

DIARI DE SESSIONS

DEL PARLAMENT DE CATALUNYA



IX legislatura
Quart període

Sèrie C - Número 292
19 d'abril de 2012

Comissió de Salut

Presidència de l'Im. Sr. Xavier Crespo i Llobet

Sessió núm. 16

SUMARI

Proposta de resolució

sobre la reconsideració del tancament del CAP Sanfeliu, de l'Hospitalet de Llobregat (Barcelonès)
(tram. 250-00610/09) (retirada) p. 5

Sol·licitud de sessió informativa

amb el conseller de Salut sobre els canvis a l'organigrama del Departament de Salut
(tram. 354-00048/09) (retirada) p. 5

Sol·licitud de compareixença

de Francesc Bonet perquè informi sobre la gestió del Sistema d'Emergències Mèdiques (tram. 356-00310/09)
(retirada) p. 5

Proposta de resolució

sobre el manteniment dels serveis de guàrdies a les àrees bàsiques de salut de la Selva interior
(tram. 250-00574/09) p. 5

Proposta de resolució

sobre el manteniment dels serveis de l'Hospital Dos de Maig, de Barcelona (tram. 250-00582/09) p. 7

Proposta de resolució

sobre el garantiment del sistema de salut públic, universal i de qualitat dels serveis sanitaris a l'Alt Penedès
(tram. 250-00591/09) p. 9

Proposta de resolució

sobre el manteniment del servei d'atenció continuada a l'àrea bàsica de salut de Castellar del Vallès (Vallès Occidental) i el restabliment de l'horari del servei d'ambulàncies d'aquesta població (tram. 250-00592/09) p. 11

Proposta de resolució

sobre el manteniment dels serveis i del personal del CAP Olesa de Montserrat
(tram. 250-00593/09) p. 13

Proposta de resolució

sobre el manteniment del servei al CAP Olesa de Montserrat i el millorament del servei a l'Hospital de Martorell
(tram. 250-00612/09) p. 14

Proposta de resolució

sobre el garantiment de la qualitat del servei de l'atenció primària i de les urgències hospitalàries a Sabadell
(Vallès Occidental) (tram. 250-00604/09) p. 17

Proposta de resolució

sobre el manteniment en actiu del transport sanitari d'urgències a Arbúcies (Selva), Ripoll i Empuriabrava,
a Castelló d'Empúries (Alt Empordà) (tram. 250-00606/09) p. 18

→

Proposta de resolució

sobre la conversió del centre d'atenció primària de Badia del Vallès (Vallès Occidental) en centre d'atenció continuada i la reconsideració de la reducció del servei d'ambulàncies (tram. 250-00607/09) p. 20

Proposta de resolució

sobre el manteniment del CAP Badia del Vallès i la reconsideració de la reducció del servei d'ambulàncies (tram. 250-00611/09) p. 20

Proposta de resolució

sobre la continuïtat del servei nocturn dels centres d'atenció primària del Ripollès i sobre el pla funcional de reordenació dels serveis sanitaris (tram. 250-00613/09) p. 23

Proposta de resolució

sobre l'aturada del tancament de plantes i serveis de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona (tram. 250-00779/09) p. 25

Proposta de resolució

sobre la recuperació del servei d'urgències de la unitat de cardiologia i hemodinàmica les vint-i-quatre hores a l'Hospital Universitari Joan XXIII, de Tarragona (tram. 250-00847/09) p. 27

Sol·licituds de compareixença

acumulades (tram. 354-00044/09, 354-00076/09 i 354-00148/09) p. 30

Sol·licitud de sessió informativa

amb el conseller de Salut sobre el procés de fragmentació de l'Institut Català de la Salut (tram. 354-00109/09) p. 31

Sol·licituds de sessió informativa i de compareixença

acumulades relatives a la situació de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (tram. 354-00171/09 i 356-00611/09) p. 32

Sol·licitud de compareixença

d'una representació de la Junta Directiva del Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris perquè expliqui el document *Per un millor sistema públic de salut* (tram. 356-00318/09) p. 34

Sol·licituds de compareixença

d'Abelardo García de Lorenzo Mateos, president de la Societat Espanyola de Nutrició Parenteral i Enteral, perquè informi dels objectius i els estudis d'aquesta entitat (tram. 356-00322/09) i d'una representació de l'Associació per a la Prevenció i la Rehabilitació Integral de les Dependències perquè informi sobre els objectius i les actuacions de l'entitat en l'àmbit de les dependències (tram. 356-00463/09) p. 34

Sol·licitud de compareixença

de Valentí Fuster Carulla, president de la Fundació SHE, perquè informi sobre l'activitat de la fundació (tram. 356-00561/09) p. 35

Sol·licituds de sessió informativa i de compareixença

acumulades relatives a les relacions del Govern amb el Consorci de Salut i Social de Catalunya (tram. 354-00170/09 i 356-00610/09) p. 35

Sol·licitud de compareixença

de Josep Prat i Domènech, president del Consell d'Administració de l'Institut Català de la Salut, perquè informi sobre les seves responsabilitats a l'Institut i als grups USP Hospitals i Innova (tram. 356-00319/09) p. 36

Sol·licitud de compareixença

del director del Servei Català de la Salut perquè informi sobre la saturació dels serveis d'urgències i de les mesures adoptades per a fer front a l'epidèmia de grip (tram. 356-00485/09) p. 37

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.

Transcripció i correcció: Mallol Traductors Associats · Imprès al Parlament
ISSN: 0213-7976 (general), 0213-7992 (sèrie C) · DL: B-3.468-1982 · www.parlament.cat

SESSIÓ NÚM. 16

La sessió s'obre a les quatre de la tarda i catorze minuts. Presideix Xavier Crespo i Llobet, acompanyat de la vicepresidenta, Sonia Esplugas González, i de la secretària, Annabel Marcos i Vilar. Assisteix la Mesa de l'letrada Anna Casas i Gregorio.

Hi són presents els diputats Salvador Bordes i Balcells, Meritxell Borràs i Solé, M. Assumpció Laïlla i Jou, Anna Miranda i Torres, Begonya Montalban i Vilas, Joan Morell i Comas, i M. Glòria Renom i Vallbona, pel G. P. de Convergència i Unió; Joan Ferran i Serafini, Roberto Edgardo Labandera Ganachipi, Mònica Lafuente de la Torre, Josep M. Sabaté Guasch i Núria Segú Ferré, pel G. P. Socialista; Eva García i Rodríguez, pel G. P. del Partit Popular de Catalunya; Josep Vendrell Gardeñes, pel G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, i Carme Capdevila i Palau, pel G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya.

ORDRE DEL DIA DE LA CONVOCATÒRIA

1. Proposta de resolució sobre el manteniment dels serveis de guàrdies a les àrees bàsiques de salut de la Selva interior (tram. 250-00574/09). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 114, 33; esmenes: BOPC 171, 19).
2. Proposta de resolució sobre el manteniment dels serveis de l'Hospital Dos de Maig, de Barcelona (tram. 250-00582/09). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 120, 25; esmenes: BOPC 171, 21).
3. Proposta de resolució sobre el garantiment del sistema de salut públic, universal i de qualitat dels serveis sanitaris a l'Alt Penedès (tram. 250-00591/09). Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 125, 51; esmenes: BOPC 171, 22).
4. Proposta de resolució sobre el manteniment del servei d'atenció continuada a l'àrea bàsica de salut de Castellar del Vallès (Vallès Occidental) i el restabliment de l'horari del servei d'ambulàncies d'aquesta població (tram. 250-00592/09). Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 125, 51; esmenes: BOPC 171, 22).
5. Proposta de resolució sobre el manteniment dels serveis i del personal del CAP Olesa de Montserrat (tram. 250-00593/09). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 125, 52; esmenes: BOPC 171, 22).
6. Proposta de resolució sobre el garantiment dels horaris dels centres d'atenció primària (tram. 250-00596/09). Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 125, 54; esmenes: BOPC 171, 23).
7. Proposta de resolució sobre el garantiment de la qualitat del servei de l'atenció primària i de les urgències hospitalàries a Sabadell (Vallès Occidental) (tram. 250-00604/09). Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació (text presentat: BOPC 130, 51).
8. Proposta de resolució sobre el manteniment en actiu del transport sanitari d'urgències a Arbúcies (Selva), Ripoll i Empuriabrava, a Castelló d'Empúries (Alt Empordà) (tram. 250-00606/09). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 130, 52; esmenes: BOPC 171, 24).
9. Proposta de resolució sobre la conversió del centre d'atenció primària de Badia del Vallès (Vallès Occidental) en centre d'atenció continuada i la reconsideració de la reducció del servei d'ambulàncies (tram. 250-00607/09). Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 130, 52; esmenes: BOPC 171, 24).
10. Proposta de resolució sobre la reconsideració del tancament del CAP Sanfeliu, de l'Hospitalet de Llobregat (Barcelonès) (tram. 250-00610/09). Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació (text presentat: BOPC 130, 55).
11. Proposta de resolució sobre el manteniment del CAP Badia del Vallès i la reconsideració de la reducció del servei d'ambulàncies (tram. 250-00611/09). Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 130, 55; esmenes: BOPC 171, 25).
12. Proposta de resolució sobre el manteniment del servei al CAP Olesa de Montserrat i el millorament del servei a l'Hospital de Martorell (tram. 250-00612/09). Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 130, 56; esmenes: BOPC 171, 25).
13. Proposta de resolució sobre la continuïtat del servei nocturn dels centres d'atenció primària del Ripollès i sobre el pla funcional de reordenació dels serveis sanitaris (tram. 250-00613/09). Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 135, 21; esmenes: BOPC 171, 26).
14. Proposta de resolució sobre l'aturada del tancament de plantes i serveis de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona (tram. 250-00779/09). Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 207, 35; esmenes: BOPC 254, 29).
15. Proposta de resolució sobre la recuperació del servei d'urgències de la unitat de cardiologia i hemodinàmica les vint-i-quatre hores a l'Hospital Universitari Joan XXIII, de Tarragona (tram. 250-00847/09). Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 239, 34; esmenes: BOPC 274, 20).
16. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre les actuacions per a mantenir la qualitat dels serveis assistencials sanitaris

davant del procés de les negociacions entre els sindicats i la patronal del sector (tram. 354-00044/09). Josep M. Sabaté Guasch, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

17. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre els canvis a l'organigrama del Departament de Salut (tram. 354-00048/09). Laia Ortiz Castellví, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

18. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'expedient de regulació d'ocupació de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, de Barcelona (tram. 354-00073/09). Subgrup Parlamentari Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

19. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre els canvis en el desplegament territorial dels dispositius del Sistema d'Emergències Mèdiques (tram. 354-00076/09). Josep M. Sabaté Guasch, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

20. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre el procés de fragmentació de l'Institut Català de la Salut (tram. 354-00109/09). Josep Vendrell Gardeñes, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

21. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre el règim d'incompatibilitats de Josep Prat, president de l'Institut Català de la Salut i membre del consell d'administració d'USP Hospitalares, i Ramon Bagó, president del Grup Serhs i membre del Consell d'Administració del Consorci de Salut i Social de Catalunya (tram. 354-00124/09). Subgrup Parlamentari Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

22. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la situació del transport sanitari urgent i programat (tram. 354-00148/09). Josep M. Sabaté Guasch, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

23. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la situació derivada de la intervenció de la gestió econòmica de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, de Barcelona (tram. 354-00168/09). Representant adjunt, del Subgrup Parlamentari Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

24. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre les relacions del Govern amb el Consorci de Salut i Social de Catalunya (tram. 354-00170/09). Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

25. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la situació de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (tram. 354-00171/09). Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Es-

querra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

26. Sol·licitud de compareixença de Francesc Bonet davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la gestió del Sistema d'Emergències Mèdiques (tram. 356-00310/09). Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

27. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Junta Directiva del Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris perquè expliqui el document *Per un millor sistema públic de pensions* (tram. 356-00318/09). Josep Vendrell Gardeñes, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

28. Sol·licitud de compareixença de Josep Prat i Domènech, president del Consell d'Administració de l'Institut Català de la Salut, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les seves responsabilitats a l'Institut i als grups USP Hospitals i Innova (tram. 356-00319/09). Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

29. Sol·licitud de compareixença d'Abelardo García de Lorenzo Mateos, president de la Societat Espanyola de Nutrició Parenteral i Enteral, perquè informi dels objectius i els estudis d'aquesta entitat (tram. 356-00322/09). Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

30. Sol·licitud de compareixença d'una representació de l'Associació per a la Prevenció i la Rehabilitació Integral de les Dependències davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els objectius i les actuacions de l'entitat en l'àmbit de les dependències (tram. 356-00463/09). Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

31. Sol·licitud de compareixença del director del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la saturació dels serveis d'urgències i de les mesures adoptades per a fer front a l'epidèmia de grip (tram. 356-00485/09). Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

32. Sol·licitud de compareixença de Valentí Fuster Carulla, president de la Fundació SHE, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'activitat de la fundació (tram. 356-00561/09). Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

33. Sol·licitud de compareixença de Ramon Bagó i Agulló, president del Grup Serhs, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les relacions del seu grup empresarial amb el Consorci de Salut i Social de Catalunya (tram. 356-00610/09). Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

34. Sol·licitud de compareixença d'Albert Folia i Maestre, Jaume Estany i Ricart i Jaume Tort i Bardole, membres de

la Fundació Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, i d'una representació del comitè d'empresa de l'hospital perquè informin sobre la situació de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (tram. 356-00611/09). Josep Vendrell Gardeñes, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

El president

Bona tarda, diputats i diputades.

El grup de Ciutadans –Déu n'hi do, això, com ressona, no?– ha demanat l'ajornament dels punts 18, 21 i 23. Ho acceptem o prefereixen que passem a votació per si decauen? Ho acceptem? (*Pausa.*) Els 18, 21 i 23 queden ajornats.

Proposta de resolució

sobre la reconsideració del tancament del CAP Sanfeliu, de l'Hospitalet de Llobregat (Barcelonès) (tram. 250-00610/09) (retirada)

El Grup d'Iniciativa per Catalunya Verds demana retirar els punts 10...

Sol·licitud de sessió informativa

amb el conseller de Salut sobre els canvis a l'organigrama del Departament de Salut (tram. 354-00048/09) (retirada)

...17...

Sol·licitud de compareixença

de Francesc Bonet perquè informi sobre la gestió del Sistema d'Emergències Mèdiques (tram. 356-00310/09) (retirada)

...i 26. (*Pausa.*)

Sí, queden retirats.

I, per altra banda, es defensaran conjuntament el punt 5 amb el punt 12, el punt 9 amb el punt 11... I ja està, eh?

Després, quan passem als punts de sol·licituds de sessió, ja parlarem de si es volen defensar alguns punts o si passem a la votació conjunta.

Proposta de resolució

sobre el manteniment dels serveis de guàrdies a les àrees bàsiques de salut de la Selva interior (tram. 250-00574/09)

Primer punt de l'ordre del dia: Proposta de resolució sobre el manteniment dels serveis de guàrdies a les àrees bàsiques de salut de la Selva interior, que la presenta el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Té la paraula l'honorable diputada Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, president. Jo en primer lloc vull fer constar, i ho faré constar cada vegada que tingui ús de la paraula, que jo vaig presentar aquesta proposta de resolució en data 7 de juliol del 2011, i l'estem veient a finals o a meitat..., diguem-ne, a finals del mes d'abril. I, per tant, totes aquestes propostes de resolució, la majoria de les que tenim avui a l'ordre del dia, doncs, estan totalment fora de temps, són extemporànies completament.

Perquè en aquell moment jo presento aquesta proposta de resolució quan només hi ha un rumor sobre el possible tancament dels CAP, dels serveis d'urgències nocturnes dels CAP de la Selva interior, perquè encara no s'havia confirmat. I, bé, la realitat que tenim és que s'han tancat, se n'ha fet la revisió, no s'ha modificat absolutament res de totes les demandes que s'han fet de manera reiterada, que... I amb el compromís del mateix conseller que farien una revisió del tancament de les urgències nocturnes, tenint en compte, doncs, qüestions geogràfiques. Com és el que passa en aquest cas, que en algun dels municipis tarden més de trenta minuts per poder rebre atenció en el seu centre de referència, que en aquest cas està a Santa Coloma de Farners. Que les carreteres, ho he dit reiterades vegades, són carreteres no massa..., són carreteres de difícil trànsit perquè són molt sinuoses. Aquest hivern hem tingut gelades importants, a l'hivern i una part ara, aquestos dies de primavera. Tenim unes dificultats.

I, per tant, instar el Govern a mantenir els serveis de guàrdia en totes les àrees bàsiques de la comarca de la Selva interior. És evident que continua sent una demanda i que la plantejarem tantes vegades com sigui necessària, però que la trobem en aquests moments –el seu debat i la seva discussió–, doncs, una mica fora de temps.

Per tant, jo no vull retirar la proposta i sí que vull demanar que, encara que sigui fora de temps, doncs, els diputats i les diputades tinguin a bé de votar-la perquè es pugui, sobretot, fer una revisió. Una revisió no només amb criteris de freqüentació –que és com s'efectua en aquestos moments– en els centres de referència o de demanda d'atenció urgent a les nits, sinó que es pugui fer també tenint en compte aquest concepte, que és el concepte, doncs, geogràfic i sobretot poblacional, perquè afecta una població molt envellida, com és el cas de la Selva interior.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la diputada Assumpció Llailla per defensar l'esmena presentada. (*Pausa.*) Begonya Montalban és qui la defensa? Endavant.

Begonya Montalban i Vilas

Gràcies, president. Bé, com hem anat exposant comissió darrere comissió, la reordenació de l'atenció continuada és un procés que a la regió sanitària de Girona s'inicia a finals del 2005. Aquesta és una dada que ja hem anat reiterant. És una reordenació començada per l'anterior Govern de la Generalitat i continuada per l'actual Govern, i que és fruit d'una profunda reflexió i de l'exi-

gència del moment de prendre mesures per fer sostenible, com ja hem anat repetint, el sistema sanitari públic i mantenir la qualitat de les prestacions i serveis. Així, doncs, no s'està fent res que no estigués programat.

Però, davant aquesta necessitat planificada, s'hi ha afegit el marc econòmic actual, que ha accelerat l'aplicació del model de concentració de recursos a partir d'un horari determinat en què les dades d'activitat són molt baixes. La comarca de la Selva interior no està exempta d'aquesta reordenació, com una diputada ha exposat en aquestes darreres comissions.

Volem remarcar que la qualitat del servei s'ha de mesurar en termes d'accessibilitat i capacitat de resolució i que la continuïtat assistencial en horaris nocturns queda garantida amb el funcionament d'un centre de referència, com deia la diputada Capdevila –en aquest cas, Santa Coloma de Farners–, on se centralitzen les urgències i a la vegada es facilita la coordinació amb el SEM per donar resposta a les urgències més greus. La població no queda desatesa. I després d'aquests mesos d'implantació, inclús a la Selva interior, tot i la implantació, i des d'aquí ens vam comprometre amb aquesta zona de territori, aquesta reordenació està en contínua avaluació pel departament i els professionals.

El grau de satisfacció dels usuaris i dels professionals és alt, no s'han detectat incidències remarcables. I per això, doncs, la posició del Govern és mantenir aquesta reordenació a la comarca de la Selva interior. Nosaltres hem presentat –vam presentar– una esmena que, si se'n accepta, doncs, votarem a favor. I si se'n rebutja, doncs, votarem en contra de la proposta de resolució.

Gràcies, president.

El president

Moltes gràcies. He d'esmentar que la diputada Caterina Mieras ha estat substituïda pel diputat Joan Ferran i que el diputat Jordi Cañas serà substituït, quan arribi, per la diputada Carme de Rivera.

I ara té la paraula l'illustre diputat Roberto Labandera per defensar el punt pel... (*Veus de fons.*) Bé, doncs, té la paraula l'illustre diputat senyor Sabaté per defensar el Grup Socialista.

Josep M. Sabaté Guasch

Bé, gràcies, president. He agafat la paraula per donar suport a la moció presentada pel Grup d'Esquerra Republicana, i també per donar suport al sentit de la intervenció que ha fet la seva portaveu, eh?

Jo crec que hauríem d'intentar potser fer un esforç per tal de poder recuperar totes les qüestions que estiguin endarrerides. Recordar que això és fruit..., aquestes propostes de resolució són fruit de peticions moltes vegades fetes des del territori, i comparteixo i estic d'acord que la reordenació és necessària. Però també s'ha defensat –i s'ha defensat en mocions, fins i tot, al Ple– que cal un consens territorial per tirar endavant les qüestions que fan referència a les diverses actuacions dels ajustos o de les retallades, segons com ho diuen i segons amb qui parles.

Per tant, nosaltres hi donaríem suport perquè, si es fixen en la proposta de resolució, parla de mantenir els serveis de guàrdia en totes les àrees bàsiques de salut. L'àrea bàsica de salut ha estat una unitat de serveis bàsics i, per tant, no està, tot això, gens renyit, ni barallat, ni en contradicció amb el fet que puguin haver-hi ajustos d'una altra forma.

Entenem el sentit de l'esmena i ens agradaria acceptar-la, però com a complement i mai com a substitució. De totes maneres, és Esquerra Republicana qui és l'amo d'aquesta proposta.

President, hi donarem suport. I també prego que consideri la petició que puguem tirar endavant amb molta més celeritat aquestes propostes.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la diputada Eva García, pel Partit Popular.

