



# CS

## DOSSIER

### Sessió 20, dijous 2 de febrer de 2017

Comissió de Salut

#### ORDRE DEL DIA

---

1. Proposta de resolució sobre la construcció del nou Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona. Tram. 250-00350/11. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 110, 46; esmenes: BOPC 143, 17).
2. Proposta de resolució sobre la unitat de cures intensives pediàtriques de l'Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona. Tram. 250-00533/11. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació (text presentat: BOPC 191, 32).
3. Proposta de resolució sobre la unitat de cures intensives pediàtriques i la unitat neonatal de l'Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona. Tram. 250-00547/11. Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot. Debat i votació (text presentat: BOPC 201, 41).
4. Proposta de resolució sobre el trasllat del servei de rehabilitació del CAP Pubilla Casas, de l'Hospitalet de Llobregat. Tram. 250-00361/11. Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 116, 42; esmenes: BOPC 161, 7).
5. Proposta de resolució sobre el trasllat del servei de rehabilitació del CAP Pubilla Casas, de l'Hospitalet de Llobregat. Tram. 250-00515/11. Grup Parlamentari de Ciutadans, Grup Parlamentari Socialista, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 178, 19).
6. Proposta de resolució sobre la posada en funcionament del nou centre d'atenció primària de Vilafranca del Penedès. Tram. 250-00384/11. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 122, 64).
7. Proposta de resolució sobre l'Institut de Diagnòstic per la Imatge. Tram. 250-00400/11. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació (text presentat: BOPC 128, 36).
8. Proposta de resolució sobre la contractació de serveis d'assessorament jurídic pels centres sanitaris. Tram. 250-00403/11. Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 128, 40; esmenes: BOPC 173, 11).
9. Proposta de resolució sobre els psicòlegs clínics. Tram. 250-00409/11. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 128, 48; esmenes: BOPC 173, 11).
10. Proposta de resolució sobre l'increment del pressupost del programa Salut i Escola. Tram. 250-00426/11. Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 128, 66; esmenes: BOPC 173, 12).
11. Proposta de resolució sobre la transparència en el sistema sanitari. Tram. 250-00427/11. Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 128, 67; esmenes: BOPC 173, 13).

12. Proposta de resolució sobre la transparència i el control ètic en el sistema sanitari. Tram. 250-00428/11. Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 128, 68; esmenes: BOPC 173, 13).

13. Proposta de resolució sobre la precarietat laboral en el sistema sanitari. Tram. 250-00429/11. Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 128, 69; esmenes: BOPC 173, 14).

14. Proposta de resolució sobre la personalitat jurídica i el pressupost de l'Agència de Salut Pública de Catalunya. Tram. 250-00430/11. Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 128, 70; esmenes: BOPC 173, 14).

15. Proposta de resolució sobre la gestió i el pressupost de l'atenció primària i comunitària. Tram. 250-00431/11. Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 128, 71; esmenes: BOPC 173, 14).

16. Proposta de resolució sobre la creació d'un servei d'urgències pediàtriques a l'Hospital de Sant Celoni. Tram. 250-00369/11. Grup Parlamentari de Ciutadans, Grup Parlamentari Socialista, Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 116, 50).

### **Proposta de resolució sobre la construcció del nou Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona**

250-00350/11

PRESENTACIÓ: GP SOC

Reg. 21648 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 19.04.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Eva Granados Galiano, portaveu, Assumpta Escarp Gibert, diputada, Rafel Bruguera Batalla, diputat del Grup Parlamentari Socialista, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la construcció del nou Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

La reivindicació de la construcció del nou Hospital Josep Trueta de Girona té ja una llarga història. Va ser el 2004 quan un grup d'enginyers i arquitectes van destimar l'opció de reformar i ampliar l'actual hospital, i a partir d'aquell moment s'inicien els tràmits per a la construcció del nou Hospital.

El 2010, amb el canvi de Govern a la Generalitat, el projecte resta aturat. A partir d'aquell moment, el Parlament de Catalunya comença a manifestar-se en favor de la construcció del nou hospital amb l'aprovació de diferents propostes de resolució. Així va ser el 2011 amb la Resolució 98/IX, que instava el Govern a «mantenir el compromís del Departament de Salut de construir el nou Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, a Girona, i encarregar-ne el projecte executiu el 2011 per a poder iniciar les obres el 2012»; El 2013, el Parlament tornava a instar el Govern en el mateix sentit, concretant la demanda en què el Govern dotés una partida pressupostària per al projecte definitiu de nou hospital i que es requerís a l'Ajuntament de Girona sobre la disponibilitat de solars a la zona nord de la ciutat.

Ara, el 2016, la situació és insostenible. No només la construcció del nou hospital no s'ha concretat, sinó que l'actual ha estat mancat de les inversions necessàries, d'infraestructures i tecnològiques.

Hem conegut a través dels mitjans de comunicació, a més, que s'estan plantejant dubtes sobre si el nou Hospital es situarà a la ciutat de Girona, o bé s'annexarà a l'Hospital de Santa Caterina de Salt.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialista presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

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

1. Crear una comissió de seguiment del projecte de construcció del nou Hospital Josep Trueta, amb la participació dels agents polítics, econòmics i socials del territori.
2. Presentar a la Comissió de Salut el calendari per a la redacció del projecte del nou hospital Josep Trueta.

Palau del Parlament, 6 d'abril de 2016

Eva Granados Galiano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Rafel Bruguera Batalla, diputats, GP SOC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 27923 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 23.05.2016

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 27923)

**Esmena 1**

GP de Junts pel Sí (1)

*De modificació del punt 1*

*«1. Realitzar el seguiment del projecte de construcció del nou hospital Josep Trueta, amb la participació dels agents polítics, econòmics i socials del territori, a través del Consell de Participació de la Regió Sanitària de Girona.»*

**Esmena 2**

GP de Junts pel Sí (2)

*De modificació del punt 2*

*«2. Presentar a la Comissió de Salut el calendari per a la redacció del projecte del nou hospital Josep Trueta, un cop es disposi d'un solar adient per a la ubicació del nou Hospital.»*

---

**Proposta de resolució sobre la unitat de cures intensives  
pediàtriques de l'Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona**

250-00533/11

PRESENTACIÓ: GP C'S

Reg. 32556 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 19.07.2016

**A la Mesa del Parlament**

Carlos Carrizosa Torres, portaveu, Jorge Soler González, diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la UCI pediàtrica de l'Hospital Trueta de Girona, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

**Exposició de motius**

L'any 2015 l'hospital Trueta presentava un pla de millora per a la UCI pediàtrica i per a l'àrea neonatal, que és la unitat de referència de la província de Girona, amb un pressupost de 320.000 euros. La UCI pediàtrica té mancances tal com denuncien els treballadors i sindicats, que pivoten respecte a la manca de personal, a la manca d'espai, que cal renovar i millorar.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Ciutadans presenta la següent:

**Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a millorar la UCI pediàtrica de l'Hospital Trueta per adequar-la a les necessitats actuals.

