites telefòniques i el teletreball; obertura de centres els caps de setmana; reforç de l'atenció continuada, domiciliària i del PADES; seguiment de pacients que sí requerien atenció presencial; realització d'un volum important de PCR (també a residències de gent gran, centres assistencials, centres d'acollida, professionals sanitaris,...). La primària també va ajudar a fer sectoritzacions i a gestionar la malaltia als centres (ex. residències de gent gran)

Les mesures preses han generat noves dinàmiques: plans de medicació, atenció domiciliària, baixes laborals, millora contínua de processos i intensificació de les coordinacions primària-hospital de

manera accelerada (analítiques, interconsultes,...). Servei d'epidemiologia i laboratori compartit amb l'hospital.

### **Resposta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) enfront la COVID-19 (Maribel Pasarín):**

El COVID ha implicat una reorganització de l'ASPB (s'explica en què ha consistit) i molta coordinació amb les diferents administracions.

L'ASPB ha donat suport a les polítiques de ciutat, també a la gerència de Nou Barris i d'altres districtes sobre com abordar comunitàriament el problema de ciutat. Han informat per l'acció i per a la presa de decisions, ja que l'exposició immediata de la informació ha generat molt soroll i desinformació.

Presentes en taules de salut comunitària de barris prioritaris. Cal tenir cura, distància física, però no aïllament social.

### **Resposta del Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA) enfront la COVID-19 (Paloma Lago):**

Es va prioritzar l'atenció dels usuaris, un 30% presencial i un 70% telefònica i videotrucada. Dotació de la tecnologia necessària als professionals. S'ha fet molta educació sanitària a usuaris i famílies (mesures higièniques i de seguretat). També en contacte amb entitats per poder fer intervencions. Obertura del CSMA a la Setmana Santa i diversos caps de setmana. Hospital infantojuvenil no ha tancat.

Coordinació amb atenció primària per correu electrònic i amb les unitats d'urgències psiquiàtriques (aguts i subaguts) amb grups de whatsapp,... Es va fer la contenció de casos en crisi ja que els hospitals (Vall d'Hebron, Sant Pau i Sant Rafael estaven molt dedicats a la COVID), gràcies a això els ingressos han sigut pocs.

Col·laboració entre la xarxa de salut mental diària.

### **Resposta de l'Ajuntament de Barcelona enfront la COVID-19 (Davide Malmusi i Esther Flaquer):**

L'organització municipal s'ha posat al servei del sistema sanitari. Moltes actuacions han requerit de la coordinació amb altres administracions i de la col·laboració de moltes àrees municipals, entre elles:

- Constitució de pavellons de salut: equipaments municipals i hotels de la ciutat s'han convertit en centres hospitalaris per donar suport als hospitals en l'atenció als pacients amb Covid-19. Una oficina tècnica municipal ha coordinat la logística i el material per poder medicalitzar els espais.
- Creació de l'Oficina Tècnica de Coordinació de Residències de Gent Gran per gestionar l'emergència.
- Atenció de persones amb addicions, sense llars,...
- Posada en marxa del Programa municipal de suport a les quarantenes, per garantir l'aïllament domiciliari de les persones amb dificultats per complir les recomanacions sanitàries.
- Repartiment a domicili de recursos d'alimentació, neteja, equips de protecció,...
- Distribució de 20.000 lots de productes alimentaris a persones grans, malalts crònics i pacients de Covid-19 confinats a la seva llar
- Actuacions des del Barcelona Cuida, adreçades a persones cuidadores o amb necessitat de cures).
- Disposició de línies telefòniques de ciutat com el telèfon de l'Esperança.

- Actuacions en l'àmbit del lleure com formacions a monitors per abordar malestar emocional
- Actuacions des de les Taules de Salut Mental dels districtes per donar a conèixer recursos i recollir necessitats.
- Establiment de subvencions
- Des de districte també s'ha fet treball de coordinació amb administracions, entitats, serveis, taules de salut comunitària,... al llarg de la pandèmia.
- S'han recollit problemes de salut emocional com el patiment psicològic de les persones grans, infants i joves. Es treballarà com a afrontar-lo.
- Realització de la Taula de Treball Salut - Residències Gent Gran al mes de maig per donar veu, en quant a necessitats i demandes, a les famílies dels residents.

