

DIARI DE SESSIONS DEL PARLAMENT DE CATALUNYA

VIII legislatura

Sèrie C - Número 722

Vuitè període

Dijous, 4 de febrer de 2010



Comissió de Salut

PRESIDÈNCIA DE L'H. SRA. CARME FIGUERAS I SIÑOL

Sessió núm. 45

S U M A R I

Proposta de resolució

sobre el manteniment del CAP Fontetes, de Cerdanyola del Vallès
(Vallès Occidental) (tram. 250-02331/08) p. 4

Proposta de resolució

sobre els serveis als usuaris del CAP Fontetes i sobre l'increment de facultatius i el millorament
dels accessos al CAP La Farigola, de Cerdanyola del Vallès (Vallès Occidental) (tram. 250-02350/08) p. 5

Proposta de resolució

sobre la gratuïtat del servei d'informació telefònica de la grip del virus A(H1N1) (tram. 250-02281/08) p. 7

Proposta de resolució

sobre la construcció d'un consultori mèdic a la Bisbal de Falset (Priorat) (tram. 250-02317/08) p. 9

Proposta de resolució

sobre l'establiment d'un sistema per a dispensar la dosi prescrita
de medicaments (tram. 250-02369/08) p. 11

Proposta de resolució

sobre el reforç de les mesures de prevenció del consum de cànnabis entre els joves i sobre
la informació dels recursos per a superar l'addicció (tram. 250-02450/08) p. 13

Proposta de resolució

sobre la dotació de personal dels centres d'assistència primària del Centre i de les Indianes,
de Montcada i Reixac (Vallès Occidental), i sobre el millorament del servei
telefònic i d'atenció domiciliària (tram. 250-02473/08) p. 15

Proposta de resolució

sobre l'elaboració d'una guia per a la detecció de situacions de risc
d'accidents infantils (tram. 250-02479/08) p. 16

Proposta de resolució

sobre la creació d'un centre d'atenció i seguiment de les drogodependències
al Berguedà (tram. 250-02482/08) p. 17

→

Propostes de resolució

sobre la construcció del cinquè centre d'atenció primària a Granollers (Vallès Oriental) (tram. 250-02304/08)
i sobre l'increment dels efectius dels equips d'atenció primària a les àrees bàsiques de salut de Mollet del Vallès, la Llagosta, Martorelles i Parets del Vallès (Vallès Oriental) (tram. 250-02305/08) p. 19

Proposta de resolució

sobre l'assignació d'un metge o metgessa fix al dispensari d'Olesa de Bonesvalls (Alt Penedès) (tram. 250-02505/08) p. 20

Sol·licitud de compareixença

d'Antonio Luis Valero i Santiago, president de la Societat Catalana d'Al·lèrgia i Immunologia, perquè informi de la situació del servei d'al·lèrgologia i immunologia a Catalunya (tram. 356-00551/08) p. 22

NOTES

Aquesta publicació és impresa en paper ecològic (definició europea ECF), en compliment del que estableix la Resolució 124/III del Parlament, sobre la utilització del paper reciclat en el Parlament i en els departaments de la Generalitat, adoptada el 30 d'abril de 1990.

El DSPC reproduceix només les intervencions orals fetes durant la sessió. La resta de documentació que acompanya la intervenció es pot consultar a l'expedient de la comissió.

SESSIÓ NÚM. 45

La sessió s'obre a les deu del matí i deu minuts. Presideix la Sra. Figueras i Siñol, acompanyada del vicepresident, Sr. Postigo i Garcia, i del secretari, Sr. Crespo i Llobet. Assisteix la Mesa la lletrada Sra. Casas i Gregorio.

Hi són presents les diputades i els diputats Sra. Borràs i Solé, Sr. Dilmé i Vert, Sra. Figueras i Ibàñez, Sra. Laïlla i Jou, Sra. Miranda i Torres, Sra. Renom i Vallbona, Sra. Ribera i Puig, Sr. Sancho i Serena i Sr. Turull i Negre, pel G. P. de Convergència i Unió; Sr. Casajuana i Pladellorens, Sra. Estruch Mestres, Sr. Martínez Medina, Sra. Mieras i Barceló i Sra. Segú Ferré, pel G. P. Socialistes - Ciutadans pel Canvi; Sr. Bertran Arrué, Sr. Bosch Cuenca, Sr. Carrillo Giral i Sr. Quera i Carré, pel G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya; Sra. Pajares i Ribas, pel G. P. del Partit Popular de Catalunya; Sra. Clavell i Nadal, pel G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, i Sr. Domingo Domingo, pel G. Mixt.

ORDRE DEL DIA DE LA CONVOCATÒRIA

1. Proposta de resolució sobre la gratuïtat del servei d'informació telefònica de la grip del virus A(H1N1) (tram. 250-02281/08). Grup Mixt. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 536, 8)
2. Proposta de resolució sobre la construcció del cinquè centre d'atenció primària a Granollers (Vallès Oriental) (tram. 250-02304/08). Grup Parlamentari de Convergència i Unió, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 546, 38)
3. Proposta de resolució sobre l'increment dels efectius dels equips d'atenció primària a les àrees bàsiques de salut de Mollet del Vallès, la Llagosta, Martorelles i Parets del Vallès (Vallès Oriental) (tram. 250-02305/08). Grup Parlamentari de Convergència i Unió, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 546, 39)
4. Proposta de resolució sobre la construcció d'un consultori mèdic a la Bisbal de Falset (Priorat) (tram. 250-02317/08). Grup Parlamentari de Convergència i Unió, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 546, 46)
5. Proposta de resolució sobre el manteniment del CAP Fontetes, de Cerdanyola del Vallès (Vallès Occidental) (tram. 250-02331/08). Grup Parlamentari de Convergència i Unió, juntament amb quatre altres diputats del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades. (Text presentat: BOPC 551, 43; esmenes: BOPC 583, 56)
6. Proposta de resolució sobre els serveis als usuaris del CAP Fontetes i sobre l'increment de facultatius i el millorament dels accessos al CAP La Farigola, de Cerdanyola del Vallès (Vallès Occidental) (tram. 250-02350/08). Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades. (Text presentat: BOPC 551, 57; esmenes: BOPC 583, 57)

7. Proposta de resolució sobre l'establiment d'un sistema per a dispensar la dosi prescrita de medicaments (tram. 250-02369/08). Grup Parlamentari de Convergència i Unió, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 559, 37)

8. Proposta de resolució sobre la promoció de la prova de detecció del virus de la immunodeficiència humana (tram. 250-02408/08). Portaveu, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 559, 66)

9. Proposta de resolució sobre el reforç de les mesures de prevenció del consum de cànnabis entre els joves i sobre la informació dels recursos per a superar l'addicció (tram. 250-02450/08). Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 572, 54)

10. Proposta de resolució sobre la dotació de personal dels centres d'assistència primària del Centre i de les Indianes, de Montcada i Reixac (Vallès Occidental), i sobre el millorament del servei telefònic i d'atenció domiciliària (tram. 250-02473/08). Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 579, 32)

11. Proposta de resolució sobre l'elaboració d'una guia per a la detecció de situacions de risc d'accidents infantils (tram. 250-02479/08). Grup Parlamentari de Convergència i Unió, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 583, 76)

12. Proposta de resolució sobre la creació d'un centre d'atenció i seguiment de les drogodependències al Berguedà (tram. 250-02482/08). Grup Parlamentari de Convergència i Unió, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades. (Text presentat: BOPC 583, 78)

13. Proposta de resolució sobre l'assignació d'un metge o metgessa fix al dispensari d'Olesa de Bonesvalls (Alt Penedès) (tram. 250-02505/08). Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 590, 75)

14. Sol·licitud de compareixença d'Antonio Luis Valero i Santiago, president de la Societat Catalana d'Al·lèrgia i Immunologia, davant la Comissió de Salut perquè informi de la situació del servei d'al·lèrgologia i immunologia a Catalunya (tram. 356-00551/08). Sra. Meritxell Borràs i Solé, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

La presidenta

Bon dia, senyors diputats, senyores diputades, i bon dia a les persones que ens acompanyen. S'inicia la sessió de la Comissió de Salut.

————— Modificació de l'ordre del dia

Hi haurien uns canvis i modificacions en l'ordre del dia. En primer lloc, el punt número 8 m'ha comunicat la portaveu del Grup Popular que quedaria posposat.

————— Alteració de l'ordre del dia

D'altra banda, els punts 2 i 3 els veuríem al final de la comissió, perquè el diputat Rull es pugui incorporar a la comissió. I després, la proposta també seria que els punts 5 i 6 passessin a substanciar-se els primers de la comissió d'avui, per no haver de fer esperar les persones que ens acompanyen que són de Cerdanyola i estan interessades en aquests punts. D'acord? (*Pausa.*) Tot-hom està..., per assentiment? (*Pausa.*) D'acord, doncs.

————— **Proposta de resolució**

sobre el manteniment del CAP Fontetes, de Cerdanyola del Vallès (Vallès Occidental) (tram. 250-02331/08)

Iniciem, doncs, amb el punt número 5, que és la Proposta de resolució sobre el manteniment del CAP Fontetes, de Cerdanyola del Vallès, al Vallès Occidental. És una proposta del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Per defensar-la té la paraula el senyor Francesc Sancho.

El Sr. Sancho i Serena

Gràcies, senyora presidenta. Hola, molt bon dia a tot-hom. Aquesta és una proposta de resolució d'un tema que ja hem debatut més d'una vegada. És a dir, hem parlat més d'una vegada de Cerdanyola i del CAP Fontetes. La veritat és que em sembla que és..., en aquesta comissió es va repetint, no? Les transformacions demogràfiques de les ciutats ens obliguen a adaptar els serveis sanitaris i intentar cobrir les ràtios metge/targetes d'una manera que siguin realment efectives per als ciutadans. A vegades es produeixen alguns canvis que els ciutadans els perceben com una pèrdua de serveis, cosa que finalment sempre acaba sent certa, no?

En aquest cas, molts veïns de Cerdanyola es van trobar que tenien la possibilitat de fer el canvi al CAP Canaletes, cosa que rebutjaven, perquè els significava un desplaçament important, i es percebia..., no es percebia, era una veritable pèrdua de qualitat en els seus serveis. El que fem és el que hem fet altres vegades, és defensar que el Parlament de Catalunya els donéssim recolzament i defensar actuacions per tal de garantir l'atenció primària a Fontetes, de Cerdanyola del Vallès, intentant que els recursos materials i les dotacions siguin els suficients i que sobretot la ràtio entre metge/malalt, entre metge i targeta sanitària no es vegi variada en sentit negatiu.

Per tant, nosaltres..., ja els anuncio que aquí hi han esmenes, que hi ha una esmena, em sembla que si bé és, per dir-ho d'alguna forma, més *light*, però sí que és cert que dona d'alguna manera resposta a la reivindicació

que fem respecte al CAP Fontetes, i ja els anuncio que l'acceptaríem, amb el benentès que quan parlem d'assegurar els recursos materials, professionals i econòmics necessaris per a dur a terme la seva activitat estem dient precisament aquesta idea que la ràtio metge..., la ràtio entre el servei i el nombre d'usuaris sigui la correcta.

Gràcies.

La presidenta

Moltes gràcies, senyor Sancho. Efectivament, hi ha una esmena presentada pels tres grups que donen suport al Govern. Per defensar-la, té la paraula la diputada Núria Segú.

La Sra. Segú Ferré

Gràcies, senyora presidenta. Bé, els grups que donen suport al Govern coincidim en la voluntat que expressa la proposta de resolució, i agrair d'entrada també ja, en primer lloc, les paraules del senyor Sancho acceptant l'esmena.

Voldria que quedés clar que la voluntat del Govern és mantenir obert el CAP, el consultori de les Fontetes, de l'ABS Canaletes-Fontetes, de Cerdanyola del Vallès, amb serveis de medicina general i infermeria. És cert que en els darrers anys s'ha fet un esforç, crec que s'ha de reconèixer, per obrir nous CAP: Canaletes, l'ampliació de Serra Parera, i aquest mes de juliol, La Farigola –el mes de juliol passat–, per tal de donar una millor i més àmplia atenció a les persones de la zona, i guanyar en comoditat i també en serveis. I per tant, en aquests centres és la prioritat l'atenció a pacients, en aquests centres.

Tot i així, com he dit al començar les meves paraules, la voluntat és mantenir el CAP de Fontetes obert com a centre de proximitat i accessible a les persones de la zona, i sobretot amb gent gran i amb problemes de mobilitat. I en aquesta línia hem presentat aquesta esmena, que literalment diu: «El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a continuar mantenint obert el centre d'atenció primària Les Fontetes, de Cerdanyola del Vallès, assegurant els recursos materials, personals i econòmics necessaris per a dur a terme la seva activitat.» Crec que amb això queda clarament expressada la voluntat del Govern i també la voluntat de mantenir obert aquest CAP amb aquestes funcions que he esmentat.

