

Plataforma Trans*forma La Salut
16 desembre 2022

A l'atenció del Síndic de Greuges de Catalunya,

Transforma la Salut és una plataforma de diverses associacions i activistes independents representatius del col·lectiu trans* de Catalunya, entre ells famílies de menors trans*, nascuda el 2015 per negociar amb el Departament de Salut i, en particular el CatSalut. un nou model d'atenció a la salut per a persones trans*. Arrel d'aquesta negociació, el model que Transforma la Salut proposa és pres com a referència pel Departament [el 24 d'octubre de 2016](#) (<http://hdl.handle.net/11351/3959>) i finalment implementat en la [instrucció 14/2017 del 10 de novembre 2017](#)¹.

En l'elaboració del model vam establir un diàleg amb les diferents forces polítiques del Parlament i amb el Síndic de Greuges, així com amb els responsables polítics del Departament de Salut. La Plataforma, per tant, és un agent de primer ordre a l'hora d'elaborar polítiques i entorns de reflexió sobre la salut de les persones trans*.

Malauradament, les expectatives en la implementació del model no s'han acomplert. L'experiència dels darrers cinc anys mostra un seguit d'incompliments sistemàtics del model per part del Departament de Salut que obliga a la Plataforma a recórrer, tal com vam fer el 2016, al Síndic de Greuges.

En particular, el model es vulnera en cinc punts essencials:

- Inexistència o inoperativitat de la comissió de seguiment.
- Manca d'acord en el model d'atenció a infants i adolescents.
- Paralització del desplegament territorial previst en el model.
- Insuficients cirurgies de reconstrucció de pit (mastectomies) i gotoplàsties.
- Cirurgies sense circuit de derivació.
- Gestió de les llistes de les cirurgies previstes en el model

El Departament de Salut no ha respost als correus electrònics de la Plataforma que s'interessaven pels punts a mesura que anaven apareixent. Davant d'aquest silenci, a continuació exposem i motivem al Síndic de Greuges aquestes queixes en detall. Per acabar, exposem les nostres peticions al Departament de Salut.

¹ <http://hdl.handle.net/11351/3275>

Exposem:

Que el [model actual d'atenció a la salut de les persones trans*](#) a Catalunya, implementat mitjançant la [instrucció 14/2017 del Departament de Salut](#), es **vulnera** en cinc punts fonamentals.

1. Inexistència o inoperativitat de la comissió de seguiment

El [model d'atenció a la salut](#)² que implementa la instrucció 14/2017 “determina la creació d'una comissió de seguiment, tant dels protocols clínics marc com dels circuits d'atenció integrada, on és fonamental la participació de persones trans o familiars, en el cas d'infants i joves, així com de professionals que els atenen” (secció 5.3).

Segons el model, “la Comissió de Seguiment s'ha de reunir, amb una periodicitat de, com a mínim, una vegada cada semestre. No obstant això, la periodicitat de les reunions durant el procés d'implantació del Model d'atenció no ha de ser inferior a una vegada cada trimestre”. Malgrat la claredat de la instrucció reguladora, però, l'última reunió es va realitzar el 18 de juny del 2019, fa més de 3 anys. De fet, només s'ha reunit dues vegades des de la implantació del model, la primera essent el 2018.

El model indica 5 funcions de la comissió de seguiment, que en la situació actual no realitza:

- Fer el seguiment del desplegament territorial del model d'atenció a la salut de les persones trans, identificant les fortaleses i les palanques de canvi que en facilitin el desplegament d'èxit, així com les febleses i les mancances en el desplegament del model i, consegüentment, emetre recomanacions per als canvis i les actualitzacions necessàries per a l'adequació i millora de la qualitat assistencial de les persones trans.
- Identificar els procediments i protocols clínics i fer-ne la revisió, la concreció (ex. revisió de la llista d'espera amb revisió dels casos pendents sota els paràmetres del nou model, criteris d'accés a la llista d'espera o per accedir a la cirurgia, documents de consentiment informat quirúrgic, indicadors d'avaluació...) i l'actualització (ex. avanços farmacològics, creació de compostos específics...), quan s'escaigui.
- Proposar l'estratègia comunicativa que permeti traslladar de forma transparent i acurada la informació als professionals de la salut i al conjunt de la ciutadania, conscienciar la població general sobre la realitat de les persones trans, i incrementar-ne la visibilitat i reduir l'estigmatització social que les acompanya.
- Avaluar de manera periòdica l'equitat i la qualitat de l'atenció en salut de les persones trans. En aquest sentit, serà necessari que aquesta comissió elabori un document d'avaluació de la implantació del nou model en un termini no superior a un any des de l'aprovació d'aquest document.
- Aprovar el pla de formació dels professionals de la salut

