



CS DOSSIER

Sessió 15, dijous 6 de juny de 2019

Comissió de Salut

ORDRE DEL DIA

1. Proposta de resolució sobre la cobertura de les guàrdies de l'Hospital Joan XXIII de Tarragona. Tram. 250-00214/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 100, 29; esmenes: BOPC 153, 11).
2. Proposta de resolució sobre la gratuïtat del telèfon d'atenció sanitària 061. Tram. 250-00256/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 112, 26; esmenes: BOPC 153, 14).
3. Proposta de resolució sobre les dones afectades pel mètode anticonceptiu Essure. Tram. 250-00259/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació (text presentat: BOPC 118, 75).
4. Proposta de resolució de suport a les persones que pateixen la síndrome postpòlio. Tram. 250-00261/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 118, 78; esmenes: BOPC 153, 15).
5. Proposta de resolució sobre el servei de pediatria del CAP La Sagrera, de Barcelona. Tram. 250-00265/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 118, 84; esmenes: BOPC 153, 15).
6. Proposta de resolució sobre la introducció de la perspectiva de gènere en els protocols i els diagnòstics sanitaris. Tram. 250-00266/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 118, 85; esmenes: BOPC 153, 16).
7. Proposta de resolució sobre el consorci que ha de gestionar l'Hospital Sant Joan, de Reus. Tram. 250-00273/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 118, 94; esmenes: BOPC 153, 16).
8. Proposta de resolució sobre l'Hospital Nadal Meroles, de Lleida. Tram. 250-00274/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 118, 96; esmenes: BOPC 153, 17).
9. Proposta de resolució sobre l'atenció pediàtrica urgent a Tarragona. Tram. 250-00275/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 118, 96; esmenes: BOPC 153, 18).
10. Proposta de resolució sobre la targeta sanitària «Cuida'm». Tram. 250-00289/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 126, 86; esmenes: BOPC 164, 23).

11. Proposta de resolució sobre el garantiment dels drets dels ciutadans atesos als centres d'urgències d'atenció primària. Tram. 250-00301/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 130, 51; esmenes: BOPC 164, 24).

12. Proposta de resolució sobre el desenvolupament d'un protocol unificat per al tractament de casos de mort perinatal. Tram. 250-00305/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 136, 73; esmenes: BOPC 171, 9).

13. Proposta de resolució sobre la recuperació dels serveis de salut del CAP Vallirana. Tram. 250-00309/12. Grup Parlamentari de Ciutadans, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 136, 78; esmenes: BOPC 171, 10).

14. Proposta de resolució sobre la construcció d'un nou centre d'atenció primària al barri de Can Clota, d'Esplugues de Llobregat. Tram. 250-00335/12. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 143, 23; esmenes: BOPC 186, 15).

15. Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 202-00040/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de les propostes d'audiència (text presentat: BOPC 244, 49)

15.1 Proposta d'audiència en comissió de Jordi Baroja i Benlliure, president de la Societat de Salut Pública de Catalunya i Balears, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00851/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta.

15.2 Proposta d'audiència en comissió d'Antoni Sisó, president de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00853/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta.

15.3 Proposta d'audiència en comissió d'Alba Brugués i Brugués, presidenta de l'Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00854/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta.

15.4 Proposta d'audiència en comissió d'Antoni Gómez Jiménez, en representació del Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00855/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta.

15.5 Proposta d'audiència en comissió de Javier Martín, director general de Vitaldent, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00856/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta.

15.6 Proposta d'audiència en comissió de Lluís Monset i Castells, director general de l'Associació Catalana d'Entitats de Salut, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00859/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta.

15.7 Proposta d'audiència en comissió de Josep Maria Sabaté, economista i ex-director del Servei Català de la Salut, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00860/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta.

15.8 Proposta d'audiència en comissió de Javier Martín, director general de Vitaldent, amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00862/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta.

15.9 Proposta d'audiència en comissió d'una representació d'Arrels Fundació amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00863/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta.

15.10 Proposta d'audiència en comissió d'una representació del Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00864/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta.

15.11 Proposta d'audiència en comissió d'una representació del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00865/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta.

15.12 Proposta d'audiència en comissió d'una representació de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00866/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta.

15.13 Proposta d'audiència en comissió d'una representació de l'Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00867/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta.

15.14 Proposta d'audiència en comissió d'una representació del Col·legi Oficial de Treball Social de Catalunya amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00868/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta.

15.15 Proposta d'audiència en ponència de Federico Simón Salazar, estomatòleg i creador del primer Programa d'assistència dental infantil del País Basc, amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00882/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.16 Proposta d'audiència en ponència de Ramiro Solé i Llor, odontòleg, amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00883/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.17 Proposta d'audiència en ponència de Miguel Hernández Juyol, odontopediatre, amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00884/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.18 Proposta d'audiència en ponència de Jesús Rueda García, director dels programes de salut bucodental del Servei Extremeny de Salut i president de la Societat Espanyola d'Epidemiologia i Salut Pública Oral, amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00885/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.19 Proposta d'audiència en ponència de Conchita Peña, degana del Col·legi de Treball Social, amb relació a la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00888/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.20 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de la Confederació d'Associacions Veïnals de Catalunya amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00889/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.21 Proposta d'audiència en ponència d'Antoni Gómez Jiménez, president del Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00890/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.22 Proposta d'audiència en ponència de Josep Montero i Pelegrí, president del Col·legi Oficial de Protètics Dentals de Catalunya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00891/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.23 Proposta d'audiència en ponència de Montserrat Conill, presidenta de l'Associació d'Higienistes i Auxiliars de Catalunya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00892/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.24 Proposta d'audiència en ponència de José Augusto García Navarro, director general del Consorci de Salut i Social de Catalunya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00893/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.25 Proposta d'audiència en ponència d'Elías Casals, doctor en odontologia i ex-secretari general del Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00894/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.26 Proposta d'audiència en ponència de Juan Carlos Llodra, director executiu del Consell General de Col·legis d'Odontòlegs i Estomatòlegs d'Espanya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00895/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.27 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de la Coordinadora d'Usuaris de la Sanitat, Salut, Consum i Alimentació amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00896/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.28 Proposta d'audiència en ponència de Laura Pérez Lacueva, advocada de la Plataforma d'Afectats d'Idental, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00897/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.29 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de la patronal de clíniques dentals de la Pimec amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00898/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la proposta.

15.30 Proposta d'audiència en ponència d'Antoni Gómez Jiménez, president del Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00899/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.31 Proposta d'audiència en ponència d'Elias Casals Peidró, odontòleg, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00902/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.32 Proposta d'audiència en ponència de Carles Muñoz, odontòleg, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00903/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.33 Proposta d'audiència en ponència de Maria Josep López Dolcet, en representació d'Estratègia nacional de l'atenció primària i salut comunitària, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00907/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.34 Proposta d'audiència en ponència d'Antoni Sisó, president de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00911/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.35 Proposta d'audiència en ponència d'Alba Brugués, presidenta de l'Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00912/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.36 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de la Coordinadora d'Usuaris de la Sanitat, Salut, Consum i Alimentació, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00913/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.37 Proposta d'audiència en ponència de Guillem López Casasnovas, catedràtic d'economia de la Universitat Pompeu Fabra, especialitzat en salut, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00914/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.38 Proposta d'audiència en ponència d'una representació dels col·legis de metges amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00915/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.39 Proposta d'audiència en ponència d'una representació dels col·legis d'infermeres amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00916/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.40 Proposta d'audiència en ponència de Lucía Artazcoz, en representació de l'Agència de Salut de Barcelona, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00920/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.41 Proposta d'audiència en ponència d'Elias Casals, en representació de Fundació Institut Universitari per a la Recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00921/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.42 Proposta d'audiència en ponència de María Luisa Tobella, odontòloga de l'Hospital de Sant Joan de Déu, de Barcelona, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00922/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.43 Proposta d'audiència en ponència de José López López, en representació de l'Hospital Odontològic de la Universitat de Barcelona, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00923/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

15.44 Proposta d'audiència en ponència de Josep Maria Ustrell, professor del Departament d'Odontoestomatologia de la Facultat d'Odontologia de la Universitat de Barcelona, amb relació a la Proposició de llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i de creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 352-00926/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la proposta.

16. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre el tancament del servei de radioteràpia a Tarragona durant l'estiu. Tram. 354-00006/12. Jorge Soler González, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

17. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre el pla de xoc per a recuperar la despesa sanitària per càpita i els nivells de serveis i de qualitat en l'assistència sanitària pública. Tram. 354-00028/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

18. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre el procés per a constituir Barnaclínic en una fundació. Tram. 354-00072/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

19. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre el procés per a fer fora del Siscat les entitats amb afany de lucre i sobre la possibilitat de compra de l'Hospital General de Catalunya. Tram. 354-00073/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

20. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre el desenvolupament, la dotació econòmica i la previsió per al 2019 del Pla nacional d'urgències i atenció continuada i de l'Estratègia nacional d'atenció primària i salut comunitària. Tram. 354-00074/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

21. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre les perspectives, avaluacions i propostes davant la manca de personal d'infermeria a Catalunya. Tram. 354-00094/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

22. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre l'increment del nombre de persones en llista d'espera per a intervencions quirúrgiques, proves diagnòstiques i visites a especialistes. Tram. 354-00103/12. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

23. Sol·licitud de compareixença d'Àngel Juárez, en representació de la Coordinadora d'Entitats de Tarragona, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del sistema sanitari. Tram. 356-00188/12. Jorge Soler González, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

24. Sol·licitud de compareixença de Jordi Mesas Magdaleno, president de l'Associació de Veïns de Sant Joan de Llefià - Gran Sol, de Badalona, davant la Comissió de Salut, perquè informi sobre el problema que pateix el barri amb les llistes d'espera sanitàries i la manca de professionals d'aquest àmbit. Tram. 356-00227/12. Dimas Gragera Velaz, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

25. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la delegació catalana de l'Associació Espanyola de la Malaltia de Behçet davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació de les persones afectades per aquesta malaltia. Tram. 356-00230/12. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

26. Sol·licitud de compareixença d'Edgar Vinyals, president de la Federació Veus, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació de les persones amb experiències en salut mental. Tram. 356-00232/12. Blanca Victoria Navarro Pacheco, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

27. Sol·licitud de compareixença de Jordi Cruz Villalba, president de l'Institut per al Maneig Interdisciplinari de les Malalties Minoritàries - La Casa de Sofia. Tram. 356-00233/12. Blanca Victoria Navarro Pacheco, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

28. Sol·licitud de compareixença de Xavier Gómez Batiste, director mèdic de l'Institut Català d'Oncologia, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els resultats del Servei de Cures Pal·liatives. Tram. 356-00240/12. Lluís Guinó i Subirós, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

29. Sol·licitud de compareixença de la secretària general de Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'estat dels treballs i el contingut del reglament de desplegament de la Llei 9/2017, d'universalització de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut. Tram. 356-00285/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

30. Sol·licitud de compareixença del delegat del Govern a Barcelona davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el coneixement que té del tancament del servei d'oncologia pediàtrica de l'Hospital Parc Taulí, de Sabadell (Vallès Occidental). Tram. 356-00314/12. Assumpta Escarp Gibert, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

31. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Federació Espanyola de Malalties Rares davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els programes i el vintè aniversari de la Federació. Tram. 356-00328/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà, Grup Parlamentari de Ciutadans, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem, Subgrup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

32. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Federació Catalana de Malalties Minoritàries davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la seva activitat. Tram. 356-00329/12. Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari Republicà, Grup Parlamentari de Ciutadans, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem, Subgrup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

33. Sol·licitud de compareixença de Roberto Calderón, president de l'Associació Síndrome de Ménière Espanya (Asmes), davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la feina i les activitats de l'Associació. Tram. 356-00337/12. Jorge Soler González, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

34. Sol·licitud de compareixença de Josep Maria Argimon, gerent de l'Institut Català de la Salut, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les mesures de millorament de l'Institut Català de la Salut. Tram. 356-00338/12. Jorge Soler González, juntament amb quatre altres diputats del Comissió de Salut. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

35. Sol·licitud de compareixença d'una representació de Comissions Obreres davant la Comissió de Salut perquè expliqui els acords del segon conveni del Siscat. Tram. 356-00339/12. Jorge Soler González, juntament amb quatre altres diputats del Comissió de Salut. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

36. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Unió General de Treballadors davant la Comissió de Salut perquè expliqui els acords del segon conveni del Siscat. Tram. 356-00340/12. Jorge Soler González, juntament amb quatre altres diputats del Comissió de Salut. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

37. Sol·licitud de compareixença d'una representació del Sindicat d'Infermeria - SATSE davant la Comissió de Salut perquè expliqui els acords del segon conveni del Siscat. Tram. 356-00341/12. Jorge Soler González, juntament amb quatre altres diputats del Comissió de Salut. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

38. Sol·licitud de compareixença d'una representació del Consorci Sanitari i Social de Catalunya davant la Comissió de Salut perquè expliqui els acords del segon conveni del Siscat. Tram. 356-00342/12. Jorge Soler González, juntament amb quatre altres diputats del Comissió de Salut. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

39. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Unió Catalana d'Hospitals davant la Comissió de Salut perquè expliqui els acords del segon conveni del Siscat. Tram. 356-00343/12. Jorge Soler González, juntament amb quatre altres diputats del Comissió de Salut. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

40. Sol·licitud de compareixença d'una representació de l'Associació Catalana d'Entitats de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els acords del segon conveni del Siscat. Tram. 356-00347/12. Gemma Espigares Tribó, del Grup Parlamentari Republicà. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

41. Sol·licitud de compareixença d'una representació de Metges de Catalunya davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els motius de la convocatòria de vaga dels metges del Siscat. Tram. 356-00351/12. Jorge Soler González, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

42. Sol·licitud de compareixença del secretari de Salut Pública davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la darrera campanya de vacunació contra la grip i la cobertura que ha tingut a Catalunya. Tram. 356-00354/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

43. Sol·licitud de compareixença de representants de l'Associació Catalana d'Infermeria i Salut Escolar i de Comissions Obreres davant la Comissió de Salut perquè informin sobre el projecte dels infermers escolars als centres educatius per a infants amb necessitats sanitàries. Tram. 356-00371/12. Martín Eusebio Barra López, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Lluís Guinó i Subirós, del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Gemma Espigares Tribó, del Grup Parlamentari Republicà, Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

44. Sol·licitud de compareixença d'Antoni Encinas Piñol, gerent del Sistema d'Emergències Mèdiques, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del Sistema d'Emergències Mèdiques, el pla de millora tecnològica i les oportunitats per a avançar en el model assistencial. Tram. 356-00373/12. Jorge Soler González, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

45. Sol·licitud de compareixença del director del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del transport sanitari. Tram. 356-00377/12. Vidal Aragonés Chicharro, del Subgrup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Crida Constituent. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

46. Sol·licitud de compareixença d'Antoni Encinas Piñol, gerent del Sistema d'Emergències Mèdiques, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del transport sanitari. Tram. 356-00378/12. Vidal Aragonés Chicharro, del Subgrup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Crida Constituent. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

47. Sol·licitud de compareixença de Joan Delort i Menal, director del Centre d'Atenció i Gestió de Trucades d'Urgència 112 Catalunya, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del transport sanitari. Tram. 356-00379/12. Vidal Aragonés Chicharro, del Subgrup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Crida Constituent. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

48. Sol·licitud de compareixença d'Antoni Encinas Piñol, gerent del Sistema d'Emergències Mèdiques, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'organització del servei d'emergències mèdiques i la creació de nous serveis com l'Equip de Complexitat Operativa Eco-0. Tram. 356-00384/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

49. Sol·licitud de compareixença d'una representació de l'Associació Polseres Candela davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la recerca del càncer infantil. Tram. 356-00399/12. Assumpta Escarp Gibert, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

50. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la plataforma +Planifica2+Salut davant la Comissió de Salut perquè expliqui la seva estratègia per a promoure la salut sexual i reproductiva. Tram. 356-00401/12. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

51. Sol·licitud de compareixença de Lluïsa Pla Masip, coordinadora assistencial del Centre de Vida Independent, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les activitats del centre. Tram. 356-00431/12. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

52. Sol·licitud de compareixença del secretari de Salut Pública davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i la creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 356-00441/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

53. Sol·licitud de compareixença de la directora assistencial d'Atenció Primària davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i la creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 356-00442/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

54. Sol·licitud de compareixença d'Elisabet Abad i Giralt, directora de l'Agència Catalana del Consum, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i la creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 356-00443/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

55. Sol·licitud de compareixença del director general de Centres Públics davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la Proposició de Llei del servei d'atenció pública a la salut bucodental i la creació del Programa d'atenció dental infantil a Catalunya. Tram. 356-00444/12. Assumpta Escarp Gibert, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

**Proposta de resolució sobre la cobertura de les guàrdies de
l'Hospital Joan XXIII de Tarragona**

250-00214/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 4303 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 12.06.2018

A la Mesa del Parlament

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt, Jorge Soler González, diputat, Lorena Roldán Suárez, diputada, Matías Alonso Ruiz, diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la cobertura de les guàrdies de l'Hospital Joan XXIII de Tarragona, per tal que sigui substanciada davant la comissió, amb el text següent:

Exposició de motius

L'Hospital Joan XXIII de Tarragona està tenint problemes per cobrir les guàrdies hospitalàries de Medicina Interna. Per aquest motiu, la gerència s'ha plantejat obligar als facultatius especialistes d'altres disciplines a cobrir les seves guàrdies. Així mateix, sovint el pes de la guàrdia l'està duent el metge resident, repercutint en la seva formació reglada. Totes aquestes qüestions repercuteixen directament en els pacients i en els treballadors.

