

#### **14.-Moció del grup municipal d'ERC-MES i PDeCAT-Demòcrates i per establir la història clínica i social compartida.**

- 1. ATÈS que** la salut és un símptoma de les desigualtats socials i, per tant, són dos esferes estretament vinculades on no s'entén l'una sense l'altre. Així ho explicita la l'Enquesta de Salut de Catalunya del 2017, on es plasma que els homes que fan una valoració positiva de la seva salut són un 83,6% mentre que les dones un 77,9%, una desigualtat que també es plasma entre les persones de classe social més afavorida 88,5% i les de classe més modesta 77,9%, i així es va reproduint segons els eixos de desigualtat social. Aquest mateix patró es reflexa en altres indicadors de salut com la pressió alta, diabetis, sobre pes, depressió, salut mental, malalties cròniques, discapacitats, el consum de tabac, alcoholisme, etcètera. Així mateix, també es plasma en la doble cobertura sanitària de la població de classe més afavorida 49,9% en contrast respecte al 16,7% de les classes més modestes.
- 2. ATÈS que** la Història Clínica i Social Compartida és un instrument electrònic que conté dades, informació i valoracions clíniques i socials sobre la situació i l'evolució d'una persona atesa al llarg del seu procés assistencial, i que segueix un model de gestió descentralitzada que permet als professionals sanitaris i dels serveis socials accedir a tota la informació actualitzada i rellevant de les persones ateses, independentment de l'àmbit assistencial o de la ubicació geogràfica.
- 3. ATÈS que** la Llei General de Sanitat (14/1986, de 25 d'abril) estableix que el té dret a que quedi constància per escrit de tot el seu procés assistencial en una història clínica, així com a rebre informació dels seus processos assistencials a través d'un informe d'alta al finalitzar la seva estada hospitalària i l'informe d'urgències o consultes externes.
- 4. ATÈS que** la Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica estableix com a objectiu avançar cap a la configuració d'una història clínica única dels pacients dels serveis sanitaris, així com garantir el dret del pacient a la informació a la pròpia salut i a la seva autonomia de decisió.
- 5. ATÈS que** el sistema de Salut de Catalunya està constituït per més de 160 proveïdors de salut diferents, tant públic com privats, que configuren una xarxa assistencial integrada d'ús públic. La multiplicitat d'agents en la provisió ha propiciat que una gran part d'aquests disposin de sistemes d'informació propis específicament adaptats a les seves necessitats concretes.

6. **ATÈS que** el 2007 el Departament de Salut va decidir implantar una plataforma transversal d'informació per a poder compartir la informació clínica entre els professionals de la salut que es concreta, des del 2008, en la Història Clínica Compartida de Catalunya (HC3).
  
7. **ATÈS que** la Llei 12/2017 de serveis socials estableix que el Departament competent en serveis socials de la Generalitat estableixi un sistema d'informació comú, compartit i compatible.
  
8. **ATÈS que** el sistema de prestacions dels serveis socials compta amb més de 150 prestacions diferents repartits entre els diferents nivells administratius i entitats del tercer sector amb dificultats d'accés a tota la informació per part dels agents implicats de forma transversal.

**Per tot això, es proposa que el Ple Municipal de Sant Cugat del Vallès acordi:**

**PRIMER.-** Realitzar un estudi sobre la viabilitat de desenvolupar i implementar un projecte d'Història Clínica i Social Compartida que impliqui totes les àrees de l'Ajuntament de Sant Cugat pertinents (serveis socials, habitatge, educació i salut principalment), així com la col·laboració amb altres institucions supramunicipals i agents del tercer sector pertinents.

**SEGON.-** D'acord amb els resultats de l'estudi i, si s'escau, desenvolupar i implementar la Història Clínica i Social Compartida a Sant Cugat.

**TERCER.-** Comunicar els presents acords al Departament de Treball, Afers Socials i Família, al Sistema Sanitari Català, als diferents serveis sanitaris de Sant Cugat i a les entitats del tercer sector.

Sant Cugat, 26 de setembre del 2018