



CS

Comissió de Salut
Parlament de Catalunya

Sessió 27. Dijous, 16 de febrer de 2023. XIV legislatura

DOSSIER

ORDRE DEL DIA

1. Proposta de resolució sobre la recuperació del servei d'urgències a Sant Joan de Vilatorrada. Tram. 250-00509/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 254, 23; esmenes: BOPC 291, 24).
2. Proposta de resolució sobre la titularitat pública de l'atenció sanitària de Terrassa i l'àrea d'influència. Tram. 250-00531/13 Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar, Grup Parlamentari d'En Comú Podem. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 265, 38; esmenes: BOPC 306, 11).
3. Proposta de resolució sobre el centre d'atenció primària de Santa Margarida de Montbui. Tram. 250-00573/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 277, 101; esmenes: BOPC 316, 23).
4. Proposta de resolució sobre el restabliment de serveis sanitaris a l'ABS de Castellar del Vallès. Tram. 250-00592/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 291, 40; esmenes: BOPC 329, 13).
5. Proposta de resolució sobre la formació en habilitats davant l'aturada cardíaca sobtada. Tram. 250-00602/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 291, 53; esmenes: BOPC 329, 15).
6. Proposta de resolució sobre la manca de cobertura sanitària al Vallès Occidental. Tram. 250-00633/13 Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 314, 34; esmenes: BOPC 354, 13).
7. Proposta de resolució sobre l'elaboració d'un informe tècnic relatiu al projecte de construcció del nou Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona. Tram. 250-00650/13 Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 320, 38; esmenes: BOPC 354, 16).

8. Proposta de resolució sobre les associacions de consumidors de cànnabis. Tram. 250-00669/13 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari d'En Comú Podem, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar. Debat i votació (text presentat: BOPC 326, 49).

9. Control del compliment de la Resolució 381/XIV, sobre la ressonància magnètica a l'Hospital Comarcal del Pallars. Tram. 290-00322/13 Comissió de Salut Control de compliment.

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

Proposta de resolució sobre la recuperació del servei d'urgències a Sant Joan de Vilatorrada

250-00509/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 35162 / 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, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Cristòfol Gimeno Iglesias, diputat 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 recuperació del servei d'urgències a Sant Joan de Vilatorrada, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El municipi de Sant Joan de Vilatorrada, a la comarca del Bages, compta amb una població d'11.000 habitants.

El servei d'urgències dels caps de setmana del CAP del municipi va desaparèixer a l'inici de la pandèmia i encara no ha estat restablert. Això implica que els veïns i veïnes de Sant Joan de Vilatorrada han de desplaçar-se a altres municipis per disposar de l'atenció d'urgències els caps de setmana fent que, sobre tot els pacients en edat avançada o les famílies amb nens petits del municipi, hagin de mobilitzar-se a poblacions veïnes amb conseqüències en la mobilitat, malalties cròniques i medicació.

En concret, aquesta manca d'urgències provoca que els veïns i veïnes es desplacin al CAP Bages al centre de Manresa, tot i que la majoria de pacient acaben anant a les urgències de Sant Joan de Deu, que acaben col·lapsant amb esperes de més de 12 hores.

El restabliment d'aquest servei és un reclam de veïns i personal del mateix CAP, que demanen la seva reobertura el cap de setmana amb un metge i una infermera de guàrdia encara encara que sigui trucant per telèfon.

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 restablir el servei d'urgències dels caps de setmana del CAP de Sant Joan de Vilatorrada a la situació existent pre-pandèmia

Palau del Parlament, 11 de febrer de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Cristòfol Gimeno Iglesias, diputats, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 48813 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 21.04.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 48813)

Esmena 1

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

De modificació

Garantir el servei d'urgències dels caps de setmana a la població de Sant Joan de Vilatorrada per mitjà del CUAP Manresa.

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

Proposta de resolució sobre la titularitat pública de l'atenció sanitària de Terrassa i l'àrea d'influència

250-00531/13

PRESENTACIÓ: GP CUP-NCG, GP ECP

Reg. 38419 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 15.03.2022

A la Mesa del Parlament

Eulàlia Reguant i Cura, portaveu, i Laia Estrada Cañón, diputada del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar i David Cid Colomer, portaveu del Grup Parlamentari d'En Comú Podem, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la titularitat pública de l'atenció sanitària de Terrassa i àrea d'influència, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Les llistes d'espera dels usuaris de Mútua de Terrassa són les més llargues de tot Catalunya i la causa d'aquests retards no és la Covid. Hi ha un incompliment sistemàtic del concert signat pel que fa als terminis d'assistència compromesos i bona mostra d'això són les pròpies xifres del CatSalut a des de 2018.

