

ferSalut

La revista del teu centre de salut

Obesitat infantil

**Evitem el
sobrepès des de
ben petits**



El CEA d'ACEBA: ètica i consens per millorar la qualitat assistencial

La creació del Comitè Ètic Assistencial (CEA) d'ACEBA és una iniciativa al servei de les institucions que en formen part, dels professionals que hi presten serveis, dels usuaris i les usuàries, orientada a millorar la qualitat de l'assistència, la presa de decisions i el respecte als drets de les persones, des de la reflexió ètica i els valors de l'entorn sanitari i social que els envolta.

Es compromet en la defensa dels drets humans, la qualitat i els principis i valors (universalitat, equitat, solidaritat, transparència, responsabilitat, accessibilitat, qualitat i seguretat) que són trets identitaris d'aquestes entitats d'acord amb el seu Decàleg aprovat per l'Assemblea General d'ACEBA el 16 de juny de 2016.

Des d'aquesta perspectiva, es va celebrar el 28 de juny de 2023 l'acte de constitució del CEA d'ACEBA al Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) que va comptar amb la representació de la



Direcció General d'Ordre i Regulació Sanitària del Departament de Salut i la presidència del CoMB.

Es tracta d'un CEA consultiu, plural i multidisciplinari, per ajudar a les Entitats de Base Associativa (EBA) que s'hi vulguin adherir a prendre decisions sobre els problemes i conflictes ètics per a protegir els usuaris i millorar la qualitat de l'assistència. El CEA vetllarà per facilitar la formació dels professionals i l'elaboració de guies i recomanacions per als casos o situacions que generin o puguin generar conflictes ètics.

El CEA es podrà relacionar amb altres Comitès i convidar consultors o especialistes en la matèria a tractar, tot i que no en siguin membres, així com a directius o professionals de les EBAs.

El CEA no substitueix, en cap cas, les decisions de les persones professionals o de les institucions, sinó que ajuda a reflexionar i a prendre les millors decisions en un marc ètic i de consens. Integrar la cultura de l'ètica en Atenció Primària i posar-la a disposició de pacients i professionals ens ajudarà a créixer, com a organitzacions, com a equip i com a persones.

FerSalut és una publicació gratuïta, promoguda per l'Associació Catalana d'Entitats de Base Associativa (ACEBA) amb l'objectiu de prevenir malalties i d'impulsar l'autocura i els hàbits saludables de la població.

EDITA:

ACEBA, Associació Catalana d'Entitats de Base Associativa

DIRECCIÓ

Dra. Elisabet Florensa. EAP Dreta de l'Eixample

COORDINACIÓ

Laura Aranalde
laranalde@aceba.cat

Anna Ramis

anna.ramis@quae.es

COMITÈ EDITORIAL

Sara Argelés. EAP Albera Salut

Remei Feliu. ABS Alt Camp Oest

Elisabet Florensa. EAP Dreta de l'Eixample

Lourdes Tuneu. EAP Osona Sud-Alt Congost

Albert Planchuelo. EAP Poble Sec

Yolanda Caballero. EAP Sardenya

Anna Gaspà. EAP Sarrià, Vallvidrera, Les Planes

Marina Gràcia. EAP Vallcarca-Sant Gervasi

Anna Buxadé. EAP Vic

Érika Ruiz. EAP Muralles Salut

Gloria Ruiz. Pediatria dels Pirineus

HAN COL-LABORAT

Núria Dionís i Bargalló, vicepresidenta de l'Associació de la Tartamudesa de Catalunya (ATCAT)

ATENCIÓ AL LECTOR

lectors@fersalut.cat

EDICIÓ, DISSENY I PRODUCCIÓ

QUAE Soluciones creativas a medida
Tel. 93 174 00 64 - www.quae.es

Dipòsit legal: B-41601-2003

Reservats tots els drets. Aquesta publicació no pot ser reproduïda ni totalment ni parcialment sense el consentiment de l'editor.

