



CS

Comissió de Salut
Parlament de Catalunya

Sessió 25. Dijous, 1 de desembre de 2022. XIV legislatura

DOSSIER

ORDRE DEL DIA

1. Proposta de resolució sobre la prevenció de la ceguesa evitable i les polítiques sociosanitàries per a les persones amb baixa visió. Tram. 250-00495/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 247, 31; esmenes: BOPC 291, 22).
 2. Proposta de resolució sobre el retinoblastoma. Tram. 250-00496/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 247, 33; esmenes: BOPC 291, 23).
 3. Proposta de resolució sobre la construcció d'un centre d'atenció primària al barri de Sant Crist de Badalona. Tram. 250-00508/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 254, 22; esmenes: BOPC 291, 24).
 4. Compareixença d'una representació del Col·lectiu d'Afectades i Afectats Persistents per la Covid-19 davant la Comissió de Salut per a informar sobre els problemes de les persones amb Covid-19 persistent. Tram. 357-00594/13 Comissió de Salut. Compareixença.
-

Punt 1 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la prevenció de la ceguesa evitable i les polítiques sociosanitàries per a les persones amb baixa visió

250-00495/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 33557 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.02.2022

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, 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 les mesures necessàries per impulsar polítiques de prevenció de la ceguesa evitable i donar resposta a les necessitats sociosanitàries dels pacients afectats per problemes de baixa visió o ceguesa legal, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La ceguesa és una de les situacions més invalidants en la qual es pot trobar una persona i té, a més, un important component d'impacte psicològic que determina de manera radical la vida de les persones que la pateixen, però també la dels seus familiars. Segons l'OMS, les principals patologies que actualment provoquen ceguesa o problemes de visió són: l'alta miopia, la Degeneració Macular Associada a l'Edema (DMAE), la retinopatia diabètica i el glaucoma.

En el cas de Catalunya, segons les últimes dades disponibles, hi hauria més de 200.000 persones amb disminució visual que, de moment, no reben cap tipus d'ajuda psicològica, rehabilitació o inserció social. Aquesta situació -si no es prenen a temps les mesures adequades- augmentarà en els propers anys.

Davant el progressiu envelliment de la població, la creixent incidència de la DMAE adquireix una especial rellevància, ja que s'ha convertit en la principal causa de ceguesa en els països desenvolupats.

D'altra banda, tot i que generalment s'associa la ceguesa i, en general els problemes de visió, a la gent gran, la veritat és que les patologies que poden derivar en ceguesa ja provoquen pèrdua acusada de visió a una edat en la qual els afectats es troben encara en edat laboral -estem parlant dels 50 anys- i amb una llarga trajectòria vital per davant, de manera que el diagnòstic precoç, la derivació ràpida als especialistes i un sistema d'acte únic que faciliti la dispensació dels tractaments disponibles a la mateixa consulta en què es realitza el diagnòstic són eines fonamentals en la lluita contra la ceguesa. De fet, més de la meitat dels casos de ceguesa provocats per la DMAE es podrien haver evitat, si haguessin estat diagnosticats i tractats en un estadi primerenc

L'any 2016 la Comissió de Salut del Parlament de Catalunya ja va aprovar una proposta de resolució, sobre l'atenció multidisciplinària i integral dels pacients amb baixa visió i ceguesa, que incloïa entre altres mesures posar en marxa iniciatives per a conèixer les seves necessitats sociosanitàries.

Tenint en compte l'actual situació sanitària i la crisi de la Covid-19, que ha tingut com a conseqüències que molts pacients hagin deixat d'anar a les revisions habituals, el que pot traduir-se en el propers mesos en un augment significatiu dels problemes visuals, considerem que es necessari prendre mesures urgents per abordar aquesta problemàtica.

