



CS DOSSIER

Sessió 6, dijous 15 de novembre de 2018

Comissió de Salut

ORDRE DEL DIA

1. Compareixença del secretari de Salut Pública davant la Comissió de Salut per a informar sobre la recuperació de l'estructura i els programes de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i sobre els programes de salut comunitària. Tram. 357-00097/12. Comissió de Salut. Compareixença.
 2. Projecte de llei de creació de l'Agència de Salut Pública de Catalunya. Tram. 200-00004/12. Nomenament de la Ponència (text presentat: BOPC 136, 33).
 3. Proposta de resolució sobre la situació de dos centres d'atenció primària de Cerdanyola del Vallès. Tram. 250-00029/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 28, 16; esmenes: BOPC 133, 11).
 4. Proposta de resolució sobre la realització d'una auditoria externa amb relació a les llistes d'espera sanitàries. Tram. 250-00031/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 28, 18; esmenes: BOPC 133, 12).
 5. Proposta de resolució sobre la vacunació dels professionals sanitaris contra la grip. Tram. 250-00043/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació (text presentat: BOPC 28, 32).
 6. Proposta de resolució sobre la manca de pediatres en el sistema sanitari públic. Tram. 250-00044/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 28, 33; esmenes: BOPC 133, 16).
-

**Proposta de resolució sobre la situació de dos centres d'atenció
primària de Cerdanyola del Vallès**

250-00029/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 1076 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 27.02.2018

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 situació de dos CAP de Cerdanyola del Vallès, per tal que sigui substanciada davant la comissió que correspongui, amb el text següent:

Exposició de motius

A la ciutat de Cerdanyola del Vallès ja fa més de dos anys que dos dels Centres d'Atenció Primària (CAP) de la ciutat, els de Fontetes i Farigola, pateixen retallades en forma de tancament al mes d'agost. Així, el CAP Fontetes tanca durant tot el mes, i el CAP Farigola redueix els seus horaris durant aquest mes.

Aquestes retallades suposen una reducció de serveis sanitaris que afectaran negativament sobretot a persones grans i/o amb dificultat per a caminar que resideixen en els voltants d'aquests centres. No hi ha bona comunicació de transport públic per a aquests pacients d'avançada edat amb dificultat per desplaçar-se al CAP de Canaletes, que és el més proper, o qualsevol altre de la ciutat.

Els ciutadans han manifestat les seves queixes ja que porten més de dos anys en aquesta mateixa situació.

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. No tancar el CAP Fontetes-Cerdanyola durant el mes d'agost.
2. No tancar ni reduir els horaris del CAP Farigola-Cerdanyola durant el mes d'agost.

Palau del Parlament, 15 de febrer de 2018

Carlos Carrizosa Torres, portaveu; Jorge Soler González, diputat, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8549 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 8549)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. *Garantir l'atenció sanitària a la població assignada al consultori local Fontetes, d'acord amb els criteris establerts al Pla Nacional d'Urgències de Catalunya (PLANUC), a través del CAP Canaletes, el CUAP Cerdanyola - Ripollet i el 061 CatSalut Respon durant les 24 hores del dia els 365 dies de l'any.*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. Garantir l'atenció sanitària a la població assignada al CAP Farigola, d'acord amb els criteris establerts al Pla Nacional d'Urgències de Catalunya (PLANUC), a través del CAP Ripollet, el CUAP Cerdanyola - Ripollet i el 061 CatSalut Respon durant les 24 hores del dia els 365 dies de l'any.

**Proposta de resolució sobre la realització d'una auditoria externa
amb relació a les llistes d'espera sanitàries**

250-00031/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 1079 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 27.02.2018

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 per a realitzar una auditoria externa de les llistes d'espera sanitàries, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Amb relació a les llistes d'espera i el pla per a la seva millora, presentat en seu parlamentària per la conselleria l'abril de 2017, 532.229 catalans estaven a la llista d'espera amb 152 dies de mitjana d'espera. A més a més, 199.931 superaven el període màxim de referència. Així mateix, es va anunciar que 135.809 pacients estaven esperant a Catalunya per fer-se una prova diagnòstica, i més de 40.000 superaven el temps d'espera garantit.

Aquestes dades eren ben preocupants i tots els grups parlamentaris estàvem d'acord que calia fer moltes coses per abordar aquest problema. La mateixa conselleria es va comprometre a reduir un 50% el temps mitjà d'espera en proves diagnòstiques, en reduir un 50% el temps mitjà d'espera en primeres visites a l'especialista i també en reduir un 10% els pacients en llistes d'espera per intervencions quirúrgiques generades per l'increment derivat de la reducció del temps d'espera en el procés diagnòstic.

