



CS DOSSIER

Sessió 10, dijous 31 de gener de 2019

Comissió de Salut

ORDRE DEL DIA

1. Proposta de resolució sobre el servei d'ambulàncies al Camp de Tarragona i a les Terres de l'Ebre. Tram. 250-00069/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 34, 18; esmenes: BOPC 133, 20).
 2. Proposta de resolució sobre el CAP Ocata, del Masnou. Tram. 250-00081/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 38, 16; esmenes: BOPC 133, 21).
 3. Proposta de resolució sobre l'ampliació del test ràpid de malalties de transmissió sexual. Tram. 250-00091/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 46, 20; esmenes: BOPC 133, 22).
 4. Proposta de resolució sobre els serveis odontològics infantils de la sanitat pública. Tram. 250-00093/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 46, 23; esmenes: BOPC 133, 22).
 5. Proposta de resolució sobre l'atenció en salut mental pública. Tram. 250-00097/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 46, 29; esmenes: BOPC 133, 23).
 6. Proposta de resolució sobre la reducció de la llista d'espera dels pacients pendents de la primera visita a l'especialista per al·lèrgies. Tram. 250-00101/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 50, 13; esmenes: BOPC 133, 24).
 7. Proposta de resolució sobre l'atenció continuada al CAP Tossa de Mar. Tram. 250-00122/12. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 55, 26; esmenes: BOPC 133, 25).
 8. Proposta de resolució sobre l'addicció dels adolescents a les noves tecnologies. Tram. 250-00141/12. Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 63, 5; esmenes: BOPC 133, 26).
 9. Proposta de resolució sobre l'impuls d'una estratègia per a promoure l'ús terapèutic del cànnabis. Tram. 250-00173/12. Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 77, 59; esmenes: BOPC 133, 26).
-

Proposta de resolució sobre el servei d'ambulàncies al Camp de Tarragona i a les Terres de l'Ebre

250-00069/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 1491 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 06.03.2018

A la Mesa del Parlament

Carlos Carrizosa Torres, portaveu, Jorge Soler González, diputat, Matías Alonso Ruiz, diputat, Lorena Roldán Suárez, diputada, Francisco Javier Domínguez Serrano, diputat, Carlos Sánchez Martín, diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans, d'acord amb el que estableixen els articles 164 i 165 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el servei d'ambulàncies al Camp de Tarragona i a les Terres de l'Ebre, per tal que sigui substanciada davant la comissió que correspongui, amb el text següent:

Exposició de motius

Des de l'adjudicació del servei d'ambulàncies a la província de Tarragona a la UTE Egara - La Fuente, a l'abril de 2015, el comitè d'empresa ha estat denunciant incompliments reiterats de les bases concursals i disminució sensible dels recursos compromesos per part de l'adjudicatària.

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

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a revisar amb caràcter d'urgència els possibles incompliments de les bases concursals de l'empresa gestora del Servei d'Ambulàncies al Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre, la UTE Egara - La Fuente, i actuar en conseqüència per tal de capgirar aquesta situació que està produint retallades importants en els serveis i en les condicions laborals dels seus treballadors.

Palau del Parlament, 22 de febrer de 2018

Carlos Carrizosa Torres, portaveu; Jorge Soler González, Matías Alonso Ruiz, Lorena Roldán Suárez, Francisco Javier Domínguez Serrano, Carlos Sánchez Martín, diputats, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8574 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA I GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 8574)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a revisar amb caràcter d'urgència els possibles incompliments de les bases concursals de l'empresa gestora del Servei d'Ambulàncies al Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre, la UTE Egara - La Fuente, i actuar en conseqüència *en cas que hi hagi incompliments, tal com es realitza habitualment*.

Proposta de resolució sobre el CAP Ocata, del Masnou

250-00081/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 1655 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 13.03.2018

A la Mesa del Parlament

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt, 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 el Centre d'Atenció Primària d'Ocata, per tal que sigui substanciada davant la comissió que correspongui, amb el text següent:

Exposició de motius

El municipi del Masnou sempre ha destacat per la seva gran labor social i professional en relació amb la prevenció i tractament de les malalties mentals. Fins i tot la societat civil ha demostrat un alt grau de compromís envers aquesta realitat social, destacant la labor, entre d'altres, de l'associació ESQUIMA (Associació de Familiars de Persones amb Malaltia Mental), de DISMA (Associació Pro-Disminuïts Psíquics del Masnou), o de la ja desapareguda Associació contra la Droga El Masnou, entitats totes elles que han prestat i presten un gran servei de suport a les persones afectades i a les seves famílies, així com de sensibilització de la població davant aquest fenomen.

Per descomptat, al marge de les entitats o societat civil, les institucions tenen el deure de destinar recursos públics per a la prevenció, el tractament i la reinserció social de les persones afectades, prestant-los tota l'assistència mèdica necessària i possible per superar la seva dependència en els casos de persones drogodependents. Dins d'aquesta obligació es troben els serveis d'atenció i seguiment de drogodependències «CAS», servei necessari per a facilitar la recuperació de les persones afectades, i que el grup de Ciutadans recolza sense cap mena de dubte. Tots els serveis CAS de Catalunya han realitzat i realitzen una molt bona tasca assistencial.

