



Els poders públics hem de garantir l'**atenció sanitària de cobertura pública, integral i de qualitat** a tota la ciutadania de Catalunya, mitjançant una **adequada adaptació de l'oferta a les necessitats de la població**. En aquest sentit, el Departament de Salut (CATSalut) és el garant de l'atenció de salut i de l'accessibilitat als serveis sanitaris de la població de Catalunya.

El Pla de salut de Catalunya 2016-2020 estableix les polítiques de salut de la Generalitat de Catalunya, defineix les **prioritats en salut que han d'orientar l'actuació del conjunt del sistema**, incloent-hi una perspectiva intersectorial. La finalitat que, en darrer terme, persegueix el Pla de salut és aconseguir que la població tingui millor salut i qualitat de vida.

Per tal d'aconseguir-ho fixa **39 objectius de salut**, relacionats amb els reptes principals que la població de Catalunya té en relació amb l'estat de salut, la mortalitat i la morbiditat, els factors de risc, les desigualtats socials en salut, la qualitat assistencial i la seguretat dels pacients.

Aquests objectius es basen també en les recomanacions d'organismes internacionals com ara l'Oficina Europea de l'Organització Mundial de la Salut o la Unió Europea i en les d'experts del Departament de Salut. Els objectius de salut serveixen de referència per a les accions del Pla de salut de Catalunya i n'orienten les línies d'intervenció.

D'aquests objectius definits al pla, **7 objectius fan referència directa a nadons i infants menors de 15 anys**, en temes concrets com hàbits alimentaris i obesitat, vacunació, salut reproductiva, tabaquisme i morbiditat per caigudes, mentre que altres més genèrics els afecten de forma transversal.

Les actuacions que proposa el Pla de salut de Catalunya 2016-2020 s'estructuren en quatre eixos, essent el primer **el compromís i participació dels ciutadans i dels professionals, per apoderar-los a millorar la salut i el sistema sanitari**.

Efectivament, aquest departament, dins les seves línies estratègiques de treball, defensa un Pla d'ordenació per revisar els requisits que determinen la planificació territorial de CAP i CUAP, d'acord amb l'activitat observada i el territori i criteris socioeconòmics. A destacar que aquesta ordenació, subdividida per eixos, especifica a l'eix 10, "**apoderament de la ciutadania**", una **Acció 30**, destinada a donar "**Informació accessible i de qualitat per a l'apoderament de la ciutadania**".

Al novembre del 2016 es va elaborar un document de bases per a l'elaboració del Pla estratègic d'atenció primària i salut comunitària amb l'objectiu de donar una nova orientació a l'atenció primària de salut, d'acord amb el Pla de salut de Catalunya 2016-2020, que preveu un **nou model d'atenció primària i salut comunitària**.

Aquest nou model establí, a la **Línia estratègica 13**, implantar un model d'atenció pediàtrica en l'atenció primària, que garanteixi l'atenció adequada per als infants en tots els equips d'atenció primària del territori, el que suposava una revisió del Pla d'ordenació de l'atenció pediàtrica i implantar-lo.

Aquest pla, del 2007, afirma es podria considerar una ràtio adequada a Catalunya d'1 pediatre/1.200 nens de 0-14 anys adscrits, que correspondrà a 1 pediatre/800-900 nens visitats.

Al Masnou, segons dades extretes de l'Institut d'Estadística de Catalunya (idescat), amb una població de 23.288 persones hi ha 3.469 menors de 15 anys. Cal tenir present, però, que en CAP Ocata presta també servei a la població de Teià, que amb una població de 6.333 habitants tenen un total de 986 menors de 15 anys, el que fa un total de **29.621 persones i 4.455 menors de 15 anys.**

En aplicació del rati esmentat, hauria de suposar una xifra de entre 5,5 i 4,9 pediatres al Masnou. Segons la **Guia de Salut 2017** editada per l'Ajuntament del Masnou, a l'Equip d'Atenció Primària del Masnou hi ha **quatre pediatres** tot i que no treballen tota la setmana i el dia de major coincidència -els dilluns- hi ha tres, mentre que a l'Equip d'Atenció Primària d'Ocata no hi ha cap. La diferència entre la necessitat i la realitat és de gairebé **dos pediatres menys dels que correspondria per rati.**

De fet l'esmentat Pla de Salut, abundant en **els problemes detectats en l'atenció pediàtrica a l'AP de Catalunya**, manifesta que els principals problemes són la **manca de recursos humans i/o mala distribució d'aquests i les desigualtats territorials** pel que fa a la ràtio nen/pediatre, entre altres.

Això hauria de suposar, i sempre segons el mateix document, dotació de plantilles amb ràtios adequades per tal de poder dur a terme l'activitat assistencial. De fet, **la visió estratègica de l'atenció pediàtrica a AP per a Catalunya inclou**, entre altres, l'atenció propera al punt on es genera la demanda i la millora de les condicions laborals i formatives dels professionals.

