

ACTA DE LA 18^a TROBADA DE GRUPS D'ACOMPANYAMENT DE BARCELONA I RODALIES

*Banc Expropiat de Gràcia
diumenge, 6 de març de 2016*

organitza

Jo Sí Sanitat Universal

participa

Grup d'Acompanyament de Sant Martí

Grup d'Acompanyament de l'Eixample

Grup d'Acompanyament de Gràcia

Grup d'Acompanyament de Guinardó – Can Baró – Carmel – Nou Barris

Associació de Veïnes i Veïns del Clot-Camp de L'Arpa

Tancada Clínic

Grup d'Acompanyament de Sarrià-Sant Gervasi

Ordre del dia

1. Demandes (Què volem)
2. Propostes d'actuacions
3. Materials
4. Altres

1. Demandes (Què volem)

Abans d'entrar en les Propostes d'Actuacions, es veu convenient aclarir què volem exactament i concretar «demandes» sobre l'Atenció Primària. Per això, és fa una repassada a les demandes del [Manifest de SAP Muntanya](#), per corroborar que les adoptem, repassar les que té anotades Gràcia, i afegir-ne de noves que puguin sorgir.

En surt la següent llista:

- Partida pressupostària extraordinària per AP en lloc d'especialitzada [General]
- Ocupació de totes les places vacants (per jubilacions, baixes). Tassa de reposició del 100% [Accessibilitat] en règim públic [Longitudinalitat]. Recuperació de plantilles (s'han perdut 2.000 places).
- Cobertura de vacances [Longitudinalitat]
- Revisió de ràtios (ni massa gran, ni massa petita, ja que perdrien competències i experiència al veure pocs pacients)
- Visites de capçalera en 48h [Accessibilitat] amb el professional de referència [Longitudinalitat]
- No a la dispersió per patologies [Integralitat + Longitudinalitat]. No a les línies especialitzades (pediàtrica i odontològica) [Coordinació + Accessibilitat].
- No als equips d'atenció domiciliària [Longitudinalitat]
- Accés dels usuaris a l'historial clínic [Coordinació + Transparència]

- Prohibició de visitadors mèdics i material de merchandasing a l'Atenció Primària [Independència]. Declaració d'interessos dels professionals [Transparència]
- Formació continuada reglada [Capacitat resolutiva], independent de la indústria sanitària i sense conflictes d'interessos [Independència/Transparència]
- Autonomia dels EAPs per organitzar-se (descentralització) conjuntament amb la comunitat [Atenció Comunitària i Participativa]; sense atenció privada, sense aliances estratègiques [Independència], sense mercantilització de la gestió.
- Transparència i participació.
- No a les UGAs (unitats de gestió assistencial) [general]
- Valorar si els models organitzatius de l'àrea bàsica respecten els eixos de l'Atenció Primària. Ho posem com a demanda, tot i que ja demanem la creació del Consell Comunitari del CAP; avisem de que des d'allí voldrem tractar aquest tema.
- Accessibilitat 24h que depengui de l'Atenció Primària. Actualment són els CUAPs però, no haurien de ser centres independents deslligat de l'Atenció Primària; cal que esdevingui primària i treballi en equip amb primària (no hospitalària). Queda un debat pendent sobre quan s'ha d'anar al CAP i quan al CUAP, quina capacitat resolutiva ha de tenir; es constata que el comportament de la gent va en funció de l'experiència (si li han resolt o no la necessitat)

Es fa una anotació important: En moltes d'aquestes mesures ens trobarem amb l'oposició dels professionals; és en un hipotètic Consell Comunitària del CAP on cal «treballar» aquest conflicte d'objectius i recordar-los per a qui estan treballant.

A banda, es mira d'identificar mètriques quantitatives que permetin avaluar l'estat de salut de cada eix. Només sorgeixen aquestes però, caldrà anar completant:

- Accessibilitat:
 - Tassa de reposició
 - Ràtio professional/pacient
- Longitudinalitat
 - Rotació de personal

2. Propostes d'actuacions

Es proposa dividir les propostes en tres grups: Institucionals, Difusió al carrer i Formació.

Institucionals

- [Gràcia] Contactes amb CAPs i professionals d'AP: Guinardó proposa que sigui en format similar a un Consell Escolar, on s'hi representin direcció del centre, professionals (facultatius i no), veïnes i veïns (AVV, AMPAs, Associacions...) Podria anomenar-se Consell Comunitària del CAP.
- [Guinardó] En el marc d'un possible Observatori de Salut a Horta-Guinardó (proposat pel govern al PAD i que podria ser extrapolable a la resta del territori), garantir que s'hi reflecteixen els determinants socials i els eixos de l'Atenció Primària.

- Caldria concretar, en aquells eixos que són quantificables, els indicadors que ens permetin avaluar-ne la qualitat, fer-ne seguiment i valorar la idoneïtat de les actuacions. Queda clar que no tots els eixos són quantificables, què fem amb aquests?
- Cal parar atenció amb les associacions de malalts, ja que de vegades responen a interessos externs; recordem la proposta de «declaració d'interessos». No els excloem, només ha de quedar clar qui hi ha al darrera.
- Hauria d'estar nodrit i coordinat amb altres institucions: CAPs, Agència de Salut Pública, Observatori DESC... moltes de les dades ja existeixen.

Difusió al carrer

Queda pendent per manca de temps.

Formació

Queda pendent per manca de temps però, es comenta que es podrien començar a fer contactes.

3. Materials

Es proposa el següent material:

- Adoptar l'enquesta sobre Atenció Primària de SAP Muntanya
- Elaborar una Guia de nivells d'atenció (quan cal anar al CAP, quan al CUAP, quan a l'especialista, quan a l'hospital), per saber-ho nosaltres i poder difondre-ho.
- Consensuar, entre professionals i veïnat, un Tríptic sobre el funcionament local del nostre CAP, on s'hi reflecteixi els serveis, la capacitat resolutiva...
- Text de defensa de l'Atenció Primària en llenguatge amè, en format distribuïble.

4. Altres

- Es proposa obertura a d'altres col·lectius que treballen la salut.
- Caldria incloure la perspectiva de gènere en les nostres demandes.
- Clínic comença a Manso a treballar l'Atenció Primària amb «quin CAP tenim / quin CAP volem»

5. Properes Trobades

19ª Trobada dedicada a l'Atenció Primària diumenge 3 d'abril a les 10h

a La Negreta (Gòtic) per confirmar

continuarem amb «Propostes d'actuacions» i introduïrem «Salut Comunitària»