Palau del Parlament, 7 de juliol de 2016

Carlos Carrizosa Torres, portaveu; Jorge Soler González, diputat, GP C's

---

**Proposta de resolució sobre la unitat de cures intensives pediàtriques i la unitat neonatal de l'Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona**

250-00547/11

PRESENTACIÓ: GP CSP

Reg. 34155 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 28.07.2016

**A la Mesa del Parlament**

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marc Vidal i Pou, diputat del Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la UCI Pediàtrica i la Unitat Neonatal de l'Hospital Universitari Dr. Trueta de Girona, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

**Exposició de motius**

La totalitat del personal de la UCI Pediàtrica (unitat de referència de la província i una de les cinc UCIs pediàtriques de Catalunya) i la Unitat Neonatal (unitat de referència de les comarques gironines, i tercera en nombre d'ingressos a Catalunya) de l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona han decidit donar la seva opinió en relació a la insostenible situació actual de les mencionades unitats degut a una infraestructura obsoleta, a la falta d'espai, a la manca de material i a la disponibilitat del mínim de personal necessari.

Així ho van fer públic el passat mes de juliol en un escrit on posaven de manifest que el mal estat d'aquestes zones i aquestes unitats està afectant greument al servei ofert als pacients (nounats i nens molt greus) i a les seves famílies per les dificultats per oferir una atenció de qualitat, i que inclou l'exposició a situacions de risc innecessàries. També inclouen valoracions negatives en aquest mateix sentit per part d'usuaris i usuàries.

Els aspectes recollits a l'escrit i a les manifestacions del personal se centren en l'estat de les infraestructures, pràcticament la mateixa des de fa 30 anys, en les reformes realitzades durant els últims anys, en l'estat del material, qualificat com a vell i insuficient per atendre les necessitats de les unitats, i en les mesures que es preveuen prendre per evitar una situació on, en un espai molt reduït i insuficient, es donen situacions personals dramàtiques durant les quals és impossible mantenir la privacitat, on es produeixen habitualment situacions de manca d'aïllament de pacients amb patologies infecto-contagioses, i a on no es compleixen recomanacions clíniques de diverses societats científiques.

El contingut de l'escrit també recull la inutilitat de les reformes previstes, i no iniciades en el moment d'escriure aquesta proposta, en el continu sobre esforç del personal per a assegurar el bon funcionament dels serveis i en el greuge comparatiu amb altres serveis similars adreçats a pacients adults.

Davant de la necessitat d'un nou hospital per Girona, cal evitar situacions com les que motiven aquesta proposta de resolució i facilitar el treball d'aquestes unitats clíniques en unes condicions òptimes que assegurin la qualitat assistencial dels pacients.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot presenta la següent:

**Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. A realitzar amb urgència una avaluació dels espais, dels equipaments i de funcionament de la UCI Pediàtrica i de la Unitat Neonatal de l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona.

2. Una vegada finalitzada aquestes avaluacions, presentar al personal un projecte que contempli les actuacions a realitzar per a millorar la UCI Pediàtrica i de la Unitat Neonatal.

3. A implantar les propostes d'actuació de millora recollides en l'avaluació en el termini d'un any a partir de la seva presentació.

Palau del Parlament, 27 de juliol de 2016

Joan Coscubiela Conesa, portaveu; Marc Vidal i Pou, diputat, GP CSP

---

### **Proposta de resolució sobre el trasllat del servei de rehabilitació del CAP Pubilla Casas, de l'Hospitalet de Llobregat**

250-00361/11

PRESENTACIÓ: GP CSP

Reg. 22480 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 26.04.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marta Ribas Frias, diputada del Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el trasllat del servei de rehabilitació del CAP Pubilla Casas, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

La Bòbila, situada entre els municipis de l'Hospitalet de Llobregat i Esplugues de Llobregat, disposa actualment de dos ambulatoris, el CAP Can Vidalet, que dona servei a la població d'Esplugues, i el Cap Pubilla Casas, que dona servei a aquest barri de l'Hospitalet.

En el cas del CAP Pubilla Casas, aquest disposa, a més, d'un servei de rehabilitació que dona cobertura també a Can Vidalet. El Departament de Salut té la intenció de traslladar el servei de rehabilitació a un centre nou situat a la Rambla de la Marina, a Bellvitge, a unes instal·lacions noves que s'han d'acondicionar.

El CAP Can Vidalet, i el Cap Pubilla Casas, presten servei a un alt nombre d'usuaris, i la llista d'espera és habitual. Es tracta, en un alt percentatge, de persones grans que es veuran molt perjudicades amb aquest trasllat, perquè la comunicació entre aquests dos barris i Bellvitge en transport públic és complicada, i perquè moltes d'aquestes persones necessiten anar acompanyades, i això encara provoca més complicacions a les persones i a les famílies afectades.

No s'entén que una prestació que funciona satisfactòriament i que dona un bon servei a la ciutadania s'hagi de traslladar, ja que aquest fet només empitjora la qualitat de l'assistència prestada.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Revisar la decisió de traslladar el servei de rehabilitació del CAP Pubilla Casas tenint en compte les seves afectacions a la població de referència, així com a la qualitat del servei, amb la participació dels Ajuntaments d'Esplugues de Llobregat i de l'Hospitalet, i de les associacions de veïns o d'usuaris afectats.

2. Mantenir el servei de rehabilitació al CAP Pubilla Casas, i per tant deixar en suspens el trasllat, mentre es fa aquesta revisió i avaluació de la decisió a la qual fa referència el punt anterior.

Palau del Parlament, 20 d'abril de 2016

Joan Coscubiela Conesa, portaveu; Marta Ribas Frias, diputada, GP CSP



ESMENES PRESENTADES

Reg. 29486 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 15.06.2016

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 29486)

**Esmena 1**

GP de Junts pel Sí (1)

*D'addició del punt 1*

1. Revisar *i avaluar* la decisió de traslladar el servei de rehabilitació del CAP Pubilla Casas tenint en compte les seves afectacions a la població de referència, així com a la qualitat del servei, amb la participació dels Ajuntaments d'Esplugues de Llobregat i de l'Hospitalet, i de les associacions de veïns o d'usuaris afectats.

---

**Proposta de resolució sobre el trasllat del servei de rehabilitació del CAP Pubilla Casas, de l'Hospitalet de Llobregat**

250-00515/11

PRESENTACIÓ: GP C'S, GP SOC, GP PPC

Reg. 31659 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 05.07.2016

**A la Mesa del Parlament**

Carlos Carrizosa Torres, portaveu del Grup Parlamentari de Ciutadans, Martín Eusebio Barra López, diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans, Eva Granados Galiano, portaveu del Grup Parlamentari Socialista, Assumpta Escarp Gibert, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari Socialista, Josep Enric Millo i Rocher, portaveu del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Santi Rodríguez i Serra, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el trasllat del servei Rehabilitació Bòbila del CAP Pubilla Casas, de l'Hospitalet de Llobregat, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

**Exposició de motius**

El CAP Pubilla Casas (Bòbila) de Hospitalet de Llobregat dispone de un Servicio de Rehabilitación que da servicio tanto a la población adscrita a este CAP como a la población adscrita al CAP Can Vidalet (Bòbila) de la vecina población de Esplugues de Llobregat. En total, presta servicio de rehabilitación y logopedia a más de 46.900 usuarios de los barrios de Can Vidalet (14.800) y Can Clota (3.600) ambos en Esplugues de Llobregat y de Pubilla Cases (28.500) de Hospitalet de Llobregat.

