



**ACTA DE LA SESSIÓ ORDINÀRIA,  
CELEBRADA EL 10 D'ABRIL DE 2019,  
DEL CONSELL MUNICIPAL DE SALUT**

A Palau-solità i Plegamans, al Saló de Sessions de la Casa Consistorial, el dia 10 d'abril de 2019, sent les 20 hores i 05 minuts, en segona convocatòria i sota la presidència, de la Sra. **CCN**, en aplicació de l'establert a l'acord adoptat a la sessió extraordinària del Ple de l'Ajuntament de 30 de juny de 2015, assistida per la Sra. LPR, tècnica de Salut Pública de l'Ajuntament, com a Secretària del Consell, segons allò disposat a l'article 4.1.c) dels seus estatuts i a la delegació efectuada per la secretaria general de la Corporació en favor de la Sra. LPR perquè assumeixi la secretaria del Consell Municipal de Salut per Resolució d'alcaldia.

## **ES REUNEIXEN**

les persones que han estat designades vocals del Consell Municipal de Salut, d'acord amb l'article 4 dels seus estatuts, les quals són les següents:

1. Sra. **Carmen Sanz Cabero**, en representació del grup municipal del PSC-PM.
2. Sr. **Jaume Oliveras Malla**, en representació del grup municipal de PDeCAT-DEMOCRATES.
3. Sra. **Luisa Fernández García**, en representació del grup municipal de GANEMOS.
4. Sra. **Mercedes Rodríguez Baeza**, en representació del grup municipal del PP.
5. Sr. **Jordi Plaza Nualart**, en representació del grup municipal d'ERC-AM.
6. Sra. **Andrés Martínez Palacio**, en representació del Grup Municipal de C's.
7. Sra. **Àngels Marcuello Martínez**, en representació del Grup Municipal ICV-E.
8. Dra. **BR**, representant del col·lectiu mèdic de l'Àrea Bàsica de Salut CAP Palau.
9. Sra. **LJM**, en representació de la UGAP (Unitat de Gestió Assistencial) Caldes de Montbui-Palau-solità i Plegamans.
10. Dr. **RLS**, representant dels metges amb consulta a la població.
11. Sr. **AYG**, representant dels veterinaris amb consulta a la població, qui s'incorpora a la sessió quan són les 20 h i 18 m.
12. Sr. **JLMD**, com a persona de reconeguda experiència en el món de la salut.
13. Sr. **MT**, en representació del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, Agència de Protecció de la Salut.
14. Sr. **JLMP**, representant de la Creu Roja local.

No han assistit a aquest acte:

1. Sr. **Jordi Méndez Cordobés**, en representació del grup municipal CUP-CAV-PA.



2. Sra. **DL**, representant dels farmacèutics amb oficina de farmàcia a la població (Farmàcia Av. Catalunya, 138).
3. Sr. **MLR**, representant de les entitats i/o associacions vinculades al món de la salut que poguessin existir a la població i que estiguin degudament inscrites al Registre Municipal d'Associacions i que ho hagin sol·licitat prèviament.
4. Sr. **JLB**, representant de les associacions de veïns del municipi legalment constituïdes i inscrites en el Registre Municipal d'Associacions.
5. Sr. **SL**, representant de les associacions de veïns del municipi legalment constituïdes i inscrites en el Registre Municipal d'Associacions.

Atès que s'ha assolit i superat el quòrum fixat a l'article 6.4 dels estatuts reguladors del consell (presidenta, secretari i 3 vocals) en segona convocatòria, es procedeix a l'obertura de la sessió per part de la Sra. Presidenta del Consell, que dóna la benvinguda a tots els assistents, passant-se a tractar tot seguit els punts de l'ordre del dia. Abans de començar amb l'acte, la Sra. Presidenta explica als assistents que hi ha dues noves incorporacions al Consell, el Sr. MT i la Dra. BR.

