



CS

Comissió de Salut
Parlament de Catalunya

Sessió 30. Dijous, 16 de març de 2023. XIV legislatura

DOSSIER

ORDRE DEL DIA

1. Proposta de resolució sobre el garantiment de l'atenció pediàtrica als centres d'atenció primària de Sabadell. Tram. 250-00645/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 314, 50; esmenes: BOPC 354, 15).
2. Proposta de resolució sobre la reconstrucció mamària posterior a un càncer de mama. Tram. 250-00655/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'En Comú Podem. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 320, 42; esmenes: BOPC 354, 19).
3. Proposta de resolució sobre la urgència de la construcció d'un hospital nou a les Terres de l'Ebre. Tram. 250-00660/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, 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 326, 36; esmenes: BOPC 375, 15).
4. Proposta de resolució sobre la pobresa visual infantil. Tram. 250-00730/13 Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 361, 40).
5. Proposta de resolució sobre l'equiparació de les condicions laborals i salarials del sistema públic de salut. Tram. 250-00733/13 Grup Parlamentari d'En Comú Podem. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 361, 44; esmenes: BOPC 418, 15).
6. Proposta de resolució sobre la necessitat d'ampliar amb urgència l'ABS Vall del Ges. Tram. 250-00756/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 373, 20; esmenes: BOPC 418, 15).

7. Proposta de resolució sobre la restitució de l'assistència mèdica a diversos nuclis urbans de la Noguera. Tram. 250-00757/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 373, 20; esmenes: BOPC 418, 16).

8. Proposta de resolució sobre les irregularitats de l'Institut d'Assistència Sanitària. Tram. 250-00791/13 Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació (text presentat: BOPC 391, 39).

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

Proposta de resolució sobre el garantiment de l'atenció pediàtrica als centres d'atenció primària de Sabadell

250-00645/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 55624 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 17.05.2022

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, David González Chanca, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Mario García Gómez, 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 per garantir l'atenció pediàtrica als centres d'atenció primària de Sabadell, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

L'atenció primària i comunitària ha sofert una progressiva pèrdua de qualitat i de funcions pel deteriorament continu al què ha estat sotmesa. L'atenció pediàtrica, no ha escapat d'aquestes conseqüències devastadores pel nostre sistema sanitari.

Garantir l'atenció a un dels col·lectius més vulnerables de la nostra societat, com és el dels infants, és essencial pel bon desenvolupament físic i intel·lectual dels nens i nenes, mitjançant un abordatge precoç sanitari i social de les intervencions basat en la proximitat i l'accessibilitat dels serveis sanitaris a les famílies.

La població menor de 14 anys supera els 34.000 infants a la ciutat de Sabadell. La necessitat de l'assistència pediàtrica a cada CAP de la ciutat és una reivindicació dels veïns i veïnes donada precisament per la vulnerabilitat del col·lectiu.

La manca de pediatres a tot el territori, també a la ciutat de Sabadell, ve sovint motivada per jubilacions que no arriben a cobrir-se -diverses veus com la Societat Catalana de Pediatria alerta que el nombre de jubilacions de pediatres és superior al nombre de nous professionals en formació i adverteixen que la taxa de reposició està per sota de l'1 per 1. Aquesta manca de professionals sovint també es cobreix amb metges de família que no són especialistes en aquest tipus d'atenció.

Els veïns i veïnes de la ciutat denuncien la obligació de traslladar-se a altres centres, com són les urgències de l'Hospital Parc Taulí per tenir assistència pediàtrica, implicant 1) la necessitat de desplaçar-se amb un infant malalt en vehicle privat o transport públic i 2) ser atesos per les urgències generals de l'Hospital per atencions rutinàries col·lapsant el servei amb llargues hores d'espera; així com la paralització de revisions periòdiques donada la manca d'especialistes als seus barris.

Proposar millores organitzatives, econòmiques i professionals dignes i atractives, que permetin l'estabilitat dels equips, per la pediatria a la primària és imprescindible per garantir les seves dimensions bàsiques i l'assistència sanitària als més petits de la nostra societat.

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. Retornar a la situació inicial on es comptava amb el servei de pediatria a cada CAP de Sabadell.
2. Facilitar la constitució, en coordinació amb l'Ajuntament, d'una comissió de seguiment formada per professionals i veïns que marqui uns objectius de treball per garantir i vetllar per un bon funcionament de la prestació del servei de pediatria, garantint els millors criteris d'accessibilitat i realitat demogràfica.