El Departament de Salut ha manifestado la intención de trasladar este Servicio de Rehabilitación al CAP Rambla de la Marina en Bellvitge que se encuentra en fase de remodelación y está prevista su apertura a mediados de este año. Este traslado supondría que los vecinos de Esplugues tendrían que trasladarse, sea al CAP Sant Ildefons de Cornellà o al Hospital Moisès Broggi de Sant Joan Despí, mientras que los vecinos de Hospitalet de Llobregat deberían trasladarse a Bellvitge.

Se da la circunstancia de que los barrios afectados presentan una densidad de población de las más altas del área metropolitana, y gran parte de su población es de edad avanzada por lo que son más subsidiarios de necesitar estos servicios sanitarios y la obligatoriedad de trasladarse a otras localidades supone un grave perjuicio, tanto por la deficiente red de transporte público disponible, como por la necesidad de acompañante en muchos casos. El servicio que ahora se presta en el CAP Pubilla Cases es muy apreciado por los usuarios no sólo por su proximidad, sino también por su calidad, lo que ha motivado movilizaciones vecinales de protesta así como pronunciamientos en los ayuntamientos implicados en contra de su traslado.

Per aquests motius, els Grups Parlamentaris sotasignats presenten la següent

**Proposta de resolució**

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

1. Mantener el Servei de Rehabilitació del CAP Pubilla Cases (Bòbila) en su actual ubicación, para que siga prestando los servicios de rehabilitación y logopedia a su actual población de referencia.

2. Consensuar cualquier futuro cambio de ubicación del Servei de Rehabilitació del CAP Pubilla Cases tanto con los Ayuntamientos de Esplugues y Hospitalet de Llobregat como con las asociaciones de vecinos afectadas.

Palau del Parlament, 16 de juny de 2016

Carlos Carrizosa Torres, portaveu; Martín Eusebio Barra López, diputat, GP C's. Eva Granados Galiano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, portaveu a la CS, GP SOC. Josep Enric Millo i Rocher, portaveu; Santi Rodríguez i Serra, portaveu a la CS, GP PPC

---

**Proposta de resolució sobre la posada en funcionament del nou centre d'atenció primària de Vilafranca del Penedès**

250-00384/11

PRESENTACIÓ: GP PPC

Reg. 24709 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.05.2016

**A la Mesa del Parlament**

Santi Rodríguez i Serra, portaveu adjunt del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenta la Proposta de resolució sobre la posada en funcionament del Centre d'Atenció Primària de Vilafranca del Penedès, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

**Exposició de motius**

Al barri de la Barceloneta de Vilafranca del Penedès, la primavera de 2015 es va acabar la construcció d'un nou Centre d'Atenció Primària, el segon del municipi, quina entrada en funcionament estava prevista pel primer semestre de 2015. Aquest centre té una superfície útil d'uns 5.000 m2, i és un dels més grans de Catalunya.

Per les seves dimensions, aquest edifici ha de permetre agrupar serveis que en aquest moment es troben dispersos, com són el Centre d'Atenció a les Drogodependències, el servei de salut mental i la pediatria, i fins i tot, serveis administratius.

De forma paral·lela a la construcció del nou centre d'atenció primària, l'Ajuntament ha urbanitzat l'entorn, i ha construït un aparcament que ja està en funcionament, per donar servei al centre.

Tot i aquestes circumstàncies, l'entrada en funcionament d'aquest equipament resta pendent de la dotació de mobiliari i de personal, de manera que tot i estar acabat el gruix de la inversió, no se n'obté el rendiment social pel qual ha estat construït.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya presenta la següent:

**Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a dotar el segon Centre d'Atenció Primària de Vilafranca del Penedès del mobiliari, equipament, personal sanitari i d'administració necessari perquè pugui entrar en servei al més aviat possible.

Palau del Parlament, 26 d'abril de 2016

Santi Rodríguez i Serra, portaveu adjunt GP PPC

---

## **Proposta de resolució sobre l'Institut de Diagnòstic per la Imatge**

250-00400/11

PRESENTACIÓ: GP C'S

Reg. 25620 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.05.2016

### **A la Mesa del Parlament**

Carlos Carrizosa Torres, portaveu, Jorge Soler González, diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre l'Institut de Diagnòstic per la Imatge, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

### **Exposició de motius**

Des de la seva creació allà per l'any 1992, l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI) ha anat assumint progressivament les tècniques de diagnòstic per la imatge requerides, fins a la data, dins de l'Institut Català de la Salut (ICS). Principalment, aquelles tècniques diagnòstiques d'última generació com són les exploracions de tomografia axial computada «TAC», Ressonància Magnètica «RM», i exploracions vasculares «Divas», és a dir, aquelles tributàries de generar major rendibilitat econòmica.

Des del naixement d'aquesta empresa, els recursos i infraestructures dels serveis propis de l'ICS han anat minvant. En els Serveis de diagnòstic per la imatge (SDPI) que seguien sent gestionats directament per l'ICS, no s'ha fet cap inversió ni s'han aplicat desenvolupaments tecnològics, amb la lògica conseqüència de portar-los a uns nivells gairebé obsolets, situació que ara permet dir que tenen grans carències les quals es vol atribuir a la seva gestió pública

La pretensió actual del traspàs de les competències de gestió pública a gestió privada o quasi privada, no té altre finalitat que, convertir la sanitat en una activitat econòmica més i, per tant, amb finalitats lucratives. La manca de transparència amb que es porten a terme totes aquestes actuacions i projectes, permet pensar que l'anunciat traspàs de competències es relaciona amb l'intent de crear un ens «partenariat» entre l'ICS i l'IDI i, més concretament, la intenció de crear un consorci amb participació privada. Hi ha estudis acreditats que sostenen que la fórmula institucional dels partenariats públic-privats de salut pot facilitar la innovació en els diferents projectes conjunts però un aspecte molt negatiu és que aquestes relacions fan augmentar els costos així com disminuir el control públic dels processos. Tot això no redunda en un millor servei al ciutadà, que hauria de ser el màxim beneficiari de qualsevol acció de millora i, pel contrari, permet defugir els controls administratius en un àmbit tant sensible com el sanitari.

Considerem tots aquests projectes de fusió, col·laboració, traspàs, aliances... com una privatització encoberta dels serveis públics de diagnòstic per la imatge, ja que suposen la incorporació als SDPI de capital privat, amb ànim de lucre, amb totes les conseqüències i repercussions administratives i socials que això comporta per la Sanitat Pública de Catalunya.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Ciutadans presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

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

1. Paralitzar de forma immediata el traspàs de competències dels Serveis de Diagnòstic per la Imatge de l'Institut Català de la Salut a l'empresa Institut de Diagnòstic per la Imatge.

2. Adoptar totes les mesures necessàries per tal que tots els Serveis d'Imatge que operen per l'Institut Català de la Salut, pertanyin o no a l'ICS, passin a ser gestionats directament per l'Institut Català de la Salut.