Per tant, agrair al senyor Sancho que accepti l'esmena per tal que això pugui continuar essent una realitat.

La presidenta

Gràcies. En nom del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, per posicionar-se, té la paraula la senyora Belén Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Moltes gràcies, senyora presidenta. Donarem suport a la proposta que ens presenta Convergència i Unió, en coherència amb la proposta que presentarà el Grup Popular tot seguit.

Moltes gràcies, senyora presidenta.

La presidenta

Gràcies. En nom del Grup Mixt, té la paraula el diputat senyor Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Daré apoyo a la propuesta de resolución en los términos planteados por el Grupo de Convergència i Unió y, en el caso de que sea aceptada la enmienda, como parece ser que va a ser así, también apoyaré la enmienda. Únicamente significar que la movilización ciudadana que se ha motivado en Cerdanyola con motivo del posible cierre del –y ya parece ser que inviable cierre, con lo cual todos nos alegramos– del centro de atención primaria de Fontetes, de Cerdanyola.

Y resaltar que precisamente el activismo y la existencia de una coordinadora en favor de la salud pública en Cerdanyola..., una activa coordinadora en favor de la salud pública en Cerdanyola ha sido realmente un elemento relevante a la hora de lograr el mantenimiento de este centro, que sin duda va a mejorar y mantener la asistencia sanitaria a personas necesitadas, y que desde luego han agilizado y se han movilizado en favor de ello. Por lo cual, yo creo que al final toda esta historia, larga historia de movilización en este municipio, puede tener un final feliz con la propuesta de enmienda que se hace por parte de los grupos que dan apoyo al Gobierno.

Muchas gracias.

La presidenta

Gràcies, senyor Domingo. Té la paraula el senyor Sancho.

El Sr. Sancho i Serena

Sí. He anunciat que acceptaríem l'esmena. La veritat és que no ens ho han d'agrair a nosaltres. És a dir, jo penso que aquí hi ha un agraïment que hem de fer a..., i l'acaba de fer el diputat Domingo, que és a la mobilització ciutadana. Nosaltres som conscients que si no hagués estat per aquesta mobilització ciutadana, pel recolzament polític que se li ha donat, no probablement, amb tota seguretat, haurien acabat tancant el CAP.

És a dir, s'ha evitat aquest tancament del CAP, i per tant, ens donem per satisfets, donarem recolzament a l'esmena. Però volem significar això, que és gràcies a la mobilització ciutadana i al recolzament polític que ha tingut que avui el CAP no es tanca i que, per tant, continuarà obert.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies.

Passaríem a la votació d'aquesta proposta de resolució amb l'esmena incorporada.

Vots a favor?

S'aprova, doncs, per unanimitat dels membres de la comissió.

Proposta de resolució

sobre els serveis als usuaris del CAP Fontetes i sobre l'increment de facultatius i el millorament dels accessos al CAP La Farigola, de Cerdanyola del Vallès (Vallès Occidental) (tram. 250-02350/08)

Passaríem ara al punt número 6, que és sobre els serveis als usuaris del CAP Fontetes i sobre l'increment de facultatius i el millorament dels accessos al CAP La Farigola, de Cerdanyola del Vallès, al Vallès Occidental. És una proposta de resolució presentada pel Grup Parlamentari Popular, i per defensar-la té la paraula la senyora Belén Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Moltes gràcies, senyora presidenta. Em permetrà, tal com vostè ha fet a l'inici de la seva intervenció, que doni la benvinguda i saludi les entitats veïnals del municipi de Cerdanyola que avui ens acompanyen; entre ells està el president de l'Associació de Veïns del barri de Fontetes.

Com vostè ha dit, no tan sols aquesta proposta de resolució va referida al manteniment del CAP Fontetes, sinó també a alguns aspectes que fan referència al nou CAP del barri de la Farigola.

Respecte a aquest CAP, al barri de la Farigola, és un nou centre d'atenció primària ubicat en un barri de recent construcció, on hi han aproximadament uns quatre mil nous habitatges. Està separat del nucli urbà per la via del tren, la qual cosa comporta una sèrie de dificultats en l'accés al centre de salut. Tal com queda exposat a la nostra iniciativa, per accedir-hi s'ha de fer a través d'una passarella sobre la via del tren, moltes vegades l'ascensor que puja a aquesta passarella es troba fora de servei –per tant, les persones que tenen discapacitat, alguna mena de discapacitat, doncs, es troben amb un problema, amb un doble problema–, o bé a través de la carretera a Barcelona, la qual cosa suposa un perill per als vianants. Ells mateixos m'explicaven que «cada vez que uno cruza, pues, se juega el tipo, se juega la vida».

Per tant, com que veiem que no està degudament adaptada i que a més a més tenim un problema seriós de mobilitat, presentem un dels punts d'aquesta iniciativa. Aquest fet ja va ser manifestat durant la inauguració del CAP, que va ser a mitjan mes de gener, per part de la mateixa alcaldessa de la ciutat. I eren paraules seves, que ens deia –parlant del nou CAP– que «calia impulsar noves millores en qüestions com el transport públic, l'accés al barri o la seva integració en el conjunt de la ciutat».

Bé, dit això, des del Grup Popular pensem que l'obertura del nou centre de salut comportava en un inici el tancament del CAP de Fontetes –dic «en un inici» perquè en l'anterior proposta ja se'n ha manifestat que es mantindrà obert aquest CAP–, però dir que es mantindrà obert aquest cap..., però nosaltres no tan sols estem parlant que es mantinguin les quatre parets, sinó que existeixin els metges necessaris, els adequats, perquè no existeixin llistes d'espera per accedir-hi, a les visites, o

bé, doncs, que es trigui més d'un mes, potser, per fer-se una cosa tan simple com unes anàlisis de sang.

Per tant, aquest fet, que en un inici deia que era el tancament, va generar la preocupació dels veïns, que es van mobilitzar per demanar que es mantingués l'atenció sanitària del CAP Fontetes. Des del Grup Popular vam recollir aquestes queixes i vam presentar aquesta iniciativa, on es demanava, a través de quatre punts, un, el primer, que es mantingués l'atenció sanitària al CAP Fontetes, una atenció sanitària que fos adequada a les necessitats dels ciutadans; segon, la lliure elecció per part dels usuaris del CAP Fontetes on volen ser atesos; i després que el nombre de facultatius sigui l'adequat a les necessitats dels ciutadans, incloent-hi el servei de pediatria, perquè això sabem que ha generat força queixes i preocupacions per part dels pares, perquè es tracta d'un barri nou, el de la Farigola, amb un percentatge alt de famílies joves que tenen nens petits, no?; i el quart, que és quan parlàvem del tema de la mobilitat, tots sabem que és competència municipal, i amb el ple respecte a l'autonomia local, demanem que es millorin les comunicacions entre el municipi i el barri de la Farigola i el nou centre d'atenció primària.

Per tant, l'objectiu d'aquesta proposta és donar cobertura a una sanitat de qualitat en què el ciutadà no tan sols sigui un simple receptor de serveis, sinó un subjecte de drets.

Gràcies, senyora presidenta.

La presidenta

Moltes gràcies, senyora Pajares. Aquesta proposta de resolució també té presentades esmenes per part dels tres grups que donen suport al Govern. Per defensar-la té la paraula la senyora Núria Segú.

La Sra. Segú Ferré

Gràcies, senyora presidenta. Bé, en la línia del que hem comentat anteriorment, hem presentat també una esmena que té diferents..., quatre punts, també, en la línia del que ha presentat la senyora Belén Pajares.

Miri, quan el juliol passat es va obrir el nou CAP, sí que és cert, es va plantejar la possibilitat o no de tancar el CAP Fontetes; ja ho he parlat en la meua intervenció anterior. I de fet, vull remarcar un altre cop el primer punt de l'esmena que hem presentat, que diu: «Continuar mantenint el CAP Fontetes, amb les prestacions actuals» –per tant, no res, senyora Pajares, de quatre parets; amb les prestacions actuals, és la proposta que fem nosaltres– «i els serveis necessaris d'acord amb les ràtios adequades al nombre d'usuaris.» Per tant, no... En aquest sentit, l'ombra de dubte que vostè podia tenir en la seva intervenció..., li he de dir que és mantenir el servei amb les prestacions actuals i amb les ràtios adequades al nombre d'usuaris.

El segon punt que hem presentat, d'aquesta esmena: «Garantir la lliure elecció per part dels usuaris del CAP Fontetes perquè escullin el metge i el centre on volen anar.»

Tercera qüestió: el CAP La Farigola i el servei de pediatria. Mantenir, també, una ràtio equitativa de facultatius d'acord amb el nombre d'usuaris al CAP La Farigola, incloent-hi la prestació del servei de pediatria a les tardes, conjuntament amb una infermera també pediàtrica; això no ho diu clarament..., a les tardes, la infermera pediàtrica no ho diu l'esmena que hem presentat, però ja li ho dic jo en la meua intervenció. Avui hi ha un pediatre a les tardes i una infermera també pediàtrica; la voluntat és mantenir també aquest servei al CAP Farigola.

Hi ha un altre tema, que és el quart, que és les dificultats d'accessibilitat. Coincideixo amb vostè. Ara, també sap vostè que no és competència en aquest cas del Govern de Catalunya millorar els accessos i les comunicacions del transport públic. És un tema que s'ha parlat de manera continuada amb l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès, i en aquesta línia també hem presentat una esmena que diu literalment: «Accelerar les gestions que s'estan portant a terme amb l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès per tal de millorar els accessos i les comunicacions en transport públic» –que crec que els accessos per a vianants són importants, però també ho és per a un municipi com Cerdanyola el transport públic– «entre el centre del municipi» –com deia– «i el barri de la Farigola, especialment pel que fa referència al nou CAP.»

En aquest sentit, jo crec que els quatre punts d'aquesta esmena que hem presentat poden donar resposta a les seves inquietuds i també a les inquietuds que avui vénen a manifestar-nos personalment les persones que ens han acompanyat al llarg d'aquests dos punts, a les quals vull saludar abans d'acabar la meua intervenció.

Crec que amb això podem tots els grups donar resposta a les inquietuds i a la voluntat que motiva avui la seva presència aquí. I en aquesta línia, doncs, també li agrairíem que acceptés l'esmena i pogués ser aprovada també per la unanimitat de tots els grups.

Moltes gràcies.

La presidenta

Gràcies, senyora Segú. Per posicionar-se en nom del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, té la paraula la senyora Meritxell Borràs.

La Sra. Borràs i Solé

Gràcies, senyora presidenta. Sí, en nom de Convergència i Unió; nosaltres hem presentat una proposta de resolució relativament semblant a la que fa el Partit Popular. En aquest sentit, no és casualitat que hi hagin dos grups polítics que avui en aquesta cambra presentin una iniciativa d'aquestes característiques. Això, com ja hem dit abans, doncs, és impulsat, lògicament, per un moviment ciutadà de preocupació, un moviment ciutadà de preocupació quan són coneixedors que la intenció del Govern de Catalunya és tancar precisament el CAP de Fontetes perquè se n'obre un altre.

És evident que cal segur obrir un nou CAP, doncs, a Cerdanyola, però no això a costa d'un barri, un barri que té uns serveis, que segurament aquests serveis encara no donen resposta en molts casos amb tot l'abast

que ells voldrien, i que per tant en un barri que, a més a més, té una població certament envellida, perquè és un barri que per les seves característiques, la seva formació, etcètera, ja té una població d'una mitjana d'edat elevada, és necessari mantenir amb totes les prestacions, inclús segurament incrementar-les, el Centre d'Atenció Primària de Les Fontetes.

Per tant, en aquest sentit, crec que el que pretenien els veïns, doncs, en gran mesura s'haurà aconseguit. No sé si acceptarà o no l'esmena que li han presentat. Creiem... Bé, faci una cosa o una altra, nosaltres hi votarem a favor, perquè entenem que en aquest sentit l'objectiu principal s'haurà obtingut.

Gràcies, i res més.

La presidenta

Gràcies. Té la paraula el senyor Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. La propuesta de resolución que propone el Grupo Popular digamos que viene a completar la que se ha debatido con anterioridad. De hecho, el punto primero es prácticamente idéntico al que se ha aprobado con anterioridad.

En todo caso, sí que es cierto que el municipio de Cerdanyola ha sufrido una reorganización sanitaria importante, la que incluso también afecta a Ripollet. No debemos olvidar que el CAP de La Farigola también dará servicio a ciudadanos de Ripollet.

Eso, y aquí ha quedado puesto de manifiesto, no puede suponer el desmantelamiento del CAP de Fontetes, dado el número de personas que viene siendo asistido por el mismo. E igualmente garantizar, pues, un buen servicio, un digno servicio al CAP La Farigola.

