

08/10/2026

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 DELS COMUNS SOBRE LA SALUT MENTAL A CATALUNYA(tram. 302-00292/15)

1. El Parlament de Catalunya constata que l'atenció a la salut mental viu una situació de col·lapse inadmissible derivada de la manca d'inversió pública i de desplegament d'un sistema de salut mental, que arrossega greus dèficits i és incapaç de resoldre la dispersió d'operadors, la manca de cobertura a les necessitats reals de la població i la desatenció de persones en situació de gravetat i risc vital. *En aquest sentit, insta el Govern a desplegar de manera efectiva el Pacte Nacional de Salut Mental, com a marc de referència per a l'articulació d'un model integral, públic, comunitari i de proximitat d'atenció a la salut mental, garantint-ne el desenvolupament, el seguiment i l'avaluació, així com la dotació dels recursos necessaris per a fer efectius els seus objectius.* (Acceptada l'esmena 1 del GP d'ERC)

Aprovat: amb 32 vots a favor (ERC, Comuns, CUP-DT i AC), 11 en contra (Vox) i 92 abstencions (PSC-Units, Junts i PPC)

- 1bis. *El Parlament de Catalunya manifesta el seu suport a la tramitació i aprovació de la Proposició de Llei de protecció i promoció de la salut mental infantil i juvenil a Catalunya, actualment en fase de tramitació al Parlament.* (Acceptada l'esmena 2 del GP de Junts)

Aprovat: amb 78 vots a favor (Junts, ERC, Vox, Comuns, CUP-DT i AC) i 57 abstencions (ERC i PPC)

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

2. Garantir una atenció pública, universal i gratuïta, als serveis de salut mental, de manera que l'accés a l'atenció psicològica i psicoterapèutica necessària, en totes les etapes del cicle vital, no depengui de la capacitat econòmica de les persones o de les seves famílies. Amb aquest objectiu i amb immediatesa impulsar les mesures per:

En compliment de la legislació vigent en matèria de protecció de dades, us informem que heu rebut aquest escrit perquè la vostra adreça està inclosa en un fitxer de responsabilitat del Parlament de Catalunya per a ús del Departament de Comunicació. Les dades no seran cedides a tercers i un cop finalitzat el servei les destruïrem. Podreu modificar o cancel·lar aquest servei adreçant-vos a premsa@parlament.cat

- a) garantir que, un cop indicada una intervenció psicoterapèutica, la seva freqüència i durada responguin a criteris clínics i a les necessitats de la persona i no a la manca de recursos o a la saturació dels serveis.

Aprovat: per unanimitat (128 vots)

- b) evitar que la insuficiència de recursos per a intervencions psicològiques i comunitàries comporti una resposta principalment farmacològica davant problemes que requereixen altres abordatges terapèutics.

Aprovat: amb 124 vots a favor (PSC-Units, Junts, ERC, PPC, Comuns, CUP-DT i AC) i 11 en contra (Vox)

3. Presentar, abans de final d'any, un Pla de reforç dels Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) i dels Centres de Salut Mental d'Adults (CSMA) que inclogui:

- a) Les necessitats de personal de cada centre i categoria professional, d'acord amb la població de referència, la complexitat assistencial i les característiques territorials.
- b) Un programa pluriennal d'increment i estabilització de les plantilles de psicologia clínica, psiquiatria, infermeria especialitzada, treball social, educació social, teràpia ocupacional i la resta de perfils necessaris.
- c) Mesures per a la reducció dels temps d'espera, tant per a les primeres visites com per a les visites successives i els tractaments psicoterapèutics.
- d) Un pla de millora dels equipaments i dignificació dels espais dels CSMIJ i els CSMA.

Aprovat: per unanimitat (128 vots)

4. Garantir la transparència i l'equitat territorial de la xarxa pública de salut mental, publicant trimestralment, desagregades per centre, regió sanitària, edat i sexe, les dades relatives als temps d'espera per a la primera visita ordinària i preferent als CSMA i CSMIJ, temps entre visites successives, nombre de persones ateses i persones en espera, plantilles disponibles, places vacants i ràtios de professionals per població de referència, activitat psicoterapèutica, comunitària i domiciliària desenvolupada pels diferents dispositius.