Cal remarcar la importància de la comissió de seguiment donat el qüestionament social extrem de les vides i experiències de les persones trans*. Les pressions per tal de desviar el

² <http://hdl.handle.net/11351/3959>

model vigent d'atenció a la salut de la visió transpositiva i, fins i tot, d'eliminar-lo són molt forts.

2. Manca d'acord en el model per a infància i adolescència trans*

El Model d'Atenció a la Salut de les Persones Trans* va ser aprovat sense cap acord entre el Departament de Salut i la Plataforma Transforma la Salut en els punts referents a la infància i l'adolescència. Hi havia, però, el compromís d'acordar aquest punt durant el desenvolupament del model. Aquesta negociació no s'ha dut a terme degut a la inoperativitat de la Comissió de Seguiment fet que es documenta en l'annex A.

L'atenció a les persones infants i adolescents actualment inclou procediments molt diferents en funció de cada centre sanitari, sovint son poc respectuosos amb l'autonomia del pacient i la doctrina del menor madur, i inclou tècniques exploratòries invasives (com l'estudi de genitals, gònades i trets sexuals secundaris) que resulten cissexistes i afegeixen una pressió innecessària sobre la persona.

L'acord amb la Plataforma asseguraria que el tractament seria digne i respectuós per a les infàncies i adolescències trans.

3. Paralització del desplegament territorial

El [model](#) preveu una atenció descentralitzada, amb diferents Unitats Trànsit que cobreixin el territori. Actualment, les unitats Trànsit operatives se situen en els següents centres:

- CAP Sant Fèlix de Sabadell
- CAP Numància de Barcelona
- CAP Bages de Manresa
- CAP Rambla Ferran de Lleida
- CAP Sant Pere de Reus
- Centre de Salut Güell Girona de Girona
- Mutua Terrassa de Terrassa

Aquest desplegament s'ha paralitzat. L'última Unitat Trànsit es va obrir a Girona fa un any, i des de llavors no s'ha pres cap mesura malgrat les oportunitats: dos professionals de l'àrea sanitària de Badalona s'han format i preparat a Trànsit-Barcelona per desplegar-hi una nova unitat, però no té el permís per obrir-la, i la formació als professionals que donarien servei al Baix Llobregat i Vallès Oriental no avança. Igualment cal remarcar que hi ha territoris molt poblats que no estan coberts, com és el cas del Vallès Oriental, baix Llobregat i Baix Penedès/Garraf.

No hi ha cap explicació per part del Departament de Salut a aquesta paralització del desplegament.

4. Insuficients cirurgies de reconstrucció de pit (mastectomies) i gotoplàsties

La reconstrucció de pit (mastectomia) per a persones trans-masculines o no-binàries i la gotoplàstia (intervenció en cordes vocals per feminitzar la veu) per a persones trans-femenines o no-binàries son dues cirurgies cobertes, en principi, pel model actual d'atenció a la salut. Els números demostren que, realment, no ho estan.

Les dades de la taula demostren que la demanda anual d'aquestes cirurgies supera àmpliament el nombre de cirurgies previstes anualment. I la situació s'agreuja cada any, fet que provoca que aquestes cirurgies no estiguin realment cobertes. Remarquem, per la seva gravetat, la situació de manca extrema de cobertura per part de sistema públic de salut de les reconstruccions de pit, que a més només es poden fer actualment en un sol hospital (Clínic).