De la mateixa forma, el Masnou s'ha caracteritzat per la protecció de les persones més vulnerables, els nens, tenint en compte aquesta premissa en diferents normatives municipals. A manera d'exemple, l'ordenança municipal reguladora de les condicions d'exercici de l'activitat de clubs socials i associacions de fumadors de cànnabis i/o d'altres substàncies anàlogues, en el seu article 7 estableix la prohibició d'obertura a menys de 100 metres de distància respecte a qualsevol establiment o sòl qualificat d'equipament educatiu.

Al Masnou els veïns han recollit signatures perquè l'emplaçament escollit pel Departament de Salut per a l'obertura del nou servei d'atenció i seguiment de drogodependències previst en el CAP Ocata no sembla el lloc idoni. Aquest servei compartiria espai amb serveis de psiquiatria infanto-juvenil i es prestaria just davant d'una guarderia infantil i a escassos metres de l'escola de primària «La Marinada». Entenem que focalitzar aquest servei en l'esmentat CAP, en el qual coincidirà amb les activitats ordinàries del propi CAP i amb població infantil, no sembla la solució més adequada, ni per als destinataris, ni per a la resta d'usuaris, siguin o no menors. A més de les signatures dels veïns, els regidors locals de diverses formacions han presentat mocions a l'Ajuntament per reconduir aquesta decisió.

Considerem com a positius i necessaris els serveis que es presten des dels centres d'atenció i seguiment a les drogodependències. Bastant mal fan les drogues als nostres joves i no tan joves, com per a no prestar-li tota l'assistència mèdica neces-

sària i possible per superar la seva dependència a substàncies tòxiques, oferint-los recursos públics per a això.

De fet, si hi ha espai disponible en el CAP Ocata per a nous serveis, com sembla que és el cas, és més prioritari, per exemple, una consulta de pediatria, ja que aquest centre no en disposa, sense perjudici d'ampliar la cartera de serveis prestats per l'entitat Comunitat Terapèutica del Maresme que opera des de fa anys al mateix edifici, com podria ser un centre de dia per a pacients amb esquizofrènia compensada, entre d'altres.

És necessari que tant el Departament de Salut, l'Ajuntament, la comunitat terapèutica involucrada, així com els veïns de la zona propera al CAP, iniciïn un treball conjunt amb la finalitat de trobar la millor ubicació possible per al servei d'atenció i seguiment de drogodependències, amb la finalitat principal de mantenir aquest servei en la població del Masnou, però no en la ubicació inicialment prevista.

Actualment aquest servei ve prestant-se tant a Badalona com a Mataró, amb unitat ambulatoria per als casos més necessaris, per la qual cosa l'ajornament de l'inici del servei no causa cap perjudici als usuaris. Més aviat al contrari, ja que trobar una ubicació idònia per a aquest servei redundarà sens dubte en una millor i més tranquil·la recepció del servei.

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

Proposta de resolució

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

1. Reconèixer i agrair als professionals del CAS i del CAP del Masnou la seva tasca assistencial.
2. Sol·licitar al Departament de Salut l'ajornament o suspensió del nou servei d'atenció i seguiment de drogodependències CAS al CAP d'Ocata.
3. Iniciar de forma urgent una taula de treball composta pel Departament de Salut, l'Ajuntament i entitats municipals amb la finalitat de trobar la millor ubicació, dins del terme municipal del Masnou, per a aquest servei.
4. Instar al Departament de Salut perquè estudiï la implantació, amb caràcter d'urgència, de nous serveis mèdics en el CAP Ocata, com poden ser els de pediatria infantil o el servei d'urgències mèdiques, amb la finalitat d'homogeneïtzar, en la mesura del possible, els serveis que presten actualment els dos centres d'atenció primària existents en el municipi.

Palau del Parlament, 7 de març de 2018

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt; Jorge Soler González, diputat, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 6412; 8576 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 6412)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

~~De supressió de tot el punt 2~~

~~2. Sol·licitar al Departament de Salut l'ajornament o suspensió del nou servei d'atenció i seguiment de drogodependències CAS al CAP d'Ocata.~~

Esmena 2

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

De modificació del punt 3

3. Iniciar de forma urgent una taula de treball composta pel Departament de Salut, l'Ajuntament i entitats municipals amb la finalitat de trobar la millor ubicació, dins del terme municipal del Masnou, *pel servei d'atenció i seguiment de drogodependències, prioritzant els Centres d'Atenció Primària (CAP).*

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA I GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 8576)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

3. *Continuar treballant en el marc de la taula de treball composta pel Departament de Salut, l'Ajuntament i entitats municipals amb la finalitat d'informar a tots els actors del territori.*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

4. *Continuar garantint l'atenció pediàtrica i l'atenció continuada a la població del Masnou, assegurant l'equitat d'accés per a tots els usuaris de la població.*

Proposta de resolució sobre l'ampliació del test ràpid de malalties de transmissió sexual

250-00091/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 2002 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.03.2018

A la Mesa del Parlament

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt, 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'ampliació del test ràpid de malalties de transmissió sexual, per tal que sigui substanciada davant la comissió que correspongui, amb el text següent:

Exposició de motius

Avui dia hi ha disponible un test ràpid per tal de detectar malalties de transmissió sexual en pacients que han tingut relacions sexuals de risc. Així, els pacients que han tingut exposició de risc poden anar al centre mèdic i fer un cribat ràpid per al VIH, sífilis, gonorrea i clamídies.

