



## **ESBORRANY DE L'ACTA DEL CONSELL ASSESSOR DE BAIX A MAR**

**Núm.** 2/2010

**Data :** 17 de maig de 2010

**Horari:** de 19 a 21 h

**Lloc:** Centre Cívic Mar

**Assistents:**

Sra. Iolanda Sánchez  
Sra. Encarna Grifell  
Sr. Xavier Oller  
Sr. Joan Martorell  
Sr. Josep Ibars  
Sr. Josep M. Domenech  
Sr. Carles Anson  
Sra. Griselda Castelló  
Sra. Núria Cortada  
Sr. Jordi Miralles  
Sr. Ton Roure  
Sra. Silvia Ruiz  
Sra. Ruth Mendoza  
Sra. Sara Gasull  
Sra. Blanca Cuatrecasas  
Sra. Marta Pujol  
Sra. Marta Rovira  
Sr. Francesc Surroca  
Sr. Carles Batlle  
Sra. Provi Garcia  
Sra. Teresa Roger  
Sr. Carles Andreu  
Sr. Hector Galvany  
Sr. Josep Vivanco  
Sr. Xavier Roset  
Sra. Iolanda Maurici  
Sr. Oleguer Arnau  
Sr. Eduard Escolar  
Sr. Alex de la Fuente  
Sra. Mercè Olivé  
Sra. Begoña Iglesias  
Sra. Assumpció Gonzalez  
Sra. Maite Grifell  
Sr. Oriol Huguet  
Sra. Silvia Alvarez

Excusen l'assistència:  
Sra. Margarita Diez



### **Ordre del dia**

1. Aprovació de l'acta anterior
2. Seguiment funcionalitat CAPI Baix a Mar
3. Projecte d'intervenció integral La Marina
4. Precs i preguntes

### **Desenvolupament de la sessió:**

**Sra. Iolanda Sánchez:** Bona Tarda. Heu rebut aquests dies l'esborrany de l'acta anterior. Si no hi ha cap qüestió sobre l'acta, la donem per aprovada.

El segon punt del ordre del dia, bàsicament des de la regidoria de Serveis Socials i Salut, el Consorci de Serveis a les Persones, l'Encarna Grifell us presentarà, conjuntament amb l'equip de CAPI de Baix a Mar, el seguiment d'aquesta posada en funcionament i aquest sis mesos de funcionament, la seva valoració i avaluació. Li passo la paraula a l'Encarna Grifell.

**Sra. Encarna Grifell:** Bona tarda a tothom. Bàsicament avui, tal com havíem quedat en l'altre consell que vam explicar tot el que era tota la posada en marxa del CAPI de Baix a Mar, que va obrir el 21 de desembre, i vam comentar que de tant en tant vindríem a fer el seguiment de què està passant amb el CAPI i una mica per recollir, aquelles coses que des d'aquest òrgan de participació, aquelles coses que vulguin aportar de comentaris que hi hagi, dubtes, de qüestions, suggeriments, etc.

Vam pensar que seria un bon moment per explicar l'estat de la situació, com estava en aquest moment, què hi havia passat i, a més, una mica la previsió de quines coses podem fer, dels futurs d'aquí sis mesos. Pensem que dos vegades a l'any estaria bé fer aquest retorn de les coses que s'estan fent i agafar aquelles inquietuds, aquells suggeriments o dubtes, que es puguin presentar. Avui farem, la Begoña Iglesias, que és la directora del CAPI de Baix a Mar, que és la mateixa persona que va presentar la posta en marxa, explicarà el seguiment de com estem ara, i de quines previsions tenim i després també explicarem la posta en marxa del programa "Pacient Expert", que és un programa originari de l'Institut Català de la Salut i a través d'un conveni, un acord que hem fet entre el Consorci de Serveis a les Persones i l'Institut Català de la Salut, el posarem en marxa. La idea és també fer-ho amb els dos altres centres, però comencem ara en aquest. Ens acompanya l'Asumpció González Mestre, que és la persona responsable de l'Institut Català de la Salut del programa "Pacient Expert", ella ho explicarà. És una activitat i una actuació que està feta des del punt de vista d'un



tipus especial de participació. Veure també que és una manera de que els pacients participin en el que és la producció de serveis, l'oferta de serveis del propi centre, de manera que quedeu amb la idea de que això està fet del punt de vista del pacient, com a co-productor de serveis, que passa de ser el pacient passiu, que rep el servei, a un tipus de pacient que també els ofereix.

Com que és una manera de participació, una manera especial de participació en el funcionament del centre, vam pensar que quan ho posaríem en marxa també estaria bé que es conegués per veure que és el que hi ha.

**Sra. Begoña Iglesias:** Bona tarda a tothom. Jo venia a explicar el projecte del centre d'atenció primària que ara és una realitat, ara tenim cinc mesos de rodatge, i avaluem una cosa que és existent, i que molts de vosaltres ja coneixeu, i d'una altre banda fer una mica de previsió de sis mesos més.

Aquesta diapositiva, no sé si la recordeu, però aquestes tres diapositives són amb les que van acabar el dia anterior, com la conclusió que vam fer fa sis mesos, que volíem un centre com aquest: humà, flexible, orientat a les necessitats. També recordeu que acabàvem amb una diapositiva que deia que el viatge més llarg comença amb el primer pas, i el primer pas ja l'hem donat, i també dèiem això, els primers dies van ser un caos de cues, de quanta gent al taulell, de molta queixa, de gent que no volien deixar la infermera o el metge de tota la vida per venir a un centre que era una promesa. Pensem que tot això ja ho hem passat. Llavors què hem fet? Hem fet un gran esforç tot el centre de com hem fet les coses, i com les podem fer millor, i penso que bàsicament, aquesta frase resumeix tota la tasca que hem fet.

L'exposició d'ara l'he dividit en diferents grups de temes: accessibilitat primer, i després anirem tocant altres temes. En accessibilitat, l'usuari, el pacient, una persona que ve al centre i que li impacta molt perquè és lo primer que es troba, és l'accés als serveis. Donem servei, i com ho vam prometre fa sis mesos, en tot l'horari d'atenció. No és així en totes les coses. Les que necessiten una atenció especial, com per exemple les espirometries que tenim unes hores limitades, però en tots aquells serveis que puguem, intentem donar-los o oferir-los en tot l'horari d'atenció.

L'atenció telefònica. Vam optar per una atenció telefònica personalitzada, intenta fer una centraleta de telèfon pròpia del centre, pensàvem que allò donava una resposta més propera. No sé si ens hem equivocat o no, tenim dades de com estem



d'accessibilitat. Els primers dies perdíem el 3,8% de les trucades, perquè hi havia una aflluència molt important, perquè estàvem poc habituats al funcionament, al dia a dia del centre, això ha anat decreixent en la segona taula. Fins al març perdíem un 2,1%, i ara la situació està molt millor, perquè ara perdem un 1%, en un període similar estem millorant, no tot el que voldríem, però això ja en parlarem més endavant.

També tenim en aquests moments la possibilitat de demanar hora per Internet, que va ser una cosa que per problemes tecnològics, vam trigar perquè és una de les coses que a mi se m'escapava de les mans. També aprofito per recordar-vos el telèfon del centre i l'adreça on es pot demanar hora per Internet, es pot demanar hora i també es pot anular.

Els circuits administratius de vegades pot sorprendre, perquè quan arriben al CAP hi ha gent que demana visita, i li diem que no cal, que vingui d'aquí 2 dies i ja ho tindrà, com pot ser algun certificat, receptes...Pensem que això és positiu per la gent que no cal perdre el temps pujant a la consulta. Tots aquells tràmits que es poden resoldre sense la presència d'un metge o de l'infermera, els intentem resoldre allà en el taulell, això és una cosa com nova que la gent no està acostumada, però que també funcionem d'aquesta manera. Entenem a l'administratiu del centre com més que un administratiu, que no sols doni hores sinó que també resolgui dubtes en algun moment. Una cosa que també sorprèn és que quan el pacient es visita amb el metge o la infermera i ha de tornar, el metge o la infermera li dóna hora per una altra visita, i això als usuaris li sorprèn i diuen sinó tenen que passar pel taulell. Doncs intentem que no, tot allò que podem resoldre en un primer acte ho intentem resoldre.