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:

Desenvolupar un pla funcional que implementi solucions per evitar la fuga de talent de l'Hospital Joan XXIII de Tarragona i la millora de la cobertura de les guàrdies, tant dels metges especialistes com dels residents, i presentar-lo a aquesta comissió en el termini màxim de sis mesos.

Palau del Parlament, 22 de maig de 2018

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt; Jorge Soler González, Lorena Roldán Suárez, Matías Alonso Ruiz, diputats, del GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 15378 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.09.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 15378)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a, *en el marc del procés d'actualització de les estratègies de planificació i ordenació professionals que durà a terme el Departament de Salut amb la participació dels principals agents del sistema públic de salut, i on s'abordarà de una manera específica els sistemes de captació i retenció de talent, identificar els instruments necessaris per afavorir la retenció de talent en els hospitals de la xarxa pública, amb especial èmfasi en els hospitals de fora de la demarcació de Barcelona.*

**Proposta de resolució sobre la gratuïtat del telèfon d'atenció
sanitària 061**

250-00256/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 6707 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 26.06.2018

A la Mesa del Parlamento

Fernando de Páramo Gómez, portavoz adjunto, Jorge Soler González, diputado, Javier Rivas Escamilla, diputado del Grup Parlamentari de Ciutadans, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presentan la Propuesta de resolución sobre la gratuidad del teléfono de atención sanitaria 061, para que sea sustanciada ante la Comisión de Salud, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

En la actualidad, la mayoría de los ciudadanos tienen contratado un servicio de telefonía basado en la denominada «tarifa plana» de voz y datos tanto desde los dispositivos móviles, como desde los fijos. De estas tarifas todos los operadores excluyen, entre otros, los denominados «números cortos» que están clasificados como STA (Servicios Tarificación Adicional) con un coste adicional elevado.

Tecnológicamente es posible la discriminación tarifaria de los «números cortos». Existe en la actualidad un amplio espectro de ellos en funcionamiento, y muchos han sido configurados tecnológicamente para su gratuidad por decisión política por haberseles reconocido el servicio que prestan.

El 061 es el «número corto» que CatSalut utiliza para la atención a los usuarios en relación a la asistencia sanitaria que, pudiendo ser gratuito, actualmente no lo es, penalizando así tarifariamente a los ciudadanos que requieren de la prestación de este servicio.

Por todo ello, el Grup Parlamentari de Ciutadans presenta la siguiente:

Propuesta de resolución

El Parlamento de Cataluña insta al Govern de la Generalitat a:

1. Establecer la gratuidad de teléfono 061, utilizado en la actualidad como uno de los sistemas de atención sanitaria.
2. Informar en sede parlamentaria de la fecha en que se hará efectiva dicha modificación tarifaria.

Palacio del Parlamento, 24 de mayo de 2018

Fernando de Páramo Gómez, portavoz adjunto; Jorge Soler González, Javier Rivas Escamilla, diputados, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 15382 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.09.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 15382)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

D'addició

1. Establir la gratuïtat del telèfon 061, utilitzat en l'actualitat com un dels sistemes d'atenció sanitària, *en funció de les disponibilitats pressupostàries*.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. Informar en seu parlamentària *un cop s'hagi fet* efectiva dita modificació tarifària.

Proposta de resolució sobre les dones afectades pel mètode anticonceptiu Essure

250-00259/12

PRESENTACIÓ: GP CATECP

Reg. 7428 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2018

A la Mesa del Parlament

Elisenda Alamany Gutiérrez, portaveu, Marta Ribas Frías, portaveu adjunta del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre les afectades pel mètode anticonceptiu Essure, per tal que sigui substantiada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El mètode anticonceptiu definitiu Essure és un anticonceptiu no hormonal, en forma d'espiral, que s'installava a les trompes, sense necessitat d'intervenció quirúrgica ni hospitalització ni cap tipus d'incisió. La seva col·locació es feia de forma ambulatoria, sense anestèsia, i en pocs minuts.

S'introduïa a través de la vagina i pel coll de l'úter fins a arribar a les trompes. Les fibres (PET), que és un dels seus components, produeixen una inflamació en les trompes i una cicatriçació posterior que fan que aquestes quedin segellades. Es comprova aquesta obstrucció passats 3 mesos mitjançant una radiografia o ecografia, i si el procés s'ha realitzat satisfactòriament, la dona queda esterilitzada per complet.

La comoditat i simplicitat del mètode va fer que durant anys fos recomanat com a alternativa real a la lligadura de trompes, com a mètode anticonceptiu definitiu i irreversible.

Amb els anys, però, s'ha evidenciat que no era un mètode tan innocu com semblava.

Els components d'Essure, segons el prospecte del propi fabricant (Bayer) són: níquel, titani, iridi, acer inoxidable, or i plata –quant a components metàl·lics– i polímers i fibres PET –quant a no metàl·lics

La corrosió del Nitinol (aliatge de níquel i titani) i l'alliberament del níquel al torrent sanguini, pot provocar una reacció sistèmica (com es va evidenciar al 33è Congrés de la Societat Espanyola de Ginecologia i Obstetrícia, celebrat l'any 2015 a Bilbao). D'altra banda, l'exposició continuada a metalls pesants pot desenvolupar una hipersensibilitat que afecta el sistema immunitari, hormonal i neurològic, patint seqüeles de per vida. Aquestes informacions, lamentablement, són desconegudes per a molts i moltes facultatius i facultatives.

Més d'un miler de dones a tot Espanya han acabat descobrint que tots aquells símptomes que patien i que els seus metges no sabien diagnosticar es devien a haver desenvolupat al·lèrgia a un o més metalls de la composició o bé per hipersensibilitat a aquests metalls. S'han agrupat en una plataforma d'afectades (la Plataforma Lliures de Essure) per a defensar els seus drets, reclamar reparació i demanar mesures a les autoritats sanitàries, especialment en tres sentits:

- informació per a les dones que tenen un dispositiu Essure implantat sobre els efectes secundaris que poden patir
- informació per als i les professionals del sistema sanitari per a que puguin diagnosticar amb celeritat i eficiència, en cas que es trobin amb un cas com el d'elles
- i protocols sanitaris per a que s'extregui, si s'escau, aquest dispositiu amb seguretat i de forma correcta, ja que els implants poden haver migrat o fins i tot poden trencar-se.

El dispositiu anticonceptiu Essure està actualment retirat del mercat, des del setembre de 2017. Però les conseqüències per a part de les dones que el tenen implantat continua sent una realitat.

Amb la voluntat d'evitar que a Catalunya, cap més dona amb un implant d'Essure hagi de patir el periple mèdic que moltes altres dones han patit ja quan viuen les conseqüències d'una al·lèrgia o hipersensibilitat als components d'aquest implant, i se les sotmet a proves mèdiques molestes i innecessàries, se les tracta amb medicació inconvenient, o se les sotmet a intervencions múltiples per a extreure l'implant perquè la primera no ha estat feta seguint un protocol segur.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya demana al Govern de la Generalitat que:

1. Informi, en el termini màxim d'un mes, els grups parlamentaris i la plataforma lliures d'Essure de la xifra de dones implantades a Catalunya i del nombre de dones que ja han estat intervingudes per a extreure'ls aquest dispositiu anticonceptiu.

2. Informi totes les dones de qui té constància que tenen implantat un dispositiu Essure dels efectes secundaris que poden patir i d'on dirigir-se per a tenir més informació si tenen dubtes al respecte.

3. Informi els i les professionals mèdics de primària així com les i els ginecòlegs, al·lèrgòlegs, digestius, llevadores i radiòlegs sobre què és l'Essure, sobre el Vademècum del fabricant i sobre la possible relació de certes simptomatologies amb al·lèrgies desenvolupades als components d'aquest dispositiu.

4. Elaborar i difondre entre tots els serveis de ginecologia del SISCat un protocol clínic o guia de retirada segura de l'Essure per a la dona que acudeixi a una consulta per problemes amb aquest dispositiu.

5. Treballar amb la Plataforma Lliures d'Essure la informació a difondre tant a les dones implantades com als professionals, així com els protocols de retirada.

6. Estudiar des dels serveis jurídics del Departament la possibilitat de presentar una reclamació legal a l'empresa Bayer per a reclamar-li compensació per les despeses derivades pels efectes secundaris no informats que aquest dispositiu ha generat als pressupostos públics de la sanitat a Catalunya. Lliurar als grups parlamentaris les conclusions d'aquest estudi.

Palau del Parlament, 22 de juny de 2018

Elisenda Alamany Gutiérrez, portaveu; Marta Ribas Frías, portaveu adjunta,
GP CatECP

Proposta de resolució de suport a les persones que pateixen la síndrome postpòlio

250-00261/12

PRESENTACIÓ: GP CATECP

Reg. 7434 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2018

A la Mesa del Parlament

Elisenda Alamany Gutiérrez, portaveu, Marta Ribas Frías, portaveu adjunta del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució de suport a les persones que van ser afectades de poliomelitis i que avui pateixen postpòlio, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Durant dècades, la gran majoria de països van viure subjugats als estralls produïts pel poliovirus. Durant vint anys investigadors, científics i viròlegs van lluitar tenaçment amb l'afany d'aconseguir una vacuna que fos capaç d'aturar aquesta terrible malaltia. L'any 1952, el viròleg nord-americà Dr. Jonas Salk va aconseguir la primera vacuna que era capaç d'immunitzar contra els tres tipus de virus. La vacuna estava composta per virus inerts i era administrada per via intramuscular.

