

Isidre Soler
Carles Rossinyol
Joan Carles Sánchez Salinas

Entesa per Sabadell
CIU
PSC

Ordre del dia:

1. Aprovació de l'acta anterior
2. Proposta de la Junta de Portaveus de l'Ajuntament de Sabadell per fer operativa la comissió específica de seguiment de les actuacions sanitàries.
3. Associació Catalana d'Afectats de Fibromiàlgia (ACAF): missió, necessitats i oportunitats
4. Marató donació de sang
5. Informació de l'obertura del nou edifici de l'Hospital de Sabadell
6. Torn de paraules¹

Desenvolupament de la sessió:

Inicia la sessió el Sra. Maria Ramoneda, que saluda els assistents.

1. S'aprova, sense esmenes, l'acta anterior.

La Sra. Maria Ramoneda dona la paraula al Sr. Ayuso per a introduir el segon punt de l'ordre del dia.

2. Proposta de la Junta de Portaveus de l'Ajuntament de Sabadell per fer operativa la comissió específica de seguiment de les actuacions sanitàries.

El Tinent d'Alcalde, Josep Ayuso, informa del procés que s'ha seguit arrel de la moció aprovada al Ple de l'Ajuntament del mes de febrer per a la creació d'una comissió de seguiment de les actuacions sanitàries a Sabadell.

A partir de la moció es va convocar una reunió extraordinària del Consell de Salut el 16 de febrer donat que el seguiment de la implantació del Pla Sanitari del Vallès Occidental es venia fent pel mateix consell, i que ja hi participaven representants de la Generalitat, de l'Institut Català de la Salut, de l'Hospital Taulí, dels Grups Polítics Municipals, de la FAV, dels Consells de Disticte, de les entitats de salut, i els sindicats.

En aquella ocasió, el Ple del Consell de Salut va decidir, per unanimitat constituir-se com a comissió de seguiment. Més endavant es va proposar celebrar un plenari extraordinari dedicat a la formació d'aquesta comissió, que es va haver d'anul·lar degut a que hi havia un altre acte sobre salut al

¹ Per facilitar la lectura de l'acta, les intervencions que van sorgir a propòsit dels temes tractats s'hi han assenyalat *en cursiva*.

mateix temps i hauria dificultat que part dels membres del consell hi poguessin assistir. Així doncs es va incloure aquest tema com a punt a tractar en la sessió ordinària que se celebra a dia d'avui i també és aquest el motiu de l'assistència dels portaveus dels diferents grups municipals.

Per altra banda el Sr. Ayuso manifesta que el govern se sent còmode amb que el Consell de Salut en ple actués com a comissió de seguiment, de fet era una activitat que s'hi venia fent fins aleshores i també manifesta que respectarà el que avui es decideixi quant a aquesta qüestió.

La Sra. Ramoneda dona la paraula als portaveus dels GM.

Inicia la seva intervenció Magí Rovira d' ERC, que comenta els motius pels quals es va donar suport a la Moció presentada pel Grup d'Entesa per Sabadell, es considerarà oportú, constituir una comissió específica àgil i capaç d' "apretar" per a fer realitat els compromisos encara pendents i que estaven reflectits en el Pla de Xoc del 2005 i en el Pla Sanitari del Vallès. Es tracta doncs, d'una iniciativa que té l'objectiu d'arribar a una situació normalitzada quant a infraestructures sanitàries. Per altra banda, comenta que en el Consell de Salut del mes de febrer no hi van ser els portaveus dels partits, i és per aquest motiu de la seva assistència en el plenari d'avui, donat l'interès manifestat en participar en la comissió de seguiment pel ple del consell.

A continuació, pren la paraula Isidre Soler, del Grup d'Entesa per Sabadell, i explica breument les motivacions que van fer-los plantejar la moció al ple: els objectius dels plans no s'han assolit completament segons el calendari previst i destacant, també, que encara falten nous Centres d'Atenció Primària, l'obertura de l'Aliança i de l'Hospital Ernest Lluch i els dèficits que encara hi ha quant als serveis socio-sanitaris i de Salut Mental.

Així mateix, s'insisteix en que no hi ha cap inconvenient en que a la comissió hi participi tothom (referint-se als membres del consell de salut), però que per altra banda, cal garantir-ne l'operativitat de cara a que es pugui resoldre, tan aviat com sigui possible, aquesta situació.

