



Acta Plenari del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya

- **Lloc:** Sala d'actes del Departament de Salut
- **Dia:** 2 de desembre de 2016
- **Hora:** de 12:00 a 14:00

Ordre del dia

1. Aprovació de l'acta del Plenari del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya (CCPC): 6 de juliol de 2016.
2. Exposició del pronunciament del CCPC respecte a la Llei d'Universalització del CatSalut en l'àmbit dels transplantaments.
3. Aprovació del nou Pla estratègic de la Participació del pacient en les polítiques de salut 2017-2020 del CCPC.
4. Informe de la participació del CCPC en la definició i desplegament de les polítiques del Departament de Salut.
5. Consells Tècnics del CCPC: Report i línies d'acció 2017.
6. Informació de la Jornada organitzada pel CCPC: "Connectant persones i organitzacions per millorar els resultats en salut", el proper 16 de desembre.
7. Altres.
8. Torn obert de paraules

Hi assisteixen:

Sr. David Elvira Martínez. Secretari d'atenció Sanitària i Participació, en delegació del Conseller de Salut

Sra. Núria Costa Vilar. Secretària del CCPC

Sr. Jaume Aixalà, en representació del Sr. Santiago Alfonso. Acció Psoriasi

Sra. Carmen Aleix i Ferrer. AVECE- Ictus

Sr. Josep Argimon Pallàs. Subdirector del Servei Català de la Salut

Sr. Josep Maria Busquets Font. Comitè de Bioètica de Catalunya

Sra. Pilar Cort i Fuentes. AECC- Catalunya contra el càncer-Girona

Sr. Antoni Cumeras i Costa. Assoc. d'afectats d'Hipertensió Pulmonar

Sr. Antoni Dedeu Baraldés. Director de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (AQuAS)

Sra. Anna Forcada Arcarons. Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i Balears

Sra. Rosa Masriera Raventós. Fundació Esclerosi Múltiple
Sra. Laura Morer. Associació contra el Parkinson Catalunya Sra. Cristina Montané Montals. ACAF - Associació Catalana d'Afectades i Afectats de Fibromiàlgia i d'altres SSC
Sr. Joan Lluís Piqué Sánchez. Gerent d'atenció ciutadana. Servei Català de la Salut
Sr. Matías Ponsa Saladich. Associació de Malalts de Ronyó (ADER)
Sr. Ramon Pujades Beneit. Fundació Síndrome de Tourette
Sra. Anna Ripoll Navarro. FEDER- Federación Española de Enfermedades Raras
Sra. Esther Roger. SMAP Celíacs de Catalunya
Sr. Esteve Saltó Cerezuela. Subdirecció General de Planificació Sanitària i Professional
Sra. Núria Torres Esparza. Cap Unitat Atenció no presencial no urgent. Centre Coordinador Sanitari Servei d'Emergències Mèdiques (SEM)
Sra. Marta Voltas Fornt. ACAB Associació contra l'anorèxia i la bulímia.

Excusen assistència:

Sr. Miquel Ferret. Cap del Gabinet del Conseller
Sra. Josefina Mompeó Zamora. Asociación Víctimas de la Talidomida
Sr. Joaquim Roqueta Manen. Comitè 1r desembre

Convidats:

Sra. Charo Hernando Ortega. Consell Consultiu de Pacients
Sra. Roser Roigé Cruz. Presidenta de l'Associació contra el Parkinson Catalunya
Sr. Raül Serra. Gabinet del Director del CatSalut

El secretari d'Atenció Sanitària i Participació, David Elvira excusa la presència del Conseller de Salut i dona la benvinguda als assistents al plenari.

1. Aprovació de l'acta del Plenari del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya: 6 de juliol de 2016.

Es fa l'observació que en l'acta de 6 de juliol no hi consta el Sr. Jaume Tort i Bardolet (Director) i la Sra. Roser Vallès de l'Organització Catalana de Transplantaments (OCATT) com a persones convidades als Ple. Es pren nota d'aquesta esmena i s'incorporarà a l'acta definitiva.