#### 4. Debat i aportacions per part de les entitats veïnals.

- Es reconeix i agraeix l'esforç fet pel personal sanitari.
- Es demana més control d'EPI per a què no desapareguin dels centres.
- Hi ha por de que manquin recursos per reprendre la feina ajornada.
- Està prevista una reunió amb el gerent de l'hospital de la Vall d'Hebron.
- Important informar sempre a l'usuari, per exemple no desprogramar visites sense donar explicacions. És molt important la coordinació amb l'Atenció Primària per a què no es desprogramin visites.
- Cal més coordinació entre proves diagnòstiques i visites d'especialista per a què aquestes siguin més eficients.
- Les eines telemàtiques poden recolzar, però no substituir l'atenció presencial, ha d'haver l'acord del pacient i valorar sempre, per a què la població no se senti abandonada. La població sorda té una barrera amb l'atenció telefònica. No els arriba la informació. En nom del col·lectiu sord, es demanen solucions comunicatives per relacionar-se amb el sistema sanitari. Resposta: ASPB, hospital i atenció primària recullen la demanda.
- Es demana tracte igualitari en quant a accés a tractament hospitalari per a les persones grans. Resposta: no es discrimina per edat. Es valora el risc-benefici pel pacient, ja que el tractament d'UCI s'ha de poder suportar, independentment de l'edat.
- La COVID ha posat de manifest la fragilitat del sistema. No es vol tornar al nivell assistencial previ a la pandèmia, sinó que es demana millorar-ho. Resposta: Es reconeix que existeix un dèficit crònic de sanitat, calen més inversions, també a nivell de salut pública, tot i que s'ha augmentat el pressupost arran el COVID.
- L'entitat Dret a Morir Dignament demana que s'escolti al pacient i als familiars; preguntar i tenir en compte la seva voluntat. Resposta: S'és conscient del patiment que ha ocasionat la COVID. Hi ha un gran debat al comitè d'ètica assistencial en quant a l'acompanyament al final de la vida. S'actua d'acord al principi de beneficència: no fer quelcom que hagi de perjudicar.
- Assistents qüestionen si ASPB i Atenció Primària podran suportar el sobreesforç continu generat per la pandèmia. Resposta: cal sumar actuacions per maximitzar recursos.
- Crítica a l'actuació del PADES en un cas personal en el confinament: atenció bona, però escassa. Resposta: és un servei de suport a l'Atenció Primària en l'etapa final de la vida. S'expliquen competències i limitacions del servei, incrementades amb el confinament.
- La coordinadora de residències 5+1 ha treballat molt. Es va veure el canvi quan l'atenció primària es va fer càrrec de les residències a nivell sanitari. Cal respectar la tutela del familiar sobre el resident, que s'ha perdut amb el confinament. Calen millores en les residències, més recursos. La salut emocional dels residents preocupa perquè és dolenta. Han estat confinats sense poder veure a familiars i l'estat físic i mental s'ha deteriorat. La veu de la família ha d'estar present als protocols d'actuació. Resposta: El punt de partida, abans COVID, ja era dolent. S'ha après com s'ha d'actuar, com sectoritzar, com protegir-se (EPI) i com coordinar-se amb l'Atenció Primària. També la població, en principi, estarà més immunitzada. Cal planificar entre tots què fer i com. El model de

residència s'ha d'analitzar i treballar i dotar-les de més recursos per evitar trasllats. Igualment amb residències de salut mental i discapacitats.

- El col·lectiu Sísifo, projecte d'assistència psicològica i psicoemocional a persones en situació d'emergència habitacional de la Zona Nord, ha fet molt acompanyament psicològic i concreció de necessitats psicològiques existents. Quan els desnonaments tornin a posar-se en marxa, el problema social serà molt greu. Hi ha moltes persones amb problemes psicològics prepatològics que si no s'intervenien acabaran derivant al CSMA. Demana que s'escolti als sanitaris per avançar-se i prevenir. Resposta: se sap que la situació que ve és crítica, però manquen recursos. Cal lligar el tema social-sanitari i la coresponsabilitat per part de tots. Des del CSMA s'està fent un esforç en la gestió de la llista d'espera per a què no es visiti més tard.
- Es demana el seguiment dels usuaris de pisos de suport (salut mental)
- Cal analitzar com l'estat de l'Atenció Primària, garantir l'accessibilitat tot i el COVID per a què no hi hagi increment de visites d'urgències i fuga al servei privat. És difícil contactar amb els centres telefònicament. Cal tenir en compte la bretxa digital, no tota la població pot fer ús de l'aplicació *La Meva Salut*, el seu ús ha de ser més àgil. Es demana que al setembre es normalitzi el servei, amb cura, amb professionals i recursos suficients i de manera coordinada. Cal més dotació de personal i racionalitzar la telemedicina per a què no es quedi gent desatesa. Resposta: cal avaluar les noves mesures comunicatives i evitar la no resposta. Les centraletes telefòniques d'alguns centres són antigues i no suporten el nombre de trucades. Cal tenir-ho en compte al Pla d'Inversions. El compromís és arribar al 90% de respostes telefòniques en 48h. Es recull la demanda per esbrinar si s'està complint. Es reconeix una manca de professionals.
- Cal potenciar l'Atenció Primària, reclamació antiga. Resposta: per no allargar la sessió, es proposa una trobada entre les entitats i l'Atenció Primària per facilitar el diàleg.

##### **5. Recordatori de la previsió de fer un Monogràfic sobre Salut Sexual i Reproductiva a la tardor**

No es tracta aquest punt per manca de temps.

Es tanca la sessió a les 19.40h