Així mateix, coneixem que a l'hospital de la Vall d'Hebron s'ha començat un programa pilot molt interessant que ha emprat aquest test a més de 3.800 pacients, que, sense tenir cap símptoma, havien tingut relacions de risc, i dels quals un 16% ha donat positiu per alguna de les malalties abans referides.

La bibliografia també ha evidenciat que com més aviat es detecta una malaltia d'aquest tipus, millor és el pronòstic per al pacient i, evidentment, menor risc de contagi a d'altres persones.

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:

Ampliar el test de detecció ràpida de malalties de transmissió sexual a tot el territori català, de tal manera que l'administri, almenys, un centre de referència per província.

Palau del Parlament, 14 de març de 2018

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt; Jorge Soler González, diputat, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8577 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA I GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 8577)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació i supressió

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a *continuar garantint l'accés a la prova ràpida per a la detecció de les infeccions de transmissió sexual a tot el territori català, de tal manera que l'administri, almenys, un centre de referència per província.*

Proposta de resolució sobre els serveis odontològics infantils de la sanitat pública

250-00093/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 2004 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.03.2018

A la Mesa del Parlament

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt, 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 els serveis odontològics per a la infància a la sanitat pública, per tal que sigui substanciada davant la comissió que correspongui, amb el text següent:

Exposició de motius

Els infants tenen dret a gaudir del més alt nivell de salut possible i d'equipaments de tractament de malalties i de restabliment de la salut, tal i com reconeix la Convenció dels Drets dels Infants en el seu article 24.

La importància d'una bona salut dental és alta, perquè les afeccions més comunes són doloroses i molestes per als infants que es tradueixen en dolor, malestar, dificultats per menjar i impacte en la seva autoestima i relacions socials. En els casos més greus, hi ha infants que mengen de manera limitada per no tenir dolor. A més, les càries que no es tracten amplien la seva incidència consumint les dents afectades i fins i tot estenen-se a altres peces, podent veure's afectada la capacitat de mastegar i deglutir. La falta de dents o la seva corrosió també afecten una correcta pronunciació de les paraules.

De fet la càries és la malaltia crònica més estesa al món i té un considerable impacte en la vida de les persones, especialment en els grups de població més joves i en aquells amb més dificultats econòmiques. A Catalunya, un 50% de la població infantil té càries, segons dades de la Generalitat. Si bé el sistema públic de salut del nostre país garanteix àmpliament el tractament de les afeccions de la població, així com el finançament dels medicaments que han d'adquirir els pacients, aquesta cobertura sanitària no és igualitària en tots els camps mèdics i de salut.

L'atenció a la salut bucodental de la infància està contemplada en diferents lleis i normatives. Ara bé, aquesta cobertura pública esdevé insuficient i crea una situació de greuge en una població que requereix polítiques d'inclusió, com és el col·lectiu d'infància socialment vulnerable.

Es donen innumerables casos en què les famílies no poden assumir econòmicament aquests tractaments i, en conseqüència, les afeccions dels infants no queden resoltes. La mala salut bucodental esdevé un element més d'exclusió social per als infants que la pateixen. Per atendre aquests problemes, és necessari un enfocament comunitari i una col·laboració major i més estreta entre els professionals dels àmbits de la salut, l'educació i l'atenció social i comunitària.

Tota aquesta problemàtica va ser objecte de la moció 39/XI, aprovada pel Parlament de Catalunya el 2 de juny de 2016.

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. Potenciar la política de prevenció de la sanitat odontològica pública, orientant-la cap a un model de prevenció, on es fomenti la salut bucodental amb campa-

nyes d'educació sanitària, d'educació a les escoles i on es recuperin les campanyes de prevenció amb glopeigs de fluor a les escoles.

2. Implantar un Programa d'Atenció Dental Infantil (PADI), d'aplicació progressiva per grups d'edat, augmentant la cartera de serveis odontològics públics en edat infantil per aconseguir una millora de la salut bucodental.

3. Garantir l'accés a l'atenció odontològica especialitzada davant de situacions odontològiques complexes en que l'anestèsia resulti complicada, com per exemple discapacitats, nens amb diversitat funcional, i altres casos anàlegs.

4. Ampliar la cartera de serveis odontològics dirigits a menors amb diversitat funcional i nens tutelats, així com a nens en situació de pobresa, garantint els principis d'equitat territorial i d'igualtat d'oportunitats.

5. Establir programes específics d'atenció bucodental a pacients hospitalitzats per processos quirúrgics d'alt risc d'infecció.

6. Millorar la detecció precoç del càncer oral a Catalunya, desenvolupant un pla multidisciplinari de detecció precoç a l'Atenció Primària.

7. Convocar més places d'odontòlegs per als centres d'Atenció Primària, així com crear places d'higienistes dentals als serveis públics.