Eva García i Rodríguez

Moltes gràcies, senyor president. Bé, com molt bé deia l'honorable diputada propietària d'aquesta proposta de resolució, doncs, els terminis precisament de la seva presentació la fan a dia d'avui absolutament i completament extemporània. Però és cert que en el seu moment, quan es va presentar, ja fa pràcticament deu mesos..., és cert que en aquell moment hi havien crítiques; com a mínim, hi havien queixes en el territori pel fet que es dugués a terme aquesta reestructuració, aquesta reordenació dels serveis.

Però ara jo crec que el que hem d'intentar –després, ja pràcticament, d'un any– és assegurar l'atenció continuada i la d'urgències en aquest territori, en les àrees bàsiques de salut de la comarca de la Selva interior. I, per tant, nosaltres seríem favorables al fet que el grup proponent de la iniciativa acceptés l'esmena presentada pel grup que dona suport al Govern, i si no, nosaltres ens abstindríem.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula l'illustre diputat Josep Vendrell, per Iniciativa per Catalunya Verds.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. En primer lloc, també, manifestar el total acord amb el que explicava la diputada Capdevila, no? Jo crec que aquest tipus de resolucions i la mateixa tasca parlamentària perden el sentit si no tenim la capacitat de debatre de qüestions que tenen una certa actualitat i un cert sentit també a nivell local, no? Si les presentem no és perquè sí, sinó perquè es suscita un determinat problema en un determinat moment. I, per tant, jo crec que la capacitat del Parlament hauria de ser de respondre més al que es produeix a cada moment.

Per altra banda, també expressar el suport al sentit de fons, no?, d'aquesta proposta de resolució. Segurament el que s'ha fet en aquesta comarca és un exemple que hi ha una manca jo diria que de finesa i de mesura a l'hora d'aplicar la reordenació dels serveis. Potser el tancament dels serveis d'urgències de tots aquests CAP, d'aquests set CAP, només deixant-ne un en una àrea d'unes quaranta mil persones, és deixar un volum de població desatessa important, no?

Per la informació que tinc, a més, no hi va haver una campanya d'informació i de comunicació, que va provocar un cert desconcert a l'inici, al començament de la implantació d'aquestes mesures. Hi ha hagut una àmplia, una important, mobilització popular amb tres mesos de tancament en els centres, em sembla que a Arbúcies, amb protestes ciutadanes, i no és perquè sí. Si la gent protesta o la gent es queixa és perquè té la certesa que un servei que considera fonamental ha fet una passa enrere o s'ha perdut, no?

I, per tant, en aquest sentit, donaríem suport a la proposta de resolució tal com està ara, no? Tal com està ara, perquè em sembla que només faltaria que la població quedés absolutament desatessa i que no hi hagués ni la possibilitat de trucar al 061, no hi hagués ni un cert punt de referència. El que discutim no és això, el que discutim és l'accessibilitat dels serveis sanitaris arreu del territori.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula l'honorable diputada Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, president. Només donar resposta a la diputada de Convergència i Unió, la senyora Begonya, que jo en cap moment he qüestionat la professionalitat dels professionals, tot el contrari. És a dir, la seva feina és molt bona i gaudeix d'un grau de satisfacció elevat en els diversos municipis de la comarca de la Selva.

Però també li dic que no estaria gens malament que escoltessin, també, els professionals, perquè malgrat que ells exerceixen de manera correctíssima la seva feina podrien explicar-los –podrien explicar-los–, si els escoltessin, doncs, que el seu funcionament moltes vegades ha vingut acompanyat de moltes incidències que s'han produït en aquestes hores en què ja s'han tancat les urgències nocturnes.

Nosaltres no podem acceptar de cap de les maneres la proposta presentada o l'esmena presentada perquè, tal com ha dit el diputat d'Iniciativa, només faltaria que no garantíssim l'atenció continuada i d'urgències, però no és de la manera que s'està fent en aquests moments com la ciutadania de la comarca de la Selva interior la desitja.

El president

Bé, passem a votació.

Vots favorables?

Vots en contra?

Abstencions?

Doncs, queda refusada, la proposta de resolució: 6 vots a favor, 8 en contra i 2 abstencions.

Proposta de resolució

sobre el manteniment dels serveis de l'Hospital Dos de Maig, de Barcelona (tram. 250-00582/09)

Passem al punt 2: Proposta de resolució sobre el manteniment dels serveis de l'Hospital Dos de Maig, de Barcelona, presentada pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Té la paraula la senyora Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Moltes gràcies, president. I tornem a ser en la mateixa qüestió. Aquesta proposta de resolució és fruit d'una conversa amb els treballadors i les treballadores de l'Hospital Dos de Maig, de Barcelona, en un moment en què, doncs, tenien problemes o tenien incerteses damunt de la taula sobre la seva continuïtat, atesa la titularitat de l'edifici on està ubicat l'Hospital Dos de Maig.

Clar, en aquest moment instar el Govern que arribi a un acord amb Creu Roja perquè l'Hospital Dos de Maig pugui romandre en el mateix edifici... Bé, jo sé i em consta que sí que s'han dut converses, però que en aquell moment aquesta proposta de resolució tenia tot el seu sentit i que a hores d'ara, doncs, perd la seva efectivitat. Jo no sé si aquesta és una manera també, doncs, que puguem..., una manera de tapar els diversos problemes amb què ens hem anat trobant en l'àmbit de la salut –debatre-ho, doncs, fora de temps. I, en segon lloc, de garantir que es duguin a terme a l'Hospital Dos de Maig o que es mantinguin els serveis.

Clar, jo tinc una esmena, que em diu: «Garantir que se segueixin prestant els serveis que actualment duu a terme l'Hospital Dos de Maig.» I la meua pregunta, i li ho pregunto a la lletrada, és: aquest «que es duen a terme actualment a l'Hospital Dos de Maig» es refereix al mes d'abril, ara, o es refereix al moment en què es va presentar l'esmena? Perquè, clar, aquí hi ha una diferència substancial important a l'hora que jo valori l'acceptació o no d'aquesta esmena.

Per tant, sí que demanaria al president que em pogués informar i em pogués aclarir aquest punt.

El president

Doncs, segons m'informa la lletrada, és en el moment que es va presentar l'esmena, perquè és el moment que està registrada.

Carme Capdevila i Palau

Moltes gràcies.

El president

Té la paraula la senyora Laïlla, en representació de Convergència i Unió.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Dir-li a la portaveu que m'ha precedit en l'ús de la paraula que no pateixi, perquè ja la vaig avisar –el que passa és que no he tingut resposta ni ahir ni avui per correu electrònic– que era possible que retiréssim aquesta esmena. Per tant, no pateixi.

Jo els ho explico. El centre sanitari Dos de Maig, com vostès saben, no és un centre propietat del Govern de la Generalitat, tot i que sí que és cert que passades les eleccions del 2010, quan el Govern que hi havia en aquell moment estava en funcions perquè ja havien passat quinze dies de les eleccions, el Govern en funcions va fer arribar una carta a les persones de la Creu Roja, que són les *dueñas* i propietàries d'aquest edifici, que comprometia el Govern en la compra d'aquest edifici per un valor, si no ho recordo malament, de 20,3 milions d'euros, cosa que, com vostès saben, no era possible.

En aquests moments el centre sanitari Dos de Maig, com els deia, està gestionat pel Consorci Sanitari Integral. És propietat de la Creu Roja, és un consorci públic, que també està participat pel Servei Català de la Salut, però també per altres entitats com són el Consell Comarcal del Baix Llobregat, l'Ajuntament de l'Hospitalet, el de Sant Joan Despí, l'Institut Català de Salut, i òbviament la Creu Roja Espanyola. I, a més a més, gestiona uns serveis d'atenció de l'Hospital de la Creu Roja, de l'Hospitalet de Llobregat.

El compromís era que amb la posada en marxa del l'Hospital de Sant Joan Despí, el Moisès Broggi, es planificava, juntament amb aquella obertura, el tancament d'aquest centre. Però finalment, com deia, el Departament de Salut, el maig del 2009, el va transformar en un dispositiu per atendre l'atenció que feia el Consorci Sanitari Integral, de proximitat. I va configurar aquest centre d'atenció integral, i va ser i el va fer complementari, també per proximitat geogràfica, de tots els dispositius assistencials de la zona, especialment de l'Hospital de Sant Pau.

Ara, en aquests moments, doncs, atén un total de 250.000 persones en àrees d'atenció primària, i també en serveis hospitalaris aguts, consultes externes, atenció urgent, rehabilitació, hospital de dia, etcètera.

En aquests moments el Govern, tant el Departament de Salut com el CatSalut, treballa sobre diferents escenaris per donar sortida a la preocupació lògica dels treballadors del centre, i també dels usuaris que en aquells moments, com deia, per temes de proximitat feien ús d'aquests serveis. Precisament, i durant aquest mes que tenim en curs, doncs, s'han dut a terme diferents reunions, com vostès saben, amb la Creu Roja Espanyola. Perquè la decisió l'ha de prendre la Cruz Roja Española i, per tant, es prendrà des de Madrid i no tant des de la Creu Roja d'aquí. S'estan prenent tota una sèrie de trobades i de reunions precisament per donar sortida a aquest equipament. I des del Go-

vern el que es farà serà tot el necessari per tal, doncs, que es pugui garantir tota l'atenció que es fa buscant altres maneres que no siguin la compra de l'edifici de la Creu Roja, sinó buscant altres maneres. I crec que ens en sortirem.

Per tant, i és en aquesta línia, que nosaltres, doncs, retirem l'esmena que havíem proposat. I, per tant, donaríem suport a la proposta de resolució, tal com l'havien entrat.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Maria Sabaté pel Partit dels Socialistes.

Josep M. Sabaté Guasch

Bé, gràcies, president. Només agafar la paraula per donar suport a la moció i també per fer un esment de la informació que ens ha facilitat la diputada Laïlla. I és precisament que un govern en funcions pren unes decisions perquè en aquells moments la Creu Roja, i durant gairebé dos anys, estava mirant la possibilitat de fer una adquisició d'un altre terreny i estàvem en pròrrogues.

Per tant, és un acord que és cert que es fa amb un govern en funcions, però que té un origen d'unes negociacions més a l'abast, que no voldríem, perquè crec que no toca, discutir-les ara. Però sí que crec que és important afegir-ho com a complement de la magnífica intervenció de detall que ens han donat respecte a l'actuació del Govern anterior amb el Dos de Maig.

Gràcies, president.

El president

Gràcies. Té la paraula la il·lustre diputada Eva García pel Partit Popular.

Eva García i Rodríguez

Moltes gràcies, senyor president. També per anunciar el vot favorable del Partit Popular català a la iniciativa presentada per Esquerra Republicana.

Gràcies.

El president

Té la paraula l'il·lustre diputat Josep Vendrell per Iniciativa per Catalunya Verds.

Josep Vendrell Gardeñes

Sí. Gràcies, president. També per expressar el suport a la proposta de resolució presentada per Esquerra Republicana. I només dir dues coses, no? Que per nosaltres és important que es mantingui el servei a l'Hospital Dos de Maig com a centre de referència del barri, diguéssim, com a centre de proximitat. A més, vinculat a l'Hospital de Sant Pau, que ens sembla una cosa important. I és una demanda també de la ciutat de Barcelona, que això sigui així i que es faci en les con-

dicions en el marc del Consorci Sanitari Integral, com funciona ara.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies.

Doncs, com que han estat retirades les dues esmenes, passem a votació del punt tal com el va presentar el Grup d'Esquerra Republicana.

Vots afirmatius?

Doncs, queda aprovat per unanimitat.

Proposta de resolució

sobre el garantiment del sistema de salut públic, universal i de qualitat dels serveis sanitaris a l'Alt Penedès (tram. 250-00591/09)

Passem al tercer punt de l'ordre del dia: Proposta de resolució sobre el garantiment del sistema de salut públic, universal i de qualitat dels serveis sanitaris a l'Alt Penedès. Té la paraula l'il·lustre diputat Roberto Labandera per defensar el punt.

Roberto Edgardo Labandera Ganachipi

Gràcies, president. Discutim una iniciativa presentada i admesa a tràmit el 22 de juliol de l'any passat i, per tant, doncs, des de llavors en aquesta situació s'han produït algunes variants, però no totes aquelles que ens podrien donar satisfacció. I és el motiu pel qual mantenim aquesta proposta de resolució.

El juliol de l'any passat l'aplicació de les retallades en el sistema de l'oferta sanitària de l'Alt Penedès va ser realment molt contundent, i sobretot va significar un impacte molt important a nivell de la població, fet que va fer que entitats vilafranquines dites «socials», entitats professionals de Vilafranca i de la comarca de l'Alt Penedès, s'organitzessin i elaboressin un document que va ser traslladat al Consell Comarcal de l'Alt Penedès i a la resta d'ajuntaments. I convertit en moció, es va convertir en una demanda que recull també la nostra proposta: instar el Govern a garantir que es preservi el sistema de salut públic, universal i de qualitat. Aquesta moció manifestava la preocupació de la ciutadania, de les institucions, dels professionals i de les forces polítiques a Vilafranca i comarca.

El segon punt: «Garantir que les retallades pressupostàries no afectin la qualitat dels serveis sanitaris a la comarca de l'Alt Penedès.» Jo voldria dir que el mes d'agost, com bé sabem, es va produir un tancament de consultoris sense la informació i la negociació necessàries amb els ajuntaments, la qual cosa va provocar, també, en molts municipis, entre la població, una situació de desconeixement. I, per tant, una certa sensació de desemparament, eh?, que en realitat algunes s'han corregit i d'altres, no.

Tenim, per exemple, que a Olèrdola hi ha una reducció del temps d'infermeria que no s'ha corregit, no s'ha

incrementat; que al municipi d'Avinyonet el tancament dels consultoris mèdics de Cantallops, les Gunyoles, Sant Sebastià i la reducció d'horari del nucli de les Cabòries, que ara és el consultori de tot el municipi, tampoc s'ha resolt; que a Sant Llorenç d'Hortons el mes de juliol es va treure el servei de pediatria i encara no s'ha restituit; que a Torrelles de Foix el tancament d'aquestes..., la reducció horària tampoc s'ha corregit. També deixar palès que a l'estiu la nostra comarca, a diferència d'altres zones de la província, rep sis mil persones més que passen l'estiu a la comarca, amb la qual cosa s'incrementa la demanda d'atenció sanitària; que tenim un índex de creixement de les llistes d'espera hospitalària de l'11 per cent de l'any passat a aquest any; que la reducció d'horaris al CAP de Sant Sadurní no s'ha solucionat, tot i que hi ha una resolució d'aquest Parlament que esperem que pugui tirar endavant. Per tant, aquest segon punt té autèntica actualitat.

Tercer: «Licitat la construcció del segon centre d'assistència primària de Vilafranca del Penedès abans de finalitzar l'any 2011.» Aquest punt, president, el retirarem –el retirarem. Primer, perquè ja no estem al 2011 i, per tant, no hi ha possibilitats d'executar-ho; i dos, perquè la licitació d'aquest centre es va produir al mes de gener. Només ens queda el dubte de saber si el Govern està massa convençut de dur a terme les obres, perquè hem vist que en el protocol de compromís pres-supostari amb el Partit Popular, doncs, torna a sortir, eh? I, per tant, crec que està bé que el Partit Popular desconfiï del Govern perquè en realitat la licitació ja està feta –la licitació ja està feta–, i hauríem de veure com comencen les obres. Però es veu que els representants del Partit Popular de la comarca han dit: «Tot i que estigui licitat, que vagin a l'acord.» Però, de totes formes, nosaltres esperem que la notícia sigui bona. Per tant, de totes formes, retirarem aquest punt perquè la licitació s'ha fet i ja no estem a l'any 2011.

I garantir els recursos tècnics i professionals per al funcionament de tots els centres d'assistència primària i de tots els consultoris locals que integren avui la xarxa sanitària de la comarca; i torno a assenyalar, president –i amb això acabo–, que hi ha períodes de l'any de vacances que en altres zones de la província són de reducció de la demanda i en el nostre és d'increment de la demanda, no només a nivell d'assistència primària, sinó també d'assistència hospitalària. Si mirem les corbes de creixement de l'atenció hospitalària de l'Alt Penedès, són a finals d'any i el mes d'agost, justament per aquest increment que té de població la nostra comarca per raons de causa turística o de segona residència –ocupació de segona residència.

Demano el suport de la comissió per a aquesta proposta de resolució.

Gràcies, president.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula Assumpció Laïlla per defensar l'esmena presentada.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Doncs, en aquesta proposta de resolució nosaltres donem, així, suport a gairebé tota la proposta. Simplement havíem fet una esmena de modificació al punt 2 per tal de suprimir el concepte «retallades pressupostàries» i canviar-lo per «ajustaments pressupostaris» o «ajustos pressupostaris». Però, en qualsevol cas, no tenim cap problema a donar suport també a aquesta moció, si així consideren, doncs, que no val la pena en ares del consens de modificar també aquest punt.

Recordar que el Pla de mesures urgents per a la sostenibilitat del sistema sanitari públic s'ha aplicat a la comarca de l'Alt Penedès igual que a la resta de Catalunya i s'ha estructurat en diferents àmbits d'actuació que passen, doncs, ja ho saben, per la simplificació administrativa, els serveis sanitaris i assistencials, la farmàcia, i també les inversions i la incidència que pot haver-hi de decisions de l'Estat.

L'àmbit, però, en el qual hi ha hagut el major impacte d'aquestes mesures és precisament el de simplificació de l'estructura administrativa, que l'impacte, doncs, suposa un estalvi proper al 25 per cent. Però també hi han hagut altres mesures que afecten directament els serveis sanitaris, com poden ser la disminució del 7 i mig per cent amb relació a la reducció del preu de la compra, la reordenació de serveis, doncs, precisament per millorar l'eficiència d'aquests serveis en la prestació que donem a la ciutadania, mantenint sempre o garantint la màxima qualitat de tot el procés, reduint activitat no urgent ni de caràcter vital, etcètera, no? Però són mesures que en cap cas indiquen la supressió de serveis o de prestacions del sistema sinó que busquen, com deia abans, garantir precisament aquesta millora de l'eficiència i de la qualitat de la prestació.

Aquestes mesures tenen, doncs, un impacte en el funcionament dels serveis en dues línies. Per una banda, el reajustament obligat que hi ha hagut entre l'oferta i els llits, que sempre es fa sobre l'existència d'aquest marge potencial de millora de l'eficiència, i en el cas de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès suposa la no-utilització de quinze llits de mitjana al llarg del 2011. Però que sempre aquestes mitjanes són adaptables, òbviament, a les necessitats de cada moment.

I, en segon lloc, a les urgències. I aquí sí que voldria recordar no només que la reordenació de l'atenció urgent es fa per criteris d'eficiència, que ja ho he explicat reiteradament, i per criteris de millora de la qualitat assistencial, sinó també recordar que justament a l'Alt Penedès es va començar la reordenació de les urgències l'octubre del 2009, on s'inicia precisament aquesta reordenació de l'atenció continuada i urgent territorial. Des de llavors, es concentra precisament l'activitat en una ACUT de llits a tota la comarca i en un únic punt d'atenció continuada, a l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès. Per tant, recordin-ho: 2009. No és una mesura –com vostès ho anomenen– conseqüència de les retallades, sinó que és una mesura que ve justament de l'anterior Govern. Per tant, reiterar que tots compartim el desig d'un model sanitari públic de qualitat.

I només sobre el punt que vostès retiraven –perquè té raó–, dir-li que no desconfiïn tant. Vostès ens demanaven precisament licitar-ho abans de finalitzar el 2011, es va licitar deu dies després d'aquest termini. Per tant, crec que són uns períodes realment raonables. I només dir-los que està bé que qüestionin el dubte que es pot generar en el Partit Popular quan en els acords per donar suport al grup que dona suport al Govern en un tema pressupostari torna a incloure aquest fet, però només recordar-los que en l'últim Ple en aquest Parlament tots vostès també van donar suport a les mateixes mesures i als mateixos equipaments que el Partit Popular, doncs, va pactar amb el grup que dona suport al Govern. Per tant, de tirar endavant els pressupostos.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Eva García, en representació del Grup del Partit Popular.

Eva García i Rodríguez

Moltes gràcies, senyor president. Bé, senyor Labandera, estigui vostè ben tranquil, que això..., no es tracta d'una qüestió de desconfiança. O sí, atès que el portaveu del Govern ja ha anunciat que aquells compromisos que han signat i que ha aprovat aquest Parlament no es compliran, no? Però, en tot cas, no és que sigui directament una qüestió de desconfiança, sinó que el que perseguim és precisament el compromís dels compromisos assolits per aquest Govern. I, per tant, el vam reiterar per aquest motiu i no pas per un altre, no?

Bé, com vostè molt bé deia, senyor Labandera, l'Alt Penedès... I nosaltres coneixem perfectament els municipis d'aquesta comarca i la comarca sencera, doncs, perquè tenim una representant, una diputada, que pertany a aquesta comarca. Doncs, és una comarca que ha tingut molts problemes i conflictes derivats precisament dels ajustos pressupostaris en matèria de salut. I, com molt bé deia vostè, doncs, l'any passat es van prendre decisions moltes vegades amb un cert grau de desinformació local, la qual cosa va provocar que molts ajuntaments i els mateixos veïns tinguessin conflictes, dubtes, derivats precisament de la desinformació que hi va haver inicialment, no?

Però jo crec que és molt positiu o crec que avui, doncs, és positiu i cal celebrar que aquesta comissió hagi assolit aquest acord –perquè sembla que serà amb la unanimitat, i m'avanço al Grup d'Iniciativa, però interpreto que també serà així. Doncs, crec que és molt positiu acordar aquesta sèrie de compromisos per tal de garantir el sistema de salut públic, universal i de qualitat també en els centres, tant a l'Hospital de Vilafranca com en els centres d'atenció primària de tota la comarca de l'Alt Penedès.