El nostres administratius del taulell intenten, quan hi ha moltes cues estar més gent al taulell, i quan no hi ha tantes cues intentar fer altres tasques, i d'aquesta manera intentem jugar amb els recursos dependent de la demanda que hi ha, perquè la gent tingui el servei en el moment que ho necessiti.

També tots els metges i les infermeres tenen una hora de matí o tarda, també poden treballar un dies al matí i uns dies a la tarda. Hem incrementat, de manera molt àmplia l'atenció domiciliaria. Això vol dir que aquelles persones que no poden desplaçar-se, per la seva malaltia o problemes de salut al centre. Hem passat d'una població amb 85 casos d'hora a domicili, en el cas actual que s'ha augmentat en 30 casos més, estem a 115 persones que les estem visitant a domicili.



Això també m'interessava molt comentar-ho aquí, però no sé si és un servei que es conegui perquè crec que no existeix en altres centres i que és molt important, que teniu la possibilitat de parlar amb el vostre metge o infermera per telèfon. Moltes vegades anem a buscar una consulta per un tema molt concret o un dubte que tenim o en un fàrmac que ens han prescrit, i això es pot resoldre perfectament per telèfon, i tenim la possibilitat de trucar i parlar amb el nostre metge o infermera en el moment que truquem, o sinó el metge ens truca al final de la consulta.

Un problema que ens estem trobant són les demores. Hi ha visites llargues i fa que de vegades l'espera sigui més llarga del que ens agradaria. Tenim població que no coneixem, perquè són crònics, perquè en els historials clínics hi ha informació o detalls que no coneixem i necessitem un estudi més profund, i això explica que de vegades a la sala d'espera hem d'esperar més del que ens agradaria a tots. Així intentem adaptar els serveis, de manera que els metges i les infermeres decideixen en un moment determinat ampliar la seva cartera, la seva agenda amb més visites.

Tenim també una persona que està pensat per fer de mediador i/o traductor.

Potenciar la recepta electrònica que és molt còmode tant pel centre com pels usuaris. És una recepta que dura un any i que no s'ha d'anar al taulell a buscar la recepta, que es pot anar directament a la farmàcia. Al gener les dades: un 14% de receptes eren electròniques, i en aquest moment estem en un 34%, i jo penso que això anirà a més.

La nostra població, quan vam obrir i amb l'assignació automàtica, era d'aproximadament 11.600 usuaris i en aquests moments estem per sobre dels 13.600 usuaris. Això vol dir que si la població nostre són 18.400 usuaris, el 74% de les persones ja tenim assignades i vol dir també que tenim 63 persones, que se'n diu poder de tracció, que són persones que no li correspon el nostre centre, han vingut voluntàriament a assignar-se.

El que està en carbassa són aquelles coses que ens agradaria fer en els sis propers mesos, i les que jo us demanaria una mica, si penseu que hi ha alguna cosa que penseu que podem millorar o que no us assembla adequada ho podem discutir després.

Temes que ens agradaria:

Ens agradaria la cobertura de la recepta electrònica, ens agradaria també, i això s'està treballant ja, jo penso que serà de manera immediata, millorar en la resposta telefònica. Molta gent ens ha dit que la música que s'escolta està molt alta i que



molesta fins i tot. També hem vist que hi ha molta gent que s'apropa al taulell o que truca per telèfon per demanar informació respecte a horaris o serveis. Pensem que hem de tenir aquesta informació ben elaborada i ben escrita i també ho estem fent. També ens agradaria desenvolupar altres formes d'interactuar, de treballar a la consulta, formes que poden semblar ciència ficció per alguns però que és el dia a dia d'altra gent, per a més joves, com per exemple la visita per Internet: L'Oriol Huguet, és un metge del centre que ho està treballant amb un administratiu del centre, intentant fer una consulta per Internet. Què vol dir això? L'usuari pot enviar un e-mail, al seu metge, al seu infermer, o treballador social i podria tenir una resposta del professional. No estaria parlant amb una persona desconeguda, sinó que estaria parlant amb el seu metge o infermera que coneix la seva història, i això quedaria arxivat de manera segura, per temes de contacte, i s'anirien registrant tots els contactes, tant en una direcció, com en l'altra. Això hi ha llocs on la gent jove ho estan fent servir i les consultes disminueixen molt més que el número de visites i això vol dir que la gent que necessita una presència física, o que li és més còmode que sigui atès en presència física, tingui més temps.

Un tema que ens preocupa és la demora de la sala d'espera, del temps a la consulta i també estem treballant molt en això. Tenim tot un grup de gestió de la demanda que està treballant solament en això, en aconseguir més temps en cada una de les visites, i intenta gestionar de la millor manera possible, simplifica el circuit sobre tot entre serveis socials i salut, però també dintre de salut i dintre de serveis socials, hi ha moltes que són necessàries i que li compliquen molt la vida a l'usuari que ve.

SMS com a recordatori de visita, perquè hi ha alguns serveis que realment ho necessiten, per exemple salut mental.

Per una altra banda fem una anàlisi detallada i intentem fer una resposta personalitzada dels suggeriments, queixes i escoltes actives. Escoltes actives vol dir que quan els administratius els diuen alguna cosa, que ells ho recullen, ho escriuen i ho traspassen. Tenim 27 suggeriments i queixes i de l'anàlisi d'aquests problemes s'han comunicat i s'han dit coses, com per exemple el tema de la demora a la sala d'espera, faltaven cadires a la consulta 1 i 2, i nosaltres no ens havíem donat compte, i es va posar remei. També l'accés al centre de persones amb problemes de mobilitat, també va ser arrel d'una queixa d'un usuari, que s'ha anat treballant i en aquests moments tenim estacionaments gestionats per l'ajuntament perquè persones amb



mobilitat puguin apropar-se al centre. L'agenda d'extraccions també tenia demora, va ser un usuari que va dir que no ens poseu tots per la mateixa hora i poseu-nos per trams, i es va modificar, i això ha servit, i en temes de pediatria hi hagut queixes. La majoria de queixes son organitzatives, que això és ideal perquè l'organització depèn de nosaltres.

El pacient expert, està dintre de participació, i ho comentarà l'Asunción González Mestre.

I en carbassa està una cosa que està treballant, s'obriran més canals de participació, tal i com van comentar fa sis mesos. Ens agradaria fer, abans que acabi l'any, constituir una comissió de qualitat amb representació d'usuaris habituals del centre que tinguin coses a aportar i que ens ajudin a orientar els serveis, de cara a l'usuari, que és la nostra idea, i també fer un recull de necessitats de la vivència, de percepció que tenen els usuaris, dels serveis que estem donant, i on hauríem d'anar, fet des del CAP o utilitzant altres recursos.

Respecte a la cartera de serveis i de resolucions, no parlarem de tothom igual, que ja tothom espera d'un centre que l'atengui el metge o la infermera, és a dir, que això ja és habitual, una mica seria el recull de coses que fem, que poder no son tan habituals, què fem que no sigui tan habitual, no sé si algú de vosaltres us ha passat que quan aneu al CAP, i aneu al dermatòleg, us podem fer una foto. La idea és que quan hi ha un dubte de diagnòstic o de tractament, es fotografia la imatge, i teniu contacte directe amb el dermatòleg, fem informació conjunta i això pot agilitar molt la resolució del problema. Ells poden decidir què vol veure el pacient, pot decidir ajuda en el diagnòstic, o amb el dubte de tractament, quines coses fem, fem crioteràpia, de fet abans això es derivada a dermatologia, i dermatologia sabeu que té molta llista d'espera.

També fem el dimecres pel matí cirurgia menor, infiltracions, que sembla una tonteria, però això treu molta llista d'espera a una especialitat com trauma. També hem anat trucant a gent que estava a llista d'espera, per veure si nosaltres podríem resoldre, perquè estaven esperant a trauma, cada metge o infermera ho ha anat treballant amb els pacients que té assignats.

També fem el suport a la primària, això vol dir que ve un infermer de salut mental, una psicòloga i un psiquiatra un cop a la setmana al centre, també es fa a la resta de centres de Vilanova, al centre de dia que encara no s'ha obert, però té previsió que



s'obri al setembre d'aquest any, i l'ampliació de la cartera odontològica, bàsicament son aquelles coses que son preventives, que en aquests moments no estem fent, com per exemple neteja de boques.