En 1955 Estats Units va crear un Comitè Consultiu Nacional per controlar la distribució de la antipòlio de Salk. Setanta-cinc nacions, entre elles la U.R.S.S van romandre a l'espera de l'informe de la Universitat de Michigan per poder iniciar l'enviament de vacunes.

L'any 1957 va començar a administrar-se la vacuna del viròleg polonès Dr. Albert Sabin. Aquesta vacuna és produïda amb virus atenuats, i la seva administració és efectuada per via oral. La vacuna del Dr. Sabin és superior quant a la facilitat d'administració i produeix la immunitat a major termini que la vacuna Salk. Tot i que la vacuna Salk va reduir de forma important la incidència de poliomelitis, va ser la vacuna Sabin la que va permetre l'eliminació completa del pòliovirus salvatge als Estats Units.

Mentre que per a la gran majoria de països, la poliomelitis era considerada com un dels majors problemes de salut pública, Espanya va romandre inert durant vuit llargs anys. Durant aquest període, tot i que aquest país patia el major nombre d'infeccions, va romandre impassible limitant-se a negar l'existència de l'epidèmia. Una negligència que va ocasionar 13.617 casos de poliomelitis i 1.790 morts.

Però la manca de previsió no va quedar només en aquell període. Avui en dia, totes les persones que van aconseguir sobreviure a la poliomelitis, son persones adultes que precisen de recursos assistencials i mèdics que no existeixen. I això que era plenament previsible que aquest moment arribaria.

Tal com denuncia l'APPCAT (Associats de Pòlio i Postpòlio de Catalunya) la situació precària que viu actualment aquesta població té diverses vessants:

A Espanya, al BOE del 22 de desembre va sortir publicat el Reial Decret 1851/2009, mitjançant el qual es va pressuposar que la seva finalitat era la de facilitar l'accés a la jubilació de les persones que pateixen alguna de les malalties que són enumerades en el mateix. Lamentablement, per a poder optar al seu accés, un dels requisits exigits és el de tenir reconegut un grau de discapacitat del 45% anterior al període mínim de cotització. Curiosament, les persones afectades de poliomelitis han estat sistemàticament valorades amb un 33%.

Cal no oblidar que els treballadors en règim de classes passives de l'Estat no disposen de cap opció de jubilació anticipada, sent moltes les persones afectades que treballen per a l'administració. A moltes d'elles se'ls considera que exerceixen un treball sedentari, motiu pel qual els dificulta la possibilitat de demostrar les seves noves limitacions en cas de sol·licitar una incapacitat permanent.

D'altra banda, les persones que en el seu dia van ser afectades per una polio-mielitis en la modalitat de paralítica, avui tenen una mitjana d'edat de 60 anys. La gran majoria d'aquestes persones pateixen d'atròfia muscular, dismetria en algun dels seus membres inferiors i una gran inestabilitat. Aquestes seqüeles motrius en la majoria de les ocasions, requereixen la necessitat d'haver d'utilitzar aparells ortopèdics. Tots aquests factors, obliguen haver d'adoptar unes formes posturals que acaben per desenvolupar una escoliosi. Amb el transcurs dels anys aquestes persones es veuen necessitades de substituir les ortesis i les ajudes ortopèdiques per les cadires de rodes, sent víctimes de les múltiples traves i obstacles que existeixen encara a la mobilitat sense limitacions.

I amb el transcurs dels anys, en molts casos apareixen els agreujaments a conseqüència dels efectes tardans de la pòlio, i com a colofó, les persones afectades han d'afrontar l'aparició d'una nova malaltia que és lenta progressiva i invalidant, i que és denominada Síndrome Postpòlio «SPP». Una nova malaltia que no té els tractaments farmacològics adequats, no existeixen centres especialitzats per oferir atenció als pacients, el col·lectiu mèdic no disposa de coneixements i en una extensa majoria, ni de la seva existència.

A instàncies del Govern Espanyol, l'any 2002 l'Institut Carlos III va elaborar un estudi sobre l'estat i situació del SPP a Espanya; un estudi que finalitzava efectuant una sèrie de recomanacions d'actuació. A data d'avui no ha prosperat cap d'elles. En diverses ocasions s'han presentat proposicions no de llei reclamant assistència mèdica i social i en cap cas ha existit la voluntat política d'adoptar mesures per atendre les persones afectades.

I per si fos poc, aquestes persones també es veuen obligades a passejar pels centres hospitalaris a la recerca d'informes mèdics que acreditin el seu estat de salut per a poder tramitar una incapacitat. Quan amb gran esforç aconsegueixen assolir els seus objectius, lamentablement una gran majoria d'aquestes persones veuen truncar les seves esperances en rebre una resolució de l'INSS en la qual se'ls notifica que les seves demandes han estat denegades; veient-se obligades a haver d'emprendre un procés judicial.

Les adversitats, per tant, afecten a persones en edat laboral que ja no poden seguir treballant, però que no poden accedir a jubilació anticipada, no disposen de centres de referència, ni metges especialitzats, ni diagnòstics clínics, ni tractaments específics, ni proves concloents... i pateixen, com la resta de la població, les retalles dels recursos d'atenció sanitària i socio-sanitària i el no desplegament de mesures per a facilitar l'autonomia de les persones amb mobilitat reduïda.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya demana al Govern que:

1. S'estableixin hospitals del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) arreu del territori com a Centres de Referència per a donar atenció a les persones afectades per la poliomièlitis i la síndrome postpòlio.

2. Es garanteixi que les persones afectades per la poliomièlitis i la síndrome postpòlio rebin periòdicament, des del sistema sanitari públic, els adequats tractaments de rehabilitació, i que rebin les ajudes tècniques acords a les necessitats del pacient.

3. Es difongui informació als metges i metgesses de tot el sistema sanitari públic, inclosa l'atenció primària, sobre la síndrome postpòlio i els efectes tardans associats amb la poliomièlitis.

4. Els efectes tardans de la pòlio siguin presos en consideració com a condició patològica dolorosa i invalidant, igual que l'edat i condició dels afectats.

5. Reclami al Govern d'Espanya la modificació de l'article 1 del Reial Decret 1851/2009, del 4 de desembre, pel qual es regula l'anticipació de la jubilació dels treballadors i treballadores amb discapacitat en grau igual o superior al 45%, limitant al fet que aquest requisit, previ un informe mèdic, tan sols sigui una condició que s'hagi de complir en el moment d'efectuar la sol·licitud, i no, durant el període mínim de cotització.

Palau del Parlament, 22 de juny de 2018

Elisenda Alamany Gutiérrez, portaveu; Marta Ribas Frías, portaveu adjunta, GP CatECP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 15383 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.09.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 15383)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

~~De supressió~~

1. S'estableixin hospitals del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) arreu del territori com a Centres de Referència per a donar atenció a les persones afectades per la ~~poliomièlitis~~ i la síndrome postpòlio.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

~~De supressió~~

2. Es garanteixi que les persones afectades per la ~~poliomièlitis~~ i la síndrome postpòlio rebin periòdicament, des del sistema sanitari públic, els adequats tractaments de rehabilitació, i que rebin les ajudes tècniques acords a les necessitats del pacient.

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

D'addició

4. *Plantegi al govern espanyol que els efectes tardans de la pòlio siguin presos en consideració com a condició patològica dolorosa i invalidant, igual que l'edat i condició dels afectats.*

Proposta de resolució sobre el servei de pediatria del CAP La Sagrera, de Barcelona

250-00265/12

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 7693 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2018

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 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el servei de pediatria al CAP de La Sagrera, Barcelona, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Durant els darrers anys, hem vist com es reduïen els Pressupostos de Salut de la Generalitat de Catalunya. Cal recordar que la despesa per càpita a l'any 2010 era de casi 1.300 euros, mentre que 8 anys més tard tot just estem al voltant dels 1.200 euros per habitant /any. Tenint en compte que en els darrers pressupostos, els de l'any 2017, es va intentar, iniciar la reversió de les retallades.

Encara som molt lluny de l'objectiu de 1.500 euros/per càpita que ens apropiaria a la despesa dels països de l'entorn.

Les retallades han estat generalitzades, però si féssim un resum ràpid d'aquests anys perduts per la sanitat catalana diríem que:

- S'han reduït serveis (horaris, especialitats, tancament de CAPS i CUAPS).
- L'Atenció Primària ha estat més que mai la ventafocs del sistema.
- S'ha deixat d'invertir tant en nous centres, com en reposició manteniment del material tecnològic, de diagnòstic i quirúrgic.
- S'han disminuït les plantilles de professionals, hi ha hagut una reducció de més d'un 20% dels salaris, i un increment de la precarització.