	Nous usuaris/ies que poden desitjar la cirurgia (últim any)	Nous usuaris/ies que desitgen la cirurgia (últim any)	Cirurgies previstes (per any)
Reconstruccions de pit*	401	262 (+37 dubtosos)	15
Gotoplàsties**	373	57 (+44 dubtoses)	20

*Les dades per a les reconstruccions de pit corresponen a l'any natural del 25 d'octubre de 2021 fins al 25 d'octubre de 2022, segons correu de Trànsit datat 25/10/2022, Annex B.

** Les dades per a les gotoplàsties corresponen a l'any natural de "dates recents", segons correu de Trànsit datat 25/10/2022, Annex C.

5. Cirurgies sense circuit de derivació

El [model](#) preveu un seguit de cirurgies. D'aquestes, les següents no tenen establert cap circuit de derivació:

- Penectomia,
- Orquiectomia
- Clitoroplàstia
- Vulvoplàstia
- Vaginetomia
- Metaidoioplàstia,
- Fal·loplàstia

- Implants testiculars o d'erecció
- Reconstrucció uretral

Donada la manca de circuit de derivació, no hi ha cap hospital que permeti realitzar-les i, per tant, no estan cobertes malgrat estar incloses en el model d'atenció a la salut.

6. Gestió de les llistes d'espera per a cirurgies

Des de la creació del model, la Unitat Trànsit ha gestionat les llistes d'espera de les cirurgies amb criteris transparents, segons l'acord entre el Departament de Salut i la Plataforma Trans*forma la Salut :

- Es pot demanar les cirurgies en qualsevol moment, atesa la complexitat del recorregut vital de les persones trans* i el caràcter social d'aquestes cirurgies.
- La llista per a les diferents cirurgies s'ordena segons ordre cronològic estricte de la primera visita a Trànsit o, en cas que fos anterior a la implantació del model, de la primera visita a la Unitat d'Identitat de Gènere de l'Hospital Clínic.

Durant els anys en què la Unitat Trànsit ha gestionat les llistes, no hi ha hagut queixes més enllà de uns pocs casos molt particulars. Però al setembre 2022, i sense previ avís ni aprovació de la comissió de seguiment, el CatSalut ha decidit canviar els criteris de derivació de les vaginoplàsties (la més demandada, juntament amb les mastectomies) i treure la Unitat Trànsit de la gestió de les llistes a l'ICS, que farà una derivació massiva als hospitals, que gestionaran la llista de manera efectiva. Els criteris dels hospitals per a l'elaboració són opacs: no han estat comunicats ni publicats en cap instància o plataforma, i poden aplicar criteris discriminatoris [en base a edat o condició socio-econòmica](#), entre altres, tal com es feia abans que Trànsit n'agafés la gestió.

Actualment, uns operadors telefònics del Departament de Salut estan trucant a les dones trans preguntant si volen estar incloses a les llistes d'espera per realitzar una vaginoplàstia. Remarquem l'extrema violència que suposa respondre telefònicament al moment si s'accepta una reconstrucció dels òrgans genitals. Sense avís. Sense visita mèdica. Sense saber què implica una resposta negativa.

La Plataforma Transforma la Salut ha demanat explicacions d'aquest canvi de gestió i criteris. El Departament de Salut, en missatge del 3 novembre 2022, ha referit a una futura reunió amb diferents agents, que encara no té data prevista (Annex D). En cap moment ha referit a la convocatòria de la comissió de seguiment, responsable d'aquesta tasca segons el model.

