

Debat general sobre el deteriorament de la seguretat pública i l'impacte dels factors poblacionals en la convivència a Catalunya

255-00011/15

TRAMITACIÓ

D'acord amb l'article 156.1 del Reglament, escoltada la Junta de Portaveus, es considera que la sol·licitud està en condicions d'incloure's a l'ordre del dia d'una sessió plenària.

Acord: Mesa del Parlament, 26.05.2026

3.10.60. Procediments relatius a la memòria anual i a altres informes de la Sindicatura de Comptes

Procediment relatiu a l'Informe de fiscalització 6/2026, sobre el Consell de Garanties Estatutàries, corresponent a l'exercici del 2024

256-00034/15

PRESENTACIÓ: SINDICATURA DE COMPTES DE CATALUNYA

Reg. 90202 / Admissió a tràmit i tramesa a la Comissió de la Sindicatura de Comptes:
Mesa del Parlament, 26.05.2026

L'Informe de fiscalització 6/2026, sobre el Consell de Garanties Estatutàries, corresponent a l'exercici del 2024 es pot consultar a l'Arxiu del Parlament i en l'edició electrònica d'aquest BOPC.

TERMINI PER A PROPOSAR COMPAREIXENCES

Termini per a formular propostes de compareixença dels responsables dels òrgans, els ens o les entitats fiscalitzades, d'acord amb l'article 186.8 del Reglament del Parlament: 10 dies hàbils (del 02.06.2026 al 15.06.2026).

Finiment del termini: 16.06.2026; 10:30 h.

Acord: Mesa del Parlament, 26.05.2026.

3.10.65. Projectes i propostes de resolució d'actuació davant les Corts Generals

Proposta per a presentar a la Mesa del Congrés dels Diputats la Proposició de llei de modificació de la Llei 3/2024, de 30 d'octubre, per a millorar la qualitat de vida de les persones amb esclerosi lateral amiotròfica i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible

270-00007/15

PRESENTACIÓ: GP ERC, GP JUNTS, GP COMUNS, GP CUP-DT

Reg. 90500 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 26.05.2026

A la Mesa del Parlament

Ester Capella i Farré, portaveu del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Salvador Vergés i Tejero, portaveu del Grup Parlamentari de Junts,

David Cid Colomer, portaveu del Grup Parlamentari Comuns, Dani Cornellà Detrell, portaveu del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, Juli Fernández Olivares, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Jordi Fàbrega i Sabaté, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari de Junts, David Cid Colomer, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari Comuns, Xavier Pellicer Pareja, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, d'acord amb el que estableix l'article 111.b, l'article 138.2 i l'article 176 del Reglament del Parlament, presenten la proposta per a presentar a la Mesa del Congrés dels Diputats la proposició de llei següent i solliciten que es tramiti pel procediment de lectura única:

Proposta per a presentar a la Mesa del Congrés dels Diputats la Proposició de llei de modificació de la Llei 3/2024, de 30 d'octubre, per millorar la qualitat de vida de les persones amb esclerosi lateral amiotròfica i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible

Exposició de motius

I

La Llei 3/2024 va suposar un avenç substancial en el reconeixement dels drets de les persones afectades per esclerosi lateral amiotròfica (ELA) i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible, especialment pel que fa a la necessitat d'una atenció integral, continuada i especialitzada.

No obstant això, el desplegament normatiu posterior, i en particular el Reial decret llei 11/2025, ha orientat l'efectivitat d'aquests drets cap al Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència (SAAD), generant una disfunció estructural entre la naturalesa de les necessitats de les persones afectades i els instruments jurídics i assistencials previstos per donar-hi resposta.

Tal com s'ha posat de manifest en diversos informes i aportacions del col·lectiu afectat, aquesta configuració normativa comporta que necessitats essencialment sanitàries, com la ventilació mecànica, l'alimentació assistida o la gestió de secrecions, siguin canalitzades a través d'un sistema de naturalesa principalment social, amb conseqüències jurídiques i materials que poden comprometre l'efectivitat del dret a la vida, a la salut i a la dignitat de les persones afectades.

Aquesta proposta de modificació normativa té com a objectiu corregir aquestes disfuncions, garantint que el desplegament de la Llei 3/2024 respongui de manera adequada a la naturalesa real de les necessitats de les persones afectades.