Per tant, com no podia ser d'una altra manera, el Grup Parlamentari Popular també donarem suport a la seva iniciativa.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el diputat Josep Vendrell per Iniciativa per Catalunya Verds.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. També per donar el suport a aquesta proposta de resolució del Grup Socialista, tant als principis que conté –perquè hi ha una part inicial de principis que és important, que és garantir que es preservi el sistema de salut públic, universal i de qualitat–, com a les qüestions més concretes que van en la línia, com explicava el diputat Labandera, de superar les reduccions de serveis sanitaris que s'havien produït l'any anterior i anar recuperant la normalitat a la comarca, i especialment una comarca que té en determinats moments, a l'estiu, una pressió de població important, no?

Nosaltres també vetllarem perquè els compromisos –de fet, ho vam tornar a votar la setmana passada, no?– que hi ha pel que fa a la construcció del CAP, doncs, siguin realment una realitat, perquè ens sembla una necessitat objectiva. I, per tant, també valorem positivament que una vegada més tots els grups ens hi comprometem aquí, en aquesta comissió.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, president. També per anunciar el nostre vot favorable a la proposta de resolució. Però sí que amb una consideració, perquè crec que aquesta és una proposta de resolució que la podríem fer extensible no només a la comarca de l'Alt Penedès, sinó arreu de Catalunya. Perquè en aquests moments garantir i preservar el sistema públic de salut universal i gratuït, tal com estem veient..., i sobretot, doncs, amb la que ens vindrà amb les noves retallades per part de l'Estat espanyol, en les quals es preveu aplicar a Catalunya una reducció –una nova retallada– de 1.000 milions d'euros; farà molt difícil que puguem garantir la qualitat d'aquest sistema públic, universal i de qualitat, i alhora, doncs, garantir que aquestes retallades no afectin la qualitat dels serveis sanitaris a la comarca de l'Alt Penedès i, com deia, doncs, de la resta de Catalunya. Que sí que és evident que ja amb les retallades que s'han patit, doncs, el nostre sistema s'ha vist afectat –s'ha vist afectat–, i ara es veurà afectat doblement. A Catalunya tornarem de nou a pagar un doble peatge.

El president

Roberto Labandera, queda clar que el punt 3 queda retirat. I ara queda la discussió o la..., sobre l'esmena de Convergència i Unió respecte als ajustos pressupostaris o retallades.

Roberto Edgardo Labandera Ganachipi

Sí, des del punt de vista etimològic jo no li puc acceptar, senyora Laïlla, «ajustos» per «reducció», perquè no són la mateixa..., no són sinònims –no són sinònims.

Jo, si vostè creu que «retallada» és de traç gruixut i, per tant, doncs, és més popular o més col·loquial que el que pugui ser això que hem de deixar aquí, al text, li proposo substituir *in voce* «els ajustos pressupostaris» per «la severa reducció pressupostària». Vostè pot triar, eh?, una substitució en aquest terme, i si no ho deixariem en els termes que ho hem presentat. Que segurament no és la paraula, diguéssim, no és el sinònim que hem trobat més acadèmic, però és el que popularment millor s'entén. Però si no, ho podem substituir per «la severa reducció pressupostària».

El president

Moltes gràcies. Senyora Laïlla, si vol...

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Jo ja li havia avançat que no ens perdríem en el debat precisament, tot i que nosaltres vèiem justa aquesta esmena. Però, en qualsevol cas, que no ens prendrien aquest debat perquè, si ho recorden, en el Ple, doncs, ja vam parlar..., van aprovar vostès una proposta, precisament, que parlava de «retallades». I en aquests moments ja no ens cauen els anells per incloure aquest terme, tot i que ens hauria agradat per delicadesa envers tota la situació que tenim, doncs, poder canviar el terme.

Però, en qualsevol cas, ho deixariem tal com està.

El president

Bé, doncs, passarem a la votació. Suprimint el punt 3, i la resta, tal com es va presentar pel Partit dels Socialistes.

Vots favorables?

Doncs, queda aprovada per unanimitat, la proposta de resolució.

Proposta de resolució

sobre el manteniment del servei d'atenció continuada a l'àrea bàsica de salut de Castellar del Vallès (Vallès Occidental) i el restabliment de l'horari del servei d'ambulàncies d'aquesta població (tram. 250-00592/09)

Passem al punt quart de l'ordre del dia: Proposta de resolució sobre el manteniment del servei d'atenció continuada a l'àrea bàsica de salut de Castellar del Vallès, Vallès Occidental, i el restabliment de l'horari del servei d'ambulàncies d'aquesta població, presentada pel Partit dels Socialistes. Té la paraula el senyor Sabaté.

Josep M. Sabaté Guasch

Gràcies, president. En la mateixa mesura de les intervencions que hem fet anteriorment, creiem que està fora

de lloc. I recordar també que és cert que el Govern anterior va considerar oportú iniciar un pla d'ajust pel que fa a l'atenció continuada, i que al voltant dels centres d'urgència d'atenció primària i de les urgències hospitalàries reflectia tot un acord de les poblacions afectades. I en el moment que això es produïa, se feien aquests ajustos.

El sentit de la proposta pensí que és de data del 12 de juliol, quan encara hi havia moltes qüestions enlaira respecte als mateixos horaris de manteniment de l'atenció continuada a l'estiu, que moltes vegades estava incorporat en el concepte de reforços d'estiu i no com a centres d'atenció primària. És en aquest moment i amb aquest motiu que es planteja aquesta proposició que recolza d'alguna forma la petició de la població de Castellar del Vallès.

Per tant, nosaltres en aquests moments entendríem i, per descomptat, entenem el contingut de les esmenes, perquè no pot ser d'altra manera. Però per respecte al moment en què es va produir aquesta situació no admetríem aquestes esmenes i ens mantindríem amb la proposta de resolució, perquè pensí que parla de reconsiderar les mesures, president.

I, per tant, en tot moment, tot i que pot ser de plena justificació que hi hagi una revisió en aquest tema, hauria estat molt correcte que s'haguessin pogut reconsiderar determinades mesures. Asseure's a parlar, a explicar el que portava a terme a cada moment el Govern i mirar d'aconseguir el consens dels ciutadans, perquè no és tan difícil, la gent entén moltíssimes coses. I el que denunciem, d'alguna forma, aquestes propostes de resolució és precisament aquesta situació de falta de consens i no la mateixa decisió.

El president

Moltes gràcies, senyor Sabaté. Té la paraula Assumpció Laïlla per defensar les dues esmenes presentades.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Vostès saben que precisament en un entorn de reducció de pressupostos públics prevista per al 2011 el Govern de la Generalitat ja va fer un acord, precisament el mes d'abril passat, en ple 2011, pel qual s'assegurava, entre d'altres, el manteniment de la qualitat de l'atenció primària, les malalties greus i les urgències. I, a més a més, sempre el Govern va plantejar –i, a més, crec que així ho ha demostrat– que en aquells casos on verdaderament les xifres de funcionament o les xifres resultants d'aquestes mesures, doncs, justificaven tirar enrere les mesures preses..., en aquests casos, així ho ha fet, no?

Pel que fa a l'atenció primària, es van plantejar unes mesures de reducció horària, sobretot en l'obertura dels CAP, que tenien una aplicació estacional o definitiva depenent, precisament, doncs, de la ciutadania. I que, a més a més, es feia en franges horàries amb menys utilització i que, per tant, tenien o feia pressuposar que tindrien menys impacte en els ciutadans.

Concretament a Castellar del Vallès, l'atenció continuada tancava de 24 hores a 8 des de mitjans de juliol,

tenint en compte que tenia una mitjana de menys de dues visites per nit i, a més a més, no hi ha previst –ni ho va ser el 2011 ni en l'actualitat– cap altre plantejament d'ajustos en aquests serveis.

El centre d'urgències d'atenció primària, el CUAP més proper, és a Sabadell, a uns quinze minuts en cotxe. I òbviament, tot i que entenem que això pot comportar un sentiment de pèrdua per part de la ciutadania i molèsties per aquesta reducció horària i certa incomoditat pel desplaçament, això no anava en detriment de la qualitat dels serveis o la salut de les persones.

Pel que fa a la reducció d'hores del servei de les ambulàncies urgents –un 6 per cent, en termes anuals–, l'any 2011 es va seguir aquest mateix criteri per a tot el territori. I el que es va fer també fonamentalment és aplicar-ho a aquelles hores nocturnes, doncs, que hi havia menys activitat, sense reduir el nombre d'ambulàncies. Des de l'1 de març d'aquest any Castellar del Vallès torna a tenir l'ambulància de vint-i-quatre hores i una de dotze hores.

I, a més a més, dir-los que les dades d'aquesta activitat l'estiu del 2011 mostren precisament una normalitat en aquests serveis d'ambulàncies, malgrat l'ajustament horari, i es manté, i puc dir que millora, el percentatge de serveis, i se'n valora el temps de resposta, inferior a vint minuts en el territori del Vallès Occidental est.

I, per tant, nosaltres mantindríem aquestes esmenes fetes, entenent la reflexió que feia el senyor Sabaté. Però sí que creiem important destacar tot això perquè en aquest cas, a més a més, doncs, tenim les dades que justifiquen que aquestes mesures no han tingut l'impacte que moltes persones havien vaticinat.

Per tant, mantindríem les nostres esmenes.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Moltes gràcies, senyor president. Doncs, confirmar també l'extemporaneïtat d'aquesta proposta de resolució presentada fa, també, nou, deu mesos. I, per tant, des d'aquell moment han canviat molt les coses. La reordenació feta inicialment en aquest territori i en aquest municipi, de Castellar, i en tota la comarca del Vallès Oriental ja ha canviat molt; i considero, doncs, que avui en dia debatre aquesta iniciativa perd tot el sentit que podia tenir en el seu moment. I, fins i tot, em consta que el grau de queixes dels mateixos veïns ha disminuït considerablement d'ençà que van començar totes aquestes retallades –«ajustos», m'és igual–, totes aquestes modificacions en la reordenació sanitària, atès que precisament l'impacte no és tan elevat com els mateixos veïns esperaven.

Ateses totes aquestes qüestions, el Grup Parlamentari Popular ens abstindrem.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. Només per donar suport a la presentació d'aquesta iniciativa que, tot i que hagin passat molts mesos, el que planteja és la necessitat de reconsiderar aquestes mesures. Es tracta d'una zona amb una població important, 25.000 habitants. I, com hem dit en altres ocasions, es tracta de garantir l'accessibilitat a aquests serveis sanitaris arreu del territori amb la major facilitat possible.

Jo crec que no és resposta al tema, bé, que ja s'hi pot anar en cotxe, que hi ha un altre centre sanitari a quinze minuts. És lògic que la població tingui una sensació de pèrdua de serveis en aquest sentit. I per això donarem suport a aquesta proposta.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, president. També per donar suport a aquesta proposta de resolució presentada pel Partit dels Socialistes, en nom d'Esquerra Republicana de Catalunya, perquè Castellar del Vallès es va trobar en un moment determinat, doncs, de la mateixa manera que ha passat també en altres punts de Catalunya, que no només es va tancar el servei d'urgències nocturnes, sinó que també es va reduir el nombre d'hores de l'ambulància de servei urgent. Afortunadament aquesta disminució del nombre d'hores de la prestació de servei de l'ambulància s'ha restaurat i..., però no així l'obertura del centre d'atenció primària pel que fa a l'atenció continuada.

Jo crec que, hi insisteixo, no ens podem quedar amb la idea que si les freqüentacions són baixes són raons suficients per mantenir tancats els serveis. Els bombers –els bombers– no els reduïm –no els reduïm. Encara que no hi hagi cap incendi, els mantenim –els mantenim. Per què? Perquè són necessaris o en un moment determinat pot haver-hi la necessitat de la seva actuació. Per tant, els serveis d'urgències..., ha d'anar més enllà, la seva valoració, que l'exclusiva que es fa en aquests moments que només agafem com a criteri les freqüentacions o les demandes nocturnes.

Tal com he dit, donarem suport a la proposta de resolució.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Sabaté.

Josep M. Sabaté Guasch

Sí, entenem la situació i els argumentaris. Atès que no hi ha hagut cap moviment de recerca de consens de

la població per tal de mantenir això, tot entenent tots els plantejaments que es fan, que s'han fet i l'extemporaneïtat de la proposta, president, permeti'm que ho mantinga en els termes que la vam presentar, sense acceptar les esmenes.

El president

D'acord, doncs, votem la proposta sense les esmenes.

Vots favorables?

Vots en contra?

Abstencions?

Doncs, queda denegada –rebutjada– per 6 vots favorables, 8 en contra i 2 abstencions.

Proposta de resolució

sobre el manteniment dels serveis i del personal del CAP Olesa de Montserrat (tram. 250-00593/09)

Ara es defensaran les propostes número 5 i número 12, conjuntament. (*Veus de fons.*) La 5, Proposta de resolució sobre el manteniment dels serveis i del personal del CAP d'Olesa de Montserrat, i la 12, Proposta de resolució sobre el manteniment del servei del CAP Olesa de Montserrat i el millorament del servei a l'Hospital de Martorell, presentades, la número 5, pel Grup d'Esquerra Republicana, i la número 12, presentada per Iniciativa per Catalunya Verds.

Comencem per la senyora Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, president. També, aquesta, és una proposta de resolució que es va entrar al Parlament el dia 19 de juliol. En aquell moment, doncs, el Departament de Salut havia realitzat canvis en els serveis i en el personal del CAP d'Olesa de Montserrat –en aquest cas, gestionat per la Mútua de Terrassa–, i s'havien produït acomiadaments de personal –en aquest cas, quatre persones– i la reducció de la jornada a vint-i-dos dels seixanta-sis treballadors i treballadores.

Pel que fa als serveis i als canvis, que consistien, un cop més, en el tancament de les nits i els caps de setmana, comportaven la derivació de tots els malalts o de totes les persones que requerien l'atenció mèdica a Martorell, en conseqüència de la saturació que es va produir en aquest servei en aquesta població i les dificultats que té la mateixa ciutadania d'Olesa de Montserrat, com és el cas del transport..., que no hi ha un transport directe d'Olesa a Martorell de manera directa o transport públic a les nits, entre altres raons.

Per tant, nosaltres aquí demanem dues coses. La primera és que es tornin a posar en funcionament els serveis i que es restitueixi el personal del CAP d'Olesa de Montserrat, que havia estat, doncs, cessat. Aquestes quatre persones, o la reducció de la jornada de les altres vint-i-dues.

Però en aquest cas també demanem, igual que en totes les altres propostes de resolució presentades per Esquerra, que tots aquests canvis es puguin consensuar amb el mateix consistori; que es consensuin amb l'Administració local i amb el govern territorial de salut i els representants del personal d'usuaris i dels veïns, abans de tirar endavant aquestes reformes que han estat tan mal valorades i continuen sent mal valorades per la ciutadania.

Per tant, demano el seu vot a favor i em posicionaré respecte a l'esmena quan hagin acabat el torn d'intervencions.

El president

Moltes gràcies.

Proposta de resolució

sobre el manteniment del servei al CAP Olesa de Montserrat i el millorament del servei a l'Hospital de Martorell (tram. 250-00612/09)

Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Sí. Gràcies, president. En un sentit similar, la població d'Olesa de Montserrat compta amb 24.000 habitants i un CAP gestionat per la Mútua de Terrassa, i en aquest darrer any ha patit un seguit de mesures de reducció de l'assistència sanitària que tenia aquesta ciutat, no? El tancament en horari nocturn de les 24 hores fins a les vuit del matí del CAP; com s'explicava ara, també, la reducció de personal i la reducció de temps de treball amb un ERE que es va fer en aquest CAP; la reducció del servei de transport sanitari, de dues ambulàncies a una. I una darrera qüestió –que és objecte d'una altra proposta de resolució, però per situar-ho també en el context de la població de què parlem–: l'eliminació del servei de guàrdies nocturnes de l'oficina de farmàcia, que ara tanca a les vuit del vespre, que també està lligat al tancament del CAP, no?

A més, és una ciutat que ha patit un increment de necessitat d'assistència sanitària. El mes de juliol 668 pacients més, possibles pacients, es van incorporar a l'assistència d'aquest CAP com a conseqüència del tancament del centre del Grup Mutuam, que està lligat al sector tèxtil, no? Que en molts casos és gent gran, pacients amb importants necessitats assistencials, amb patologies cròniques. I que ha suposat un reforçament de l'assistència molt parcial, només amb mig horari de metge més al CAP, no?

Bé, ens trobem en un altre cas dels que hem vist, també, de pèrdua d'accessibilitat. Efectivament, com es comentava ara, l'hospital, el mateix hospital on la gent d'Olesa pot anar al servei d'urgències, és el de Martorell, que està a dotze quilòmetres de distància. El servei de transport nocturn no és el que seria desitjable, i sovint oblidem que el 40 per cent de la població de Catalunya no disposa d'accés a vehicle privat, no? A nosaltres ens sembla que el tema de l'atenció nocturna, de man-

tenir oberts els CAP, és una qüestió d'equitat territorial i d'equitat social. Si la gent i els ajuntaments ho reivindiquen i ho demanen no és per caprici, amb independència de la freqüentació. És una qüestió de seguretat sanitària que exigeix també la població d'aquella zona, perquè efectivament les persones que ho necessiten en aquell moment, doncs, siguin dues, siguin tres, siguin quatre, siguin deu, ho necessiten en aquell moment i valoren poder disposar d'aquest servei amb la màxima accessibilitat possible, no?

Nosaltres anem una miqueta més enllà amb les propostes de resolució en el sentit que el que proposem és no modificar l'horari d'atenció del centre. La proposta és de principis d'agost, ens referíem a com estava l'horari d'atenció en aquell moment –obert les vint-i-quatre hores–, i evidentment també al manteniment de la plantilla, les condicions laborals i econòmiques dels treballadors del CAP.

El segon punt és mantenir les inversions a l'hospital..., a la zona del Baix Llobregat, pensant també en el tema, en el projecte, que és llargament reivindicat en aquella zona del Baix Llobregat nord, del nou hospital comarcal.

L'Hospital de Martorell està necessitat d'un conjunt de reformes, d'obres... El servei d'emergències, doncs, pel que fa a les seves condicions, és molt negatiu en aquest sentit, i crec que això s'està posant en marxa o està en marxa en aquests moments. El tercer ajustament es referia al que explico ara de l'Hospital de Martorell.

El quart es referia al servei d'emergències mèdiques i al tema de les ambulàncies.

I el cinquè, una qüestió que també és molt important, que és dur a terme un procés dialogat amb el món local. Un procés dialogat vol dir no només informar, no només comunicar, no només enviar la tramesa o tenir una trobada per dir el que passarà i anunciar que es tancarà el CAP, sinó que dialogar vol dir això: dialogar vol dir conèixer quina és la problemàtica local, dialogar vol dir arribar a un acord amb el món local –en aquest cas, amb l'ajuntament– per veure quina és la situació i si realment és necessari, és imprescindible, tancar en horari nocturn. Jo crec que aquesta és una de les coses que ha faltat en tot aquest procés de retallades i de tancaments: molta més capacitat de diàleg, especialment, en aquest cas, amb el territori.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Laïlla per defensar les esmenes de les dues propostes de resolució.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Doncs, en les dues propostes que ara ens ocupen hem fet les esmenes pertinents en aquesta línia que planteja el Govern de garantir sempre l'atenció continuada i d'urgències a qualsevol població, també la d'Olesa de Montserrat.

Perquè la planificació d'aquesta reducció de l'horari d'obertura del CAP respon, i ho torno a repetir, a les

mesures del Pla de reordenació de l'atenció continuada i urgent de l'any 2008 que s'ha anat implementant progressivament a diferents territoris de Catalunya, amb un primer objectiu i important, que és garantir la sostenibilitat del sistema de salut també garantint l'atenció sanitària en i amb els dispositius més adients a cada problema de salut.

I, per tant, pel que fa a l'atenció continuada en aquest municipi, doncs, la proposta que es fa és donar resposta a aquesta atenció continuada durant la franja de 0 a 8 hores mitjançant uns recursos que s'han demostrat, a més a més, més eficaços i eficients. I, a més, en aquest moment, on el que ens cal precisament és que, amb la reducció de despesa, puguem donar resposta igualment als serveis que necessita la població. La demanda de visites mèdiques durant aquesta franja horària és baixa, és al voltant de quatre visites diàries de mitjana, i, a més a més, es disposa de recursos alternatius per cobrir aquestes necessitats assistencials.

Abans es comparava precisament l'atenció en aquests centres d'atenció primària amb els bombers. Home, jo els bombers els assimilaria més a les urgències hospitalàries, que són aquelles que en un moment agut de crisi –en aquest cas, sanitària, no a conseqüència d'un incendi– paren el cop i responen, i sempre –sempre– amb un altíssim nivell, igual que els bombers. No ho assimilaria tant als centres d'atenció primària que, en aquest cas i amb aquesta comparativa, equivaldrien a altres cossos.

En aquest sentit, jo el que crec és que la proposta, igual que es fa en altres territoris, doncs, el que vol és que aquesta demanda d'atenció sanitària en horari nocturn es pugui vehicular mitjançant altres mecanismes com poden ser el Sanitat Respon o el mateix SEM, el servei d'emergències mèdiques, ja que, a més a més, l'experiència en els territoris on ja s'ha realitzat aquesta ordenació ha demostrat que això permet garantir una millor assignació del recurs que es necessita en cada cas, ja sigui una atenció mèdica a domicili o un trasllat a un centre hospitalari en un cas real d'urgència, un consell mèdic, etcètera, no?