El Secretari de participació comenta als assistents que per motius sobrevinguts d'agenda no podrà estar al plenari fins a la finalització. Per aquest motiu sol·licita els assistents el seu vist-i-plau per a què el punt 3 de l'ordre del dia s'exposi tot seguit.

Els assistents hi venen d'acord i es procedeix a presentar el Pla estratègic del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya 2017-2020 als vocals.

2. Aprovació del nou Pla estratègic de la Participació del pacient en les polítiques de salut 2017-2020 del CCPC.

El Secretari de Participació exposa que al 2013 el Govern de la Generalitat va acordar impulsar el Pla estratègic de la participació del pacient en el sistema sanitari públic de Catalunya, pel període 2013-2016, segons Acord de govern.. En aquest sentit, el Govern va encomanar al CCPC el disseny i la implementació d'aquest primer Pla, que constava de 8 línies estratègiques. Durant aquests 3 anys s'ha estat treballant de forma molt activa en el seu desplegament per mitjà de diferents projectes.

Aquest Pla estratègic del CCPC finalitza enguany i en aquest sentit, i ha estat voluntat de la Secretaria d'Atenció Sanitària i Participació del Departament de Salut construir junts el nou escenari per consolidar la veu de les persones per als pròxims quatre anys: 2017-2020.

El Sr. Elvira exposa el context, les voluntats i la filosofia al voltant d'aquest segon Pla estratègic 2017-2020 en base al vigent, que ha permès posar les bases del CCPC.

Com principals elements diferencials, destaca:

- L'enfocament temporal a 2017-2020, que s'alinea amb el Pla de Salut 2016-2020, l'instrument marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut.
- El caràcter participatiu del procés de disseny i elaboració d'aquest Pla estratègic
- El reforç de la visió territorial
- S'hi parla de necessitats de salut i no només de pacients
- Es reforça i es consolida la participació
- És més interdepartamental, transversal i territorial i prenent consciència de tots els nivells del sistema de salut
- Permet l'augment de la participació dels membres del CCPC, per mitjà d'instruments que hi són previstos, com el Pla de participació
- La millora de la interlocució per a fer factible una participació efectiva: Contribució a l'enfortiment i visibilitat de les entitats de pacients, per mitjà de les bones pràctiques.
- Es potencia un major apoderament dels ciutadans
- S'hi recullen noves necessitats com ara la recerca i l'experiència del pacient
- El CCPC com a referent al Sistema de salut i a la comunitat
- Reforç de les aliances ja existents i construcció de noves. Aliances a 360º

El Secretari explica el Pla 2017-2020 s'ha definit doncs, per mitjà d'un procés participatiu que es va iniciar el juliol passat.

S'ha dut a terme un procés de reflexió interna, per mitjà de 6 tallers de treball amb les entitats de pacients que formen part del CCPC, amb entrevistes a persones clau en l'àmbit de la salut i amb l'opinió de professionals d'organitzacions de salut. També s'ha considerat clau recollir la veu i l'opinió de les entitats de pacients d'arreu del país, amb sessions de treball a les Regions Sanitàries.

Pren la paraula la Sra. Rosa Masriera, portaveu del Consell tècnic d'estratègia del CCPC, que exposa la nova proposta de visió del CCPC, que es defineix com:

Ser l'òrgan de participació efectiva, transversal i amb criteris territorials de les persones amb necessitats de salut i el seu entorn a Catalunya, reconegut i referent pel sistema sanitari i pel ciutadà en resposta a les necessitats dels pacients.