Palau del Parlament, 3 de maig de 2022

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 66154 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 05.07.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 66154)

Esmena 1

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

De modificació del punt 1

Desplegar els equips pediàtrics necessaris a la ciutat de Sabadell, per tal de garantir la qualitat de l'atenció, així com la proximitat en l'atenció pediàtrica.

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

Proposta de resolució sobre la reconstrucció mamària posterior a un càncer de mama

250-00655/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS, GP ECP

Reg. 57303 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 24.05.2022

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Assumpta Escarp Gibert, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, David Cid Colomer, portaveu a la Comissió de Salut 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 reconstrucció mamària posterior a un càncer de mama, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El càncer de mama és el més comú entre les dones. Es calcula que una de cada vuit dones desenvoluparà un càncer de mama al llarg de la seva vida. A Catalunya, cada any es diagnostiquen 6.000 casos de càncer de mama. D'aquests, el 25% se'ls practica una mastectomia.

La reconstrucció del pit després d'una mastectomia per un càncer de mama no forma part del tractament al nostre sistema de salut públic, a diferència del diagnòstic i el tractament. Aquesta té un temps estimat d'entre dos i cinc anys, fent que, amb el pas del temps, el pit pugui quedar totalment deformat, amb protuberàncies, plecs i cicatrius. En una situació com aquesta, ja no es tracta només d'una qüestió estètica.

Del 25% de dones a les què han practicat una mastectomia, 180 són a la llista d'espera des de fa més d'un any. Tot i que les dones no comencen a ser part de la llista fins que han finalitzat tot el tractament oncològic o les ferides de la primera intervenció estan ben cicatritzades, implicant que fa dos anys que els van amputar els pits.

La possibilitat de la reconstrucció també depèn del lloc on viu la dona i dels recursos que hi ha a l'hospital per àrea geogràfica. Molts hospitals no tenen cirurgians plàstics i per això les pacients són derivades a centres amb llargues cues.

A Catalunya no es disposa d'un codi específic per la reconstrucció mamària posterior a un càncer dins del Servei Català de la Salut. El 2019, el Govern va anunciar que estava treballant en un decret per garantir les reconstruccions mamàries en sis mesos, de la mateixa manera que les operacions d'hèrnia, pròtesis de genoll i cataractes també es fan en aquest termini de temps. Però amb la pandèmia tot va quedar encallat.

En altres països europeus, la llista d'espera és de sis mesos com a màxim, donat que consideren la reconstrucció com part del tractament. Inclús existeix legislació específica sobre el tema.

La Societat Catalana de Cirurgia Plàstica Reparadora i Estètica (SCCPRE), va publicar el 2019 que a la sanitat pública catalana hi havia només 65 cirurgians plàstics, suposant una taxa de 0.09 especialistes per cada 10.000 habitants, una de les ràtios més baixes d'Espanya. La SCCPRE calcula que gairebé el 50% dels 65 especialistes treballen a temps parcial i que més de la meitat d'aquest percentatge tenen un contracte de menys de 20h. A més, el 40% dels cirurgians plàstics de la sanitat pública catalana exerceixen a serveis hospitalaris amb dos o menys professionals d'aquesta especialitat, limitant la capacitat d'actuació d'aquestes àrees.

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. Incorporar la reconstrucció mamària, posterior a un procés cancerigen, en les intervencions quirúrgiques que tenen garantit un termini màxim d'accés, aquest termini no pot ser superior a 6 mesos.
2. Realitzar un anàlisi per conèixer la situació de les reconstruccions mamàries posteriors a un càncer de mama a Catalunya que inclogui el nombre de dones en llistes d'espera, quins són els hospitals amb més llistes d'espera, nombre d'intervencions que es realitzen a cada hospital, temps màxim d'espera en l'actualitat.
3. Establir un pla de xoc d'atenció immediata per atendre a aquelles dones que portin més de sis mesos en llista d'espera
4. Establir millors condicions laborals dels professionals plàstics per retenir-los a la sanitat pública

Palau del Parlament, 9 de maig de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu GP PSC-Units; Assumpta Escarp Gibert, portaveu a la CS GP PSC-Units; David Cid Colomer, portaveu a la CS GP ECP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 66159 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 05.07.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 66159)

Esmena 1

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

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

*Elaborar un decret que garanteixi la reconstrucció mamària **primària**, amb un termini màxim d'accés de 6 mesos en aquells casos en què per motius clínics no es pugui realitzar en un únic temps.*

Esmena 2

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

*De modificació i **addició** del punt 2*

Realitzar un anàlisi ***de la casuística*** per conèixer la situació de les reconstruccions mamàries posteriors a un càncer de mama a Catalunya *segons territori*.