Es dona una greu opacitat en la gestió: no hi ha control dels recursos públics, tant de professionals com de material, que es desvien a la privada; hi ha personal sanitari contractat i pagat pel sector públic que actua durant el seu horari laboral també a la privada; es paguen recursos materials (aparells, quiròfans etc..) a través de la comptabilitat «pública» i s'utilitzen també en la privada; es dona el cas de presumptes dobles facturacions, com per exemple en el cas de Justiniano Villaran en el qual hi va haver facturació privada al pacient i al CatSalut.

Aquesta barreja de la gestió pública-privada aboca també a la desigualtat de tracte entre els pacients.

La Mútua de Terrassa, tot i sostenir-se en base a recursos públics, no segueix en les seves compres i subcontractacions els procediments que estableix la llei 9/2017 de contractes del sector públic (segons Títol preliminar, article 3, punt 1j), que és la que garanteix el bon ús dels diners públics i la lliure competència, fent contractes amb les empreses del seu hòlding sense cap control per part d'organismes públics.

El CatSalut s'ha mostrat incapaç de fer complir el contracte i, per tant, de garantir l'adequada assistència als ciutadans de Terrassa i comarca mitjançant Mútua de Terrassa. Aquest contracte del CatSalut amb l'hospital Mútua de Terrassa ha finalitzat el 31 de desembre de 2021 i no és prorrogar-se per més de 10 anys.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Fer els tràmits i gestions necessàries perquè l'atenció sanitària de Terrassa i àrea d'influència passi a ser de titularitat, gestió i provisió 100% pública i el personal sigui subrogat per l'administració, iniciant així la reversió de la gestió privada cap a la gestió pública tal com s'està fent a la Comunitat Valenciana.
2. Constituir una comissió de seguiment del procés de transició, per tal de garantir la qualitat assistencial mentre duri aquest tramit i que tingui el menor cost per les arques públiques.
3. Que el CatSalut aporti els recursos extraordinaris necessaris per corregir, en un termini màxim de sis mesos, la desviació respecte la mitjana general de Catalunya de les llistes d'espera de Terrassa i comarca.
4. Que el CatSalut no contracti, a partir d'ara, cap altre servei assistencial amb Mútua de Terrassa (CUAP, CAP...).

Palau del Parlament, 8 de març de 2022

Eulàlia Reguant i Cura, portaveu; Laia Estrada Cañón, diputada, GP CUP-NCG. David Cid Colomer, portaveu GP ECP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 52472; 52473 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 05.05.2022

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 52472)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana

De modificació del punt 1

1. *Continuar avançant en la prestació de l'atenció sanitària de forma pública a Terrassa i la seva àrea d'influència, tal i com ja està previst per exemple amb el CAP Can Roca de Terrassa.*

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 52473)

Esmena 1

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

De modificació del punt 3

Presentar, en un termini màxim de 3 mesos, un estudi comparatiu de les llistes d'espera de visites, proves diagnòstiques i intervencions de la Mútua de Terrassa, respecte a la mitjana de Catalunya, així com un pla de millora d'aquestes, si es demostra que presenten una diferència significativa respecte a la mitjana.

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

Proposta de resolució sobre el centre d'atenció primària de Santa Margarida de Montbui

250-00573/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 43662 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 29.03.2022

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, Jordi Riba Colom, diputat 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 Centre d'Atenció Primària de Santa Margarida de Montbui, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Santa Margarida de Montbui és un municipi amb 10.225 veïns, dels quals 1.842 són infants, que després de diverses retallades de serveis sanitaris al Centre d'Atenció Primària s'han vist privats del servei d'atenció de pediatria del què havien disposat des de la posada en funcionament d'aquest centre.

Tot i les diverses reunions mantingudes per part de representants de les famílies afectades amb responsables de l'ICS i el CatSalut, la solució plantejada per els responsables del Servei de Salut a Catalunya ha estat manifestament insatisfactòria, plantejant com a possible solució la centralització de l'atenció pediàtrica centralitzada a Igualada. La centralització del servei d'atenció pediàtrica representa la centralització d'aquest servei per a un conjunt de població de 65.000 persones que configuren la conurbació de la Conca d'Òdena formada per Igualada, Vilanova del Camí i Santa Margarida de Montbui, atesos per aquests serveis centralitzats.

El desplaçament que els veïns i veïnes de Santa Margarida de Montbui han de fer en aquest moment fins al Centre que atén centralitzadament el servei de pediatria de la Conca d'Òdena és de més de 7km, sent la centralització de l'atenció pediàtrica per una població conjunta de 65.000 habitants una situació absolutament anòmala i insuficient.