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

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Elaborar un Pla de Prevenció de la Ceguesa Evitable en què s'inclogui:
 - a. el reforç de l'atenció primària i la creació d'unitats de baixa visió;
 - b. programes de prevenció, cribratge i diagnòstic precoc; i que permetin la detecció ràpida de problemes visuals des de la infantesa i la cura preventiva de la visió en totes les etapes de la vida;
 - c. una major atenció domiciliària i psicològica per als pacients amb baixa visió, amb especial èmfasi en la població major de 50 anys i tenint en compte les característiques específiques del nostre país en relació a la demografia i a les facilitat d'accés als centres sanitaris, amb especial atenció a les comarques pirenaïques.
2. Promoure la creació d'una Estratègia Nacional d'atenció a la Salut Visual, de prevenció de la ceguesa, consensuada amb les CCAA a través del Consell Interterritorial del SNS.
3. Promoure l'accés just i equitatiu a sistemes de correcció visual que permetin que no hi hagi ni una sola persona al territori que no gaudeixi d'aquest dret per qüestions socials i econòmiques.
4. Desenvolupar un programa específic de polítiques sociosanitàries per als pacients amb baixa visió i ceguesa, en què es presti especial atenció a l'eliminació de barreres d'accessibilitat, i es promogui la integració laboral i la lluita contra la bretxa digital.
5. Fomentar la participació de les entitats que agrupen pacients amb patologies visuals i baixa visió en el procés d'elaboració i desenvolupament de les polítiques del Departament de Salut.
6. Impulsar la projecció de campanyes informatives i de conscienciació recurrents sobre la importància de prevenir la ceguesa en els mitjans públics de ràdio i televisió catalans.

Palau del Parlament, 9 de febrer de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, diputada, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 44969 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 08.04.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 44969)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (1)

De modificació de l'enunciat del punt 1

1. *Garantir a través del sistema de salut:*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (2)

De modificació de l'apartat a del punt 1

a. el reforç de l'atenció primària *mitjançant una atenció bio-psicosocial i multidisciplinària.*

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (3)

De modificació de l'apartat c del punt 1

c. *seguiment per als pacients amb baixa visió, mitjançant el Programa de benestar emocional, amb especial èmfasi en la població major de 50 anys i tenint en compte les característiques específiques del nostre país en relació a la demografia i a les facilitats d'accés als centres sanitaris, amb especial atenció a les comarques d'àmbit rural.*

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (4)

De modificació del punt 2

2. *Instar el Govern de l'Estat a valorar la creació d'una Estratègia Nacional d'atenció a la Salut Visual, de prevenció de la ceguesa, dotada amb els recursos econòmics necessaris que permetin i garanteixin a les CCAA capacitat d'actuació, i sigui consensuat en el marc del Consell Interterritorial del SNS.*

Esmena 5

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (5)

*De modificació i **addició** del punt 3*

3. *Garantir la prestació d'accés just i equitatiu **d'acord amb la cartera de serveis d'atenció primària i comunitària**, a sistemes de correcció visual, sota criteri facultatiu, sempre que sigui necessari.*

Esmena 6

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (6)

De modificació i supressió del punt 4

Revisar i, si escau, actualitzar els programes específics de polítiques socio-sanitàries adreçats als pacients amb baixa visió i ceguesa, amb especial atenció a l'eliminació de barreres d'accessibilitat, i es promogui la integració laboral i la lluita contra la bretxa digital.

Esmena 7

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (7)

De modificació del punt 5

Fomentar la participació de les persones amb patologies visuals i baixa visió i de les entitats que les agrupen, en el procés d'elaboració i desenvolupament de les polítiques del Departament de Salut.

Punt 2 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el retinoblastoma

250-00496/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 33558 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.02.2022

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, 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 retinoblastoma, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El retinoblastoma és el tumor ocular més freqüent en infants menors de 6 anys. Pot afectar només a un ull (retinoblastoma unilateral) o a tots dos ulls (retinoblastoma bilateral) i s'origina a la retina en desenvolupament.

Als països desenvolupats, en què els mitjans de detecció i seguiment dels infants són avançats, el percentatge de supervivència és molt elevat, però els infants s'han de sotmetre a tractaments que, de vegades, poden ser agressius, i en alguns casos acaben comportant la pèrdua de l'ull o ulls afectats (enucleació de l'ull).

El percentatge de supervivència i del tipus de tractament va molt lligat a la detecció de la malaltia. En els casos en que la detecció i diagnòstic són tardans, els tractaments han de ser més agressius i complexos. Per això la detecció precoç de la malaltia és clau en el diagnòstic i minimitza la possibilitat de pèrdua de visió, enucleació de l'ull i mort en els casos més avançats.