Una de les principals disfuncions detectades en el desplegament normatiu de la Llei 3/2024 és la manca d'una diferenciació clara entre les prestacions de naturalesa social i aquelles dirigides a garantir funcions vitals de les persones afectades.

Les persones amb esclerosi lateral amiotròfica i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible en fases avançades presenten una situació en què les seves necessitats assistencials no es limiten a l'ajuda en activitats bàsiques de la vida diària, sinó que inclouen intervencions imprescindibles per a la seva supervivència, com ara la ventilació mecànica, l'alimentació assistida o la gestió de secrecions.

Aquestes actuacions no poden ser qualificades com a serveis socials, atès que constitueixen intervencions dirigides directament a preservar la vida i la integritat física de la persona, i s'inscriuen, per tant, en l'àmbit propi del dret a la protecció de la salut, reconegut a l'article 43 de la Constitució espanyola i desenvolupat en la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat.

Així mateix, la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, reforça aquests principis, definint el Sistema Nacional de Salut com el conjunt coordinat de serveis de salut de l'Estat i de les comunitats autònomes, i

establint garanties d'equitat, accessibilitat i qualitat en l'accés a les prestacions sanitàries, amb independència de la situació personal o econòmica de la persona.

En aquest sentit, el marc normatiu actual, en canalitzar aquestes prestacions principalment a través del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència, produeix una assimilació inadequada entre necessitats de suport social i necessitats de caràcter sanitari, amb conseqüències jurídiques rellevants pel que fa al règim d'accés, finançament i provisió de serveis.

Aquesta configuració resulta especialment problemàtica en la mesura que el sistema de dependència es regeix per principis diferents dels del sistema sanitari, particularment pel que fa a la participació econòmica de la persona beneficiària i a la seva naturalesa assistencial.

Per contra, el dret a la protecció de la salut té caràcter universal i es fonamenta en els principis d'accessibilitat, equitat i gratuïtat en les prestacions essencials.

Per aquest motiu, les modificacions proposades introdueixen una delimitació expressa de la naturalesa sanitària de totes aquelles prestacions necessàries per garantir funcions vitals, amb les conseqüències següents:

- la seva exclusió de la consideració de serveis socials a efectes jurídics,
- la seva provisió pels serveis sanitaris competents, d'acord amb les necessitats clíniques de la persona,
- i la seva desvinculació dels mecanismes propis del sistema de dependència quan aquests puguin limitar-ne l'accés o condicionar-ne l'efectivitat.

Aquesta delimitació no té per objecte alterar el sistema de dependència, sinó evitar que aquest absorbeixi prestacions que, per la seva naturalesa, formen part del contingut essencial del dret a la salut.

En definitiva, es tracta de garantir que les necessitats vinculades a la respiració, l'alimentació o altres funcions vitals siguin tractades com el que són: no una prestació assistencial més, sinó una exigència derivada d'un dret universal que no pot quedar condicionat per criteris administratius o econòmics.

II

La naturalesa progressiva i irreversible de l'ELA i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible exigeix una resposta administrativa àgil i immediata.

Per aquest motiu, es reforça el principi d'accés automàtic als drets i prestacions des del moment del diagnòstic, evitant dilacions derivades de procediments addicionals que podrien comprometre l'efectivitat de l'atenció.

Així mateix, es garanteix que els procediments de revisió de discapacitat i dependència no retardin l'accés real als serveis i prestacions, assegurant que el reconeixement formal no esdevingui un obstacle per a l'atenció efectiva.

El desplegament actual ha situat el SAAD com a via pràcticament exclusiva d'accés a les prestacions, la qual cosa genera una dependència estructural d'un sistema que no està dissenyat per cobrir necessitats sanitàries complexes.

La reforma introdueix expressament el principi de no exclusió, establint que l'accés a prestacions del SAAD no pot limitar l'accés a altres prestacions públiques, especialment les de naturalesa sanitària.

Amb això es pretén construir un model complementari i no exclouent, en línia amb el mandat de coordinació sociosanitària recollit a la pròpia Llei 3/2024.