També informa que, per petició del Dr. RL, que ha d'absentar-se abans de la finalització del Consell, es tractarà el punt n. 7 de l'ordre del dia després del punt n. 1 de l'ordre del dia, donat que serà ell qui ens explicarà aquest punt.

La Sra. Presidenta excusa al Sr. JM, la Sra. M M i el Sr. ML.

**1. Lectura i aprovació, si s'escau, de l'acta de la sessió ordinària de 17 d'octubre de 2018**

La Sra. Presidenta pregunta si hi ha alguna esmena a l'esborrany d'acta que s'ha facilitat a les persones membres del consell, sent contestada en sentit negatiu, per la qual cosa tot seguit s'aprova per unanimitat dels assistents.

**7. Informacions relatives al Consell de Participació Ciutadana de la Fundació Sanitària de Mollet**

El Dr. L ens fa un resum de la informació que es va tractar en el darrer Consell de Participació trimestral. Ens facilitarà el document per que el puguem passar als membres del Consell.

En primer lloc es fa referència a les dades del primer trimestre sobre les dades assistencials, el Pla anual de l'Hospital i dades sobre llistes d'espera. En quan a llistes d'espera de consultes externes, comenta que les de pediatria són molt curtes en contraposició amb les llistes de cirurgia plàstica i oftalmologia. A nivell de comparativa amb altres hospitals, l'Hospital de Mollet està per la meitat en llistes d'espera (de mitjana uns dos mesos i escaig). També es parla de l'àrea social que forma part de la Fundació Sanitària de Mollet.



El Dr. L assenyala que el punt més rellevant és la reforma de l'àrea d'urgències, que augmentarà en un 30% l'àrea d'atenció, per tal d'ajustar-lo a les mitges estandarditzades. Està previst que les obres durin tot aquest any i fins el proper any i, estan pendents de permisos. També es parla dels projectes de renovació de material, de les relacions entre l'Hospital i l'atenció primària i els fluxos, que van millorant.

La Sra. C comenta que ja es va formalitzar el contracte amb el CATSalut, però pregunta si es van augmentar hores i serveis. Dr. Lucas comenta que aquest any no està previst un pla de xoc (com l'any passat). Dr. Lucas assenyala que la Plataforma en defensa de la Salut Pública està molt activa i aporten consultes sobre les llistes d'espera i les reprogramacions de visites i, sobre aquesta qüestió, es parla de la manca de professionals.

La Sra. C comenta que el document que ens facilitarà el Dr. L, s'annexarà a l'acta.

La Sra. C explica que, arrel del projecte de millora d'urgències van demanar que es fessin arribar les propostes. Els vam fer arribar les propostes que vam debatre en sessions anteriors del Consell i, hem rebut la següent resposta per parta de la direcció de l'Hospital:

A l'atenció de la Sra. Carmen Cabeza Nieto,

Benvolguda,

En relació al seu escrit adreçat a la Fundació Sanitària de Mollet (FSM), aportant les seves suggerències a tenir en compte en relació al projecte d'ampliació del Servei d'urgències, dir-li que estem treballant el Pla Funcional de l'Atenció Urgent amb els responsables del Servei. Algunes de les seves propostes han estat molt encertades donat que també han sortit com a punts de millora per part nostra, per tant, les tindrem en compte. D'altres, les prendrem en consideració i farem tot el possible per poder-les encabir en el projecte.

Referent a la coordinació del Servei d'ambulàncies, ja estem treballant amb els responsables del transport sanitari, donat que és un tema que ens preocupa molt i que al no dependre només de nosaltres, cal que totes les parts fem un esforç important per coordinar-nos millor i que el Servei prestat sigui adequat i no impacti negativament en la persona atesa.

Agraïm molt la seva participació i la voluntat que puguem transformar, entre tots i totes, l'Atenció Urgent de la nostra àrea d'influència. Més endavant, quan tinguem el Pla Funcional més avançat, pensem que podria ser molt positiu organitzar un grup focal amb la comunitat i acabar de detectar necessitats.