Esmena 3

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

De modificació i ~~supressió~~ del punt 3

Establir un pla ~~de xec d'atenció immediata~~ per *reduir el nombre de dones* que portin més de 365 dies que esperen una reconstrucció mamària primària.

Esmena 4

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

De modificació i ~~supressió~~ del punt 4

Establir ~~millors~~ condicions laborals *adequades per a tots els professionals que intervenen en aquests procediments i retenir-los a la sanitat pública*.

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

Proposta de resolució sobre la urgència de la construcció d'un hospital nou a les Terres de l'Ebre

250-00660/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS, GP CUP-NCG, GP ECP

Reg. 61351 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 31.05.2022

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Eulàlia Reguant i Cura, portaveu del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar, 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 urgència de la construcció d'un Hospital nou a Terres de l'Ebre, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La situació en la què es troba l'Hospital Verge de la Cinta actualment, fa necessari la construcció d'un nou centre sanitari de les Terres de l'Ebre a Tortosa.

En la present legislatura, el Conseller de Salut va informar per resposta escrita el dia 8 de juny de 2021 que durant el primer semestre d'aquest mateix any disposarà de les conclusions finals referents a la decisió d'ampliar o construir un Hospital nou per donar resposta a les necessitats sanitàries de les Terres de l'Ebre.

Prèviament, el Ple del Parlament de Catalunya el dia 22 de març acorda, sense cap vot en contra, instar el Govern de la Generalitat a construir un Hospital nou a Tortosa amb una ubicació que assegurés una resposta de present i de futur al territori. També acorda «Que el Departament de Salut de la Generalitat presenti amb la major celeritat possible el projecte del nou centre sanitari de les Terres de l'Ebre a Tortosa, una necessitat urgent per al territori i sobretot per la seva gent i que no es pot ajornar durant més temps ja que és estratègica per al seu desenvolupament econòmic i social».

Als pocs dies d'aquest acord, coincidint amb l'anunci d'una pregunta oral al Ple, el Conseller de Salut anuncia que s'ampliarà l'Hospital Verge de la Cinta amb una inversió de 30M d'euros i després, aproximadament l'any 2025, s'iniciarien els tràmits per la construcció d'un nou hospital de referència per les Terres de l'Ebre.

Val a dir que aquest anunci incompleix l'acord pres al Ple del Parlament de Catalunya ja que anuncia una ampliació immediata però situa per anys llunyans en el temps la decisió o tramitació de construir «l'Hospital nou», al que es referia l'acord del Plenari.

Al respecte cal afegir que amb posterioritat, el dia 5 de maig, a la Comissió de Salut del Parlament es torna a ratificar i, aquest cop, per unanimitat

«Prendre la decisió de construir de forma urgent un nou Hospital» com a centre de referència a Terres de l'Ebre.

Queda ben clar, doncs, que el Parlament de Catalunya ha definit amb el seu acord que la construcció d'aquest equipament s'ha de dur a terme amb urgència i amb la màxima celeritat possible, mentre que l'anunci del Departament de Salut, situant al voltant de l'any 2025 l'inici dels tràmits per fer possible aquesta construcció, no assegura en cap cas que la decisió ni tan sols sigui definitiva.

Són aquest els motius que porten als grups signants la presentació d'aquesta Proposta de Resolució, donat que creiem necessari que quedi ben definida la necessitat de començar de manera immediata tots els tràmits, ja que l'ampliació no garanteix en cap cas solució ni als problemes de present i molt menys als problemes de futur.

És també clar i evident que és necessari complir l'acordat reiteradament i pràcticament per unanimitat al Parlament, lo contrari seria un incompliment molt greu i un gran greuge vers la població de les Terres de l'Ebre.