En base a aquest treball el nou model assistencial de l'atenció pediàtrica a aplicar s'ha d'organitzar tenint en compte la combinació de criteris de proximitat i de volum de població.

Aquest mateix pla, recull també una part de les aportacions realitzades des del **Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions** incorporant a la cartera de serveis **l'atenció psicològica integrada** en la xarxa d'atenció ambulatoria de salut mental.

De fet, l'esmentat Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions, en la seva estratègia per al període comprès entre els anys 2017 i 2019 promou la construcció un **model d'atenció integrada centrada en la persona, amb un marcat caràcter preventiu, d'enfocament comunitari, de proximitat i que garanteixi la continuïtat assistencial.**

El pla proposa avançar perquè **els drets de les persones amb trastorn mental i addiccions puguin ser exercits en igualtat d'oportunitats i sense discriminació i perquè aquests s'incorporin en el desenvolupament dels serveis de salut mental**, el que justifica la voluntat d'implantar un CAS a la Vila.

Tot i així, Pla director de salut mental i addiccions, a les seves estratègies 2017-2020 estableix que l'abordatge de la Salut Pública per a la salut mental i el consum d'alcohol i drogues s'ha de basar en un enfocament poblacional, tenint en compte les característiques socioeconòmiques i culturals de l'entorn.

Els serveis del CAS provenen de l'Hospital de Mataró. Al traslladar-se al Masnou la prestació d'aquest servei -a una població aproximada de 100.000 persones- comportarà que les derivacions es facin cap a l'Hospital Trias i Pujol de Badalona, Hospital de referència de la Vila.

Els socialistes del Masnou som partidaris de la implantació, arreu del territori, de tots els serveis necessaris per a garantir una **atenció sanitària de cobertura pública, integral i de qualitat** a tota la ciutadania de la nostra Vila. A més creiem en la necessitat d'**adequar adaptació de l'oferta a les necessitats reals de la població**, prioritzant en base a aquestes necessitats.

També coincidim amb el Departament de Salut amb la voluntat d'assolir el compromís de **facilitar participació dels ciutadans** per apoderar-los a millorar la salut i el sistema sanitari en tots els àmbits i amb el lliurament d'informació accessible i de qualitat que faciliti el **coneixement dels serveis** que es volen prestar, els **criteris per la seva implantació, la idoneïtat de l'espai** i la seva **ubicació** i de la forma en que aquests es **duran a la pràctica**.

Aquestes darreres observacions són importants donat que la transparència ha de ser un dels eixos que moquin l'actuació pública mentre que alhora cal garantir que els nous serveis no suposen una pèrdua de la qualitat en la prestació del servei actual per un increment de la densitat personal que perjudiqui els treballadors del centre.

Per aquest motiu, els Socialistes del Masnou, creiem indispensable exigir al Departament de Salut l'aplicació del Pla de Salut de Catalunya 2016-2020 que ens hem dotat i proposem al Plenari l'adopció de les següents acords:

Primer: Exigir l'increment dels serveis de Pediatria tant en nombre de metges i metgesses com de personal d'infermeria, d'acord amb el rati que es correspon amb la població a que prestin serveis els Centres d'Assistència Primària del Masnou i mentre això no es pugui dur a la pràctica la redistribució dels actuals per que, com a mínim els dilluns, un pugui prestar servei en aquest CAP.

Segon: Que la implantació d'aquest servei, d'acord amb les prioritats de salut i els objectius específics definits en el Pla de salut de Catalunya 2016-2020 que estableix les polítiques de salut de la Generalitat de Catalunya es faci de forma prioritària.

Tercer: Que per tal de facilitar participació dels ciutadans per apoderar-los a millorar la salut i el sistema sanitari en tots els àmbits i amb el lliurament d'informació accessible i de qualitat, exigim al Departament de Salut i a l'Ajuntament del Masnou que, abans de la seva implantació, promogui les accions necessàries per facilitar el coneixement de la població de les mancances reals de serveis a la nostra Vila així com dels nous serveis que es volen prestar i evitar informacions esbiaixades i manipulacions que perjudiquen els mateixos serveis. Especialment exigim que el Departament de Salut faci públics els criteris

per la implantació dels nous serveis, la idoneïtat de l'espai i la seva ubicació i de la forma en que aquests es duran a la pràctica.

Quart: Traslladar aquest acord al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, a les persones treballadores dels Centres d'Assistència Primària del Masnou i Ocata-Teia, al personal de l'Hospital Tries i Pujol de Badalona i als veïns de la Vila amb la seva publicació a la web municipal i a la revista El Masnou Viu.

Ernest Suñé
Portaveu Grup Municipal PSC