III

Una de les principals contradiccions del sistema actual és que prestacions necessàries per garantir funcions vitals poden quedar subjectes a copagament o a deduccions respecte del complement de gran invalidesa.

Aquesta situació pot comportar que les persones afectades hagin de renunciar a una part substancial dels seus ingressos per accedir a serveis imprescindibles per a la seva supervivència, la qual cosa resulta incompatible amb els principis de dignitat i protecció social.

Per aquest motiu, la reforma estableix la no subjecció, amb caràcter general, a copagament de les prestacions vinculades a funcions vitals, i la seva no consideració com a prestacions d'anàloga naturalesa i finalitat als efectes de la deducció del complement de gran invalidesa.

Aquesta mesura respon a la necessitat d'evitar que el sistema de protecció social esdevingui, en la pràctica, un obstacle per a l'accés a les cures necessàries.

El desplegament normatiu actual ha limitat les prestacions econòmiques a determinades modalitats, excloent en la pràctica les cures en l'entorn familiar.

Aquesta exclusió no només genera situacions de desigualtat, sinó que ignora la realitat de moltes famílies que han sostingut l'atenció de les persones afectades davant la insuficiència de recursos públics.

Per aquest motiu, la reforma recupera expressament la prestació per cures en l'entorn familiar, garantint la llibertat de la persona beneficiària per escollir el model d'atenció, el reconeixement del paper essencial dels cuidadors familiars, i la possibilitat d'articular mecanismes de suport, formació i supervisió.

La dispersió actual de les quanties i condicions de les prestacions entre diferents normes genera inseguretats jurídica i dificulta la seva aplicació efectiva.

Per aquest motiu, la reforma modifica el Reial decret 1051/2013 per actualitzar les quanties mínimes de les prestacions econòmiques corresponents al nivell mínim de protecció garantit per l'Estat, mitjançant la incorporació del Grau III+, d'acord amb els criteris acordats en el marc de les reunions i negociacions mantingudes amb les administracions competents i concretats en el si del Consell Territorial de Serveis Socials, amb la finalitat de millorar la coherència del sistema, facilitar-ne l'aplicació per les comunitats autònomes i re-forçar la seguretat jurídica de les persones beneficiàries.

Finalment, es considera necessari establir límits materials al desplegament reglamentari per evitar que es desnaturalitzi el contingut de la llei.

Per aquest motiu, es preveu que el desenvolupament reglamentari respecti en tot cas la naturalesa sanitària de les prestacions vinculades a funcions vitals, i no pugui substituir-les o limitar-les mitjançant la seva integració en el SAAD.

IV

Aquesta proposició de llei s'estructura en un únic article, cinc disposicions addicionals, una disposició transitòria i una disposició final.

L'article 1 modifica els articles 1 i 4 de la Llei 3/2024, de 30 d'octubre, amb la finalitat de reforçar el dret a una atenció sanitària continuada, integral i especialitzada de les persones amb ELA i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible; garantir el caràcter complementari, compatible i no substitutiu de les prestacions respecte del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència; excloure, amb caràcter general, els règims de copagament; i assegurar que els procediments de revisió del grau de discapacitat no suspenguin ni re-tardin l'accés efectiu als drets, prestacions i serveis reconeguts per la llei.

La disposició addicional primera modifica l'article 31 de la Llei 39/2006, de 14 de desembre, per establir expressament la plena compatibilitat entre les prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència i altres prestacions d'anàloga naturalesa en els supòsits de persones amb reconeixement de grau III+ de dependència extrema, evitant-ne qualsevol deducció, minoració o compensació.

La disposició addicional segona modifica l'article 33 de la Llei 39/2006, de 14 de desembre, amb la finalitat d'excloure les persones amb reconeixement de grau III+ de dependència extrema dels règims de participació econòmica o copagament, atesa la intensitat, continuïtat i caràcter essencial de les atencions requerides.

La disposició addicional tercera incorpora una nova disposició addicional dissetena a la Llei 39/2006, de 14 de desembre, per crear el grau III+ de dependència extrema, definir-ne l'àmbit subjectiu d'aplicació, establir un nivell mínim de protecció específic garantit per l'Administració General de l'Estat, reconèixer l'accés a prestacions

econòmiques vinculades al servei, d'assistència personal i cures en l'entorn familiar, i assegurar mesures de suport adequades a la complexitat de les necessitats d'atenció derivades de l'ELA i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible.