Per aquests motius, els Grups Parlamentaris Socialistes i Units per Avançar, Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar i d'En Comú Podem presenten la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Iniciar els tràmits per la redacció dels estudis i per la construcció d'un Hospital nou a Tortosa de forma immediata, en cap cas més tard d'aquest any 2022.
2. Completar els tràmits de la redacció del projecte i la contractació de l'execució del projecte constructiu de forma urgent, i garantir l'inici de les obres de construcció abans de finalitzar l'any 2023.
3. Incloure en els pressupostos de la Generalitat del 2023 una partida pressupostària per la construcció del nou hospital.

Palau del Parlament, 17 de maig de 2022

Alicia Romero Llano, GP PSC-Units; Eulàlia Reguant i Cura, GP CUP-NCG; David Cid Colomer, GP ECP, portaveus

ESMENES PRESENTADES

Reg. 69611 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.07.2022

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 69611)

Esmena 1

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

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

Iniciar els tràmits per la redacció dels estudis *previstos* per **a** la construcció d'un Hospital nou a Tortosa de forma immediata, *un cop l'ajuntament hagi cedit els terrenys i aquests compleixin amb els criteris tècnics d'idoneïtat.*

Esmena 2

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

De modificació i ~~supressió~~ del punt 2

Un cop es disposi del terreny, iniciar els tràmits de la redacció del projecte bàsic i executiu del nou equipament de forma urgent, per garantir l'inici de les obres de construcció ~~abans de finalitzar l'any 2023~~.

Esmena 3

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

~~De supressió~~ i addició del punt 3

Decidit el terreny idoni per ubicar el nou hospital incloure en els pressupostos de la Generalitat ~~del 2023~~ una partida pressupostària per la construcció del nou hospital.

Punt 4 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la pobreza visual infantil

250-00730/13

PRESENTACIÓ: GP VOX

Reg. 67435 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 12.07.2022

RECTIFICACIÓ DEL TEXT PRESENTAT

Reg. 68390 / Coneixement: Mesa del Parlament, 19.07.2022

A la Mesa del Parlamento

Joan Garriga Doménech, portavoz, Antonio Gallego Burgos, portavoz adjunto, Mónica Lora Cisquer, diputada del Grup Parlamentari de VOX en Cataluña, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presentan la Propuesta de resolución sobre la pobreza visual infantil, para que sea sustanciada ante la Comissió de la Infància, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

En la infancia los problemas oftalmológicos necesitan de una atención pormenorizada, en tanto que en las primeras etapas de la vida pueden ser difícilmente detectados y la detección precoz permite que los menores experimenten una mayor capacidad visual, un mejor rendimiento en la escuela y una mejor sociabilización. Es por ese motivo que los expertos ponen el acento en la importancia de que todos los menores pasen por controles visuales periódicamente, ya que desde el nacimiento hasta los 6 años se produce el desarrollo de estructuras y capacidades visuales.

Son múltiples las causas que desencadenan problemas de visión en la infancia. Entre los principales factores que determinan estas patologías -las más habituales, miopía, hipermetropía, astigmatismo, ojo vago y estrabismo- destaca la exposición prolongada a las pantallas, que produce fatiga visual. Los bebés y niños pequeños carecen de las capacidades visuales completamente desarrolladas, por lo que no pueden enfocar los objetos de forma correcta. Los rayos azul-violeta de las pantallas pueden provocarles una mayor fatiga visual, son más sensibles al brillo de la luz y pueden sufrir con mayor facilidad dolores de cabeza, fatiga y estrés visual, irritación ocular y sequedad ocular. El Colegio Nacional de Ópticos-Optometristas ha manifestado que el uso excesivo de dispositivos electrónicos como móviles o tabletas incrementa el riesgo de desarrollar miopía en niños.

Según el estudio «El estado de la visión infantil en España», realizado en el año 2019 mediante el método screening visual, se concluyó que «más de la mitad de los menores (56,3 %) en España podría tener un problema visual no resuelto» y demuestra que los problemas visuales están muy extendidos en nuestro país. Por su parte, la organización Visión y Vida constata en el estudio Radiografía de la Pobreza Visual en España, que 1 de cada 3 casos de fracaso escolar se debe a un problema de visión, solo 3 de cada 10 menores de 7 años ha acudido a revisión con el especialista de la visión alguna vez y en el 72,8% de los casos han sido padres, profesores y los propios menores quienes detectaron su problema visual. Además, El Plan del Niño Sano no

incluye revisiones con el especialista óptico-optometrista y suelen únicamente revisar la visión del menor en posiciones lejanas.