I, per tant, perquè això sigui possible, el que s'estan posant són els recursos necessaris perquè precisament el Sistema d'Emergències Mèdiques sigui qui rebi totes aquestes demandes d'atenció domiciliària fora d'aquest horari de funcionament del CAP del Baix Llobregat Nord, a més també de l'atenció a les urgències i a les emergències que, òbviament, es fa les vint-i-quatre hores del dia.

El CAP Olesa el que farà serà mantenir-se obert des de les vuit del matí a les dotze de la nit tots els caps de setmana, i festius també.

I amb relació a l'assignació, pel que fa a una de les dues propostes de resolució que parla de l'assignació dels mutualistes de Mutuam del municipi al CAP Olesa, cal assenyalar que està previst precisament el reforç en aquest equip d'atenció primària d'Olesa amb un facultatiu més.

I mitjançant el CatSalut, mitjançant la direcció del sector en aquesta zona, han anat mantenint reunions continuades amb l'alcalde d'Olesa de Montserrat i amb al-

tres alcaldes del territori on se'ls han anat explicant no només els motius, sinó quins són els termes i els criteris que s'han utilitzat contínuament per fer aquesta reordenació prevista. Igual que ha passat a l'Hospital de Martorell, on actualment el que es duu a terme precisament són unes actuacions d'ampliació i de reforma, sobretot i especialment el servei d'urgències, el bloc quirúrgic i també el bloc obstètric. Aquest hospital, a més a més, crec que és també per felicitar-lo perquè ha presentat una millora molt important d'aquests resultats que ha aconseguit per dos anys consecutius: rebre el guardó Top 20 a nivell de l'Estat, que, com vostès saben, premia aquells hospitals amb uns millors objectius de salut.

I, a més a més, un cop implementades totes aquestes actuacions que els he anat explicant, a l'àmbit Baix Llobregat nord el CatSalut ha fet una reunió amb els alcaldes del territori, no fa..., o fa tot just un mes, el 2 de març, per informar-los de com han anat aquestes mesures, aquesta reordenació, aquests mesos d'hivern. I dir-los que aquestes mesures no han tingut impacte assistencial en els ciutadans, ni tampoc s'han sobre carregat altres recursos, ni s'han incrementat visites a l'hospital, ni tampoc hi han hagut demores en les ambulàncies o en les urgències domiciliàries ni a Olesa de Montserrat, que, com saben, l'alcalde és d'Esquerra Unida i Alternativa, ni a Martorell, que, com saben, l'alcalde és de Convergència i Unió. I, per tant, amb ells i amb altres alcaldes, s'hi han anat mantenint reunions continuades.

I, per tant, és en aquesta línia que mantindríem les nostres esmenes a les dues propostes de resolució.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Maria Sabaté.

Josep M. Sabaté Guasch

Breument també, per donar suport a les dues propostes, president, i coincidint amb tots els arguments que s'han donat. I felicitar-nos que hi hagin reunions informatives amb els màxims responsables del territori per tal de poder no només comunicar les coses, sinó també facilitar i recollir les propostes que se'ns facin.

Crec que ja s'han donat els arguments suficients, i, per tant, només manifestar el nostre suport.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Moltes gràcies, senyor president. I també, doncs, breument remetre la nostra intervenció a les que ja hem fet en altres punts d'aquesta comissió. Considerem que totes dues iniciatives són absolutament extemporànies, atès que tenen ja a prop de nou, deu mesos cadascuna d'elles. I, per tant, en tot aquest temps, doncs, hi han hagut problemes derivats precisament dels reajustos inicials realitzats, però també és veritat que s'han pres

una sèrie de mesures. I, per tant, doncs, crec que el debat ha anat una mica més enllà.

Però sí que m'agradaria fer un comentari ni que sigui, doncs, a títol d'anècdota a la iniciativa presentada per Iniciativa per Catalunya. I, en concret, doncs, dir-li al diputat Vendrell que, en el primer punt, que diu que fa referència que no es modifiqui l'horari d'atenció al «nostre» centre d'atenció primària, d'assistència primària, home, jo no sé si Iniciativa per Catalunya té un centre d'assistència primària en el municipi d'Olesa de Montserrat. En tot cas, o bé Iniciativa té aquest centre, amb la qual cosa no s'avé tampoc gaire al discurs que fan sobre privatitzar la sanitat, o, en tot cas, deu ser que la proposta de resolució està redactada directament, suposo, per l'alcalde, pel Govern municipal o pels veïns, amb la qual cosa sí que és el *seu* centre d'atenció primària. Però, bé, interpreto que això no és més que una errada fruit precisament de la iniciativa que els han fet arribar des del territori.

I nosaltres compartim, per exemple, el cinquè punt. Compartim, doncs, que la desinformació en aquests municipis sobre les mesures preses ha existit, sobretot en el seu principi. És veritat que posteriorment hi han hagut reunions amb els alcaldes, només faltaria. Però inicialment sí que és veritat que va haver-hi també aquí un cert grau de desinformació que va provocar precisament moltes queixes veïnals i del conjunt dels ciutadans.

Nosaltres considerem, doncs, que cal tendir també a garantir l'atenció continuada i d'urgències així com la del transport sanitari, però entenem que avui, després de tants mesos, el debat és un altre.

I, per tant, ens abstindrem també en aquestes dues iniciatives.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, president. Per posicionar-me respecte a l'esmena presentada per Convergència i Unió, que nosaltres no podem acceptar. Per tant, posarem la proposta a votació tal com ha estat presentada. I només dir que, bé, agraïm la informació que ens ha passat la diputada de Convergència i Unió que s'han fet reunions *a posteriori* per informar dels resultats un cop s'ha avaluat la implantació d'aquestes mesures, però que en el seu moment inicial no hi va haver reunions prèvies i van ser mesures imposades en el territori.

Per tant, esperem que per la via d'informar es pugui arribar una mica més enllà i que realment l'efectivitat dels governs territorials de salut..., els representants de personal, usuaris i veïns puguin tindre també veu en la presa de decisions de temes cabdals que afecten la salut pública del seu territori.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. De les esmenes presentades pel Grup de Convergència i Unió, rebutjaríem..., no sé si el Grup de Convergència i Unió està disposat a fragmentar-ho, diguéssim, en els diferents punts, perquè és una sola esmena en el conjunt... (*Pausa.*) Si no és així, nosaltres la rebutjaríem perquè em sembla que garantir l'atenció continuada i d'urgències a la població d'Olesa de Montserrat, com deia abans pel que fa referència a una altra proposta de resolució..., doncs, només faltaria que no hi hagués això. Aquí es demanava una cosa molt concreta, que és restituir l'horari del CAP, no *nostre*, senyora Eva García, sinó del CAP de la ciutat d'Olesa i dels veïns d'Olesa de Montserrat, no? Evidentment aquest era el sentit.

I, per tant, no acceptaríem les esmenes i mantindríem els punts tal com estan, perquè em sembla que les propostes que ens fan no ens aporten res més que dir que continuarem fent allò que s'està fent.

I dir ja per acabar una darrera cosa: que jo crec que no es tracta de tenir reunions continuades. Es tracta, com deia abans, de dialogar, de negociar, d'establir acords, de concertar. Segurament la paraula seria «concertar»: concertar amb el territori, concertar amb els sectors, concertar amb els sindicats. Jo crec que aquest Govern oblida molt sovint aquesta paraula de «concertar». No es tracta d'informar, només faltaria que no s'informés. El tema és si hi ha capacitat o no d'arribar a acords sobre els diferents temes.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies.

Doncs, passem a la votació. Els sembla bé votar-les conjuntament? Els posicionaments són els mateixos.

Doncs, vots favorables?

Vots en contra?

Abstencions?

Doncs, queden rebutjades per 6 favorables, 8 en contra i 2 abstencions. Les dues, les números 5 i 12.

Punt número 6: Proposta de resolució sobre el garantiment dels horaris dels centres d'atenció primària, presentada pel Grup Socialista. Senyor Josep Maria Sabaté.

Josep M. Sabaté Guasch

Gràcies, president. El motiu que agafi la paraula en aquest punt i atesa la seva total extemporaneïtat, és una proposta de resolució molt genèrica..., m'agradaria sol·licitar a la Mesa que tingués la consideració de posposar aquest punt per a la propera comissió –posposar-lo.

El president

Doncs, si hi estan d'acord, el posposem per a la propera o per a la que... Per a la propera concretament? (*Pausa.*) Molt bé. Doncs, així en prenem nota.

Proposta de resolució

sobre el garantiment de la qualitat del servei de l'atenció primària i de les urgències hospitalàries a Sabadell (Vallès Occidental) (tram. 250-00604/09)

Molt bé. Doncs, passem al punt 7: Proposta de resolució sobre el garantiment de la qualitat de servei de l'atenció primària i de les urgències hospitalàries a Sabadell, presentada pel Grup Parlamentari Socialista. Senyor Sabaté.

Josep M. Sabaté Guasch

Sí. Gràcies, president. La proposta de resolució també en aquests termes és... Aquesta arriba una mica més tard que la resta, però també –també– està fora de lloc. Ens hi mantenim, només amb una correcció en el que seria el punt tercer, perquè dèiem «presentar abans de finalitzar l'any 2011». És evident que li demano que permeti substituir-ho per «2012», eh?: «Un informe que contingui l'anàlisi de les necessitats i la programació d'actuacions per tal d'establir prioritats a l'hora de portar a terme les infraestructures sanitàries de Sabadell.»

Nosaltres pensem que s'ha de mantenir aquesta proposta de resolució, tot i reconeixent que hi ha hagut moltes reunions al respecte per trobar les sortides a la millora d'aquests serveis a la ciutat de Sabadell, al Vallès Occidental. Malgrat tot, pensem que encara queda feina per fer i voldríem mantenir aquesta proposta de resolució com a suport a totes les accions que s'estan fent des del territori per millorar els serveis de salut a la ciutat.

Gràcies, president.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Bé, moltes gràcies, senyor president. Nosaltres també manifestem el nostre vot favorable a aquesta iniciativa, tot i que és veritat també, doncs, la seva extemporaneïtat. Parlem d'una proposta, també, de prop de nou mesos d'antiguitat, per dir-ho d'alguna manera. I és veritat, doncs, que les mesures de restricció pressupostària que afectaven nombrosos centres d'atenció primària també de la zona de Sabadell, del municipi de Sabadell..., a dia d'avui hi han hagut canvis i, per tant, la situació no és tant la mateixa.

Però jo crec que és positiu. Considerem que és molt positiu, com a suport, precisament, a les mesures que s'han dut a terme posteriorment a la presentació d'aquesta iniciativa, que avui la votem favorablement.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Sí. Gràcies, president. També per manifestar el nostre suport a aquesta proposta de resolució presentada pel Grup Socialista, amb plena coincidència amb el que s'hi exposa i amb els tres punts d'aquesta proposta de resolució.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, senyor president. També per anunciar el posicionament d'Esquerra Republicana de Catalunya, que donarà suport a aquesta proposta, malgrat avui, doncs, part d'ella ha perdut el seu sentit, perquè hi han hagut canvis importants al llarg d'aquests nou mesos.

Per tant, insistim un cop més que les propostes de resolució tinguin una efectivitat en aquesta comissió i que realment quan les puguem debatre, sigui aprovant-les o rebutjant-les, doncs, puguin tindre unes conseqüències.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Nosaltres –molt ràpidament– donaríem suport a aquesta proposta de resolució ja que, ja ho explicava abans també, el mes d'abril va haver-hi aquest acord per tal de mantenir la qualitat en l'atenció primària.

S'ha anat parlant llargament amb l'alcalde de Sabadell. I un cop, a més a més, finalitzats els tancaments d'alguns centres d'atenció primària durant el mes d'agost, el passat estiu, i alguns dissabtes també del CAP de Sabadell, i la reducció de l'obertura al CAP de Ca n'Oriac, que és..., i al de Castellar també, que en parlàvem, doncs, no es van destacar increments significatius en els pacients atesos a urgències del Parc Taulí ni tampoc en l'atenció continuada a la qual es derivava, que era a Sant Fèlix.

I, a més a més, estava ja previst, i així es va fer, un procés de revisió d'aquesta planificació de recursos, com també he explicat altres vegades, al territori per tal de poder reprioritzar-los, si arribés el cas.

Per tant, donaríem suport a aquesta proposta de resolució.

El president

Moltes gràcies.

Passem a votació.

Vots favorables?

Doncs, queda aprovat per unanimitat.

Proposta de resolució

sobre el manteniment en actiu del transport sanitari d'urgències a Arbúcies (Selva), Ripoll i Empuriabrava, a Castelló d'Empúries (Alt Empordà) (tram. 250-00606/09)

Passem al vuitè punt de l'ordre del dia, presentat pel Grup d'Esquerra Republicana: Proposta de resolució sobre el manteniment en actiu del transport sanitari d'urgències a Arbúcies, comarca de la Selva, Ripoll i Empuriabrava, a Castelló d'Empúries, a l'Alt Empordà. Senyora Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Sí. Moltes gràcies, president. Tornarem a ser reiteratius. Aquesta és una proposta de resolució amb la qual..., el Govern acabava d'anunciar en aquell moment, amb data del mes d'agost –o de juliol, perdó–, l'eliminació de les ambulàncies que presten el seu servei d'urgències a Arbúcies, Ripoll i Empuriabrava, a Castelló d'Empúries.

És evident que Arbúcies..., ja n'hem parlat moltes vegades, de les característiques de la comarca de la Selva. Arbúcies té una centralitat a la zona del baix Montseny i dona servei, mitjançant aquesta ambulància que hi operava, a diferents municipis que estan enclavats a una zona de muntanya d'accés difícil als centres, i que l'accés al centre sanitari de referència de Santa Coloma, doncs, és molt complicat. El mateix passa amb el tema del Ripollès, que tampoc les condicions d'accessibilitat de la ciutadania als centres de referència, doncs, no són fàcils.

És evident que hi ha hagut una rectificació per part del departament, que no està encara a hores d'ara materialitzada, però tot apunta –si més no, ho hem pogut llegir en els mitjans de comunicació– que hi ha la voluntat de restablir el servei d'ambulàncies al poble d'Arbúcies –a la ciutat d'Arbúcies–, com també a Empuriabrava. No així, en el cas del Ripollès.

Des de Convergència i Unió se m'ha demanat de poder-ho transaccionar entenen, doncs, que havien fet aquest pas endavant respecte a Arbúcies i respecte a Empuriabrava, però nosaltres no podem acceptar la proposta de Convergència i Unió perquè deixem desamparada una altra comarca on també s'ha demostrat que l'accessibilitat és molt complicada. I només cal, malgrat que l'accessibilitat de molts pobles els quals feien ús de l'ambulància de Ripoll, doncs..., és complicada en el seu centre de referència.

El president

Moltes gràcies. Per defensar l'esmena, la diputada Begonya Montalban.

Begonya Montalban i Vilas

Gràcies, president. La racionalització de les despeses en el sistema sanitari va portar que el passat 2011 es plantegés reordenar el parc de vehicles sanitaris en funció de la seva activitat i de la possibilitat de cobrir-ne la seva activitat mitjançant altres bases. Això ha estat

possible gràcies a la utilització sistemàtica de noves tecnologies que, dins el Sistema d'Emergències Mèdiques, milloren l'eficiència de la gestió dels vehicles. És una gestió dinàmica, amb la qual, per exemple, els vehicles estan permanentment localitzats via GPS, de manera que el fet que hi hagi una base en un determinat municipi no vol dir únicament..., ni s'ha de considerar que només és el vehicle d'aquest municipi.

Aquesta reordenació del transport sanitari, en concret al territori gironí, garanteix l'assistència a tots els usuaris per unitats de suport vital bàsic, i en cap cas es modifica l'assistència per part de les unitats de suport vital avançat especialitzades a totes les comarques de la regió.

Sí que durant el juliol del 2011, tal com ha exposat la diputada Capdevila, es van disminuir un 6 per cent els recursos operatius del SEM, adequant la demanda a la nova situació econòmica i que es va concretar amb la reducció de torns que inclouen les bases d'Arbúcies, Ripoll i Empuriabrava. Tot i així, volem remarcar que en tot moment va quedar garantida l'assistència a tots els usuaris i amb un bon grau de satisfacció, i durant aquests mesos no s'ha produït cap incidència remarcable.

Ara bé, aquest any 2012, després d'analitzar l'activitat, temps de resposta i adequació a la demanda, es proposa per part del departament el retorn de les unitats a aquelles localitzacions que fan més eficients la xarxa d'ambulàncies al nostre municipi. Amb això es demostra que aquesta reordenació del sistema sanitari, i concretament en la reordenació en el parc de vehicles sanitaris, està en contínua avaluació per part del Departament de Salut. Nosaltres no volem entendre-ho com una rectificació, està en contínua avaluació. I és per aquest motiu i per l'estabilització dels recursos sanitaris que es reincorpora la unitat de suport vital bàsic a la població d'Arbúcies i a la població de Castelló d'Empúries.

És en aquest sentit que des d'aquest grup parlamentari vam presentar al grup proposant una esmena inicial, que ha estat millorada incloent en el text el fet, que ja és una realitat, que es reincorporen, doncs, aquests vehicles sanitaris a les poblacions d'Arbúcies i Castelló d'Empúries.

La diputada Capdevila ens transmet que no ens accepta aquesta esmena millorada, enriquida, ja que ens exposa que aquesta reincorporació, doncs, no es duu a terme a Ripoll, tal com ens ha exposat ara mateix. Doncs, bé, nosaltres lamentem que no hagi estat acceptada, la nostra esmena, i ens sorprèn perquè vostès, i ho han anat reiterant al llarg de tota la comissió, demanen gestos per part del Govern, i aquest n'és un. És un gest fruit de la contínua avaluació de la reordenació que està duent a terme el departament, però no se'ns accepta l'esmena. Doncs, miri, ho lamentem profundament.

Nosaltres no podem jugar al tot o res, un govern no pot jugar al tot o res. Que es recuperin aquests dispositius a Arbúcies i Castelló d'Empúries no és perquè hagi tocat a Arbúcies i Castelló d'Empúries, i, en canvi, mira, a Ripoll no li ha tocat. No és així. Aquesta ha estat una decisió del departament consensuada

amb els professionals del SEM del territori. Ripoll es separa de l'Hospital de Campdevàrol per set minuts. Així, exactament set minuts. I ara per ara el servei de transport sanitari d'urgències queda perfectament garantit. I, a més a més, s'hi ha d'afegir que el dispositiu de Sant Quirze de Besora, una població a molt pocs quilòmetres de distància a Ripoll, també dona cobertura a la població de Ripoll.

És per tot allò exposat que nosaltres mantenim la nostra esmena, que si no se'ns accepta, doncs, no donarem suport a la proposta de resolució.

Gràcies, president.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la il·lustre diputada Núria Segú.

Núria Segú Ferré

Moltes gràcies, senyor president. Miri, per anunciar el nostre recolzament a la proposta que ha presentat el Grup d'Esquerra Republicana. I per manifestar, també, que recolzem el fet que no hagi acceptat l'esmena.

Bàsicament perquè nosaltres entenem, i escoltant les paraules de la diputada de Convergència i Unió..., que quan parlem de transport sanitari urgent els conceptes «contínua avaluació» i «estabilitat de recursos» són contradictoris. Entenem, nosaltres, que el servei d'urgències de transport sanitari necessita un mapa fix al territori per atendre les urgències.

Recordem que són dispositius que estan parats i que s'activen quan hi ha una urgència al territori, que necessiten tenir una cobertura territorial en base a unes isòcrones i un temps de resposta. Indubtablement es poden fer reforços: reforços a l'estiu en determinades zones del territori, quan la població augmenti i, per tant, la demanda potencial també pot augmentar. Ara, no vulguem amagar retallades amb conceptes com «contínua avaluació». Les coses s'han de dir clarament. Si es volen reduir els recursos destinats a transport sanitari i això significa menys recursos –que vol dir bases, ambulàncies– perquè hi ha menys recursos econòmics, la foto resultant ha de ser una altra.

Per tant, nosaltres el que demanem, i creiem que és de rebut, sobre el tema del transport sanitari és conèixer també la foto definitiva que hi ha vigent aquest any, l'any que ve, fruit dels ajustos pressupostaris, les retallades, el que es digui. Però això de posar i treure ambulàncies, quan parlem de transport sanitari urgent, creiem que no és l'ídoni perquè el que fem en aquest cas és posar en risc l'atenció d'urgències a la població.

I, per tant, indubtablement l'esmena que es presenta, que diuen «garantir el servei de transport sanitari d'urgències»... Clar, a tot Catalunya s'ha de garantir. L'altra qüestió és amb quins recursos, i amb quin temps, i amb quines isòcrones de resposta. I creiem que, per tant, les ambulàncies, les bases, que hi havia al territori s'han de mantenir. I si no s'han de mantenir en aquest territori no pot ser a causa de contínues avaluacions, sinó al fet que hi ha hagut un ajust econòmic, unes re-

tallades, i això significa que per comptes de tenir més ambulàncies parades, en tindrem menys i el temps de resposta de les urgències serà més alt. És aquest, no hi ha volta de full en aquest sentit.