Pediatría, la veritat, és que va ser un mal de cap important. Dintre del CAPI des del primer dia fins fa un mes no trobàvem pediatres, i no trobàvem el perfil que nosaltres volíem i que tenia que estar al CAP. En aquests moments ja tenim dos pediatres que estant cobrint tot l'horari del centre, un de matí i l'altre de tarda. També tenim metges de família amb capacitat de veure una urgència pediàtrica. S'està treballant molt amb serveis socials ja que hem vist que pediatria és un punt clau. Estem fent en el centre el racó del menuts un dia a la setmana, salut i escola, on una infermera es desplaça a un institut a fer una consulta oberta per els nois de l'institut, i està en carbassa perquè això seria una previsió de fer-ho d'aquí a sis mesos, una consulta setmanal dirigida a pares, relacionada amb el consum de substàncies, que també hem vist que és una necessitat important, hi ha molta consulta d'aquest tema, el programa de suport a la salut mental d'adults començarà al setembre i també funcionarà amb nens,.

Més coses que faríem com grupal, estem fent tallers d'esquena, estem captant a pacients i això ho faríem juntament amb rehabilitació, es fa un taller de cuina emocional, que està liderat per serveis socials.

Grups psico-educatius amb pacients que tenen ansietat, també estem captant pacients que es poden beneficiar d'aquest tipus d'activitat.

Hem muntat de manera espontània un grup d'ajuts tècnics, que això no vol dir res més que si algú té coses que no fa servir, nosaltres podem donar a altres usuaris que ho poden utilitzar, i després ho retorna, i un banc de medicaments hi ha moltes farmacioles a les cases que no es fan servir que són medicaments que no estan caducats i que nosaltres podem utilitzar juntament amb serveis socials per donar a les persones que no tenen recursos, i que en aquell moment ho necessiten.

Més coses que ens agradaria fer en els pròxims sis mesos: agrupar a pacients en diferents grups: diabètics, ansietat, depressió, hipertensió, el que seria un programa d'exercici físic, fer una sala d'exposició a la sala d'espera,

I ara miraríem la part integral. A la persona no li fem triar, té un problema i som nosaltres els que tenim que moure. Volem donar un servei de qualitat, el més a prop possible a l'usuari, a la seva comunitat, utilitzant tots els recursos. Al CAPI de Baix a Mar estan integrades dues grans àrees de serveis: àrea de serveis socials comunitària





i salut pública i per altra banda els serveis sanitaris. Jo crec que ha sortit millor del que nosaltres ens esperàvem i hem decidit de no fer tu a lo teu i jo a lo meu, sinó que jo a lo teu i tu a lo meu, al que necessita l'usuari.

Una cosa que també havíem vist que és la visió integral, quan nosaltres veiem un quadre, per exemple si ens donen un trosset petit, no ens fem a la idea del que estem veient. Veiem trossos, veiem el que ens agrada però no veiem ben bé qui és l'autor, l'obra, ni massa cosa més. Quan tenim la visió de diferents cantons, i de diferents professionals podem dir, que extracte aquesta obra del Joaquim Mir, i això és el que fa el servei del centre salut i mental.

Avantatges que pensem que té el treballar conjuntament en un mateix edifici: informació dels casos, de diferents perspectives, millora la comunicació i per tant, forma integral de la persona i el seu entorn; integració en un equip real; s'han incrementat casos, i això us puc assegurar que hi ha coses que ens han impactat. I també es detecten situacions de risc i ens ajuda molt a fer prevenció, sobre tot en població infantil.

Des de salut, que som uns grans desconexadors dels recursos, tenim molta informació de recursos i els sabem utilitzar millor, s'estan creant plans d'actuació conjunt, des de serveis socials i des de salut, s'estan fent visites conjuntes, i està canviant molt el paper de l'administratiu perquè està fent un paper molt important d'orientar en la demanda, donant informació important als usuaris.

Tenim la percepció des del CAP, que hi ha una millor acollida de la població, la gran dificultat que ara tenim és el sistema informàtic .

Quatre pinzellades més de serveis que volem posar en marxa. Cap al setembre hi haurà un servei nou que seria la consulta del mateix dia. Hi ha percentatge de pacients, que seria el 20%, que son aquells crònics que generen el 80% de la demanda, és a dir el 80% de les visites son crònics, que moltes vegades dificulten l'accés a la persona que està malalta i que vol que se la visita ja, que seria el 80% de la població, que li és igual qui el visiti, vol que es resolgui la patologia aguda en aquell moment. La nostra proposta és muntar una consulta del mateix dia que el pacient que ve i vol visitar-se el mateix dia, no volem dir urgències, que ens dóna igual el motiu o no, i li dóna igual qui el resol, i no se'l castiga amb que ha d'anar a buscar la baixa al seu metge, que el metge aquell li pot fer proves complementàries en aquell moment i això es faria pel setembre, aproximadament.



L'atenció dels dissabtes. Us volia dir quatre coses de l'atenció dels dissabtes. El centre no està obert. Donem atenció de 9 a 17 però el fem des de Sant Antoni, les donem els mateixos professionals del CAP, i l'atendrà allà perquè entenem que és una visita més complexa i a Sant Antoni és on tenim Radiologia i Analítica.

A mi m'agradaria recollir els vostres suggeriments, aquelles coses que penseu que són importants, si voleu ho comentem després.

**Sra. Assumpció González:** Gràcies a l'ajuntament de Vilanova i la Geltrú per haver-me invitat per explicar-vos què és això del programa "Pacient Expert" que posarem en marxa al CAPI Baix a Mar. Aquest tema, entén que a vostès realment saber com havien evolucionat el seu CAP, és un centre que està molt a prop de vostès i és molt important el que explicava la Dra. Iglesia, ara bé, també és important que conegui un programa que posarem en marxa dintre del CAP a Baix a Mar i que per les seves característiques, per això us hem volgut explicar, és un programa diferent, del que ara heu vist, de l'activitat global.

A mi m'agradaria explicar què és un pacient expert, un grup de pacients, el que a partir d'ara eren els professionals que expliquin les coses, a partir d'ara, hem fet un canvi en el que un pacient, que és capaç de responsabilitzar-se i d'autocuidar-se, que és capaç de participar en la presa de decisions informades, que és capaç de reconèixer i detecta signes i síndromes, i sap gestionar el seu estat físic i emocional i social de la malaltia, aquesta persona que li diem pacient expert, és una persona que juntament amb grup de pacients, és capaç de generar una interrelació entre vostès, que mitjançant un intercanvi de coneixements i experiència, entre tots els pacients que participen en el grup, aquest pacient promou canvi d'hàbits, que milloren la qualitat de vida, això que vol dir que una persona que pateix una malaltia, que en cas podria ser la insuficiència cardíaca, com vostès coneixen que podria ser la malaltia pulmonar crònica o podria ser la diabetis, que són malalties que tots coneixem com a cròniques, i que aquestes persones, un d'ells que prèviament el preparem i l'assessorem els professionals del centre, és la persona que condueix aquell grup a pacients amb la mateixa malaltia i intercanvien aquests coneixements i experiències entre tots. El que és important és deixar clar que aquest pacient no substitueix al professional, és una persona que té moltes característiques, és una persona que no pertanyi al que substitueixi al metge i la infermera, quan jo comparteixo el que em passa amb una altra persona que li està passant el mateix que a mi, ens entenem molt millor perquè



utilitzem el mateix llenguatge i som capaços de transferir-nos aquelles formes que té, aquelles que fan bé les coses, aprenent d'aquelles que no ho fan tant bé, i els que no ho fan aprenent dels que ho fan bé, és com ens intercanviem aquestes maneres de fer amb els altres, quins objectius, que passi de pacient passiu a pacient actiu, aconseguir que s'impliqui més aquest pacient en la malaltia, canviï els hàbits, fer l'autocura, es prenguin millor els medicaments per evitar que hi hagi problemes de salut, no hagi complert la medicació o no hagi complert bé el que li diu el metge. Un pacient amb dir que s'ha donat compte d'una cosa, que quan feia malament les coses no estava enganyant al metge o a la infermera, m'estava enganyant a mi mateix. Aquest és el tic que pretenem del programa pacient expert, que la persona s'adoni de la importància que té cuidar-se bé. És un programa que són nou sessions d'aquests grups dirigides. Aquest pacient expert, evidentment, la gent del centre ho prepara que durant una hora i mitja, durant nou setmanes, aproximadament dos mesos, deu o dotze pacients que participen en aquest grup i en aquell moment el pacient expert està preparat i assessorat pels professionals, perquè a diferència dels altres grups, els professionals passen a ser observadors, no poden parlar a no ser que es produeix alguna cosa que sigui necessari, sinó són els propis pacients, interrelacionant entre ells. M'agradaria ensenyar-vos uns resultats dels primers grups d'aquests cinquanta, un pacient, que com podreu veure el grau de satisfacció, el grau de participació és molt alt, de l'1 al 5, és de un 4,7%, però perquè vegin, eren pacients que des del seu inici els coneixements els teníem en un 70%, i als dotze mesos de finalitzar la intervenció estan en un 80%, quan actuem amb ells i fem una intervenció, entre l'inici i el final, i en la resta del temps són ells mateixos han estat capaços de veure molt més clarament la importància de cuidar-se bé, de complir bé l'alimentació, la medicació, una sèrie de factors, igual passa en els hàbits d'estils de vida.