8. Crear serveis d'atenció odontològica especialitzada infantil a Girona, Tarragona i Lleida, eliminant les barreres d'accés que evitin als nens haver d'anar a Barcelona a rebre tractaments odontològics.

9. Crear una Unitat d'Odontologia Infantil en el si del Departament de Salut que garanteixi la creació, supervisió i compliment del protocols odontològics públics als territoris i del bon funcionament de tots els circuits.

10. Presentar un projecte de llei, abans de tres mesos des de l'aprovació de la present proposta de resolució, que, en compliment del que aquesta disposi, reguli les prestacions odontològiques per a infants cobertes per la sanitat pública.

Palau del Parlament, 14 de març de 2018

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt; Jorge Soler González, Blanca Victoria Navarro Pacheco, diputats, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8578 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA I GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 8578)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. *Continuar aplicant els protocols d'activitats preventives i de promoció de la salut a l'edat pediàtrica consensuats amb els professionals i les societats científiques.*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

3. *Continuar garantint l'accés a l'atenció odontològica especialitzada pediàtrica davant de situacions odontològiques complexes.*

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació

4. *Estudiar l'ampliació de serveis odontològics dirigits a menors amb diversitat funcional i nens tutelats, així com a nens en situació de pobresa, garantint els principis d'equitat territorial i d'igualtat d'oportunitats.*

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (4)

De modificació

5. *Continuar implementant protocols relacionats amb les infeccions a tots els centres hospitalaris de Catalunya.*

Esmena 5

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (5)

De modificació

6. *Continuar millorant la detecció precoç del càncer oral a Catalunya implicant tots els agents comunitaris, al voltant de l'Atenció Primària.*

Esmena 6

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (6)

De modificació

7. *Analitzar la incorporació de més places d'odontologia als centres d'Atenció Primària, en el marc de l'ENAPISC.*

Esmena 7

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (7)

De modificació

8. *Continuar garantint l'atenció odontològica especialitzada infantil a tot el territori català.*

Esmena 8

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (8)

De modificació

9. *Continuar garantint el desplegament dels serveis d'odontologia infantil arreu del territori, realitzant la supervisió i compliment del protocols odontològics públics als territoris i del bon funcionament de tots els circuits.*

Proposta de resolució sobre l'atenció en salut mental pública

250-00097/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 2085 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.03.2018

A la Mesa del Parlament

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt, 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 en salut mental pública, per tal que sigui substanciada davant la comissió que correspongui, amb el text següent:

Exposició de motius

Segons l'informe «Desheretats», elaborat per Save The Children, del 2013 al 2015 la pobresa infantil severa ha augmentat un 23% a Catalunya, i ja hi ha 261.970 nens en aquesta situació. Concretament, els nens amb menys recursos s'han empobrit 4,5 vegades més que la resta durant la crisi econòmica que ens afecta.

Per altra banda, segons l'informe de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS), les condicions socioeconòmiques adverses que estan vivint els pares, a causa de la crisi econòmica, afecten directament la salut i el desenvolupament dels seus fills.

Les nenes i els nens de famílies amb un nivell socioeconòmic més desfavorit de Catalunya presenten més obesitat, visiten més els serveis d'urgències, ingressen més als hospitals, consumeixen més medicaments i presenten més problemes de salut mental que la resta de població infantil.

En concret, els indicadors relacionats amb problemes de salut mental són els que presenten un gradient socioeconòmic més consistent per a tots els trams d'edat i a ambdós sexes.

La morbiditat, la utilització dels centres de salut mental, la taxa d'hospitalització i la probabilitat de consumir fàrmacs de les nenes i els nens amb menor nivell socioeconòmic multiplica per valors entre 3 i 5 als de les nenes i nens amb major nivell i fins a 7 en la taxa d'hospitalització psiquiàtrica.

Aquestes dades posen de manifest la gran importància que la reducció de les desigualtats socioeconòmiques tenen, especialment en la petita infància, així com la importància de millorar la salut mental dels nens i nenes, especialment quan pertanyen a grups socioeconòmics desfavorits, ja que influirà molt més enllà de les condicions de vida actuals d'aquestes nenes i nens en concret, traspasant l'efecte a la seva generació.

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

Proposta de resolució

El Parlament insta el Govern de la Generalitat a:

1. Potenciar la política de prevenció de la sanitat mental pública, orientant-la cap a un model de prevenció, on es fomenti la salut mental amb campanyes d'educació en habilitats socials i emocionals a les escoles, i en el context del programa Salut i Escola.
2. Ajustar les ràtios de professionals als Centres de Salut Mental infantojuvenil per tal que es puguin dur a terme intervencions psicoterapèutiques en els nens i les famílies, d'acord a les freqüències recomanades a les Guies Clínicas que avalen l'eficàcia dels tractaments.

3. Garantir l'accés a l'atenció en salut mental especialitzada davant de casos pediàtrics amb severitat clínica, establint programes psicoterapèutics específics per cada grup diagnòstic.