Por lo tanto, a la vista de lo expuesto, este diputado apoyará la propuesta de resolución en los términos planteados, y también en los términos similares que se plantea la enmienda de los grupos que dan apoyo al Gobierno. Creo que se produce un gran avance, en la medida en que se da mayor asistencia sanitaria a Cerdanyola i a parte de Ripollet con la entrada en funcionamiento de estos..., del CAP de La Farigola y el mantenimiento de Les Fontetes.

Muchas gracias.

La presidenta

Gràcies. Amb relació a l'acceptació de l'esmena té la paraula la senyora Belén Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. Penso que comencem bé la comissió, no?, amb l'aprovació de dues propostes. Ja li dic d'aquesta manera que acceptarem l'esmena que ens presenten els grups que conformen el Govern. Haig de dir-li que no serem nosaltres qui posi pals a les rodes al fet que s'assoleixi per part del Govern aquest compromís, tot el contrari. Em permetrà, això sí, la senyora Segú, fer-li un petit comentari, no?, i és que les esmenes

rebaixen el to contundent que la nostra iniciativa presentava. Però, bé, benvinguda sigui la disponibilitat del Govern a assolir consensos quan es tracta de beneficiar, del benefici dels ciutadans.

Gràcies, senyora presidenta. Per tant, acceptem l'esmena.

Gràcies.

La presidenta

Molt bé, moltes gràcies.

Doncs, posaríem a votació la proposta de resolució amb la incorporació del text que està, per tant, explicitat a l'esmena.

Vots a favor?

S'aprova per unanimitat de tots els presents a la comissió.

Moltes gràcies als veïns de Cerdanyola. Si es volen quedar, la sessió és pública, però imagino que ja els temes que vénen no deuen ser gaire del seu interès. Gràcies per acompanyar-nos aquest matí. *(Veus de fons.)*

Proposta de resolució

sobre la gratuïtat del servei d'informació telefònica de la grip del virus A(H1N1) (tram. 250-02281/08)

Continuem amb el punt, per ara, doncs..., el punt número 1 de l'ordre del dia, que és la Proposta de resolució sobre la gratuïtat del servei d'informació telefònica de la grip del virus A(H1N1).

(La Sra. Segú Ferré demana per parlar.) Sí, digui, senyora Segú.

La Sra. Segú Ferré

Senyora presidenta, hem acordat posar-la al final, no? Aquesta i la número 3, eren?

La presidenta

Els números 2 i 3 són les que passaven al final.

La Sra. Segú Ferré

Perdó, gràcies.

La presidenta

L'1 és la que tocaria ara, d'acord? *(Pausa.)* Vinga, doncs.

Com deia, és sobre la gratuïtat del servei d'informació telefònica de la grip del virus A(H1N1), i està presentada pel Grup Mixt. Té la paraula per defensar-la el senyor José Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Pudiera parecer que esta propuesta de resolución es extemporánea, a la vista de que se está planteando la activación de un servicio de información telefónica gratuito sobre la infección

por el nuevo virus de la gripe A. Este servicio existe, ha existido, y el otro día, en la visita que hicimos al SEM, tuvimos ocasión de comprobar que había tenido una importante actividad durante todo el período invernal.

Pero me gustaría hacer una reflexión mayor, al hilo de lo que se contiene en la propuesta de resolución, que es hasta qué punto la Administración puede cobrar por la atención telefónica en servicios básicos. Yo creo que esa es la clave y lo que se viene a plantear aquí. El otro día, el diputado Dilmé, con motivo de la presentación de su exposición en el debate de admisión del código de consumo de Cataluña, hacía una reflexión sobre algún precepto del código de consumo que abordaba el tema de la gratuidad de los servicios básicos en el caso de empresas privadas. Y él reflejaba el coste que suponía para las empresas privadas, pues, atender a los servicios básicos desde un punto telefónico gratuito.

Es más, el proyecto de ley que ha presentado el Gobierno dice literalmente, en el caso de empresas, es decir, de particulares: «En cas que l'empresari o empresària posi un telèfon o telèfons d'atenció a les persones consumidors, als efectes previstos en l'apartat anterior» —que es el de servicios básicos— «han de ser en qualsevol cas de caràcter gratuït.»

No deja de ser sorprendente que se pretenda obligar a los empresarios, pequeños o grandes, que prestan servicios a que dispongan de teléfonos gratuitos para dar la atención al cliente y la Administración no predique con el ejemplo.

Como saben, los números 900–900, 901, 902, 903 y 906– son un sistema de tarificación especial que permite ofrecer servicios específicos. Cada uno de los prefijos determina un modelo de tarificación distinto. Con el prefijo utilizado por el Departamento de Salud..., en el caso de la atención de información telefónica del virus de la gripe A, se utilizaba el 902. Es decir, el coste de la llamada recae íntegramente sobre la persona que realiza la llamada. Existe otra opción, que yo creo que en este caso sería la idónea, que es la del prefijo 900, en la que se ofrece el mismo servicio, pero el coste corre a cargo del llamado, siendo gratuito para las personas que hacen la llamada.

Pensemos que estos servicios de Sanidad Responde —o Salut Respon— y los servicios relacionados con la información sanitaria sirven, y así se nos puso de manifiesto, como un buen sistema o instrumento de..., de reducción de la asistencia directa en los centros de atención primarios. Es decir que es un buen instrumento, y así viene reflejado.

Y desde luego, si el principio de universalización de la asistencia sanitaria parte del principio gratuito, y a través de ello se está dando atención primaria y asistencia sanitaria, lógicamente debe, en base a lo que es la universalización gratuita de la asistencia sanitaria, también extenderse a este tipo de servicios.

Con lo cual, vengo a reflexionarles con esta propuesta no solamente sobre el servicio de información telefónica gratuita en el caso de la gripe A, sino sobre los servicios de atención sanitaria que tiene la sanidad catalana, puesto que se contradice el principio de universalidad,

el principio de gratuidad de la asistencia sanitaria con este modelo de prestación. Y desde luego, es completamente contradictorio que se cobre por ello cuando se exige o se pretende exigir en el nuevo código de consumo que los empresarios privados lo den de forma gratuita, este servicio, como ha quedado reflejado en el proyecto de ley.

Reflexionen, y desde luego que esperamos, y este parlamentario espera, la buena voluntad del Gobierno y que se implanten este tipo de servicios con carácter gratuito.

Muchas gracias, señora presidenta.

La presidenta

Gràcies, senyor Domingo. Per manifestar la posició, té la paraula en nom de Convergència i Unió el senyor Sancho.

El Sr. Sancho i Serena

Gràcies, senyora presidenta. Deixi'm dir-li una cosa, senyor Domingo: em sembla una molt bona iniciativa. És a dir, no..., no només no és extemporània, sinó que és absolutament oportuna. I a més és molt bona iniciativa. De fet, em sembla que ja ho ha explicat molt bé, que pot ser contradictori que estem cobrant per un servei que hauria de ser gratuït. És a dir, de fet aquí estem fent, a través del cobrament de Telefónica, un copagament efectiu al ciutadà, no?, per un servei que hauria de ser gratuït i que no hauríem de cobrar.

Però hi ha una altra cosa. No només és contradictori, sinó que em sembla que és important que fiquem damunt de la taula un concepte que em sembla bàsic, no? En el fet de cobrar ja estem introduint una contradicció, però és que, damunt, conceptualment, estem fent un error. Cada any ens arriba la grip, i per tant, no és extemporani. És a dir, aquesta grip ha sigut..., ens ha creat una alarma social, però també és veritat que ens ha servit per experimentar o per tirar endavant alguna cosa que ens pot ajudar, no només en els casos d'una pandèmia o d'una possible pandèmia, que al final no ha sigut tant, com la d'aquest any, sinó que ens ajudi a gestionar els episodis de gripes estacionals que cada any tenim, no?

A través del telèfon és cert que podem donar molts de serveis i molt de consell mèdic, que ens eviten i que ens estalvien molts d'actes mèdics a urgències o a l'atenció primària en moments que estan veritablement col·lapsats. Clar, si nosaltres calculem que això ens estalvia i que ens ajuda al funcionament del sistema, no té cap raó de ser, conceptualment és una contradicció, que cobrem als ciutadans per això, quan el que hauríem de fer és tot el contrari, és a dir, facilitar aquest servei perquè ens està estalviant costos i ens està estalviant esmerçar serveis, esforços, personal, que d'altra manera es poden veure amb una pressió assistencial més elevada, no?

És un bon sistema, em sembla que ha funcionat, sembla que realment l'experiència és positiva, que s'hauria d'estendre a altres camps, però que evidentment seria important que això fos gratuït.

El diputat Domingo els demanava una reflexió; jo els demanaria que la fessin ben profunda, i evidentment

espero que avui ja li donin sortida en forma de vot favorable per part de tothom. Em sembla –i hi insisteixo, eh?– una bona iniciativa i que a més arriba en el moment oportú.

Gràcies.

La presidenta

Moltes gràcies, senyor Sancho. En nom dels tres grups que donen suport al Govern, té la paraula la diputada Caterina Mieras.

La Sra. Mieras i Barceló

Gràcies, presidenta. Miri, senyor Domingo, a mi em sembla molt bé que hagi aprofitat que tenia aquesta proposició aquí per fer unes reflexions. Però li voldria recordar que el que proposa vostè és activar un servei d'informació telefònica gratuït sobre específicament la infecció pel virus A. Per tant, doncs, aquesta és la seva proposta en concret.

Proposta, doncs, que rebutjarem, perquè, com afortunadament hem pogut constatar tots i totes, el comportament de la grip A ha estat un comportament amb un patró molt similar al de la grip convencional. Realment hi ha hagut una informació per part del departament, tant..., i accions múltiples sobre la ciutadania i per als professionals, que ens han permès no crear cap situació d'alarma, i a més el servei que està gestionat per Sanitat Respon, amb un número 902, que és una gestió de totes les malalties, no específicament per a la grip, és un servei que fins al moment ha estat escollit..., està funcionant perquè, segons el departament i segons l'opinió de tots els grups que donem suport al Govern, fa compatible l'accessibilitat i la qualitat del servei de les trucades. I per tant, és un servei que funciona, que funciona bé, i que, doncs, el departament no s'ha plantejat de moment canviar això, però menys per una grip que no ha tingut afortunadament, ho repeteixo –que és el que vostè demana, i per això li rebutjarem la seva proposta–, cap repercussió especial.

I per la filosofia aquesta, que també el Grup de Convergència i Unió ha manifestat, i vostè també ha manifestat, encetant un tema diferent, que és la gratuïtat de Sanitat Respon, en tot cas en podem parlar. I jo el que sí que els demanaria, no en aquest tema concret, en molts altres, és que fessin una reflexió que els recursos no són infinits, que tenim un servei de salut amb una cartera de prestacions que no té cap país d'Europa i que, per tant, doncs, en el moment de plantejar gratuïtats, tots plegats siguem curosos.

Moltes gràcies.

La presidenta

Moltes gràcies. Per fixar posició, té la paraula en nom del Grup Parlamentari Popular la senyora Belén Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. Donarem suport a la proposta presentada pel diputat Domingo. En aquest sentit, vostè recordarà que l'any 2008 nosaltres vam demanar

la gratuïtat de la línia verda d'ajuda a la prevenció de la drogoaddicció, perquè en aquell moment aquesta línia era una línia de pagament per part de l'usuari; o sigui, a sobre de la preocupació, quan fas una trucada d'aquest tipus, segurament tens un munt de problemes darrere, doncs, a sobre havies de pagar. Haig de dir-li que en el nostre cas la proposta va ser acceptada i va acabar essent una línia gratuïta. Jo espero que, si més no amb el suport del Grup Popular, doncs, també vostè ho aconsegueixi.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. *(El Sr. Domingo Domingo demana per parlar.)* Per què em demana la paraula? Per contradiccions?

El Sr. Domingo Domingo

Sí, per contradiccions.

La presidenta

Té la paraula, senyor Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Señora Mieras, únicamente señalarle que, evidentemente, no es la intención de este diputado fomentar el colapso y la quiebra del sistema sanitario. No se preocupe, es todo lo contrario. Lo único que se ha planteado es concretamente, efectivamente, para la infección del nuevo virus de la gripe A. No sé si el año que viene seguirá o no seguirá. En todo caso, sí que consideramos que el servicio ha de ser gratuito, y que –no ha querido entrar en ello– la reflexión sobre el principio de universalidad de la asistencia sanitaria... No se puede pretender que la asistencia inmediata sea gratuita cuando se da en el CAP y deje de ser gratuita cuando se da por vía telefónica. Esto no creo que suponga plantearse el tema de los recursos infinitos, sino sencillamente de dar cumplimiento a la ley.