El mateix passaria amb la resta de 49 pacients, que van entrar en un segon grup de pacients on el grau de participació és del 95,9%. Hem vist que la gent participa molt, no falla a la gent li agrada poder compartir amb un altre allò que li està passant i com s'està resolent. El grau de satisfacció és alt i com veuen vostès passa el mateix, que es continua mantenint aquest grau que augmenta els coneixements dels hàbits i estils de vida, de la millora del grau d'autocura i qualitat d'estils de vida. A mi m'agradaria explicar-li aquestes frases, el que diuen els pacients experts que han participat: *que saben molt però a vegades no saben el que diuen; en aquest programa entenem el*



*mecanisme de la malaltia que els afecta, que per exemple son més senzills; ja no estem sols i tenim la llibertat de preguntar les coses quan volem, no estem presos a la pressa de la visita; la malaltia és del pacient, no del metge; ens ajuda a entendre la malaltia crònica d'una altra manera., El que deia el qui li comentava al Francisco, vaig donar-me compte quan no feia bé les coses, no enganyava al metge o a la infermera, sinó que m'enganyava a mi mateix, o bé fins que tu no ho tens ben clar el que diuen els demes no té importància., És a dir, el que pretén el programa pacient expert, és això, generar aquesta necessitat de donar-te compte que tu ets l'últim responsable amb els teus coneixements i amb la teva forma d'actuar, que aconseguixes el que venim amb la conclusió d'aquí, que ens hem donat compte que el programa de pacient expert, que hi ha més de 300 pacients que han entrat en programa de 400 i pico que han entrat al programa, que ens hem donat compte que és una bona oportunitat de millorar l'autocura i la qualitat de vida dels pacients. El pacient veu, i comentava a la Encarna Grifell, que és un rol de responsabilitat sobre la seva malaltia.*

**Sra. Encarna Grifell:** Hi ha alguna pregunta?

**Sr. Xavier Roset:** Jo volia fer una pregunta: Gràcies per la presentació, volíem saber concretament si existeixen la relació entre la informació entre els doctors, entre les consultes, si existeix la informació de les radiografies i de tots els anàlisis, d'altres especialistes, d'altres hospitals, per exemple aquest és un tema que volia comentar i també volia saber si hi ha possibilitat d'algun banc de llet, com fan els altres CAP, de la llet materna? Gràcies.

**Sra. Iolanda Sánchez:** Fem, si us sembla bé, totes les preguntes i després fem un torn de respostes.

**Sr. Carles Batlle:** Jo volia preguntar una altra cosa, perquè m'ha cridat l'atenció allò dels medicaments, perquè per la radio fan una propaganda dient que els medicaments no serveixen per una altra cosa i els hem de portar a la farmàcia, i ara han explicat aquí que els medicaments que estan en actiu els podem portar allà, però a la radio fan una propaganda contrari en això, només era això.



**Sr. Carles Andreu:** Hola, bona tarda, tal i com s'ha dit aquí, s'ha donat un marge d'un temps prudencial perquè hi hagi un rodatge evident del nou centre, i tal com s'ha dit, i ja seria hora d'instaurar el consell de participació perquè ens poguéssim relacionar millor, i que està molt bé que estigui això, vull dir que nosaltres participem en aquesta filosofia que porta endavant el CAPI, però que hi ha temes que creiem que pot incidir i millorar coses, que dintre del rodatge que portem, podem millorar això,.

**Sra. Iolanda Sánchez:** Més preguntes?

**Sra. Begoña Iglesias:** El tema del banc no ens l'havíem plantejat, però el que sí que ens havíem plantejat era un grup d'alletament matern, però havíem parlat amb el programa d'atenció a la dona i de fet ja ho fan, però el que passa és que no hi ha prou nens recent nascuts per tenir un grup propi, per això hem pensat que era millor aprofitar els recursos que ja teníem, però també hi ha moltes associacions que treballen en aquest tema, però ens hem concentrat més en sessions informatives de temes que pregunten molt a les consultes dirigit a la mateixa població de nens recent nascuts, o més informatiu, més el que estem fent, perquè alletament, grups de suport, pensem que Vilanova ja en té grups, i no té sentit de duplicar un servei que ja hi ha, i de fet això ho hem parlat amb associacions que ja ho estan fent. No sé ben bé si és la pregunta que m'estaves fent.

Em comentaves també l'accés a proves, això ho sap millor l'Oriol Oller, l'hospital veu les analítiques, però no directament la història clínica.

**Sr. Oriol Oller:** Nosaltres tenim accés a les històries clíniques de pacients visitats a Vilanova, funciona amb el mateix servei informàtic, per tant tot el que s'ha escrit en la història, i nosaltres teníem accés dintre de l'ambulatori, és a dir el metge que s'ha entretingut en escriure una història clínica, i el que no ha escrit, llavors no està. Tenim accés a totes les analítiques, tant d'aquí com a Camils, el tema d'accés a l'hospital de referència com Bellvitge, tenim accés a resultats de proves, analítiques, imatges i informes, però de moment encara no tenim accés a informes d'urgències de Sant Camil i d'hospitalització, s'està treballant amb tots els especialistes perquè ens enviïn tots els informes, tota la informació, perquè nosaltres puguem tenir un coneixement de



totes les patologies, i cada cop hi ha més tendència que de cada visita el pacient surti amb un informe de tot el que s'ha fet allà, no sé si és el que s'ha preguntat.

En principi totes les radiografies que s'han fet als ambulatoris de la rambla, seria el centre de radiografia, totes aquestes plaques, les podem veure totes. Les radiografies que s'estan fent al Sant Antoni i als Camils, de moment encara no. Podem veure pel sistema informàtic les plaques que es fan a Bellvitge.

**Sra. Begoña Iglesias:** Això que m'ha preguntat vostè, m'ha deixat morta, però jo això no ho he escoltat mai per la radio. Jo li explico una mica com ho fem nosaltres, per la nostra iniciativa, els medicaments, tots els que estan en caixes tancades, mai les que estiguin obertes, mai que estigui caducada, i nosaltres la manera de conservació visualitzant als domicilis, la gent gran que té una acumulació de farmaciola, que ens mereixi confiança, mai agafem un medicaments que per exemple ha estat en la pica de fregar els plats, per dir alguna cosa, que ens mereix confiança i a partir d'aquí, ho classifiquem en el centre i la nostra idea és agilitzar el que serveis socials venien fent de donar a gent sense recursos, li tramitava un ajut per poder comprar aquesta medicació, i pensem que d'aquesta manera és més àgil l'accés a un medicament determinat. Ara m'ha deixat vostè morta amb el tema que estiguem fent una il·legalitat, ens ho mirarem i consultarem, és absolut desconeixem respecte això.

Hi havia un altre tema que era el consell de participació. El que nosaltres volem iniciar en aquests sis mesos, no sé si és el que vostè entén per consell de participació, nosaltres en el centres de primària, en molts d'ells no en tots, es constitueixen comissions de qualitat. Del que s'encarreguen una mica, és d'agilitzar totes aquelles coses que no funcionen bé o que les podem fer d'una manera millor, i buscar maneres de fer-les millor. En aquí el que volem integrar com a figura de població, eren usuaris, gent usuària, que coneguin el dia a dia, que ens ajudi a detectar coses que a nosaltres ens poden passar per alt amb molta facilitat, no sé si això és el que coincideix amb el que vostè vol dir del consell de participació, no ho sé molt bé, però estaríem oberts a qualsevol proposta, però això si que pensem que és important que es faci. Però a banda d'això, podem fer qualsevol fórmula que pensem entre tots que pot millorar el servei, però es qüestió de parlar-ho.