...Com es trasllada la visió a estratègies? Doncs per mitjà de 4 grans claus estratègiques que són:

1. Foment de la participació a tots els nivells
2. Enfortiment i visibilitat de les entitats de pacients
3. Potenciar el nou model relacional de les persones amb el Sistema de Salut
4. Reconeixement i visibilitat sectorial i a la societat del CCPC

... i aquestes 4 grans claus estratègiques es tradueixen en les següents línies estratègiques:

- 1.1 Estendre la participació del CCPC a tots els nivells del Sistema (macro, meso i micro)
- 1.2 Reforçar la base social del CCPC amb criteris de territorialitat i de representació de necessitats de salut

- 2.1 Contribuir a l'enfortiment de les entitats de pacients per a una participació efectiva
- 2.2 Contribuir al reconeixement per part del sistema del valor social de les entitats de pacients

- 3.1 Potenciar les eines i recursos necessaris per tal de garantir l'apoderament de les persones en relació amb la seva salut i amb el Sistema
- 3.2 Impulsar i potenciar accions i eines adreçades a millorar la comunicació entre el professional sanitari, les persones amb necessitat de salut i el Sistema

- 4.1. Posicionar al CCPC com a un dels òrgans referent en participació en matèria de salut en el Sistema i per la ciutadania
- 4.2. Potenciar les aliances 360º

... i aquestes línies en els següents objectius:

Línia 1.1

1. Concretar com i amb qui s'escalarà la participació
2. Incorporar coneixement expert en els àmbits d'actuació del CCPC
3. Definir i aprovar els mecanismes normatius necessaris per garantir la participació
4. Integrar els agents transversals i territorials

Línia 1.2

5. Conèixer la realitat del associacionisme a nivell territorial
6. Fomentar la integració i participació al CCPC

Línia 2.1

7. Posar a l'abast de les entitats eines per a la millora de la gestió amb qualitat
8. Capacitar les entitats en el coneixement sobre el Sistema de Salut
9. Generar sinèrgies entre les entitats de pacients

Línia 2.2

10. Identificar el valor transversal de les entitats de pacients a Catalunya
11. Difondre el paper i valor social de les entitats de pacients a Catalunya

Línia 3.1

12. Apoderar les persones en relació a la seva salut
13. Integar la visió de les persones amb necessitats de salut a la recerca i al model assistencial
14. Compartir amb els professionals sanitaris del nou rol del pacient al Sistema
15. Facilitar als pacients informació vers l'ús del Sistema

Línia 4.1

16. Difondre el paper i les actuacions del CCPC
17. Generar coneixement sectorial que posicioni al CCPC com a un dels òrgans referents en matèria de participació de les persones amb necessitats de salut

Línia 4.2

18. Identificar línies de treball i actors rellevants al Sistema en matèria de participació en salut i integrar-los en el pla d'actuació

Després de la seva exposició, el Pla Estratègic del CCPC 2017-2020 és aprovat per unanimitat per part dels assistents al plenari.

Tot seguit, el Secretari d'atenció sanitària i participació s'excusa per haver de marxar i cedeix la presidència de la sessió plenària al Sr. Josep Maria Argimon, Subdirector del CatSalut.

3. Exposició del pronunciament del CCPC respecte a la Llei d'Universalització del CatSalut en l'àmbit dels transplants.

Pren la paraula el Sr. Joan Lluís Piqué, gerent d'atenció ciutadana del CatSalut per a fer l'exposició d'aquest punt de l'Ordre del Dia. Aquest pronunciament respecte a la llei d'universalització en l'àmbit dels transplants respon a la sol·licitud que va fer l'Organització Catalana de transplants (OCCATT) al CCPC en el seu plenari de 2 de desembre.

El Sr. Piqué comenta que el dilluns passat el Conseller de Salut Sr. Antoni Comín va presentar aquest avantprojecte de llei.