2003. Premi "Jaume Aiguader i Miró" a la millor comunicació sanitària.



Revista impresa en paper reciclat



Infants

4



Evitem el sobrepès des de ben petits

L'obesitat infantil és una afecció de salut greu que afecta cada vegada més a nens i adolescents, tant físicament com psíquicament. Establir hàbits saludables és el millor tractament.

Família

10



Tartamudesa, paraules que no surten

La tartamudesa, quequesa o disfèmia es tracta d'un trastorn neuromotor de la fluïdesa de la parla, que afecta la comunicació. La millor eina de prevenció és la intervenció primerenca.

L'entrevista



Trobareu
l'entrevista al
Canal YouTube
Revista FerSalut



La tartamudesa

Entrevista a la Sra. Núria Dionís i Bargalló, vicepresidenta de l'Associació de la Tartamudesa de Catalunya (ATCAT).

Gent Gran

8



M'he curat d'un càncer i ara, qui cuida de mi?

Des de l'Atenció Primària cal fer un Pla de seguiment individualitzat als pacients llargs supervivents de càncer, per atendre possibles efectes secundaris o detectar recaigudes, entre d'altres.

Salut

12



Ostomies: cures i maneig

L'ostomia és un tipus de cirurgia que crea una obertura artificial al nostre cos, amb sortida a l'exterior, per eliminar (femta o orina), alimentar (a través d'una sonda a l'estómac) o drenar (fluids o gasos).

Evitem el sobrepès des de ben petits

L'obesitat infantil és una afecció de salut greu que afecta cada vegada més a nens i adolescents, tant físicament com psíquicament, i sovint té repercussions a l'edat adulta, afectant l'autoestima i el desenvolupament emocional.



Alicia Mainou

Pediatra

EAP Sarrià, Vallvidrera i Les Planes

@CapSarria

Per un correcte desenvolupament físic i emocional de l'infant

La majoria dels nens obesos, seran adolescents i adults obesos. Per tant, és importantíssim la prevenció i l'atenció primerenca.

La seva prevalença està augmentant, especialment als països desenvolupats, al voltant del 10%. Al nostre país s'ha objectivat un discret augment del 2% en adolescents en aquests últims anys. S'ha convertit en un veritable problema de salut per la seva persistència en l'adolescència i en l'edat adulta, amb conseqüències mèdiques i psicològiques. És una malaltia complexa i crònica.





Factors que contribueixen a l'obesitat infantil

Entre les principals causes de l'obesitat infantil ens trobem factors genètics, ambientals, metabòlics, endocrins, conductuals i d'estil de vida. El component hereditari es va començar a valorar fa anys i ja es disposen de dades sobre els possibles gens involucrats. S'han fet estudis familiars objectivant-se que si els progenitors tenen un pes normal, el risc de tenir fills obesos és d'un 14%, augmentant al 40% si un dels dos és obès i al 80% si ho són tots dos. Però a més de la predisposició genètica es necessita un ambient favorable per al desenvolupament de l'obesitat. L'actual estil de vida "ràpid", on falta temps per a cuinar i per a menjar en família, està provocant un augment del consum d'aliments precuinats. Ha disminuït el consum de fruita i verdura i ha augmentat el de greix saturat i sucres. En la mateixa línia, els nens es passen hores davant de les pantalles i ha disminuït el seu ritme d'activitat física. Les hores de son també són importants per a la correcta regulació del metabolisme, la falta també contribueix a l'obesitat pediàtrica.

Uns quilos de més... com afecten la salut?