**Sr. Carles Andreu:** La filosofia és aquesta, el nom... es pot plantejar com es vulgui, però la filosofia va encaminada cap això, sigui amb usuaris... del que es tracta és de que hi hagi una proximitat i una relació molt més fluida sigui a partir d'aquests 6 mesos sí que seria interessant a partir del que s'ha detectat tant per la vostra banda com pels pacients i intentar que les coses millorin.

**Sra Encarna Grifell:** Crec que una idea que és important, que és el concepte de participació, quan ho explica ella, a mi em semblava molt bé, a través d'una comissió de qualitat, no tant de participació, que acaba essent informativa, sinó que fem una comissió de qualitat, i aquesta comissió de qualitat va directament a veure, a orientar les coses de millora, no de posar temes sobre la taula, a identificar allò que es pot modificar, que no acaba de funcionar bé, i és a través d'aquesta idea, de comissió de qualitat, em semblava que podia ser una molt bona orientació, un bon enfoc.

**Sra. Iolanda Sánchez:** Moltes gràcies.

**Sr. Xavier Rosset:** Perdona em quedava una pregunta de fer, el tema de percepció de visitants gent del barri, i com a associació de veïns i entitats estem interessats en dir coses que es podien fer, doncs per exemple: informació als joves, de dependències, informació a la gent gran, però per problemàtica, que això ho podríem parlar en aquesta comissió de qualitat, seria un marc interessant.

**Sra. Begoña Iglesias:** A banda d'una comissió de qualitat, no cal esperar a constituir-la, penseu que podeu utilitzar el fulls de suggeriments, que intentem donar una resposta personalitzada a tots ells, intentem trucar a la gent per parlar, sobretot quan es tracta d'idees noves i això, els truquem i que ens ho expliquin, la seva idea, per aquesta via ja està oberta ara, a vegades triguem més en trucar o menys, ens posem en contacte i donem resposta, per tant si teniu alguna cosa que podem millorar, no cal esperar, i es podria fer ja.

**Sra. Iolanda Sánchez:** Moltes gràcies. I ara passarem al segon punt de l'ordre del dia. Al barri s'havien de constatar les problemàtiques que hi havia en el seu moment a través d'una diagnosi que l'any 2006 es va realitzar en plena participació dels diferents



agents que viu en el barri, que el veieu i que teniu coses a dir. A partir d'aquí la voluntat ha estat en aquest Consell Assessor treballar en una idea que és treballar per millorar el Barri de Mar. Hi ha hagut dos instruments, un les línies de diagnòstic i que s'ha iniciat a través del Pla de Millora, i a partir d'aquí hem tingut una prioritització de coses, una visió conjunta de les necessitats i de les oportunitats que amb el Barri de Mar s'obren i la idea del govern municipal va ser buscar un projecte que definís com s'ha de treballar i intentar plantejar que la convocatòria de la Llei de Barris es pugui fer a la nostra ciutat. Us deixo amb el Ciscu que us explicarà bàsicament aquest treball.

**Sr. Francesc Surroca:** Bona tarda. El primer que m'agradaria constatar és que parlarem de paraules que s'assemblen molt al que han explicat els tècnics de salut, perquè els tècnics de la casa que han participat provenen de coneixements molts diferents: d'urbanisme, salut, socials, educatius, etc. Per tant, penso que la gràcia d'aquest projecte és que ens ve educant per un tipus de treball compartit i que intentem vèncer la divisió en compartiments estranys. Una altra paraula: accessibilitat. Intentem que aquest projecte aconseguixi que un tros de Barri de Mar sigui més accessible del que avui és. I jo, com que l'explicació de les companyes de salut ha estat molt exhaustiva i molt interessant, quasi intentaré fer una cosa molt més resumida, em costarà perquè és un projecte que parla de bastants intervencions, però intentaré resumir al màxim. Només dir-vos que el que intentem aquí és obeir un mandat polític de la Generalitat del 2004 que venia a dir: anem a intentar treballar amb els ajuntaments perquè els barris de Catalunya no siguin només un lloc amb problemes sinó que siguin barris amb projectes i el que hem fet es establir un projecte d'intervenció integral, com el que s'està gestionant al Nucli Antic amb aspectes diferents, amb la gràcia que hem begut de l'experiència de l'autocontrol i crec que hem pogut corregir alguns errors d'inici. També estem parlant d'un projecte cofinançat, dues parts, Generalitat i ajuntament, i gestionat també amb col·laboració de la Generalitat. Ho hem presentat amb un 70% de quòrum, abans de presentar-ho hem parlat amb molts de vosaltres i tenim l'aval de molts de vosaltres, començant per l'Associació de Veïns que ha recolzat la idea. Perquè la idea és una: intentar donar un impuls integral per la millora d'aquest barri. L'hem presentat a la 7a convocatòria que tenia com a data d'entrega el 15 d'abril, i una mica seguint les orientacions donades per la Iolanda Sánchez el que venim aquí és a deixar constància d'un projecte que només és un





projecte, falta que la Generalitat digui si, no, o una part si, altra no. Sabeu que totes les administracions tenen els problemes que estem patint el conjunt del sistema. És una convocatòria. Vilanova, com he dit, ja està gestionant un projecte, és difícil que la mateixa ciutat en tingui dos, però en algun cas s'ha donat, i és un projecte que des de l'inici, s'ha de circumscriure en un territori concret que l'hem definit en aquesta línia, en una línia divisòria teòrica que abasta evidentment des de la part que no s'ha intervingut de l'Eixample Mar, parlem de la rambla, limita amb el passeig Marítim, limita amb el carrer Àncora i limita amb la part de dalt de la via del tren. S'ha de limitar, s'ha de tenir una limitació concreta, des d'un punt de vista territorial no podíem agafar una extensió ni massa gran ni massa petita, estem parlant d'una extensió... Aquesta és una diapositiva que intenta posar damunt de la taula l'estat de degradació d'alguns edificis, aquí és una diapositiva que intenta dibuixar els eixos comercials i aquí anem a parlar de situacions de quina és la diagnosi primera que vam presentar. Clar, tu has d'intentar argumentar uns elements diferencials perquè tinguis dret a un subvenció, i agusta es una subvenció molt important qualitativament i quantitativament. D'elements diferencials n'hi molts: de caire urbanístic, de caire socioeconòmic. El valor cadastral és molt més baix que el del conjunt de la ciutat, també hi ha una qualitat dels edificis, del seu estat de conservació menor i hi ha problemes com en el conjunt de la ciutat del canvi d'aforaments. Estem parlant també d'un barri que ha crescut menys demogràficament que el conjunt de la ciutat en ells últims anys. Estem parlant d'un barri que té menys densitat d'habitatges que el conjunt de la ciutat. Estem parlant d'un barri que té un percentatge de ciutadans immigrants més gran que el conjunt de la ciutat. Estem parlant d'un conjunt de problemàtiques estudiades per l'equip de serveis socials que dona un percentatge d'intervenció, també, un pèl més gran que el conjunt de la ciutat. Estem parlant d'un barri, tot i que hi ha insuficient informació per part de la Generalitat en temes de l'ocupació, però per mitjà de dades a través de la Diputació hem observat que parlem d'un barri amb més atur que el promig de la ciutat. Estem parlant d'un barri que evidentment hi ha molta gent que treballa fora, que treballa a l'àrea metropolitana, per tant que necessita moure's i tot i que hi ha uns eixos principals, des d'un punt de vista comercial, son molt clars: el conjunt de la façana marítima, del carrer Llibertat, i del Conxita Soler i el que és evident, és que hi ha bastant percentatge de locals inactius, és a dir, hi ha molts locals comercials tancats. No us ho diré tot perquè si no, no acabarem mai.



Partíem, com a dit la Iolanda Sánchez d'un treball que es va fer el 2006 molt interessant, en el que hi van participar moltes persones. Ens l'hem llegit, hem intentat interpretar i creuar amb les dades estadístiques que serveixen per una cosa, serveixen perquè segons els barems de la Generalitat, si tu aconsegueixes demostrar aquest conjunt de problemàtiques, tu tens unes puntuacions i si tu puntues 20 ítems pots presentar un projecte si no, no tens cap possibilitat. Aleshores, per tant, totes les dades que he donat abans serveixen per argumentar que val la pena apostar per un projecte d'Intervenció Integral en el Barri de la Marina. Hem begut d'aquestes dades i hem begut d'aquest diagnòstic del 2006 i evidentment hi ha una qüestió que després, amb tota l'experiència de treball comunitari amb els veïns jo crec que aquest projecte no hem inventat res, hem anat recollint i és un full de ruta i hem recollit diferents anhels, demandes socials en aquest barri, i per tant no és un treball experimental sinó que hem intentat que si aconseguim aquest finançament donem un pas endavant en els propers anys en el sector.

