



Aquest text està pendent de revisió i correcció. El text oficial de la moció aprovada serà el que es publicarà al Butlletí Oficial del Parlament de Catalunya

VOTACIÓ DE LA MOCIÓ DEL PSC-Units SOBRE LA POLÍTICA SANITÀRIA

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a:

1. Presentar davant la Comissió de Salut, en un termini de tres mesos, *una anàlisi sobre l'efecte de les retallades en l'evolució pressupostària i de la contractació pel que fa a les diferents línies de serveis assistencials, especificant la reducció per àrees bàsiques de salut, i aportant el detall de les retallades en les condicions dels professionals i la precarietat.*

(ESMENA TRANSACCIONAL AMB GP Cs, GP JxC I ERC)

Aprovat: 125 vots a favor (Cs, JxCat, ERC, PSC-Units, CatECP i PPC) i 4 abstencions (CUP)

2. Elaborar un pla plurianual d'escenaris pressupostaris per garantir la recuperació pressupostària i per assolir, *en el termini de dos anys, una despesa per càpita de 1.500 euros l'any, i que contempli una aposta ferma en el pressupost per a l'Atenció Primària.*

(ESMENA TRANSACCIONAL AMB GP Cs I GP CatECP)

Aprovat: 65 vots a favor (Cs, PSC-Units, CatECP, PPC i 1 diputat d'ERC), 59 en contra (JxCat i ERC) i 4 abstencions (CUP)

3. Portar a terme una coordinació interdepartamental del Govern per abordar integralment els determinants socials, per lluitar contra les desigualtats en salut, *i amb perspectiva de gènere, i dotar les partides pressupostàries necessàries per al seu assoliment.*

(S'ACCEPTA L'ESMENA NÚM. 3 DEL GP Cs)

4. Recuperar l'Agència de Salut Pública de Catalunya i dotar-la d'un marc pressupostari adequat, creant un espai de coordinació entre la Generalitat i els Ajuntaments per tal de gestionar en el territori, les funcions i competències de la salut pública.

Aprovats: 125 vots a favor (Cs, JxCat, ERC, PSC-Units, CatECP i PPC) i 4 abstencions (CUP)



PARLAMENT DE CATALUNYA

Departament de Comunicació

5. Elaborar un nou Mapa Sanitari, comptant amb la participació dels ajuntament i les entitats locals, *Col·legis Professionals de les professions sanitàries, associacions, sindicats i representants dels malalts*, per dimensionar la distribució de recursos *assistencials dotant-los de les plantilles de professionals adequades*, amb criteris d'equitat, d'accessibilitat i de qualitat *i de gènere*, per adequar-lo a:

- a) L'envelliment progressiu de la població catalana, orientant els serveis a la cronificació i a la dependència.
- b) L'increment de l'activitat quirúrgica en els hospitals, introduint en el model assistencial l'hospitalització domiciliària.
- c) La contenció de la freqüentació de les urgències hospitalàries, desplegant recursos d'arrelament comunitari.
- d) *Les necessitats de suport psicoterapèutic i psicoeducatiu de la població a l'atenció primària.*
- e) *El desenvolupament de programes de prevenció del suïcidi.*

(S'ACCEPTEN LES EMENES NÚM. 4, 5 I 6 DEL GP Cs)

Aprovat: 64 vots a favor (Cs, PSC-Units, CatECP i PPC) i 65 abstencions (JxCat, ERC i CUP)

6. Portar a terme el compliment immediat de la Moció 2/XI del Parlament de Catalunya, sobre la política sanitària:

- a) Garantint el compliment dels temps de referència en tot el territori a què fa referència l'Ordre SLT 102/2015, del 21 d'abril, per la qual s'estableixen els terminis de referència per a l'accessibilitat a les prestacions sanitàries que són a càrrec del Servei Català de la Salut, mentre aquesta ordre no sigui modificada.
- b) Elaborant una nova disposició reglamentària d'accessibilitat del sistema de salut, de manera que:
 - i. Els terminis de referència que s'hi estableixen passin a ésser terminis màxims de garantia.
 - ii. S'estableixi un termini màxim garantint de quaranta-vuit hores per a l'atenció en les consultes programades d'atenció primària.



PARLAMENT DE CATALUNYA

Departament de Comunicació

- iii. S'estableixi un termini màxim garantit de quaranta-vuit hores per tal que tota persona atesa en un servei d'urgències hospitalàries hagi completat tot el procés diagnòstic que condueix a la determinació de l'actuació pertinent, sia alta, hospitalització, derivació o intervenció quirúrgica.
 - iv. S'estableixi el mecanisme de reclamació i l'obligació del Servei Català de la Salut de donar una alternativa en cas d'incompliment del termini màxim garantit. En aquest supòsit, s'ha de proposar un altre centre on sí que es pugui complir, prioritzant sempre els centres de gestió pública.
 - v. S'estableixi un termini màxim d'un mes, des de la data en què s'hagin produït, en el cas dels ingressos i les intervencions cancel·lats i les visites desprogramades.
- c) Garantint, en el termini d'un mes, la implantació de les mesures necessàries per a fer efectiu l'article 3 de l'Ordre SLT 102/2015, de manera que la llista d'espera sigui comptabilitzada des del moment en què el metge pren la decisió clínica de derivar el pacient i emet una ordre clínica de derivació, no des del dia en què s'ha programat efectivament.

Aprovat: 68 vots a favor (Cs, PSC-Units, CatECP, CUP i PPC) i 61 en contra (JxCat i ERC)