3. Augmentar la inversió, per part de l'ICS, en tecnologia d'Imatge per al Diagnòstic, de la mateixa forma i proporció que ho està fent en qualsevol altre disciplina, tecnologia o activitat sanitària.

4. Mantenir la titularitat pública de tots els Serveis de Diagnòstic per la Imatge que presten serveis per l'Institut Català de la Salut, evitant que aquesta activitat pugui ser facilitadora o generadora de lucre per qualsevol ens o entitat privada.

5. Garantir el sistema d'accés, retribucions i condicions laborals equitatives per tots els professionals dels Serveis de Diagnòstic per la Imatge que presten serveis per l'Institut Català de la Salut, impedit que qualsevol modificació organitzativa suposi canvis en la vinculació i en els drets laborals adquirits.

Palau del Parlament, 2 de maig de 2016

Carlos Carrizosa Torres, portaveu; Jorge Soler González, diputat, GP C's

---

### **Proposta de resolució sobre la contractació de serveis d'assessorament jurídic pels centres sanitaris**

250-00403/11

PRESENTACIÓ: GP CSP

Reg. 25818 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.05.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Albano Dante Fachin Pozzi, portaveu adjunt del Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la contractació de serveis d'assessorament jurídic per part dels centres sanitaris, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

Diverses informacions conegudes a les últimes setmanes ens posen sobre avís d'una situació que no pot allargar-se en el temps i que requereix una solució urgent per part del Departament de Salut. Per ordre cronològic les informacions són les següents:

1. El passat 14 d'abril es va debatre a la Comissió de la Sindicatura de Comptes l'Informe 7/2015 sobre el Consorci Parc Salut Mar el qual es posa de manifest les greus irregularitats comeses en la contractació de serveis «d'assessorament jurídic» per part de dit consorci. Algunes d'aquestes irregularitats són la manca de documentació dels processos adjudicatoris, l'incompliment dels articles 1 i 65 de la Llei de Contractació del Sector Públic i la manca de procediments legals establerts en contractació. A banda d'això, l'informe destaca el cas de la contractació d'un ex-alt càrrec de l'ICS que infringeix l'article 7 de la Llei Reguladora del Règim d'Incompatibilitats.

Segons la Sindicatura «El servei d'assessorament jurídic en l'àmbit mercantil, civil, laboral i administratiu de tots els centres vinculats al Consorci (expedient g) el presta el mateix gabinet d'advocats, almenys des de l'any 2006. Un dels socis d'aquesta empresa va ser nomenat director gerent de l'ICS després d'exercir la seva activitat professional en el sector privat».

2. Pocs dies més tard, el 26 d'abril passat, el mitjà de comunicació *critic.cat* publicava un reportatge titulat «El Govern d'Artur Mas es va gastar 22 milions d'euros en bufets d'advocats externs». En aquest reportatge es veu com la major part d'aquests contractes recauen en bufets d'antics càrrecs polítics, relacionats amb diverses patronals (Consorti Salut i Social) o bufets on treballen antics membres de diversos governs (PWC), alguns d'ells donants de CatDem, fundació de Convergència Democràtica de Catalunya.

3. Finalment, aquest 3 de maig el mateix mitjà de comunicació desvetllava que l'ex-alt càrrec –abans esmentat– va aconseguir 185 contractes de 15 organismes diferents que depenen del Departament de Salut per un import d'1,7 milions d'euros.

Tenint en compte totes aquestes dades, tenint en compte la manca de control efectiva que existeix a gran part del sistema sanitari català pel que fa al compliment de la legislació de contractació, i tenint en compte que existeixen precedents sobradament documentats pel que respecta al pagament d'informes (en ocasions inexistents) com a favors polítics i pel pagament de sous encoberts.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament insta el Govern de la Generalitat a:

1. Presentar al Parlament en el termini de tres mesos una relació completa de totes les contractacions de serveis jurídics per part de centres sanitaris finançats majoritàriament amb fons públics, incloent en aquesta relació: les empreses proveïdores dels serveis, la quantia pagada, la tipologia de la feina contractada i el contingut de l'informe en qüestió.

2. Presentar al Parlament en el termini de tres mesos un pla per assumir aquests serveis des dels serveis jurídics de la Generalitat de Catalunya.

Palau del Parlament, 3 de maig de 2016

Joan Coscubiela Conesa, portaveu; Albano Dante Fachin Pozzi, portaveu adjunt, GP CSP

### **ESMENES PRESENTADES**

Reg. 30675 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.06.2016

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 30675)

#### **Esmena 1**

GP de Junts pel Sí (1)

*De modificació del punt 1*

1. *Presentar al Parlament en el termini de sis mesos una relació completa de totes les contractacions de serveis jurídics per part de centres sanitaris gestionats per empreses públiques, consorcis i fundacions del sector públic CatSalut, incloent en aquesta relació: les empreses proveïdores dels serveis, la quantia pagada, i l'objecte o finalitat de la contractació.*

#### **Esmena 2**

GP de Junts pel Sí (2)

*De modificació del punt 2*

2. *Presentar al Parlament en el termini de sis mesos un pla de racionalització de les externalitzacions de serveis jurídics dels centres sanitaris que integren el sector públic Catsalut.*

---



### **Proposta de resolució sobre els psicòlegs clínics**

250-00409/11

PRESENTACIÓ: GP C'S

Reg. 26012 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.05.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Carlos Carrizosa Torres, portaveu, Jorge Soler González, diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre els psicòlegs clínics, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

A Catalunya hi ha una manca recurrent d'atenció a les necessitats de la població en Salut Mental. Els recursos disponibles a la xarxa pública no són suficients per a afrontar la demanda existent i creixent. En l'actualitat és complicadíssim l'accés a la formació sanitària especialitzada, que en el cas dels psicòlegs es coneix com a formació PIR (Psicòleg Intern Resident) la qual condueix, a través d'un sistema de residència, al títol de Psicòleg Especialista en Psicologia Clínica.

Per a entendre l'estat deficitari de l'assistència psicològica pública, la següent dada pot resultar molt il·lustrativa: la mitjana europea de Psicòlegs Clínics per cada 100.000 habitants és de 18, mentre que a Espanya és de 4,3. Això comporta el tractament quasi exclusiu amb psicofàrmacs dels problemes mentals, quan s'ha demostrat que l'atenció psicològica és un tractament més eficaç i eficient per a molts d'ells, no només a nivell de símptomes, sinó també en termes de cost/benefici a mig i llarg termini. A més, el tractament psicològic no té efectes secundaris, possibilita una menor cronificació dels casos, redueix les baixes laborals i suposa un estalvi considerable en els pressupostos sanitaris (mentre que el tractament farmacològic representa una despesa molt elevada per al sistema públic).

D'altra banda, pel que fa a l'accés a la formació sanitària especialitzada, les dades també són devastadores: a la darrera convocatòria 2015-16, les Comunitats Autònomes només van oferir 129 places de formació PIR, malgrat que la Comissió d'Especialitats acreditava la necessitat d'oferir un total de 163. En el cas concret de Catalunya, es van oferir únicament 21 de les 27 places acreditades a tot el territori.