I, per tant, nosaltres recolzarem la proposta de resolució en la literalitat que ha estat presentada, com ha anunciat la senyora Capdevila, que no acceptarà l'esmena.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Bé, moltes gràcies, senyor president. Bé, dir que d'entrada nosaltres hi estàvem..., compartíem absolutament, doncs, el problema que suposava l'eliminació de les ambulàncies que prestaven el seu servei d'urgències a Arbúcies, Ripoll i Empuriabrava. I la complicació, precisament, d'aquest territori de les seves carreteres encara feia molt més complicat tot aquest tema.

Però també és veritat, com la mateixa proposant ha dit, que hi ha hagut una rectificació per restablir el servei d'ambulàncies, en concret als municipis d'Arbúcies i d'Empuriabrava. Tenint en compte, doncs, la proximitat geogràfica que té el municipi de Ripoll amb l'Hospital de Campdevàrol, entenem que, com a mínim, s'ha fet un gest per part del Govern de la Generalitat. Potser no és satisfactori al cent per cent, però entenem que hi ha hagut un gest en positiu per restablir –per rectificar– precisament aquella decisió presa inicialment.

I, per tant, nosaltres no hi votarem en contra, sinó que ens abstindrem, en aquesta iniciativa.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. També per expressar el suport a aquesta proposta de resolució en els termes que l'ha explicat la diputada Capdevila.

Només afegir que jo crec que el que discutim amb aquesta proposta de resolució posa en evidència que els ajustaments pressupostaris, les reduccions, les retallades de serveis –en aquest cas, la supressió del servei de transport sanitari–, no es poden aplicar de forma lineal sense tenir en compte qüestions com la diversitat del territori. Territoris, en aquest cas, com se'ns explica en aquesta proposta de resolució, com el Ripollès, amb una dificultat d'accessibilitat geogràfica, amb unes carreteres, doncs, difícils, amb poblacions allunyades. O el cas d'Empuriabrava, amb un territori amb un volum de població molt elevada a l'estiu, no?

En segon lloc, que si hi ha alguna cosa també que provoca neguit a la població, a la ciutadania, és no disposar del servei de transport sanitari del qual es disposa-

va, que aquest es suprimeixi. I que a vegades això jo crec que no s'explica bé, i la gent no s'explica com una cosa que es considera fonamental, de seguretat sanitària bàsica, es pugui suprimir per raons de caràcter comptable, no? I si s'ha canviat, si ara el criteri és diferent, és que potser la decisió inicial que es va prendre no era la correcta, perquè tampoc no crec que hagin passat moltes més coses des del moment que es va prendre la decisió fins al moment en què la decisió es comença a reconsiderar. Potser l'anàlisi i el consens amb els professionals del SEM s'havia d'haver fet al principi i no ara, en aquests moments, no?

Jo crec que és una rectificació, però és una rectificació parcial. Però jo crec que l'important és que indica que potser no s'havia fet bé, potser les coses s'havien pres per criteris comptables i no en funció de les necessitats del servei de transport sanitari.

Bé, en definitiva, per tot això donem suport a aquesta proposta de resolució.

El president

Moltes gràcies. Senyora Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Sí, president. Malgrat que he anunciat que no acceptaria l'esmena, sí que vull aprofitar el meu torn que tinc en el sentit que, bé, en el moment en què es fa una avaluació, de les avaluacions se'n treuen unes conclusions. Aquestes conclusions ens aporten, doncs, aplicar unes mesures per poder corregir aquelles coses que no han anat bé a l'avaluació. I aquest és el cas que ha passat tant a Empuriabrava, sobretot perquè Empuriabrava es troba en un territori que té un volum elevat de població i aquesta població creix desmesuradament durant els mesos d'estiu, com per la mateixa orografia de la zona a la comarca de la Selva.

Per tant, hi insisteixo, això és una rectificació. Una rectificació de la qual ens felicitem, i el dia que l'ambulància retorni a Empuriabrava i retorni a Arbúcies ens en felicitem tots plegats i jo personalment felicitaré el Govern per haver estat capaç de rectificar una decisió que va ser equivocada en el seu moment.

Dit això, insisteixo que no acceptaré l'esmena de Convergència i Unió.

El president

Moltes gràcies.

Passem a la votació.

Vots favorables?

Vots en contra?

Abstencions?

Queda rebutjada, la proposta de resolució. *(El punt vuitè de l'ordre del dia és rebutjat per 6 vots a favor, 8 en contra i 2 abstencions.)*

Proposta de resolució

sobre la conversió del centre d'atenció primària de Badia del Vallès (Vallès Occidental) en centre d'atenció continuada i la reconsideració de la reducció del servei d'ambulàncies (tram. 250-00607/09)

Passem als punts número 9 i número 11, que es defensaran conjuntament. Proposta de resolució sobre la conversió del centre d'atenció primària de Badia del Vallès, al Vallès Occidental, en centre d'atenció continuada i la reconsideració de la reducció del servei d'ambulàncies; aquesta proposta, presentada pel Grup Parlamentari Socialista. I la número 11, Proposta de resolució sobre el manteniment del CAP Badia del Vallès i la reconsideració de la reducció del servei d'ambulàncies, presentada pel Grup d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa.

Té la paraula el senyor Josep Maria Sabaté.

Josep M. Sabaté Guasch

Breument, i per tal de compartir els temps dels dos punts. També manifestar que està fora de lloc, aquesta situació en aquests moments, però així també pensem que s'ha de mantenir la proposta perquè és un cas d'aquests en què s'ha reduït absolutament tot, eh?: el transport, la manera d'accedir al lloc, la forma de l'atenció horària i la manera d'accedir als serveis, tot i que és possible que d'alguna forma els serveis que s'hagin donat com a alternatius puguin funcionar bé. I no és el motiu de la proposta, hi insisteixo.

Són les formes i són els qüestionaments que hi han. En una població com Badia, que té greus problemes de transport públic en determinats horaris, no es pot reduir el transport per ambulàncies ni es pot reduir l'atenció si no hi ha un pacte pel que fa a d'altres qüestions, sobretot de mobilitat en el territori. Crec que l'accessibilitat als serveis és un dels components més importants per avaluar-ne la qualitat, i en aquest cas crec que això no s'ha respectat, almenys en un principi.

Hi han converses al respecte, alguna cosa ha millorat, podríem entendre el sentit d'alguna de les esmenes que ens fa Convergència. Però pel mateix sentit de la responsabilitat, que en parlàvem en un principi, i que les propostes de consens i diàleg s'han de fer *a priori* o durant, i no *a posteriori* i al cap de molt temps per tal d'avaluar els resultats, és el motiu pel qual ens mantenen amb la proposta tal qual.

El president

Moltes gràcies.

Proposta de resolució

sobre el manteniment del CAP Badia del Vallès i la reconsideració de la reducció del servei d'ambulàncies (tram. 250-00611/09)

Té la paraula el senyor Josep Maria Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

«Josep» només, president. (*L'orador riu.*) Gràcies, president.

El president

Li he afegit un «Maria»...

Josep Vendrell Gardeñes

Efectivament, la proposta va en la mateixa línia del que explicava el diputat del PSC. La ciutat de Badia ha patit el tancament de l'horari nocturn del CAP, no?, que en aquests moments és de les 24 hores a les vuit del matí. Els veïns de Badia han d'anar al CUAP de Ripollet o al CUAP Sant Fèlix, de Sabadell, o trucar al 061. Hi ha hagut un important..., jo crec que s'ha creat un conflicte innecessari en aquest sentit, amb un tancament de veïns al CAP, amb una important mobilització ciutadana liderada per l'associació de veïns i amb el suport de l'ajuntament, i que ha faltat aquí també capacitat de negociació i de diàleg. És una ciutat que, a més, ha patit la reducció del servei d'ambulàncies i darrerament, segons les notícies que tenim, també una reducció del servei de salut mental. I el mes de juny, la ginecòloga que hi ha també està previst que se'n vagi del CAP, que vagi a un altre centre, no? Per tant, plou sobre mullat en la mateixa ciutat.

Jo vull recordar quines són les característiques de Badia, perquè crec que des del punt de vista de quins serveis públics tenim en el territori ho hem de tenir molt en compte. Badia és una ciutat en un territori amb un atur molt elevat, amb un alt nivell en els darrers anys d'envelliment de la població, té la renda *per capita* més baixa de Catalunya. Té problemes, com s'ha dit, de manca de transport públic, especialment nocturn. Bona part d'aquesta població no té vehicle privat i el CAP és un dels serveis públics més ben valorats de la ciutat, i només cal veure com els seus veïns l'han defensat. I, a més a més, això, la defensa del CAP i del servei sanitari a Badia, ha estat amb el suport unànim de tots els grups municipals, inclosa la representació de Convergència i Unió al municipi.

Nosaltres rebutjarem les propostes que se'ns fan. Primer, perquè és la mateixa frase que apareix a tot arreu i a totes les propostes de resolució on es parla de serveis sanitaris, no?, que és això de garantir l'atenció continuada i d'emergències. Que, en definitiva, no vol dir res més que fer el que ja es fa i donar per bo el que ja es fa.

I, en segon lloc, l'altre punt que nosaltres plantejàvem, que era que s'obris una taula entre representants de la conselleria, de l'ajuntament i dels professionals per tractar de les possibles solucions o alternatives, no? Clar, el que se'ns proposa és estudiar l'obertura d'una taula. Bé, jo crec que la voluntat política no s'ha d'estudiar. Existeix o no existeix, hi ha voluntat de diàleg i que es reuneixi aquesta taula o no. Jo crec que és així de senzill.

I, per tant, mantindríem la proposta tal com està plantejada.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Laïlla per defensar les esmenes presentades.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Són dues propostes de resolució que ens insten al mateix, amb unes esmenes que van en la línia també, com s'ha anat explicant, del que entrava dins d'aquest Pla de reordenació sanitària del Govern des del 2008, però també assumit pel Govern actual, no?

Home, a mi em sobten algunes de les afirmacions. I em sobten i em preocupen, perquè, és clar, es parlava abans que la contínua avaluació, quan s'avaluen les mesures preses i es canvien o es modifiquen les decisions preses..., doncs, resulta que això és un problema. Quan s'estabilitzen els serveis i les mesures s'estabilitzen, perquè així ho entén el Govern, també resulta que és un problema. I, a més a més, resulta que la contínua avaluació i l'estabilitat dels serveis són contradictoris. Home, a mi em preocupa perquè a la diputada que els parla, que ha fet seguiment dels últims anys del Govern tripartit, entenc que ni els recursos ni els serveis eren els mateixos quan va començar el Govern que quan els va deixar. I entenc que els van modificar per unes necessitats a criteri seu que van considerar, doncs, necessàries, com podien ser, per exemple, les puntes o els augments de la població o les diferències en les patologies o les necessitats de salut de la població. I, per tant, tan legítimes eren aquelles decisions en aquell moment com ho són ara, en aquest moment, també.

I, per tant, dins d'aquest pla de reordenació, doncs, aquesta atenció continuada a Badia es tanca des de les dotze de la nit a les vuit del matí des de mitjans de juliol passat, i que, a més a més, atenia una mitjana de quatre visites per nit. No hi ha cap altre plantejament ni ajust previst en aquests serveis. I, a més a més, el centre d'urgències d'atenció primària, el CUAP més proper, és el de Sant Fèlix, de Sabadell, a cinc minuts en cotxe. I torno a dir el mateix, és a dir, hi han vegades que sí que pots entendre, i és així, un sentiment de pèrdua per part de la ciutadania i les molèsties d'aquesta reducció horària i la necessitat de desplaçaments, però això crec que no afecta en cap cas la qualitat dels serveis a les persones.

Pel que fa a la reducció d'hores del servei de les ambulàncies urgents a partir del març anterior, ara s'han restablert, doncs, els horaris. Dir-los també que les xifres..., i, a més a més, ja ho va explicar el conseller en aquest Parlament, en una comissió de salut en què va parlar també del SEM, entre altres temes, doncs, que les dades que teníem del 2011 del funcionament del servei d'emergències mèdiques i de les ambulàncies que no pertanyien a les urgències eren molt millors, eren indicadors millors que els que hi havien el 2010. I, a més a més, al marge de les ambulàncies que permanentment estan en aquest municipi, la base de la Zona Hermètica, de Sabadell, que saben que els caps de setmana i a les nits, doncs, agrupa molta més població. Aquestes ambulàncies estan a dos quilòmetres escassos de Badia.

Són unes mesures, ho torno a repetir, de sostenibilitat que s'han aplicat a tot el territori de Catalunya, i

seguirem avaluant i, si és així, rectificanc els serveis, perquè entenem que l'avaluació en gestió clínica ha de ser continuada i ha de portar precisament conseqüències en allò que s'avalua. Doncs, se seguirà avaluant permanentment la seva adequació a les necessitats de la població per tal de revisar, si escau, alguna de les actuacions previstes.

I així mateix, també fem l'esmena en la línia de l'opció d'obrir una taula de debat i de seguiment de les mesures conjuntament amb l'ajuntament, també amb entitats proveïdores, i amb un contacte constant des del CatSalut amb aquestes entitats proveïdores de servei per tal de donar informació i, a la vegada, rebre aquelles propostes que les decisions del Govern podrien incloure en el seu funcionament.

Gràcies, president. Mantindríem les esmenes a les dues propostes.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la il·lustre diputada Eva García.

Eva García i Rodríguez

Moltes gràcies, senyor president. Bé, estem davant de dues iniciatives, dues propostes de resolució presentades per dos grups parlamentaris, que són exactes i idèntiques, no? Per tant, no ho sé, estan presentades amb una diferència només de cinc dies, però jo crec que les haurien pogut presentar conjuntament i també hauria tingut tot el sentit. Però, en tot cas, doncs, bé, benvingudes siguin totes dues.

Tornar a reiterar exactament el mateix que hem fet ja en altres punts d'aquesta comissió, i és que arriben tard. Fins i tot, el mateix portaveu socialista deia que estaven absolutament fora de lloc. I, per tant, no sé què discutim ara, perquè fins i tot el mateix propietari de la proposta diu que està fora de lloc. Doncs, bé, jo el felicito per la coherència, com a mínim, i per la sinceritat que ens ha demostrat, no?

Home, conec una mica el territori, ni que sigui per la proximitat geogràfica que hi tinc. I, per tant, sé que aquest municipi ha patit i també va patir, sobretot en el seu inici, doncs, molt les primeres retallades, els primers ajustos pressupostaris que es van fer en matèria de salut. Però també sé, doncs, que s'ha avançat des del mes de juliol en què estan presentades aquestes iniciatives. I, per tant, algunes coses sí que han millorat, tot i que cal continuar treballant per tal que els criteris i indicadors que demostren que els resultats no són tan dramàtics com inicialment podien semblar encara millorin més, no? Però també és una mica curiós que malgrat que les dues iniciatives, les dues propostes de resolució, són absolutament idèntiques, doncs, l'esmena de Convergència i Unió no sigui idèntica, no? I, per tant, això deu tenir algun sentit.

Nosaltres ens abstenem a totes dues iniciatives, atès, com he justificat, que creiem que ara aquest no és el debat. Han passat molts mesos i moltes coses han canviat.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Moltes gràcies, senyor president. Bé, tornariem a ser reiteratius, però a mi sí que m'agradaria posar damunt de la taula que el Govern ens planteja que tota aquesta reordenació dels serveis d'atenció continuada, doncs, evidentment s'ha hagut de fer perquè el context econòmic no acompanyava, i que s'ha fet exclusivament –i a mi, m'agradaria que això quedés molt clar– des d'un criteri, des d'una òptica exclusivament econòmica i de reducció de la despesa.

A mi no em vinguin i em diguin que tots aquests canvis no estan afectant la qualitat, i sobretot la percepció de qualitat que tenen els usuaris i les usuàries. I tampoc no em diguin que aquesta és l'única manera que teníem, que és tancar serveis d'urgències nocturnes. El Govern podia incrementar els ingressos, i no ho ha volgut fer. Podia incrementar els ingressos deixant postergar..., o sigui, ajornant l'impost de successions, que es va retirar, per a les persones més riques d'aquest país, o acceptant qualsevol de les propostes de millora d'ingressos de la Generalitat que, en aquest cas, ha fet Esquerra Republicana. I no, no ho ha volgut, no hi ha hagut una voluntat implícita.

Per tant, estem davant d'unes mesures amb una resposta reduccionista, amb criteris exclusivament econòmicistes de reducció de despesa, sense voler entrar a valorar –a valorar– la percepció i l'afectació que això té en la qualitat pel que fa a l'atenció.

Li'n posaré un exemple, senyora diputada. Miri, el cas d'un nen de dos anys i mig. Aquest nen té un atac de..., menja una cosa que no se li posa bé i de cop i volta, doncs, li surt una erupció. Truca al telèfon que s'ha de trucar, el 012, i li diuen que no pot anar al centre de referència perquè al centre de referència no hi ha pediatre. La persona que està al telèfon li diu: «Escolti» –diu–, «quan jo anava al servei d'urgències del meu municipi tampoc hi havia pediatre i aquest nano el que necessita és un antihistamínic.» Aquest nen es va haver de desplaçar fins a l'hospital de referència i fer totes les cues, que en aquell moment coincidien amb l'epidèmia de grip, per rebre una injecció antihistamínica, que era l'únic que necessitava. Jo crec que estem causant molts perjudicis. I això comportava, doncs, que uns pares, els dos en edat laboral, van perdre cinc hores d'una nit i l'endemà van haver de reprendre la seva activitat laboral.

Per tant, no diguem que no té afectació sobre la ciutadania, perquè la té –perquè la té. I insto una altra vegada més que el Govern reflexioni que pot millorar els ingressos i que hi han hagut moltes propostes damunt de la taula que no s'han acceptat mai.

Per tant, la meva..., des d'Esquerra Republicana, nosaltres donarem recolzament a les propostes presentades tant pel Partit dels Socialistes com pel partit d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa.

El president

Moltes gràcies. (*Adreçant-se a M. Assumpció Laïlla i Jou.*) Després li donaré la paraula. Senyor Josep Maria Sabaté.

Josep M. Sabaté Guasch

Gràcies. Només perquè... Refermar-nos en la posició i dir que no acceptarem les esmenes, però permeti'm, president, que matisi les qüestions de què ha fet esment la diputada Eva García. Volia parlar no de «fora de lloc» sinó de «fora de temps», eh? Espero que això no suposi que perdi la coherència dels meus plantejaments. Gràcies, eh?

O sigui, el cas és rectificar aquest tema, perquè no volia dir que estava fora de lloc, la proposta. La proposta està al lloc, el que està és fora de temps. Si ho he dit, prego que ho rectificuin en l'acta. I, per tant, ens manifestem en les propostes en el seu sentit i rebutgem les esmenes.

El president

Moltes gràcies. Senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. També per rebutjar les esmenes. Aquest és un debat reiteratiu, no? Però jo crec que la resposta no pot ser: «Miri, és que el centre que està obert està a cinc minuts, a deu minuts, en cotxe, a quinze minuts en cotxe.» Al final, és obligatori tenir cotxe si un vol assistència sanitària?

Ho porto, si volen, a l'extrem. Ho porto a l'extrem per posar en evidència que jo crec que això no és una resposta adient, no? Jo crec que els veïns no demanen això perquè sí, per una mania de demanar, perquè tenien un servei d'assistència sanitària, perquè a vegades es produeixen... Ningú va al servei d'urgències nocturnes per un caprici, sinó que hi va perquè ho necessita. I evidentment, bé, és una qüestió de qualitat i de seguretat el fet que hi hagi un CAP accessible, en aquest cas a la ciutat de Badia.

Per això mantindríem la resolució tal com està.

El president

Moltes gràcies. Senyora Laïlla, què volia?

M. Assumpció Laïlla i Jou

Sí, per al·lusions directes que s'han fet. I matisar el punt del senyor Vendrell sobre per què les esmenes eren diferents.

El president

Per al·lusions.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Del senyor Vendrell i la senyora García.

El president

Per al·lusions. Digui, digui.

M. Assumpció Laïlla i Jou

No, sobre el tema de les esmenes diferents, és evident que el grup parlamentari no fa un «talla i enganxa» en les propostes de resolució, tot i que moltes vegades sí que hi han paràgrafs que són similars, perquè la petició, tot i que els territoris siguin diferents, és la mateixa. I, per tant, en aquest cas jo crec que són propostes que òbviament van en la mateixa línia, i que el redactat sí que és manifestament diferent.

I només puntualitzar dues coses. Sobre els casos particulars. El que ha dit la senyora Capdevila ha passat altres vegades i en podríem parlar, de casos particulars, moltíssims. I també li podria explicar, i dins la meua família, casos que ens van passar fa tres anys, no?, i que no vaig portar en aquesta comissió ni res perquè entenia que aquí no era el debat de debatre aquestes coses. Tot i que és evident que estic ben segura que aquest nen se'n va sortir tranquil·lament, amb el tractament que li corresponia a l'hospital que tenia de referència.

I sobre el transport públic o privat, dir-los que precisament trucant al Sanitat Respon o als serveis d'urgències, el 112 o el 061, es pot posar, si es considera, un transport sanitari per desplaçar la persona; i si no, es facilita la visita mèdica domiciliària.

El president

Moltes gràcies. Em fa l'efecte que serà millor votar les dues propostes per separat.

Votem la proposta de resolució..., el punt número 9. Prefereixen fer-ho conjuntament? (*Pausa.*) Si no hi han dubtes, doncs, les fem conjuntes.

Vots favorables?

Vots en contra?

Abstencions?

Senyora García, sembla que fins ara no té gaires dubtes, la votació. Es van repetint de manera continuada.

Queden rebutjades les dues propostes de resolució amb 6 vots a favor, 8 en contra i 2 abstencions.