4. Garantir l'accés a l'atenció en salut mental a les famílies dels nens amb severitat clínica, definint programes d'intervenció psicoeducativa i de suport psicoterapèutic per a les famílies, així com revisant els programes d'intervenció social i la coordinació entre ells.

5. Incrementar el nombre de professionals de salut mental infantojuvenil a l'atenció primària per millorar la detecció precoç de casos i la coordinació amb altres professional de la salut i dels serveis socials de primària.

6. Desenvolupar un programa de detecció precoç a les escoles, ajustant el nombre de professionals psicopedagogs a les escoles i als Equips d'Assessorament i orientació Psicopedagògic (EAP), que permeti millorar l'accessibilitat als programes psicoterapèutics dels Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ).

7. Incrementar l'activitat dels professionals dels Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) a les escoles, per tal que la coordinació entre els Equips d'Assessorament i orientació Psicopedagògic (EAP), l'àmbit educatiu i els CSMIJ sigui més efectiva.

8. Millorar l'equitat en l'accés als recursos ajustant les ràtios de professionals a la població i a les seves necessitats, tenint en compte la seva complexitat i els factors socioeconòmics.

9. Presentar un projecte de llei, abans de tres mesos des de l'aprovació de la present proposta de resolució, que garanteixi la regulació i el compliment del que aquesta disposi.

Palau del Parlament, 15 de març de 2018

Fernando de Páramo Gómez, portaveu adjunt; Blanca Victoria Navarro Pacheco, diputada, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8579 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA I GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 8579)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

2. *Revisar les ràtios de professionals als Centres de Salut Mental infantojuvenil segons criteris de Mapa Sanitari, Sociosanitari i de Salut Pública de Catalunya per ajustar-los a l'actualització de la cartera de serveis dels CSMIJ que contempla les intervencions psicològiques, en els nens i les famílies, d'acord amb les recomanacions de les Guies de Pràctica Clínica.*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

3. *Prioritzar l'accés a l'atenció en salut mental especialitzada dels infants en edat pediàtrica amb trastorns mentals greus als CSMIJ, i les intervencions psicològiques adients a les necessitats de cada situació clínica, així com el treball conjunt amb els CDIAP.*

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació i supressió

4. *Prioritzar l'accés a l'atenció en salut mental a les famílies dels nens amb severitat clínica, definint programes d'intervenció psicoeducativa i de suport psicoterapèutic per a les famílies, així com revisant els programes d'intervenció social i la coordinació entre ells.*

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (4)

De supressió i addició

5. Incrementar el nombre de professionals de salut mental infantojuvenil a l'atenció primària *de salut* per millorar la detecció precoç ~~de casos~~ i la coordinació amb altres professional de la salut i dels serveis socials de primària.

Esmena 5

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (5)

De modificació

7. *Desplegar el model d'atenció en salut mental als alumnes amb trastorn mental elaborat en el marc del Pla Integral d'atenció a les persones amb Trastorns mentals i Addiccions i consensuat amb el sector.*

Esmena 6

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (6)

De modificació

9. Presentar un projecte de llei, abans de *nou* mesos des de l'aprovació de la present proposta de resolució, que garanteixi la regulació i el compliment del que aquesta disposi.

**Proposta de resolució sobre la reducció de la llista d'espera dels
pacients pendents de la primera visita a l'especialista per al·lèrgies**

250-00101/12

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 2204 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.04.2018

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 reducció de la llista d'espera dels pacients pendents de la primera visita al especialista per al·lèrgies, per tal que sigui substanciada davant la comissió corresponent, amb el text següent:

Exposició de motius

La causa principal de l'al·lèrgia al pol·len és generalment per l'exposició a aquest al·lergen. El pol·len prové dels arbres i plantes que són presents als carrers, parcs i jardins, això com als espais agrícoles i forestals de les localitats de tot Catalunya. Amb l'arribada de la primavera i la pollinització, i depenent de les condicions meteorològiques, és quan les persones afectades per l'al·lèrgia pateixen més.

La Xarxa Aerobiològica de Catalunya (XAC) ha denunciat que l'atenció de les malalties relacionades amb els processos al·lèrgics és preocupant. La XAC pronostica una primavera amb nivells alts de pol·len per damunt de la mitjana i afirma que és important que els pacients es diagnostiquin i iniciïn el tractament com més aviat millor. Paral·lelament, tal i com estan anunciant els diferents mitjans de comunicació, el Departament de Salut no ha comunicat cap mesura de prevenció.

Segons dades de la Generalitat de Catalunya el mes de febrer de 2018 hi havia un total de 9.566 persones en llista d'espera per ser visitats per primer cop per algun tipus d'al·lèrgia. Segons el Departament de Salut, la mitjana de temps d'espera és de 210 dies, superior al d'altres especialitats, i que suposa que un pacient a d'espera aproximadament 7 mesos per ser visitat. Però hi ha excepcions a l'alça com és el cas de l'Hospital de Bellvitge que es situa en 546 dies, uns 18 mesos d'espera.