Muchas gracias.

La presidenta

Moltes gràcies.

Passaríem, doncs, a la votació d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Vots en contra?

Quedaria rebutjada per 12 vots en contra i 10 vots a favor.

Proposta de resolució

sobre la construcció d'un consultori mèdic a la Bisbal de Falset (Priorat) (tram. 250-02317/08)

Passem al punt, ara, número 4, que és la Proposta de resolució sobre la construcció d'un consultori mèdic a

la Bisbal de Falset, al Priorat. És una proposta del Grup Parlamentari de Convergència i Unió; per defensar-la té la paraula el senyor Francesc Sancho.

El Sr. Sancho i Serena

Gràcies, senyora presidenta. Esta és una proposta de resolució típicament territorial. La veritat és que suposo que tots coneixen el Priorat, no?, i com és una comarca, amb molts de pobles, petits, i que està entre dues ciutats, que són Reus i Móra, a prop de les dos, o més ben dit, no massa a prop de les dos, ni massa lluny de cap d'elles, no? És a dir, és una d'aquestes situacions en què tot ho tens relativament a prop i tot ho tens relativament lluny, i per tant, decidir cap a on vas o cap a on vénis és difícil.

La veritat és que els pobles del Priorat, la majoria d'ells, el seu servei de referència acaba essent l'hospital comarcal, i acaba essent l'hospital comarcal, en aquest cas, quan parlem de la Bisbal de Falset, l'Hospital Comarcal de Móra d'Ebre. És a dir, aquesta proposta de resolució ens hauria de fer reflexionar sobre quin tipus de servei i com distribuïm el servei, i quin és el paper dels hospitals comarcals, i si això realment és una bona forma de gestió o de donar assistència, i sobretot de com ubiquem l'assistència primària, no? Aquesta és la reflexió.

A nosaltres ens sembla que val la pena que l'assistència primària la potenciem entorn dels nuclis de població, per molt que siguin rurals i estiguin més o menys allunyats, a nivell immediat, als pobles. I per tant, això descongestiona la demanda a l'hospital. De fet, tenim una assistència primària que és molt efectiva, però també és cert que en moltes situacions tenim una demanda que és molt «hospitalcentrista». I moltes vegades hauríem de reflexionar per què i en quina manera, no?, i com això acaba fent que els recursos, doncs, no estiguin gestionats exactament com haurien d'estar gestionats.

Nosaltres aquí el que els proposem és instar a iniciar els tràmits per procedir a la construcció d'un consultori mèdic municipal a la Bisbal de Falset, tenint en compte precisament aquesta característica del Priorat, quina és la distància tant a l'hospital de Móra..., i com això fa que estem, doncs, afavorint un cert ús de l'hospital com a recurs d'atenció primària, quan això tindríem de gestionar-ho d'una altra manera. És a dir, l'hospital hauria de fer d'hospital, i si pot ser l'atenció primària hauria d'estar molt més a prop i amb més accessibilitat per part del ciutadà.

Gràcies. Esperem que ens donin recolzament a aquesta proposta.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. No hi ha esmenes. Per tant, per defensar la posició dels grups parlamentaris que donen suport al Govern, té la paraula el senyor Uriel Bertran.

El Sr. Bertran Arrué

Gràcies, senyora presidenta. En data de 5 d'octubre, senyor Sancho, de 2006 es va lliurar la documentació

relativa a la cessió del solar on s'ha de construir aquest consultori, però restava pendent de la certificació del Registre de la Propietat de Falset, que es va rebre el 29 d'octubre de 2007. Un cop es van avaluar les diferents alternatives per tal de garantir la viabilitat de l'actuació al solar proposat, la gerència d'infraestructures del CatSalut va remetre a GISA la documentació necessària per tal d'iniciar el concurs de redacció del projecte.

Li explico tot això perquè sapiguem els precedents del que estem parlant i que realment s'ha anat demorant en el temps per qüestions administratives la construcció d'aquest nou consultori. L'any 2008 es va anunciar, mitjançant GISA, la licitació de l'assistència tècnica per a la redacció del projecte base i executiu. A principis del 2009 es va adjudicar a l'empresa Susanna Aristoy la redacció del projecte. El 10 de novembre del 2009 es va rebre el projecte definitiu per a la seva aprovació per part del CatSalut, i en aquests moments ens trobem en aquesta situació.

Quin és el següent pas? Evidentment, la licitació de l'obra. L'avantprojecte de pressupost del 2010 preveu que aquesta és una de les actuacions que es poden licitar el 2010 a través de GISA, i es preveu una duració estimada de les obres, des del seu inici fins a la posada en funcionament del nou consultori, de dotze mesos.

Per tant, s'ha seguit un calendari, probablement no amb tota la rapidesa, doncs, que des de la Bisbal evidentment haurien desitjat. La situació de recessió pressupostària, evidentment, hi té un efecte, doncs, negatiu, quant a accelerar determinats tràmits. Però en qualsevol cas s'ha anat portant a terme cadascun dels tràmits administratius necessaris. I en aquests moments confiem que al llarg d'aquest any 2010 puguin començar les obres.

Per tant, per aquest motiu rebutjaríem la seva proposta de resolució.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, senyor Bertran. Té la paraula, en nom del Grup Parlamentari Popular, la senyora Belén Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. Per donar el nostre suport a la proposta presentada per Convergència i Unió.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. Té la paraula el senyor José Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Daré apoyo a la propuesta de resolución en los términos planteados.

La presidenta

Gràcies.

Passaríem a votació d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Vots en contra?

Quedaria rebutjada per 12 vots en contra i 10 vots a favor.

Proposta de resolució

sobre l'establiment d'un sistema per a dispensar la dosi prescrita de medicaments (tram. 250-02369/08)

Passem a la proposta de resolució número 7, que és sobre l'establiment d'un sistema per dispensar la dosi prescrita de medicaments, presentada pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Per defensar-la, té la paraula el senyor Francesc Sancho.

El Sr. Sancho i Serena

Gràcies, senyora presidenta. Aquesta és una proposta que incidix en un tema que no és només econòmic, és a dir, no el plantejem només com un tema d'estalvi de recursos, sinó que el plantejem com un tema de millora també de la dispensació i la utilització del medicament. És a dir, el que estem proposant és intentar, o fer, establir, acabar establint un sistema de dispensació del medicament que es distribuïska només en la dosi precisa per a la determinada patologia que estem tractant, no?

Tots sabem que el metge, no només quan fa una prescripció mèdica, quan fa una recepta, no només diu quin producte s'ha de prendre, sinó que estableix les dosis i el temps de duració d'aquesta dosificació. I per tant, és molt precís, o es pot ser molt precís a l'hora de donar el medicament. També tots sabem que a moltes de les cases del nostre país ens trobem medicament no utilitzat, que de fet ha sigut sobrer respecte al tractament de la patologia concreta per a la qual havia estat receptat. Ens hi trobem molt, no?

I al costat d'això, també tenim l'experiència d'altres països, alguns des de ja fa molts anys, per exemple, als Estats Units ja es va començar, als anys cinquanta, sistemes de prescripció i de dispensació de medicament en la dosi exacta, la qual cosa afavorix dos coses, és a dir, un estalvi de recursos i, al mateix temps, una millora en la dosificació i utilització del medicament, que evita l'automedicació i evita l'acumulació de medicaments, que després són difícils d'eliminar, a les cases, no?

Aquesta és la idea, és a dir, sistemes n'hi ha, es pot fer. Jo la veritat és que fa un moment, quan parlàvem de la gratuïtat, ens donaven lliçons, o tractava de donar lliçons algun diputat de l'oposició, en aquell cas, el senyor Domingo, sobre economia en el tema de la salut. Jo la veritat és que, en aquest cas, els vull fer avinent una cosa: l'economia en el tema de la salut moltes vegades depèn de moltes decisions i de moltes petites decisions que impliquen no només una millora econòmica, sinó una millora en el mateix servei.

La veritat és que lliçons en economia de la salut als grups de l'oposició, a mi em sembla que els grups del Govern i sobretot el grup del Partit Socialista no ens en pot donar gaires, no? Entre altres coses perquè han pres molt poques decisions en aquest sentit i les que

han pres han sigut absolutament desastroses. És a dir, aquests dies estem veient algun cas, com l'hospital del Baix Llobregat, o fa quatre dies estàvem veient com parlaven d'un suplement de crèdit de 1.800 milions, quasi res, no?, mil vuit-cents milions d'euros per a la salut. I després ens expliquen qüestions econòmiques.

No només això; els vull recordar, quant a l'economia de la salut, que la comunitat autònoma de Madrid està reivindicant els 1.600 milions d'euros de diferència respecte a la prestació i al catàleg de prestacions del que ha prestat la comunitat autònoma. Nosaltres a través de l'acord de finançament hi vam renunciar, a aquests diners. És a dir, per un cantó ens en donen menys del que ens toca, i després hem renunciat a allò que tocava en la salut.

La veritat és que jo els demanaria que fossin curosos i sobretot seriosos, perquè tinc la sensació que en salut estem en la situació en què ens va col·locar el president Zapatero quan parlava del millor sistema financer del món. Vostès estan parlant d'un bon sistema de salut, però que l'estan posant en perill d'una manera molt –molt– seriosa.

Hi insistixo, vam tindre el cas del SEM. Tenim el cas de l'hospital del Baix Llobregat. Tenim un endeutament brutal –brutal– en deute desplaçat. I són incapaços de donar explicacions, i després ens demanen que tinguem cura per no fer gratuïtat en una trucada, que la veritat és que si fos gratuïta, al final, en gestió econòmica de salut, probablement el que faria seria fer un estalvi de recursos en primària i en hospitalària.

Per tant, menys lliçons, i comencin a pensar que per governar s'ha de ser seriós, i vostès no ho són.

La presidenta

Gràcies. Té la paraula, en nom dels tres grups que donen suport al Govern, la senyora Dolors Clavell.

La Sra. Clavell i Nadal

Gràcies, senyora presidenta. Bé, veig que ha tingut necessitat d'esplaiar-se, senyor Sancho. (Pausa.) És evident que ha tingut necessitat d'esplaiar-se. Jo crec que el més útil és que em ceneixi a la proposta de resolució que vostès han presentat, que suposo que els interessa prou perquè puguem parlar-ne, de l'aspecte específic que vostès plantegen en aquesta proposta de resolució. Que recordo, perquè em sembla que ja ens en devem haver oblidat després de tot el seu discurs, que es refereix a establir un sistema dispensari de medicaments en què es distribueixin només les dosis necessàries per a cada pacient.

Miri, a veure si podem parlar-ne, d'això. L'autorització de la comercialització dels medicaments vostè sap perfectament que això és una competència del ministeri i que precisament en aquest marc hi ha hagut algunes experiències i algunes proves, i en concret una prova pilot fa uns anys, que va concloure que aquesta no seria la millor fórmula, sinó que l'alternativa passa perquè el format dels medicaments s'adeqüi a la durada del tractament, per garantir així també qüestions importants com la informació al pacient, tenir les mínimes dades

sobre les condicions en què s'ha de conservar aquest medicament, s'ha d'administrar, la seva posologia, etcètera.

Jo li reconec que a mi personalment em falten coneixements específics per saber si aquestes conclusions a què va arribar el ministeri en el seu dia són o no encertades, eh?, ja li ho dic per endavant. Però sí que penso que si el que a vostès els preocupa, que no ho sé, és l'elevadíssima despesa farmacèutica que té el nostre sistema de salut, que em sembla que ens ha de preocupar, però que més enllà d'això també la qualitat en l'ús que fem dels medicaments, estarà d'acord amb mi, espero, que això no es resol amb aquesta senzilla o simple proposta.

Crec que si a vostès realment els preocupa això –que, hi insisteixo, no ho sé– hem de parlar de les eines i els mecanismes per millorar l'eficiència de tot aquest sistema de dispensació, de comercialització, d'acreditació dels medicaments en el nostre país, avaluar la despesa que estem fent i corregir-la quan calgui, segurament reforçant comissions farmacoterapèutiques, quan n'hi han, informant i formant els professionals de salut i adoptant un conjunt de mesures que facin molt més racional i eficient aquest sistema.

Tinguem en compte, per exemple –i se m'acut una cosa en la qual jo no sé si vostès estarien d'acord, com a mínim mai els he sentit parlar d'aquesta qüestió–..., potser estaria bé que evitéssim la forta pressió que cal reconèixer que té la promoció comercial dels laboratoris farmacèutics en el nostre sistema de salut. Recordo que no està ni prohibida, i en molts pocs llocs regulada, la visita dels representants comercials dels laboratoris en els nostres centres de salut, eh? I que moltes vegades estan a la sala d'espera, i arriben a passar davant de l'usuari.