Qualsevol altre aspecte a tenir en compte no dubti en posar-se en contacte amb nosaltres,

Cordialment,

Dr. Jaume Duran Navarro  
Director General

Mollet del Vallès, 25 de març de 2019



La Sra. C, abans no marxi el Dr. L i el Dr. M, vol agrair a tothom la seva participació, manifestant que ha estat un plaer. També hi ha hagut complicacions, que hem anat debatent, amb posicions i opinions diferents, hem anat resolent i hem anat acomplint l'objectiu que ens vam fixar quan es va crear aquest Consell. Debate temes i arribar a consens tant en qüestions de l'àmbit de la salut pública com de l'àmbit assistencial. Hem avançat, hem fet propostes i el poble ha pogut tenir propostes destacables, que no són obra d'aquesta regidora sinó també dels tècnics. Agrair la tasca de la tècnica i la dels assistents al consell. Confia que hagi estat una feina honestament ben feta i que, pot ser millorable. Dóna les gràcies a tots i comenta que ens veurem en un darrer consell per signar l'acta però que no hi haurà contingut.

S'absenten el Sr. L i el Dr. M.

## **2. Informació relativa a la nova direcció del CAP Palau.**

La Dra. R explica com ha anat el procés de canvis en el CAP Palau i els canvis que hi ha hagut en els darrers anys a la SAP. Explica que els professionals que es volen presentar a la direcció d'un CAP, han de presentar un projecte i es presenta davant el comitè de directors de la DAP, la SAP i un representat de cada estament del CAP. El comitè escull el projecte que creu més oportú. En el cas del CAP Palau, sols es va presentar la Dra. R i la decisió va ser unànime. Explica que fa 9 anys que és metgessa de Palau i dos anys que estava d'adjunta a la direcció del centre (com a líder clínic). Aquest model ha canviat i ja no es de direcció única, que en aquest cas era Caldes – Sant Feliu – Palau, amb un director i dos referents assistencials, la L per infermeria i ella mateixa per medicina. Amb el canvi, es tornen a separar les direccions, sent únicament la direcció de centre perdent una persona a la direcció, no obstant guanyant el fet de treballar 100 x 100 pel poble. Recorda que també hi ha l'AC a la direcció de la GIS i que fa molts anys que hi és.

La Sra. C comenta que tenim projectes de comunitària importants que s'han de desenvolupar i la Dra. R comenta que sobre la taula tenen el projecte de la comunitària, com la Prescripció social que explicarà la L i també l'atenció domiciliària, que va començar amb un equip d'atenció domiciliària el mes de maig, amb una infermera a temps total. Durant aquest temps s'han anat incorporant pacients per les característiques del poble (dispersió). Comenta que la Sra. LJ, amb el temps assistencial que disposa, farà l'assistència domiciliària i, ara s'hi incorporarà ella mateixa.

S'incorpora la Sra. M R.



### **3. Informació relativa a la nova direcció del Servei de Salut Pública del Vallès Occidental Est.**

La Sra. C comenta que el Sr. T farà els dos següents punts, la seva presentació i la informació relativa al conveni, que val a dir que des de l'Agència sempre han fet més del que estava previst per conveni i que ens ajuden molt, agraint-ho per avançat. Comenta que és important fer el seguiment del conveni i donar compte de les actuacions als membres del Consell.

El Sr. T explica que prové del Baix Llobregat i és veterinari de formació. A la candidatura de la RM s'hi van presentar 12 persones i agafa amb molt interès la nova feina/repte.

### **4. Informacions relatives al conveni amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya i valoració de les actuacions dutes a terme l'any 2018 al municipi.**

Explica que des de l'Agència de Salut Pública no s'estan signant convenis fins que no s'aprovi la nova llei que doni pas a la creació de l'Agència, que actualment està al Parlament i que tindrà el recolzament de tots els grups polítics (almenys no tindrà cap vot en contra però no se sap si tots a favor) i que aprovarà la nova llei de creació de l'Agència de Salut Pública. S'està treballant també amb els estatuts i fins que no hi hagi la llei i potser els estatuts, no es signaran més convenis amb els ajuntaments però, no vol dir que es deixi de col·laborar-hi, però es farà sense papers i es seguirà oferint el mateix que es feia. No es podran passar en segons quines tasques per que no han d'oblidar el full de serveis propis de l'Agència.