Per acabar opina que no pot ser que el seguiment del Pla Sanitari, donada la seva importància es tracti, "sols com un punt més" de l'ordre del dia. I que cal alguna fer un pas més enllà del seguiment "informatiu" que, creu, s'ha vingut fent fins ara i reclamar que es faci el que cal a la Generalitat.

Seguidament Carles Rossinyol de CiU, pren la paraula i comenta, en la línia dels altres portaveus, que el seu grup també van donar suport a la moció presentada al ple per a la resolució del problema de les infraestructures sanitàries. La voluntat és la de fer pressió política a la Generalitat tot mostrant unanimitat respecte aquesta qüestió per part de tots els grups de Sabadell.

Finalment el portaveu del PSC, Joan Carles Sánchez Salinas comenta, respecte la constitució de la comissió de seguiment, que creu que, precisament els àmbits de participació (com és el Consell de Salut) són els

fòrums adequats per desenvolupar-hi aquestes iniciatives i que, donada la voluntat de no excloure ningú de la comissió de seguiment, expressada per tots els portaveus, ja només caldria definir millor la metodologia que se seguirà (reunions específiques per discutir i avaluar el pla?). Així mateix destaca la importància de que les entitats hi estiguin representades donat que també sumen i, d'aquesta manera, tenen l'oportunitat de conèixer de primera mà els motius dels esdeveniments que els afecten.

El Sr. J. Parellada, del Servei Català de la Salut, manifesta la plena disponibilitat a participar en la Comissió i facilitar el seguiment de la implantació dels plans.

A mode de conclusió, el Sr. Ayuso, pren la paraula i resumeix els acords que es desprenen de les postures tant dels portaveus com del consell, segons els quals:

- La comissió específica de seguiment estarà formada pel consell en ple més els portaveus dels partits
- Pel que fa a la metodologia, se celebraran reunions periòdiques (trimestrals i, si s'escau també d'extraordinàries) específiques en les que es tractarà únicament el Pla Sanitari.

Aquests s'aproven per unanimitat.

Arrel del comentat a propòsit d'aquest punt de l'ordre del dia, sorgeixen diversos comentaris i reflexions per part de diversos membres del plenari. Per una banda es recorda que en el si del ple de salut, diverses vegades s'havia comentat que la salut va més enllà de les infraestructures sanitàries (que evidentment són importants), però que el seguiment de les mateixes no hauria de monopolitzar l'activitat del tots els plens que se celebren.

Per altra s'exposa la importància de respectar les decisions i la postura que legítimament es va prendre en el ple extraordinari de febrer sobre la voluntat de formar part de la comissió específica, creada per fer el seguiment de la implantació del Pla Sanitari. I també la utilitat que ha tingut per les entitats el poder participar el consell de salut (més enllà de les funcions "merament informatives"). Se cita també com a exemple el grup de treball en salut mental, nascut en el si del Consell i que ha permès treballar més a fons en aquesta àrea.

Finalment es manifesta, per part de diversos representants del ple, el disgust pel fet que els portaveus, excepte el del PSC, un cop tractat aquest primer punt, abandonen el consell. "Els polítics reclamen més participació, però precisament abandonen la sessió en el moment en el que, en el consell, parlen les associacions". Molts membres del consell entenen que aquesta actitud denota poc interès i respecte pels temes de salut i també pel mateix ple del Consell de Salut.

Per altra banda, a mesura que es disposi de documentació d'interès sobre els Governos Territorials, el seguiment del pla sanitari, etc. la mateixa es publicarà a:

http://www.sabadell.cat/sabadellsalut/p/default_cat.asp

3. Associació Catalana d'Afectats de Fibromiàlgia (ACAF): missió, necessitats i oportunitats

La Sra. Montse Duocastella, membre del Consell de Salut i coordinadora de l'ACAF a Sabadell i la Presidenta de l'ACAF de Catalunya, Maite Rivera Crusafons, prenen la paraula per parlar-nos de la situació de la Fibromiàlgia a Catalunya, així com de la missió de l'organització, les necessitats i les oportunitats.

L'associació es va crear per fer front a la situació que havien de viure les i els malalts donada la poca informació existent (l'ACAF es va fundar el 1.999) i la incomprensió de la malaltia per part de la societat en general i també dels metges. Actualment té més de 3.000 associats i 42 seus a Catalunya. La presidenta de l'associació ens explica que cada dia hi ha moltes persones que hi truquen i s'estima una prevalença de la malaltia del 2,4%.