De manera que si vostès volen parlar d'exactament què ens passa amb la despesa farmacèutica i amb l'eficiència del sistema des del punt de vista de la despesa farmacèutica i de la qualitat de l'ús dels medicaments, nosaltres estem oberts a parlar-ne. Però estarà d'acord amb mi que això no es resol amb el contingut aquest tan reduït de la seva proposta de resolució.

Per això els la rebutjarem, i penso que val la pena que recordi, per anar a coses concretes, perquè el tema ja està treballat, o sigui, no comencem de zero, doncs, recordi un simple paràgraf en un..., que és molt més extens, evidentment, del document del grup de treball que es va fer el 2005 per a la racionalització i el finançament de la despesa sanitària, que ens deia, entre altres coses, que, malgrat que els medicaments suposen gairebé un terç de la despesa en salut, el sistema nacional de salut no ha establert mecanismes per fer-ne un seguiment ni per avaluar-ne l'efectivitat i la toxicitat en el seu ús dins del sistema. Hi ha abundant investigació que suggereix que a Catalunya i a Espanya –perquè això és un tema més ampli– cal millorar molts aspectes qualitatius de l'ús dels medicaments, no només quantitius, i que indica que els medicaments són causa freqüent de patologia iatrogènica, a més.

«Bona part de la investigació que es fa amb medicaments en el sistema de salut són assaigs clínics d'interès clínic i sanitari escàs.» Aquesta és una de les, entre mol-

tes altres, afirmacions que tenim en aquest document de treball, que després és seguit de mesures concretes a adoptar, tant a l'Estat com a Catalunya, amb les competències que tenim, per aconseguir aquest objectiu d'una major qualitat en l'ús dels medicaments.

Si això a vostès els interessa, jo crec que nosaltres en podem parlar. No sé si els interessa, perquè tampoc no els he sentit gaires vegades, hi insisteixo, qüestionar determinades anomalies que es produeixen en el nostre sistema, eh? Fins i tot quan hem visitat laboratoris farmacèutics, no crec..., mai s'ha plantejat aquesta qüestió, que crec que també és important.

En tot cas, insisteixo que d'això hi ha molt a parlar i moltes posicions a aproximar, si és possible. Però creiem que el concret redactat de la proposta de resolució no aporta massa a la millora d'aquest sistema, i per tant, la rebutjarem.

Gràcies.

La presidenta

Moltes gràcies, senyora Clavell. Té la paraula la senyora Belén Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. Per donar suport a la proposta presentada per Convergència i Unió, malgrat que a alguns els pugui semblar simple i reduïda, però si més no és una mesura que cal tenir en compte. I a més, és que les explicacions que ens ha donat la diputat que representava el Govern ens poden servir perfectament per avalar la proposta: l'automedicació, l'economia, la necessitat de portar a terme l'optimització dels fàrmacs.

Per tant, donarem suport a la proposta presentada.

Gràcies.

La presidenta

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Quizá la respuesta simple ha sido la que he escuchado del Gobierno. Porque creo que después de plantear un debate como el que se plantea en la propuesta de resolución, efectivamente, de calado; a lo mejor, equivocadamente planteado en cuanto que es un ámbito del sistema nacional de salud y no un ámbito exclusivamente autonómico. Pero la propuesta que se plantea desde luego no es novedosa, efectivamente. Desde hace mucho tiempo se viene escuchando la necesidad de racionalizar el gasto farmacéutico. Más de 12.500 millones de euros se gastó en España en farmacia, en gastos farmacéuticos, el Sistema Nacional de Salud, lo cual evidentemente exige medidas, y más en estos tiempos de crisis –eso no lo negarán–, que merece realmente una reflexión sobre cómo reducir –aquí sí, aquí sí, ¿eh?, aquí sí– los gastos en materia sanitaria.

Creo que exigía o merecía otra respuesta la propuesta de resolución del Grupo de Convergència i Unió, en

la medida en que sí que se ha de plantear, y alguna vez se ha de plantear en serio, si es necesario que haya farmacias en los centros de atención primaria para que dispensen las dosis necesarias para precisamente la reducción del gasto, hablar con la industria farmacéutica, con Farmaindustria, para también plantear los términos de los debates que muchas veces determinados lobbys impiden determinadas decisiones, ¿eh?

Y en este caso, desde luego el planteamiento que hace el Grupo de Convergència i Unió es, a mi juicio, una medida absolutamente inmaculada para reducir el gasto en materia de sanidad. Y desde luego no he escuchado ningún argumento por parte de los grupos del Gobierno que desautorice la propuesta, porque la propuesta en sí todos sabemos que es buena. Lo que pasa es que nadie quiere ponerle el cascabel al gato, y ya sabremos, o sabrán ustedes, las razones por las que no se acaba de poner el cascabel al gato en esta materia.

Muchas gracias.

La presidenta

Moltes gràcies.

Passaríem a la votació d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Vots en contra?

Queda rebutjada per 12 vots en contra i 10 vots a favor.

Proposta de resolució

sobre el reforç de les mesures de prevenció del consum de cànnabis entre els joves i sobre la informació dels recursos per a superar l'addicció (tram. 250-02450/08)

Passaríem a la proposta número 9, que és sobre el reforç de les mesures de prevenció del consum de cànnabis entre els joves i sobre la informació dels recursos per superar l'addicció. És una proposta presentada pel Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, i té la paraula per defensar-la la senyora Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. No he entregat les dades numèriques, senyores i senyors diputats, perquè penso que són conegudes de tothom, no?, i que ja queden reflectides en l'exposició de motius. A més, amb posterioritat a la presentació d'aquesta iniciativa vam tenir una sessió informativa amb la consellera de Salut per parlar del Pla d'addiccions i drogodependències, no?, però aquestes dades, per exemple, el que reflecteixen és l'increment del consum del cànnabis cada vegada a edats més joves.

Malauradament, en moltes ocasions és la porta d'entrada a altres addiccions, altres drogues, no? Tan sols com exemple en l'informe Cànnabis II, que ha estat elaborat per la delegació del Pla nacional sobre drogues, es diu que el 98 per cent dels escolars que van consumir cànnabis en els últims dotze mesos també van beure

alcohol, gairebé el 80 per cent també va fumar tabac i un 11 per cent, cocaïna. Penso que aquestes dades són prou preocupants.

Què entenem nosaltres presentant aquesta proposta, què pretenem? Pretenem que els missatges siguin clars, que siguin rigorosos, entenem que no valen dobles missatges quan parlem d'aquests temes, no? Pensem que no es poden banalitzar el consum de certes drogues, perquè algú les considera toves, perquè els seus efectes, tots ho sabem, són demolidors.

Nosaltres podem compartir els programes de prevenció i pensem que, en tot cas, el que cal reforçar és el seu contingut, no? Per exemple, ja que es decideix publicar fulletons de publicitat, com per exemple el *Cannabing* o el *Que ruli...*, que són fulletons per als consumidors, creiem que el que cal és fer, aleshores, una referència, perquè no es fa, a les persones que vulguin deixar la seva addicció, no?, al consum de cànnabis.

Per tant, aquesta proposta el que pretén és reforçar aquests programes que ja existeixen, que podem compartir que poden ser útils, però que també pensem que els missatges han de ser prou rigorosos perquè arribin als joves.

Gràcies.

El vicepresident

Gràcies. Té la paraula, per posicionar-se amb relació a la proposta de resolució i en nom del Grup de Convergència i Unió, el senyor Sancho.

El Sr. Sancho i Serena

Gràcies, senyor president. Per mostrar el nostre recolzament a la proposta, no? La veritat és que el nostre grup, des de ja fa temps, vam apostar –en fi, estant al Govern, no?, ja– per en els temes aquests cercar el consens, es va fer el grup, que tots coneixem, a l'entorn del doctor Colom, i la veritat és que estem satisfets de com han anat les coses. També és veritat que tenim una sensació, que en això s'ha de tenir molta cura, que no es tracta de fer grans discursos, però que sí que val la pena orientar les coses com s'han d'orientar, no?

Nosaltres comencem a tenir la sensació, que ens està transmetent molta població, que hi ha algun tipus d'actitud contradictòria per part del discurs que estan fent des de les autoritats sanitàries. Per un cantó, som capaços de crear molt forta pressió respecte a algunes addiccions, amb resultats de salut importants, com és entorn del tabac, i per un altre, sembla que hi ha una certa relaxació quant a la percepció social del perill de l'ús del cànnabis, no? Tots hem sentit algun pare que ve a dir: «A mi em prohibeixen fumar i resulta que a l'escola els meus fills poden prendre cànnabis sense cap problema.»

La veritat és que probablement són actituds que s'haurien de matisar, però sí que és cert que som molt capaços de culpabilitzar o de donar un molt fort missatge de no al tabac i de protecció de la salut, en aquest cas, i relaxem els missatges respecte a abusos d'altres drogues com el cànnabis o fins i tot la cocaïna. És una mica contradictori, no?

Per tant, tot i que, hi insistim, s'ha d'anar amb molta cura i estem pel consens en aquest tema, i hi seguirem estant, donarem recolzament perquè em sembla que és important ficar damunt de la taula reflexions com les que ens ha dut la diputada Belén Pajares i tindre molta cura en aquest tema.

Gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, senyor Sancho. Per posicionar-se i en nom dels tres grups que donen suport al Govern, té la paraula la senyora Dolors Clavell.

La Sra. Clavell i Nadal

Gràcies, president. Nosaltres rebutjarem la proposta, senzillament perquè vostès coneixen perfectament, i ha vingut en diverses ocasions la consellera aquí a explicar-nos-els, totes les línies de treball que estan endegades i els diversos programes en tots els àmbits, que ara intentaré repassar una mica, per si és útil, que van en aquesta direcció.

I davant de tot això, clar, la proposta de resolució tampoc no crec que porti cap element innovador que justifiqui que l'adoptem, perquè reforçar –reforçar, en genèric– no crec que serveixi de res. Quan, a més, està acreditat que s'està reforçant, amb les dificultats que això pugui comportar, però en la mesura que no siguem capaços de concretar alguna cosa més o de detectar alguna cosa concreta que no funcioni i corregir-la, doncs, tampoc ens sembla molt útil senzillament aprovar un reforç del que s'està fent.

Què s'està fent a nivell preventiu?, que és una mica l'enfocament que vostès plantejaven, perquè després hi ha l'altre tema de l'assistència. A nivell preventiu, l'opció, la política és la de l'adopció d'un punt de vista integral, referir-se a la substància, però parlar de l'entorn, de l'individu, del context en què es produeix el consum de determinades drogues i per què arriben a produir-se situacions d'abús.

Tot això va estar analitzat en un específic llibre blanc de la prevenció a Catalunya, en el qual es va concloure també que calia revisar l'evidència de l'efectivitat dels diferents programes, i amb això s'hi està treballant. I la veritat és que el Pla d'actuació en prevenció, que va des de 2010 fins a 2016, contempla una mica tots els àmbits en els quals es pot treballar, amb aquesta idea de reforçar la prevenció específica del consum de cànnabis i especialment evitar-ne el seu abús.

En l'àmbit educatiu hi ha un munt de programes: el programa «I tu, què en penses?», l'obra de teatre *No em ratllis*, l'exposició «Febre del divendres nit», una guia que se'n diu *La Maria no t'estima*, les mirades que opinen en un disseny, en un documental. El programa «Salut i escola», també està pensat, aquest programa, perquè pugui precisament ser una eina d'apropament dels joves a la informació i al desenvolupament del seu sentit crític, perquè és en la mesura que siguem capaços de desenvolupar el sentit crític dels joves que també –i de tots– tindrem més eines per frenar o combatre determinats abusos de substàncies.

Hi ha un curs específic del treball educatiu amb joves consumidors de cànnabis, hi ha formació específica dirigida als professors. En l'àmbit familiar, hi ha el programa «Connecta amb els teus fills». En coordinació amb els ens locals s'està fent el *Que ruli...*, que vostè mateixa comentava, el *Cannabing*, les guies de proposta per a l'abordatge educatiu del cànnabis amb joves. En l'àmbit de l'oci nocturn, també hi ha el programa «Nit de qualitat», que és un procés participatiu que dura temps i que implica tots els agents que estan involucrats en l'oci nocturn. En l'àmbit universitari, hi ha els programes en què diferents estudiants, de manera voluntària, assessoren i informen els seus companys. En l'àmbit de les tecnologies també hi ha accés a través d'internet a diferent informació. És a dir, voluntat de fer i reforçar tots els programes que hi ha i d'anar-ne creant –anar-ne creant– de nous hi és.