Passem al punt número 10. (*Pausa.*) Està retirat. (*Veus de fons.*) L'11 està fet, el 12 està fet...

Proposta de resolució

sobre la continuïtat del servei nocturn dels centres d'atenció primària del Ripollès i sobre el pla funcional de reordenació dels serveis sanitaris (tram. 250-00613/09)

Passem al 13: Proposta de resolució sobre la continuïtat del servei nocturn dels centres d'atenció primària del Ripollès i sobre el pla funcional de reordenació dels serveis sanitaris, presentada pel grup d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Bé, em sembla que aquesta serà una comissió força reiterativa, tant en les propostes presentades com en els arguments d'uns i altres. Perquè la proposta que presentem, també amb data 1 de setembre, del que parla és de l'anunci del tancament del centre d'atenció primària..., diguem-ne, del servei d'urgències de nit del centre d'atenció primària de Ripoll, que a partir d'ara, d'aquell moment, els casos serien atesos a l'Hospital de Campdevànol i per dos metges itinerants a la comarca. Això va provocar en el seu moment la indignació dels alcaldes, que consideraven que no havien estat consultats, que no se'ls havia presentat el pla de reordenació del servei de salut i que no s'havien fet els acords adients tampoc amb l'Hospital de Campdevànol.

No cal que expliqui les característiques de la comarca del Ripollès, abans se'ns esmentava, no? Un territori de muntanya, població envellida, nuclis aïllats, especialment nuclis llunyans i alguns d'aïllats especialment a l'hivern, on hi ha episodis també de neu i gel. Amb poblacions que poden arribar a estar distants, les unes de les altres, de trenta quilòmetres, i això supera les ràtios d'assistència sanitària, d'accés a l'assistència sanitària, que s'estableixen normativament, no?

A tot, s'hi ha afegit també un canvi en la distribució de les zones d'urgència a la comarca. Abans eren tres zones d'urgència amb tres metges itinerants –un a la vall de Camprodon, amb centre a Camprodon; l'altre a la vall de Ribes, amb centre a Ribes de Freser, i l'altre a Ripoll. I ara s'ha suprimit un dels metges, han quedat dos centres, amb un cert risc pel que fa a la urgència dels pobles més allunyats d'alguns d'aquests centres, no? I això evidentment ha comportat la conseqüent preocupació de la població.

La proposta de resolució és molt senzilla. Diu –lògicament, amb data 1 de setembre–: «No fer efectiu el tancament nocturn d'aquest CAP, i presentar el pla aquest de reordenació dels serveis i consensuar-lo amb els alcaldes i alcaldesses de la comarca, usuaris i professionals de la sanitat», com insistim que totes aquestes mesures s'han d'acordar, s'han de pactar i s'han de dialogar.

Gràcies, president.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la il·lustre diputada Begonya Montalban per defensar les esmenes.

Begonya Montalban i Vilas

Sí. Gràcies, president. Bé, doncs, com ha comentat el diputat Vendrell, és una comissió reiterativa. Són reiteratives, les propostes de resolució, i tornen a ser reiteratius, els nostres arguments. La reordenació de l'atenció primària, ho repetim, té com a objectiu el sistema sanitari més eficient i sostenible, i sobretot en aquests moments en què tant ens afecta la greu situació econòmica que travessem, malauradament. En aquest procés de reordenació, amb l'adequació dels serveis en horaris de baixa activitat, es garanteix l'atenció primària als usuaris amb els mateixos criteris de qualitat i de resolució. Aquest canvi de model

des de les vuit del vespre fins a les vuit del matí del dia següent implica que la prestació de l'atenció continuada és gestionada pel servei d'emergències mèdiques. I en el cas del Ripollès, a l'Hospital de Campdevànol, centre de referència de la comarca.

Cal saber que aquesta reordenació es va organitzar i desenvolupar en un document de treball elaborat i consensuat pels professionals de les entitats proveïdores i el CatSalut, i va ser comunicat als ajuntaments implicats i a les administracions comarcals mitjançant reunions informatives i cartes explicatives.

Vostè ha fet una breu descripció de la comarca, jo també. Des d'aquest grup parlamentari, voldríem fer una reflexió. I sí que és coneixedor que el Ripollès és una comarca prepirinca, i lògicament a l'hivern les condicions climatològiques atenen a la seva situació geogràfica. Ara bé, afirmar que per les pròpies característiques de la comarca les mesures de reordenació que el Govern aplica derivaran en uns serveis sanitaris de postguerra –que això ho diu en l'exposició de motius de la seva proposta–, doncs, em sembla molt agosarat, alarmista i, si m'ho permet, de poc respecte a la comarca del Ripollès i als seus ciutadans, que amb l'esforç individual i col·lectiu i amb l'ajuda de totes les administracions vol ser també una comarca emergent.

La intenció d'aquest Govern no és tractar la salut com una mercaderia, que vostès també ho exposen en la seva proposta de resolució. Parlem de salut, parlem de persones i seguirem parlant de l'avaluació de les mesures. I l'obligació d'aquest Govern, per l'exigència del moment, és fer sostenible el sistema sanitari públic. L'obligació d'aquest Govern és tenir perspectiva, a curt i a llarg termini, i és per això que en aquests moments el nostre model requereix una concentració de recursos a partir d'un horari de baixa activitat. L'assistència, com ja hem exposat, queda garantida, amb la satisfacció dels usuaris i també dels professionals, i aquesta satisfacció també es fa palesa a la comarca del Ripollès.

És per això que ens mantenim en la nostra esmena.

Gràcies, president.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Maria Sabaté.

Josep M. Sabaté Guasch

Només que, per no ser reiteratius, donem suport a la proposta, president, que ja és molt tard.

El president

Té la paraula la senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Bé, moltes gràcies, senyor president. I donar-li la raó al portaveu d'Iniciativa Catalunya, doncs, en una cosa. Ha dit que tornem a estar amb una proposta absolutament reiterativa, i, per tant, els arguments del Grup Popular també seran absolutament reiteratius.

I és que, doncs, aquesta proposta de resolució presentada per ells fa prop de nou, deu mesos, bé, està no sé si fora de lloc, de temps, com deia el portaveu socialista. En tot cas, crec que des d'ençà ja han passat moltes coses. I, per tant, les incidències que hi han hagut nosaltres considerem que poden ser remarcables o no, però, en tot cas, al cap dels mesos hi han hagut moltes, diguem-ne, situacions diferents. I, per tant, el debat crec que avui en dia és un altre, no?

Per tant, nosaltres no hi donarem suport, i tampoc ho votem favorablement sinó que ens abstindrem.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, senyor president. Esquerra Republicana de Catalunya hem presentat una proposta similar, que ja veurem quan la veurem, en la qual sí que vull ficar un afegitó en el qual... i deixar constància que una de les dificultats afegides és que hi han municipis que no tenen cobertura de mòbil. Per tant, aquest sistema de poder-se posar en contacte amb les emergències a través del mòbil o a través de la telefonia fixa tampoc molts ciutadans no ho poden fer perquè viuen en cases aïllades a les quals la telefonia fixa no ha arribat. Per tant, aquesta serà una dificultat afegida i una raó més per votar favorablement a la proposta presentada per Iniciativa per Catalunya.

I aquí, i en totes elles, jo crec que seria molt bo que tots nosaltres anéssim posant exemples clarificadors del que passa a la nostra sanitat pública. Perquè un exemple és allò, una imatge. Aquí no podem, nosaltres, traslladar les imatges, però a vegades, en aquest cas, un exemple clarifica molt més que la retòrica que tenim a l'hora tant de defensar com de debatre les propostes de resolució presentades.

El vot d'Esquerra Republicana, tal com he dit, serà favorable.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Sí, en primer lloc, per dir que aquesta proposta de resolució no està fora de lloc ni de temps. El que aquí es diu que passaria, doncs, és el que efectivament ha passat, malgrat que la data sigui l'1 de setembre. El lamentable és que no ho haguéssim pogut debatre en el seu moment, però és això justament el que ha passat i, per tant, ens sembla molt pertinent poder-la debatre.

Hi han altres circumstàncies del debat polític sanitari: les notícies, les molt males notícies, que ens poden venir des de Madrid; el manteniment, malgrat tot, del tiquet moderador, de l'euro per recepta... Hi ha molts altres de-

bats. Però aquí del que avui parlem és de la situació que ens trobem i que es troba a la comarca del Ripollès, no?

Miri, nosaltres creiem que els criteris del tancament dels serveis d'urgències han estat bàsicament de caràcter economicista i comptable, i que no s'han tingut prou en compte quines són les diferents realitats, tant les de caràcter social –abans parlàvem de Badia– com les de caràcter territorial –ara parlem del Ripollès. Efectivament, jo també tinc la informació que ha comentat la diputada Capdevila de la dificultat que té la telefonia, la cobertura de mòbils, en aquesta comarca, la distància entre les seves poblacions, etcètera. Jo crec que a vegades els estalvis econòmics no es compensen amb el trasbals ocasionat, amb la pèrdua de percepció de qualitat de l'assistència sanitària, no?

I una cosa que ja ha sortit abans, però la diputada de Convergència i Unió parlava que s'ha comunicat als ajuntaments..., hi ha hagut reunions informatives i hi han hagut cartes. És a dir, s'ha comunicat i hi han hagut reunions informatives. Nosaltres el que demanem és diàleg per consensuar i concertar, que són dues coses molt diferents. No és..., no n'hi ha prou de dir: «Escolta, anirem a tancar aquests serveis d'urgències nocturns», sinó que cal arribar a acords amb els ajuntaments. Jo no sé si anirem cap a la postguerra. La comarca del Ripollès no va cap a la postguerra. El nostre sistema sanitari, el que és evident és que està fent passes enrere. Els nostres serveis públics fan passes enrere, i això és el que ens preocupa molt i és el que amb propostes de resolució com aquestes modestament intentem evitar.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies.

Passem a votació.

Vots favorables?

Vots en contra? Senyors diputats?

Abstencions?

Queda rebutjada, la proposta de resolució. *(El punt tretzè de l'ordre del dia és rebutjat per 6 vots a favor, 8 en contra i 2 abstencions.)*

Proposta de resolució

sobre l'aturada del tancament de plantes i serveis de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona (tram. 250-00779/09)

Passem al punt 14: Proposta de resolució sobre l'aturada del tancament de plantes i serveis de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona, presentada pel Partit Popular. Té la paraula la seva portaveu, Eva García.

Eva García i Rodríguez

Bé, moltes gràcies, senyor president. Bé, la voluntat de la presentació d'aquesta proposta de resolució per part del Grup Parlamentari Popular, doncs, és de-

guda a una resposta per part del conseller de Salut a una pregunta escrita, formulada pel nostre grup parlamentari, amb referència a les inversions del Departament de Salut en el complex sanitari Joan XXIII, de Tarragona, on afirmava que encara s'estava elaborant l'avantprojecte de pressupost per a l'any 2011 i es desconeixien els recursos econòmics disponibles per a les inversions i la incidència que aquest fet tindria en la planificació de les actuacions que es podrien dur a terme l'any 2011.

Passats quatre mesos, no tan sols no es fan les inversions que estaven previstes, sinó que en aquells moments, en els moments en què es va presentar aquesta iniciativa, es desmantellava l'Hospital Joan XXIII, a Tarragona, i segons els indicadors dels sectors les retallades encara anirien a més. I, per tant, en aquell moment es desviaven serveis cap als hospitals de Sant Joan, de Reus, i també de Barcelona.

La ciutat de Tarragona no es podia permetre..., no es pot permetre la pèrdua d'un hospital de referència com ha sigut fins ara l'Hospital Joan XXIII, ja que cal sumar al tancament de plantes i serveis també la baixada de retribucions del personal sanitari, la no-renovació dels interins en tots els àmbits, tant professionals com els dels serveis, que ha fet que les llistes d'espera s'anessin i es vagin allargant cada cop més. L'oferta de la direcció davant la retallada dels ingressos anunciada pel Departament de Salut és de menys sou, menys personal i menys activitat.

Per aquestes raons, el Grup Parlamentari del Partit Popular català varem presentar aquesta iniciativa en la qual demanàvem que el Govern de la Generalitat aturés el tancament de plantes i serveis de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona, així com el desviament de serveis cap als hospitals Sant Joan, de Reus, i altres centres de Barcelona, mantenint d'aquesta manera les dotacions de personal necessari per seguir donant els mateixos serveis.

I senyor president, si se'm permet i ni que sigui per economia processal, doncs, anunciar la transacció a què hem arribat amb el grup de Convergència i Unió, i també, doncs, per tal que els diferents grups parlamentaris que ara han d'intervenir en tinguin coneixement. Suposo que se'ls n'ha fet arribar una còpia, però voldria fer-ne lectura; en la qual la transacció presentada i signada pel Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya i pel Grup de Convergència i Unió diu el següent: «El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a mantenir els serveis de l'Hospital Joan XXIII amb la disponibilitat de recursos adient per donar resposta a l'activitat del centre i a les necessitats assistencials, i evitar les derivacions de pacients a altres hospitals que puguin ser atesos a Tarragona, i només en els casos que la derivació sigui necessària per qüestions tècniques.»

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies. Per defensar l'esmena presentada, el Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Senyora Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Sí. Gràcies, president. Doncs, com es deia en la defensa d'aquesta proposta de resolució, la voluntat d'aquest Govern no és precisament traslladar la referència a nivell sanitari a l'Hospital Sant Joan, de Reus, tot i que és un hospital nou i en alguns casos infrautilitzat, sinó que el que es vol també és potenciar els serveis que ofereix el mateix Joan XXIII, a Tarragona.

Dir que des del Joan XXIII en cap moment s'han derivat pacients a l'Hospital Sant Joan, de Reus. Només en aquells casos en què la patologia oncològica, per l'aplicació d'un tractament de radioteràpia –tal com sempre s'havia fet, no era qüestió actual–, doncs, s'havia fet a Sant Joan, de Reus, perquè aquest era el centre que disposava de les tècniques, dels aparells i les tecnologies adequades.

També, doncs, la derivació a hospitals de referència a Barcelona segueix la mateixa dinàmica que sempre. Saben que hi han hospitals, que estan, tots ells, en l'àrea metropolitana de Barcelona, que en alguns casos per qüestions de salut i per qüestions tècniques, doncs, donaven una atenció també a altres territoris fora de l'àrea metropolitana. I en relació amb el tancament de plantes de l'Hospital Joan XXIII, doncs, es va tancar alguna planta temporalment, com cada any també en el període de vacances, que sol haver-hi menys ocupació per la reducció de l'activitat quirúrgica programada, però que en aquest cas s'ha tornat a reobrir un cop es van finalitzar les vacances.

Per tant, en aquesta línia fem l'esmena, que ha estat posteriorment també transaccionada amb el grup proponent, que anava en aquesta línia de garantir, doncs, que aquells tractaments que no necessitin uns recursos tècnics tecnològics, que puguin ser tractats al mateix Hospital Joan XXIII, doncs, se seguiran mantenint així. Que només es farà en aquells casos que òbviament per raons de tecnologia o per raons de salut extremes en què calen noves tecnologies que no estan al Joan XXIII, doncs, serien derivats a altres hospitals.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Sabaté.

Josep M. Sabaté Guasch

Per donar suport a la iniciativa, hem hagut de fer una transacció que d'alguna forma és més coherent i més complexa que la proposta inicial. I, per tant, dir-los que votàrem a favor d'aquesta proposta. Però permetin-me dir un parell de coses en la línia del que està passant o del que pensem que pot arribar a passar a l'Hospital Joan XXIII.

Recentment s'han fet públiques les llistes d'espera a 31 de desembre, i l'Hospital Joan XXIII ha estat l'hospital que ha tingut una llista d'espera i un creixement molt més fort que la resta de la xarxa d'hospitals de Catalunya. I, a més a més, allà es va produir un fet paradoxal, que d'alguna forma esperem que es pugui reconduir, atès que en els pressupostos del 2012 així ho apuntava, que és que es va parar una obra que ja

estava licitada, que era l'obra de la setena planta, que permetia d'alguna forma continuar amb el pla director d'obres del Joan XXIII. I que ha estat probablement la causa que hi hagi una mala organització al centre, atès que s'ha quedat una cosa a mitges. I no només això, sinó que l'empresa concessionària, que ja havia fet l'aplec de materials, ha fet cap, d'alguna forma, al jutjat com a *quiebra* o suspensió de pagaments, que es deia anteriorment.

Per tant, sense incidir en aquest punt, que ja és prou incert, el Govern actual el primer que va fer va ser parar aquesta obra que tenia, que estava licitada per GISA i que tenia el finançament adequat a través d'ICF Equipaments. Per tant, pensem que aquesta causa, si es compleix aquest mandat del Parlament i també la qüestió pertinent als pressupostos del 2012, que figura que es continuarà el pla director d'obres, es podria normalitzar si hi ha voluntat amb el Govern..., aquesta situació de desastre que es produeix a les instal·lacions de l'Hospital Joan XXIII, que té un pla director d'obres perfectament delimitat i que en pocs mesos podria sortir-se'n, amb la funcionalitat dels seus serveis.

Pel que fa a la resta de..., no compartim que aquestes desviacions dels serveis cap a altres llocs siguin fruit només d'aquesta situació. Probablement són fruit d'una altra. A Tarragona hi han dos hospitals de referència: un de referència oncològica, que és Joan XXIII, i un de referència de medicina interna i cirurgia, que és l'hospital... Perdó, ho he dit al revés: Sant Joan, de Reus, oncologia, i l'altre és el Joan XXIII. Hi han altres hospitals comarcals o generals bàsics que d'alguna forma configuren una xarxa prou eficient; però aquest pilar fonamental que és el Joan XXIII com a hospital de referència trontolla, perquè té un pla director d'obres a mitges, unes obres inacabades i una situació de difícil continuïtat.

Per tant, l'acceptarem, donarem suport a la proposta. I d'alguna..., estem satisfets que es pugui arribar a una transacció que complementa una mica més la proposta de resolució, malgrat que creiem que falta, en aquesta transacció, un compromís més fort, l'exigència d'un compromís més fort. I, per tant... Però esperem que serveixi perquè aquest compromís més fort es produeixi durant els propers mesos.

Gràcies, president.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. També per donar suport a aquesta proposta de resolució que presenta el Partit Popular. Jo crec que és conegut que el Joan XXIII és dels centres que ha patit més i amb més força les retallades, amb un nivell de conflictivitat laboral i de resposta laboral important, amb una situació força precària, amb un nivell de queixes ciutadanes importants i amb una controvèrsia, és veritat, al voltant de les derivacions a altres centres sanitaris. Jo crec que això és cert, és una qüestió que ha aparegut a la premsa, que mentre el Joan XXIII

patia les retallades a d'altres centres sanitaris se'ls desviava activitat; se'ls comprava activitat, doncs, a altres centres que patien menys aquestes retallades.

Jo crec que és important, això, esclarir-ho. És important remarcar que el Joan XXIII ha de ser el centre i l'hospital de referència de Tarragona i acabar amb totes les pors, preocupacions i sospites que hi puguin haver al voltant del futur de l'Hospital Joan XXIII, no? Jo crec que és molt important que això sigui així.

I, bé, per totes aquestes raons donem suport a la proposta de resolució.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, president. I breument, per donar suport a la proposta de transacció, malgrat que sí que vull deixar palès que ens agradava més la proposta inicial, perquè creiem que podria donar més respostes a les necessitats que s'han creat en el mateix Hospital Universitari Joan XXIII, de Tarragona.

Malgrat això, la proposant l'ha acceptat, hi ha aquesta transacció, i nosaltres hi donarem suport.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula... (*Veus de fons.*) A veure. Ara..., no, passaríem a la votació amb la transacció, amb el nou text.

Vots a favor?

Doncs, queda aprovat per unanimitat, el punt 14.

Proposta de resolució

sobre la recuperació del servei d'urgències de la unitat de cardiologia i hemodinàmica les vint-i-quatre hores a l'Hospital Universitari Joan XXIII, de Tarragona (tram. 250-00847/09)

Passem al punt número 15: Proposta de resolució sobre la recuperació del servei d'urgències de la unitat de cardiologia i hemodinàmica les vint-i-quatre hores a l'Hospital Universitari Joan XXIII, de Tarragona. Per defensar-la té la paraula la senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Bé, moltes gràcies, senyor president. Aquí tornem, en aquesta iniciativa, a parlar de l'Hospital Joan XXIII. I en concret, i el motiu pel qual el Grup Parlamentari Popular hem presentat aquesta iniciativa, és perquè aquest hospital, Joan XXIII, es va veure obligat a tancar algunes plantes i a reduir també els seus serveis, i va fer que les llistes d'espera s'allarguessin cada cop més, i així també molt bé ho deia el portaveu socialista. Entre els serveis afectats, un d'ells, dels més afectats, va ser la unitat d'hemodinàmica, ja que era l'úni-

ca existent en tota la província de Tarragona. I malgrat la seva importància, no donava servei ni caps de setmana ni festius, i el seu horari és només de vuit a cinc de la tarda. Fora d'aquest horari els pacients han de ser traslladats a l'Hospital de Bellvitge, de Barcelona, que es troba a cent quilòmetres de distància, la qual cosa posava en perill –posa en perill– la vida d'alguns pacients que necessiten atenció d'urgència o causa també danys irreversibles per a la seva salut.

