



20.3.Moció que presenta Fem Poble - En comú Podem per demanar una bona accessibilitat en transport públic entre els tres centres assistencials del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf.

L'acord GOV/26/2019 d'11 de febrer autoritza la constitució del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf (CSAPG). El CSAPG té el seu origen en un Protocol d'intencions subscrit en data 3 de juliol de 2016 pel Servei Català de la Salut, el Consorci Sanitari de l'Alt Penedès (CSAP) i el Consorci Sanitari del Garraf (CSG), per a la integració dels dispositius i recursos assistencials d'aquestes dues entitats.

El projecte engloba un seguit de dispositius de referència de màxima importància per a l'equilibri territorial del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), entre els quals destaquen l'Hospital Sant Antoni (Vilanova i la Geltrú), l'Hospital Residència Sant Camil i Centre de Rehabilitació (Sant Pere de Ribes) i l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès (Vilafranca del Penedès).

La prioritat que guia la iniciativa és facilitar la continuïtat d'aquests serveis en condicions de viabilitat i sostenibilitat a través de la seva fusió en una organització consorcial íntegrament pública, majoritàriament participada pel Servei Català de la Salut, i que segueixi comptant amb la participació de les administracions locals - Consell Comarcal de l'Alt Penedès, Consell Comarcal del Garraf, Ajuntament de Vilafranca del Penedès, Ajuntament de Vilanova i la Geltrú i Ajuntament de Sant Pere de Ribes-.

Aquesta vesant formal es combina, a l'àmbit funcional, amb la fusió dels recursos assistencials provinents d'ambdós Consorcis, sota la directriu estratègica de propiciar una nova realitat institucional que doti el territori d'unes capacitats i potencials superiors als de les entitats que la precedien. La finalitat és la consolidació d'una organització que compleixi, des dels criteris de màxima exigència de qualitat i eficiència, les funcions en matèria d'activitat sanitària i sociosanitària que fins ara han desenvolupat separadament el CSAP i el CSG.

Així doncs, l'esmentat protocol d'intencions es concreta, amb la signatura de l'Acord de Govern també esmentat al principi del document, en el CSAPG, l'objectiu del qual és l'execució d'activitats hospitalàries, assistencials, preventives, rehabilitadores, docents i d'investigació al servei de la població resident en l'àmbit sanitari de les comarques de l'Alt Penedès i el Garraf (a més de Cunit), amb les seves àrees sanitàries d'influència.

La suma dels recursos d'aquestes organitzacions i la seva població de referència encaixa, d'altra banda, amb les línies estratègiques del Pla de Salut de Catalunya, sota el criteri d'enfortir la massa crítica de les entitats proveïdores de serveis assistencials com a mecanisme per promoure el màxim aprofitament dels recursos públics, i així millorar la qualitat en l'atenció a la salut i la viabilitat del sistema.

Tot i l'ample suport a la creació del CSAPG, per raons d'eficiència econòmica, sanitària i de benefici social, des del primer moment diversos usuaris, entitats i grups municipals han



plantejat la necessitat de dissenyar i implementar un Pla de mobilitat - transport públic- entre les dues comarques, per tal que els dos integrants del nou Consorci i els tres centres hospitalaris siguin abastament assequibles per a la població de les dues comarques i també pels professionals, que han passat a desenvolupar la seva jornada laboral repartida entre els tres centres assistencials que formen part del CSAPG.

Aquest Pla de mobilitat no només és absolutament necessari per fer viable la xarxa sanitària que s'està teixint entre les dues comarques, sinó que també ho és per fer més fluida la comunicació entre dues comarques que ja tenen establerts molts vincles en diversos sectors però que tenen la gran mancança que representa l'escassa comunicació en transport públic.

A petició del grup municipal de Vilafranca en Comú a la direcció del CSAPG, aquesta va elaborar un estudi de la mobilitat estimada, tant per part d'usuaris com per part de professionals. El citat informe, amb data de 2019, planteja les Necessitats de desplaçaments de pacients i familiars entre territoris de l'Alt Penedès i Garraf, a partir d'unes dades que són fruit d'un exercici teòric basat en la informació i la utilització fins l'any 2019:

- Diàlisi (aprox. uns 60 pacients 3 dies per setmana) majoritàriament en vehicle especial.
- Intervencions quirúrgiques programades (COT, Urologia, Cirurgia Pediàtrica, Cataractes d'OFT, etc.) entre els dos territoris, de pacients d'una zona que s'operen a l'altre. Aprox. 850 h pacients + 1 o 2 acompanyants.
- Intervencions quirúrgiques urgents (COT, Cirurgia, etc.) $\frac{2}{3}$ setmana + acompanyants. Total 120/any x 2 persones x dos dies de visita.
- Tècniques i proves com marcapassos, CREPS, Làssers, Ecocardios, OCT, telemetries, urodinàmies, etc. Aprox. 400 pacients + 1 o 2 acompanyants.
- Proves de diagnòstic per la imatge, com RMN, densitometries i altres. Aprox. 2.500 pacients + 1 acompanyant.
- Utilització de servei de transport entre hospitals per part de professionals, sobretot professionals mèdics, i de suport directiu i administració. Aprox. 10 per dia laboral. Total any 2.200 viatges/persona.