Aprovat: per unanimitat (128 vots)

5. Reforçar el caràcter públic i la governança pública de la xarxa de salut mental, mitjançant l'elaboració, durant el 2027, d'un mapa públic de tots els dispositius de salut mental finançats pel Servei Català de la Salut que identifiqui la seva titularitat, entitat gestora, població de referència, pressupost, professionals disponibles, cartera de serveis i principals indicadors assistencials, així com, l'avaluació periòdica dels contractes, convenis i concerts amb proveïdors externs, incorporant criteris homogenis de qualitat assistencial, condicions laborals, continuïtat terapèutica, transparència i equitat territorial.

Aprobat: amb 120 vots a favor (PSC-Units, Junts, ERC, Vox, Comuns, CUP-DT i AC) i 15 abstencions (PPC)

5bis. Presentar al Parlament, durant el primer semestre de 2027, una diagnosi de les necessitats d'hospitalització en salut mental a Catalunya que quantifiqui, per tipologia de dispositiu i regió sanitària, el nombre de llits disponibles, la seva ocupació, els temps d'espera i les derivacions fora del territori de referència. La diagnosi ha d'incloure com a mínim, les unitats d'aguts i subaguts, els dispositius de mitjana estada i rehabilitació psiquiàtrica intensiva, les unitats d'alta dependència psiquiàtrica, de psicogeriatria i de trastorns de la conducta alimentària, així com els recursos específics d'hospitalització infantil i juvenil. A partir d'aquesta diagnosi, presentar un calendari pluriennal, territorialitzat i dotat pressupostàriament per incrementar els llits i els recursos alternatius a l'hospitalització necessaris, d'acord amb les necessitats assistencials detectades, garantint l'equitat territorial i una atenció adequada i propera al lloc de residència. (Acceptada l'esmena 3 del GP de Junts)

Aprobat: amb 93 vots a favor (Junts, ERC, PPC, Vox, Comuns, CUP-DT i AC) i 42 abstencions (PSC-Units)

6. Presentar al Parlament, abans d'acabar el 2027, un pla per incrementar progressivament la gestió pública directa dels serveis de salut mental, prioritzant que els nous dispositius i ampliacions estructurals de la xarxa siguin gestionats per l'Institut Català de la Salut o per entitats íntegrament públiques.

Rebutjat: amb 11 vots a favor (Comuns, CUP-DT i un diputat del PPC), 61 en contra (Junts, PPC, Vox i AC) i 63 abstencions (PSC-Units, ERC i un diputat del PPC)

7. Desenvolupar un Pla de reforç de l'atenció precoç de zero a sis anys, conjuntament entre els departaments competents en salut, drets socials i educació, que garanteixi el caràcter universal i efectiu del dret a l'atenció precoç i redueixi les desigualtats territorials en l'accés als CDIAP. Alhora, adequar el finançament, les plantilles i les hores d'atenció al creixement de la demanda i a les necessitats reals dels infants i les seves famílies i reduir els temps entre la detecció d'una necessitat, la valoració diagnòstica i l'inici del tractament. El reforç ha de l'atenció precoç ha d'incorporar la millora de les condicions laborals, l'estabilitat i el reconeixement professional dels equips dels CDIAP i reforçar la coordinació efectiva entre CDIAP, pediatria, centres educatius, serveis socials i CSMIJ.

Aprobat: amb 124 vots a favor (PSC-Units, Junts, ERC, PPC, Comuns, CUP-DT i AC) i 11 en contra (Vox)

8. Reforçar específicament la salut mental infantil, adolescent i juvenil, tot garantint:

a) L'ampliació dels programes d'atenció domiciliària i comunitària a les crisis de salut mental, amb l'objectiu d'evitar ingressos hospitalaris sempre que sigui clínicament possible.

Aprobat: per unanimitat (128 vots)

b) El reforç dels recursos *en la prevenció, detecció precoç, atenció i continuïtat assistencial davant* les autolesions i la conducta suïcida, *així com dels recursos necessaris per a l'atenció dels trastorns de la conducta alimentària i trastorns mentals greus i les situacions d'elevada complexitat.* (Acceptada esmena 3 del GP PSC-Units)

Aprobat: amb 100 vots a favor (PSC-Units, ERC, PPC, Vox, Comuns, CUP-DT i AC) i 35 en contra (Junts)

c) La coordinació estable entre CSMIJ, atenció primària, centres educatius, serveis socials i serveis de joventut, amb circuits clars de detecció, derivació i seguiment.

d) La continuïtat assistencial dels joves en el pas dels CSMIJ als CSMA, desenvolupant un model específic de transició entre els 16 i els 25 anys que eviti interrupcions dels tractaments i la pèrdua dels vincles terapèutics.