Les reordenacions dels serveis d'Atenció Primària que es van haver de donar com a conseqüència de la pandèmia de la COVID-19, no poden ser l'excusa per perpetuar unes retallades en els serveis bàsics d'atenció a la ciutadania com els què s'han produït a Santa Margarida de Montbui. Com a conseqüència d'això, les famílies afectades han endegat una recollida de signatures per reclamar una atenció digna davant la passivitat els responsables de Salut del país per donar una solució al problema de manca d'atenció pediàtrica.

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 restablir de manera immediata el servei de pediatria en el Centre d'Atenció Primària de Santa Margarida de Montbui d'acord amb el que correspon a un municipi de més de 10.000 habitants.

Palau del Parlament, 23 de març de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Jordi Riba Colom, diputats, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 56773 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 19.05.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 56773)

Esmena 1

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

De modificació

Garantir l'atenció de la línia pediàtrica a tots els infants de Santa Margarida de Montbui, apropant el màxim el servei pediàtric al municipi.

Punt 4 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el restabliment de serveis sanitaris a l'ABS de Castellar del Vallès

250-00592/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 47288 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 20.04.2022

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, Mario García Gómez, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, David González Chanca, diputat 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 restabliment del servei sanitari a l'Àrea Bàsica de Salut de Castellar del Vallès per la recuperació del servei d'atenció continuada 24 hores, el servei d'urgència pediàtrica i el servei de ginecologia i el servei de farmàcia nocturna, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

L'Àrea Bàsica de Salut de Castellar del Vallès atén aproximadament a 25.000 persones al Centre d'Atenció Primària de la vila i unes 2.400 al consultori local de Sant Llorenç Savall.

La darrera dècada de retallades en assistència sanitària i el recent impacte de la COVID-19 al nostre sistema de salut, s'han traduït en la progressiva pèrdua de serveis sanitaris pels veïns i veïnes d'aquesta Àrea. En concret: el servei d'atenció continuada d'urgències 24 hores, el servei d'urgència pediàtrica i el servei de ginecologia i el servei de farmàcia nocturna.

En el cas de l'assistència pediàtrica, les famílies han de desplaçar-se al CU-AP de Sant Felix de Sabadell o a les urgències de l'Hospital Parc Taulí. En el primer cas, no existeix transport públic directe per arribar-hi, fet que dificulta encara més l'accés a l'assistència just quan el menor necessita una atenció de manera urgent.

Davant aquesta situació, s'ha constituït una plataforma ciutadana sota el nom «Llui-ta per una sanitat digna» amb l'objectiu de recuperar aquests serveis. A les reclamacions de restabliment dels serveis perduts durant aquests anys s'adhereix la d'una reorganització dels recursos sanitaris existents degut a la manca d'efectius sanitaris als centres.

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. Restituir el servei d'atenció continuada 24 hores de manera immediata a l'Àrea Bàsica de Salut de Castellar del Vallès.

2. Restituir el servei d'urgència pediàtrica i el servei de ginecologia de manera immediata a l'Àrea Bàsica de Salut de Castellar del Vallès.

3. Restablir el servei de farmàcia nocturna de manera immediata a l'Àrea Bàsica de Salut de Castellar del Vallès.

Palau del Parlament, 31 de març de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Mario García Gómez, David González Chanca, diputats, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 62146 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 02.06.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 62146)

Esmena 1

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

De modificació del punt 1

Oferir el servei d'atenció continuada 24 hores a la població assignada a l'Àrea Bàsica de Salut de Castellar del Vallès per mitjà dels dispositius adients, tal i com es recull en el Pla Nacional d'Urgències de Catalunya (PLANUC).

Esmena 2

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

De modificació del punt 2

Proporcionar el servei d'atenció pediàtrica i el servei de ginecologia a l'Àrea Bàsica de Salut de Castellar del Vallès, tal i com es ve fent fins ara.

Esmena 3

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

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

Aplicar els criteris d'organització dels serveis d'urgència de les farmàcies, a l'Àrea Bàsica de Castellar del Vallès a l'empara del Decret 321/1996.

Punt 5 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la formació en habilitats davant l'aturada cardíaca sobtada

250-00602/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 49009 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 20.04.2022

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, Esther Niubó Cidoncha, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, David González Chanca, diputat 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 parada cardíaca sobtada, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Segons les dades de l'INE de 2020, les malalties del sistema circulatori van ser la primera causa de mort a Espanya, amb el 24,3% del total, un total de 119.823 defuncions. A Catalunya, segons dades de l'IDESCAT de 2019, són la segona causa de mort en homes (7.525 defuncions) i la primera en dones (8.675 defuncions).

En conjunt, les malalties del sistema circulatori com a causa de mort segueixen una progressió descendent. No obstant això, les morts per malalties isquèmiques de cor han augmentat un 1,4% respecte a l'any anterior: el 2020 s'han produït 29.654 defuncions (una taxa de 62,6).