En nuestra región, lamentablemente los efectos de una elevada tasa de pobreza infantil -que afecta a 1 de cada 3 niños- también inciden en la falta o en la escasez de recursos económicos para disfrutar de una buena visión. A día de hoy, en Cataluña hay 134.000 menores de edad que sufren pobreza visual ya que sus familias no pueden permitirse adquirir los equipamientos ópticos necesarios. El componente geográfico de la pobreza visual en Cataluña afecta a un 8,57% de los menores sobre el total de menores que sufren pobreza infantil.

Urge llevar a cabo una acción coordinada entre las diferentes Administraciones para atender al debido cuidado de la visión de los menores, concienciar a la sociedad de la importancia de la visión y lograr un mayor número de revisiones periódicas, accesibles para toda la sociedad. No entender la salud visual como elemento clave del desarrollo del menor, puede tener graves consecuencias para ellos.

Por todo ello, el Grup Parlamentari de VOX en Cataluña presenta la siguiente:

Propuesta de resolución

El Parlamento de Cataluña insta al Gobierno a:

Primero: Incrementar las revisiones periódicas en materia de oftalmología en los menores de edad, por medio de un plan coordinado entre el Departamento de Educación y el Departamento de Salud.

Segundo: Configurar un nuevo sistema de ayudas directas destinada a la población infantil más vulnerable para la compra de gafas monofocales, productos de baja visión, monturas, lentillas y material análogo.

Tercero: Promover campañas de información, dirigidas a los padres, cuidadores y educadores, y a los propios menores, acerca de los signos que revelan posibles alteraciones de la visión y de los hábitos relacionados con una buena salud visual, como elementos imprescindibles para la prevención y detección temprana.

Palacio del Parlamento, 6 de julio de 2022

Joan Garriga Doménech, portavoz; Antonio Gallego Burgos, portavoz adjunto; Mónica Lora Cisquer, diputada, GP VOX

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

Proposta de resolució sobre l'equiparació de les condicions laborals i salarials del sistema públic de salut

250-00733/13

PRESENTACIÓ: GP ECP

Reg. 67720 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 12.07.2022

A la Mesa del Parlament

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, presenta la Proposta de resolució sobre l'equiparació de les condicions laborals i salarials del sistema públic de salut, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La Secció Sindical de la UGT de l'Hospital de Caterina SSSC de Girona ha sol·licitat que es faci efectiva l'equiparació de les condicions laborals i salarials de tot el sistema públic de salut, tal com va ser aprovat pel Ple del Parlament. Com a treballadors i treballadores d'una empresa de titularitat 100% pública reclamen igualar les seves condicions laborals a les de l'ICS per les raons que exposen a continuació.

La Generalitat de Catalunya manté una participació del 100% en nou empreses públiques adscrites al Departament de Salut. Algunes d'elles són de creació pròpia, i altres, provinents del traspàs de la Diputació, en les quals, els mitjans de personal són tant laborals, com de funcionariat. En aquestes nou empreses, els treballadors i treballadores no tenen les mateixes condicions laborals sinó que a cadascuna hi ha condicions pròpies. Inclús, les empreses participades totalment per la Generalitat de Catalunya, que estan adherides al Conveni SISCAT II, no tenen les mateixes condicions laborals donada l'existència de pactes d'empresa preexistents o negociats posteriorment.

El personal laboral d'aquestes nou empreses ha accedit al lloc de treball mitjançant el sistema de convocatòria lliure, amb un sistema molt similar al de l'ICS. Des de l'any 2010 i en base al Decret Llei 3/2010, de 29 de maig, de mesures urgents de contenció de la despesa i en matèria fiscal per la reducció del dèficit públic, els treballadors de les empreses públiques, amb major percentatge, han estat retallades un 5% mentre que altres regides pel mateix Conveni SISCAT, al tenir menor percentatge o ser totalment privades, no han patit la retallada.

El 5% no és la única desigualtat que es produeix entre les empreses que formen part del SISCAT, ja que mentre les empreses públiques no poden aprovar cap tipus d'incentiu pels seus treballadors, altres empreses del sector privat ho poden fer, per exemple, repartint dividendes entre els treballadors en els cas de les fundacions o bé, inclús, posant a disposició dels treballadors apartaments per les vacances. Pels treballadors de l'Hospital Santa Caterina de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), en relació a la majoria de centres del SISCAT, suposa percebre menys salari que els altres i, a més a més, totes les limitacions

derivades del fet de ser personal laboral públic: pujades salarials limitades, taxes de reposició controlades, jornada laboral, disminució ajuts socials...