La disposició addicional quarta modifica el Reial decret 1051/2013, de 27 de desembre, amb la finalitat d'actualitzar les quanties mínimes de les prestacions econòmiques del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència, incorporant específicament el nou grau III+ de dependència extrema i reforçant la suficiència econòmica de les prestacions vinculades als serveis, l'assistència personal i les cures en l'entorn familiar.

La disposició addicional cinquena regula el finançament dels increments de cost de les prestacions corresponents a persones amb grau III+ de dependència extrema, establint que l'Estat assumirà el finançament del cinquanta per cent dels increments acordats per les comunitats autònomes quan les quanties màximes resultin insuficients per cobrir el cost efectiu dels serveis necessaris.

La disposició transitòria modifica la disposició addicional cent sisena de la Llei 31/2022, de 23 de desembre, de pressupostos generals de l'Estat per a l'any 2023, per establir expressament que les prestacions destinades a garantir funcions vitals no estaran subjectes a règims de participació econòmica de la persona beneficiària.

Finalment, la disposició final habilita el Govern per dictar les disposicions necessàries per al desplegament reglamentari i l'execució de la norma, garantint en tot cas la naturalesa sanitària de les prestacions necessàries per assegurar funcions vitals, així com la seva provisió efectiva i continuada, sense que puguin ser substituïdes, limitades o absorbides pel Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència.

Proposició de llei

Article 1. Modificació de l'article 1 l'article 4 de la Llei 3/2024, de 30 d'octubre, per millorar la qualitat de vida de persones amb esclerosi lateral amiotròfica i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible

1. Es modifica l'article 1 que queda redactat de la manera següent:

«Article 1. Finalitat i objecte de la norma.

1. Aquesta norma té com a finalitat millorar la qualitat de vida i l'accés a serveis especialitzats de les persones que pateixen esclerosi lateral amiotròfica (d'ara endavant, ELA) i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible a què es refereix l'article 2.

2. De conformitat amb aquesta finalitat, l'objecte de la Llei és establir un marc jurídic que reflecteixi el compromís de la societat i, en particular, de les administracions públiques competents, d'assegurar un tracte digne, respectuós i adequat per a les persones incloses en el seu àmbit d'aplicació, així com les seves famílies, tenint en compte, particularment, els reduïts rangs temporals de supervivència en el cas de l'ELA i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible.

3. Sense perjudici d'això, són aplicables a les persones a què fa referència l'article 2 qualssevol drets, avantatges o serveis més beneficiosos que s'hagin establert o es puguin reconèixer a les normes generals de qualsevol àmbit de l'ordenament jurídic en relació amb la finalitat i l'objecte definits als apartats anteriors

4. *Les persones incloses en l'àmbit d'aplicació d'aquesta llei tenen dret a una atenció sanitària continuada, integral i especialitzada, inclosa l'atenció domiciliària les 24 hores quan sigui clínicament necessària, garantida pels organismes competents en matèria de salut de les comunitats autònomes.*

5. *Les prestacions i serveis previstos en aquesta llei:*

a) tindran caràcter complementari i no substitutiu respecte del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència.

b) seran compatibles amb altres prestacions del Sistema de naturalesa anàloga.

c) no estaran subjectes, amb caràcter general, a règims de copagament.»

2. Es modifica l'article 4 que queda redactat de la manera següent:

«Article 4. Procediment d'urgència per a la revisió del grau de discapacitat en el cas de persones amb ELA i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible.

1. La revisió del grau de discapacitat es pot sol·licitar en qualsevol moment a instància de la persona interessada inclosa en l'àmbit d'aplicació d'aquesta norma.

2. En el supòsit a què es refereix l'apartat anterior, s'estableix un termini màxim de tres mesos per a la resolució de la revisió del grau de discapacitat.

3. El procediment de revisió del grau de discapacitat no suspèn ni retardarà l'accés efectiu als drets, prestacions i serveis reconeguts en aquesta llei.»