El que s'ha fet al municipi en quan a protecció de la salut i sobretot establiments industrials, que es competència de l'Agència, és:

- 3 alertes alimentàries que s'han resolt favorablement
- 25 actuacions d'empreses amb certificats d'exportació d'aliments fora de la comunitat europea
- 35 inspeccions a indústria alimentària: 27 establiments de control inicial i 8 de controls de seguiment per que hi havia no conformitats: Després de la segona visita s'han resolt.
- S'han fet sol·licituds d'incursió amb llistes d'exportadors a països que demanen requisits especials, com poden ser EEUU, la Xina o Japó.

En total han estat 75 inspeccions de control sanitari en el municipi de Palau-solità i Plegamans.

En quan a la protecció de la salut ambiental han pres mostres d'aigua de consum humà, de les quals una mostra va sortir alterada i es va fer una segona recollida que



va sortir correcte. Han fet inspeccions a 3 gestores del municipi (Can Duran, Padró i el CAID de Palau-solità i Plegamans) dels autocontrols i les estructures, que estan obligats, amb resultats favorables. S'ha fet inspecció a 3 establiments aplicadors de productes plaguicides.

Han col·laborat també amb el Programa de Prescripció Social i Salut, ajudant a posar-lo en marxa. S'ha de seguir parlant per afinar ben be com es farà anar el grup motor, amb l'actor principal que és l'equip d'atenció primària. També hi ha el diagnòstic de salut que va finalitzar el mes de juny de 2018 i que també hi van participar.

S'absenten el Dr. L i el Dr. M.

La Sra. C pregunta que, si passem al nou format de l'Agència que no hi haurà els convenis en paper, es garantiran els serveis que s'han fet fins ara. El Sr. T comenta que s'haurà de parlar i veure fins on poden arribar. La Sra. Cabeza no diu tant pels extrems que fins ara s'han fet des de l'Agència, per que hi havia possibilitat de fer-ho, però si allò que estava recollit en els convenis i eren els mínims. El Sr. T comenta que tots els programes de promoció de la salut que es vulguin iniciar, no hi haurà problema i col·laboraran i, aquells que surtin del Departament, ens proposaran si volem posar-los en marxa. En quan a la protecció de la salut, sobretot en quan a les inspeccions a establiments minoristes, ho podem demanar i ells faran el que puguin. Els falten dues persones (una de baixa i un altre vacant per un trasllat) i tal i com està tema de suplències, no poden cobrir les places per períodes superiors a 6 mesos amb tot el que comporta. No obstant, intentaran satisfer les demandes que es vagin fent.

El Sr. T comenta que des de la Diputació també s'ofereixen serveis i ens ensenyaran a transformar els serveis que ens ofereix la Diputació en requeriments d'alcaldia que tenen valor d'acta i que no cal repetir aquestes inspeccions. No són actes però són no conformitats detectades per un tècnic, amb titulació per fer-ho però, amb la signatura d'alcaldia ho converteix en un requeriment amb valor igual o superior a una acta.

## **5. Memòria de Salut Pública i Sanitat 2018.**

S'incorpora la Sra. AM.

Power Point annexat amb un resum de la memòria de la regidoria.

La Sra. M fa una consulta sobre els establiments alimentaris i si dels 116 establiments que hi ha, estan incloses les parades de mercat. La Sra. P explica que estan incloses en el registre sanitari municipal i el cens les parades del mercat que tenen seu social a Palau, no obstant el control sanitari es fa de totes les parades. També hi ha incloses altres parades com són els Foodtrucks, que tenen seu social a Palau però operen a altres municipis.