És necessari actualitzar el protocol de seguiment per a la detecció i diagnòstic d'aquesta malaltia. En el protocol actual, concretament a la pàgina 81, s'hi especifica la freqüència de les revisions oftàlmiques i a la pàgina 83 la revisió de la leucocòria. Les revisions són les següents: 0/30 d, 12/15 m i 2 a.

La majoria de casos de retinoblastoma es produeixen abans del primer any de vida, per això és molt important augmentar la freqüència de controls en aquesta franja.

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

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Actualitzar i protocol·litzar de les exploracions rutinàries de retinoblastoma dels infants sans per part de pediatres i valorar a cadascuna de les visites fins els 6 anys d'edat entre els primers 30 dies - 2 mesos - 4 mesos - 6 mesos - 7/9 mesos - 12/15 mesos - 18 mesos - 2 anys - 3/4 - 6 anys en lloc de l'interval actual de 0-30 dies - 12/15 mesos - 2 anys.

2. Incorporar el resultat de l'exploració de la leucocòria a la història clínica del pacient.

Palau del Parlament, 9 de febrer de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, diputada, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 44970 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 08.04.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 44970)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra Republicana (1)

De modificació i supressió del punt 1

Promoure d'acord amb el Programa Infància amb salut, les exploracions rutinàries que permeten la detecció precoç de patologies com el retinoblastoma dels infants sans per part de pediatres en les visites fins els 6 anys d'edat, entre els primers 30 dies 2 mesos 4 mesos 6 mesos 7/9 mesos 12/15 mesos 18 mesos 2 anys 3/4 6 anys enlloc de l'interval actual de 0-30 dies 12/15 mesos 2 anys.

Punt 3 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la construcció d'un centre d'atenció primària al barri de Sant Crist de Badalona

250-00508/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 35159 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 02.03.2022

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Raúl Moreno Montaña, portaveu adjunt del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Helena Bayo Delgado, 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 CAP al barri de Sant Crist de Badalona, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La construcció d'un CAP al barri de Sant Crist de Badalona ha estat una reclamació constant dels veïns i veïnes del barri durant anys. Parlem d'un barri amb una densitat considerable, amb més de 10.500 persones, que degut a que no compten amb un CAP propi han de mobilitzar-se a barris propers per disposar d'atenció sanitària.

La manca de serveis d'assistència sanitària just en una àrea densament poblada com és el barri de Sant Crist de Badalona implica que, sobre tot els pacients en edat avançada o les famílies amb nens petits del municipi, hagin de desplaçar-se a barris veïns provocant problemes de mobilitat, malalties cròniques i medicació.

Al 2013 es varen construir pisos públics a la zona on estava prevista la construcció del CAP, tot i que amb previsió de disposar de la planta baixa per la ubicació del CAP. Aquest espai està reservat pel moment en què finalitzi la construcció dels habitatges públics, que està previst que sigui a curt termini.

Tot i la demanda del veïnatge i les contínues reclamacions al Departament, el CAP encara no està ni planificat, ni tampoc s'ha previst una partida als Pressupostos de la Generalitat per la seva construcció.

Aquest grup parlamentari va presentar una esmena al projecte de Pressupostos que incloïa el projecte de construcció d'aquest CAP. L'esmena va ser rebutjada.

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

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Programar la posta en marxa del CAP del barri de Sant Crist de Badalona tot preveient els recursos econòmics i materials necessaris.

2. Redactar de manera immediata el pla funcional del CAP del barri de Sant Crist conjuntament amb l'ajuntament de Badalona

Palau del Parlament, 11 de febrer de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu; Raúl Moreno Montaña, portaveu adjunt; Assumpta Escarp Gibert, Helena Bayo Delgado, diputades, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 48811 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 21.04.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 48811)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra Republicana (1)

~~De supressió i~~ *addició* del punt 2

Redactar ~~de manera immediata~~ el pla funcional del CAP del barri de Sant Crist conjuntament amb l'ajuntament de Badalona, *tan bon punt s'hagi valorat si l'espai que ha cedit l'Ajuntament reuneix les condicions necessàries per a la construcció d'un CAP.*
