

Plenari del Consell de Salut

Dimecres, 25 de febrer de 2026
Casal Pere Quart (Sala Auditori)
a les 17:30h. de la tarda

Assistents:

Vicepresidenta del Consell de Salut

Vocals representats de:

ACAF – Associació Catalana d'Afectats de Fibromiàlgia
ACCC – Catalunya Contra el Càncer, delegació de Sabadell
ACMCB- Acadèmia de Ciències Mèdiques (Filial Vallès Occidental)
ACTUAVALLÈS
Agència de Salut Pública de Catalunya - Delegació de Sabadell
Avan
Col·legi Oficial d'infermeria
Corporació Sanitària Parc Taulí – Directora Assistencial
Col·legi Oficial d'Infermeria
FAPIC Federació Associacions Infermers/eres de Catalunya
FAV- Federació Associacions de Veïns
Grup Municipal de Junts per Sabadell
Grup Municipal Popular
Grup Municipal Socialista
Grup Municipal Vox
Institut Català de la Salut
Oncolliga
Parkinson Ara
Salut Mental Sabadell
Servei Català de la Salut
Unió General de Treballadors

Convidats:

Cap de la Regidoria de Salut i Gestió de Plagues
Secretaria del Consell Municipal de Salut

Excusats:

APSAS – Associació per a la prevenció del suïcidi i atenció al supervivent
El Far
Ethos
TDAH Vallès

No assisteixen:

ADC – Associació de diabètic de Catalunya, delegació de Sabadell
Síndic de greuges
CCOO, Unió Comarcal
Col·legi Oficial de Farmacèutics
Col·legi Oficial de Metges
Creu Roja Sabadell
Grup Municipal de la Crida
Grup Municipal d'ERC
Grup Municipal Sabadell en Comú - Podem

Ordre del dia:

1. Benvinguda
2. Aprovació acta anterior
3. Pressupost de la regidoria de salut
4. Canvis organitzatius a la Corporació Sanitària Parc Taulí
5. Grups de treball
6. Altres temes
 - Àrees Integrades de Salut

Resum del tractat:

1. Benvinguda

La regidora de salut saluda als assistents i informa que del Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí i assistirà als plenaris la nova Directora d'Estratègia i Qualitat, i també, com fins ara la Directora Assistencial.

2. Aprovació acta anterior

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

3. Pressupost de la regidoria de salut

La regidora de salut detalla el pressupost del servei aprovat pel 2026 (s'adjunta presentació). Aquest pressupost no inclou el capítol 1 (recursos humans).

La Regidoria de Salut té tres seccions diferenciades: direcció i administració, protecció de la salut i salut comunitària. S'ha incrementat un 65% el pressupost per gestió de plagues i les subvencions un 11%. La resta es manté com l'any anterior.

Respecte a novetats del 2026 comentar que el SAIDP atindrà a partir d'ara a famílies amb infants a partir dels 0 anys en endavant en l'àmbit de pantalles. Amb drogues (alcohol i tabac inclòs) l'atenció es fa a nois i noies entre els 12 i els 29 i al seu entorn (família, professorat, educadors, amistats i persones significatives del l'entorn).

4. Canvis organitzatius al Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT)

La directora assistencial del CCSPT explica (amb el suport d'una presentació que s'adjunta) l'organització, línies assistencials, estructura, activitat i el projecte assistencial.

D'entrada explica la missió i valors, els àmbits de treball: investigació i innovació (I3PT), Sabadell Gent Gran, Atenció Intermèdia, Atenció Primària i l'Hospital Universitari. I les línies assistencials que engloben totes les èpoques de la vida.

En l'apartat referit a l'estructura s'hi detallen els llits disponibles l'any 2025 per tipologia. En total són 890, més 70 d'atenció domiciliària. També s'hi detalla la xifra de quiròfans i equipament tecnològic (ressonància magnètica, TAC, PET TAC i Da Vinci). Així mateix es presenten les dades d'activitat referides a tot l'any 2025 i també les d'activitat diària.

Referit al projecte assistencial s'hi destaca:

Les obres d'adequació previstes. Se'n comenten tres: A. les urgències on actualment s'està treballant amb el personal de servei d'urgències en la definició dels circuits de les urgències mentre es facin les obres d'ampliació. B. l'ampliació de l'Hospital de Dia Oncològic que, donat que la supervivència a la malaltia va incrementant, també ho fa la necessitat dels espais de cura en aquest àmbit. C. les obres per les instal·lacions de ràdio-farmàcia. Els processos d'aquestes obres s'aniran informant al consell i/ o al Grup de Treball.

Respecte als processos assistencials dels pacients ambulatoris, quirúrgics, d'hospitalització, urgents i crítics s'està revisant i treballant per a millorar els processos assistencials, i aquesta és una feina de millora contínua que té com a centre el pacient que es procura fer-ne partícip.

En l'àmbit de la millora a l'atenció a la cronicitat i comunitat passaria pel treball de coordinació amb l'atenció primària, els recursos socials municipals i les alternatives a l'hospitalització convencional. Tot això amb el benentès que en la major part dels casos, és millor, per a la qualitat de vida de la persona un ingrés a domicili, sobretot quan hi ha disponibilitat d'alguna persona que en pugui tenir una cura adequada, i, en els casos que no sigui així, un suport comunitari que també ho permeti amb seguretat i comoditat.