Per evitar una doble pèrdua de poder adquisitiu s'ha hagut de crear un ítem nou en la nòmina el RVOG (retribució variable per objectius garantida). Des de fa mesos, les empreses del SISCAT, en especial les públiques, estan patint una competència deslleial per part de l'ICS per obtenir personal, recolzant-se en les millors condicions laborals que poden oferir.

A l'Hospital Santa Caterina des de fa uns anys i com a resultat de les anomenades aliances estratègiques amb l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta: s'han perdut serveis que s'hi oferien, tant a consultes externes, com a nivell de quiròfans; treballadors de l'ICS desenvolupen les seves tasques a l'IAS i al revés (es treballa conjuntament, però, amb diferents condicions laborals); i es fan licitacions conjuntes ICS/IAS que tendeixen a ofertar-se majoritàriament, per no dir, en la seva totalitat a través de l'IAS.

Després de la moció aprovada pel Ple del Parlament, en la sessió 29, del passat 28 d'abril, les patronals continuen sense estar disposades a equiparar els salaris dels treballadors. Segons la patronal: «el Parlament s'ha extralimitat en les seves funcions». Tot i que l'IAS ha tingut un superàvit aquests dos últims anys de 22.000.000 d'euros, no el pot destinar a pal·liar la pèrdua adquisitiva de més del 25% dels seus treballadors durant aquests darrers 13 anys.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari d'En Comú Podem presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Iniciar l'equiparació de les condicions laborals i salarials de tot el sistema públic de salut igualant les condicions laborals de l'Hospital Santa Caterina de l'IAS a les de l'ICS, com a empresa 100% participada i subjecte a la Generalitat.

Palau del Parlament, 27 de juny de 2022

David Cid Colomer, portaveu GP ECP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 74962 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.10.2022

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 74962)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana

~~De supressió i~~ *addició* al punt 1

1. Iniciar *el procés d'*equiparació de les condicions laborals i salarials *de les entitats públiques de salut adscrites al conveni del SISCAT, de tot el sistema públic de salut igualant les condicions laborals de com* l'Hospital Santa Caterina de l'IAS, *amb les condicions de centres concertats adscrits al mateix conveni col·lectiu. a les de* l'ICS, *com a empresa 100% participada i subjecte a la Generalitat.*

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

Proposta de resolució sobre la necessitat d'ampliar amb urgència l'ABS Vall del Ges

250-00756/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 69960 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 26.07.2022

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, Marta Moreta Rovira, 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 necessitat d'ampliar amb urgència l'Àrea Bàsica de Salut de la Vall del Ges, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

L'equipament sanitari de la Vall del Ges, al marge dels consultoris locals de Borgonyà, Sant Vicenç de Torelló i Sant Pere de Torelló, dona servei a uns 18.900 habitants. Des de la seva posta en funcionament fins ara, la població que atén ha augmentat amb més de 2.200 persones.

A finals de l'any 2010 es va plantejar al Departament de Salut l'ampliació de l'esmentat equipament donat l'increment de població que havia d'atendre i les previsions de creixement com a mínim a uns 10 anys vista.

Al 2018 s'arriba a un acord per la seva ampliació i es confirma la previsió d'inici de l'actuació per l'any 2020. Encara no s'ha produït aquesta ampliació tot i la urgent necessitat d'ampliació de l'Àrea Bàsica de Salut de la Vall del Ges com a referent dels tres municipis de la Vall i com a Centre d'Atenció Primària de la població de Torelló

A banda del creixement de la població atesa (des de la posta en funcionament fins a l'actualitat ha crescut en més d'un 13%) cal afegir-hi que cada vegada hi ha més serveis que s'estan fent des de l'atenció primària, per tant cal més espai i més funcional.

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. Incloure en la redacció dels propers Pressupostos de la Generalitat una partida destinada al projecte d'ampliació de l'Àrea Bàsica de Salut de la Vall del Ges

2. Iniciar les obres d'ampliació de l'Àrea Bàsica de Salut de la Vall del Ges al període 2023-2024

Palau del Parlament, 20 de juliol de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Marta Moreta Rovira, diputades, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 74959; 74979 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.10.2022

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 74959)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

~~De supressió i addició~~ al punt 1

1. Incloure en la redacció dels propers Pressupostos de la Generalitat una partida destinada al projecte d'ampliació de l'Àrea Bàsica de Salut de la Vall del Ges.