Crec a més, que seguint l'experiència de treball del Nucli Antic, aquest podria ser un òrgan de seguiment d'aquest projecte, si és que ens el donen, i si no ens el donen aquestes activitats han de servir per ser un full de ruta on continuar actuant, perquè és possible que no ens el donin, però el que és segur és que aquests problemes existeixen, i per tant, l'ajuntament de forma molt més lenta, i el conjunt d'administracions de forma molt més lenta, han de mirar si realment són capaços d'intervenir i resoldre alguna de les coses que hi ha damunt la taula. Exemples: el tema de les pudors del torrent de la pastera, tenim un problema greu de residus, tenim un problema de manca de zones verdes en el barri, tenim problemes d'aparcament, etc.

Hem fet un anàlisi DAFO que situen el que he dit, les debilitats, les mancances i les possibilitats de tirar endavant això. Com a fortlesa una cosa clara és una situació dins la ciutat d'una zona ideal des d'un punt de vista de la seva ubicació, una riquesa cultural indiscutible, una certa identificació de pertinença al barri, i un capital humà, una població en edat activa força interessant. Podíem parlar també com a oportunitats les derivades de la seva ubicació del conjunt d'activitat econòmiques i turistes, l'element jove que ve donat pel sector d'immigració també i l'existència d'una estructura associativa prou interessant. M'agradaria entrar una mica en les propostes. Del conjunt de diagnòstic surt un objectiu general que és reactivar i modernitzar el barri de la Marina. Reactivar i modernitzar el barri de La Marina- Baix a Mar, reforçant la seva



identitat i potenciant la seva connexió amb el centre-vila, millorant la qualitat dels espais urbans, creant equipaments i serveis a disponibilitat de la població resident, fomentant la cohesió social, la qualitat mediambiental i la dinamització econòmica. Aquest es l'objectiu general, ho dividim en un conjunt d'objectius ambientals, econòmics i socials.

Aquí una mica és la carta als Reis, és el conjunt d'accions que proposem per tirar endavant. Una de molt clara és que si cobrim el Torrent, com està previst, és no només deixar-lo cobert sinó urbanitzar-lo. Una altra és una actuació de cara a que, sabeu que s'ha treballat de forma intensiva en el passeig del Carme, però la reurbanització s'acaba on s'acaba, i el que pensem és continuar actuant en el conjunt des de la rambla Pirelli al far. Però la idea no és una actuació, no hi ha projectes executius, només hi ha propostes genèriques d'actuació amb un baix grau de concreció, però creiem que la urbanització del passeig Marítim i la connexió amb la platja del far ha de tenir en compte zones amb una actuació molt més tova i més feréstec, si em permeteu, de conservar de mimar l'entorn més natural i menys d'una intervenció de pavimentació estil el que s'ha fet a l'altra banda més comercial. En definitiva el que és interessant és que la reurbanització no es quedi on s'ha quedat sinó que tiri endavant on ha mancat intervenció de les administracions públiques durant molts anys. I aquí no només hi ha el passeig Marítim, hi ha tots els carrers d'aquest barri i en aquests carrers no s'explicaria que s'arreglés la façana si no hi hagués una forta intervenció en els carrers. En l'estil d'intentar treure cotxes dels carrers, fer paviment amb una sol nivell, ampliar o treure voreres, implantar arbrat, aquesta és la filosofia d'intentar pacificar el trànsit en aquest conjunt de la marina.

Bé, també seguint en la idea de continuar apostant pel canvi d'aforament a comptador en els temes d'aigua, seguim amb la idea de finançar actuacions de rehabilitacions de façana, ascensors. Avui ho comptava, al començament creia quan ens van aprovar el projecte de Nucli Antic, teníem un pressupost d'1.800.000 € per rehabilitació i dèiem hem tingut molts dubtes de gastar-los tots, i hem fet canvis de pressupost per cobrir altres necessitats, però des del 2007 a avui s'han atorgat subvencions per import de 1.000.000 € en el Nucli Antic, això vol dir que malgrat la crisi econòmica que patim el fet que els últims anys, el 2009, 600.000€ és a dir que de fer ajuts perquè es rehabilitin façanes i s'instal·lin ascensors continuarem apostant-hi. I ha mes temes, més petits, però que poden ser interessants, com arreglar els jardins del far i de l'entorn de l'edifici



del far i veure com podem millorar el seu estat físic, l'adequació d'aquest centre cívic, si cobríssim aquesta porta veuríem que d'aquí a l'interior està per arreglar, ho faríem amb aquest finançament, adequació del local de la Rajanta, creiem que és necessari i ens il·lusiona fer la proposta que hi hagi una biblioteca potent en el Barri de Mar, tan potent com les que existeixen, això li donaria, junt amb el CAPI, l'IES, son equipaments forts, i donen una altra marxa al barri. També apostem pel cablejat de fibra òptica i pel conjunt de projectes socials des del punt de vista de la conciliació del temps familiar amb el treball, del punt de vista d'integració de la immigració, des del punt de vista social d'intentar dinamitzar grups de joves, des del punt de vista de treballar amb els infants, etc, hi ha un conjunt de projectes que intenta que no tot sigui totxo sinó que també es facin programes socials.

I no només programes socials, sinó també d'ajuts econòmics en temes de promoció econòmica. També ens va il·lusionar quan treballaven en aquest projecte adonar-nos que en aquest barri és possible una certa tasca de tematització, intentar que el conjunt de comerços d'aquest sector cuidin molt la imatge i intentar ajudar que hi hagi una retolació determinada, cuidant molt la imatge del comerç, intentarem treballar en aquest sentit, en el tema del mar i del producte de la mar, treballar-ho junt amb els empresaris d'aquesta zona.

Podria parlar de formació, perquè intentarem fer projecte formatiu adreçat amb els nous emprenedors i un projecte que crec que és vital per aquest barri que és intentar que el pas sota la via del carrer Llibertat es converteixi en un pas sota la via digna, en el sentit que sigui un pas sota la via assimilat al de la rambla de la Pau, que tingui la facilitat i l'accessibilitat que té el de la rambla de la Pau, que tingui una amplada determinada, unes possibilitats de traspàs clar a munt i avall que avui és un problema estructural, crec que és el projecte més emblemàtic de tot el que exposem. El fet que el barri sigui més accessible depèn bastant de poder arreglar aquest pas sota la via. Per tant, estem parlant d'un projecte de 19 milions d'euros una cosa bastant seria, i parlem d'un projecte que ja veurem quans anys pot durar si ens el donen, perquè l'hem presentat amb la idea de que puguem, que si ens el donessin, el puguem executar en 5 anys però és complicat per raons no només tècniques sinó especialment econòmiques. En la mateixa convocatòria ja parlava d'una progressivitat diferent, en més temps, i el projecte ens van dir que el presentéssim en 5 anys i ho hem fet així. Després ja veurem que ens donen, quina quantitat i si ens donen algú, i si no servirà



per tenir un full de ruta, perquè junt amb altres intervencions tinguem un nord d'intervenció a anar seguint.

Aquí tenim alguns exemples de forma simulada del que es pretén: la urbanització del torrent, la idea de la urbanització del passeig, no hi ha projectes executius, és només que quan s'entrega un projecte has d'intentar fer una proposta visible i ho hem intentat dibuixar aquí, la idea que us he explicat dels carrers, una mica la idea és voreres més amples, arbrat, ja ho he explicat abans en quant a rehabilitació he explicat els ajuts a residències, però en aquest projecte integrarem els ajuts a comerços amb la idea de la tematització, que millori la imatge del conjunt. Aquí tenim 4 dibuixos del centre cívic de mar, la idea de millora, i ara hi ha un seguit d'explicacions de la idea de la biblioteca amb una idea de tematització, els companys de cultura parlaven de que aquesta biblioteca es digués Francesc Roig Toqués, ja ho veurem, però la idea d'intentar que aquesta biblioteca reculli l'impromte del barri, i de les activitats del mar.