La Comissió Permanent va fer les següents consideracions al respecte:

- Es considera necessari preservar i mantenir vigents els valors en què s'inspira el model català de trasplantaments d'òrgans. Aquests principis ètics fonamentals i establerts pel *Real Decreto 1723/2012, de 28 de diciembre, por el que se regulan las actividades de obtención, utilización clínica y coordinación territorial de los órganos humanos destinados al trasplante y se establecen requisitos de calidad y seguridad*, són la voluntarietat, l'altruisme, la gratuïtat, l'absència d'ànim de lucre, la confidencialitat i l'equitat en l'accés a aquesta prestació.
- Es destaca que el trasplantament és un procediment clínic molt complex i de característiques singulars, i que per fer-lo factible, és del tot imprescindible la solidaritat i la generositat de les persones. En aquest sentit, el nombre de persones en llista d'espera de rebre un òrgan no es pot reduir per mitjà de la implantació de certs criteris de gestió o bé per l'increment de recursos econòmics i tècnics que s'hi destini, ja que la donació d'òrgans procedeix del gest altruista dels donants i les seves famílies i es tracta d'un bé molt valuós i excepcionalment escàs.
- En aquest sentit, és indispensable preservar la continuïtat del model català i per a fer-ho, és necessari definir i establir uns criteris de regulació a aquesta prestació sanitària. **L'organisme** més adient per a definir-los és l'OCATT, organització responsable de planificar, ordenar i coordinar les activitats relacionades amb l'extracció, la conservació, la distribució, el trasplantament i l'intercanvi d'òrgans i teixits per utilitzar-los amb finalitats terapèutiques a Catalunya

4. Informe de la participació del CCPC en la definició i desplegament de les polítiques del Departament de Salut.

A. Procés participatiu per reordenar l'atenció continuada i urgent de Catalunya

Pren la paraula el Sr. Raul Serra, del Gabinet del Director del CatSalut, per a comentar la participació del CCPC en aquest procés participatiu. Destaca que és voluntat del Departament de Salut i de la seva Secretaria d'Atenció Sanitària i Participació avançar en estratègies de participació.

Aquest procés participatiu és l'expressió de la ferma voluntat i compromís perquè la veu del món local, de la ciutadania i de tots aquells actors socials que dinamitzen el territori puguin aportar la seva visió i així posar en valor i enriquir la tasca tècnica que exigeix la planificació i ordenació del territori.

El model d'atenció a les urgències es defineix com un model únic i explicable, amb elements comuns i que contempli les variables que en aplicació poden ser diferents en cada territori.

L'atenció continuada i urgent contínua és un àmbit prioritari d'actuació dins el Pla de Salut de Catalunya 2016-2020 inclou entre els seus projectes troncalers elaborar el Pla Director

d'Urgències i Atenció Continuada; l'instrument que serveix per millorar les prestacions en l'àmbit de les urgències hospitalàries i l'assistència primària de tot el territori català.

El Pla Director d'urgències amb 2 objectius:

- Revisar la implantació de l'actual model d'atenció continuada i urgent i els circuits i fluxos i els resultats en tots els territoris.
- Ordenar l'atenció continuada i urgent, i revisar els requisits que determinen la planificació territorial dels dispositius d'atenció continuada i urgent de l'atenció primària, d'acord amb l'activitat observada i els criteris socioeconòmics.

Aquest procés va comptar amb la participació de 153 persones i 23 entitats com a participants.

B. 25è Aniversari del CatSalut.

Tot seguit s'exposa la participació del CCPC en el 25è aniversari de CatSalut. Es varen realitzar 18 tallers participatius i el CCPC va participar en el taller a Lleida, per mitjà de la Federació FeSalut, i en un dels realitzats a Barcelona.