La Sra. M comenta que són molts els establiments catalogats amb risc mig. La Sra. P explica que quan vam començar a classificar-los teníem més establiments amb risc alt i a mida que s'han anat fent controls, el risc ha anat disminuint. També a Palau es classifiquen els establiments el primer dia que es fa la inspecció, per tant, és més probable que el risc sigui superior que si els classifiquéssim a la segona o tercera visita d'inspecció. Hi ha municipis que no classifiquen a la primera inspecció. No obstant, quan a un establiment hi hem fet diversos controls i ha millorat, el tornem a re-classificar.

La Sra. M pregunta per les desratitzacions, que no ho ha vist a la memòria. La Sra. Cabeza comenta que si que hi era i com es fa. En concret, pregunta sobre una incidència concreta a la zona del Castell i li expliquem que s'ha fet una actuació conjunta amb Medi Ambient, canviant de lloc els contenidors i les desratitzacions.

## **6. Informació relativa al projecte de Prescripció social i salut.**

La Sra. Cabezas dóna la paraula a la Sra. J que ens explicarà el programa de Prescripció Social i Salut (PSiS), com a conseqüència del Diagnòstic de Salut que ens va donar informació de la línia estratègica que va sortir (la més prioritzada), Benestar Emocional a totes les franges d'edat.

La Sra. J explica que és un programa que hem començat el procés d'implementació al municipi, es fa des del CAP amb la col·laboració de l'Ajuntament i l'Agència de Salut Pública. El programa de PSiS és un mecanisme on els professionals de salut, junt amb l'usuari, han d'identificar quines poden ser les activitats que es fan al municipi que li puguin anar bé per millorar el seu estat de salut i de benestar emocional. Es per oferir alternatives a la medicalització i a la medicina tradicional. Molt dirigit a un perfil de persones que pateixen aquest malestar emocional, que són gent amb manca de participació social, sentiment de solitud que poden provocar problemes de trastorns mentals, persones amb risc d'exclusió social, o que ja la pateixen, i que els professionals qui detecten a aquestes persones. Els beneficis que pot oferir el programa són millorar la qualitat de vida i benestar de la persona, millorar l'autoestima i l'autoeficàcia, l'autopercepció de la salut que tenim les persones, disminuir l'ansietat i que pot disminuir el consum de fàrmacs, alguns cops innecessaris, provocats per problemes quotidians que ens hi aboquen i la facilitat per anar al centre d'atenció primària per no trobar-se bé i, per últim potenciar el treball en xarxa comunitària.

Ara ens trobem en la fase de buscar aquelles entitats que tenen activitats (actius) que siguin beneficiosos. Informalment s'està fent però és donar-li serietat i compromís. També es necessita el compromís de les entitats per acompanyar a les persones que s'hi deriven. En aquest moment estem una mica encallats per que, dimarts de la setmana passada es va organitzar una primera sessió de presentació del programa a les entitats i no vam tenir massa èxit. Vam enviar una carta explicant el projecte que volem iniciar i que, fent autocrítica, valorem que no era massa



entenedora. La Sra. C comenta que el projecte de voluntariat va ser complicat d'implementar i comenta que en el proper Consell de Serveis Socials, que hi formen part moltes entitats, s'hauria de poder explicar el programa i la importància d'estar alineats amb els impulsors del programa. Es demana a la Sra. J que pugui assistir al Consell de Serveis Socials per explicar el programa.

La Sra. J recorda que en el Diagnòstic de salut va sortir un 32% de persones amb problemàtica emocional o mental, ansietat, angoixa, depressió i és una manera de donar una resposta sortint de la medicalització i també empoderant a la comunitat.