Aquesta unitat d'hemodinàmica a què fem referència, de l'Hospital Joan XXIII, atén uns vuitanta infarts cada any, però són uns dos-cents els residents de Tarragona que anualment pateixen una crisi cardíaca pel que fa a les noves restriccions dels pacients que han de ser traslladats a Barcelona. I a vegades considero, doncs, que els exemples clarifiquen molt algunes situacions, i en concret l'exemple a què faré referència a continuació va provocar precisament que el nostre grup parlamentari presentés aquesta iniciativa. I en concret feia referència a un cas que va passar el passat 19 de desembre, quan un ciutadà de Tarragona, doncs, va patir un infart de miocardi a una hora tan *intempestiva* com eren les quatre de la tarda, i va haver de ser traslladat fins a Barcelona. En concret, fins a l'Hospital de Bellvitge, a cent quilòmetres de distància, com abans deia, fet que li va ocasionar, doncs, que l'atenció mèdica la rebés dues hores més tard, ja que la unitat d'hemodinàmica del Joan XXIII estava tancada a les quatre i deu de la tarda.

Per tant, el Grup Parlamentari Popular, per tots aquests motius, i també per aquest exemple, doncs, vam considerar que era absolutament, diguem-ne, lògic i de sentit comú presentar aquesta iniciativa per tal de recuperar el servei d'urgències de la unitat de cardiologia hemodinàmica a l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona.

I si se'm torna a permetre, senyor president, també en aquest punt de l'ordre del dia tenim una proposta de transacció amb el grup que dona suport al Govern, i que diu textualment: «El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a analitzar, d'acord amb criteris científics i d'equitat de resultats, la planificació dels recursos per a l'atenció en els infarts cardíacs i a prendre una decisió en el termini d'un mes sobre els nous horaris dels serveis d'hemodinàmica.»

Anuncio la transacció per tal que els diferents grups parlamentaris que ara han d'intervenir, doncs, en coneguin el contingut, i, en tot cas, que també es puguin posicionar sobre aquesta.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Maria Sabaté. (*Veus de fons.*) Sí, però ells també. (*Veus de fons.*) Hi ha una esmena de modificació. (*Veus de fons.*)

Josep M. Sabaté Guasch

En el sentit d'aclarir algunes de les puntualitzacions que manifesta la proposta de resolució, que jo crec que d'alguna forma es basa en algunes qüestions crítiques

que no hauríem de tenir en compte, senyora Eva García. És a dir, los casos particulars que esmenta poden ser discutibles perquè es van produir a les quatre de la tarda. Llavors, jo crec que això és més motiu d'un expedient gairebé disciplinari que no pas d'un tema d'horaris, eh?, i que això, d'alguna forma, ho havíem superat...

Va ser un gran avenç en el seu moment per al Joan XXIII tindre la unitat d'hemodinàmica, i es va anar incorporant progressivament als horaris d'atenció. I totes les intervencions d'hemodinàmica, és a dir, després de l'infart, no són sempre aconsellables. Es poden programar i són realment basades en criteris científics, i el Pla director de malalties cardiovasculars especifica molt bé tot això. El servei d'hemodinàmica va funcionar durant molt de temps, des dels anys 2003-2004, que va començar a funcionar pràcticament només amb mig dia. I després, la forta coordinació que es posa en marxa a partir del 2007, amb les unitats d'ambulàncies medicalitzades, és qui garanteix d'alguna forma un bon servei al que són els infarts.

Per tant, nosaltres proposàvem aquesta esmena dient: «Home, el Pla director de malalties cardiovasculars especificava que, progressivament i en funció de la massa crítica que es tingués, i d'acord amb els requeriments que hi havia i molt coordinadament amb les unitats de transport medicalitzades, es garantís el funcionament vint-i-quatre hores a Tarragona, Lleida i Girona, a més de l'àrea metropolitana.» Però no d'una manera immediata, en cap moment la nostra esmena parla d'una manera immediata, sinó que es pot interpretar que sigui d'una forma progressiva.

Nosaltres entenem que en aquests moments això es podria malinterpretar i retirem l'esmena per tal que no ens ha dit res el Grup del Partit Popular de si l'accepta. Però entenem que a l'arribar a aquesta transacció amb Convergència no ens l'ha acceptat, eh? Per tant, d'alguna forma, pensem que aquesta proposta que es dedueix de la nostra esmena hauria de ser fruit d'un acord futur d'aquesta comissió.

Però crec que l'hauríem de redactar amb molt més sentit i que hauríem de donar molta més seguretat a tots els ciutadans que estan fora de l'àrea metropolitana. Però no perquè els serveis d'hemodinàmica tanquin a les cinc de la tarda, que no és cert, perquè hi ha un servei de transport, d'alguna forma, medicalitzat que garanteix l'atenció a l'infart. Perquè, si no, els ciutadans de Tortosa què farien? O els ciutadans del Pirineu? És a dir, el que ha de funcionar és la coordinació amb bon sentit.

I en el cas que precisament ens explica la diputada Eva García, la coordinació va funcionar. El que passa és que aquest senyor va arribar una hora abans del tancament, i allí van passar coses que jo crec que el departament hauria d'esbrinar més que fer-ho. No obstant això, crec que és important, i també fruit de la iniciativa que el diputat territorial del Partit Popular a Tarragona té sobre aquesta situació.

Pensem que li hem de donar suport, a la transacció. I pensem que li hem de donar suport perquè no podem més que donar confiança a aquest servei, malgrat les coses que

hagin succeït al llarg d'aquest temps. Però en el sentit que posposem aquesta..., la retirem, però posposem el sentit de la nostra esmena i esperem poder construir una proposta de resolució més ferma i que estigui, d'alguna forma, validada per tots els grups.

Retiro l'esmena.

El president

Bé, doncs, queda clar que queda retirada, l'esmena. Té la paraula la senyora Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. S'ha anat parlant, en les dues intervencions que m'han precedit en l'ús de la paraula, de la importància d'aquests serveis d'unitat de cardiologia i també d'hemodinàmica, no només al Joan XXIII, de Tarragona, sinó arreu del territori. Crec que són serveis als quals, com deia el senyor Sabaté, doncs, se'ls ha de felicitar per la tasca que fan i per la rapidesa en les seves intervencions. A més a més, sumat que tenim un Codi infart que funciona molt i molt bé. I, per tant, tot això facilita que en aquests casos que hi ha un problema cardíac o un problema circulatori greu i es necessita, doncs, precisament una atenció immediata, tenim la capacitat de resposta per tal de donar-los aquesta atenció.

Només puntualitzar que l'Hospital Universitari Joan XXIII, de Tarragona, no ha tingut mai una unitat d'hemodinàmica oberta vint-i-quatre hores, ni tampoc dissabtes, diumenges i festius. Aquest horari actual, que és el que ja tenia, ve establert per una instrucció del director del Servei Català de la Salut, de l'any 2009. I aquesta instrucció precisament no ha estat modificada, i també entenem que aquest funcionament de la unitat és de vuit a cinc de la tarda tots els dies laborables.

En aquest moment, però, el Departament de Salut el que sí que està fent és..., d'acord amb criteris, precisament, d'expertesa i d'equitat dels resultats, està analitzant i elaborant també una proposta de reordenació de l'atenció dels infarts cardíacs que serà presentada, doncs, properament, però sempre amb el consens dels professionals i les societats científiques. Perquè només una dada: hi han dades que ens avalen per al territori de Catalunya, per al territori diana, que en aquest cas seria tota la població, tota la massa crítica que fos susceptible de patir un problema cardíac. Les dades científiques avalen cinc centres de referència com a unitats de «càrdio» o d'hemodinàmica, en aquest cas. Com que precisament cinc centres ja els tenim a l'àrea metropolitana, i entenent que hi han molts territoris que quedarien lluny d'aquesta rapidesa en la seva resposta, el Departament de Salut vol mantenir precisament aquests centres de referència arreu del territori, però amb els mateixos horaris que hi havien fins ara.

Dir-li a la senyora García, pel cas puntual que explicava..., i crec que això ja ho vaig dir en una comissió. Comparteixo el que deia el senyor Sabaté: si realment es va produir en un moment en què el centre havia d'estar obert i no ho estava, crec que això és subjecte

d'una altra crítica, que l'ha de dur a terme el departament. I crec que és important posar-la sobre la taula, si això va ser així. Si no va ser així, si va ser fora de l'horari d'obertura, ja ho vaig dir en el seu moment. Que una persona afectada d'un infart agut de miocardi al cap d'unes hores es pugui queixar d'aquest trasllat des d'un llit d'una planta de Bellvitge, i que es pugui queixar perquè precisament aquest infart agut de miocardi s'ha tractat bé i les activitats programades d'hemodinàmica, que, com també deia el senyor Sabaté, són activitats que es programen i que no solen ser necessàries posteriors al cas agut de l'infart de miocardi o de qualsevol altre infart..., doncs, en aquest sentit celebros des de la perspectiva sanitària que aquesta persona hagi pogut fer aquesta queixa des d'un llit d'un hospital de referència com és el de Bellvitge.

Però en aquesta mateixa línia, i també, doncs, amb aquesta voluntat de dir: «Hem de tornar a analitzar i a planificar els recursos per a les persones amb infarts cardíacs i prendre una decisió important», plantejem aquesta esmena. Que precisament ens comprometem perquè hem estat elaborant, des del Govern, aquest estudi, doncs, que en menys d'un mes es puguin presentar uns nous horaris dels serveis d'hemodinàmica.

Per això plantejàvem aquesta esmena, i, per tant, òbviament donarem suport a aquesta transacció.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. També per donar suport a la proposta de resolució amb la transacció presentada. Coincidim amb la importància de les unitats d'hemodinàmica, no? Que es garanteixi l'atenció requerida en el menor temps possible, que es redueixi al màxim el risc que suposen també els temps de trasllats dels pacients. En aquest cas es posa un exemple que la premsa se'n va fer ressò, no? Un exemple molt, molt concret, però que en definitiva sí que expressa la preocupació, l'angoixa en una situació d'infart del trasllat que pugui comportar el risc d'anar de Tarragona, en aquest cas, a un centre de l'àrea metropolitana.

Nosaltres tenim una proposta, el nostre grup, presentada en el sentit també que comentava abans el diputat Josep Maria Sabaté, no?, que cal plantejar també quina és la distribució territorial d'aquestes unitats d'hemodinàmica i quina accessibilitat hi ha –no només en el cas de Tarragona, sinó també de Lleida i Girona. Quina és la seva distribució en el territori, perquè, efectivament, la problemàtica del tancament a una hora determinada..., no és l'únic lloc, Tarragona, on això passa. Cal garantir aquesta accessibilitat, i en qualsevol cas cal garantir, com a mínim, que hi hagi un servei permanent de guàrdia fora de l'horari habitual, no? Jo crec que això..., que és la línia en què va la nostra proposta de resolució.

Per totes aquestes raons, donarem suport a aquesta proposta de resolució, amb la transacció presentada, i a l'espera de conèixer també en el termini..., quin és

l'estudi sobre aquesta planificació. Però jo crec que des del punt de vista, doncs, ciutadà aquest és un tema molt important.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, president. He de dir que a mi m'agradava l'esmena presentada pel Partit dels Socialistes, malgrat que aquesta s'ha retirat. I que Esquerra Republicana, doncs, hi votarem favorablement, però amb un toc d'alerta, perquè revisarem aquest compliment, que es prenguin aquestes decisions en el termini d'un mes sobre els nous horaris dels serveis, però alhora també expectants a l'espera d'aquests resultats científics que el departament presentarà i donarà concreció dels nous horaris.

I dic «expectant» perquè moltes vegades, arran d'aquests resultats científics, doncs, les conclusions no seran les satisfactòries com les que demanava inicialment la diputada que proposa la resolució, que era la de recuperar el servei d'urgències a la unitat de cardiologia i les vint-i-quatre hores a l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona. Bé, d'aquí, a la proposta, a la transacció hi ha una llarga distància, i esperem, doncs, que tot acabi i acabi bé.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Doncs, passariem a la votació amb la transacció incorporada.

Vots a favor?

Doncs, queda aprovat per unanimitat, el punt.

Ara passem, diguem-ne, a la segona part de la comissió. Els faríem una proposta. Si els portaveus creuen que no ha de ser així i que ho hem de votar punt per punt i debatre-ho, doncs, ho faríem així. Però els fem una proposta d'un primer bloc, que serien els punts 16, 19 i 22, que són sol·licituds de sessió informativa del conseller presentades pel Grup Socialista, eh? Les 16, 19 i 22. Després passariem al punt 20, al punt 25 –independents. Un altre bloc serien els 27, 29, 30 i 32, que són compareixences d'entitats, que les podríem votar conjuntament. I un tercer bloc, que serien els punts 24 i 33, que són dos punts presentats pel grup del Partit Popular que faran referència al Consorci de Salut i que tenen una certa relació. I després ja votariem també, independentment, els punts 28, 31 i 34. *(Pausa.)*

No? *(Veus de fons.)* Senyora Laïlla?

M. Assumpció Laïlla i Jou

Jo voldria votar separatament la 24 de la 33.

El president

Molt bé. Doncs, ho farem així.

M. Assumpció Laïlla i Jou

I podria repetir l'últim bloc de votació?

El president

Però es poden defensar conjuntament?

M. Assumpció Laïlla i Jou

No, perquè entenc que afecten coses diferents.

El president

Doncs, els fem per separat –per separat. Molt bé.

M. Assumpció Laïlla i Jou

I podria repetir l'últim bloc que ha dit de votacions, darrere d'aquest?

El president

(Adreçant-se a la lletrada.) No, ja van independents. El punt 28, el punt 31 i el punt 34 –separats.

Sol·licituds de compareixença

acumulades (tram. 354-00044/09, 354-00076/09 i 354-00148/09)

Doncs, començaríem pel Partit dels Socialistes, per a la defensa dels punts números 16, 19 i 22. La il·lustre diputada Núria Segú.

Núria Segú Ferré

Gràcies, senyor president. Per motivar breument les propostes de sol·licitud de sessió informativa presentades. La primera, la número 16, és sobre la qualitat dels serveis assistencials. És cert que aquesta proposta de sessió informativa amb el conseller es va presentar en un moment en què es van produir determinats canvis en l'atenció a diferents serveis assistencials, però creiem que el tema de la qualitat segueix estant plenament vigent. I, per tant, segur que trobarem una compareixença, si així s'estima per part de la comissió, reeixida aprofitant aquesta compareixença del conseller, si és el cas.

I referent a les altres dues sol·licituds d'informació, que fan referència al servei d'emergències mèdiques i al tema del transport sanitari en general, creiem que és bo que el conseller pugui venir a parlar d'aquest tema. No n'ha fet un monogràfic, en aquesta legislatura. I creiem que, fins i tot ara que ja es tenen les dades, pel que deduïm nosaltres d'intervencions del conseller en aquesta cambra, de la memòria de l'any 2011, doncs, seria bo que poguéssim conèixer el mapa resultant i actual i vigent del transport sanitari a Catalunya. I també tota l'activitat del servei d'emergències mèdiques, no sola-

ment a nivell territorial sinó també com a empresa pública, en aquest cas.

I, per tant, les mantenim i demanaríem el vot per a aquestes tres sol·licituds de compareixença.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Sí. Gràcies, president. Per anunciar el nostre vot favorable a aquestes sol·licituds de compareixença.

El president

Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

També, president, també per confirmar el nostre vot favorable.

El president

I té la paraula la senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Gràcies, president. Per confirmar el nostre vot favorable.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Assumpció Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Sí, president. D'entrada, i perdonin, demanar la votació separada del punt 16 dels 19 i 22.

El president

Molt bé. *(El president dona la paraula a M. Assumpció Laïlla i Jou.)*

M. Assumpció Laïlla i Jou

Per al punt 16, home, jo ja entenc que aquí poden fer venir el conseller a parlar del que vulguin, només faltaria. Però si una cosa té aquest conseller és que ha vingut força vegades i seguirà venint, perquè ell també té la voluntat d'explicar-se en aquesta comissió. Però, és clar, és una mica allò que diuen els castellans, *aprovechando que el Pisuerga pasa por Valladolid*.

Aquesta compareixença fa referència a les relacions amb patronals, amb sindicats, i aquesta sí que és extemporània. I, per tant, òbviament que podem parlar de la qualitat dels serveis assistencials, crec que no fem altra cosa que parlar d'això en aquesta comissió. I, per tant, nos-

altres a aquesta compareixença, doncs, no li donaríem suport.

En canvi, la diputada que ha presentat les propostes referents a la demanda, a la doble demanda, del Partit Socialista que el conseller vingui a parlar del SEM, si no... Deia: «No ha fet el monogràfic sobre aquest tema.» Jo crec que és perquè no ha tingut temps, perquè si una altra cosa ha fet és precisament explicar-nos totes aquelles informacions que va tenint. I a més, ja li ho dic i ja li ho avanço, pel que deia, no?, que en aquest cas hi han dades molt favorables de com ha funcionat tot el tema del servei d'emergències mèdiques.

I, per tant, en aquest cas demanaríem la votació separada d'aquests dos punts.

El president

Bé, doncs, passem a la votació del punt 16. *(Veus de fons.)* El punt 16.

Vots favorables?

Vots en contra?

S'aprova pel vot ponderat.

Els punts números 19 i 22.

Vots a favor?

Queden aprovats per unanimitat.

Sol·licitud de sessió informativa

amb el conseller de Salut sobre el procés de fragmentació de l'Institut Català de la Salut (tram. 354-00109/09)

Passem al punt número 20, presentat pel grup d'Iniciativa per Catalunya Verds. Senyor Josep Vendrell? Per referència a la sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre el procés de fragmentació de l'Institut Català de la Salut.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. El Departament de Salut ha iniciat el que s'anomena «procés de reformulació de l'ICS», de trossejament de l'Institut Català de la Salut, un procés que el departament preveu desenvolupar, segons hem pogut veure o llegir, no?, a la premsa, durant cinc anys. Segurament és un dels temes de major transcendència dels que té sobre la taula el Departament de Salut en aquests moments, i que genera també una forta preocupació i incertesa, especialment en els treballadors.

Nosaltres tenim una gran preocupació perquè, en definitiva, no s'ha explicat, no s'ha expressat parlamentàriament quin és el model cap a on es vol anar, quins són els objectius, què passa amb el personal, quin grau d'autonomia dels centres –més enllà de tenir un NIF propi–, qui formarà part dels consells d'administració, quin paper tindran els ens locals, quina relació amb els centres concertats... Bé, no voldria avançar-me al debat sobre aquesta qüestió, que jo crec que és un tema molt important, que és un tema fonamental. Nosaltres

pensem que per modernitzar l'ICS, per descentralitzar i per desconcentrar la seva gestió, no cal fragmentar-lo.

I la informació que n'hem tingut és poca. No només nosaltres. Aquí, al Parlament, només ha arribat un informe sobre la governança de l'ICS, però en general. Per exemple, on s'ha començat aquest procés, el cas de Lleida, a l'Arnau de Vilanova, i a Girona, a l'atenció primària, la informació que han rebut els treballadors i els mateixos responsables dels centres ha estat més aviat poca i poc detallada.

Jo crec que és un tema d'una importància política molt gran. L'ICS és la principal empresa pública de Catalunya, és un pilar fonamental del nostre sistema sanitari. Per això demanaríem la compareixença del conseller, perquè expliqués amb detall i poguéssim debatre amb ell en què consisteix aquest projecte i cap a on volen anar.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Núria Segú.

Núria Segú Ferré

Moltes gràcies, senyor president. Per anunciar el nostre vot favorable.

El president

Moltes gràcies. La senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Moltes gràcies, senyor president. També per anunciar el nostre vot a favor.

El president

Moltes gràcies. Senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Sí, per anunciar el nostre vot a favor.

El president

Moltes gràcies. Senyora Assumpció Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Nosaltres en aquesta compareixença ens abstindrem, en el sentit que n'hem parlat, crec, a bastament, d'aquest tema, en el debat de les lleis que afectaven precisament això. Se n'ha parlat a bastament en comissió, se n'ha parlat a bastament en el Ple del Parlament, se n'ha parlat amb els sectors.

Vostè diu que la gent no ha rebut prou informació. Jo la informació que tinc, i ja constato que no parlem amb la mateixa gent, és que precisament tenen força informació del perquè i el com, i quins són els criteris, i quina ha de ser la relació que vostè deia amb els proveïdors, i què vol dir tenir un NIF propi, etcètera.

Tot això s'ha parlat amb les persones afectades, tant de l'àrea de Girona, que apliquen aquest programa pilot, així com també les de l'àrea de Lleida.

Per tant, en aquest sentit, tornarem a portar aquí el conseller per explicar una vegada més i per parlar una vegada més del funcionament i de la governança de l'ICS.

El president

Moltes gràcies.

Passem a la votació.

Vots favorables?

Vuit.

Vots en contra?

Cap.

Abstencions?

Vuit.

(*Veus de fons.*) Té raó, senyora Laïlla. Queda aprovada.

Sollicituds de sessió informativa i de compareixença

acumulades relatives a la situació de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (tram. 354-00171/09 i 356-00611/09)

Passem al punt número 25: Sollicitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la situació de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, que presenta el Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds. Senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. De fet, aquesta està relacionada també amb altres sollicituds de compareixença que fem. No sé si es poden veure totes juntes o no. En qualsevol cas, és amb relació..., també demanar la compareixença dels tres representants de la Generalitat a la fundació de l'Hospital Sant Pau i una representació del comitè d'empresa que, si no ho recordo malament, crec que és la darrera, la 34. Ho dic per explicar-ho ja de forma conjunta, no?