Com a propostes fetes, destaquen:

- La creació d'òrgans de participació estables en els centres assistencials
- La monitorització real de les queixes i/o reclamacions presentades per la ciutadania
- La participació ciutadana en tots els nivells i des de tots els àmbits
- La potenciació de la participació online

C. Procés d'actualització de l'Atenció primària del Departament de Salut

La Sra. Cristina Montané exposa la intervenció del CCPC en aquest procés d'actualització de l'Atenció primària. Com a reflexions del grup de treball, cal destacar:

- Necessitat d'una atenció integral a les persones
- El reforç del paper formatiu/informatiu del personal d'infermeria envers els pacients sobre com viure amb malalties
- Orientar més els centres de salut a la comunitat, en el sentit de promoure activitats no només mèdiques sinó socials, adreçades a millorar diferents aspectes de salut comunitària
- Facilitar el treball de les entitats de pacients
- Promoure la responsabilització i formació del pacient sobre la seva pròpia salut. Es pot parlar d'implicació del pacient o apoderament del pacient en la seva pròpia salut més que responsabilització.
- Necessitat d'actuar sobre els condicionants de salut
- Reforçar una millor "comunicació metge-pacient", "l'escolta activa", el respecte, l'empatia, cuidar quan no pots sanar, i com no, les decisions compartides, etc.

La Sra. Montané agraeix al Dr. Ricard Tresserras la feina feta en el grup on va participar el CCPC.

D. Altres

S'exposa que el CCPC estarà present al Consell Assessor de Polítiques de Recerca i Innovació en Salut (CAPRIS) que es constituirà el primer semestre de 2017. També tindrà representació en les taules de selecció del Pla Estatègic de Ecerca i Innovació en Salut (PERIS).

Les persones que representaran al CCPC són la Sra. Laura Morer (Associació contra el Parkinson Catalunya) i la Sra. Neus Cols (Associació Catalana d'Ostomitzats).

Tot seguit, s'informa als assistents que el Departament de Salut ha elaborat el Pla d'atenció a les Síndromes de Sensibilitat Central, que actualment s'està desplegant.

Cal destacar que la participació dels pacients i familiars és un element primordial a l'hora tant de consensuar el pla com en la seva implantació.

Està previst la creació d'una Comissió de seguiment d'aquest Pla, amb les següents funcions:

- Fer el seguiment del desplegament territorial del Pla operatiu, identificant les fortaleses i les palanques de canvi que facilitin la seu desplegament d'èxit, així com les febleses i mancances en el desplegament del Pla, conseqüentment, emetre recomanacions per als canvis i actualitzacions necessàries per a l'adequació i millora de la qualitat assistencial de les persones afectades de SSC.
- Identificar els procediments i protocols susceptibles de ser revisats i sol·licitar-ne la seva actualització.
- Proposar l'estratègia comunicativa que permeti traslladar de forma transparent i acurada la informació als agents implicats i al conjunt de la ciutadania, augmentant la sensibilització de la població general sobre aquestes malalties, incrementant-ne la visibilitat i reduir l'estigma social que les acompanya.

La Comissió de Seguiment està adscrita a la Direcció general de Planificació en Salut i en formaran part 5 entitats de pacients del CCPC que representen a persones amb SSC.

5. Consells Tècnics del CCPC: Report i línies d'acció 2017.

Tot seguit, s'informa de l'activitat dels Consells Tècnics del CCPC en el darrer trimestre.

A. CT Comunicació

La Sra. Cristina Montané exposa l'activitat del grup de comunicació, que ha dut a terme la revisió dels continguts del Projecte "Decisions compartides" de l'AQuAS, en concret:

- El tractament substitutiu de l'artrosi de genoll

En aquest sentit es comenten mancances respecte l'atenció integral a la obesitat afirmant que no hi ha programes específics d'atenció a les persones afectades d'aquesta patologia.

Respecte a aquesta afirmació, es respon que des del sistema públic de salut sí s'atén aquesta patologia. Potser no existeix un programa dissenyat de forma específica per al seu abordatge, però sí s'atén de forma continuada.

S'obre un debat al respecte entre els assistents, on s'exposa l'opinió que les persones amb trastorns de l'alimentació no són ateses de forma integral i que en aquest sentit, es necessita optimitzar-ne l'atenció.