Peticions

Al Síndic de Greuges de Catalunya,

sol·licitem

1. Que el CatSalut estableixi un calendari de reunions de la comissió de seguiment del model d'atenció a la salut de les persones trans, amb la inclusió de membres de la Plataforma Trans*forma la Salut, que tracti les queixes exposades en aquest escrit.
2. Que el CatSalut recuperi la negociació amb la Plataforma Trans*forma la Salut per tal d'acordar un protocol d'atenció a infants i adolescents seguint la visió biopsicosocial del model actual.
3. Que el CatSalut avanci en el desplegament de les Unitats Trànsit arreu del territori, de manera que en el proper any s'obrin, almenys, les Unitats de Badalona i la del Baix Llobregat o la del Vallès Oriental.
4. Que el CatSalut prengui les mesures administratives i pressupostàries per tal d'augmentar el nombre de cirurgies de reconstrucció de pit (mastectomies) i gotoplàsties per eixugar el dèficit històric i adequar-les a la demanda actual.
5. Que el CatSalut estableixi un circuit hospitalari per tal de donar cobertura a les següents cirurgies cobertes pel model: penectomia, orquiectomia, clitoroplàstia, vulvoplàstia, vaginectomia, metaidoioplàstia, fal·loplàstia, implants testiculars o d'erecció i reconstrucció uretral.
6. Que el CatSalut estableixi un criteri transparent i consensuat amb la Plataforma Transforma la Salut de la gestió de les llistes de cirurgies previstes en el model d'atenció a la salut de les persones trans*, i que assigni a la Unitat Trànsit de Barcelona els recursos adients per realitzar-la.
7. Que el CatSalut deixi de trucar telefònicament per prendre decisions mèdiques on intervenen cirurgies majors fins que no hi hagi un protocol transparent i consensuat de comunicació. Els canvis en la comunicació no han d'afectar el ritme de la realització de les operacions.
8. Que s'elabori un programa i un calendari de formació contínua a la totalitat professionals dels serveis de salut, i que aquesta formació no es realitzi únicament a demanda explícita dels professionals.

El contingut d'aquesta queixa ha estat aprovat en assemblea general a Barcelona en data 17 de desembre de 2022.

Associacions i entitats adherides a aquesta queixa:

ACATHI
AMPGIL
Associació Trans* Generem!
ATC llibertat
Chrysallis Catalunya
Colors de Ponent
Enfemme
LGTB Terrassa
TransVaginarias
Ca l'Enredus
Fúria Trans Autònoma Maresme

H2O
Colors Sitges Link
Gènere Lliure
Contramirada
Acció Trans
LGTBI Girona
Associació Trans* Girona
Tornem-hi
Lobby Trans*
Kasa Trans*
Trans Baix*Power i Roses

Igualment s'adhereixen nombrosos activistes independents pels drets de les persones trans*.

La llista de les associacions i entitats adherides s'anirà ampliant a mesura que en rebem les respostes

transformalasalut@gmail.com
transformalasalut.wordpress.com

Annex A

Acta de la Reunió de Treball del 18 gener 2019 entre el Departament de Salut i la Plataforma Transforma la Salut en el que s'expressa el profund malestar per no avançar en el model d'atenció a infància i adolescència



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Direcció General de Planificació en Salut

Acta sessió treball Plataforma Trans*forma la Salut, Departament de Salut i Servei Català de la Salut

Data: 18 de gener de 2019

Hi assisteixen:

Ramon Escuriet - Àrea d'Atenció Sanitària (CatSalut)
Carme Lacasa - Àrea d'Atenció Sanitària (CatSalut)
Anna Mompert - DG de Planificació en Salut
Mònica Morros – Gabinet de la Consellera
José Medina - Plataforma Trans*forma la Salut
Ana Molina – Gabinet de la Consellera
Lina Mulero - Plataforma Trans*forma la Salut
Cristina Nadal - Àrea d'Atenció Sanitària – DG de Planificació en Salut
Ester Pérez - Plataforma Trans*forma la Salut
Anna Rubio - DG de Planificació en Salut
Anna M - Plataforma Trans*forma la Salut

Desenvolupament de la sessió:

Des de la representació de la DG Planificació en Salut es fa una breu introducció per contextualitzar la sessió de treball després d'un any de la primera i única reunió de la Comissió de Seguiment del Model d'atenció a la salut de les persones trans*.

Seguidament des del CatSalut es presenten les tres línies en les que s'ha estat treballant en aquest període:

- desplegament territorial del Model, sobretot en l'intent de creació de la figura de la persona referent.
- elaboració d'un pla de formació amb l'ajut de Trànsit, en dues línies: atenció a les persones i conscienciació professionals.
- gestió de la llista d'espera quirúrgica: aquesta llista d'espera serà única i la inclusió i gestió es realitzarà des de Trànsit. El seguiment i l'avaluació es podrà realitzar des del CatSalut a través de la codificació específica "història personal reassignació sexe" (Z87.890)

L'activitat quirúrgica es realitzarà en tres hospitals de la xarxa coordinats entre ells (Can Ruti, Bellvitge i Clínic) i a través d'equips multidisciplinaris.

