

DICTAMEN DEL CONSELL ASSESSOR DE SALUT PÚBLICA SOBRE LA VERSIÓ 2 DEL DOCUMENT DE TREBALL DEL PLA INTERDEPARTAMENTAL DE SALUT PÚBLICA

El Consell Assessor de Salut Pública (CASP) valora positivament que l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPC) hagi tingut en compte algunes de les consideracions que va fer al document lliurat anteriorment "Proposta d' esquema per a l' elaboració d'un document inicial" i especialment que es desenvolupin possibles línies d' intervenció per a cada àmbit d' actuació del PINSAP (Habitatge i salut, Mobilitat i salut, Educació i salut, Protecció social i salut, Ocupació i salut, Sistema sanitari i Salut i Alimentació i salut).

El Consell Assessor agraeix que li hagi estat tramesa aquesta nova versió del Document de Treball del PINSAP, per a la seva valoració. Fruït de la revisió d'aquesta segona versió, el CASP fa una sèrie de consideracions generals i altres específiques, que proposa que siguin tingudes en compte per a la redacció definitiva del Pla.

Les consideracions generals són aquestes:

- Tot i que entenem la dificultat que pot suposar la introducció d'objectius quantificats en el document, entenem que a l'apartat 2.3 sobre "Objectius generals i específics" fora convenient quantificar-los, tal com s'ha vingut fent en tots els Plans de salut que ha elaborat el Departament de Salut. Així mateix, als diferents subapartats de les distintes "Línies d'actuació en marxa", caldria seleccionar almenys un objectiu que es pogués quantificar. Recomanem també que a cada un d'aquests subapartats es fes referència als mitjans disponibles i als indicadors que s'utilitzaran per avaluar la consecució dels objectius fixats. D'altra forma serà impossible fer una valoració de l' impacte del PINSAP en la salut de la població.
- Els objectius específics de l'apartat 2.3 fora desitjable ordenar-los segons la seva importància en relació a la salut de la població, o la seva factibilitat si no es tenen prou elements per establir un ordre d'importància.
- Algunes de les "Propostes d'actuació PINSAP" proposades als apartats específics tenen una importància molt petita en comparació a l'àmbit o matèria descrita, que fa que es vegi una desproporció entre el problema i l'actuació proposada (per exemple, pujar escales com a actuació de l'àmbit de l'habitatge).

Les consideracions específiques són aquestes:

- A la pàgina 4, segon paràgraf s'hauria de canviar el redactat "...influència dels determinants socials sobre la salut de les persones i les poblacions..." pel de

“...influència dels determinants sobre la salut de les persones i les poblacions...”, ja que al segon paràgraf d’aquest mateix apartat i en general tot el document es tracta no només sobre determinants socials sinó també de determinants conductuals; precisament una part de les “Propostes d’actuació PINSAP” són de caràcter conductual. pujar escales, ús del transport actiu, consum de fruita. També cal veure l’adequació del títol de l’apartat. Entenen però que en tractar-se d’un pla d’actuacions que han de sustentar i desplegar de forma primordial els diversos Departaments del Govern, que exerceixen funcions en àmbits socials i socio-econòmics, destinades a millorar les condicions de vida, a més a més de les funcions del Departament de Salut, és raonable que es faci més èmfasi en els determinants de caràcter social.

- Pels mateixos motius esmentats a la consideració anterior, a la pàgina 5 suggerim substituir el títol “Els determinants col·lectius de la salut” pel de “Els determinants de la salut”.
- L’expressió “*desigualtats en salut*” apareix moltes vegades en el document, el qual denota una veritable preocupació pel tema, però de fet no s’efectuen propostes ni s’estableixen vies per afrontar-lo.
- Les recomanacions que es fan a l’apartat c de la pàgina 9 en realitat inclouen dos recomanacions diferents: “Promoure les activitats d’informació, vigilància, docència i recerca en matèria de desigualtats socials en salut” i “Reorientar els serveis dels sistemes sanitaris per tal que esdevinguin més efectius i segurs, més eficients i més equitatius”. Aquestes dues recomanacions caldria separar-les en els apartats c) i d).
- Caldria fer una redacció més explicativa del que es vol expressar al paràgraf cinquè de la pàgina 10 “D’aquí que les iniciatives intersectorials requereixen un aprenentatge en l’acció de govern que inclou algunes dimensions com la dimensió o la inclusió o la integració d’espais tancats per crear nous espais de treball, la inclusivitat en el disseny de les accions i finalment mancomunar o compartir recursos, coneixements, responsabilitats i accions”.
- A la figura de l’apartat 3.1.2 sobre Requeriments d’informació per a l’avaluació del PINSAP caldria afegir “Implementació de les intervencions” després de “Disseny de les intervencions” i abans d’ “Avaluació”.
- A la pàgina 18 s’hauria de substituir “salut” per “protecció de la salut”.
- A l’apartat 4.1 sobre habitatge i salut fora convenient especificar (o posar una nota explicativa a peu de pàgina) quins són els “nivells raonables de serveis bàsics a disposició del veïnat”. Suggerim que la proposta d’actuació que s’inclou a l’esmentat apartat es passés a Promoció de la salut, ja que considerem que no es una acció pròpia del sector habitatge.
- L’afirmació exposada en el primer paràgraf de l’apartat 4.6, Sistema sanitari i salut (pàgina 36), de que la contribució del sistema sanitari a la “salut global i la longevitat” és petita, no s’esmenta en l’article referenciat (McGinnis et al, 2002).
- Fora convenient posar al començament del document una relació de totes les sigles que s’utilitzen al llarg del document.

- Finalment, considerem que l'annex 1 es podria suprimir i afegir la referència corresponent tant al text com a les referències bibliogràfiques.

Barcelona, 21 d' octubre de 2013