Actualment, l'atur cardíac sobtat representa la tercera causa de mort a Europa. Entre 67 i 170 casos per 100.000 casos es produeixen fora de l'hospital, segons el registre europeu EuReCa, en què participen 29 països. En aquests casos, les possibilitats de sobreviure a la parada cardíaca són molt poques, entre un 5% i un 10%. El temps que transcorre entre la parada cardíaca i l'inici de la reanimació és determinant.

Hi ha evidències sòlides que mostren com l'inici immediat de maniobres de reanimació i l'accés a una desfibril·lació precoç augmenten dràsticament les possibilitats de supervivència amb bona recuperació neurològica del pacient. El reconeixement primerenc i en la formació en reanimació cardiovascular bàsica de la població, és un element clau per reduir la mortalitat per aturada cardíaca sobtada. I per tant, la formació de tota la població és clau per salvar vides.

L'àmbit escolar és un mitjà idoni per estendre aquesta formació. En primera instància, al grup infanto-juvenil, que, encara que en un rang d'incidència baix, està exposat al risc de patir parada cardíaca sobtada; i un rang més gran es dona entre joves esportistes de competició (menors de 40 anys). En tots dos casos, les dades afloren d'estudis basats en registres prospectius, que potser és convenient estandarditzar per a un millor abordatge de la prevenció.

Complementar els currículums escolars amb l'aprenentatge de la reanimació i recolzar-lo amb estratègies de record, suposaria la generalització d'aquestes habilitats a mitjà termini, per practicar la reanimació no només al medi escolar, sinó també a qualsevol escenari, amb un important impacte positiu en la mortalitat evitable.

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 promoure la formació en habilitats de l'alumnat i de la comunitat educativa als centres educatius i universitaris, sobre el reconeixement i actuació en situació de parada cardíaca, des de l'aprenentatge en l'aplicació de tècniques i maneig de tecnologies per a la reanimació, fins a l'alerta al sistema de emergències sanitàries

Palau del Parlament, 6 d'abril de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Esther Niubó Cidoncha, David González Chanca, diputats, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 62148 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 02.06.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 62148)

Esmena 1

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

~~De supressió~~

El Parlament de Catalunya insta el Govern a promoure la formació ~~en habilitats de l'alumnat i de la comunitat educativa~~ als centres educatius i universitaris, sobre el reconeixement i actuació en situació de parada cardíaca, ~~des de l'aprenentatge en l'aplicació de tècniques i maneig de tecnologies per a la reanimació~~, fins a l'alerta al sistema d'emergències sanitàries.

Punt 6 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la manca de cobertura sanitària al Vallès Occidental

250-00633/13

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 54570 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 17.05.2022

A la Mesa del Parlamento

Ignacio Martín Blanco, portavoz, Anna Grau Arias, 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 la falta de cobertura sanitaria en el Vallès Occidental, para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

Una de las comarcas con menor cobertura de sus necesidades sanitarias es la del Vallés Occidental.

Desde que se produjera la expulsión de la red pública del Hospital General de Catalunya y la Clínica del Vallés en 2016 por el exconsejero Antoni Comín, la comarca ha visto reducida considerablemente la oferta hospitalaria existente. La eliminación de la cartera de recursos públicos de un centro hospitalario dotado de 297 camas de hospitalización, bloque quirúrgico, unidades de cuidados intensivos de adultos y pediátrica, y bunker de radioterapia con dos aceleradores lineales, y no haber sido sustituido por ningún nuevo centro hospitalario en la zona ha significado derivar a las, ya de por sí saturadas, unidades de asistencia médica básica del Parc Taulí en Sabadell o de la Mutua de Terrassa.

El Hospital del Parc Taulí de Sabadell es el hospital público catalán que asume una mayor proporción de población, dependiendo directamente de él más de 500.000 ciudadanos.

En el Parc Taulí de Sabadell, por ejemplo, la espera media para visitar al urólogo es de 629 días, al traumatólogo 331, el retraso en las visitas para cirugía general son del orden de 165 días, o al digestólogo de 113. A enero de 2022, última fecha disponible en la web de CatSalut, había un total de 15.510 ciudadanos en lista de espera.

En el Hospital de Terrassa la situación es parecida con 172 días de espera en urología, 120 en cardiología o 91 días en traumatología. La cifra total de pacientes en lista de espera asciende a 11.145 en este caso, así como también en la Mutua de Terrassa con 142 días en cardiología, 63 en digestivo, 170 en dermatología, 57 días en urología o 48 días de retraso en ginecología. En el resto de especialidades la media se sitúa en 69 días. En este caso, este retraso afecta a 11.106 pacientes.

En el momento de la expulsión de la red pública se realizaban unos 5.700 ingresos al año entre la Clínica del Vallés y en el Hospital General de Catalunya.