El CAP La Sagrera de Barcelona, és un exemple, de l'efecte d'aquestes retallades. Amb una infraestructura insuficient i amb pèrdua d'especialitats, primer ginecologia i ara pediatria.

El barri de la Sagrera de Barcelona té 28.796 habitants, i té al voltant de 4.400 menors de 15 anys assignats a Pediatria d'aquest CAP.

Durant l'any 2017 es van produir 18.255 visites a Pediatria i 10.145 visites d'infermeria pediàtrica. En els darrers anys el CAP La Sagrera ha tingut 4 pediatres assignats, i actualment no n'hi ha cap. Segons el Departament de Salut està pendent que a partir del mes de setembre, se n'incorpori 1 pediatra al CAP.

Aquestes dades parlen per si mateixes respecte de la necessitat de mantenir el servei de Pediatria, i no realitzar trasllats cap a Línia Pediàtrica d'altres CAP.

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:

1. Realitzar un estudi, en el marc del Consorci Sanitari de Barcelona, sobre les necessitats de Pediatria en l'Atenció Primària a Barcelona.
2. Presentar un informe a la Comissió de Salut del Parlament, en el termini de dos mesos, sobre quins serveis de pediatria s'han suprimit i a quins CAPS, i si aquesta supressió del servei ha estat tractada en el marc del Consorci Sanitari de Barcelona.

3. Dotar al CAP de La Sagrera de Barcelona d'un servei de Pediatria en relació amb el volum de població atesa.

4. Elaborar un programa de formació específica, per tal que els professionals de la primària puguin assumir algunes visites de Pediatria, mentre no es disposin de més especialistes.

Palau del Parlament, 14 de juny de 2018

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 15384 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.09.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 15384)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. Realitzar un estudi, en el marc *de l'estratègia Nacional d'Atenció Primària i Salut Comunitària*, sobre les necessitats de Pediatria en l'Atenció Primària a Barcelona.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. Presentar un informe a la Comissió de Salut del Parlament, *relatiu a l'organització actual dels serveis de pediatria* en el marc del Consorci Sanitari de Barcelona.

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació

3. *Continuar dotant* al CAP de La Sagrera de Barcelona d'un servei de Pediatria en relació amb el volum de població atesa.

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (4)

De modificació

4. *Presentar davant la Comissió de Salut, durant el primer semestre de 2019, les conclusions de la Comissió Tècnica d'Atenció pediàtrica que s'estan debatent en el marc de l'Estratègia nacional de l'atenció primària i salut comunitària.*

**Proposta de resolució sobre la introducció de la perspectiva de
gènere en els protocols i els diagnòstics sanitaris**

250-00266/12

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 7694 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2018

A la Mesa del Parlament

Eva Granados Galiano, portaveu, Assumpta Escarp Gibert, diputada, Beatriz Silva Gallardo, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la introducció de la vessant de gènere en els protocols i els diagnòstics sanitaris, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Segons l'enquesta de Salut de Catalunya 2017, les dones pateixen més trastorns crònics (40,6% de les dones i el 34,6% dels homes). Les dades de l'enquesta també mostren que les dones pateixen en major percentatge que els homes de depressió o d'ansietat, de migranyes o de mals de cap freqüents, d'anèmia i d'allèrgies cròniques. A més, segons l'Informe de Salut 2016 del Departament de Salut, a Catalunya l'esperança de vida de les dones era major que la dels homes, de 86,1 anys i de 80,5 anys respectivament.

Molts estudis afirmen que aquestes dades són degudes a factors biològics i a la diferència entre homes i dones en les conductes o comportaments, com ara els hàbits de consum o la realització de treballs diferents. A més de les malalties pròpies i específiques a cada sexe, com el càncer d'úter o el de pròstata, els estudis també observen que en determinats trastorns de salut hi ha patrons diferents entre el sexe, quant aquestes diferències no són degudes a l'existència de sistemes reproductius diferents entre dones i homes.

A nivell de salut encara hi ha la presumpció de que les malalties són universals o comunes a tothom i, per tant, el tractament que es dona és igual i independent de les diferències que hi ha entre ambdós sexes. Això provoca que:

- Es faci una diagnosi incorrecta de malalties en moltes dones en tant que els símptomes són diferents entre els sexes.
- Hi hagi una falta de representació equitativa de les dones en els diferents àmbits d'investigació clínica.
- Existeixi una baixa participació o exclusió de les dones en la majoria dels assaigs clínics.

Malgrat saber que a vegades hi ha diferències importants entre homes i dones en els símptomes o en la forma com es metabolitzen els medicaments, encara no és habitual que els investigadors analitzin sempre els resultats dels estudis que realitzen per sexe o gènere per poder determinar si existeixen aquestes diferències. Una gran part del coneixement en relació a les diferències de sexe o gènere que s'han anat desenvolupant els darrers anys, encara no s'han incorporat plenament en l'educació mèdica.

Moltes dones amb malalties autoimmunes pateixen anys abans de tenir un diagnòstic adequat. A més, les dones es troben que molt sovint els seus símptomes es minimitzen o no se'ls dona la importància que tenen, ja que els símptomes són atribuïts a còlics menstruals, a l'embaràs, el postpart o la menopausa.

Encara avui les dones es troben dificultats perquè les seves patologies es tractin amb la importància que tenen i no hi hagi biaix de gènere ni en el seu diagnòstic ni en el seu tractament.

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 introduir la vessant de gènere en els estudis mèdics per garantir la perspectiva de gènere en els diagnòstics i en els tractaments.

Palau del Parlament, 18 de juny de 2018

Eva Granados Galiano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Beatriz Silva Gallardo, diputades, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 15385 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.09.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ, (REG. 15385)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

*De modificació i **addició***

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a *incorporar* la vessant de gènere en *la pràctica sanitària* per garantir la perspectiva de gènere en els diagnòstics i en els tractaments, *tal i com està previst al Pla de treball del Departament de Salut*.

**Proposta de resolució sobre el consorci que ha de gestionar
l'Hospital Sant Joan, de Reus**

250-00273/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 7763 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2018

A la Mesa del Parlament

Carlos Carrizosa Torres, portaveu, Jorge Soler González, diputat, Francisco Javier Domínguez Serrano, diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el futur Consorci que ha de gestionar l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Des del trasllat a les seves noves instal·lacions, l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus (HUSJR), de titularitat municipal, es troba en una difícil situació econòmica. El sobredimensionament del nou edifici i, en conseqüència, del seu cost; la disminució de l'activitat contractada pel CatSalut i la mala planificació en la seva gestió són alguns dels factors que l'han dut al límit de la fallida econòmica. De fet, en els darrers anys, el Consell d'Administració de l'HUSJR i la seva Junta General (l'Ajuntament de Reus) han hagut de fer equilibris financers i s'han vist obligats a prendre mesures extraordinàries per evitar la dissolució de l'empresa municipal de l'HUSJR.

L'octubre de 2017, l'anterior conseller de Salut, Antoni Comín, va signar amb l'alcalde de Reus un protocol d'intencions en el qual es comprometia a crear un Consorci mixt per assumir la gestió de l'HUSJR i contribuir així a millorar la situació econòmica d'aquest centre hospitalari, evitant el seu tancament. El document establia les bases d'aquest acord, com ara el repartiment de l'accionariat (55% de la Generalitat i 45% de l'Ajuntament de Reus), la presidència del nou organisme (que seguiria sent del consistori) i l'assumpció per part de la Generalitat del dèficit que l'HUSJR generés en els exercicis posteriors a la constitució del Consorci. Segons el pactat, aquest organisme havia d'entrar en funcionament l'1 de gener de 2018.

Atès que l'any 2017 l'HUSJR va tenir un dèficit acumulat de 3,2 milions d'euros, la creació i posada en marxa d'aquest Consorci és realment urgent i resulta imprescindible per a la continuïtat de l'hospital reusenc, que hauria de tancar portes si no rep aquesta ajuda de la Generalitat.

En una recent visita a Reus, la consellera de Salut, Alba Vergés, va confirmar la intenció de la Generalitat de crear el Consorci per gestionar l'HUSJR, tot i que no va donar més detalls ni va concretar una data per a la seva constitució. La consellera també va manifestar la voluntat del Govern de comprar a l'HUSJR la seva empresa Gestió Comarcal Hospitalària SA (GECOHSA), que gestiona l'Hospital Comarcal de Móra d'Ebre, com una mesura més per contribuir a la sostenibilitat financera de l'HUSJR, i per tal que sigui el mateix CatSalut el que gestioni de forma directa l'hospital de la capital de la Ribera d'Ebre.

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. Constituir i posar en marxa a la major brevetat possible i en un termini màxim de tres mesos el Consorci que han de formar la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Reus per a gestionar l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus (HUSJR).

2. Assumir el dèficit acumulat per l'HUSJR des de l'1 de gener de 2018, data en què havia d'entrar en funcionament el Consorci segons el protocol d'intencions signat l'octubre de 2017 per la Generalitat i l'Ajuntament de Reus.