Era un compromís important i, tal com es va dir, per realitzar-lo no calia solament destinar més recursos, que evidentment calia destinar-los, sinó que calia també fer canvis en la seva gestió. Alguns d'aquests canvis el grup parlamentari de Ciutadans els havia proposat en format de llei i també com a propostes de resolució. Per no repetir exposicions realitzades anteriorment, una de les nostres propostes anava molt relacionada en aconseguir que els pacients escollissin, voluntàriament i de forma gratuïta, si volien ser atesos en un altre lloc on no tinguessin que esperar tant. Així mateix, creiem que tot el que estava relacionat amb les llistes d'espera necessitava molta més transparència, qüestió que clarament no tenia. El grup parlamentari de Ciutadans considerava que els pacients havien de programar-se des del primer dia en què eren visitats i se'ls demanava una prova diagnòstica o el sanitari decidia que calia derivar-los a un altre especialista. No podíem admetre que als pacients se'ls hi digués que ja els trucarien, o que ja rebrien una carta, i així podien estar mesos.

Tampoc es considerava admissible que la gent no tingués cap orientació de quan serien visitats, atesos o intervinguts quirúrgicament. Això generava un malestar i un patiment innecessari. Amb una bona transparència, almenys això milloraria. No entràvem en aquesta proposta a treballar molts altres aspectes que ajudarien a la millora de la gestió de la llista d'espera. Això ho deixàvem per altres accions.

Aquest grup parlamentari va preguntar al llavors conseller quin era el temps d'espera per a ser visitat en una clínica del dolor. El motiu és que vàrem registrar amb una anterioritat de sis mesos aquestes preguntes sense rebre resposta. Si la Conselleria no facilitava ràpidament aquestes dades és que no tenia un sistema àgil

per conèixer quanta gent estava esperant a ser visitat, a no ser que les tinguessin i no volguessin donar-les a conèixer per algun motiu que desconexíem.

Calia sense cap dubte donar transparència a tot això, i el primer que calia fer era conèixer amb exactitud la dimensió del problema. Què estava passant exactament amb la llista d'espera? Nosaltres crèiem que no podia ser que l'única forma de saber què passava amb la llista d'espera fos per una compareixença, on les dades que coneixíem eren les incloses en dues diapositives de *Power Point*. Calia auditar què passava a Catalunya per tenir la certesa que les dades eren aquestes, que els pacients es programessin des del primer moment, que no existissin prioritzacions mal realitzades o gent que no seguia el torn clínic estipulat, i per això calia fer una auditoria en condicions.

És per tot això, que el Grup Parlamentari de Ciutadans va presentar una moció en la sessió tinguda el 29 de juny de 2017, la qual va resultar aprovada, sobre el model sanitari (142/XI).

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

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya, en compliment de la moció 142/XI, aprovada en la sessió del passat 29 de juny de 2017, insta al Govern de la Generalitat a:

1) Contractar i facilitar la realització d'una auditoria externa exhaustiva que comprovi la concordança de la data d'inclusió en llista d'espera amb la indicació i consulta de l'especialista o de les proves diagnòstiques, així com les incidències sorgides durant el temps d'espera, les que hagin tingut com a conseqüència la sortida de la llista d'espera o la interrupció del còmput d'espera.

2) Incorporar a l'auditoria observadors provinents de moviments socials i entitats de pacients –per a completar l'auditoria tècnica amb l'auditoria ciutadana– i treballadors del sistema sanitari públic, entre altres.

3) Crear un portal de la transparència de la llista d'espera del sistema sanitari públic català que permeti conèixer mensualment les visites realitzades per centre i servei de tot Catalunya.

4) Publicar mensualment, en aquest portal de la transparència sanitària, el nombre de pacients que esperen per a cada prova i consulta, amb informació desagregada per serveis i centres de tot Catalunya, i incorporant-hi la perspectiva d'edat, de gènere i d'origen.

5) Publicar anualment, en aquest portal de la transparència sanitària, el contingut de les direccions per objectius (DPO) de tots els directius del sector públic, amb indicació del grau de compliment de cadascun dels indicadors que s'hi inclouen.