Jo crec que, explica el conjunt de programes de campanyes com la que ja s'ha començat que es el "Siguem Cívics", ajudar les campanyes, etc. També el conjunt d'entitats de participació, intentarem que els treballs de participació no acabin en reunions com aquesta, sinó que tingui una continuïtat.

Jo diria que per no especificar cadascuna en concret, ho deixem aquí. Aquí tenim la idea, el símbol d'aquest projecte: intentar que hi hagi un pas sota la via molt diferent del que tenim.

I agrair, no només el treball dels companys i companyes dels diferents departaments de l'ajuntament que en dos mesos han sigut capaços de fer un projecte i presentar-lo, sinó agrair especialment a un conjunt d'entitats com l'Associació de Veïns, la Confraria de pescadors, el CEIP l'arjau i tots els que ens han donat el seu aval per presentar el seu projecte, i gràcies a ells penso que tindrem una força important.

**Sra. Iolanda Sánchez:** Si voleu ara fem torn de preguntes.

**Sr. Carles Andreu :** Una pregunta, que està flotant i venen diferents inputs sobre on estarà situada aquesta biblioteca que tan es parla. Se sap?

**Sr. Francesc Surroca:** Hi ha idees, però ja ho veurem, Una idea es a la plaça del Port, però també podem parlar d'altres idees, a l'escola la Pau, que canviés d'ubicació i



també hi ha alguna altra cosa que s'hi pensa, però ja ho veurem. S'accepten propostes.

**Sr. Carles Andreu:** És que es va rumurejar que podria estar aquí a la plaça del Port, jo vull fer una advertència, i és que hi haurà molta gent que s'oposarà a que estigui aquí a la plaça del Port, precisament perquè una de les al·legacions que es va fer des de l'Associació de Veïns és que hi hagués destinat un petit local, que això està concedit, per temes d'exposicions de la cultura marinera i tot això, però clar una macro biblioteca aquí davant a la plaça del Port ens tornaríem a trobar que no és el que vol la ciutat, que vol recobrar el mar i no vol que hi hagi obstacles. Jo vull recordar de que es va demanar que l'edifici calderes de Pirelli, ja fa molt de temps, tant des de l'ADEG com des de l'Associació de Veïns es va demanar que fos un espai dedicat a biblioteca i centre cultural, precisament perquè està situat al ben mig del que és l'extensió del Barri de Mar i serviria d'element de cohesió en una zona nova. Jo només vull recordar-ho ja que s'accepten idees i propostes.

**Sra. Iolanda Sánchez:** Està recollida la idea i la proposta.

**Sr. Francesc Surroca:** De totes maneres, amb tot carinyo, primer de tot que vingui, però que vingui la subvenció, però penseu una cosa, la plaça del Port serà una plaça immensa de gran i en l'estudi de detall que s'ha fet, que ha estat encarregat per la Generalitat a uns projectistes, doncs ja es dibuixen uns volums determinats, i aquests volums cobreixen un percentatge, són 2.400m<sup>2</sup> i cobreixen una part ínfima de la plaça, vull dir que la plaça és tan gran que alguna cosa haurem de fer, es un plaça que quedarà, quan s'aparti tot el que es té que apartar, quedarà fantàstica, molt gran i molt maca. Però bueno t'enganyaria si et digués que la primera idea és aquesta, però que ja ho veurem, ja ho parlarem. Segurament que tu estaràs dins del grup de persones que seguirà aquest tema de més a prop.

**Sr. Carles Andreu :** Gràcies, vinguin o no vinguin els diners que ojalá que vinguin, nosaltres continuarem reivindicant la biblioteca, que això quedi clar, i vinguin o no vinguin els diners intentarem que s'eviti el que diuen tant els urbanistes com els sociòlegs, la marsellització de la riba de mar.



**Sr. Oscar Valverde:** Bona tarda, jo l'únic que volia dir és que estic plenament d'acord en treure els cotxes i tot això, el que no veig clar és aquí baix on els posarem, perquè com tu molt bé has definit, és un barri tosc, és molt rocós i hi ha molt de cotxe i poc pàrquing i no veig on els col·locarem, simplement un apunt a tenir en compte suposo que una cosa o altra s'havia tingut en compte, però la veritat és que em sembla complicat. I al tanto, estic absolutament d'acord en l'exposició perquè d'entrada es revitalitza, però uff...

**Sr. Xavier Oller:** El document que ha portat avui el Ciscu tampoc recull tota la problemàtica de tot el Barri de Mar, com heu vist hi ha la necessitat de delimitar un àmbit territorial perquè així ho exigeix la convocatòria però hi ha altres problemes del barri que no estan inclosos, o sigui algun dia s'haurà d'afrontar el tema de la Sínia de les Vaques, per exemple. És a dir aquest problema que tu estàs posant a sobre de la taula ha de comportar una solució paral·lela en tot aquest procés, ho dic perquè és cert, s'està treballant en una línia però si sorgeix un problema has de buscar una solució a aquest problema i això hi estem, però són actuacions que estan al marge d'aquesta convocatòria per això el Ciscu no les ha explicat.

**Sr. Francesc Surroca:** No les he explicat perquè no formen part d'això

**Sr Joan Martorell:** Com passa amb el Nucli Antic, entenc que des de fora s'entengui que és un mateix tema, però en el Nucli Antic hi ha el Projecte d'Intervenció Integral del Nucli Antic i el que es va fer de Pla de Millora del Nucli Antic que depassa l'àmbit perquè hi ha actuacions urbanístiques i de planejament que han anat modificant-se i aprovant-se definitivament i ara son vigents i tenen un àmbit d'actuació més ampli que el PINA. I aquí esperem que passi una cosa similar per motius d'organització del treball i de la documentació i de les característiques de l'àmbit de treball i de la subvenció que havíem de rebre s'ha organitzat d'aquesta manera però l'àmbit del barri és el que vam dir en el seu dia, quan parlàvem dels treballs previs de baix a mar, i que va de la via fins a baix a mar i del sistema ferroviari, incloent la depuradora, fins l'altra banda, fins a Ribes Roges, el que passa és que tot alhora no es pot fer aquí es demana una subvenció per la Marina que es la part més antiga del barri, i entenem que és la que té



més necessitats i que s'havien de fer una sèrie d'intervencions més immediates, i altres temes que aniran sorgint com el tema de l'aparcament a tot l'àmbit, que jo entenc que és un tema complicat i que es farà i s'està analitzant, perquè en el moment que treus un cotxe vol dir que l'has de posar en algun lloc, això està claríssim i ho tenim present i aquest és un dels grans problemes que desapareguin tants cotxes com llocs aconseguim trobar alternatius sinó la cosa no funcionarà. I la resta de qüestions que ja en el seu dia explicàvem que treballàvem en barri es continuen treballant fora del projecte d'Intervenció Integral que és un document que com el Ciscu ha explicat molt bé ens dóna un full de ruta important i una sèrie de projectes socials i urbanístics i econòmics que crec que ens donaran moltes eines de cara al futur i temes com la biblioteca on ha d'anar algunes coses s'aplicaran a través del PINA i d'altres aniran sorgint a partir d'altres moments, perquè s'ha d'aprovar un estudi de detall sobre la plaça del Port que regularà una sèrie d'usos, ubicacions i volums tal i com marca el Pla especial del Port i aleshores també se'n parlarà. El que passa és que son documents que nosaltres entenem que son diferents però que entenc que hi haurà algun moment que es pensarà que son el mateix i la gent no entendrà que una vorera sigui subvencionable i una altra no ho sigui, com passa al Nucli Antic i això és difícil d'entendre, només s'entén en la lògica de que això és un projecte subvencionable que ha de tenir una sèrie de condicions, que a més ha de ser bastant objectiu, o al 100% i reuneix aquestes característiques, però l'àmbit d'actuació entenem que és el Barri de Mar en sentit molt ampli.