Les conseqüències de l'obesitat infantil afecten la salut física i psíquica. En els nens obesos podem trobar un augment del colesterol i dels triglicèrids, més risc de diabetis, augment de la tensió arterial, a vegades augment del greix en el fetge i moltes altres alteracions secundàries. Aquests nens solen tenir dificultats per a desenvolupar algun esport o un altre exercici físic a causa de la dificultat per a respirar i el cansament. També poden presentar problemes per a dormir amb la conseqüent dificultat per a rendir i concentrar-se a l'escola. En el cas de les nenes, un augment excessiu de pes en poc temps pot accelerar el desenvolupament puberal. Solen tenir afectada l'autoestima, sobretot a mesura que no aconsegueixen baixar pes i van creixent. Tenen tendència al descoratjament, cansa-

ment, depressió i decaïment. Una baixa autoestima amb progressiu aïllament és freqüent en adolescents obesos que se senten fins i tot discriminats.

En l'adult, l'obesitat és una malaltia crònica i més greu del que pensem. Els obesos moltes vegades estan més preocupats per la seva imatge corporal que per les conseqüències fisiopatològiques derivades de l'augment del greix corporal. Tenen més risc d'hipertensió, diabetis, hipercolesterolèmia, malaltia cardíaca, problemes ossis i articulars, afectació del fetge, problemes de somni, risc de càncer...

L'excés de pes acaba condicionant els hàbits, comportaments i fins i tot les relacions amb els altres, portant a una deterioració significativa del benestar psicosocial

Establir bons hàbits, el millor tractament



El tractament de l'obesitat infantil és complicat i requereix una intervenció multidisciplinària per un pediatre, infermer, dietista, psicòleg i de vegades un psiquiatre. Ha d'anar encaminat a disminuir la ingesta calòrica en relació amb la despesa energètica, però l'èxit radica a canviar estils de vida i establir hàbits saludables per a tota la família.

En l'etapa infantil és important assegurar una bona aportació nutricional i intentar no generar en el nen ansietat ni ob-

sessió pel menjar, per tot això és important l'abordatge des de les diferents disciplines. Cal establir bons hàbits, una dieta saludable basada en aliments rics en nutrients essencials, vitamines i minerals i deixar els capritxos com la brioixeria i la llaunadura. Disminuir el consum d'aliments precuinats. Menjar sense presses, en família. Potenciar l'activitat física en els nens i evitar les hores davant de les pantalles. I acudir al pediatre de forma regular per a la seva detecció, com més aviat millor.

Enllaços d'interès



<https://canalsalut.gencat.cat/ca>
Secció: Vida saludable -> Alimentació



<https://www.fersalut.cat>
Secció: Infants -> Activitat física



<https://www.fersalut.cat>
Secció: El teu CAP -> Tecnologies digitals

M'he curat d'un càncer i ara, qui cuida de mi?

Gràcies a tots els avenços mèdics, la taxa de curació del càncer és molt major que fa uns anys i això fa que per sort, cada any siguin més els pacients donats d'alta d'oncologia per a realitzar seguiments amb els seus metges/esses habituals a l'Atenció Primària.



Cristina Ramírez Maestre

Metgessa de família

EAP Dreta de l'Eixample - CAP Roger De Flor

@caprogerdeflor

Llarg supervivent de càncer

El pacient llarg supervivent de càncer és un terme que defineix als pacients curats que ja no reben tractament i per qui ha transcorregut un temps, normalment uns cinc anys, des del diagnòstic.



Llei de l'oblit oncològic

Al juny del 2023 es va donar llum verda al dret de l'oblit oncològic, que ha de posar fi a la discriminació dels pacients que han tingut càncer a l'hora d'accedir o contractar serveis, sense obligació de declarar-lo una vegada transcorreguts 5 anys des de la fi del tractament radical sense recaiguda.

Pla de seguiment

L'assistència als llargs supervivents de càncer és una atenció multidimensional on s'ha de tenir especial atenció als possibles efectes secundaris tant a curt, mitjà o llarg termini derivats de la quimioteràpia o radioteràpia que li van realitzar, així com a la possibilitat que el càncer pugui reaparèixer o bé que puguin tenir un nou tipus de càncer. És per això que és molt important la coordinació entre els metges de l'hospital i els de l'atenció primària un cop el pacient sigui donat d'alta de l'hospital.