L'Enquesta de Salut a Catalunya del 2015 mostra que les al·lèrgies cròniques repercuteixen en el 14,7% dels adults i el 10,4% dels infants, i la franja d'edat més afectada és entre els 15 i 44 anys. A Catalunya hi ha un milió i mig de persones que pateixen alguna patologia al·lèrgica respiratòria. Això significa que quan aquestes persones siguin ateses, ja haurà passat el període estacional de l'al·lèrgia o bé ja estiguin a les portes del següent període sense haver estat diagnosticades ni tractades.

La Societat Catalana d'Al·lèrgia i Immunologia Clínica recorda que les al·lèrgies tenen un fort impacte en la demanda sanitària en forma de visites a urgències, hospitalitzacions i fàrmacs, en especial quan els pacients no són diagnosticats i tractats de manera adequada. A més, denuncien que a Catalunya actualment l'assistència al·lergològica compta amb una manca d'equitat territorial que provoca que hi hagi territoris amb una atenció especialitzada en al·lèrgia nul·la o insuficient, com ara l'Alt Penedès, el Berguedà, Osona o la província de Girona.

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. Dotar als Centres d'Atenció Primària i als seus professionals de capacitat d'incidència de l'agenda dels serveis d'atenció especialitzada.

2. Elaborar i executar un pla de xoc específic per reduir el volum de la llista d'espera dels pacients pendents de la primera visita al especialista per al·lèrgies, establint un calendari, els recursos materials i professionals i les accions necessàries per disminuir l'espera actual.

3. Fer un estudi sobre les necessitats de metges al·lergòlegs en el Sistema de Salut de Catalunya, per Àrees Bàsiques de Salut, acompanyat d'un calendari per cobrir les necessitats que se'n derivin.

4. Facilitar l'accés a visita preferent en aquells casos amb criteri de derivació a valoració per part de l'atenció especialitzada.

5. Mantenir i incrementar les campanyes informatives als llocs web i altres mitjans de comunicació.

Palau del Parlament, 22 de març de 2018

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8580 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA I GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 8580)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. Continuar apoderant a l'atenció primària, millorant-ne l'accés a les primeres visites de consultes externes, seguint els criteris de derivació establerts als protocols comuns.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. Continuar desplegant les actuacions del Pla Integral per a la millora de les llistes d'espera per continuar reduint el temps d'accés per a primera visita a l'especialista.

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació

3. Fer un estudi sobre les necessitats de metges al·lergòlegs en el Sistema de Salut de Catalunya, per Àrees Bàsiques de Salut, per tal d'ajustar-los a la demanda existent i realitzar la planificació futura.

Proposta de resolució sobre l'atenció continuada al CAP Tossa de Mar

250-00122/12

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 2600 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.04.2018

A la Mesa del Parlamento

Carlos Carrizosa Torres, portavoz, Alfonso Sánchez Fisac, 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 atención continuada en el CAP de Tossa de Mar, para que sea sustanciada ante la comisión que corresponda, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

Tossa de Mar es un municipio de la Costa Brava con 5.542 habitantes (2017) con un 18% de población extranjera y, aunque dobla su población en época estival, durante todo el año existe población estacional debido a la principal actividad económica del municipio, el turismo.

En el año 2013 el Gobierno de la Generalitat de Cataluña recortó un 50% el horario en la asistencia sanitaria en el municipio.

Actualmente permanece abierto desde las 8:00 hasta las 20:00 horas, incluido el fin de semana, dejando a vecinos y turistas 12 horas sin servicio médico. Y ante una necesidad urgente deben llamar al 112 como si estuvieran aislados en una zona de montaña entre Lloret de Mar y Sant Feliu de Guíxols. Y realmente es así. Una vez diagnosticado el problema, el paciente es trasladado al Hospital de Blanes, el centro sanitario de urgencias más cercano, a más de 30 minutos, a 26 kilómetros por una carretera de curvas. Y si la paciente está embarazada, es trasladada al Hospital Comarcal de Sant Jaume de Calella, a 38 kilómetros de Tossa.

Debido a los recortes del Gobierno de la Generalitat también se eliminó el único pediatra del municipio. Actualmente los padres y madres tienen que desplazarse a Blanes o Calella, según las necesidades del paciente (26 ó 38 kilómetros, respectivamente).

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

Propuesta de resolución

1. Garantizar la atención continuada en Tossa de Mar, mediante la apertura del Centro de Atención Primaria (CAP) del municipio las 24 horas del día, los 365 días del año.
2. Garantizar el servicio de pediatría los 365 días del año en el CAP de Tossa de Mar.
3. Dotar del personal y presupuesto necesarios para cubrir las necesidades de los ciudadanos de Tossa de Mar.

Palacio del Parlamento, 5 de abril de 2018

Carlos Carrizosa Torres, portavoz; Alfonso Sánchez Fisac, diputado, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8581 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA I GRUP PARLAMENTARI
REPUBLICÀ (REG. 8581)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

1. Continuar garantint l'atenció continuada a la població de Tossa de Mar, seguint els criteris de planificació del PLANUC, a través del consultori local de Tossa de Mar, l'Hospital comarcal de la Selva, el CAP Dr. Cabañas i el 061 CatSalut Respon.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

2. Assegurar l'atenció pediàtrica a la població de Tossa de Mar, seguint els criteris de planificació del PLANUC, a través del consultori local de Tossa de Mar, l'Hospital comarcal de la Selva, i el 061 CatSalut Respon.