Palau del Parlament, 16 de febrer de 2018

Carlos Carrizosa Torres, portaveu; Jorge Soler González, diputat, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8551 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 8551)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació i supressió

3) *Continuar publicant de manera transparent la informació de la llista d'espera del sistema sanitari públic català que permeti conèixer mensualment les visites realitzades per centre i servei de tot Catalunya.*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació i supressió

4) Publicar mensualment *de manera transparent la informació sobre el nombre de pacients que esperen per a cada prova i consulta, amb informació desagregada per serveis i centres de tot Catalunya, i estudiar incorporar-hi la perspectiva d'edat i de gènere i d'origen.*

Proposta de resolució sobre la vacunació dels professionals sanitaris contra la grip

250-00043/12

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 1227 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 27.02.2018

A la Mesa del Parlament

Eva Granados Galiano, portaveu, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la vacunació de la grip dels professionals sanitaris, per tal que sigui substanciada davant la comissió corresponent, amb el text següent:

Exposició de motius

En els darrers anys, el nombre de professionals de la salut que es vacunen preventivament de la grip en nivells extremadament baixos, variant entre el 5% i el 40% en funció dels centres i grups professionals, com reconeix el propi Departament. Així mateix, també es reconeix l'ampli marge de millora que hi ha fins a arribar a l'objectiu internacional del 75% de cobertura.

Els professionals sanitaris estan considerats com a grup de risc que cal vacunar, no només per la seva exposició a la malaltia, sinó que poden transmetre-la a persones d'alt risc, que poden desenvolupar complicacions; és per això que es recomana la seva vacunació, per raons de salut laboral però també com a mesura preventiva i de salut pública.

El Departament de Salut fa anys que realitza campanyes informatives entre els col·lectius de professionals sanitaris per tal de fomentar la seva vacunació, però tal com ja s'ha explicat, els resultats no assoleixen els nivells desitjats. Bé sigui per falta de percepció de risc de no vacunar-se, per no tenir prou consciència de la capacitat d'infecció del virus de la grip o bé, en alguns casos, per desconfiança en les pròpies vacunes, els professionals de l'àmbit de la salut es vacunen poc.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a presentar, durant el mes d'octubre de 2018, una pla específic d'informació, comunicació i estímul dirigit als i a les professionals sanitaris per tal d'incrementar el grau de cobertura de la vacunació antigripal.

Palau del Parlament, 16 de febrer de 2018

Eva Granados Galiano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, diputada, PSC-Units

Proposta de resolució sobre la manca de pediatres en el sistema sanitari públic

250-00044/12

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 1228 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 27.02.2018

A la Mesa del Parlament

Eva Granados Galiano, portaveu, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la falta de pediatres al sistema sanitari públic, per tal que sigui substanciada davant la comissió corresponent, amb el text següent:

Exposició de motius

L'atenció per part de professionals pediatres dels menors de 15 anys comporta substancials beneficis per al sistema sanitari i per als propis pacients, com és la millora de la diagnosi precoç, el millor control de les patologies cròniques i la disminució de realització de proves complementàries i de prescripció de fàrmacs que són innecessaris.

Malgrat això, actualment, es calcula que el 40% de les places de pediatres dels centres d'atenció primària catalans estan ocupades per metges de família o de medicina general amb experiència en l'àmbit de la Pediatria. La falta de Pediatres a l'atenció primària és general a tota Catalunya, però s'agreuja en les comarques de la Catalunya Central.

Aquesta manca de pediatres es deu entre altres raons a que la insuficient convocatòria de places de metges interns residents (MIR), i que els especialistes prefereixen destinacions a l'atenció hospitalària, abans que a la Primària, entre d'altres motius, perquè els centres hospitalaris ofereixen més formació continuada, recerca i moltes vegades millors condicions laborals i de conciliació.

La Societat Catalana de Pediatria estaria treballant en l'elaboració d'un mapa que reculli les dades sobre els pediatres en actiu en els centres del SISCAT per tal de conèixer la realitat, les previsible jubilacions, les càrregues de treball i la distribució territorial.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Elaborar, mitjançant el Departament de Salut i juntament amb la Societat Catalana de Pediatria, el mapa de la Pediatria a Catalunya. Aquest estudi haurà de:
 - a) Recollir tant l'estat de situació actual com la prospectiva a deu anys, per tal de conèixer les mancances i les iniquitats territorials.
 - b) Incorporar la planificació de cobertura de necessitats actuals i futures, contemplant les places MIR que s'haurien de convocar.
2. Presentar l'estudi al que es refereix el punt 1 d'aquesta resolució a la Comissió de Salut, abans de finalitzar l'any 2018.

Palau del Parlament, 16 de febrer de 2018

Eva Granados Galiano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, diputada, PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8567 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 8567)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. *b) Incorporar la planificació de cobertura de necessitats actuals i futures, fent arribar a les instàncies adients l'increment de places MIR necessàries per ajustar l'oferta a les convocatòries MIR a les necessitats de cobertura.*

Esmena 2

GP Republicà (2)

De modificació

2. Presentar l'estudi al que es refereix el punt 1 d'aquesta resolució a la Comissió de Salut, abans *del segon trimestre de l'any 2019*.