Des de l'Atenció Primària cal atendre els pacients llargs supervivents de càncer, fent sobretot una promoció d'estils de vida saludables basada en diferents pilars:

- **Prevenió de la salut**, incidint sobretot en el tabaquisme i l'obesitat, factors predisposant per l'aparició de nous tumors.
- **Assessorament sobre la predisposició genètica**. Valorar si cal derivar al/la pacient a les Unitats de Consell Genètic.

- **Abordatge dels efectes adversos tardans**. Per exemple, moltes de les quimioteràpies que es fan a nivell del càncer de mama poden incrementar el risc d'osteoporosi, i llavors caldria fer densitometries amb més periodicitat.
- **Detectar recidives i segones neoplàsies**. És necessari establir el temps de seguiment de proves, com per exemple les colonoscòpies en el cas del càncer colorectal.
- **Tractament de les comorbiditats**, que esdevenen moltes vegades per la quimioteràpia, com pot ser la boira mental, que requerirà que el pacient hagi de realitzar rehabilitació de la memòria per poder millorar.
- **Atenció psicològica**.

Si heu patit càncer i ja esteu curats, no dubteu a consultar al metge/essa de família sobre el vostre pla individual de seguiment a partir d'ara



Pla individualitzat

És per tot plegat que caldrà fer un pla individual per a cada persona, depenent del càncer que va patir i del tractament rebut. D'això en diem un Pla individualitzat i ha d'incloure aquesta informació per planificar i actuar.

- Tipus de càncer.
- Proves realitzades per al diagnòstic i estudi d'extensió.
- Quin tipus de cirurgia, quimioteràpia i/o teràpies biològiques, radioteràpia ha fet el pacient.
- Resultats de l'estudi genètic, si s'ha dut a terme.

Enllaços d'interès



<https://canalsalut.gencat.cat/ca>
Secció: Salut A-Z -> Càncer



<https://canalsalut.gencat.cat/ca>
Cercador: Vida sana contra el càncer

Tartamudesa, paraules que no surten

La tartamudesa, quequesa o disfèmia es tracta d'un trastorn neuromotor de la fluïdesa de la parla, que afecta la comunicació. Acostuma a iniciar-se entre els 2 i 5 anys i en cas de no tractar-se a temps, els efectes psicològics i d'aïllament social per l'afectat poden ser greus. La millor eina de prevenció és la intervenció primerenca.

La tartamudesa es sol manifestar com una alteració en el ritme de la parla caracteritzat per les repeticions, prolongacions, bloquejos i aturades involuntàries en l'emissió de sons, síl·labes o paraules, que poden anar acompanyades de moviments facials i corporals inusuals associats amb l'esforç de parlar.

El llenguatge es desenvolupa durant els tres primers anys de vida, que és quan els infants comencen a dir paraules i frases breus. En edats primerenques, les repeticions poden formar part del ritme normal d'aprenentatge del llenguatge i la parla (disfluències típiques o normals) o no ser-ho (disfluències atípiques). Cal estar alerta i observar quin tipus d'interrupcions fa l'infant. Si fa esforços o pressió per a parlar o si tenim dubtes, hauríem de consultar amb un professional especialista en disfèmia.

Antigament, es creia que s'havia d'esperar i veure com evolucionaven les dificultats i si superada l'edat dels 4-5 anys l'infant seguia manifestant dificultats en la fluïdesa de la parla (disfluències), sovint acompanyades de tensions musculars, pors i estrès (quequeig o tartamudesa), llavors calia cercar ajut. Avui en dia sabem que esperar és un greu error. La intervenció primerenca, a partir dels 2 anys, és molt efectiva.