La missió de l'ACAF, segons s'exposa, és informar, orientar i donar suport a les persones afectades de fibromiàlgia i a les seves famílies. L'ACAF agrupa a afectats no només de fibromiàlgia sinó també de síndrome de fatiga crònica i sensibilitat múltiple química, que són problemes de salut que tendeixen a concórrer plegats. En el sí de l'ACAF s'hi ofereix informació, grups d'ajuda mútua amb professional (psicòleg) que els condueix i tallers (en el transcurs dels quals les afectades i afectats poden parlar, riure, plorar...). Així mateix es fa divulgació sobre la malaltia a la societat civil.

Es reivindica per una banda que els polítics surtin al carrer, que visitin i coneguin, de primera mà els afectats, les associacions. També que es faci realitat el compromís polític que ara fa un any van prendre els polítics catalans i es destaca la importància, en aquest procés, que ha tingut l'associació, alhora que s'anima a sumar esforços i a unir-se les diferents entitats i associacions per crear-ne una més gran i potent. De necessitats per resoldre n'hi ha moltes. A Sabadell i a tot Catalunya. Les ponents exposen un seguit de qüestions pendents de resoldre:

- Com és possible que quan vas al metge encara avui et puguis trobar amb actituds del tipus "ets una histèrica", "jo no crec en la malaltia".
- On són les unitats especialitzades en fibromiàlgia?
- Com és que encara es trigui tant a fer els diagnòstics diferencials?
- Per quin motiu els diagnòstics només es fan a primària?

A l'ACAF s'opina que calen especialistes i també pediatres formats i informats. Des de l'associació es té la sensació que, de vegades no es gestionen suficientment bé els diners tot desbaratant en determinats aspectes i el que caldria no es fa.

Canvi d'actitud respecte a la malaltia: Sobre l'actitud dels professionals sanitaris (metges) s'obre un debat en el qual es comenta que pels metges es tracta d'una malaltia nova i que també és frustrant per als professionals, ja que, malauradament no hi ha un tractament efectiu actualment. Els metges troben, doncs, que és difícil de poder ajudar a aquests malalts. Les representants de l'AFAC són plenament conscients d'aquest fet, però el que reclamen és un "canvi d'actitud" en alguns professionals. Un tracte digne i una informació adequada sobre la malaltia. És diferent sentir alguna cosa com: *"Sóc conscient que ho estàs passant malament, però ja saps que ara per ara encara no tenim la solució..."* A la discussió també sorgeix un reconeixement, per part de representants d'entitats, a la feina dels metges. S'afirma que hi ha molts professionals que fan bé la seva feina, però quan la fan bé, no és notícia. Cal tractar bé al col·lectiu de metges i "mimar-los", són els millors aliats que podem tenir.

També es parla sobre la importància de prendre una perspectiva més holística quan es tracta a les persones, tenint en compte que les malalties i el seu curs estan determinades multifactorialment. Es comenta que no s'ha d'oblidar considerar, també en la cartera de serveis sanitaris, el que poden aportar teràpies complementaries i/ o alternatives, especialment pel que fa a la cura de m. que actualment tenen un curs crònic.

Així mateix es fa un apunt plantejant si seria millor, de cara a fomentar la millora de l'atenció sanitària en aquest nivell, enfocar-ho a través d'associacions de pacients i usuaris dels serveis més que des d'associacions de malalts i familiars de determinades patologies. Les representants de l'ACAF plantegen que potser seria el moment que fossin els metges que s'associessin per fer alguna cosa en aquest aspecte. Es pregunten el motiu pel qual sempre han de ser els malalts els que es mobilitzin.

Problemàtiques afegides: Per altra banda s'exposa que moltes de les afectades i afectats per aquesta malaltia voldrien treballar, fer coses, però els símptomes de la malaltia (pr. concentració, musculars...) en molts casos els ho impedeixen. En aquest sentit s'insisteix en la idea que les afectades/ats no són persones que no vulguin treballar, sinó que no poden (en determinades circumstàncies). En aquest sentit creuen que seria un pas endavant poder accedir a certificats d'invalidesa amb un barem adequat que els permeti treballar, d'acord a les seves possibilitats.