3. Formalitzar i fer efectiva la compra per part de la Generalitat de l'empresa municipal de Reus «Gestió Comarcal Hospitalària SA» (GECOHSA), en un termini no superior a sis mesos.

4. Retre comptes dels resultats de totes aquestes accions a la Comissió de Salut abans de sis mesos.

Palau del Parlament, 26 de juny de 2018

Carlos Carrizosa Torres, portaveu; Jorge Soler González, Francisco Javier Domínguez Serrano, diputats GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 15386 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.09.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 15386)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

~~De supressió~~

1. Constituir i posar en marxa a la major brevetat possible ~~i en un termini màxim de tres mesos~~ el Consorci que han de formar la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Reus per a gestionar l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus (HUSJR).

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. *Analitzar com s'assumirà el dèficit acumulat per l'HUSJR en el marc de creació del Consorci entre la Generalitat i l'Ajuntament de Reus.*

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

D'addició i supressió

3. *Iniciar els tràmits per a* formalitzar i fer efectiva la compra per part de la Generalitat de l'empresa municipal de Reus «Gestió Comarcal Hospitalària SA» (GECOHSA), ~~en un termini no superior a sis mesos.~~

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (4)

De modificació

4. Retre comptes dels resultats de totes aquestes accions a la Comissió de Salut *un cop s'hagin formalitzat.*

Proposta de resolució sobre l'Hospital Nadal Merolés, de Lleida

250-00274/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 7764 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2018

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 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre l'Hospital Nadal Merolés de Lleida, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

L'Hospital Sociosanitari Nadal Merolés és un centre situat a Lleida que des de 2011 està en una situació de pressió assistencial complicada. Es tracta d'un centre al qual se li deriven pacients des de l'Hospital Arnau de Vilanova, la qual cosa implica una gran càrrega assistencial per la complexitat d'aquests pacients, situació que es veu agreujada especialment en el torn de nit, en la qual hi ha infermeres que s'han d'encarregar del control de fins a quaranta-cinc pacients. Aquesta activitat s'està realitzant amb tres auxiliars d'infermeria i dues infermeres per a tot l'hospital, quan hi ha més de cent quinze pacients d'alta complexitat ingressats. Per això cal buscar solucions per millorar aquesta pressió assistencial.

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. Realitzar un pla de millora de la dotació de les plantilles de l'Hospital Nadal Merolés de Lleida, tenint especial cura del torn de nit.
2. Realitzar un informe i presentar-lo a la Comissió de Salut, en el termini màxim de sis mesos, a comptar de l'aprovació d'aquesta resolució, detallant les mesures i solucions que s'ha determinat prendre.

Palau del Parlament, 25 de juny de 2018

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 15387 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.09.2018

GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ, GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA (REG. 15387)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. Realitzar un pla d'adequació de la dotació de les plantilles de l'Hospital Nadal Merolés de Lleida, tenint especial cura del torn de nit.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

~~De supressió~~

2. Realitzar un informe i presentar-lo a la Comissió de Salut, en el termini màxim de sis mesos, a comptar de l'aprovació d'aquesta resolució, detallant les mesures i solucions que s'ha determinat prendre.

Proposta de resolució sobre l'atenció pediàtrica urgent a Tarragona

250-00275/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 7938 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2018

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 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre l'atenció pediàtrica urgent a Tarragona, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La ciutat de Tarragona no compta amb pediatres els caps de setmana; i això fa que els pares, quan els seus nens estan malalts, o els porten a un Hospital com el Joan XXIII o el Santa Tecla o han de ser atesos per metges d'atenció primària als centres d'urgència respectius. Això produeix el col·lapse corresponent als hospitals amb patologies que no haurien de ser pròpies d'aquest nivell assistencial. Com als centres d'atenció primària no hi ha pediatre, és habitual que per alguns processos els pares acabin portant els seus fills a l'hospital.

En conseqüència, s'han de dissenyar estratègies que millorin aquest sistema. En la passada legislatura ja es va proposar obrir vint-i-quatre hores el Centre d'Atenció Primària Murallès, que segueix tancant a les nou de la nit, i per tant creiem que cal buscar solucions integrals per a la millora de l'atenció continuada a Tarragona, a la qual s'afegeix la necessitat de millorar la Planificació Integral de la Pediatria perquè hi hagi disponibilitat efectiva de pediatres.

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. Realitzar un pla integral de millora de l'atenció urgent a la ciutat de Tarragona i presentar-lo en la Comissió de Salut en el termini màxim de sis mesos, a comptar de l'aprovació d'aquesta resolució.
2. Dotar la ciutat de Tarragona de pediatres durant les vint-i-quatre hores del dia, els 365 dies de l'any.
3. Establir un pla estratègic, elaborat juntament amb la Societat Catalana de Pediatria, per a la millora d'aquesta problemàtica a Catalunya.
4. Dimensionar correctament les plantilles assistencials a Tarragona per poder respondre adequadament a les necessitats de les urgències.
5. Obrir el CAP Murallès de Tarragona durant vint-i-quatre hores els caps de setmana, donant compliment a la Resolució 682/XI, sobre la reversió del CAP Murallès en centre d'urgències d'atenció primària.

Palau del Parlament, 25 de juny de 2018

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 15388 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.09.2018

GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ, GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA (REG. 15388)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. *Continuar implementant el Pla de Contingència del Camp de Tarragona, com a instrument de planificació dels diferents dispositius del territori, en el marc del Pla Nacional d'Urgències de Catalunya i presentar-lo en la Comissió de Salut en el termini màxim de sis mesos, a comptar de l'aprovació d'aquesta resolució.*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. *Garantir l'atenció pediàtrica a la població de la ciutat de Tarragona durant les vint-i-quatre hores del dia, els 365 dies de l'any.*

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació

3. *Constituir una comissió tècnica i un pla d'actuació, en el marc de l'ENAPISC, elaborat juntament amb la Societat Catalana de Pediatria, per a la millora d'aquesta situació a Catalunya.*

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (4)

De modificació i d'addició

4. *Dimensionar correctament les plantilles assistencials a Tarragona, per tal de millorar la resposta a les necessitats de les urgències, seguint l'estratègia establerta al PLANUC i ENAPISC.*

Esmena 5

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (5)

De modificació

5. *Obrir el CAP Murallès de Tarragona durant vint-i-quatre hores els caps de setmana, si els criteris establerts en el Pla Nacional d'Urgències així ho determinen.*

Proposta de resolució sobre la targeta sanitària «Cuida'm»

250-00289/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 8891 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 12.07.2018

A la Mesa del Parlament

Carlos Carrizosa Torres, portaveu, Blanca Victoria Navarro Pacheco, diputada del Grup Parlamentari de Ciutadans, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la Targeta Cuida'm, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La Targeta Cuida'm és una targeta sanitària que permet la identificació de les persones que, pel seu estat de salut o per les seves característiques clíniques específiques, necessiten una atenció diferenciada en la seva relació amb els professionals i els serveis sanitaris. En aquest context estan incloses les persones amb diagnòstic de demència (amb un nivell d'afectació cognitiu moderat), dany cerebral amb trastorn de conducta, discapacitat intel·lectual (retard mental) greu i profunda, discapacitat intel·lectual lleu o moderada amb trastorns de conducta, trastorns de l'espectre autista (autisme) i/o que pateixin alguna malaltia minoritària cognitiva de base genètica en l'edat pediàtrica amb trastorn de conducta.

L'objectiu d'identificar de manera immediata a aquestes persones amb la TSI Cuida'm és permetre una atenció amb un tracte més adequat i personalitzat, facilitar el seu acompanyament per part de familiars o altres persones a les visites, l'atenció urgent, les proves diagnòstiques i els trasllats en ambulància, sempre que ho permeti la situació clínica, i afavorir la seva relació amb els professionals.

Els objectius de la Targeta Cuida'm són:

- Millorar l'atenció, oferint una atenció més adequada a les seves necessitats específiques.
- Millorar la identificació per part dels equips assistencials de les necessitats d'una atenció especial, adequar el temps que dediquen a la consulta i donar facilitats a l'hora de fer consultes, ja sigui per telèfon o internet.
- Pel que fa al transport sanitari, permet una atenció més personalitzada i també facilitats d'accés a l'hospital de referència en demandes de transport sanitari urgent al SEM.
- Si el centre disposa d'espai, se n'adeqüen d'específics per a l'atenció i, sempre que es pugui i d'acord criteris mèdics, es redueix el temps d'espera.
- Quan el centre introdueix les receptes electròniques, aquestes persones són les primeres a tenir-les.
- Facilitar la relació amb els professionals i ajudar-los en la seva tasca assistencial.
- Quan els professionals identifiquen una persona que disposa de la targeta sanitària, Cuida'm els ajuda a fer millor la seva feina perquè:
 - Poden tenir sempre en compte les seves necessitats específiques, fet que facilita i millora l'avaluació i l'exploració clínica.
 - Ajuden el pacient i els familiars o cuidadors a entendre les indicacions i el tractament que ha de seguir.
 - Demanen, si és el cas, actuacions de seguiment i control al 061 CatSalut Respon.
- Facilitar l'acompanyament del pacient per part dels familiars o cuidadors.