Aprobat: per unanimitat (128 vots)

9. Consolidar un model de salut mental comunitari i de proximitat, reforçant la coordinació entre l'atenció primària, els CSMA i CSMIJ, els serveis socials, els serveis educatius i els recursos comunitaris, garantint que l'atenció primària disposi dels professionals i recursos necessaris per a la prevenció, la detecció precoç i l'abordatge del malestar emocional i dels problemes de salut mental lleus i moderats, tot garantint una cobertura adequada dels serveis en les zones rurals i municipis amb major dispersió geogràfica.

Aprobat: per unanimitat (128 vots)

10. Desplegar un programa d'atenció psicològica per a joves arreu de Catalunya, per garantir l'equitat territorial d'un model d'èxit, tal com va defensar el Conseller Dalmau posant en valor el programa de la Diputació de Barcelona.

Aprobat: amb 74 vots a favor (PSC-Units, ERC, Comuns, CUP-DT i AC) i 61 abstencions (Junts, PPC i Vox)

11. Reforçar el Pla de prevenció del suïcidi de Catalunya, *mitjançant la seva actualització i donant continuïtat al PLAPRESC 2021-2025*, amb especial atenció a la infància i la joventut, les persones grans i les situacions de soledat no desitjada, que inclogui la creació d'un telèfon d'atenció del suïcidi català específic, i incorporant l'ampliació dels programes de detecció precoç i seguiment intensiu de les persones amb risc de conducta suïcida, la millora dels circuits de seguiment després d'una temptativa de suïcidi o una alta hospitalària, els programes específics de postvenció i acompanyament a familiars i entorns de les persones mortes per suïcidi i la formació de professionals de salut, educació, serveis socials i emergències en la detecció i abordatge del risc de suïcidi.

(Acceptada l'esmena 2 del GP ERC)

12. Incorporar la perspectiva en salut mental a totes les polítiques reconeixent el

pes dels determinants socials sobre el benestar emocional i la salut mental i incorporant aquesta perspectiva especialment en les polítiques d'habitatge, educació, ocupació, protecció social, joventut i lluita contra la pobresa. Especialment:

- a) incorporar l'impacte sobre la salut mental en l'avaluació de les principals polítiques socials del Govern.

Aprovat: amb 120 vots a favor (PSC-Units, Junts, ERC, Vox, Comuns, CUP-DT i AC) i 15 abstencions (PPC)

- b) desenvolupar protocols de coordinació entre els serveis de salut mental, habitatge i serveis socials davant situacions de desnonament, pèrdua de l'habitatge, pobresa severa o altres situacions d'especial vulnerabilitat.

Aprovat: amb 118 vot a favor (PSC-Units, Junts, ERC, Vox, Comuns i CUP-DT), 15 en contra (PPC) i 2 abstencions (AC)

- c) reforçar els programes contra la soledat no desitjada i l'aïllament social, especialment entre les persones grans i les persones amb problemes de salut mental.

Aprovat: amb 120 vots a favor (PSC-Units, Junts, ERC, Vox, Comuns, CUP-DT i AC) i 15 abstencions (PPC)

- d) incorporar sistemàticament la perspectiva de gènere, classe social, edat i territori en la planificació i l'avaluació de les polítiques de salut mental.

Aprovat: amb 107 vots a favor (PSC-units, Junts, ERC, Comuns i CUP-Dt) i 28 en contra (PPC, Vox i Ac)

13. Garantir els drets de les persones amb problemes de salut mental i avançar en la reducció de les pràctiques coercitives, promovent 'un model d'atenció basat en els drets humans, l'autonomia personal i la presa de decisions compartida i que posi el focus en la reducció de les contencions físiques i mecàniques i en la lluita contra l'estigma i la discriminació.

Aprovat: amb 124 vots a favor (PSC-Units, Junts, ERC, PPC, Comuns, CUP-DT i AC) i 11 en contra (Vox)

14. *Impulsar una estratègia per protegir espais i temps lliures de pantalles durant l'adolescència, amb especial atenció al descans, els àpats, l'activitat física, el joc, la lectura i les relacions familiars i socials presencials, i facilitar a les famílies criteris clars i eines pràctiques, adaptades a cada franja d'edat, per retardar i acompanyar l'accés als dispositius digitals i afavorir-ne un ús saludable i responsable.*

(Acceptada Esmena 4 del GP PSC-Units)

Aprovat: per unanimitat (128 vots)