El motiu d'aquesta petició és perquè ens preocupa molt la situació d'aquest centre sanitari. No cal que jo ara expliqui la importància que té aquest centre sanitari, perquè és de sobres coneguda, quina és la seva trajectòria històrica i l'aportació que fa al sistema sanitari català. El cas és que a finals de març va ser intervingut pel Govern de la Generalitat, en aquests moments la seva gestió és realitzada per tres membres del Departament d'Economia i tres del Departament de Salut.

Com algun mitjà de comunicació va titular, es tracta pràcticament d'un, si em permeten l'expressió, «autocop», perquè la Generalitat és la part majoritària en aquesta fundació de l'Hospital de Sant Pau. La raó adduïda va ser la situació econòmica de l'hospital, i posteriorment es va destituir el gerent, el senyor Jordi Varela, no?

Jo crec que no és un tema menor, és un tema important. I crec que aquesta comissió hauria de conèixer amb un cert detall els motius de per què això s'ha produït, quin és el paper que ha jugat el Govern de la Generalitat, doncs, que va autoritzar tots els comptes, no? –per exemple, el 2011–, i quina és la situació econòmica també de l'hospital. I no només de l'hospital i de la fundació que el gestiona, sinó també de les altres fundacions, de la fundació que té el patrimoni. Perquè allò que sorprèn d'aquest centre hospitalari és que és un hospital que per raons històriques de la seva constitució té acumulat un gran nombre de patrimoni immobiliari.

Bé, per totes aquestes raons demanàvem aquestes compareixences, per donar compte de la situació de l'Hospital de Sant Pau.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Entenem que poden fer la defensa dels dos punts, però finalment els votarem per separat. Senyora Núria Segú, té la paraula.

Núria Segú Ferré

Perdoni, senyor president: és per al posicionament, no?

El president

És per defensar... El posicionament dels dos punts.

Núria Segú Ferré

És favorable als dos punts.

Gràcies, senyor president.

El president

Moltes gràcies. Senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Gràcies, senyor president. Per anunciar també el nostre vot favorable a totes dues sol·licituds.

El president

Moltes gràcies. Senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Sí, per anunciar el vot favorable d'Esquerra Republicana.

El president

Moltes gràcies. Senyora Assumpció Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Nosaltres anunciem el vot favorable a la proposta número 34, que és la que demana, doncs, que compareguin precisament les persones que estan

a la Fundació Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i la representació del comitè d'empresa, perquè entenem que aquests són els que realment poden donar informació del que ha passat i el perquè d'aquesta intervenció i aquests moviments en la gestió de l'hospital.

En qualsevol cas, no podem donar suport a la compareixença del conseller per a aquest tema perquè precisament ell no podrà aportar dades que no siguin les que ens aportin les altres persones compareixents aquí, en la comissió. Perquè a vegades el que ens passa, i ara s'ha pogut constatar amb la persona que ha defensat la proposta, és que a vegades es barregen coses. És a dir, no és tant l'hospital que tingui patrimoni immobiliari, sinó que és la fundació. Que són una sèrie de pisos que provenen d'unes donacions, que, a més a més, s'utilitzen, doncs, per a serveis: per donar atenció a persones amb malalties mentals i facilitar habitatges tutelats, pisos assistits, que, com vostès saben, també és un àmbit d'acció important en l'àmbit de la salut mental, etcètera.

I per tant, nosaltres mantindrem el vot favorable a l'altra proposta, perquè realment crec que és d'interès d'aquesta comissió que ens vinguin a explicar què és el que ha passat les persones que estan a la Fundació de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i el comitè d'empresa. Però entenem que no ha de ser el conseller que ens vingui a explicar això, perquè són informacions que excedeixen..., o que no estan..., no ens poden aportar res diferent del que ens aportarien les altres persones.

El president

Moltes gràcies. Doncs, llavors faríem la votació per separat dels dos punts.

Votem el punt número 25.

Vots a favor?

Vuit.

En contra?

Vuit.

Doncs, queda aprovat pel vot ponderat.

I ara votem el darrer punt, que és el 34.

Vots a favor?

Queda aprovat per unanimitat.

Ara passem al segon bloc, que són els 27, 29, 30 i 32, sol·licituds de compareixença d'entitats. Comencem donant la paraula, al punt 27, al senyor Josep Vendrell, que fa referència a la sol·licitud de compareixença d'una representació de la Junta Directiva del Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris. El punt 29 fa referència a la sol·licitud de compareixença d'Abelardo García de Lorenzo Mateos, president de la Societat Espanyola de Nutrició Parenteral i Enteral, que l'ha sol·licitat el Partit Popular. El punt número 30 fa referència a la sol·licitud de compareixença d'una representació de l'Associació per a la Prevenció i la Rehabilitació Integral de les Dependències davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els objectius i les actuacions de l'entitat en l'àmbit de les dependències, presentat també

pel Partit Popular. El punt número 32 fa referència a la sol·licitud de compareixença de Valentí Fuster Carulla, president de la Fundació SHE, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'activitat de la fundació, presentat pel grup de Convergència i Unió. I ja estem.

Sol·licitud de compareixença

d'una representació de la Junta Directiva del Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris perquè expliqui el document *Per un millor sistema públic de salut* (tram. 356-00318/09)

Anirem per ordre. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. De forma breu, explicar la motivació d'aquesta sol·licitud de compareixença del Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris. Dir que al document de l'ordre del dia hi ha un error: no és el «sistema públic de pensions», sinó que és el «sistema públic de salut».

El CAPS és un centre format per professionals de l'àmbit de la salut. És una associació de caràcter científic, que des d'una perspectiva pluridisciplinària i socio sanitària analitza, estudia i debat el sistema sanitari. Jo crec que és un dels centres de referència en aquest sentit importants que tenim. I darrerament han presentat un informe titulat *Per un millor sistema públic de salut*, on han participat diferents professionals de diferents àmbits i diferents entitats: el Fòrum Català d'Atenció Primària, l'Associació Catalana de la Defensa de la Sanitat Pública, Dempeus per la Salut Pública, el Grup de Recerca en Desigualtats en Salut. I és un estudi jo diria que molt complet sobre l'evolució del model sanitari públic català, la situació o la tendència de l'atenció primària, de l'atenció hospitalària, dels fàrmacs, de l'atenció a la salut mental, etcètera. Jo crec que seria d'interès, de gran interès, que aquesta comissió pogués conèixer i debatre sobre el contingut d'aquest informe que han elaborat aquests professionals.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies.

Sol·licituds de compareixença

d'Abelardo García de Lorenzo Mateos, president de la Societat Espanyola de Nutrició Parenteral i Enteral, perquè informi dels objectius i els estudis d'aquesta entitat (tram. 356-00322/09) i d'una representació de l'Associació per a la Prevenció i la Rehabilitació Integral de les Dependències perquè informi sobre els objectius i les actuacions de l'entitat en l'àmbit de les dependències (tram. 356-00463/09)

Té la paraula... Donaré la paraula als portaveus per l'ordre dels punts, eh? Senyora García.

Eva García i Rodríguez

Sí. Gràcies, senyor president. Per tant, interpreto que puc defensar la sol·licitud número 30... Número 29. Únicament la 29. O 29 i 30 seguides?

El president

Totes les que hem dit: 27, 29, 30 i 32 són les que votarem. I vostè defensa –exacte– les 29 i 30. (*Veus de fons.*)

Eva García i Rodríguez

No, la 32 és d'un altre grup. (*Veus de fons.*) D'acord, molt bé.

Bé, doncs, anunciar que nosaltres votarem favorablement a les quatre sol·licituds de compareixença, entre altres coses perquè dues són nostres, eh? I les altres, doncs, també...

El president

Veig que anem bé, que estem frescos. (*Rialles.*)

Eva García i Rodríguez

Bé, en tot cas, per explicar també el motiu de la sol·licitud de compareixença per part del Grup Parlamentari Popular d'aquestes dues entitats, tant de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral, en tot cas, el senyor don Abelardo García de Lorenzo Mateos, com a president, i també de l'Associació per a la Prevenció i la Rehabilitació Integral de les Dependències, en tot cas, per una representació d'aquesta associació.

La primera, la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral, és una societat científica multidisciplinària, amb projecció de futur, que agrupa més de quatre-cents professionals de la sanitat. I la seva tasca continuada per part de magnífics professionals de la salut..., doncs, han sabut desenvolupar un sistema de congressos, reunions, grups de treball que ha contribuït d'una forma clara i evident al desenvolupament del coneixement en el camp de la nutrició artificial i de les seves matèries com la malnutrició, el metabolisme en situació dependent i l'abordatge a les vies enterals i parenterals, i també a la nutrició artificial domiciliària. Entre els seus reptes de futur, i com a més important, doncs, destaquem la redimensió entre les unitats de nutrició clínica, la formació en nutrició i la integració entre societats científiques afins. Per això considerem, doncs, que seria molt i molt important que tinguessin ocasió d'assistir al Parlament català per explicar-nos, a la Comissió de Salut, tota la tasca magnífica que està desenvolupant aquesta entitat.

I amb referència al punt número 30, doncs, aquesta associació, l'Associació per a la Prevenció i la Rehabilitació Integral de les Dependències, va ser fundada per alguns professionals i un grup important, un grup molt important, de polidependents rehabilitats que han aconseguit l'abstinència i la consolidació en el temps gràcies a l'adquisició d'una nova naturalesa o manera de ser basada en hàbits saludables i en valors ètics. També creiem, doncs, que fóra molt impor-

tant que tinguessin ocasió de venir aquí a explicar en aquesta comissió quina és la tasca tan i tan important que fan des de Sabadell, però per al conjunt de persones malaltes arreu de Catalunya.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies.

Sol·licitud de compareixença

de Valentí Fuster Carulla, president de la Fundació SHE, perquè informi sobre l'activitat de la fundació (tram. 356-00561/09)

Té la paraula la il·lustre diputada Glòria Renom per defensar el punt 32.

M. Glòria Renom i Vallbona

Sí. Gràcies, president. D'una manera molt breu. Hem sol·licitat aquesta compareixença de la Fundació SHE, que les seves sigles ja indiquen que són la ciència, la salut i l'educació els que són els tres valors que es posen en joc en aquesta fundació. I que no sols està feta i dirigida per grans científics, i també, doncs, per grans professionals, i que va dirigida a un objectiu de formar, de formar en el valor de la salut alimentària; de prendre consciència des de les edats primerenques, des de les escoles, que una bona alimentació, doncs, repercuteix positivament en la salut posterior dels adults, i també en el benefici que això pot comportar a la societat.

I creiem convenient que aquesta experiència que ja es porta a terme en algunes escoles de Catalunya i de fora del país seria bo que la tinguéssim aquí present, i la poguéssim debatre i conèixer de primera mà.

Gràcies, senyor president.

El president

Molt bé, moltes gràcies. Té la paraula la senyora Núria Segú.

Núria Segú Ferré

Gràcies, senyor president. Per anunciar el vot favorable a totes les compareixences.

El president

Moltes gràcies. Senyora Carme Capdevila, té la paraula.

Carme Capdevila i Palau

Sí, per anunciar el vot favorable.

El president

Doncs, si els sembla bé, votem els quatre punts conjuntament.

Vots favorables?

Doncs, queden aprovats, els punts 27, 29, 30 i 32; queden aprovats per unanimitat.

Sol·licituds de sessió informativa i de compareixença

acumulades relatives a les relacions del Govern amb el Consorci de Salut i Social de Catalunya (tram. 354-00170/09 i 356-00610/09)

Ara passem al tercer bloc, als punts 24 i 33. (*Veus de fons.*) No, els farem per separat, tal com ha demanat la senyora Laïlla.

Primer, el punt 24: sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre les relacions del Govern amb el Consorci de Salut i Social de Catalunya. Té la paraula la senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Bé, moltes gràcies, senyor president. I si se'm permet, jo sí que les defensaré conjuntament, atès, doncs, que es tracta de la mateixa polèmica. I precisament el Grup Parlamentari Popular hem presentat aquestes dues sol·licituds de compareixença..., les vàrem presentar arran de la polèmica sorgida, doncs, a partir de l'escàndol del senyor Ramon Bagó, que vam tenir coneixement a través dels mitjans de comunicació que contractava serveis al seu propi hòlding privat, al seu propi conjunt d'empreses. Doncs, que s'adjudicava una sèrie de contractes, diguem-ne, d'una manera no gaire transparent.

Per tant, nosaltres entenem que per un costat el mateix personatge, el senyor Ramon Bagó, hauria de venir aquí a comparèixer en aquesta comissió per tal que expliqui totes aquestes qüestions que han sortit en els mitjans de comunicació, així com el mateix conseller, com a màxima autoritat, com a màxim responsable del Departament de Salut. Com a conseller de Salut, i, per tant, com a màxim responsable, com deia, d'aquesta qüestió. Entenem que tots dos han de comparèixer en aquesta comissió: un com a responsable directe i l'altre, doncs, com a responsable també del departament.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Núria Segú.

Núria Segú Ferré

Per anunciar el nostre recolzament a les dues sol·licituds de compareixença.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

També, manifestar el nostre suport a aquestes peticions.

El president

Té la paraula la senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Per anunciar el vot favorable a les dues propostes.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Assumpció Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Jo aquí demanava abans la defensa separada i la votació separada, perquè entenia que a la primera, que era la 24, en la qual es demana la relació al conseller amb el Consorci de Salut i Social de Catalunya... Entenent que el consorci és una de les entitats que regula també els proveïdors dels serveis sanitaris i les relacions són les mateixes que existien abans, que hi són ara i que seguiran sent-hi, i que, a més a més, són les mateixes que amb altres proveïdors i altres patronals del sistema sanitari, no entenia el perquè d'aquest tema portar-lo en comissió, perquè entenia que no..., no responia precisament a tota una comissió, a tota una compareixença del conseller.

Ara entenc, doncs, els motius que han portat a demanar aquesta proposta. En qualsevol cas, nosaltres donarem suport que vingui el senyor Bagó en aquesta comissió a explicar-se i a defensar-se, perquè ja d'entrada crec que s'han prejudicat tota una sèrie de coses i que, en qualsevol cas, doncs, jo crec que també està bé que puguin venir les persones de les quals ja s'ha parlat d'escàndols i de tal, que puguin venir aquí a defensar-se.

Però, en qualsevol cas, no compartim que el conseller hagi de venir en aquesta comissió per tal d'explicar, doncs, precisament el mateix que passava en l'altra compareixença, coses que l'interessat en si podrà explicar molt millor.

Per tant, nosaltres votaríem favorablement el punt número 33, i votaríem en contra del punt 24.

El president

Moltes gràcies. Doncs, fem primer la votació del punt 24.

Vots a favor?

Vuit.

Vots en contra?

Vuit.

Doncs, queda aprovat pel vot ponderat.

I ara fem la votació del punt 33.

Vots favorables?

Queda aprovat per unanimitat.

Sollicitud de compareixença

de Josep Prat i Domènech, president del Consell d'Administració de l'Institut Català de la Salut, perquè informi sobre les seves responsabilitats a l'Institut i als grups USP Hospitals i Innova (tram. 356-00319/09)

Passem a la defensa del punt 28: sollicitud de compareixença de Josep Prat i Domènech, president del Consell d'Administració de l'Institut Català de la Salut, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les seves responsabilitats a l'Institut i als grups USP Hospitals i Innova, presentada pel Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Té la paraula el senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. Demanem aquesta compareixença perquè el senyor Prat, que és el president del Consell d'Administració de l'ICS, pugui donar les explicacions i informar a aquesta comissió sobre les tasques que ha desenvolupat tant com a alt càrrec a Innova, el grup empresarial de Reus, com al grup USP Hospitals, del qual va ser també alt directiu, no?

Durant mesos..., és cert que el senyor Josep Prat ha dimisit de dues d'aquestes responsabilitats, a Innova i a USP Hospitals, i ha mantingut la presència al consell d'administració, però també és cert que ha mantingut aquestes activitats durant força mesos. I és evident que ocupa, el senyor Prat, un lloc fonamental, estratègic en el nostre sistema sanitari, com és la figura de president del consell d'administració. Hi ha un debat, que vam tenir també en aquesta comissió en el seu moment, sobre les qüestions, problemes de conflicte d'interessos o possibles incompatibilitats.

Però més enllà d'aquesta qüestió, que és veritat que hi ha oberta una investigació per la fiscalia i per l'Oficina Antifrau, jo crec que hi ha una qüestió política de fons d'una persona, amb un alt grau d'informació sobre el sistema sanitari pel lloc que ocupa i de capacitat d'influència, que durant uns mesos va ocupar els tres càrrecs i que té un paper fonamental en l'ICS, en aquest consell d'administració. Que també voldríem saber quina és la seva missió i que ho voldríem esclarir, no? Jo crec que és per aquestes raons d'aquest tema mai suficientment esclarit, i quina és la missió, la funció i el paper que ha jugat el senyor Prat, que demanem aquesta compareixença també perquè es pugui explicar.

El president

Moltes gràcies. Senyora Núria Segú.

Núria Segú Ferré

Per anunciar el nostre recolzament a la sollicitud de compareixença.

El president

Moltes gràcies. Senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Sí, gràcies, senyor president. En la mateixa línia, per donar-hi suport.

El president

Moltes gràcies. Senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Hi votarem a favor.

El president

Moltes gràcies. Senyora Assumpció Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Sí, pels mateixos arguments que explicava abans al donar suport a la compareixença del senyor Bagó. Doncs, precisament perquè és just que es puguin explicar de totes aquelles acusacions que es fan sobre les seves persones.

El president

D'acord. Passem a la votació.

Vots favorables?

Queda aprovada per unanimitat.

Sol·licitud de compareixença

del director del Servei Català de la Salut perquè informi sobre la saturació dels serveis d'urgències i de les mesures adoptades per a fer front a l'epidèmia de grip (tram. 356-00485/09)

I passem al punt número 31: sol·licitud de compareixença del director del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la saturació dels serveis d'urgències i de les mesures adoptades per fer front a l'epidèmia de grip, presentada pel Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Senyor Josep Vendrell.

Josep Vendrell Gardeñes

Gràcies, president. El motiu d'aquesta sol·licitud de compareixença és que fa unes setmanes, com tots vostès saben, es va produir un fort episodi d'epidèmia de grip aquí, a Catalunya, que va coincidir també amb la situació de retallades i de reducció de serveis sanitaris. És veritat que d'episodis de grip, n'hem viscut altres anys, però és veritat que potser mai s'havia produït aquesta coincidència dels dos fenòmens.

Hem pogut veure i hem pogut comprovar, en alguns casos de forma personal i directa, la saturació dels serveis d'urgència, l'increment de les estades en els boxs d'aquests serveis d'urgències hospitalàries, imatges de gent en lliteres i cadires de rodes als passadissos, etcètera, situacions no massa gratificants en el cas

d'alguns centres hospitalaris, per no qualificar-les gairebé de dantesques. Jo crec que és un tema important, que afecta molt la qualitat de l'assistència, i, a més, no parlem de forma genèrica o de tractar-lo de forma genèrica quan parlem de retallades, sinó que parlem del sistema sanitari sotmès a un moment de tensió i de pressió com és el cas de la grip.

I per això demanàvem aquesta compareixença, per conèixer quines són les mesures que va adoptar el Govern, que és cert que en va adoptar, i per conèixer també quin és, per dir-ho d'alguna manera, el protocol d'actuació quan es donin situacions d'aquest tipus, per analitzar si totes les mesures que es van adoptar van ser les necessàries o van ser les que calien en aquell moment.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Núria Segú.

Núria Segú Ferré

Per anunciar el nostre vot afirmatiu.

El president

Senyora Eva García.

Eva García i Rodríguez

Gràcies, president. També per anunciar el vot favorable.

El president

Senyora Carme Capdevila.

Carme Capdevila i Palau

Sí, hi votarem favorablement.

El president

Senyora Assumpció Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Sí, també votarem favorablement que pugui venir el doctor Padrosa a explicar-se.

El president

Doncs, passem a la votació.

Vots favorables?

Doncs, queda aprovat, el punt, per unanimitat.

Així donem per finalitzada... (Núria Segú Ferré demana per parlar.) Un moment, si us plau. La senyora Núria Segú.

Núria Segú Ferré

Sí, senyor president. Bàsicament, amb referència a la sol·licitud de compareixença número 16 que ha presen-

tat el nostre grup i que ha estat aprovada, fer-li avinent al president... (*Veus de fons.*) Número 16, eh? Fer-li avinent al president que el nostre grup no tindria cap inconvenient que se substanciés conjuntament amb d'altres, vista la quantitat ingent de feina que ens hem encomanat a nosaltres mateixos i també al conseller, vistes totes les sollicituds de compareixença que ha aprovat aquesta comissió.

I amb la voluntat d'agilitzar les compareixences i de poder veure aquests temes al més aviat possible, vist que avui ha sigut un exemple de propostes extemporànies, doncs, fer-li avinent al president que nosaltres no tindríem cap inconvenient que aquesta sollicitud de compareixença es pogués substanciar juntament amb alguna de les altres que avui també hem aprovat, en ares de l'agilitat.

El president

Doncs, moltes gràcies. També ho revisarem, perquè n'hi ha diverses, i a veure si les podem agrupar. Perquè també..., quan vostès fan referència a propostes de resolució de fa nou mesos, doncs, hem de tenir en compte que hem tingut comissions que s'han dedicat a compareixences i que ara, per endavant, també tenim diferents entitats que han demanat venir, i creiem que hem de donar pas a aquestes compareixences d'entitats que ens ho han sol·licitat i avui ho hem aprovat.

O sigui que ja anirem fent el calendari, però moltes gràcies per l'aportació.

S'aixeca la sessió.

La sessió s'aixeca a les set de la tarda i cinc minuts.