I es fórmula la pregunta: Som líders a Europa en obesitat. És una epidèmia?

Es comenta que Finlàndia era el país amb risc cardiovascular més alt del món. El govern va decidir que l'atenció a l'obesitat és tractés a l'atenció primària de salut, com es fa aquí. I va millorar enormement.

Es comenta que l'obesitat es multifactorial. Els endocrinòlegs continuen estant però no tenen l'exclusivitat de tractar l'obesitat.

B. CT Newsletter

La Coordinadora del CCPC proposa la reactivació del CT. Newsletter, com a mesura per començar a treballar un dels punts febles i necessitats que s'ha detectat en l'anàlisi intern del CCPC, que fou la primera fase per a l'elaboració del Pla estratègic 2017-2020.

En breu es farà la convocatòria oberta per a compondre aquest grup de treball.

C. CT de promoció de la salut

La portaveu del grup de promoció de la Salut, Sra. Marta Voltas comenta la sessió de treball que aquest Consell tècnic va dur a terme en motiu de la intervenció del CCPC en la "I Jornada sobre promoció de la Salut: Visions Compartides", organitzada per la Xarxa d'hospitals promotors de la Salut, que neix l'any 2008.

Una de les línies d'actuació prioritàries del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya, és donar resposta a les necessitats dels pacients, famílies i entitats, la qual s'estén també a la promoció de la salut, el foment d'hàbits saludables, la prevenció de malalties, al coneixement de la seva patologia i com les persones assumeixen la seva participació en el procés assistencial.

Actualment els centres sanitaris a més d'atendre processos aguts i malalties cròniques han de participar en la promoció de la salut de la població, per tal de millorar la salut i reduir l'increment dels problemes amb més prevalença en la nostra societat.

Definició de la Promoció de la Salut segons la OMS (1998): l'educació per a la salut aborda no només la transmissió d'informació sinó també el foment de la motivació, les habilitats personals i l'autoestima, necessàries per adoptar mesures destinades a millorar la salut.

Com a reflexions del grup de treball, cal destacar:

- Actualment l'atenció primària de salut està treballant activament en aspectes de Promoció de la salut, però en altres àmbits, com ara l'atenció hospitalària cal una reflexió de com s'està treballant en aquest àmbit.
- Cal proporcionar informació clara i coneixements a les persones, per tal de capacitar els ciutadans i al seu entorn en la cura de la seva salut. La salut depèn en un grau molt elevat dels hàbits de salut de cadascú i per tant, la co responsabilitat és clau.
- Cal construir un sistema de salut que reculli les necessitats de les persones amb malalties i el seu entorn. La promoció de la salut és una d'elles i cal integrar-ho en tot el cicle vital de les persones: en l'alta hospitalària, en les consultes especialitzades, en la cronicitat etc.
- Optimitzar les habilitats comunicatives, relacionals i de sensibilització del professionals de la salut, també en aquest àmbit. En l'àmbit hospitalari també hi ha un cert grau de vulnerabilitat i la confiança amb el professional és clau.
- En aquest procés cal comptar i involucrar-hi a les entitats de pacients de referència, per a què aquestes poden proporcionar informació complementària, en "primera persona", i a més, es disposa de més temps que en l'àmbit assistencial i amb d'altres recursos.
- Cal veure a la família com una finalitat en si mateixa.
- Fomentar la formació a les escoles en l'àmbit de la salut. Com a exemple: Programa Salut i Escola del Departament de Salut.
- La informació en promoció de la salut és clau en tots els moments d'una malaltia i també abans, i després d'un diagnòstic. Incorporar els missatges de salut en el dia a dia.
- Es necessària la coordinació real entre els diferents nivells assistencials de salut, amb els serveis de l'àmbit social i comunitari.
- Tenint en compte que les estades hospitalàries poden ser molt llargues, cal vetllar perquè els hospitals siguin més "amables", amb propostes imaginatives que no impliquin necessàriament més recursos econòmics. Cal cercar formules per a fer propostes i que siguin escoltades.