– Sempre que la situació clínica ho permet, els familiars cuidadors es poden quedar amb el pacient:

- Durant la visita.
- Quan li fan proves diagnòstiques.
- A les urgències.
- En els trasllats amb ambulància.
- Les 24 hores, en cas d'estar ingressat.

Malgrat això, sovint els usuaris de la Targeta Cuida'm i els seus familiars es troben a la situació de que el personal sanitari no té prou informació de les funcions d'aquesta targeta o dels drets dels usuaris i llurs familiars o de com tramitar-la.

Per altra banda, els beneficis dels posseïdors de la Targeta Cuida'm es queden molt reduïts dins de l'àmbit sanitari, mentre que la necessitat d'evitar els temps d'espera i garantir l'acompanyament dels usuaris per part dels familiars es dona també en altres àmbits de l'administració pública i les empreses privades.

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

Proposta de resolució

El Parlament insta el Govern de la Generalitat a:

1. Realitzar una campanya informativa entre els professionals sanitaris per assegurar que disposen de la informació necessària relativa a la Targeta Cuida'm.
2. Definir nous beneficis per als usuaris de la Targeta Cuida'm dins de l'àmbit sanitari i assignar-los noves prestacions, com ara disminuir temps d'espera a les visites d'urgència i programades.
3. Definir nous beneficis per als usuaris de la Targeta Cuida'm dins altres àmbits de l'administració, més enllà del sanitari, afavorint els acords amb l'empresa privada, per disminuir temps d'espera a l'àmbit judicial i d'affers socials, o prioritzar la tramitació de valoracions en aquest col·lectiu.
4. Revisar els criteris d'accés a la Targeta Cuida'm estenent-los a altres col·lectius prioritaris que poden tenir dificultats en les esperes i/o necessitar ser acompanyats per familiars i cuidadors, com els diagnòstics de Trastorn Mental Sever i altres diagnòstics.

Palau del Parlament, 27 de juny de 2018

Carlos Carrizosa Torres, portaveu; Blanca Victoria Navarro Pacheco, diputada, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 16786 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 27.09.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 16786)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. *Seguir realitzant campanyes informatives* entre els professionals sanitaris per assegurar que disposen de la informació necessària relativa a la Targeta Cuida'm.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. *Garantir l'atenció diferenciada, accessible i adaptada a les seves necessitats, als pacients d'alta fragilitat relacional i especialment vulnerables.*

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació

3. Estudiar la possibilitat de definir nous beneficis per als usuaris de la Targeta Cuida'm dins altres àmbits de l'administració, millorant l'atenció a les necessitats específiques d'aquesta població, de manera coordinada amb d'altres Departaments.

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (4)

De modificació

4. Continuar garantint l'atenció més accessible i adaptada a les necessitats de les persones amb característiques clíniques específiques.

**Proposta de resolució sobre el garantiment dels drets dels ciutadans
atesos als centres d'urgències d'atenció primària**

250-00301/12

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 9905 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 17.07.2018

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 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la garantia dels drets dels ciutadans atesos als Centres d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP), per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

L'any 2016 es van atendre 7 milions de visites als serveis d'urgències. El 49,4% del total van ser als hospitals, el 15% als CUAP, el 22,4% a la resta de dispositius d'atenció primària que fan atenció continuada i el SEM el 13,2%.

El PLANUC presentat l'abril de l'any 2017, posa especial èmfasi en posar al pacient al centre del sistema sanitari català i estableix a l'Eix 2: l'atenció primària i a la comunitat com a primer nivell d'atenció, un seguit de criteris d'ordenació dels dispositius d'atenció urgent i continuada de l'àmbit de l'atenció primària (Acció 4), destaquem:

- Orientar la prestació de serveis d'atenció urgent i continuada a Catalunya cap a un nou model, més resolutiu, més centrat en el pacient i basat en el servei sanitari que rep el ciutadà (més que en les estructures i dispositius).

- Ordenar els dispositius d'atenció urgent i continuada del territori en base a criteris de població de referència, activitat, accessibilitat i nivell socioeconòmic (indicador sintètic socioeconòmic).

- Crear una xarxa de CUAP als nuclis urbans amb alta densitat de població.

Per altra banda, a l'Acció 5 del PLANUC està centrada en la millora de l'accessibilitat al medicament dels pacients que reben atenció domiciliària urgent.

Del dit anteriorment se'n desprèn el paper rellevant dels CUAP's en l'atenció urgent i hem de constatar que són centres de salut amb una alta capacitat de resolució i molt ben valorats pels pacients.

És motiu de preocupació un seguit de fets dels que hem tingut coneixement que es produïen al CUAP's relacionats amb el dret a la informació dels pacients i l'accés a la receptes. Això és que alguns CUAP's no lliuren l'informe de visita als pacients si aquest no el sol·licita de manera explícita.

Per altra banda, després de la vista, als pacients, si és necessari se'ls prescriuen medicaments i s'entrega la pauta de medicació, però en alguns casos no es lliura la recepta; és més quan es sol·licita aquesta, és denegada sota l'argument que en un CUAP no els correspon, tot i que des del CUAP, el facultatiu ha tingut accés a la recepta electrònica dels pacients. Cal dir que els casos dels pacients dels que tenim coneixement tenen targeta sanitària dels del seu naixement al nostre país.

L'argument és que el pacient té un metge de capçalera a un altre municipi o regió sanitària. Això vol dir que el Govern estableix que és el metge de Primària qui ha de fer la recepta, quan els centres hospitalaris sí que entreguen, si és el cas, la recepta electrònica.

La recepta que recull el Pla de Medicació, és vàlida a tot el territori, independentment d'on estigui adscrit territorialment el pacient.

Si no hi ha un problema tècnic informàtic de connexió al SIRE, qualsevol centre sanitari de Catalunya, tant sigui de l'ICS o de la xarxa concertada, pot i ha de fer la recepta electrònica.

Sembla que el problema només es produeix en els CUAP's, tot i que és un dispositiu de l'ICS amb e-cap normal.

Amb posterioritat el metge de primària pot assumir o no la medicació. Segons el seu criteri, però, el professional del CUAP té l'obligació de prescriure la medicació indicada en recepta electrònica, ja que està atenent un problema de salut presumptament greu.

Finalment hem de remarcar que l'existència de mancances relacionades amb els tràmits i procediments no son atribuïbles als facultatius ni als CUAP's sinó a l'acció, o millor dit, a la inacció del CatSalut.

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:

1. Garantir el dret a la informació de tots els pacients que són atesos als CUAP's amb l'entrega d'ofici de l'informe mèdic sobre el diagnòstic i la prescripció de medicació si és el cas.

2. Garantir el dret de tots els pacients atesos als CUAP's a rebre la recepta de la medicació prescrita pel facultatiu del centre de salut.

Palau del Parlament, 5 de juliol de 2018

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 16787 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 27.09.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 16787)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. *Continuar garantint* el dret a la informació de tots els pacients que són atesos als CUAP's amb l'entrega d'ofici de l'informe mèdic sobre el diagnòstic i la prescripció de medicació si és el cas.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. *Continuar garantint* el dret de tots els pacients atesos als CUAP's a rebre la recepta de la medicació prescrita pel facultatiu del centre de salut.

**Proposta de resolució sobre el desenvolupament d'un protocol
unificat per al tractament de casos de mort perinatal**

250-00305/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 11170 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 24.07.2018

A la Mesa del Parlament

Fernando de Páramo Gómez, portavoz adjunto, María del Camino Fernández Riol, diputada del Grup Parlamentari de Ciutadans, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presentan la Propuesta de resolución sobre el desarrollo de un protocolo unificado para el tratamiento de casos de muerte perinatal, para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

Conocemos como muerte perinatal aquella que se produce entre la semana 28 de gestación y los 7 primeros días de vida. Actualmente en Catalunya la tasa de mortalidad perinatal es del 4,64 por cada 1000 nacimientos, según los últimos datos recogidos por el Idescat.

El fallecimiento de un hijo o una hija durante el embarazo, el parto o los primeros días de vida es, seguramente, una de las experiencias más difíciles de afrontar para una familia. El impacto en su vida es tal que estas mujeres sufren un alto nivel de estrés y de depresión. Aún a día de hoy es común que el apoyo que se recibe tanto desde el sistema sanitario como del entorno social es deficitario.

En los últimos años algunos hospitales y profesionales sanitarios han realizado un protocolo de atención sanitaria dirigido a estos casos con un enfoque más humano e integral, que incluye la formación de los profesionales sanitarios que los asisten.

Sin embargo, estos protocolos no están disponibles en la mayoría de los centros hospitalarios. En muchas ocasiones las familias que pasan por situaciones de duelo perinatal se encuentran compartiendo espacios con familias cuyos hijos han nacido sanos. Además, los profesionales que las atienden, por lo general, no tienen formación específica para atender a las familias que sufren la muerte de un feto o de un recién nacido.