Finalment, la DG Planificació es va presentar la nova composició de la Comissió de Seguiment:

Presidència: director o directora general de Planificació en Salut.

Vocals:

- Dos representants de la Direcció General de Planificació en Salut.
- Dos representants del CatSalut.
- Tres representants de les entitats proveïdores (ICS, UCH i CSSC)
- Un o una representant de la Secretaria d'Atenció Sanitària i Participació
- Un o una representant de l'Àrea per a la Igualtat de Tracte i No-discriminació de Persones Lesbianes, Gais, Bisexuals, Transgènere i Intersexuals de la DG d'Igualtat.
- Tres representants d'associacions de persones trans

A continuació, les persones representants de la Plataforma expressen la seva indignació per la manca de comunicació per part del Departament de Salut i el CatSalut, durant aquest any. Entenen, i així ho manifesten, que no s'ha avançat en cap dels temes que es van consensuar en el procés que va portar a l'elaboració del Model.

Van emfatitzar en el no funcionament del circuit d'accés al sistema sanitari públic, que el model estableix s'ha de fer des de la unitat Trànsit, sobretot en el cas de les persones trans* menors d'edat, on en moltes ocasions segueixen entrant per la unitat hospitalària de l'Hospital Clínic.

La formació dels professionals, afirmen des de la Plataforma, segueix sent impartida a través de Trànsit a les persones que voluntàriament la requereixen i en les seves hores lliures, no forma part dels programes de formació de les entitats sanitàries.

Després de debatre aquests punts, s'arribà a l'acord de convocar durant el mes de febrer la Comissió de Seguiment, on es tractarien el Model i la Instrucció, el Reglament intern de la Comissió, i s'informaria dels avenços en la contractació de les tres unitats hospitalàries i la gestió de la llista d'espera.

Finalment, es va deixar oberta la possibilitat d'incorporar algun altre tema d'interès a l'ordre del dia.

21 de gener de 2019

Annex B

Correu electrònic de Trànsit-Barcelona a la Plataforma sobre les reconstruccions de pit.



Trans Forma la Salut

Benvolgut equip de Trànsit, Des de la Plataforma Trans*forma la Salut necessitaríem que ens faciliteu les següents informacions respecte a la intervenció quirúrgica

lun, 24 oct, 23:00



Transit_ASSIR <transit.bcn.ics@gencat.cat>

para mi

mar, 25 oct, 6:27



Us responc a el que em demaneu al vostre mail. Les dades son els del 25 d´octubre del 2021 al 25 d´octubre del 2022 i sols de Transit Barcelona les altres dades no les tinc

Una abraçada

Rosa

Trànsit

Àmbit d'Atenció Primària Barcelona Ciutat
Institut Català de la Salut
Departament de Salut | Generalitat de Catalunya
C/ Numància 23, 1a planta. | 08029 Barcelona
transit.bcn.ics@gencat.cat

De: Trans Forma la Salut <transformalasalut@gmail.com>

Enviat el: dilluns, 24 d'octubre de 2022 23:00

Per a: Transit_ASSIR <transit.bcn.ics@gencat.cat>

Tema: Mastectomies

Benvolgut equip de Trànsit,

Des de la Plataforma Trans*forma la Salut necessitaríem que ens faciliteu les següents informacions respecte a la intervenció quirúrgica de mastectomia (masculinització del pectoral).