D. Comitè Organitzador de la IV. Jornada "Compartir per Avançar".

La coordinadora del CCPC comenta que durant el primer semestre de 2017 està previst que es dugui a terme la 4a. Jornada del CCPC "Compartir per avançar", a Barcelona. Per aquest motiu, cal constituir-ne el Comitè Organitzador.

Es demana als assistents qui vol formar part d'aquest comitè per a fer-ne l'oportuna convocatòria. El CT organitzador queda constituït per la Sra. Anna Ripoll, Sr. Maties Ponsa, Sra. Nuria Torres, Sr. Antoni Cumeras, Sra. Marta Voltas i Sra. Cristina Montané.

En breu s'enviarà un correu electrònic per a dur a terme la primera reunió de CT.

E. Jornada pròpia del CCPC, "Conectant persones i organitzacions per millorar els resultats en salut"

El Sr. Antoni Dedeu pren la paraula per exposar els continguts de la propera jornada del CCPC prevista pel 16 de desembre, on es posen de manifest les aliances entre el CCPC i altres agents, com l'AQuAS, el CatSalut, l'ICS, l'atenció a la cronicitat del DS, entre d'altres.

Aquesta jornada serà un espai per a compartir coneixements i per a la reflexió conjunta entre: ciutadans, pacients i entitats de pacients, professionals de l'àmbit sanitari/social i l'administració de salut.

Un espai per posar en valor: la tasca feta per les diferents iniciatives que s'hi exposen, l'alt nivell de coneixement i el compromís per a un millor sistema de salut i uns millors resultats en salut, amb impacte directe amb la ciutadania.

A llarg de la Jornada s'exposaran iniciatives com:

- El projecte Decisions Compartides i el seu canal temàtic, de l'AQuAS
- L'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, de l'AQuAS
- El Canal Medicament i Farmàcia, del Catsalut
- El projecte Essencial en la seva perspectiva de pacient i ciutadania, de l'AQuAS
- L'ús de les TIC com a palanca de canvi del nou model relacional
- La incorporació de la veu de les famílies en el disseny i el dia a dia d'una organització sanitària
- Un programa del major proveïdor de serveis, que es nodreix de la Carta de drets i deures de la ciutadania sobre salut i atenció sanitària i que vol ser un referent a tota l'organització.

El Sr. Dedeu comenta que l'AQuAS té la missió de generar coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya. Tots els projectes que es porten a terme a l'AQuAS tenen un impacte en la salut de la població, millorant l'atenció sanitària, i alguns d'ells involucren a la ciutadania directament. Entre aquest estan els projectes que s'exposaran a la Jornada del CCPC. Essencial, Decisions compartides i Central de Resultats.

7. Altres.

- Es lliura als assistents el cronograma de les properes sessions plenàries i reunions generals per a l'any 2017. Sessions plenàries: 10 de març, 9 de juny, 6 d'octubre i 15 de desembre. Reunió general: 4 de maig
- Es comenta als assistents que s'ha rebut la resposta del Síndic de Greuges a la invitació que el CCPC li ha fet per a formar part del Plenari. En aquest sentit, el Síndic ha agraït la invitació del CCPC i ha argumentat que per la pròpia naturalesa de l'òrgan no li és factible formar-ne part.

- S'informa al plenari que s'ha rebut la sol·licitud per part de la Coordinadora d'Usuaris de la Sanitat (CUS) de poder assistir com a convidat a l'activitat del CCPC. En aquest sentit, es sol·licita als assistents de fer-ne una valoració conjunta. Tot seguit, s'obre un debat on s'argumenta si cal posar límits a qui hi participa del CCPC. Per l'exposat, s'acorda convocar una reunió entre els membres del CCP per fer-ne una reflexió explícita.

La sessió plenària finalitza a les 14.25h