Disposició addicional primera. Modificació de l'article 31 de la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència

«Article 31. Prestacions d'anàloga naturalesa i finalitat

La percepció d'una de les prestacions econòmiques que preveu aquesta llei dedueix de la seva quantia qualsevol altra prestació d'anàloga naturalesa i finalitat establerta en els règims públics de protecció social. En particular, se'n dedueix el complement de gran invalidesa que regula l'article 139.4 de la Llei general de la Seguretat Social, text refós aprovat pel Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny, el complement de l'assignació econòmica per fill a càrrec més gran de 18 anys amb un grau de minusvalidesa igual o superior al 75%, el de necessitat d'una altra persona de la pensió d'invalidesa no contributiva, i el subsidi d'ajuda a tercera persona de la Llei 13/1982, de 7 d'abril, d'integració social dels minusvàlids (LISMI).

No obstant el que disposa l'apartat anterior, quan les prestacions econòmiques previstes en altres règims de protecció social concorrin amb prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència corresponents a persones en situació de dependència de grau III+, seran plenament compatibles i no es deduiran ni es minoraran per la percepció d'altres prestacions d'anàloga naturalesa i finalitat.»

Disposició addicional segona. Modificació de l'article 33 de la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència

«Article 33. La participació dels beneficiaris en el cost de les prestacions

1. Els beneficiaris de les prestacions de dependència han de participar en el seu finançament, segons el tipus i cost del servei i la seva capacitat econòmica personal.

2. La capacitat econòmica del beneficiari també s'ha de tenir en compte per determinar la quantia de les prestacions econòmiques.

3. El Consell Territorial del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència ha de fixar els criteris per a l'aplicació del que preveu aquest article, que han de desenvolupar els convenis a què es refereix l'article 10.

Per fixar la participació del beneficiari, s'ha de tenir en compte la distinció entre serveis assistencials i de manteniment i hotelers.

4. Cap ciutadà ha de quedar fora de la cobertura del Sistema per causa de no disposar de recursos econòmics.

5. Els beneficiaris de les prestacions de dependència amb reconeixement de grau III+ no estaran subjectes a règims de participació econòmica o copagament, atesa la intensitat, continuïtat i caràcter essencial de les atencions requerides per la seva situació de dependència extrema.»

Disposició addicional tercera. Modificació de Disposició addicional dissetena de la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència

«Disposició addicional dissetena. Règim jurídic de les persones incloses en l'àmbit d'aplicació de la Llei 3/2024, de 30 d'octubre, per millorar la qualitat de vida de

persones amb esclerosi lateral amiotròfica i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible.

1. Es crea un nou grau III+ de dependència extrema, que inclou les persones que tenen reconegut el grau III de dependència o es troben en tràmit de valoració d'aquest mateix i estan diagnosticades amb esclerosi lateral amiotròfica en la fase avançada de la malaltia que determina una dependència completa per a activitats bàsiques de la vida diària, així com assistència instrumental i personal derivada de problemes respiratoris i disfàgia.

També s'hi inclouen les persones que tenen reconegut el grau III de dependència i estan diagnosticades amb altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible, segons els criteris que estableix el Reial Decret 969/2025, de 28 d'octubre, pel qual s'estableixen els criteris que defineixen els processos irreversibles i d'alta complexitat de cures que conformen l'àmbit d'aplicació de la Llei 3/2024, de 30 d'octubre, per millorar la qualitat de vida de persones amb Esclerosi Lateral Amiotròfica i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible.

2. A aquest grau III+ de dependència extrema se li assigna un nivell mínim de protecció específic, garantit per l'Administració General de l'Estat, en funció de la prestació o el servei que es gaudeixi.

Les persones que tinguin reconegut un grau III+ de dependència tenen reconegut l'accés a una prestació econòmica vinculada al servei, de conformitat amb l'article 17, que es pot destinar a ajuda a domicili, a una prestació econòmica d'assistència personal o a la prestació econòmica per a cures en l'entorn familiar prevista a l'article 18 de la Llei 39/2006, en els termes que preveu aquesta norma.

En aquests casos, s'hauran d'adoptar mesures de suport, formació i supervisió per garantir una atenció adequada a la complexitat de la situació.