Pese a las promesas realizadas en su momento, lo cierto es que no ha habido suficiente inversión pública en la comarca del Vallés Occidental y en concreto en el área delimitada por las poblaciones de Rubí, Castellbisbal, Sant Cugat del Vallés, Cerdanyola, Montcada i Reixac y Badia del Vallés, que concentran un total de 292.410 ciudadanos.

La comarca tiene un déficit estructural de servicios públicos sanitarios, algo que se ha puesto de manifiesto especialmente con ocasión de la pandemia, con la permanente saturación de los servicios de urgencia, hospitalarias, diagnósticas y de atención primaria. Situación no muy diferente del resto de Cataluña, pero especialmente grave en este caso por la importante cantidad de población afectada.

Este déficit estructural es el causante del elevado retraso en las pruebas diagnósticas o en las intervenciones quirúrgicas graves, algo que no puede ser achacado exclusivamente a la situación coyuntural de la pandemia, pero que ésta ha permitido poner de manifiesto de forma especialmente dolorosa.

El retraso en la atención primaria y en las pruebas diagnósticas retrasa la adopción de medidas terapéuticas improrrogables en enfermedades graves, sobre todo las derivadas de procesos oncológicos y cardíacos, que inciden en la calidad y esperanza de vida de muchos de nuestros vecinos.

Además de todo ello, el hecho de tener que desplazarse varias decenas de kilómetros y tener que soportar situaciones de saturación en las zonas de espera en los centros médicos reduce la calidad de vida de los ciudadanos.

Las medidas tomadas en su día en relación a la expulsión de la red pública no han venido acompañadas de medidas que sustituyan estos servicios, no habiéndose materializado las promesas realizadas en su día por el exconsejero Comín en mejoras constatables por la ciudadanía y habiéndose enquistado la situación de saturación de los centros públicos.

En el 2016, el pleno de Sant Cugat del Vallés aprobó una moción instando al Departament de Salut a la construcción de un hospital de referencia de proximidad y pedía valorar nuevamente la iniciativa, presentada en el ya lejano 2010, de construir el hospital de Rubí, Vicente Ferrer.

Esa fue una iniciativa presentada por la exconsejera Geli, promesa que se suma al resto de promesas incumplidas, pese incluso a la recepción de cuantiosos fondos europeos que bien podrían dedicarse a este concepto.

También estaría anunciada la construcción del Hospital Ernest Lluch, promesa esta vez de la exconsejera Alba Vergés que en diciembre de 2020 ya reconocía que tenía que dar respuesta «a las necesidades actuales y futuras de envejecimiento de la población del territorio y acompañamiento a un número cada vez más creciente de enfermos crónicos». El Govern ha justificado la necesidad del nuevo centro por la «elevada presión asistencial» que gestiona el Hospital Parc Taulí de Sabadell (Barcelona) y la falta de otros recursos en el territorio; y ha asegurado que el hospital también permitirá descongestionar los otros centros de la zona y dar una cobertura más amplia y de proximidad.

El actual consejero de Salut, Josep Maria Argimon, ha vuelto a prometer la entrada en servicio del Ernest Lluch y, en cambio, ha asegurado en declaraciones públicas que no está prevista la construcción del Vicente Ferrer.

En la actualidad, por lo tanto, una población de más de 300.000 personas sufre las consecuencias de una mala planificación sanitaria, con unos recur-

sos claramente saturados como el propio departamento de Salut reconoce y que, a corto y medio plazo, no ofrece alternativas de mejora, ni asistencial ni de proximidad a las poblaciones afectadas.

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. Iniciar la construcción del Hospital Ernest Lluch antes de seis meses desde la fecha de la aprobación de esta propuesta de resolución, y su puesta en funcionamiento antes del 2024.
2. Aprobar e iniciar la construcción del Hospital Vicente Ferrer en Rubí antes de seis meses desde la fecha de la aprobación de esta propuesta de resolución.
3. Mientras no se incremente la oferta de atención hospitalaria, negociar con las empresas propietarias del Hospital General de Catalunya y de la Clínica del Vallés un convenio transitorio que devuelva el servicio de atención sanitaria que ofrecían antes de la expulsión de la red pública del año 2016 hasta que el servicio no quede cubierto con la construcción y puesta en servicio de los dos hospitales de referencia de proximidad de la comarca del Vallés Occidental, Ernest Lluch y Vicente Ferrer.

Palacio del Parlamento, 5 de mayo de 2022

Ignacio Martín Blanco, portavoz; Anna Grau Arias, diputada, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 66151 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 05.07.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 66151)

Esmena 1

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

De modificació del punt 1

Treballar de forma coordinada amb els ajuntaments de Cerdanyola del Vallès, Ripollet i Montcada i Reixac, i amb l'Àrea Metropolitana de Barcelona, per tancar el conveni que regula el procediment per la cessió del terreny del nou hospital de proximitat Ernest Lluch.