L'Associació de la Tartamudesa de Catalunya (ATCAT) és una associació sense ànim de lucre destinada a millorar la vida de les persones que tartamudegen i ajudar-les en els seus diversos àmbits. Pots contactar enviant un mail a info@atcat.org



L'entrevista

YouTube

Parlem sobre la tartamudesa

Amb la Sra. Núria Dionís i Bargalló, vicepresidenta de l'Associació de la Tartamudesa de Catalunya (ATCAT).

Trobareu l'entrevista al Canal YouTube - Revista FerSalut



No esperem, actuem!

A escala mundial hi ha un 5% de la població infantil que passa per un període de tartamudesa; tres quartes parts dels quals es recuperen ben aviat per si sols, deixant al voltant d'1% amb un problema a llarg termini.

Existeixen una varietat d'enfocaments exitosos per al tractament i, en general, com més aviat s'apliquin, millor!

No existeixen cures màgiques, però amb l'ajut de diverses tècniques, el suport familiar i social i, sobretot, amb la intervenció primerenca d'un especialista es poden fer progressos significatius de millora, i fins i tot superar-la si actuem abans dels 6 anys.

Que tartamudejar no t'impedeixi parlar!

Les persones amb aquest trastorn també experimenten sentiments com la vergonya, la por, l'ansietat i la frustració. Trencar amb l'estigma que acompanya a la tartamudesa i tractar als qui la pateixen amb total normalitat és encara un repte pendent socialment. Per començar, canviant la manera d'actuar

davant d'una persona que tartamudeja:

- Comporta't com ho faries amb qualsevol altra persona.
- Manté el contacte visual i mira'l amb naturalitat mentre parla.
- Mostra respecte. No riguis de la situació ni demostris vergonya.
- Dona-li temps per a expressar-se. No l'ajudis a acabar les paraules ni les frases.
- Evita fer comentaris que tensen a l'afectat com ara: "Tranquil·litza't, parla més a poc a poc", "No et posis nerviós".
- No cal que el/la felicitis quan parli amb fluïdesa.

Enllaços d'interès



<http://www.atcat.org>



<http://www.atcat.org>
Secció: La tartamudesa



<https://educacio.gencat.cat/ca>
Cercador: Guia famílies tartamudesa

Ostomies: cures i maneig

Per tractar algunes malalties de l'aparell digestiu o l'aparell urinari es requereix modificar l'anatomia d'alguns òrgans del nostre cos, com són l'intestí o els urèters. Per fer aquests canvis cal una intervenció a quiròfan. Aquest tipus de cirurgia s'anomena ostomia.



Yolanda Julia Llompart Llàcer
Infermera de família i comunitària
EAP Dreta de l'Eixample - CAP
Roger De Flor
@caprogerdeflor

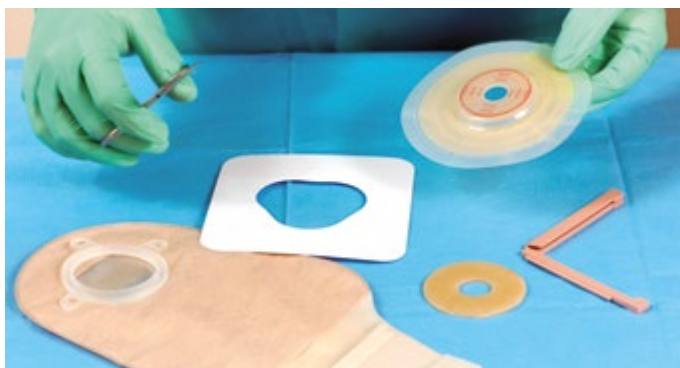


Mitjançant aquesta cirurgia es crea una obertura artificial al nostre cos, amb sortida a l'exterior. Des del punt de vista fisiològic una ostomia pot tenir la finalitat d'eliminació (femta o orina), alimentació (a través d'una sonda a l'estómac) o drenatge (fluids o gasos).