Finalment, en quant a l'increment de complexitat es comenta la voluntat de l'hospital d'anar assumint complexitat. Un exemple és la possibilitat d'atendre més "codis ictus" al Taulí. En aquest moment, explica, els "codis ictus" que s'activen fora de l'Hospital Taulí el SEM els trasllada a Barcelona. I també passa el mateix amb el "codi IAM" Infarts Aguts de Miocardi. Sembla que l'Hospital Taulí estaria en disposició, si més no d'assumir-ne una part i, d'aquesta manera, la persona afectada s'estalviaria un temps de trasllat que li pot jugar a la contra.

- Al llarg de la presentació es destaquen tan la gestió per processos com la voluntat i projectes per a de que l'experiència del pacient sigui bona. En aquest sentit, com a resposta a un comentari, a neonatologia és previst que pròximament s'habiliti una "habitació del dol" per a que les persones que viuen un procés de dol neonatal disposin d'un espai adequat i íntim, del qual ara no es disposa.
- Sobre els llits d'atenció especialitzada, que inclou la salut mental, s'indica que en van ser 584 (dades 2025). Es pregunta quants d'ells són específicament per salut mental. I queda pendent de resposta.
- Sobre edatisme i proves de cribratge de càncer. Al comentari de la vocal de l'ACC sobre si realment té sentit deixar de fer cribratges a partir de determinada edat (parlaven del de càncer de còlon i del de mama) el vocal de l'atenció primària comparteix que no és per edatisme, sinó per l'evidència científica de la que es disposa en l'actualitat. Es fan les proves han mostrat l'eficàcia en determinats grups d'edat, quan és possible reduir la mortalitat i millorar la qualitat de vida, però l'equilibri d'any – benefici no hi seria en altres rangs d'edat, i per això no es programen.
- Sobre l'atenció als codis ictus i IAM es comenta que la xarxa d'hospitals i el SEM s'organitzen per una gestió el màxim d'eficient i que a part de la capacitat humana i tècnica cal filar prim donat que en aquest moment potser l'Hospital Taulí només podria atendre un número limitat i en uns horaris específics.

5. Grups de treball

Des del mes de gener que s'ha reactivat un grup de treball i seguiment tant de l'Atenció Primària com de l'Hospitalària. Justament la presentació de la CCSPT atendria a una part de la informació d'interès per aquest grup. I el grup està també en contacte amb l'atenció primària per poder compartir informació que pugui ser rellevant.

El grup de treball d'ambiental segueix actiu. De la gestió de l'arbrat a la ciutat, que va ser el primer tema que va treballar han passat a la qüestió de les femtes i orines (de gos o humanes) a l'espai públic. Es pot millorar l'accés a serveis de wc públics? és un dels temes que actualment treballen.

6. Altres temes

- Àrees Integrades de Salut

Els plans de salut s'elaboren cada 5 anys, aproximadament, i responen a la pregunta de què emmalaltim i morim. De manera que són elements de planificació importants sobre què caldrà atendre.

Els mapes de salut, en canvi, es modifiquen cada 15 o 20 anys i, justament, el nou mapa del sistema de salut de Catalunya estaria definit per les denominades Àrees Integrades de Salut (AIS). Veure presentació adjunta.

Donades les projeccions futures (projecció 2050) respecte a l'envelliment de la població, i les noves necessitats sanitàries de la societat futura (p. ex. d'internament en hospitals d'aguts / visistes domiciliàries / convallescència), les Àrees Integrades de Salut (AIS) han de permetre treballar d'una forma diferent i integrant recursos sanitaris, socials i comunitaris. Es presenten, per exemple, gràfics que demostren la millora en indicadors quan es fa aquest tipus d'atenció integral. I és evident per exemple en els dies que passen a casa (que s'incrementen) i en hospitalitzacions i reingressos (que disminueixen significativament). I això passa tan pel que fa als pacients crònics complexos (pcc) com en el cas de les persones amb malaltia crònica en fase avançada, amb un pronòstic limitat de vida o amb necessitat de cures pal·liatives (maca).

Així ens situaríem en un moment clau de transformació i en un canvi de paradigma en la planificació. Les AIS serien un ecosistema integrat i coordinat que donaria resposta a les necessitats de les persones al llarg del cicle vital i englobaria des de la promoció de la salut fins a l'atenció al final de la vida.

A Catalunya, en total hi hauria previstes 30 AIS. El nostre territori de referència seria la número 13, el Vallès Occidental Est.

Hi ha la voluntat de presentar un projecte pilot al nostre territori (n'hi haurà 5 a tota Catalunya) amb l'objectiu d'anar avançant en aquest canvi de paradigma. En aquest cas estarà centrat en millorar:

- la coordinació entre hospitalària i atenció primària
- l'atenció domiciliària
- aliances entre CCSPT i Hospital de Terrassa.
- salut comunitària
- ús de la tecnologia

I es vota al Consell la possibilitat de participar-hi com a òrgan de participació. També s'explica que, encara que no es concedeixi el pla pilot, se seguirà treballant en aquest sentit.

Aquesta proposta s'aprova per unanimitat.