De manera que, això, el que li deia a l'inici, suggereixo que, sent aquesta la realitat, potser ens plantejem que si detectem que algun d'aquests programes no acaba de funcionar o en algun lloc no acaba de funcionar, perquè és que a vegades també les coses depenen de les persones, i notes que hi ha alguna deficiència, doncs, parlem-ne i intentem corregir-la, però no ens sembla que una mera proposta de resolució que indica que hem de reforçar tot això sigui prou útil per fer un avenç efectiu en aquest procés de millora en la prevenció del consum i abús de determinades substàncies.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, senyora Clavell. Té la paraula el senyor José Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Sí que tiene sentido la propuesta de resolución, porque no es tanto reforzar como que el Parlamento muchas veces tiene una función pedagógica trascendental, y a lo mejor si hoy de aquí saliera una resolución diciendo que el Parlamento condena no el abuso, sino el uso del consumo de cannabis... Es decir, me ha parecido especialmente preocupante el matiz que ha utilizado la interviniente del grupo que da apoyo al Gobierno, que siempre se ha utilizado como abuso. No, no, hablamos de uso, no de abuso, ¿eh? Creo que es importante el matiz.

Y en todo caso, señalar que, sí, el valor pedagógico de la resolución es enorme. Yo creo que en estos momentos hay determinados mitos que deben romperse, como que fumar cannabis resulta menos perjudicial que fumar tabaco, y yo creo que esos mitos y la campaña preventiva que contiene de una manera absolutamente beatífica y positiva la propuesta de resolución desde luego merece el voto afirmativo del diputado que les habla.

En todo caso, sí que es cierto que existen muchos grupos de riesgo y existe uno fundamental, que es el grupo de la adolescencia y en el que está planteándose en muchos casos que este uso –que muchas veces se convierte en abuso– es absolutamente, pues, no perjudicial.

Creemos que no, creemos que es muy perjudicial, y de ahí que demos un apoyo entusiasta a la propuesta de resolución en los términos planteados.

La presidenta

Gràcies, senyor Domingo.

Passem a la votació d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Vots en contra?

Queda rebutjada per 12 vots en contra i 10 vots a favor.

Proposta de resolució

sobre la dotació de personal dels centres d'assistència primària del Centre i de les Indianes, de Montcada i Reixac (Vallès Occidental), i sobre el millorament del servei telefònic i d'atenció domiciliària (tram. 250-02473/08)

Passem ara al punt número 10 de l'ordre del dia, que és la Proposta de resolució sobre la dotació de personal dels centres d'assistència primària del Centre i de les Indianes, de Montcada i Reixac, i sobre el millorament del servei telefònic i d'atenció domiciliària. És una proposta presentada pel Grup Parlamentari del Partit Popular i té la paraula per defensar-la la senyora Belén Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. Em permetrà que centri la meua intervenció, perquè en l'exposició de motius ja queda degudament explicat el que nosaltres demanem..., però sí que vull explicar alguns antecedents i què és el que motiva la presentació d'aquesta iniciativa, no?, que intenta donar resposta a un greu problema que pateix el municipi de Montcada i Reixac. També hem de dir que aquest problema és traslladable a tota la comarca del Vallès Occidental en general.

Aquesta iniciativa, de fet, ha estat elaborada conjuntament amb les quinze associacions de veïns del municipi, que estan unides en una federació, que estan molt preocupades sobretot pel col·lapse sanitari de la ciutat. El passat dia 27 de gener, la Federació d'Associacions de Veïns de Montcada va convocar una reunió amb l'objectiu que el CatSalut donés resposta a les queixes sobre el funcionament dels ambulatoris del municipi, que han fet arribar al Govern autonòmic després de recollir, ho haig de dir, més de sis mil signatures entre la població.

A veure, quin ha estat el centre de les crítiques dels veïns? Un dels problemes que han obtingut totes les seves crítiques és el tema de la cita prèvia, no? Els metges tenen sempre les agendes tancades, cites amb el metge de capçalera a trenta dies vista, o fins i tot recomanacions de personar-se a l'ambulatori per forçar l'agenda. O sigui, els veïns ens diuen que demanar hora és una odisssea. El servei és molt deficient i el nombre de metges, doncs, tampoc és el que hauria de ser.

Jo els posaré alguns exemples concrets que ens plantegen els veïns del municipi: el traumatòleg, poques hores, setmanes de visita; ginecologia el mateix; la manca de pediatres, perquè, bé, té sis pediatres, Montcada, però el problema ve quan hi han baixes que no es cobreixen, no n'hi han metges que facin les suplències, no?

Per tant, la situació als centres d'assistència primària de Montcada és de col·lapse total, el servei de traumatologia i ginecologia, ja ho he dit, és insuficient, la manca de pediatres no garanteix l'atenció a les urgències. I clar, quan parlem que es deriven a l'Hospital de la Vall d'Hebron, que és el que, doncs, els diuen en els CAP, ens trobem que, clar, com l'hospital de Montcada i Reixac porta aquest retard tan considerable, que podríem dir que és un retard històric, tot això agreuja la preocupació i agreuja els problemes dels ciutadans d'aquest municipi.

Per tant, posem a la seva consideració aquesta proposta de resolució.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. No hi ha esmenes presentades a aquesta proposta. Té la paraula per posicionar-se el senyor Francesc Sancho, en nom de Convergència i Unió.

El Sr. Sancho i Serena

Gràcies, senyora presidenta. Per a confirmar que sí, que certament també al nostre grup han arribat les queixes dels usuaris de l'ambulatori de Montcada i Reixac, i per tant, donarem recolzament a la proposta, entre d'altres coses perquè em sembla que és una bona mirada i una bona mirada sobre el problema i una bona proposta sobre les possibles solucions.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. En nom dels tres grups que donen suport al Govern té la paraula el senyor Uriel Bertran.

El Sr. Bertran Arrué

Gràcies, senyora presidenta. Bé, aniré punt per punt per anar responnent aquesta proposta de resolució. Quant al punt 1, que es planteja la revisió de la dotació del personal facultatiu i auxiliar dels CAP, entenem que les ràtios s'ajusten al que marquen les recomanacions del CatSalut com a òptimes. Les ràtios respecte a la població assignada a l'EAP són de 1.304 usuaris per metge de família, 1.475 per infermera, 1.071 per pediatre i 936 per infermera de pediatre. I per tant, a partir d'aquestes ràtios la dotació de personal seria la necessària.

Quant al punt 2, on es planteja evitar l'excessiva rotació de facultatius, volem posar damunt de la taula que la situació en aquests moments està relacionada amb l'aplicació de la normativa legal respecte a la cobertura definitiva de llocs de treball. És cert que hi ha un cert nombre de places no consolidades, que estan cobertes per personal interí, són professionals que estan sub-

jectes a oposicions i concursos de trasllat. Per tant, en el moment que els professionals consoliden un lloc de treball que està fora de l'àmbit de l'EAP marxen. En aquest cas, doncs, la continuïtat dels professionals en l'equip depèn de les seves decisions, que cada treballador pren de forma voluntària.

Respecte al punt 3, que es planteja revisar el funcionament del servei d'atenció primària, en aquest cas l'activitat al domicili de la població és elevada, hi ha més de tres-cents pacients dins del programa d'atenció domiciliària, la qual cosa suposa més del 6 per cent de la població major de seixanta-cinc anys. L'equip, en aquest cas, en aquest centre d'atenció primària, busca un equilibri entre els dos objectius i els tipus d'assistència. La reestructuració d'aquesta activitat comportaria, doncs, disminuir l'activitat al centre en detriment de la qualitat de la visita presencial en aquest mateix centre. Per tant, és un equilibri que cada equip s'ha d'anar gestionant, i en aquest cas considerem que ho fa de la forma adequada.

I en el punt 4, on es planteja reforçar el servei de trucades telefòniques d'urgències mèdiques, els dos centres d'atenció primària estan dotats de centraletes modernes amb un nombre de línies adient. El CAP Indianes té menys de dos anys i el maquinari de Montcada Centre s'ha canviat recentment. Per tal de resoldre les dificultats detectades al CAP Montcada Centre s'està realitzant una actuació centralitzada per valorar la resposta telefònica als usuaris. En qualsevol cas, sempre es recomana a la població l'ús del telèfon de Sanitat Respon.

Per tant, per tots aquests motius que hem exposat, rebutjaríem la proposta de resolució.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. Té la paraula el diputat senyor José Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Daré apoyo a la propuesta de resolución planteada en los términos que están expuestos.

La presidenta

Gràcies.

Passaríem a la votació d'aquest punt.

Vots a favor?

Vots en contra?

Queda rebutjada per 12 vots en contra i 10 vots a favor.

Proposta de resolució

sobre l'elaboració d'una guia per a la detecció de situacions de risc d'accidents infantils (tram. 250-02479/08)

Passem ara a la proposta de resolució número 11, sobre l'elaboració d'una guia per a la detecció de situacions

de risc d'accidents infantils. Presentada pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió, i per defensar-la té la paraula la senyora Maria Assumpció Laïlla.

La Sra. Laïlla i Jou

Gràcies, presidenta. Aquesta proposta de resolució sorgeix a partir de l'estudi impulsat, doncs, per l'Hospital Sant Joan de Déu, per l'Observatori de la Salut de la Infància i l'Adolescència, l'observatori Faros, el qual dóna dades crec que força preocupants, o com a mínim ens han de cridar molt l'atenció, sobre els accidents infantils com una de les principals causes de mortalitat en la societat infantil espanyola i la primera en el cas dels nens, no?

La veritat és que a les dades recollides, sobretot quan es parla d'estudis sobre l'accidentalitat infantil, a vegades se'ns escapen molts casos perquè es recull més per la patologia d'ingrés a urgències que no tant per la causa que ha motivat aquell ingrés o aquella visita a urgències. Però, tot i així, cal dir, doncs, que a la Unió Europea moren més infants per lesions provocades per accidents que per mortalitat de malalties infantils. I al nostre país més del 30 per cent de les defuncions de zero a catorze anys —estem parlant al voltant d'uns mil infants—, doncs..., moren cada any per accidents, i el 23 per cent de les consultes a les urgències dels hospitals infantils també ho són a conseqüència d'aquesta accidentalitat.

Per tant, crec que són dades realment preocupants. Són dades, són xifres elevades, i que evidentment no només per aquesta elevada mortalitat infantil, doncs, ja hauríem de prendre mesures al respecte, sinó també per tot allò que es genera quan aquesta accidentalitat infantil repercuteix en el sistema sanitari, no?

I per tant, entenent, doncs, que l'avaluació i la prevenció d'aquests riscos infantils a les llars i també als centres escolars o als llocs on la població infantil és molt més elevada i on és més freqüent..., aquests espais que són més freqüentats per la infància..., entenem que valia la pena que com a govern, per evitar allò que cada terra fa sa guerra i que tothom, doncs, va fent segurament les seves pròpies guies..., però que en qualsevol cas valdria la pena que des del Govern es realitzés una guia dirigida a pares i mares i educadors per tal de poder detectar quines són aquelles situacions de risc en què es podria minimitzar aquesta accidentalitat infantil i aquells objectes també que són causants d'aquests accidents infantils per tal de disminuir aquestes xifres que els deia a l'inici, que crec que són força elevades i que hauríem, doncs, d'intentar disminuir.

La presidenta

Moltes gràcies. En nom dels tres grups que donen suport al Govern, té la paraula el senyor Uriel Bertran.

El Sr. Bertran Arrué

Moltes gràcies, senyora presidenta. Bé, les lesions no intencionades, incloses les que afecten els infants, tots reconeixem que són un greu problema social i de salut. Recentment, com s'ha exposat, diversos estudis han posat de manifest la magnitud del problema que re-

presenten les lesions infantils i han indicat quines són les mesures preventives més efectives, com el *World Report on Child Injury Prevention* i l'*European Report on Child Injury Prevention*, publicats per l'Organització Mundial de la Salut l'any 2008.

D'acord amb aquests documents, amb la literatura científica sobre el tema, les lesions infantils haurien de deixar de ser vistes com a resultat d'accidents fortuïts o d'actuacions negligents de les seves víctimes o de les seves famílies. Ben al contrari, les lesions infantils tenen determinants diversos, alguns dels quals són coneguts i poden modificar-se amb actuacions previstes apropiades.

Ara bé, des d'aquesta perspectiva, l'elaboració d'una guia adreçada a les famílies per a la prevenció de les lesions infantils no es pot plantejar com una mesura aïllada, seria una mesura ineficient i, a més a més, podria contribuir a alimentar visions esbiaixades. Per contra, la prevenció de les lesions infantils requereix un abordatge global i rigorós, que contempli el necessari abordatge multisectorial, no només individual i familiar d'aquest problema social i sanitari, com ho fa, per exemple, el Pla de salut de Catalunya, que inclou entre les seves prioritats la prevenció de les lesions infantils.