Classificació

Les ostomies es classifiquen segons la seva localització anatòmica:

- **Lleostomies (ili):** l'última part de budell prim s'uneix a l'estoma, evitant el còlon, recte i anus.
- **Colostomies (còlon):** el còlon s'uneix a l'estoma, evitant el recte i l'anus.
- **Urostomies (uretra):** els urèters s'uneixen a l'estoma, evitant la bufeta.



Tipus de bosses. Coneixem els dispositius

- **D'una peça:** Són bosses amb una superfície adhesiva a la part posterior. Es canvien 1 o 2 cops al dia. Cal retirar la bossa sencera a cada canvi, realitzar la higiene i posar-ne una de nova. N'hi ha per a colostomies (tancades), per a ileostomies (obertes amb velcro) i per a urostomies (obertes amb aixeta).
- **De dos peces:** Són dispositius que consten de dues parts, la bossa i un disc/placa que és allò que va enganxat sobre la pell a nivell de l'estoma. El disc/placa pot ser pla o convex i pot anar acoblat a la bossa amb adhesiu o amb un cercol que encaixa a pressió amb el tancament de clic. El disc/placa es canvia cada 3 dies aproximadament i la bossa quan calgui. Són més adequats quan cal fer molts canvis al dia per prevenir irritacions.



Consells pràctics

Com retirar l'estoma i fer la higiene?

Primer cal rentar-se les mans, després es retira el disc de dalt a baix, es neteja amb aigua tèbia, esponja i sabó neutre i s'eixuga amb paper absorbent.

Com col·loquem el dispositiu?

1. Medir l'estoma.
2. Dibuixar amb la planilla la línia per on retallar.
3. Retallar el disc.
4. Retirar el protector transparent.
5. Ajustar l'orifici central del disc a la part inferior de l'estoma, adherint-la de baix a dalt, en sentit contrari a la retirada.
6. Si és de dos peces, ajustar la bossa posteriorment.
7. Després de la col·locació, es proporciona calor al disc per acabar de fixar-lo.

Consells referents a les relacions sexuals

- Planificar l'activitat sexual quan l'ostomia està menys activa.
- Evitar aliments que

poden generar gasos o mala olor.

- Aplicar gotes de desodorant a la bossa.
- Seleccionar bossa amb filtres per als gasos.
- Utilitzar bosses opaques o revestides amb funda.
- Canviar la mida de la bossa, d'una de mida estàndard a una de mida mitjana o fer servir un obturador o tap de bossa durant l'activitat sexual.

• Buidar la bossa abans de l'activitat sexual.

- Fer servir un cinturó per a ostomies.
- Assegurar-se que la bossa està ben subjecta.
- Utilitzar colònia o perfum.
- Vestir-se amb llenceria per sentir-se més sensual i camuflar l'estoma.
- Posar música per evitar sentir sorolls.



Recomanacions per les afectacions digestives



Què fer si tinc diarrea?

Ingerir aliments rics en midó o astringents (plàtan o poma), patata, iogurt natural, arròs cuit, pastanagues cuites, peix a la planxa, segó de blat, suc de llimona. Es recomana evitar verdures, fruites, llegums, cereals integrals i fer servir un sistema de 2 peces.

Què fer si tinc restrenyiment?

Augmentar la ingesta

d'aliments que actuin com a laxants naturals: verdures, fruites, llegums, cereals integrals, segó de blat, pa integral, figues, prunes, dàtils, augmentar la ingesta hídrica i fer activitat física per estimular el funcionament de l'intestí.

Què fer si tinc flatulència?

Evitar llegums, cebes i alls, col i coliflor, cols de Brussel·les, bròquil, fruits secs, espàrrecs i carxo-

fes, ous, llet, cervesa i begudes amb gas, espècies i carn de porc. Els aliments que inhibeixen la mala olor són la mantega, el iogurt, el formatge fresc i els cítrics.