Finalment es comenta que en molts recintes sanitaris les malaltes i malalts tenen problemes (deguts a la sensibilitat química) pels productes de neteja que s'usen, etc. Així mateix es ressalten altres factors ambientals a considerar fumigacions, aliments, etc. que poden empitjorar notablement la qualitat de vida d'aquestes persones i per les quals, de vegades, ja es disposa d'alternatives.

El Sr. Joan Parellada, pren la paraula, d'entrada per agrair la feina de l'ACAF i, molt especialment dels grups d'ajuda mútua (GAM). Hi ha un tipus d'atenció (relacional i suport social) que és fonamental per a la qualitat de

vida dels afectats i que no es pot oferir a través dels serveis sanitaris, i aquesta, precisament es du a terme a través dels GAM.

Pel que fa als compromisos polítics als que s'ha fet referència al començament, s'explica que actualment s'està treballant en la creació de dues unitats funcionals especialitzades. Una a la Mútua de Terrassa i una altra al Parc Taulí (Dra. La Rosa).

4. Marató donació de sang

Pren la paraula en Dr. Pere Obiols, coordinador de les polítiques de Salut de la ciutat, que anuncia que la propera edició de la Marató de Donació de Sang de Sabadell, que se celebrarà l'endemà del consell de salut (dijous 30 d'abril) i es convida a la participació de tothom. S'informa que periòdicament hi ha a la disposició dels ciutadans unitats mòbils per a que puguin fer donacions i també es parla sobre la possibilitat de que en les dependències de l'Hospital Taulí s'hi instal·lin unes dependències que acollirien el banc de sang i que probablement afavoriria que els índex de donació de la ciutat s'incrementessin notablement.

Per altra banda també es comenta l'estat de la qüestió quant a la nova grip. Es comenten breument les mesures que s'han pres així com els número de casos confirmats a Catalunya, tots ells casos lleus en procés de recuperació sense complicacions. Es comenta que hi ha informació disponible i actualitzada dia a dia a la web del departament de salut: http://www.gencat.cat/especial/grip_a/cat/index.htm

5. Informació de l'obertura del nou edifici de l'Hospital de Sabadell

Pren la paraula en Joan Martí López, Director executiu de l'Hospital de Sabadell, per a informar de la posada en funcionament, per fases, del nou edifici de l'hospital que suposen 15.000 m² més dedicats primordialment a serveis ambulatoris.

A la primera planta s'hi situaran serveis administratius, a la segona hospitals de dia (oncologia, malalties cardíaques, neurologia) i a la tercera s'hi situarà l'àrea materno-infantil, que avui és a l'edifici de Santa Fe. Aquest nou equipament està especialment dissenyat per a que sigui funcional i també agradable pels usuaris.

La posada en funcionament és progressiva. S'ha iniciat la darrera setmana d'abril. El maig es preveu que comenci a ser funcional l'espai dedicat a malalties neurològiques i infeccioses, atenció oncològica (urologia, càncer de mama, etc.). A mitjans de juny s'espera que ja entri en funcionament la secció de neonats/ obstretícia i a finals de juny l'hospital de dia de neurologia i cardiologia. Com a curiositat, el Dr. Martí, comenta (i il·lustra amb una imatge) que l'artista Sabadellenc Agustí Puig ha donat un mural que ocupa un hall d'aquestes noves dependències.

Per altra banda, a l'agost es preveu l'inici de les reformes per a millorar el servei d'urgències, la durada de les quals s'estima que seran de 3 o 4 mesos.

6. Torn de paraules²

El president d'ACTUA, pren la paraula per destacar, arrel d'un episodi de rebuig a una instal·lació de l'entitat, la necessitat de continuar informant i sensibilitzant a la ciutadania sobre el VIH i la SIDA.

Així mateix, es comenta l'interès de fer difusió en paper sobre les entitats de salut del territori. On line ja es disposa d'aquesta informació, però s'estima interessant que per a que les persones que no són usuàries de les noves tecnologies també puguin accedir fàcilment a aquesta informació http://www.sabadell.cat/SabadellSalut/p/entitats_cat.asp. Es considera la possibilitat de publicar-ho a la revista "Sabadell a prop".

Vistiplau
La vicepresidenta,

La secretària delegada,

Sabadell, maig de 2009

² Per facilitar la lectura de l'acta, les intervencions que van sorgir a propòsit dels temes tractats s'hi han assenyalat *en cursiva*.