**Sr. Francesc Surroca:** També tingueu present una cosa. Jo tinc ganes de situar un tema que, no sé si m'explicaré bé, però de vegades les actuacions que tu presentes, és a dir, la biblioteca tu la pots situar en una banda, una altra o una altra, un ajuntament pot tenir diners per fer-la o no tenir-ne, un ajuntament pot considerar que és necessari una biblioteca en un barri determinat, i de vegades has de muntar les coses no on tu prefereixes sinó on aconseguixes que et vingui el finançament. Això s'ha de tenir present. Exemples en podem posar per exemple en el tema de l'auditori. Et poso aquest exemple però te'l posaré a la inversa. Teníem un projecte determinat, el de Nucli Antic amb un límit i encara l'ajuntament al 2006 quan es va presentar el projecte, no havia pensat en l'auditori, no era una prioritat de l'agenda política, però fruit de l'evolució d'aquest tema i de que a Vilanova ho necessitàvem hem intentat, i





hem aconseguit, doncs moure els límits. I per què ho hem aconseguit? doncs perquè necessitàvem diners per fer l'auditori i per tant necessitàvem que una part del projecte del Nucli Antic. anés també cap a l'auditori. Ho dic perquè les coses no son blanc o negre i a vegades has de dir, bueno si el que vull és tenir una biblioteca al Barri de Mar ara és l'oportunitat perquè la ubicació dins d'un perímetre que és finançable o si la ubico en una altra banda, potser no la tinc la biblioteca en els propers 10, 12 o 15 anys, perquè la situació econòmica és la que és, no ens enganyem. Ho dic perquè, a vegades, aquestes coses que les pots col·locar aquí i allà o més enllà has de mirar també on quan passa el tren, si l'enganxes o no l'enganxes, perquè si no l'enganxes pots passar-te molts anys sense aquell equipament que pel barri és imprescindible.

**Sr. Oscar Valverde:** Jo entenc tot això que dieu, el que passa és que és un projecte a l'inici, conceptual, etc, però així com a diferència del casc antic, està molt clar les bosses d'aparcament que influeixen sobre el casc antic, aquí en canvi ens trobem en un lloc absolutament determinat i consolidat i no es veuen aquesta oportunitat de bosses, es per això, deixo aquesta reflexió.

**Sra. Iolanda Sánchez:** Sabeu que aquí vam començar a fer les línies més estratègiques sobre el Pla de Millorar Urbana. El Pla de Millora Urbana és un document que ens ha de dir la resolució d'aquestes coses, i a la presentació del Pla de Millora Urbana ja s'indicava que una de les necessitats obvies era l'aparcament.

**Sr. Oscar Valverde:** És una deformació professional

**Sra. Iolanda Sánchez:** Fas bé en dir-ho, ho tenim assumit que s'ha de treballar en paral·lel.

**Sr. Xavier Roset:** Bona tarda, unes consideracions. Potser no com a pregunta si no com a comentaris. Ens heu presentat la idea del carrer Llibertat, el túnel sota la via, que és un lloc emblemàtic, que es podria fer una obra important penso que ens heu ensenyat alguna idea, doncs és interessant que el carrer Llibertat, el seguiment, sigui peatonalitzada, és a dir que no hi passessin cotxes, la possibilitat de que una zona comercial com és que hi tenim mercat, una plaça i que es un centre neuràlgic vagi lligat



amb els carrers Canàries i Balears, penso que seria interessant peatonalitzar-los, potser ja ho teníeu pensat. Aprofito per comentar que ha estat molt interessant, el que passa que com a Associació de Veïns tenim molt d'interès en que sigui un projecte participatiu de tot el barri, un projecte de cohesió social i que tota la societat civil vegi millorades les seves condicions socials, avui en dia que les condicions socials de les persones en dependència i de les persones que tenen problemàtica de tenir pocs diners és molt greu en un barri que és un dels pitjors de Vilanova, malauradament tot i ser la tassetta de plata, doncs hi ha persones molt pobres, i penso que aquest projecte ha d'anar molt per aquí.

**Sr. Francesc Surroca:** Jo recollint aquesta ideologia de projecte que penso que la compartim, el que hem intentant és anivellar bastant, hi ha percentualment més dedicació teòrica, teòrica perquè és un projecte que és una carta als Reis el que estem fent, però en definitiva neix amb una concepció molt més equilibrada que la que en el seu dia va néixer en el Nucli Antic tot i que des d'un punt de vista social, el treball comunitari que s'ha de fer aquí és immensament més gran que el que es va fer en el Nucli Antic. Tot i que estem parlant d'una quantitat de població semblant, però això és molt més petit, i ha la mateixa gent i amb una situació econòmica, ja ho heu vist, una mica el nivell de diagnosi s'assembla a l'altra banda, per tant comparteixo que hem de fer més esforços

**Sr. Xavier Roset:** Semblava que a l'acta del consell anterior que ens heu enviat, i havia alguna proposta de planificació del Pla Especial del Port que l'hauríem de parlar avui o algun dia no sé si això està previst.

**Sr. Joan Martorell:** Si, si ho hem canviat perquè, com que havíem demanat la qüestió de la Llei de Barris i posar 3 temes d'unes qüestions importants ens assemblava que no era ni participatiu ni res. El proper, recordo que ho vam dir i després van sortir altres temes, el proper, abans de vacances, abans del juliol... perquè a més més hi ha una part que es la plaça del Port que es vol explicar i està pactat que s'expliqui perquè és bo que es conegui, el que passa és que seria un sol tema, perquè puguem parlar més.



**Sra. Iolanda Sánchez:** El compromís és al proper consell assessor portar-ho. En tot cas això si que creiem que us havíem fet la prèvia a moltes de les entitats i que calia avui explicar-ho. No us preocupeu que el compromís hi és.

**Sr. Carles Andreu:** Per al·lusions, però trobo que és una mica “fortillo” que algú digui que l’ajuntament pot col·locar la biblioteca on li convingui, l’administració evidentment pot fer-ho, però que es digui aquí en un Consell Assessor i en un moment que tothom té ganes de participar, en un moment en que encara les coses no estan definides, o no se m’ha entès o jo no ho he entès.

**Sr. Francesc Surroca:** Jo he donat un element de reflexió, i es un element de reflexió que poso sobre la taula però no soc ningú per dir ha d’anar aquí, ho tinc molt clar, però és un element de reflexió, podem fer que els consells serveixin per donar la informació i que tot sigui molt políticament correcte o també de vegades podem pensar: home! dic el que penso, no? i no passa res. En definitiva coses d’aquestes és tan evident que han de ser públiques i s’han de parlar i estem parlant d’un projecte que encara no està fet que tindrem molt de temps per parlar.

**Sr. Ton Riera:** He vist que dintre de l’àmbit no surt el parc de Ribes Roges?

**Sr. Francesc Surroca:** Efectivament Ton ,el parc de Ribes Roges no està inclòs en l’àmbit d’aquest projecte.

**Sr. Ton Riera:** Expressament per alguna cosa?

**Sr. Francesc Surroca:** No ho he explicat tot però quan tu presentes un projecte a la Llei de Barris hi ha d’haver un seguit de ítems que han de quadrar. Ha de ser una zona geogràficament diferenciada però han de quadrar un munt de coses. Quant més zona despoblada presentis, menys possibilitat tens que te’l donin, hem d’agrupar la zona poblada i evidentment hem pensat poc en l’altra banda de la rambla perquè és un zona que ha tingut intervenció en el projecte de Pirelli Mar, en el seu moment en Ribes Roges etc, ens agradarà o no però la administració, aquesta o una altra, ha anat



intervenint molt més a una banda del barri que aquesta, i la que quedava era aquesta i a més des d'un punt de vista d'estudi, de projecte, el que intentem és que ens quadrin aquests ítems i intentem presentar-ho en zona poblada perquè és aquest l'argument.

**Sr. Ton Riera:** Una altra cosa que volia dir és que alhora de programar nous espais, com pot ser a la plaça del Port, jo crec que hauríem de prescindir de priorismes, és a dir, hauríem de pensar que en aquest cas cal que hi hagi un equipament que doni cohesió al barri i que faci ciutat, perquè en definitiva serà la ciutat qui l'utilitzarà. Llavors depèn molt del tipus de projecte que es faci, com es faci, com s'expliqui i com es dissenyi, que pot tenir una intervenció positiva dintre de la ciutat o no. Llavors crec que s'ha de fer un esforç per partir de zero i pensar de quina manera això pot ajudar positivament en l'estructura del barri. Tu deies que les coses que estan dintre d'un àmbit podem aspirar a una subvenció si ens ho donen bé, sinó podem esperar molts anys.

**Sr. Francesc Surroca** Home, no voldria especialitzar-me en aquest debat tot i que m'encanta.

**Sra. Iolanda Sánchez:** Si no hi ha més qüestions aixequem la sessió i rebreu la propera convocatòria i el proper consell assessor parlarem del Pla Especial del Port i l'estudi de detall de la plaça del Port.