Dieta recomanada

Es recomanen aliments com fruita, verdura, peixos i aus, pasta, arròs, llet i derivats. S'haurien d'evitar carns vermelles, greixos, picants, alcohol i begudes amb gas.

Enllaços d'interès



<https://www.meetanostomate.org>



<https://www.ostomy.org>



<https://canalsalut.gencat.cat/ca>
Secció: Salut A-Z -> Càncer còlon i recte

Unitat de pediatria mediambiental al CAP Vallcarca- Sant Gervasi (PEHSU)

Estem molt contents de poder notificar que ja formem part d'una unitat especialitzada en salut mediambiental pediàtrica, que en anglès s'abrevia PEHSU. La nostra PEHSU central està ubicada a la Garrotxa.



Dra. Rosamaria Casademont i Pou
Metgessa de l'equip de pediatria
Atenció Primària Vallcarca-Sant Gervasi
@aprimariavsg

Què és una unitat PEHSU?

Es tracta d'una unitat en la qual podem informar i assessorar sobre les condicions ambientals que influeixen sobre la salut en la reproducció i el desenvolupament pediàtric, moments de major vulnerabilitat de la vida.

Hi ha unitats PEHSU a diferents països i juntes formen una xarxa capaç de respondre a sol·licituds d'informació, alhora que ofereixen assessorament quant a prevenció, diagnòstic, maneig i tractament dels efectes sobre la salut relacionats amb l'ambient i la infància.

Què fem?

Per tal de gaudir d'un desenvolupament, creixement i progrés apropiat, tant les embarassades com els infants necessiten un aire net per respirar, aigua neta per beure, aliments segurs per consumir i llocs saludables per viure, aprendre i jugar.

Les PEHSU treballem amb altres persones que també tenen cura de la salut, com són els pares i els professionals d'escoles i comunitats locals. Els proporcionem informació sobre com protegir embarassades, infants i adolescents dels perills ambientals.





PEHSU GARROTXA
Unitat de Salut Mediambiental Pediàtrica
Equip Pediàtric Territorial

Reducció de riscos mediambientals

Aquest estiu, al nostre CAP, hem començat passant el "Full verd" a tots els progenitors de nadons entre el mes i els 6 mesos. Es tracta d'un extens qüestionari on es fan preguntes per detectar, informar, reduir o eliminar factors de risc mediambiental des de l'etapa preconcepcional i durant l'al·letament, contribuint a la creació d'ambients més saludables per a la infància. També es treballarà amb agències institucionals per abordar problemes de salut ambiental en els habitatges, escoles i comunitats.

Treball en xarxa

Així doncs l'educació, la divulgació cultural i l'ajuda comunitària són prioritats per al nostre projecte. L'objectiu és augmentar la consciència de les condicions ambientals que poden perjudicar a dones en edat reproductiva i als infants i donar consell sobre la prevenció i reducció d'exposicions ambientals perilloses en situacions quotidianes. Així mateix, s'ofereix assessorament pràctic per fer front a crisis ambientals i recuperar-se'n després. L'equip de pediatria assisteix a seminaris i conferències per adquirir eines i guies per l'educació mediambiental de la nostra població.

Enllaços d'interès



<https://www.pehsu.net>



<https://vhir.vallhebron.com/ca>
Secció -> Societat -> Notícies

Protegim les dades en salut per seguretat, privacitat i una millor comunicació amb els usuaris

Aquest darrer mes de maig el CAP va canviar el sistema d'atenció a la ciutadania i gestió clínica per fer-lo més accessible, tant per les persones usuàries com per la relació amb altres centres d'atenció sanitària. Entre els diversos canvis que això ens ha suposat, s'inclouen canvis en l'àmbit de la protecció de dades.