Quantes persones "trans-masculines" o no binàries ateneu al any mitjanament (primeres visites), i quantes d'elles manifesten necessitar una intervenció quirúrgica de masculinització del pectoral durant el primer any de seguiment? La xifra de persones varia cada any. Les de les dates que us coemnto han estat 401 i d'elles 93 han estat menors de 16 anys. 12 ja la tenen feta (dues mal feta) 262 la desitgen, estan dubtosos 37 i 34 no la desitgen la resta o no consta o no es adequada per edat

Quantes intervencions quirúrgiques de mastectomia es fan a l'any de manera finançada? 15

Podríeu dir-nos quina és la data de primera visita, de les persones que esteu contactant ara (ateses en algun dels serveis públics d'atenció a la salut de persones trans, Trànsit, UIG, SJD, metge de família, etc...), per derivar a intervenció quirúrgica de mastectomia? 21 de febrer del 2017

A dia d'avui, quantes persones "trans-masculines" o no binàries teniu en llista d'espera pendents de derivar i/o saber si volen fer-se una cirurgia de mastectomia? a dia 11/10/2022 hi ha 2148 persones transmasculines o no binàries que hem ates a diferents serveis en la llista per anar contactant quan arribi la possibilitat de ser derivades per saber si desitgen o no la masculinització del pectoral

Podríeu donar-nos un temps aproximat d'espera per la intervenció quirúrgica de mastectomia? Ni idea Dependrà dels desitjos de les persones que anirem contactant quan els correspongui ser derivades, però és absolutament desesperant

Segons la Instrucció (14/2017) d'Implantació del model d'atenció a les persones trans en l'àmbit del CatSalut, els hospitals de referència són:

- Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona
- Hospital Clínic de Barcelona
- Hospital Universitari de Bellvitge

Compteu amb un circuit de derivació cap als tres hospitals per a la IQ de mastectomia? Ja eh dit que sols la fan a Clínic

La mateixa Instrucció diu que, "La Cartera de serveis quirúrgics inclou:

Cirurgies tendents a la masculinització corporal:

- *Cirurgia de reassignació genital: histerectomia, salpingo-ooforectomia, vaginectomia, metaidoioplàstia, fal·loplàstia, implants testiculars o d'erecció i reconstrucció uretral.*

Disposau d'una llista d'espera per a la realització d'histerectomia, salpingo-ooforectomia, vaginectomia, metaidoioplàstia, fal·loplàstia, implants testiculars o d'erecció i reconstrucció uretral? En cas afirmatiu ens podeu dir quin es el temps d'espera aproximat per a cada intervenció? La histerectomia, salpingo-ooforectomia no té llista d'espera pròpia i les persones que la desitgen son derivades quan tenen la ainformació sobre les avantatges i desavantatges de fer-se-la i la llista d'espera es la amteixa que la de qualsevol aptologia benigna giencológica (6 mesos màxim) La resta d'intervencions no tenen circuit definit en cap hospital

Restem a l'espera dels vostres comentaris.

Salutacions cordials,

Annex C

Correu electrònic de Trànsit-Barcelona a la Plataforma sobre les operacions de gotoplastia (feminitzacions de veu).

 **Trans Forma la Salut** lun, 24 oct, 23:01 ☆
Benvolgut equip de Trànsit, Des de la Plataforma Trans*forma la Salut necessariem que ens faciliteu les següents informacions respecte a la intervenció quirúrgica

 **Transit_ASSIR** <transit.bcn.ics@gencat.cat> mar, 25 oct, 6:09 ★ ↶ ⋮
para mi

La resposta estarà al cos del mail
Una abraçada
Rosa

Trànsit
Àmbit d'Atenció Primària Barcelona Ciutat
Institut Català de la Salut
Departament de Salut | Generalitat de Catalunya
C/ Numància 23, 1a planta. | 08029 Barcelona
transit.bcn.ics@gencat.cat

De: Trans Forma la Salut <transformalasalut@gmail.com>

Enviat el: dilluns, 24 d'octubre de 2022 23:01

Per a: Transit_ASSIR <transit.bcn.ics@gencat.cat>

Tema: Gotoplasties

Benvolgut equip de Trànsit,

Des de la Plataforma Trans*forma la Salut necessariem que ens faciliteu les següents informacions respecte a la intervenció quirúrgica de la gotoplastia de wendler (intervenció quirúrgica de les cordes vocals per a feminitzar la veu).