El Sr. T explica que la Prescripció social és una cosa que tothom pot fer, és pot fer des de l'Ajuntament, des de les diferents regidories, etc. no obstant aquest programa és més concret. Després d'haver fet el Diagnòstic de Salut, implica que els equips d'atenció primària fan una prescripció específica a un individu concret, amb un diagnòstic concret. Se'l deriva a un actiu i torna a la consulta per que el professional en faci una valoració. Per fer la derivació, hi ha d'haver un diagnòstic previ. Pot ser que al final de l'any tinguem sols dos, tres o quatre prescripcions socials. La Sra. C apunta que a les entitats no els ha d'angoixar que tinguin molta gent. El Sr. T comenta que també hi ha d'haver un compromís per part d'aquestes de secret professional.

La Sra. C comenta que el tema majorment votat va ser el benestar emocional però li ha semblat entendre que la prescripció social estava adreçat a persones amb no presència social, amb un problema d'exclusió, etc. i pregunta si únicament seria per aquestes persones. La Sra. J comenta que majoritàriament és el perfil de persona a qui va adreçat. La Sra. C comenta que se'ls ha pogut prescriure algun fàrmac per certs problemes com ansietat, depressió, estrès, etc. i, la persona no tenir aquesta problemàtica. Per tant, per aquest sector de persones, pregunta si s'abordaran més endavant, que poden ser un col·lectiu més gran que no pas les que no tenen aquesta problemàtica més social de no sortir, exclusió, etc. i, potser s'haurien de tenir en compte. És a dir, la demanda va més enllà. La Sra. J i el Sr. T comenten que està pensat per aquest perfil de persones i el Sr. T comenta que l'any 2018, amb tot el programa de PSiS que es va implantar a tot Catalunya, s'han fer 90 prescripcions socials. La Sra. P pregunta quants municipis hi participen, per que a a prop de Palau en són poquets. El Sr. T comenta que exactament no sabem quants municipis hi participen però que possiblement hi ha més de 500.000 persones incloses en el programa. La Sra. Cabeza comenta que pot ser una combinació, el programa de PSiS reglat i acotat a una tipologia de pacient i un altre grup de gent, el que comentava abans, que potser ja s'està fent prescripció social no formal i que no va lligat a un programa específic i a una entitat específica. La Dra. R comenta que hi ha aquesta detecció d'usuaris, que comentava la Sra. C, que tenen una xarxa social i segurament, pel boca a boca, per iniciativa pròpia, etc. tenen suport. En canvi, aquests altres usuaris que es poden detectar des del CAP i no disposen d'una xarxa social al seu voltant, és la població a qui va destinat aquest programa. A consulta no només és fa





prescripció de fàrmacs ja que, com es va fent un seguiment dels usuaris, es poden anar detectant coses com valorar si hi ha suport social i, els que no tenen aquest suport social, són aquelles usuaris a qui va dirigit aquest programa de PSiS.

La Sra. J comenta que el 80% de dels determinants de salut estan fora del sistema sanitari, com poden ser de la xarxa social que tinguin, estils de vida que es porti, etc. i influeix a les persones i en com funciona la seva salut. Hem de detectar a aquelles persones que no tenen aquestes xarxes socials i com els influeixen els determinants de salut.

El Sr. M pregunta si coneixem el programa “Compartim taula” que podria potenciar-se aquest recurs i que es podria tenir en compte pel programa.

La Sra. C explica a les persones que han arribat més tard que s’han invertit els punts de l’ordre del dia, per que el Dr. L i el Dr. L havien de marxar abans, i fa un breu resum del que s’ha comentat.

#### **8. Propostes d’urgència.**

La Sra. Presidenta demana si hi ha alguna proposta d’urgència a fer i ningú en té cap.

#### **9. Suggeriments, precís i preguntes.**

La Sra. Presidenta demana si hi ha algun suggeriment, precís o pregunta a fer i ningú en té cap.

La Sra. Presidenta comenta que es farà un únic Consell el mes de maig per poder signar l’acta però serà un consell sense contingut.

No havent-hi més intervencions, s’aixeca la sessió quan són les 21 hores i 25 minuts.

Diligència de segell d’òrgan de secretaria:

Aquest document és una còpia parcialment autèntica anonimitzada per al portal de transparència