Marina Gràcia
Comunicació i RSC
Atenció Primària Vallcarca-Sant Gervasi
@aprimariavscg

Importància de la signatura dels consentiments informats

El nou programa d'atenció a la ciutadania i gestió clínica permet portar a terme accions que l'anterior programa tenia limitades. Algunes d'aquestes accions inclouen l'enviament de comunicacions de tipus administratiu (recordatoris de visita i campanyes de salut com la de la vacunació de la grip, per exemple), i comunicacions de dades clíniques (com derivacions, resultats, informes clínics o de baixa, entre d'altres).

Per tal de poder portar a terme aquestes accions i facilitar l'accés a la informació per part de les persones usuàries, sense necessitat de desplaçar-se fins al centre, necessitem el vostre consentiment.

Com puc expressar el consentiment pel tractament de les meves dades?

- 1. Al taulell del centre**, on podeu demanar el formulari per al tractament de dades, i entregar-lo per al seu registre.
- 2. Online**, a la web del centre trobareu dues formes d'expressar-lo:
 - Model de formulari, que podeu imprimir i entregar al taulell.
 - Formulari online, que podeu omplir i enviar directament a través de la web.



Com es regula el tractament de les meves dades?

Des de 2018, la normativa reguladora del tractament de dades personals que s'aplica a tot el territori nacional està recollida al Reglament General de Protecció de Dades [RGPD], creat amb l'objectiu de què les persones puguin disposar d'un major control sobre les dades personals i de millorar la segu-

retat en l'àmbit digital. Aquest reglament recull que tota persona té poder per exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, oposició i portabilitat sobre les seves pròpies dades personals. En podreu trobar més informació a l'apartat "Política de privacitat" de la web del centre.

Com afecta això a les meves comunicacions amb els meus professionals sanitaris?

Per obtenir qualsevol comunicació que impliqui, de manera directa o indirecta, el tractament de dades personals a través de mitjans digitals com l'e-mail o SMS, cal tenir signat el document pel tractament de dades.

Això inclou informació sobre campanyes de salut, resultats, derivacions, recordatoris de visites, la revista FerSalut, entre d'altres; tot i que el contingut del missatge no sigui personalitzat, el número de telèfon i l'adreça electrònica són considerats com a dades personals.

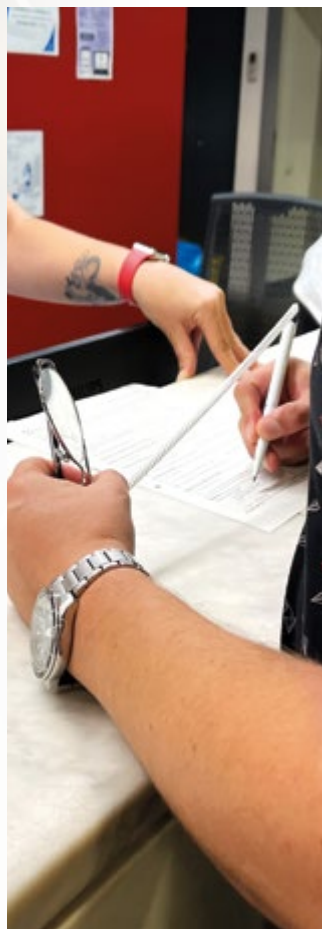
Enllaços d'interès



<https://aprimariavsg.com>
Secció -> Info i tràmits



<https://apdcat.gencat.cat/ca>
Secció -> Drets i obligacions



2002

Anys

ferSalut.cat

informació
en salut a un clic



Informa't on i com tu vulguis
Connecta amb la teva salut!



Seguim sumant per la salut

El 15 de novembre vam celebrar 20 d'anys del naixement d'ACEBA, dels nostres equips de professionals que cada dia ajuden i cuido la salut de la nostra gent.

Vivim, sentim, gaudim, estimem la nostra professió.

Ens movem per les persones.

► Gràcies.



Entitats proveïdores del Servei Català de la Salut (CatSalut)

/Salut



Generalitat
de Catalunya