Esmena 2

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

De modificació i supressió del punt 2

Estudiar la viabilitat de portar a terme la construcció de l'Hospital Vicente Ferrer en Rubí ~~antes de seis meses desde la fecha de la aprobación de esta propuesta de resolución.~~

Esmena 3

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

De modificació del punt 3

Mentre no es troba la ubicació del nou hospital de Cerdanyola, ampliar la cobertura sanitària pública al Vallès Occidental amb el nou edifici Ripoll de l'hospital Parc Taulí de Sabadell.

Punt 7 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre l'elaboració d'un informe tècnic relatiu al projecte de construcció del nou Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona

250-00650/13

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 57117 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 24.05.2022

A la Mesa del Parlament

Ignacio Martín Blanco, portaveu, Anna Grau Arias, 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 en referència a l'elaboració d'un informe tècnic sobre el projecte de construcció del nou Hospital Josep Trueta, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La construcció del nou Hospital Josep Trueta, a Girona, és una necessitat constatada des de fa anys per a poder ampliar els serveis oferts i donar una millor atenció als ciutadans d'aquesta província.

El juliol del 2020 el Govern de la Generalitat anuncia que el nou Hospital Trueta s'ubicarà al costat de l'actual hospital Santa Caterina de Salt, a uns terrenys que comprenen ambdós municipis (Salt i Girona). D'aquesta manera es pretén construir una ciutat sanitària que englobi investigació, docència i assistència sanitària.

La ubicació prevista i els plànols que ara coneixem quant a la ubicació, afecten a dues masies. Una d'elles és Can Sureda, del segle XVII i l'altra Mas Bellsolà o Can Conill del segle XVIII i ambdues masies formen part del catàleg d'edificis protegits de l'Ajuntament de Girona.

El més probable és que els propietaris de dites masies acabin portant als tribunals l'expropiació forçosa a què es veuran obligats, fet que comportarà un retard en els terminis de la construcció del nou Hospital Trueta.

És important que ambdós centres hospitalaris estiguin connectats entre ells per poder així facilitar, entre d'altres, l'optimització de recursos, la major atenció als pacients, però també poder oferir el millor servei possible a través de la cooperació i la gestió dels dos centres hospitalaris.

El municipi de Salt compta amb terrenys més que suficients per a construir el nou Hospital Trueta.

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

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. L'elaboració d'un informe tècnic que analitzi la viabilitat de construir el nou Hospital Trueta als terrenys que s'ubiquen davant per davant de l'actual Hospital Santa Caterina de Salt.

2. Que en aquest informe tècnic es tinguin en compte diversos aspectes, començant tant pels criteris mèdics com per les afectacions urbanístiques i les afectacions econòmiques del que comportaria el fet de modificar l'actual planejament urbanístic.

3. Que la ubicació definitiva i la redacció dels projectes pertinents per a la nova construcció s'executin abans de la finalitzar el tercer trimestre d'enguany.

Palau del Parlament, 2 de maig de 2022

Ignacio Martín Blanco, portaveu; Anna Grau Arias, diputada, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 63460; 66156 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 05.07.2022

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 63460)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De modificació del punt 1

1. *Sol·licitar un estudi tècnic analitzant i valorant la ubicació dels edificis que hagin de conformar el nou parc de salut de la regió sanitària de Girona, prioritzant l'interès públic de l'actuació, els criteris tècnics d'eficàcia mèdica i assistencials, la connectivitat entre el nou Hospital Doctor Josep Trueta i l'Hospital Santa Caterina per actuar com a Campus de Salut únic i les menors afectacions urbanístiques d'elements catalogats, en un termini màxim de tres mesos.*

Esmena 2

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

~~De supressió del punt 2~~

~~2. Que en aquest informe tècnic es tinguin en compte diversos aspectes, començant tant pels criteris mèdics com per les afectacions urbanístiques i les afectacions econòmiques del que comportaria el fet de modificar l'actual planejament urbanístic.~~

Esmena 3

GP Socialistes i Units per Avançar (3)

~~De supressió del punt 3~~

~~3. Que la ubicació definitiva i la redacció dels projectes pertinents per a la nova construcció s'executin abans de la finalitzar el tercer trimestre d'enguany.~~

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 66156)

Esmena 1

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

*De modificació i **addició** del punt 1*

*Disposar d'un informe **previ elaborat per l'equip** tècnic que analitzi la viabilitat de construir el nou Hospital Trueta als terrenys que s'ubiquen davant de l'actual Hospital Santa Caterina de Salt.*

Esmena 2

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

De modificació del punt 2

*Elaborar els informes **preceptius necessaris**: el Pla Funcional, que inclourà els criteris dels professionals sanitaris, i impulsar les modificacions de l'actual planejament urbanístic dels municipis de Salt i Girona.*

Esmena 3

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

De modificació del punt 3

Decidida la ubicació definitiva endegar les modificacions dels planejaments generals dels municipis de Salt i Girona per poder concretar la cessió de sòl i procedir a l'encàrrec de la redacció dels projectes per a la nova construcció.