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació

3. Continuar analitzant i revisant les dotacions dels professionals sanitaris de Tossa de Mar per atendre les necessitats assistencials de la població.

Proposta de resolució sobre l'addicció dels adolescents a les noves tecnologies

250-00141/12

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 2799 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 24.04.2018

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 l'addicció dels adolescents a les noves tecnologies, per tal que sigui substanciada davant la comissió corresponent, amb el text següent:

Exposició de motius

L'excessiva dependència de les noves tecnologies (TIC), als videojocs conforma amb la ludopatia (també jocs on-line, e-esports, etc.), el conjunt de les anomenades «addiccions sense substància», reben aquest nom en contraposició a les addiccions a substàncies com l'heroïna, la cocaïna, el cànnabis, les drogues de síntesi o l'alcohol de les que tenim un coneixement major i que formen part dels plans d'abordatges dels successius «Plans de Drogues».

Actualment es calcula que el 24% dels joves entre 15 i 22 anys té problemes d'addició, la darrera enquesta sobre «Uso de Drogas en la Enseñanza Secundaria en España» ja manifestava la dada que el 18% de la població d'adolescents entre 14 i 18 anys usen de manera abusiva les tecnologies.

S'està evidenciant una relació entre aquest fenomen de les addiccions a les TIC encara molt recent i que costa trobar consens científic i el joc on-line.

Els professionals fan una distinció entre tres graus en l'escala de dependència: us, abús i dependència. Un ús abusiu porta que la persona cada vegada inverteix més hores en aquesta activitat i abandona les activitats familiars o socials

En el cas del joves i adolescents es pot detectar que hi ha un problema quan comença a descuidar àrees importants, en aquesta etapa de la vida com pot ser la relació amb la família, el grup d'amics l'estudi o el dormir.

Els experts han determinat un seguit de símptomes que ens diuen que podem estar front una persona addicta a la tecnologia i als jocs on-line: aïllament, irritabilitat, pèrdua d'hores de són, baix rendiment laboral i escolar, etc.

Els experts alerten davant un increment de l'addicció als jocs d'atzar en línia, especialment en les apostes esportives, entre els menors de 26 anys. A la unitat de joc patològic de Bellvitge també han detectat un augment de les addiccions al joc online, que ha passat d'un 10,3% l'any 2015 a un 21% l'any 2017.

Segons els professionals de la salut, el joc d'atzar en línia és més tractiu per als joves i és el doble d'addictiu que el presencial. Els jugadors s'enganxen a edats més joves: 28 anys de mitjana, mentre que en el joc presencial la mitjana és de 33 anys. A més, el consum excessiu dels jocs d'atzar en línia pot desencadenar altres trastorns com la drogoaddicció, la depressió i l'ansietat.

Un informe del Consell de l'Audiovisual de Catalunya informa que els anuncis d'apostes van tenir el 45% de la publicitat d'una retransmissió esportiva de ràdio i el 20% de la publicitat d'un partit de futbol. El CAC ha demanat la prohibició dels anuncis de joc durant l'horari protegit, així com la supressió dels persones famoses de la publicitat del joc.

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. Incorporar l'addició al joc i a les noves tecnologies en el Pla de drogues de la Generalitat de Catalunya, atenent que el 24% dels joves entre 15 i 22 anys té problemes d'addicció.
2. Elaborar, amb caràcter transversal, un estudi d'àmbit territorial català sobre la incidència de les anomenades addiccions sense substàncies, fent especial èmfasi en la franja d'edat entre 15 i 22 anys.
3. Determinar, a la vista de l'estudi esmentat en l'apartat segon d'aquesta Proposta de Resolució, les necessitats de les unitats d'expertesa i la seva cobertura territorial.
4. Limitar l'elaboració de loteries públiques que tinguin un alt potencial addictiu per la seva immediatesa, com ara el «loto ràpid», incrementant les tasques d'inspecció sobre els llocs de venda d'aquestes loteries per la protecció dels menors.

Palau del Parlament, 16 d'abril de 2018

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8582 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA I GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 8582)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

2. Elaborar, amb caràcter transversal, *una anàlisi de situació territorial* sobre la incidència de les anomenades addiccions sense substàncies, fent especial èmfasi en la franja d'edat entre 15 i 22 anys.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (2)

De modificació

3. Determinar, a la vista de l'anàlisi esmentat en l'apartat segon d'aquesta Proposta de resolució, *els fluxos i cobertures d'aquestes* unitats d'expertesa i la seva cobertura territorial.