Per tot el que s'ha exposat, caldria una major oferta de places PIR, no inferior al número de places acreditades, així com la progressiva incorporació de més Psicòlegs Clínics al sistema sanitari, fins a assolir la mitjana europea i cobrir la demanda real de la ciutadania. En aquest sentit, convindria augmentar la presència dels Psicòlegs Clínics als dispositius de Salut Mental, però també es fa necessària la seva incorporació a d'altres serveis, com ara oncologia o neurologia, i als centres d'atenció primària.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Ciutadans presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

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

1. Reconèixer que cal ampliar la formació d'especialistes en psicologia clínica, garantint que a Catalunya el número de places PIR ofertades a cada convocatòria sigui igual al número de places acreditades.
2. Revisar els hospitals que no compten amb cap plaça PIR o que disposen d'un número molt reduït, a fi d'incorporar noves acreditacions.
3. Determinar i comunicar el número exacte de Psicòlegs Clínics que treballen al sistema sanitari català.

4. Augmentar la presència dels Psicòlegs Clínics als dispositius de Salut Mental, fins a assolir la mitjana europea i cobrir les necessitats reals de la població.

5. Augmentar la presència dels Psicòlegs Clínics en aquells serveis on les intervencions psicològiques han demostrat la seva eficàcia i eficiència (oncologia, neurologia, cardiologia, dolor crònic, cures intensives, entre d'altres).

6. Dotar de Psicòlegs Clínics els centres d'atenció primària, fent possible la detecció primerenca dels trastorns mentals, i amb especial atenció a la implementació de programes per a la prevenció i promoció de la salut.

7. Valorar el compliment del Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions 2014-2016.

8. Elaborar un nou Pla integral basat en dades epidemiològiques actualitzades sobre els problemes mentals a Catalunya, comptant amb la participació dels professionals implicats.

9. Garantir que les persones amb trastorns mentals rebran, al sistema sanitari català, tractament psicològic eficaç sempre que les guies clíniques així ho recomanin, ja sigui de forma exclusiva o bé complementària al tractament farmacològic.

Palau del Parlament, 4 de maig de 2016

Carlos Carrizosa Torres, portaveu; Jorge Soler González, diputat, GP C's

#### ESMENES PRESENTADES

Reg. 30213; 30654 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.06.2016

GRUP PARLAMENTARI DE CATALUNYA SÍ QUE ES POT (REG. 30213)

##### **Esmena 1**

GP de Catalunya Sí que es Pot (1)

*D'addició d'un nou apartat 10*

*10. Reforçar les funcions del Psicòleg Especialista en Psicologia Clínica (PEPC), de forma que la teràpia psicològica no pugui ser aplicada per altres professionals, garantint així que els trastorns mentals siguin abordats de manera responsable, per especialistes amb coneixements suficients (ja siguin PEPC o psiquiatres).*

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 30654)

##### **Esmena 1**

GP de Junts pel Sí (1)

*De modificació. De refosa dels punts 1 i 2*

*1. Determinar anualment el nombre d'especialistes en formació en psicologia clínica, en base a les necessitats prèviament identificades pel Departament de Salut.*

##### **Esmena 2**

GP de Junts pel Sí (2)

*D'addició del punt 3*

*3. Determinar i comunicar el número exacte de Psicòlegs Clínics que treballen al sistema sanitari català, en base a la informació que consta en el Registre de Professionals Sanitaris de Catalunya.*

##### **Esmena 3**

GP de Junts pel Sí (3)

*De modificació del punt 4*

*4. Augmentar progressivament la presència dels Psicòlegs Clínics als dispositius de Salut Mental per tal de cobrir les necessitats reals de la població.*

**Esmena 4**

GP de Junts pel Sí (4)  
De modificació del punt 5

*5. Adequar la presència dels Psicòlegs Clínics en aquells serveis on les intervencions psicològiques hagin demostrat la seva eficàcia i eficiència.*

**Esmena 5**

GP de Junts pel Sí (5)  
De modificació del punt 6

*6. Reforçar el suport d'atenció psicològica i dotar de Psicòlegs Clínics els centres d'atenció primària a través dels CSMA i CSMIJ, fent possible la detecció primerenca dels trastorns mentals, i amb especial atenció a la implementació de programes per a la prevenció i promoció de la salut.*

**Esmena 6**

GP de Junts pel Sí (6)  
De modificació del punt 8

*8. Continuar els treballs d'elaboració d'un nou Pla integral basat en dades epidemiològiques actualitzades sobre els problemes mentals a Catalunya, comptant amb la participació dels professionals implicats, i incorporar aquest Pla integral en les línies estratègiques del nou Pla de Salut de Catalunya.*

**Esmena 7**

GP de Junts pel Sí (7)  
De modificació del punt 9

*9. Continuar garantint que les persones amb trastorns mentals rebin, al sistema sanitari català, tractament psicològic eficaç sempre que les guies clíniques així ho recomanin, ja sigui de forma exclusiva o bé complementària al tractament farmacològic.*

---

### **Proposta de resolució sobre l'increment del pressupost del programa Salut i Escola**

250-00426/11

PRESENTACIÓ: GP CSP

Reg. 26294 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.05.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marta Ribas Frias, diputada del Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el programa salut i escola, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

Els nous reptes que afronta la societat a causa de la transformació de les estructures, els valors i les funcions familiars, comunitàries i socials tenen en el medi escolar una manifestació especial. Al centre educatiu, com a espai natural per a l'aprenentatge, l'educació i la formació integral de la persona, és també el lloc on es manifesten més precoçment els signes d'alerta sobre problemes de salut, en els quals una detecció precoç pot ser la primera acció per iniciar un procés d'ajuda a les necessitats, sovint no expressades, però si manifestades per mitjà de conductes.

L'adolescència és, especialment, una etapa de canvis de la vida infantil a l'adulta, en què es construeixen els valors i les actituds, com ara els estils de vida, tan importants per a la salut actual i futura. La utilització dels serveis sanitaris per part dels adolescents i els joves es caracteritza per l'escassa sensibilització sobre la salut i la malaltia i la baixa consciència dels riscos, els problemes d'accessibilitat als serveis, la baixa freqüentació, el seguiment irregular dels trastorns i un abordatge poc estructurat. D'altra banda, presenten factors de risc associats a problemes de salut (drogo-dependències, tabac, salut mental, trastorns alimentaris i embarassos no desitjats).

Aquesta era la motivació que l'any 2004 va dur als departaments de Salut i d'Educació a crear el programa Salut i Escola. La realitat a la qual es volia donar resposta continua existint. En canvi el programa, tot i haver demostrat ser exitós, a banda d'econòmic, s'ha reduït fins a la seva pràctica desaparició, durant els darrers anys.

Davant la necessitat encara existent de fer actuacions de detecció precoç de problemes de salut i de promoció de la salut pública entre les persones adolescents i joves, així com de facilitar l'accessibilitat dels i les adolescents als programes de Salut, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí Que es Pot presenta la següent proposta

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

El Parlament insta al Govern a:

1. Incrementar progressivament el pressupost per al programa Salut i Escola de manera que, en un termini màxim de 2 anys, es recuperi el nivell d'inversió pública que existia l'any 2010 en aquest programa.