Punt 8 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre les associacions de consumidors de cànnabis

250-00669/13

PRESENTACIÓ: GP ERC, GP JXCAT, GP ECP, GP CUP-NCG

Reg. 61829 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 31.05.2022

A la Mesa del Parlament

Marta Vilalta i Torres, portaveu del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, Mònica Sales de la Cruz, portaveu del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, David Cid Colomer, portaveu del Grup Parlamentari d'En Comú Podem, Eulàlia Reguant i Cura, portaveu del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre les associacions de consumidors de cànnabis, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La societat civil, organitzada al voltant del moviment cannàbic, ha dut a terme una tasca d'autoregulació molt important i valuosa, amb l'establiment de criteris, pautes i codis de bones pràctiques. Alhora, la seva existència ha posat de manifest una incontrovertible realitat social respecte al consum de cànnabis i ha construït un model, objecte d'estudi a nivell internacional, en un moment de debat a nivell mundial sobre la necessitat d'un canvi d'orientació en polítiques de drogues, basat en la prevenció dels riscos i la reducció dels danys associats al seu consum i el respecte dels drets fonamentals.

Les administracions locals de Catalunya també han estat pioneres. L'any 2012 l'Ajuntament de Rasquera va aprovar un pla per a promoure la investigació científica, donar solució als reptes que es plantejaven les associacions i optimitzar els recursos, al qual la ciutadania va donar suport en una consulta popular. A més, és notòria la regulació municipal que s'ha portat a terme en tot el territori autonòmic català respecte les associacions de consumidors de cànnabis a través d'instruments de planejament urbanístic així com a través d'ordenances municipals amb l'objectiu de regular no només la seva situació física respecte d'altres espais, sinó també el funcionament intern de les mateixes. Malauradament, aquesta regulació municipal no ha prosperat per la oposició judicial de la Delegació del Govern en Catalunya que s'ha anat anul·lant judicialment per un tema merament competencial.

Al febrer del 2014 el Parlament de Catalunya va aprovar la Moció 77/X, sobre la seguretat ciutadana, que demanava a la Comissió de Salut que fes els treballs per tal que el Govern regulés les associacions de consumidors de cànnabis, motivada pels canvis legislatius a l'Estat espanyol, que causaven encara més inseguretat jurídica a les associacions i a les persones que en formen part i, per tant, instava a la regulació des de la perspectiva de la salut pública en el marc de les polítiques de reducció de danys, amb la voluntat de disminuir també els riscos derivats de la manca de regulació d'aquesta activitat i de donar un reconeixement normatiu a l'activitat regulada de les associacions.

El 29 de gener de 2015, el Parlament va aprovar la Resolució 932/X, sobre les associacions de consumidors de cànnabis, el debat de la qual va posar de manifest l'orientació de la Generalitat en polítiques de drogues i que instava el Govern, per mitjà del departament competent en matèria de salut, a regular aquestes associacions i a aprovar els criteris rellevants als efectes de salut pública amb relació al consum associatiu de cànnabis.

En aquest sentit, la Resolució SLT/32/2015 del Departament de Salut, del 15 de gener, per la qual s'aproven criteris en matèria de salut pública per a orientar les associacions cannàbiques i llurs clubs socials i les condicions de l'exercici de llur activitat per als ajuntaments de Catalunya, no sols responia als debats entorn d'una substància que té efectes sobre la salut i que, per tant, també s'han d'abordar des del punt de vista de la salut pública, sinó també a les inquietuds del món local, que demanava uns criteris mínims i comuns per a orientar-ne la regulació municipal.

La iniciativa de la societat civil, que neix de la necessitat de cercar noves respostes davant la prohibició, se situa en la línia dels nous moviments internacionals, que han constatat la ineficàcia de les polítiques prohibicionistes per a la reducció del consum i del tràfic il·legal del cànnabis, i respon al canvi que s'està duent a terme en aquest àmbit, consistent a orientar les polítiques de drogues sobre la base de la reducció dels riscos i dels danys.