Actualment, el Departament de Salut porta a terme diverses accions inscrites en una política intersectorial per a la prevenció de lesions, una part de les quals s'adrecen específicament a orientar les famílies amb infants i adolescents al seu càrrec. Els consells preventius que els serveis sanitaris han de fer arribar a les famílies estan recollits en el Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut a l'edat pediàtrica, infància amb salut, i es veu recolzat amb diversos materials de suport en format paper i web, com els que es poden consultar a la web de la Generalitat de Catalunya, al Departament de Salut.

Per tot això, rebutjarem la proposta de resolució.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. En nom del Grup Parlamentari Popular, té la paraula la senyora Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. Per donar el nostre vot a favor de la proposta presentada per Convergència i Unió.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. Té la paraula el senyor Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Para dar apoyo a la propuesta de resolución en los términos planteados, y que aquí..., señalar que efectivamente, pues, a lo mejor multisectorialmente sería conveniente hacer una incidencia en el tema de la seguridad infantil, pero desde luego la propuesta de resolución en los términos

planteados no impide que eso sea así, únicamente la complementa. Habla de un aspecto específico como es una guía dirigida a padres y madres precisamente para concienciar a la sociedad de la importancia de la seguridad infantil.

En todo caso, señalar que, según consta a este diputado, la última vez que se hizo una campaña destinada a prevenir los accidentes infantiles fue en el año 2007 y fue por el Ministerio de Sanidad, que hizo una campaña que se llamaba «No dejes que tu hogar sea un lugar peligroso para ellos». Desde entonces, no se han realizado campañas en esta línea, ni a nivel estatal ni a nivel autonómico. Con lo cual sí que es cierto y a la vista de los datos escalofriantes que aporta el informe Faros, del que ha hecho referencia la diputada Laïlla, creo conveniente desde luego incidir en este aspecto fundamental para disminuir la mortalidad infantil.

Muchas gracias.

La presidenta

Gràcies.

Passem a la votació d'aquest punt.

Vots a favor?

Vots en contra?

Quedaria rebutjada per 12 vots en contra i 10 vots a favor.

Proposta de resolució

sobre la creació d'un centre d'atenció i seguiment de les drogodependències al Berguedà (tram. 250-02482/08)

Passem al punt número 12 de l'ordre del dia, que és la Proposta de resolució sobre la creació d'un centre d'atenció i seguiment de les drogodependències al Berguedà. Per defensar-la, en nom del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, té la paraula la senyora Montserrat Ribera.

La Sra. Ribera i Puig

Gràcies, presidenta. La comarca del Berguedà té un índex de consum de drogues –alcohol, cànnabis, cocaïna– diria que molt similar a altres comarques de Catalunya, potser la diferència està que al Berguedà, doncs, no hi ha cap centre on es puguin tractar directament aquestes problemàtiques.

Segons un estudi elaborat pel consell comarcal entre joves de tercer d'ESO i de segon de batxillerat, el problema derivat del consum abusiu d'alcohol és dels més importants de la comarca. A més a més, els joves tenen poca consciència del risc que representa el consum d'alcohol, i després de l'alcohol, la segona problemàtica més important és la del cànnabis, però també es constata que en joves més grans la cocaïna és molt present. Sabem els problemes que l'alcohol, el cànnabis i la cocaïna provoquen: provoquen delinqüència, provoquen malalties mentals, etcètera.

Per altra banda, la comarca del Berguedà té molts pocs serveis sanitaris públics d'atenció a persones drogo-dependents, ja que la comarca depèn del CAP del Bages, de Manresa, i actualment les persones afectades per alguna d'aquestes malalties només compten amb un recurs públic, que és una doctora un dia a la tarda a la setmana, a Berga. Evidentment, és totalment insuficient.

I en cas d'ingrés, per tal d'iniciar un procés de desintoxicació, s'han de traslladar a Manresa, on hi ha aproximadament unes quaranta places i agafa quatre comarques, amb unes llistes d'espera espectaculars i amb tot tipus de patologia quant a dependències i malalties mentals barrejades allà dintre. Diria que en molts CAP..., els CAP també de la comarca donen suport en aquest sentit, però moltes vegades no tenen els recursos o els coneixements suficients per orientar els pacients i les famílies davant d'aquesta dificultat.

La veritat és que fem presons per tal de rehabilitar, doncs, els delinqüents i en canvi no fem prou centres per tal de rehabilitar totes les persones que han caigut en una drogoaddicció, ja sigui alcohol o sigui algun tipus d'altres drogues. En definitiva, són malalts, i entenem que tot això pot garantir també millorar el sofriment de les famílies.

Per aquest motiu es presenta aquesta Proposta de resolució sobre crear un centre d'atenció i seguiment de les drogo-dependències a la comarca del Berguedà, amb els professionals i els recursos necessaris per al seu correcte funcionament.

Gràcies, presidenta.

La presidenta

Gràcies. Aquesta proposta té presentades esmenes. Per defensar-les, en nom dels tres grups del Govern, té la paraula la senyora Dolors Clavell.

La Sra. Clavell i Nadal

Gràcies, senyora presidenta. Sí, els grups que donem suport al Govern hem presentat una esmena, perquè, a veure, no li diem que no, però parlem-ne. Respecte al capteniment del Departament de Salut en matèria de drogo-dependències, crec que no fa pas molt hi ha hagut la sessió informativa per part de la consellera i allà ja s'ha exposat quins són els criteris que aplica el departament. Ens ha explicat quina és l'evolució en el consum, quina és l'evolució de les dependències, en quins àmbits d'intervenció es treballa, quines són les línies de treball en cadascun d'aquests àmbits, tot això ha estat explicat.

Si anem en concret a quina és la situació de la comarca del Berguedà, és cert que l'atenció en aquesta comarca s'està realitzant actualment des de Berga en el centre de salut mental infantojuvenil i a l'Hospital de Sant Bernabé. Clar, si mirem les dades, és veritat que sorgeixen alguns dubtes, perquè són unes dades d'atenció importants. Al 2008 tenim trenta-quatre primeres visites i dues-centes vint successives visites, setanta-cinc pacients en psicoteràpia individual, vint desintoxicacions ambulatòries i disset pacients en tractament de

manteniment amb metadona, perquè l'Hospital de Sant Bernabé, entre altres coses, actua com a centre de dispensació de metadona. Alhora, s'han derivat tres pacients a la unitat hospitalària de desintoxicació i quatre a la comunitat terapèutica.

A partir d'aquestes dades ens plantejem que potser sí que cal valorar la necessitat de posar en marxa un centre d'atenció a les drogo-dependències a la comarca del Berguedà, quan es reorganitzi precisament l'atenció a la salut mental i les drogo-dependències en el si de la comarca.

I és amb aquesta voluntat que hem plantejat l'esmena, que el que diu és..., a veure, no ens tanquem a plantejar que potser sí que aquesta és una bona opció, però estudiem-ho, no?, és allò, el tema del mètode, que hem parlat tantes vegades en aquesta comissió. I en aquest sentit, hem presentat aquesta esmena, que li demanaria que la poguessin acceptar per així tenir una resolució conjunta de tots els grups que estem en el si del Parlament, de manera que pugui ser més efectiva de cara a aconseguir l'objectiu d'una millor atenció en aquesta matèria en la comarca del Berguedà.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. Per fixar posició, té la paraula la senyora Belén Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. Amb brevetat, per donar suport a la proposta que presenta la diputada de Convergència i Unió.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. Té la paraula el senyor Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Para señalar que de las posiciones que ha efectuado la diputada Clavell quiere decirse que prácticamente la valoración está hecha, en el sentido de que de los datos que se han aportado parece concluyente que es necesaria la creación del centro de atención y seguimiento de las drogo-dependencias en el Berguedà.

En todo caso, tanto en el supuesto de que se acepte la enmienda..., o no se acepte, daré apoyo a la propuesta de resolución.

La presidenta

Gràcies. Amb relació a l'acceptació o no de l'esmena, té la paraula la senyora Ribera.

La Sra. Ribera i Puig

Gràcies, presidenta. De fet, a mi em pot dir que no, senyora Clavell, però realment tinc la gran sort de no tenir cap persona en aquestes circumstàncies; ho estan dient a les famílies, en tot cas. I l'Hospital de Sant Ber-

nabé per mi no és un lloc on s'estigui tractant, perquè simplement s'està dispensant metadona, cosa que es pot fer també des de qualsevol CAP, igual que s'està fent ja en aquests moments.

No només és la comarca del Berguedà; el Solsonès, la Cerdanya no tenen cap centre d'aquest tipus. Penso que seria molt important que això es pogués tirar endavant, i per aquest motiu m'hauria agradat més que es digués directament que sí, però entenc també, si hi ha un tràmit, que és aquest estudi de valoració, que es pugui fer, doncs, a la comarca del Berguedà. Per tant, acceptaríem l'esmena.

La presidenta

Bé, doncs, moltes gràcies.

Passaríem a la votació de la... (*La Sra. Clavell i Nadal demana per parlar.*) Té la paraula la senyora Clavell.

La Sra. Clavell i Nadal

Res, només volia deixar constància que segurament les persones que estem aquí no som les adequades per dir que la valoració ja està feta. O sigui, jo he intentat donar unes dades objectives de quina és l'atenció que s'ha produït en aquesta comarca. Però, senyor Domingo, vostè té clar que nosaltres som qui per dir que a partir d'aquestes dades el que toca fer és això? Jo crec que als polítics seríem si féssim això. A cadascú li toca la seva feina. Tenim aquestes dades i a partir d'aquestes dades les persones que entenen d'això i de quina ha de ser la distribució dels centres i la millor atenció ens han de donar llum sobre aquest tema.

Volia fer aquesta petita precisió.

Gràcies.

(*El Sr. Domingo Domingo demana per parlar.*)

La presidenta

Sí, té la paraula, per al·lusions, el senyor Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Señora Clavell, si fuera por conocimientos técnicos, probablemente no podríamos hablar de casi nada.

La presidenta

Bé, passem ara a la votació d'aquesta proposta de resolució amb l'esmena incorporada.

Vots a favor?

S'aprovaria, doncs, per unanimitat de tots els presents.

Propostes de resolució

sobre la construcció del cinquè centre d'atenció primària a Granollers (Vallès Oriental) (tram. 250-02304/08) i sobre l'increment dels efectius dels equips d'atenció primària a les àrees bàsiques de salut de Mollet del Vallès, la Llagosta, Martorelles i Parets del Vallès (Vallès Oriental) (tram. 250-02305/08)

Passem ara la proposta número 13, que és sobre l'assignació d'un metge o metgessa fix al dispensari d'Olesa de Bonesvalls, a l'Alt Penedès. (*Veus de fons.*) Perdó –perdó–, sí, disculpin, m'havien demanat, perquè el senyor Turull pugui intervenir i marxar a una altra comissió, que substanciem ara el punt número 2 i el número 3, que havíem deixat per al final. Els substanciaríem conjuntament.

Per tant, té la paraula, per defensar-les... Són dos punts presentats per Convergència i Unió sobre la construcció del cinquè centre d'atenció primària a Granollers i sobre l'increment dels efectius dels equips d'atenció primària a les àrees bàsiques de salut de Mollet del Vallès. Té la paraula el senyor Turull.

El Sr. Turull i Negre

Sí, moltes gràcies, presidenta. Del tema dels dèficits en equipaments sanitaris a la comarca del Vallès Oriental n'hem parlat molt, han arribat moltes propostes, hem tingut debats en aquesta comissió amb la mateixa consellera. I ara hi ha un factor que jo crec que encara li dona més suport i que evidencia més, doncs, aquests dèficits a la meua comarca, i és un estudi molt minuciós que es va realitzar des del mateix consell comarcal sobre els dèficits i les oportunitats també en aquesta matèria a la comarca.

Destacaven dos dèficits molt concrets, molt clars, molt identificats, compartits per tothom, que són als que ha fet referència la presidenta en la presentació d'aquestes dues propostes, que és la necessitat a Granollers que hi hagués aquest cinquè ambulatori, pel col·lapse que en determinats àmbits, tot i que hi ha hagut algunes reformes i algunes ampliacions en alguns equipaments, doncs, encara hi és, i tothom coincideix que aquest compromís i aquesta necessitat és notòria. Per tant, la defensa que es prioritzi la construcció del cinquè centre d'atenció primària a Granollers.

I després també el reforç, perquè si no tot va a parar, i ho hem dit més d'una vegada, com un embut als hospitals de Mollet o de Granollers..., doncs, el fet que cal i urgeix l'increment del nombre d'efectius professionals en els equips d'atenció primària, tant a Mollet, com a la Llagosta, com a Martorelles, com a Parets del Vallès; és a dir, el que seria la zona del Baix Vallès.

Creo que em remetria als debats aquests més amplis que hem tingut, i a les mateixes propostes de resolució queda clar, i per tant, per això els demanaríem el seu vot favorable que el Govern, en el marc de la seva planificació pel que fa a inversions en equipaments en l'àmbit

de la salut, doncs, prioritzés aquest cinquè ambulatori de Granollers i aquest reforç en els equips de Parets, de Martorelles, de la Llagosta i de Mollet, tant de pediatria com de metges de família.