Palau del Parlament, 5 de maig de 2016

Joan Coscubiela Conesa, portaveu; Marta Ribas Frias, diputada, GP CSP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 30679 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.06.2016

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 30679)

**Esmena 1**

GP de Junts pel Sí (1)

*D'addició*

Incrementar progressivament el pressupost per al programa Salut i Escola de manera que, en un termini màxim de 2 anys, es recuperi el nivell d'inversió pública que existia l'any 2010 en aquest programa, *en la mesura que les lleis pressupostàries i les disponibilitats de finançament ho permetin.*

---

### **Proposta de resolució sobre la transparència en el sistema sanitari**

250-00427/11

PRESENTACIÓ: GP CSP

Reg. 26295 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.05.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marta Ribas Frias, diputada del Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la transparència en les dades de salut, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

Davant la voluntat reiteradament expressada pel Parlament i pel Govern de millorar la transparència i el retiment de comptes, i davant la creixent reclamació de la ciutadania de més eines per a poder fer control directe de les polítiques públiques

Davant l'ombra de sospita especialment greu que existeix respecte a les polítiques públiques de salut i la gestió del sistema sanitari,

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta al Govern a:

1. Aprovar un Pla per la transparència i retiment de comptes del Sistema Sanitari de Catalunya que respongui als indicadors internacionals d'open-government, d'aplicació de les lleis de transparència i de la informació de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) i de la Central de Resultats. Aquesta informació s'ha de donar de forma desagregada, relacionada, estructurada, clara, accessible i comparable, i s'ha de presentar en format de dades obertes accessible per a la ciutadania i la resta d'agents del sistema, sota principis de control ètic i garantia de la confidencialitat. Aquest Pla ha d'incloure com a mínim:

a) Transparència i publicitat en la provisió i en la gestió: transparència interna i externa, dels contractes i dels resultats (tant econòmics com de salut) amb caràcter anual, així com publicitat de les clàusules dels concerts i assignacions pressupostàries per entitats proveïdores, línies assistencials i centres, de forma que es puguin conèixer els costos detallats de cadascun dels serveis prestats.

b) Transparència i publicitat en l'activitat dels centres de l'ICS amb detall mensual centre per centre, de: reprogramacions d'intervencions quirúrgiques, visites a especialistes i proves diagnòstiques; suspensions o aplaçaments d'intervencions quirúrgiques programades i derivacions d'intervencions quirúrgiques, proves diagnòstiques o altra activitat a altres proveïdors.

c) Transparència i publicitat de les llistes i temps d'espera a nivell de Catalunya, de regió sanitària i centre per centre, garantint la informació pública dels tres darrers talls dels procediments quirúrgics i proves garantides, del total de procediments quirúrgics monitorats i de proves diagnòstiques i de les llistes i temps d'espera de primeres visites a especialistes.

d) Transparència i publicitat a nivell de regió sanitària i de centres tant en l'assignació de la cartera de serveis com en la utilització d'aquesta i els fluxos de pacients entre els diferents proveïdors sanitaris.

e) Transparència i publicitat en les pàgines web del Departament de Salut del detall del nombre i categoria dels professionals sanitaris dels centres de salut del Siscat i la seva evolució anual, així com les retribucions d'aquests, inclòs el personal directiu.

Palau del Parlament, 5 de maig de 2016

Joan Coscubiela Conesa, portaveu; Marta Ribas Frias, diputada, GP CSP

#### ESMENES PRESENTADES

Reg. 30690 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.06.2016

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 30690)

#### **Esmena 1**

GP de Junts pel Sí (1)

*De modificació de l'apartat e*

*e) Transparència i publicitat en el Portal de la Transparència i en les respectives webs corporatives del detall del nombre i categoria dels professionals sanitaris dels centres de salut del Siscat i la seva evolució anual, així com les retribucions d'aquests, inclòs el personal directiu, d'acord amb el que estableix la llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern.*

### **Proposta de resolució sobre la transparència i el control ètic en el sistema sanitari**

250-00428/11

PRESENTACIÓ: GP CSP

Reg. 26296 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.05.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marta Ribas Frias, diputada del Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre transparència i control ètic, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

Mantenir el sistema de salut universal i de qualitat, lluitar contra la corrupció i evitar la comissió d'irregularitats dins del sistema implica introduir elements de revisió tant de l'estructura organitzativa, com de transparència i de rendiment de comptes en el sistema de relacions actual.

Aquests elements han de facilitar que tots els centres sanitaris del Siscat tinguin iguals pautes de control i avaluació que permeti comparacions unívoques. La transparència no és mesurable sols quantitativament sinó, tan o més, qualitativament per a l'exercici dels valors socials.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya reclama al Govern:

##### **1. Quant a TRANSPARÈNCIA:**

a. Publicació actualitzada de totes les relacions contractuals entre empreses prestadores de serveis al Siscat amb els salaris i contraprestacions dels seus càrrecs directius.

b. Publicació actualitzada de totes les anàlisis i informes de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitària.

**2. Quant a AVALUACIÓ dels resultats des de la perspectiva de l'ètica i no només administrativa:**

a. Establir en l'AQuAS una sistemàtica d'anàlisi de la informació disponible prou exhaustiva per detectar desequilibris presents i riscos de futur per l'equitat, l'estabilitat i la sostenibilitat de qualsevol entitat o incompliments d'un codi d'ètica i sostenibilitat que s'ha evidenciat és indispensable que s'estableixi i faci complir.

b. Creació d'un observatori independent format per experts que revisi els indicadors de la central de resultats per a garantir que es fa una bona avaluació constant sobre la qualitat i l'eficiència del sistema, l'equitat, l'accessibilitat, i els efectes en la salut del condicionants socials i econòmics.

##### **3. Quant als sistemes de CONTROL:**

a. Codi ètic i de sostenibilitat aplicat a totes les entitats del Siscat aplicat als respectius òrgans de govern, als professionals propis i a les empreses o professionals que es contractin

b. Pla de salut, pla de serveis, i contractes programa actualitzats i compromesos a l'inici de l'exercici econòmic supervisats explícitament pels governs dels Serveis Territorials de Salut.



c. Sistema d'informació integrat de la sanitat amb finançament públic per a totes les entitats que integren el Siscat i amb interoperativitat de totes les dades.

d. Incorporació als sistemes d'informació, avaluació i control de dades i indicadors de resultats i processos que afecten no sols a la qualitat i eficiència en termes de millora individual i immediata de la salut de les persones sinó també al valors i resultats en equitat, ètica i cohesió social.

e. Compliment estricte de la normativa d'incompatibilitats i dels mecanismes per a evitar conflicte d'interessos de tots els i les professionals del sistema i de tots els i les membres dels consells d'administració de consorcis i societats públiques.