Quantes persones "trans-femenines" o no binàries ateneu al any mitjanament (primeres visites), i quantes d'elles manifesten necessitar la intervenció quirúrgica de la gotoplastia durant el primer any de seguiment? El número de dones ateses cada any és variable L'últim any hem ates a 373 dones Menors de 18 anys: 86. L'ateneu feta 1 Desitjada 57 búbto 44 no desitjada 188 La resta o no consta o no es adequada per edat

Quantes intervencions quirúrgiques de gotoplastia es fan a l'any de manera finançada? 20

Podríeu dir-nos quina és la data de primera visita, de les persones que esteu contactant ara (ateses en algun dels serveis públics d'atenció a la salut de persones trans, Trànsit, UIG, SJD, metge de família, etc...), per derivar a la intervenció quirúrgica de gotoplastia? 2 febrer 2017

A dia d'avui, quantes persones "trans-femenines" o no binàries teniu en llista d'espera pendents de derivar i/o saber si volen fer-se la cirurgia de gotoplastia?

Aquesta dada ara mateix no la tenim actualitzada però podem deduir de la llista d'espera de vaginoplasties que si que està actualitzada que deu haver-hi unes 1000 persones ateses que estan pendents d'anar essent contactades quan els arribi el moment de ser derivades per saber si la desitgen o no

Podríeu donar-nos un temps aproximat d'espera per la intervenció quirúrgica de gotoplastia? Dependrà dels desitjos de les persones en el moment que les contactem per ser derivades. O sigui ni idea

Segons la Instrucció (14/2017) d'implantació del model d'atenció a les persones trans en l'àmbit del CatSalut, els hospitals de referència són:

- Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona
- Hospital Clínic de Barcelona
- Hospital Universitari de Bellvitge

Compteu amb un circuit de derivació cap als tres hospitals per a la intervenció quirúrgica de la gotoplastia? la gotoplastia sols es fa al servei d'otorrinolaringologia del hospital clínic

Restem a l'espera dels vostres comentaris.

Salutacions cordials,

Annex D

Correu del 2 novembre del Departament de Salut a la Plataforma Transforma la Salut referint-se a una futura reunió sobre la gestió de les llistes.



Trans Forma la Salut <transformalasalut@gmail.com>

Llista d'espera d'Intervencions quirúrgiques

Escuriel Peiro, Ramon <rescuriet@gencat.cat> 2 de novembre de 2022, 21:59
Para: Trans Forma la Salut <transformalasalut@gmail.com>, "Bústia dgps.salut" <dgps.salut@gencat.cat>, Secretaria d'Atenció Sanitària i Participació <participacio.salut@gencat.cat>, SG Cartera de Serveis i Anàlisi de la Informació <sgcsiai.salut@gencat.cat>, CONSELLERIA SALUT <conselleria.salut@gencat.cat>, "Jimenez Gusi, Maria Lluisa" <ljimenez@gencat.cat>, Bústia Àrea Assistencial <aas@catsalut.cat>, "Ricart Conesa, Assumpta" <assumpta.ricart@catsalut.cat>, "Martinez Bueno, Cristina" <cmartinezbu@gencat.cat>, "Lejardi Estevez, Yolanda" <yolanda.lejardi@gencat.cat>, "Arisa Clusella, Josep Ramon" <jrarisa@catsalut.cat>, "Carrasco Miserachs, Ignacio" <ignasi.carrasco@catsalut.cat>, "Gomariz Parra, Rafael" <rgomariz@catsalut.cat>

Moltes gràcies per la vostra resposta,

Us informem que estem pendents d'organitzar una reunió amb totes les parts implicades per tractar aquest tema.

Us responem aquest correu amb copia a les persones responsables de: l'Àrea d'Igualtat del Departament d'Igualtat i Feminismes, Institut Català de la Salut i Àrea jurídica del Servei Català de la Salut, pel seu coneixement i per si consideren que s'ha de convocar a alguna persona més a aquesta reunió.

Salutacions cordials

Ramón Escuriel, PhD

Àrea Assistencial

Gerència de Processos Integrats de Salut.

Gerència de Planificació Operativa i Avaluació.

Salut/Servei Català de la Salut

Travessera de les Corts, 131-159 | Edifici Olímpia | 08028 Barcelona | Tel. 647 233 490 Tel. 93 781 99 10

rescuriet@gencat.cat | <http://catsalut.gencat.cat>

