

1. Contaminació atmosfèrica.

El darrer informe "La salut a Barcelona 2010" elaborat per l'Agència de Salut Pública de Barcelona informa que s'han superat els nivells d'òxid de nitrògen (NO₂) en algunes de les estacions de mesura de la contaminació atmosfèrica a Barcelona i que, d'entre elles, l'estació Gràcia-Sant Gervasi situada a la Plaça Gal·la Plàcidia és la que té la mitjana anual més alta de tota Barcelona: > 60µg/ m³ quan la mitjana anual no hauria de superar els 40µg/ m³.

El Pla Nacional de Millora de la Qualitat de l'Aire incorpora la possibilitat de crear zones urbanes d'atmosfera protegida (ZUAP), perquè els ajuntaments puguin aplicar mesures especials de restricció de trànsit als cotxes més contaminants, quan els nivells de contaminació atmosfèrics siguin més alts dels permesos, bàsicament en NO₂, pels seus efectes negatius sobre la salut.

Pregunta:

Quines mesures s'han posat en marxa o quins contactes s'han realitzat amb el Govern del Districte per aconseguir reduir els nivells de contaminació i permetre'ns respirar sense posar en perill la nostra salut?

2. CAP Cibeles, CAP Pare Claret i CAP Quevedo.

El CAP Cibeles ha de suposar una millora en l'accessibilitat i la qualitat en l'atenció primària. La seva posta en funcionament ha d'ajudar a descongestionar el CAP Pare Claret que en aquests moments dóna servei als habitants de la meitat sud de la Vila de Gràcia i als de Camp d'en Grassot-Nova Gràcia.

La part del projecte que correspon als habitatges ha finalitzat, ara volem que es finalitzin de forma prioritària les obres del CAP i que es posi en funcionament amb gestió i personal de l'Institut Català de la Salut (ICS)

Els CAP Pare Claret i Quevedo són els únics CAP del Districte que tenen gestió ICS, ofereixen atenció especialitzada i tenen grans demores en alguns programes: exemple Atenció a la dona (Ginecologia).

Pregunta:

Quina és la data prevista d'obertura del CAP Cibeles? Quina serà la cartera de serveis?
CAP Pare Claret i Quevedo: quina valoració ha fet la ciutadania de la seva tasca assistència.
CAP Pare Claret, quina valoració fan les usuàries del programa d'atenció a la dona?
En aquest moment de crisi i patiment social es reforçaran les prestacions en salut mental?

Proposta:

Volem que el CAP Cibeles tingui gestió ICS

3. CUAP Esperança i desinformació de les urgències mèdiques al Districte.

Som al mes d'abril del 2012, a punt de finalitzar el període de desenvolupament del Pla d'urgències de Barcelona, un pla que proposa la creació dels Centres d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP). Actualment la major part de CUAP de Barcelona han estat ja creats, excepte el CUAP Esperança, l'únic situat al Districte de Gràcia, que ha de garantir una atenció continuada i urgent de qualitat i proximitat a una bona part de la població del Districte. Aquest CUAP és ara més necessari que mai després que s'hagi tancat el servei d'urgències nocturnes de l'Hospital de l'Esperança.

Hem constatat contradiccions en les diferents fonts oficials (web del Departament de Salut, serveis d'atenció telefònica, servei d'atenció a l'usuari dels CAP,...) a l'hora d'orientar els veïns i veïnes del districte en cas d'urgències.

Pregunta:

En algunes informacions oficials ens recomanen desplaçar-nos a les urgències d'hospitals d'alt nivell encara que no es tracti d'una emergència. Per què es fomenta des de les institucions sanitàries a fer un mal ús dels serveis sanitaris?
En un moment de crisi i retallades ens proposen desplaçar-nos a les urgències de centres privats com el CUAP Plató (que ni tan sols està en el nostre districte) infrutilitzant els recursos de l'ICS. Per què es fomenta des de les institucions sanitàries un augment de la despesa cap a la sanitària

privada?

Per què les diferents fonts oficials donen informacions diferents d'on anar d'urgències fora de l'horari dels CAP, per exemple al CAP Larrard? Qui s'encarregarà d'acabar amb aquest caos?

Proposta:

Creació del CUAP Esperança dintre del 2012

Organització de les urgències en el districte comptant en primer lloc amb els centres i recursos públics i ubicats en el districte.

Asegurar una informació ciutadana coherent i unificada que permeti a les persones del districte actuar ràpidament i encertadament en els casos d'urgències mèdiques.

4. Programa d'atenció integral als malats crònics complexos.

Amb data 26 d'abril de 2011 aquest Consell de Salut va aprovar una declaració en la que es comprometia a exigir una millor atenció al pacients crònics i a la dependència. També en l'acta del Consell de Salut del 10 de novembre de 2011 el gerent del Consorci Sanitari, Jaume Estany, afirmava que calia treballar en la línia del projecte d'atenció al malalt crònic.

El Pla de salut de Catalunya 2011-2015 apartat IV.II, entre entre altres línies d'actuació preveu:

- Desenvolupar alternatives assistencials en el marc d'un sistema integrat.
- Desplegar programes territorials d'atenció als pacients crònics complexos.
- Implantar programes d'ús racional del medicament.

Pregunta:

Quins programes territorial d'atenció als pacients crònics complexos s'han desplegat?

Proposta:

Implantar programes d'ús racional del medicament

Desenvolupar alternatives assistencials en el marc d'un sistema integrat

Incloure en el PAD les alternatives assistencials adreçades als malalts crònics complexos amb la previsió d'avaluacions sistemàtiques que haurien d'ésser adequadament publicades entre les entitats ciutadanes del districte.

5. Participació ciutadana i professional

El preàmbul de la proposta de Reglament del Consell de Salut afirma que "la participació dels veïns i les veïnes és la base per construir societats plenament democràtiques, lliures i solidàries".

El Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 informa que en els darrers anys s'ha donat una millora notable en els sistemes d'informació, element clau per la transparència informativa, per divulgar els resultats dels programes, informar de la distribució dels recursos... en definitiva per retre comptes a la ciutadania.

És evident que els veïns i veïnes que estem presents en aquest consell hem apostat per la participació i la construcció d'una societat plenament democràtica i que el sistema sanitari té els recursos tecnològics que permeten analitzar i divulgar els resultats aconseguits. Disposem, doncs, de canals de participació i d'informació que ens han de permetre millorar els resultats professionals, valorar el seu esforç i fer un ús més responsable dels recursos.

Pregunta:

El dia 30 de gener es va entrar per registre una pregunta dirigida al Consell de Salut referent a la contaminació atmosfèrica. Perquè no s'ha donat resposta i tampoc consta en l'ordre del dia d'aquesta reunió? Quan ens donaran resposta?

Perquè els CAP Pare Claret i Quevedo, els únics gestionats per l'ICS, tenen les pàgines web a un nivell tan inferior de la resta de CAP del Districte?

Proposta:

Exigència al CatSalut d'informació sistemàtica dels programes de salut comunitària que es desenvolupen en cada CAP: criteris d'implantació, indicadors d'eficiència i resultats...

Exigència a l'ICS de redissenyar unes pàgines web adients a les possibilitats tècniques i amb un caràcter informatiu veraç i complert.

L'Ajuntament de Barcelona i el districte s'obligaran a respondre en uns terminis raonables les peticions d'informació formulades i argumentades per les entitats ciutadanes del districte.

Barcelona, 17 d'abril de 2012