Palau del Parlament, 5 de maig de 2016

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marta Ribas Frias, diputada, GP CSP

#### ESMENES PRESENTADES

Reg. 30680 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.06.2016

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 30680)

#### Esmena 1

GP de Junts pel Sí (1)

*D'addició del punt 1.a*

1.a) Publicació actualitzada de totes les relacions contractuals entre empreses prestadores de serveis al SISCAT amb els salaris i contraprestacions dels seus càrrecs directius, *donant compliment a la Llei de transparència.*

#### Esmena 2

GP de Junts pel Sí (2)

*De modificació del punt 2.b*

2.b) *Reforçar la tasca del Comitè format per experts per tal que, si s'escau, revisi els indicadors de la central de resultats per a garantir que es fa una bona avaluació constant sobre la qualitat i l'eficiència del sistema, l'equitat, l'accessibilitat, i els efectes en la salut del condicionants socials i econòmics.*

#### Esmena 3

GP de Junts pel Sí (3)

*De modificació del punt 3.a*

3.a) *Codi ètic i de sostenibilitat aplicat a totes les empreses públiques, consorcis i fundacions del Siscat participades per la Generalitat, a estendre a totes les entitats del SISCAT.*

#### Esmena 4

GP de Junts pel Sí (4)

*De modificació del punt 3.b*

3.b) Pla de salut, pla de serveis i contractes programa actualitzats i compromesos a l'inici de l'exercici econòmic *informats* explícitament pels governs dels Serveis Territorials de salut.

---

### **Proposta de resolució sobre la precarietat laboral en el sistema sanitari**

250-00429/11

PRESENTACIÓ: GP CSP

Reg. 26297 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.05.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marta Ribas Frias, diputada del Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la precarietat laboral, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

Les retallades pressupostàries i de reducció de personal als centres de l'Institut Català de la Salut han repercutit de forma negativa en la qualitat i l'eficàcia de la sanitat a Catalunya, i han afectat també els professionals sanitaris, condemnant-los a la precarietat laboral o a la pèrdua de feina. En només cinc anys, s'han eliminat cinc mil llocs de treball al sistema sanitari i s'han retallat un 90% les substitucions per jubilacions o baixes. En l'actualitat, un 20% dels professionals d'hospitals de l'ICS són precaris (part d'ells amb contractes d'un dia, de setmanes...)

L'eliminació de llocs de treball al sistema sanitari i la precarització de les seves condicions laborals tenen conseqüències negatives pel bon funcionament del sistema. Menys recursos dedicats impliquen pèrdua de qualitat i d'accessibilitat amb tancaments de plantes d'hospitalització, de quiròfans, augments en les llistes d'espera, i, en definitiva, degraden inevitablement els resultats en salut de la població.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya reclama al Govern:

1. No fer noves retallades en personal sanitari (ni en condicions salarials ni laborals, ni en jornades, ni en nombre ni en condicions de contractacions) a cap centre de la xarxa pública catalana durant el 2016.
2. Garantir les substitucions de les jubilacions i baixes de professionals sanitaris per evitar que aquestes no suposin una pèrdua global en la disponibilitat del personal sanitari necessari per a garantir l'activitat assistencial.
3. Prendre les mesures necessàries per a equiparar les condicions salarials i laborals dels professionals de la sanitat catalana a les ràtios mitjanes de la Unió Europea en un termini de 4 anys.
4. Obrir convocatòria de noves places d'oferta pública d'ocupació a l'ICS, per a resoldre la precarietat i l'interinatge que actualment pateixen molts treballadors i treballadores.

Palau del Parlament, 5 de maig de 2016

Joan Coscubiela Conesa, portaveu; Marta Ribas Frias, diputada, GP CSP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 30674 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.06.2016

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 30674)

**Esmena 1**

GP de Junts pel Sí (1)

*De modificació del punt 2*

*2. Garantir la contractació de professionals sanitaris suficients per evitar una pèrdua global en la disponibilitat del personal sanitari necessari per a garantir l'activitat assistencial adequada.*

---

### **Proposta de resolució sobre la personalitat jurídica i el pressupost de l'Agència de Salut Pública de Catalunya**

250-00430/11

PRESENTACIÓ: GP CSP

Reg. 26298 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.05.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marta Ribas Frias, diputada del Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre l'Agència de Salut Pública de Catalunya, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

En 5 anys, el Sistema Sanitari Públic de Catalunya ha perdut 1.400 milions d'euros de pressupost (un 14% respecte al 2010). Les polítiques de Salut Pública s'han vist reduïdes a la seva mínima expressió (42% de retallada des del 2012) i amb l'eliminació de la personalitat jurídica de l'Agència de Salut Pública de Catalunya la situació no ha fet més que empitjorar.

L'Agència de Salut Pública de Catalunya es va crear com a organisme independent amb la missió que fos un instrument per millorar la salut de la població, principalment a través de la prevenció i l'assessorament en la presa de decisions polítiques a partir de criteris tècnics. El seu desmantellament ha suposat fer més difícil el desenvolupament de les polítiques de millora de la salut de la població.

És imprescindible restaurar l'Agència Catalana de Salut Pública amb les funcions de la Llei General de Salut Pública de Catalunya, reforçant els programes de prevenció, promoció i protecció de la salut; promovent un enfocament de salut en totes les polítiques, amb l'objectiu d'orientar les prioritats no només als principals problemes de salut sinó als determinants socials de la salut.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya reclama al Govern:

1. Retornar la personalitat jurídica a l'Agència de Salut Pública de Catalunya, retirada per decret des de l'1 de gener de 2014, per a poder garantir que dóna compliment de totes les funcions que li atorga la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública. Entre d'altres, per complir amb el que fixa la llei respecte:

- La necessitat d'una organització executiva, flexible i àgil.
- La mobilització de les cooperacions intersectorials i interadministratives.
- L'estructura territorial de l'ASPCat.
- La co-governança amb l'administració local.

2. Compromís de recuperar els nivells del pressupost de 2010, en un termini de 2 anys, en les partides pressupostàries destinades a Salut Pública.

Palau del Parlament, 5 de maig de 2016

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marta Ribas Frias, diputada, GP CSP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 30678 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.06.2016

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 30678)

**Esmena 1**

GP de Junts pel Sí (1)

*D'addició del punt 2*

2. Compromís de recuperar els nivells del pressupost de 2010, en un termini de 2 anys, en les partides pressupostàries destinades a Salut Pública, *subjecte a l'aprovació de les corresponents lleis de pressupostos i a les disponibilitats de finançament.*

---

### **Proposta de resolució sobre la gestió i el pressupost de l'atenció primària i comunitària**

250-00431/11

PRESENTACIÓ: GP CSP

Reg. 26299 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.05.2016

#### **A la Mesa del Parlament**

Joan Coscubiela Conesa, portaveu, Marta Ribas Frias, diputada del Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre l'atenció primària i comunitària, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

L'Atenció Primària és la base per a poder disposar d'un sistema de salut eficient i proper. No obstant això, en els últims anys hem assistit a un procés de degradació del sistema com a conseqüència de les contínues retallades pressupostàries, que han arribat a ser del 20% acumulat.

Els efectes d'aquesta degradació són coneguts: reducció dels ingressos dels treballadors del sistema; proliferació dels acomiadaments del personal eventual i dels substituïts; tancaments dels punts d'atenció continuada; reducció dels horaris d'atenció als Centres d'Atenció Primària de tot Catalunya, etc.