Així, Catalunya és pionera juntament amb Navarra i el País Basc en aprovar la Llei 13/2017, de 6 de juliol, de les associacions de consumidors de cànnabis, que novament és anul·lada judicialment pel Tribunal Constitucional, a l'igual que la normativa municipal aprovada mitjançant figures de planejament urbanístic i ordenances municipals, al considerar l'Alt Tribunal que la norma envaeix competències de l'Estat, tornant a deixar als clubs cannàbics en una situació d'alegalitat.

Les oportunitats que ofereix la regulació de l'activitat de les associacions de consumidors de cànnabis són importants: en primer lloc, en trenca l'opacitat i la invisibilitat, de manera que permet de conèixer millor la realitat del fenomen i, per tant, d'intervenir amb polítiques eficaces; augmenta el grau de coneixement sobre la substància, i també la formació i la informació dels consumidors; permet d'accedir a la població que n'és consumidora i millorar les polítiques de prevenció i de disminució de danys; facilita prohibir la promoció del consum de la substància; redueix les possibilitats de contacte dels consumidors amb el mercat il·lícit de cànnabis i d'altres drogues; ja que es crea un espai on només tenen accés les persones sòcies obligatòriament consumidors de cànnabis, fet que promou que la gent deixi de consumir en la via pública i conseqüentment aquesta substància queda allunyada de terceres persones evitant qualsevol risc per la salut pública; introdueix límits a una realitat fins ara sense regulació ni límits clars, la qual cosa permet actuar sobre els infractors amb objectivitat i evitant l'actual excés de penalització per part del sistema judicial.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, el Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, el Grup Parlamentari d'En Comú Podem i el Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar presenten la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Incloure el model de les associacions cannàbiques, regides pels principis de salut pública, com a estratègia per a la prevenció i la reducció de riscos en els futurs plans estratègics en l'àmbit de les addiccions
2. Crear, en un termini de sis mesos, un registre específic d'associacions de persones usuàries de cànnabis dins d'una secció específica del Registre d'Associacions de la Generalitat de Catalunya.
3. Incorporar la monitorització de les dades de les associacions cannàbiques dins del sistema d'informació de les addiccions a Catalunya i en la participació de la federació, per a l'elaboració d'un informe anual públic, com monitorització de les associacions de persones usuàries de Cànnabis i l'establiment d'accions de sensibilització, formació i nous o millorats procediments que ajudin a eliminar els estigmes i millorin l'atenció de les persones consumidores.
4. Presentar a la Comissió de Salut del Parlament, en un termini de sis mesos, la valoració referent al compliment d'aquesta resolució, la inscripció en els registres i tot allò que hi estigui directament o indirectament relacionat i que la autoritat de Salut Pública consideri pertinent.
5. Proposa que es recomani que totes les d'associacions de persones usuàries de cànnabis estiguin federats.
6. Assegurar que la informació i l'assessorament de reducció de riscos sigui participada i activa des de les entitats de persones amb consum de drogues i de la resta d'agents implicats en la definició i seguiment de les polítiques i accions municipals en matèria d'addiccions.
7. Permetre a les associacions disposar de la infraestructura necessària per tal de garantir el compliment de les disposicions contingudes a la LO 4/2015, de Protecció de la Seguretat Ciutadana i evitar infraccions relacionades amb la tinença o consum de drogues a la via pública així com qualsevol risc per a la salut pública.
8. Reconèixer les associacions cannàbiques, adherides, al model de reducció de riscos i amb els criteris establerts de salut pública, com espais necessaris per a garantir als seus membres el ple exercici dels seus drets fonamentals, i llibertats individuals en tant que són organitzacions que alhora preserven la necessària protecció a la salut pública.
9. Promoure la creació, des de l'endemà de l'aprovació d'aquesta resolució, d'una comissió tècnica de seguiment de la conselleria de salut, que inclogui a les d'associacions cannàbiques de Catalunya (CatFAC), els professionals de la prevenció i assistència del consum de drogues amb la col·laboració, des de l'àmbit polític, que pugui requerir el Parlament.
10. Facilitar l'accés de les persones que tinguin problemes relacionats amb el consum de cànnabis des dels clubs cannàbics als recursos de la Xarxa d'atenció a les Drogodependències de Catalunya.

11. Impulsar canvis legislatius a nivell estatal i autonòmic que donin resposta a la necessitat d'espais on es pugui consumir cànnabis de forma segura i controlada.

12. Articular mesures per conscienciar la població sobre els riscos del consum de cànnabis i la importància de la reducció de riscos i treballar des de l'apoderament de les persones usuàries, des de la seva participació activa i amb un enfocament de drets.

13. Lluitar contra l'estigmatització de les persones que usen drogues.

Palau del Parlament, 25 de maig de 2022

Marta Vilalta i Torres, GP ERC; Mònica Sales de la Cruz, GP JxCat; David Cid Colomer, GP ECP; Eulàlia Reguant i Cura, GP CUP-NCG, portaveus