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (3)

De modificació

4. *Seguir desplegant les directrius de Joc Responsable, definides per les organitzacions internacionals de referència, en loteries instantànies que comercialitza la Generalitat de Catalunya.*

Proposta de resolució sobre l'impuls d'una estratègia per a promoure l'ús terapèutic del cànnabis

250-00173/12

PRESENTACIÓ: GP CATECP

Reg. 3494 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 15.05.2018

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 l'impuls d'una estratègia per promoure l'ús terapèutic del cànnabis, per tal que sigui substanciada davant la comissió de Salut o la corresponent, amb el text següent:

Exposició de motius

L'ús medicinal del cànnabis amb fins terapèutics ha estat àmpliament estudiat i reconegut, després d'anys condemnat a l'estigma per legislacions repressives en matèria de drogues, que a nivell internacional van impulsar-se als anys 60 com a croada contra el tràfic de drogues i que perduren al nostre marc legal. Malgrat la Convenció Única sobre Estupefaents de Nacions Unides (1961) permet l'ús d'estupefaents, inclòs el cànnabis, amb fins mèdics i científics, la nostra legislació manté en la il·legalitat aspectes relacionats amb el consum i la tinença de drogues que posen en situació de vulnerabilitat a les persones consumidores de cànnabis per motius mèdics.

El cànnabis i els seus derivats tenen una alta efectivitat pel tractament del dolor en persones amb càncer, malalties neurològiques, indicat en tractaments pal·liatius, del dolor moderat o greu o en patologies com l'anorèxia o el VIH per les múltiples propietats que té. Tot i que el cànnabis no està exempt de polèmiques i que s'assenyalen contraindicacions per la salut, el seu ús medicinal està avalat per la comunitat científica per l'eficàcia de les seves propietats davant el dolor que provoquen moltes malalties i tractaments invasius.

Països Baixos, Alemanya, Itàlia, República Txeca, Finlàndia, Estats Units, Canadà, Chile, Uruguai, Colòmbia, entre d'altres, han regulat l'ús terapèutic del cànnabis i, en conseqüència, han desenvolupat criteris de qualitat i majors garanties del seu consum, tal i com es fa en altres medicaments. Aquesta millora en les garanties d'accés, implica directament un augment en la seguretat en el consum i una disminució dels riscos derivats de l'obtenció del producte en xarxes no legals, clandestines o delictives.

A Catalunya els intents de regular el consum amb fins medicinals de la marihuana han estat diversos en els últims 13 anys. Tot i comptar amb l'aliança necessària amb els Col·legis de medicina i de farmàcia, mai s'ha acabat concretant cap dels intents de regulació en programes efectius de salut que fessin possible la prescripció o la dispensació en farmàcies per facilitar l'ús medicinal del cànnabis amb garanties i seguretat.

Finalment, la regulació de l'autoconsum del cànnabis i els clubs cannabics va ser l'objecte de la ILP La Rosa Verda aprovada pel Parlament de Catalunya al juny del 2017 per una gran majoria, amb només un grup parlamentari en contra. Però ha estat suspesa pel Tribunal Constitucional via recurs del Govern espanyol, a l'igual que les regulacions de l'autoconsum del cànnabis impulsades per Navarra i el País Basc.

Tot plegat fa que, a dia d'avui, persones en tractaments de quimioteràpia, en cures pal·liatives o cursant episodis aguts de dolor, i que es podrien beneficiar de les

propietats del cànnabis, no tinguin accés a la informació, es trobin en situació de vulnerabilitat i majors riscos per fer-ne un ús no regulat, es vegin estigmatitzades per l'entorn, o hagin d'assumir uns costos econòmics elevats fixats per un mercat il·lícit.

Donat que existeix empara en el dret internacional per treure de la inseguretat legal l'ús dels estupefaents amb fins medicinals, tal com va apuntar la Junta Internacional de Fiscalització d'Estupefaents de Nacions Unides al seu informe de 2014. En el mateix informe denunciava que el 75% de la població mundial no té accés a fàrmacs com la codeïna o la morfina, deixant a 5,5 milions de persones sense un tractament adequat per pal·liar el dolor.

Donat el suport social i del sector sanitari de les reivindicacions dels col·lectius que des de fa tants anys reclamen avenços en la regulació d'accés a aquest ús terapèutic

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

Proposta de resolució

Primer. Elaborar un informe sobre les opcions existents i passos a dur a terme per al desenvolupament d'un Programa per a la prescripció i dispensació legal i segura a la xarxa pública de salut del cànnabis amb finalitat terapèutica.

Segon. Realitzar una campanya informativa sobre les evidències científiques dels efectes medicinals del cànnabis adreçada a persones interessades i candidates a la seva prescripció mèdica i a professionals de la salut.

Tercer. Elaborar un programa de formació adreçat a professionals de la salut sobre cànnabis medicinal.

Quart. Impulsar una estratègia conjunta amb entitats socials i de professionals que reclamen l'ús del cànnabis amb fins medicinals, amb l'objectiu de combatre l'estigma social que implica el consum d'una substància no legal per finalitats de salut, i detectar i pal·liar els efectes legals i socials col·laterals que els comporta aquest estigma.

Palau del Parlament, 10 de maig de 2018

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 8583 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.07.2018

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA I GRUP PARLAMENTARI REPUBLICÀ (REG. 8583)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP Republicà (1)

De modificació

De refosa de tots els punts en un únic punt

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a instar al AQuAS a fer una nova revisió de la literatura especialitzada en l'ús terapèutic del cànnabis per tenir noves evidències sobre l'eficàcia i la seguretat dels productes derivats del cànnabis –comercialitzats i no comercialitzats.