Les necessitats d'atenció derivades de situacions de dependència de grau III+ es regiran per les prestacions derivades de la normativa vigent en matèria d'ELA i altres malalties o processos d'alta complexitat i curs irreversible, i hauran de ser garantides de manera efectiva i continuada pels organismes competents, d'acord amb les necessitats de la persona.

Quan les prestacions econòmiques previstes en aquesta llei concorrin amb prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència corresponents a persones en situació de dependència de grau III+, aquestes seran plenament compatibles, sense que en cap cas puguin ser objecte de deducció, minoració o compensació per la percepció d'altres prestacions del Sistema d'anàloga naturalesa.»

Disposició addicional quarta. Modificació del Reial decret 1051/2013, de 27 de desembre, pel qual es regulen les prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència, establertes a la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència

Es modifica l'annex V que queda redactat en els termes següents:

«Quanties mínimes de les prestacions econòmiques

Grau	Prestació econòmica vinculada al servei	Prestació econòmica d'assistència personal	Prestació econòmica per cures en l'entorn familiar
Grau III +	3200	3200	3200
Grau III	200	200	200
Grau II	150	150	150
Grau I	100	100	100

En el supòsit de la prestació econòmica vinculada al servei de teleassistència no resultarà d'aplicació la quantia mínima.»

Disposició addicional cinquena. Finançament dels increments de cost en les prestacions per a persones amb grau III+ de dependència extrema

En els supòsits en què les quanties màximes mensuals de les prestacions corresponents a les persones amb grau III+ de dependència extrema, incloent-hi l'import corresponent al nivell addicional de protecció de les comunitats autònomes, resultin insuficients per cobrir el cost efectiu del servei i aquestes n'acordin l'increment, l'Estat assumirà el finançament del cinquanta per cent de l'increment de cost resultant, en el marc del sistema de finançament previst als articles 9 i 32 de la Llei 39/2006, de 14 de desembre.

Disposició transitòria única. Modificació de la Llei 31/2022, de 23 de desembre, de pressupostos generals de l'Estat per a l'any 2023

S'afegeix el paràgraf següent al final de la disposició addicional cent sisena de la Llei 31/2022, de 23 de desembre, de pressupostos generals de l'Estat per a l'any 2023, que queda redactat en els termes següents:

«Les prestacions destinades a garantir funcions vitals no estaran subjectes a règims de participació econòmica de la persona beneficiària.»

Disposició final única. Desplegament reglamentari i execució

S'habilita el Govern per dictar totes les disposicions que siguin necessàries per al desplegament i l'execució del que disposa aquest Reial decret llei, que en tot cas haurà de respectar la naturalesa sanitària de les prestacions necessàries per garantir funcions vitals, així com la seva provisió efectiva i continuada, sense que aquestes puguin ser substituïdes, limitades o absorbides per la seva inclusió en el Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència.

Palau del Parlament, 21 de maig de 2026

Ester Capella i Farré, GP ERC; Salvador Vergés i Tejero, GP Junts; David Cid Colomer, GP Comuns; Dani Cornellà Detrell, GP CUP-DT, portaveu; Juli Fernández Olivares, GP ERC; Jordi Fàbrega i Sabaté, GP Junts; David Cid Colomer, GP Comuns; Xavier Pellicer Pareja, GP CUP-DT, portaveu a la CS

3.20. Interpel·lacions

Interpel·lació al Govern sobre drets lingüístics i construcció nacional

300-00309/15

PRESENTACIÓ: GP CUP-DT

Reg. 91394 / Admissió a tràmit: Presidència del Parlament, 28.05.2026

A la Mesa del Parlament

Dani Cornellà Detrell, portaveu, Maria Pilar Castillejo Medina, presidenta del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, d'acord amb el que estableix l'article 160.1 i 160.2 del Reglament del Parlament, presenten la Interpel·lació al Govern sobre drets lingüístics i construcció nacional, per tal que sigui substanciada en el Ple que ha de tenir lloc els propers dies 2, 3 i 4 de juny, amb el text següent:

– Sobre drets lingüístics i construcció nacional.

Palau del Parlament, 28 de maig de 2026

Dani Cornellà Detrell, portaveu; Maria Pilar Castillejo Medina, presidenta, GP CUP-DT