En aquest context, és necessari revertir el desmantellament patit per l'Atenció Primària en els últims anys i fer que aquesta tingui un paper protagonista central en el sistema de salut, dotant-la pressupostàriament d'acord a les seves competències, com a porta d'entrada a tot el sistema sanitari.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya Sí que es Pot presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya reclama al Govern:

1. Revertir les retallades fetes en nombre de professionals de l'Atenció Primària, en horaris dels CAPs i en punts d'atenció continuada tancats els darrers 5 anys.
2. Incrementar el pes relatiu del pressupost d'atenció primària sobre el total del pressupost en salut fins a arribar al nivell del 2010 en un màxim de dos anys, tal i com es va aprovar a la Moció 159/X del Parlament de Catalunya, mantenir l'objectiu d'arribar a mig termini a destinar a l'atenció primària un 25% del pressupost global de salut, i fer un pla de recursos humans i un pla de necessitats d'inversió en equips dels centres.
3. Retribuir dignament la feina dels seus i de les seves professionals i cobrir al 100% les places dels i les professionals que es jubilen i les baixes laborals.
4. Garantir l'atenció el mateix dia que se sol·licita visita en els casos aguts, i 48 h màximes d'espera en visites programades per al metge de família, per l'infermer i pel pediatre de referència, tal i com es va aprovar a la Moció 159/X del Parlament de Catalunya.
5. Racionalitzar la gestió i garantir la coordinació dels processos assistencials amb base a l'Atenció Primària. Potenciar el lideratge de l'Atenció Primària en el sistema sanitari i en la cura del pacient, millorant la capacitat de gestió dels seus professionals en els processos assistencials del propi àmbit i de la coordinació amb altres àmbits.

6. Impulsar la investigació independent dels hospitals des de l'Atenció Primària i també els estudis sobre activitats comunitàries.

7. Potenciar la participació dels i de les professionals dins del sistema així com l'autonomia de gestió i abandonar el model de gestió gerencial actual.

8. Reorientar les prioritats de farmàcia cap a una milloria en la terapèutica del malalt com a primer objectiu.

9. Millorar la qualitat, la capacitat resolutiva i reduir la càrrega burocràtica de l'atenció primària.

10. Tornar a implantar la figura de director o directora d'Atenció Primària tant a l'ICS com al CatSalut, com a lideratge necessari per a que els serveis de salut s'orientin a les necessitats bàsiques de la població i no cap a l'hospitalocentrisme.

Palau del Parlament, 5 de maig de 2016

Joan Coscubiela Conesa, portaveu; Marta Ribas Frias, diputada, GP CSP

#### ESMENES PRESENTADES

Reg. 30653 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.06.2016

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PEL SÍ (REG. 30653)

#### Esmena 1

GP de Junts pel Sí (1)

*De modificació del punt 1*

1. *Analitzar els processos d'ordenació de l'atenció primària i comunitària realitzats en els darrers anys i realitzar les actuacions necessàries d'acord amb els resultats de l'anàlisi.*

#### Esmena 2

GP de Junts pel Sí (2)

*De modificació del punt 2*

2. *Dotar a l'atenció primària d'un pressupost suficient per donar resposta a les necessitats de salut de la població, garantint l'accessibilitat, la capacitat de resolució, la qualitat dels serveis i l'excel·lència dels resultats.*

#### Esmena 3

GP de Junts pel Sí (3)

*De modificació del punt 3*

3. *Vetllar per tal que els centres sanitaris del SISCAT, en el marc de l'autonomia de gestió dels centres i tot respectant els acords i convenis establerts a través de la negociació col·lectiva, retribueixin dignament la feina dels seus i de les seves professionals, així com garantir que els esmentats centres sanitaris disposin dels recursos humans necessaris per tal que es mantingui en tot moment la qualitat assistencial.*

#### Esmena 4

GP de Junts pel Sí (4)

*De modificació del punt 4*

4. *Continuar garantint l'atenció el mateix dia que se sol·licita visita en els casos urgents, i tendir a garantir 48 h màximes d'espera en visites programades per al metge de família, per l'infermer i pel pediatre de referència, tal i com es va aprovar a la Moció 159/X del Parlament de Catalunya.*

**Esmena 5**

GP de Junts pel Sí (5)  
*De modificació del punt 6*

6. *Continuar impulsant* la investigació independent dels hospitals des de l'Atenció Primària i també els estudis sobre activitats comunitàries.

**Esmena 6**

GP de Junts pel Sí (6)  
~~De supressió del punt 7~~

7. Potenciar la participació dels i de les professionals dins del sistema així com l'autonomia de gestió ~~i abandonar el model de gestió gerencial actual.~~

**Esmena 7**

GP de Junts pel Sí (7)  
~~De supressió del punt 8~~

8. ~~Reorientar~~ les prioritats de farmàcia cap a una milloria en la terapèutica del malalt com a primer objectiu.

**Esmena 8**

GP de Junts pel Sí (8)  
*De modificació del punt 9*

9. *Millorar la qualitat, la capacitat resolutiva i seguir simplificant aquella càrrega burocràtica de l'atenció primària sense valor assistencial afegit.*

---



**Proposta de resolució sobre la creació d'un servei d'urgències pediàtriques a l'Hospital de Sant Celoni**

250-00369/11

PRESENTACIÓ: GP C'S, GP SOC, GP CSP, GP PPC

Reg. 23684 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 26.04.2016

**A la Mesa del Parlament**

Els diputats i diputades sotasignats, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenta la Proposta de resolució sobre l'habilitació de les urgències pediàtriques a l'Hospital de Sant Celoni, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

**Exposició de motius**

L'Hospital de Sant Celoni, a la comarca del Vallès Oriental, és el centre sanitari que dona servei a una vintena de municipis de les comarques del Vallès Oriental i de la Selva on hi ha una població infantil d'aproximadament 17.000 persones, i que demogràficament ha tingut una tendència de creixement en els darrers anys.

Entre els serveis que ofereix, l'Hospital de Sant Celoni no compta amb urgències pediàtriques. Les famílies, quan tenen una urgència mèdica a les nits o als caps de setmana, en estar els centres d'atenció primària tancats han de desplaçar-se a l'Hospital General de Granollers o de Girona. De fet, un 12,4% de les urgències pediàtriques ateses a l'Hospital de Granollers l'any 2015 són provinents d'aquesta àrea, moltes derivades pel propi hospital de Sant Celoni al no disposar d'un servei especialitzat en pediatria.

Per aquests motius, els diputats i diputades sotasignats presenten la següent:

**Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta al Govern a habilitar els recursos pressupostaris necessaris per tal que el Servei Català de la Salut concerti amb l'Hospital de Sant Celoni la implantació del servei d'urgències pediàtriques dins de la seva cartera de serveis.

Palau del Parlament, 6 d'abril de 2016

Carlos Carrizosa Torres i Martín Eusebio Barra López, GP C's. Eva Granados Galiano i Jordi Terrades i Santacreu, GP SOC. Joan Coscubiela Conesa i Albano Dante Fachin Pozzi, GP CSP. Josep Enric Millo i Rocher i Marisa Xandri Pujol, GP PPC. Portaveus i diputats

---