Por otro lado, los profesionales, por lo general, no tienen la suficiente formación ni los conocimientos para afrontar la muerte perinatal. No es por falta de voluntad, sino por la no creación ni inclusión en la práctica diaria de protocolos de actuación, y la falta de adecuación de espacios físicos y de creación de equipos especializados con un protocolo generalizado.

El Departament de Salut ha desarrollado una guía de cuidados paliativos perinatales y otra de acompañamiento al duelo perinatal, consistente en una serie de recomendaciones dirigidas a ser un apoyo importante para las mujeres y sus parejas que tienen que afrontar esta situación, con la finalidad de responder a los interrogantes que se les presenten y facilitar la toma de decisiones.

Es necesario, sin embargo, la creación de un protocolo unificado para ayudar a resolver estas situaciones que causan un importante impacto emocional desde su detección o posible previsión hasta el final del proceso, de modo que sirva para ofrecer una ayuda integral en todos los aspectos que esta situación requiere.

Por todo ello, el Grup Parlamentari de Ciutadans presenta la siguiente:

Propuesta de resolución

El Parlamento de Cataluña insta al Govern de la Generalitat a confeccionar un protocolo detallado que sirva como protocolo unificado de actuación ante casos de muerte perinatal en la sanidad catalana, que incluya:

a. La asignación de un espacio físico que asegure la intimidad de la familia. En la medida de lo posible, ofrecer a la familia una habitación en la que puedan estar acompañados por personal sanitario si así lo desean.

b. La identificación de esos espacios o situaciones con un símbolo (sirvan de ejemplo las mariposas azules en el Hospital de San Sebastián, en la comunidad autónoma del País Vasco, o las libélulas en el Hospital de Sant Joan de Déu), y que ese símbolo sirva también para marcar los historiales clínicos como aviso para el médico de cabecera o el ginecólogo/a en el seguimiento del puerperio o el de un futuro embarazo.

c. Formación especializada y continuada en muerte perinatal, cuidados paliativos perinatales y duelo perinatal a los profesionales en la medida correspondiente a su categoría (por ejemplo, ginecólogos, comadronas, enfermeros, auxiliares y camilleros).

d. Garantizar la disponibilidad de apoyo y asesoramiento psicológico.

e. Posibilidad de ofrecer recuerdos a las familias (fotos del bebé, caja de recuerdo con las huellas, etc.)

f. Contactar con la familia, transcurrido un tiempo, para dar espacio y posibilidad de resolver cualquier duda o necesidad que se le plantee.

Palacio del Parlamento, 9 de julio de 2018

Fernando de Páramo Gómez, portavoz adjunto; María del Camino Fernández Riol, diputada, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 17976 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 08.10.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 17976)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a confeccionar *una guia detallada que faci possible actuacions unificades entre tots els centres i els professionals de la salut, on s'hi estableixin actuacions concretes* davant de casos de mort perineal en la sanitat catalana, que inclogui:

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació i supressió

a. L'assignació d'un espai físic que assegurí la intimitat de la família. En la mesura del possible, oferir a la família *un espai* on puguin estar acompanyats per personal sanitari ~~si així ho desitgen~~.

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació

b. La identificació d'aquests espais o situacions amb un símbol *o distintiu, en el cas que els centres ho considerin*.

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (4)

De modificació

c. Seguir garantint que les i els professionals tinguin les competències adequades per afrontar situacions de mort perineal, cures palliatives perineals i dol perineal en la mesura corresponent a la seva categoria en la mesura corresponent a la seva categoria a través de la formació.

Esmena 5

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (5)

*De modificació i **addició***

*e. **Recomanar al centre la** possibilitat d'oferir records a les famílies, sempre que aquestes ho sol·licitin.*

Esmena 6

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (6)

D'addició

f. Oferir la possibilitat al centre de contactar amb la família, transcorregut un temps, per a donar espai i possibilitat de resoldre qualsevol dubte o necessitat que es plantegi.

Proposta de resolució sobre la recuperació dels serveis de salut del CAP Vallirana

250-00309/12

PRESENTACIÓ: GP CS, GP PSC-UNITS

Reg. 11407 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 24.07.2018

A la Mesa del Parlamento

Carlos Carrizosa Torres, portavoz del Grup Parlamentari de Ciutadans, Eva Granados Galiano, portavoz del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Martín Eusebio Barra López, diputado del Grup Parlamentari de Ciutadans, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presentan la Propuesta de resolución sobre la recuperación de los servicios de salud del CAP Vallirana, para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

El Centro de Atención Primaria (CAP) de la localidad de Vallirana (Baix Llobregat), que ya sufrió en 2011 el cierre del servicio de atención continuada durante el proceso de recortes realizados por el Govern de la Generalitat en la sanidad pública de Cataluña, sigue viviendo en la actualidad la pérdida de servicios sanitarios muy demandados por la población.

Desde que se jubiló la especialista en ginecología, este puesto no ha sido cubierto, suponiendo un nuevo recorte a los servicios que presta el CAP. A esta vacante hay que sumarle la falta de un pediatra, puesto que tampoco se ha cubierto.

Al problema de tener que trasladarse a otra localidad para poder ser atendidas, hay que añadir la mayor carga de trabajo y aumento de tiempo de espera que se genera en el centro de atención al que se derivan las pacientes. El CAP más próximo al municipio de Vallirana que cuenta con un horario ampliado y con servicio de urgencias 24 horas es el Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP) de Sant Andreu de la Barca, el cual se encuentra a unos 15 minutos de distancia para aquellas personas que disponen de vehículo.

El Pleno municipal de Vallirana, haciéndose eco de la demanda de la población, se ha pronunciado en diversas ocasiones a favor de la recuperación de los servicios recortados en el CAP. Asimismo, en la sesión de la Comisión de Salud del Parlamento del 6 de julio de 2017, se aprobó la resolución 752/XI sobre la recuperación de servicios de atención continuada en el Baix Llobregat, entre ellos el del CAP de Vallirana, sin que hasta la fecha se le haya dado cumplimiento por parte del Govern.

Por todo ello, el Grup Parlamentari de Ciutadans y el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presentan la siguiente:

Propuesta de resolución

El Parlamento de Cataluña insta al Govern de la Generalitat a:

1. Destinar los recursos necesarios para cubrir de forma urgente las vacantes de médico especialista en ginecología y pediatría en el CAP de Vallirana.
2. Establecer un calendario para que otros especialistas pasen consulta de forma periódica en el CAP de Vallirana, evitando a la población de este municipio tener que desplazarse para recibir una atención adecuada.
3. Dar cumplimiento a la recuperación de los servicios de veinticuatro horas de los Centros de Atención Primaria del Baix Llobregat, en los términos reflejados en la Resolución 752 de la anterior legislatura, y garantizar la apertura del servicio de

urgencias de veinticuatro horas en el CAP de Vallirana antes de finalizar el año 2018.

Palacio del Parlamento, 19 de julio de 2018

Carlos Carrizosa Torres, portavoz; Martín Eusebio Barra López, diputado, GP Cs.
Eva Granados Galiano, portavoz; Assumpta Escarp Gibert, diputada, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 17975 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 08.10.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 17975)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. Destinar els recursos *sanitaris* per cobrir ~~de forma urgent~~ les vacants de metges especialistes en ginecologia i pediatria al CAP de Vallirana.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. *Garantir l'atenció adequada a la població a través del treball coordinat dels diferents professionals i dispositius assistencials al territori.*

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació

3. *Garantir l'atenció sanitària les 24 hores del dia a través del CAP Vallirana, el CUAP de Salut de Sant Vicenç dels Horts - El serral, el CUAP Sant Andreu de la Barca, l'Hospital Moisès Broggi de Sant Joan Despí i el 061 CatSalut Respon.*

**Proposta de resolució sobre la construcció d'un nou centre d'atenció
primària al barri de Can Clota, d'Esplugues de Llobregat**

250-00335/12

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 13414 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 04.09.2018

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 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la construcció d'un nou Centre d'Atenció Primària al barri de Can Clota, d'Esplugues de Llobregat, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El municipi d'Esplugues de Llobregat, amb 45.890 habitants, compta amb dos Centres d'Atenció Primària. L'any 2010 l'Ajuntament d'Esplugues va cedir uns terrenys a la Generalitat perquè portés a terme les obres de construcció del tercer Centre d'Atenció Primària a Esplugues. Actualment, encara no hi ha data d'inici de les obres del d'aquest nou equipament a la ciutat.

L'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat ha reivindicat a la Generalitat en diverses ocasions la construcció d'una nova àrea bàsica de salut de Can Clota, però la Generalitat de Catalunya encara no ha donat cap nova informació sobre la posada en marxa de les obres de construcció d'aquest equipament.

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 garantir, en els propers pressupostos de la Generalitat, la posada en marxa del projecte de Centre d'Atenció Primària de Can Clota, a Esplugues de Llobregat.

Palau del Parlament, 25 de juliol de 2018

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 18936 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 24.10.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 18936)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a *estudiar la conveniència de* la posada en marxa del projecte de Centre d'Atenció Primària de Can Clota, a Esplugues de Llobregat.