Segons aquestes dades, el total d'utilització de transport entre els tres centres hospitalaris de les dues comarques són:

- Diàlisi (tenen un altre sistema de transport) però podria ser un 30% del total (9.360 viatges x 0,3= 2.808 d'anar i altres de tornar. Aprox. 5.616 viatges).
- Cirurgia programada: entre 1.700 i 2.550 any. D'anada i altre de tornada. Aprox. entre 3.400 i 5.100 viatges (una mitjana de 4.250 viatges).
- Intervencions quirúrgiques urgents/diferides: Aprox. 480 x anada i tornada =960 viatges.
- Tècniques i proves: Aprox. entre 1.600 i 2.400 viatges.
- Diagnòstic per la imatge (sobretot RMN): 10.00 viatges.



- Utilització per professionals: aprox. 4.400 viatges.

Per aquest càlcul s'ha tingut en compte 1 viatge d'anada i 1 de tornada, i no es coneix quina seria la utilització de vehicle particular. En total són 27.226 viatges al llarg de l'any entre les 8h matí i les 21h del vespre, entre els tres centres hospitalaris de les comarques de l'Alt Penedès i de Garraf que formen part del CSAPG. I la tendència, a mesura que va avançant la unificació, és augmentar el nombre de desplaçaments, tant dels usuaris, com dels professionals.

Cal preveure en augment del nombre de viatges calculats entre els tres centres hospitalaris a curt termini, ja que, fins al moment de la integració en un sol consorci, l'Hospital de Referència de 3er nivell per CSAP era l'Hospital Universitari de Bellvitge, on el desplaçament per transport públic era molt millor que entre Sant Pere de Ribes i Vilafranca del Penedès o Vilafranca del Penedès o Vilanova i la Geltrú, malgrat que la distància sigui tres vegades inferior. Amb la integració al CSAPG, algunes o moltes de les diverses derivacions a Bellvitge passaran a fer-se a l'Hospital Sant Camil, de nivell 2 de complexitat (el CSAP és de nivell 1 de complexitat).

Per aquests motius i d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, **el Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem ha presentat la Proposta de resolució referent al transport sanitari entre els tres hospitals del consorci sanitari de l'Alt Penedès i Garraf i entre Vilafranca del Penedès, Vilanova i la Geltrú i Sant Pere de Ribes.**

Per aquest motius, demanem a l'Ajuntament de Sant Pere de Ribes:

1. Donar suport públic a la Proposta de resolució al Parlament de la Generalitat Catalunya referent al transport sanitari entre els tres hospitals del consorci sanitari de l'Alt Penedès i Garraf i entre Vilafranca del Penedès, Vilanova i la Geltrú i Sant Pere de Ribes.
2. Instar al Govern de la Generalitat a realitzar un estudi en el termini de tres mesos sobre com establir un servei de transport públic que faciliti la mobilitat dels veïns i veïnes de les comarques de l'Alt Penedès i del Garraf (i Cunit) als centres hospitalaris de Sant Antoni Abat de Vilanova i la Geltrú, l'Hospital Residència Sant Camil i Centre de Rehabilitació de Sant Pere de Ribes i l'Hospital Comarcal de l'alt Penedès de Vilafranca del Penedès que formen part del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf. I dels i les professionals que han passat a desenvolupar la seva jornada laboral repartida entre els centres assistencials que formen part del CSAPG.
3. Que en el citat estudi es contempli que el transport públic entre els tres centres hospitalaris serveix, també per millorar el transport públic entre Vilafranca del Penedès, Sant Pere de Ribes i Vilanova i la Geltrú actualment deficitari.



Ajuntament

Sant Pere de Ribes

Ple ordinari

24 de novembre de 2020

El regidor, Sr. Alejandro Conde Poveda defensa la moció.

Després d'un debat es sotmet la moció a votació, el Ple de la Corporació acorda **aprovar** la moció per unanimitat del vint-i-un membres que la componen.