Res més i moltes gràcies, senyora presidenta.

La presidenta

Moltes gràcies, senyor Turull. No hi ha esmenes. Té la paraula, per defensar la posició dels tres grups que donen suport al Govern, la senyora Caterina Mieras.

La Sra. Mieras i Barceló

Gràcies. Gràcies, presidenta. Nosaltres estem d'acord que, doncs, hi ha hagut un increment molt important de població i que tots els increments de població suposen un increment de necessitat de serveis, un increment de necessitat d'equipaments i, a més a més, el departament està compromès, no tan sols en això, sinó en la millora de la qualitat i l'accessibilitat.

Per això, el departament es va dotar del Pla sanitari del Vallès Oriental, i en el marc d'aquest pla sanitari, pel que fa, doncs, als equipaments, està previst que es construïxi el cinquè centre d'atenció primària de salut a Granollers, d'acord amb aquests creixements de població.

Però li rebutjarem la seva proposta, perquè aquesta actuació està ja inclosa en el Pla d'execució d'inversions d'infraestructures sanitàries per portar-la a terme a partir de l'any 2012.

I amb referència a l'increment de facultatius, doncs, també es disposa d'un pla de xoc, que vostè sap que fa quatre anys que s'està aplicant, que s'ha estat augmentant de manera progressiva els professionals sanitaris, que en aquests moments totes les places estan cobertes i que se segueix aplicant aquest pla de xoc.

Per tant, doncs, rebutjaríem les dues propostes seves, del punt 2 i del punt 3.

Gràcies, presidenta.

La presidenta

Gràcies. Té la paraula, en nom del Grup Parlamentari Popular, la senyora Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. De manera molt breu, per anunciar el nostre vot a favor de la proposta presentada pel senyor Turull en nom de Convergència i Unió, perquè, malgrat que moltes d'aquestes infraestructures estiguin contemplades en plans estratègics, després ens trobem que porten un endarreriment prou considerable i que si no es porten actuacions i si no s'impulsen, doncs, es queden en el paper.

Moltes gràcies.

La presidenta

Gràcies. Té la paraula el senyor Domingo.

El Sr. Domingo Domingo

Muchas gracias, señora presidenta. Daré apoyo a la propuesta de resolución.

La presidenta

Gràcies.

Passaríem, doncs, a la votació d'aquests dos punts conjuntament.

Vots a favor?

Vots en contra?

Queden rebutjats per 12 vots en contra i 10 vots a favor.

Proposta de resolució

sobre l'assignació d'un metge o metgessa fix al dispensari d'Olesa de Bonesvalls (Alt Penedès) (tram. 250-02505/08)

Ara sí que passem al punt número 13, que és sobre l'assignació d'un metge o metgessa fix al dispensari d'Olesa de Bonesvalls, a l'Alt Penedès. És una proposta del Grup Parlamentari Popular; per defensar-la, té la paraula la senyora Pajares.

La Sra. Pajares i Ribas

Gràcies, senyora presidenta. Durant el mes de febrer de l'any 2009, jo mateixa vaig presentar una proposta de resolució sobre aquest municipi, sobre Olesa de Bonesvalls, i en aquella ocasió el que demanàvem era l'ampliació d'horari d'atenció al públic del dispensari municipal. En aquest cas, el que demanem és recuperar la normalitat en els horaris d'atenció del dispensari amb l'assignació d'un metge o metgessa fix que atengui regularment els pacients d'aquest municipi.

Per tant, hem passat de demanar l'ampliació d'horaris –haig de dir que amb poc èxit per la nostra part– que es compleixin aquests horaris, no? Tots vostès saben que és un municipi, un petit municipi, que té al voltant de 1.600 habitants, els quals resideixen majoritàriament en urbanitzacions disperses en el terme municipal, que a més té una mala comunicació per carretera i que tampoc existeix transport públic.

En aquest moment, actualment, diversos problemes fan que l'horari previst no es compleixi, que els veïns no saben del cert quins dies estarà el metge per ser visitats, o bé que, si són visitats, potser no és el metge que els atén normalment, que sempre està, i per tant no existeix aquella vinculació i relació de confiança desitjable en la relació metge-pacient.

D'aquí la iniciativa que presenta el Grup Popular i que sotmetem a la seva consideració.

Gràcies.

La presidenta

Moltes gràcies. No hi ha esmenes. I per tant, per fixar posició, té la paraula, en nom de Convergència i Unió, el senyor Sancho.

El Sr. Sancho i Serena

Gràcies, senyora presidenta. Per mostrar el nostre recolzament a la proposta i el nostre vot favorable.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies. Per fixar la posició dels grups del Govern, té la paraula la senyora Núria Segú.

La Sra. Segú Ferré

Gràcies, senyora presidenta. Bé, el dispensari d'Olesa de Bonesvalls forma part de l'equip d'atenció primària, l'EAP, del Penedès rural, que compta amb divuit metges de plantilla.

Concretament, pel que fa referència a Olesa de Bonesvalls, el dispensari estava atès per una professional que prestava atenció a dues poblacions: a Olesa de Bonesvalls i a l'Ordal. Aquestes dues poblacions estan separades per uns vint quilòmetres. Es va produir un fet al setembre de l'any 2009, que entenc que és el que motiva aquesta proposta de resolució, que és que aquesta metgessa va renunciar a la seva plaça.

Què va fer-se, què va dur-se a terme en un primer moment? En un primer moment, doncs, l'assistència d'aquestes poblacions es va cobrir doblant els torns dels professionals que hi havia a l'equip, aquests divuit metges de plantilla que els esmentava. Això es va fer obrint l'agenda en horari de tarda, perquè moltes vegades els professionals, al matí, ja atendien la població que ja tenien assignada.

Cal tenir present que, a més d'aquest esforç, aquests professionals també participen en els torns nocturns de guàrdies de la recent creada unitat d'atenció continuada i urgències d'atenció primària del Penedès, que està ubicada a l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès.

Aquesta va ser la primera resposta. Després, a continuació, es va establir aquesta primera resposta que es feia amb els metges de l'àrea de l'EAP, de l'equip d'atenció primària del Penedès rural, i es va establir per tal que aquesta –que vostè esmentava i li ho reconec, eh?– successió de professionals, de facultatius, que es va produir en un primer moment s'establirés, amb el mateix criteri –ja li ho dic ara, després li explicaré el perquè– dels professionals de l'EAP. Se va establir, i avui dos metges realitzen l'atenció mèdica de forma estable: el director de l'EAP, els dilluns i els divendres, i un altre doctor, els dimecres.

Per tant, en aquest sentit, sí que s'ha aconseguit una certa estabilitat dels professionals, i alhora també, per garantir l'assistència, s'ha ampliat l'horari d'infermeria cinc dies la setmana en horari de matí. Aquesta infermeria, com saben vostès, està coordinada via telefònica i informàtica amb els professionals mèdics.

I per acabar, li he de ser sincera, aquesta és la situació que tenim avui, amb la qual cosa s'ha garantit una certa..., que no es produeixi aquesta rotació, però sí que és cert que tenim un problema, que és que..., el problema no és de cobertura de la plaça, perquè la plaça existeix,

vull dir, el problema no és de la plaça, perquè la plaça existeix, el problema és de la cobertura.

L'EAP del Penedès rural té un horari dilatat, una alta pressió assistencial i a més a més..., en un equip rural on les possibilitats d'investigació, docència i recerca són reduïdes i no fan un lloc de treball que sigui atractiu. I ara per ara, eh?, no s'ha trobat la manera de cobrir de manera estable aquesta plaça. No perquè no es vulgui cobrir, sinó perquè no s'ha trobat el professional que vulgui cobrir la plaça.

I en aquesta situació li he de dir, des de la sinceritat, ja li ho he dit, en la mesura que es trobi el professional es cobrirà, eh? Mentrestant hem intentat garantir l'atenció sanitària, ampliant, com els deia, l'horari d'infermeria, posant els professionals que siguin estables, en aquest cas el director de l'EAP és el que ha assumit, a costa d'ell –per dir-ho d'alguna manera, no?–, del seu horari que tenia per fer les funcions de director, garantir aquesta certa estabilitat en l'atenció mèdica al municipi, i estem esperant que de manera ràpida es pugui cobrir aquesta plaça.

Li he de ser sincera i, per tant, jo no li puc acceptar la proposta que vostè ens fa, perquè no li podem garantir que trobem avui el professional que vulgui cobrir la plaça. En aquest sentit, li explico sincerament com està la situació, i de fet he de dir-li també que s'ha mantingut els veïns i l'ajuntament informats d'aquesta situació.

Moltes gràcies.

La presidenta

Gràcies, senyora Segú. Té la paraula..., no, a vostè ja li he donat la paraula, sí. Té la paraula el senyor Domingo, en nom del Grup Mixt.

El Sr. Domingo Domingo

El señor Sancho es insaciable. (*Rialles.*) Vaya, únicamente para manifestar que daré apoyo a la propuesta de resolución en los términos y esperando que alguna vez haya un médico que pueda prestar atención en Olesa de Bonesvalls.

Muchas gracias.

La presidenta

Gràcies, senyor Domingo.

Passem a la votació d'aquest punt, doncs.

Vots a favor?

Vots en contra?

Queda rebutjat per 12 vots en contra i 10 vots a favor.

Sol·licitud de compareixença

d'Antonio Luis Valero i Santiago, president de la Societat Catalana d'Al·lèrgia i Immunologia, perquè informi de la situació del servei d'al·lèrgologia i immunologia a Catalunya (tram. 356-00551/08)

Passem ja al darrer punt de l'ordre del dia, que és la sol·licitud de compareixença d'Antonio Luis Valero i Santiago, president de la Societat Catalana d'Al·lèrgia i Immunologia, davant d'aquesta comissió, perquè informi de la situació del servei d'al·lèrgologia i immunologia a Catalunya. És una petició del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Per defensar-la, té la paraula la senyora Meritxell Borràs.

La Sra. Borràs i Solé

Gràcies, senyora presidenta. Fa pocs mesos, vàrem tenir aquí, precisament, en el Parlament, fruit, doncs, que coincidí amb el Dia de l'Al·lèrgia, el Dia Internacional sobre l'Al·lèrgia, vàrem tenir aquí la Societat Catalana d'Al·lèrgia i Immunologia, que ens van fer a tots els diputats i les persones que treballen en el Parlament, voluntàriament, si volíem, lògicament, unes proves d'al·lèrgia, i amb tot això el que ens volien és sensibilitzar sobre quina és la situació que en aquest àmbit es viu, quina és la realitat, una realitat que ens diu que cada dia, doncs, hi ha més persones afectades per l'al·lèrgia i que en aquesta situació ells expressaven la necessitat..., dues necessitats bàsicament: una és de donar a conèixer a la població, doncs, la mateixa patologia, podríem dir, i com abordar-la, i per una altra, la necessitat de no només potser més al·lèrgòlegs, sinó una millor distribució d'aquests al·lèrgòlegs en el territori.

I creiem que, en aquest sentit, seria bo que poguessin venir, que ens poguessin explicar quina és la situació, i per tant, en aquest sentit, veure si en algun sentit val la pena canviar alguna de les coses que en aquest àmbit estem fent.

Per tant, creiem que seria del tot interessant poder escoltar les persones que en primera, valgui la redundància, persona, doncs, coneixen quina és aquesta realitat, i a partir d'aquí, el Parlament ser coneixedors d'aquesta realitat.

Gràcies, senyores i senyors diputats.

La presidenta

Gràcies, senyora Borràs. Té la paraula la senyora Segú, en nom dels tres grups del Govern.

La Sra. Segú Ferré

Sí, breument, per manifestar el nostre suport a la sol·licitud de compareixença. N'hem parlat en aquesta comissió, ho recordaran vostès quan vam parlar dels malalts de..., quan va venir Immunitas Vera, amb professionals també, van fer una compareixença monogràfica en temes d'al·lèrgologia i vam tenir també al·lèrgòlegs. I crec que seria també interessant veure, no?, l'evolució de la prestació d'aquest servei d'al·lèrgologia a Catalunya.

Per tant, crec que és força interessant i que serà profitós per a tots els diputats i diputades.

Moltes gràcies.

(Pausa. Veus de fons.)

La presidenta

D'acord, doncs, moltes gràcies.

Passem a la votació d'aquest punt.

Vots a favor?

Queda aprovat per unanimitat de la comissió.

No hi ha cap altre punt de l'ordre del dia.

Moltes gràcies per la diligència i s'aixeca la sessió.

S'aixeca la sessió a tres quarts de dotze del migdia.