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana (2)

~~De supressió i addició~~ al punt 2

~~2. Iniciar les obres d'ampliació de l'Àrea Bàsica de Salut de la Vall del Ges al període 2023-2024~~ *tant aviat com s'hagi fet la cessió del terreny municipal.*

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA (REG. 74979)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya (1)

De modificació del punt 1

Incloure en els pressupostos de la Generalitat per al 2023, la inversió necessària per endegar el projecte d'ampliació de l'Àrea Bàsica de Salut de la Vall del Ges, per tal que pugui entrar en funcionament com a molt tard el 2024. I dotar de professionals sanitaris que correspongui pel bon funcionament del centre.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya (2)

De modificació del punt 2

En el cas de no poder fer una ampliació en vertical, instar a l'Ajuntament de Torelló a posar a disposició del Departament de Salut els terrenys adjacents a l'actual CAP, per poder fer l'ampliació de l'Àrea Bàsica de Salut de la Vall del Ges.

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

Proposta de resolució sobre la restitució de l'assistència mèdica a diversos nuclis urbans de la Noguera

250-00757/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 69967 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 26.07.2022

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, Òscar Ordeig i Molist, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Judit Alcalá González, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Sílvia Romero Galera, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Mario García Gómez, 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 restitució de l'assistència mèdica a localitats de la Noguera, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Els veïns dels nuclis urbans d'Alberola, Gerb i el Monestir de les Avellanes a Os de Balaguer; de Tartareu, Santa Linya i Vilanova de la Sal a Les Avellanes; d'Agulló, Corsà, Fontdepou, Els Massos de Millà, Millà, La Règola, Sant Josep de Fontdepou i Vilamajor a Àger; i Castelló de Farfanya, tots de la comarca de la Noguera, han vist reduïda l'atenció mèdica de la què disposaven des de 2017.

Aquests nuclis disposaven de tres metges: a Àger, a Os de Balaguer/Les Avellanes i a Castelló de Farfanya. En jubilar-se el metge d'Os de Balaguer/Les Avellanes, van quedar només dos metges, un per Os de Balaguer/Castelló de Farfanya i l'altre per Àger/ Les Avellanes.

Tots els nuclis abans citats han perdut atenció mèdica:

- Àger, Castelló de Farfanya i Os de Balaguer han passat de 5 dies a 4 dies a la setmana.
- Santa Linya, Tartareu i Vilanova de la Sal han passat de 2 dies a la setmana a cap.
- La resta de petits nuclis no tenien dia concret de visita, el metge anava segons les necessitats.

Així, amb la jubilació del metge de referència, amb qui disposaven d'una atenció mèdica de dos cops per setmana al propi nucli urbà, la freqüència de visites d'aquests pobles s'ha ampliat fins a tres o quatre setmanes; donat que l'assistència es dona només a Os de Balaguer, Les Avellanes, Àger i Castelló de Farfanya.

Amb la reducció dels dies de visita, la població ha de desplaçar-se als municipis principals per rebre atenció mèdica, tot tenint en compte que el 60% de

la població d'aquestes localitats té més de 65 anys i, molts d'ells, no tenen mitjà de transport per arribar-hi o algú que els hi pugui acompanyar.

El 2018 els veïns i veïnes de les localitats varen impulsar una recollida de signatures per recuperar els serveis però fins al moment segueixen sense la restitució del servei d'assistència sanitària de dos cops per setmana.

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 mèdic i obrir el consultori als nuclis urbans de Tartareu, Santa Linya i Vilanova de la Sal i tenir els 2 dies d'assistència, com tenien abans del 2017, en un termini màxim de 3 mesos.
2. Recuperar el metge o metgessa i restituir amb els dies que tenien, tornant a la mateixa freqüència que disposaven abans del 2017 en un termini màxim de 3 mesos als pobles agregats Alberola, Gerb i el Monestir de les Avellanes a Os de Balaguer; de Tartareu, Santa Linya i Vilanova de la Sal a Les Avellanes; d'Agulló, Corsà, Fontdepou, Els Massos de Millà, Millà, La Règola, Sant Josep de Fontdepou i Vilamajor a Àger; i Castelló de Farfanya.

Palau del Parlament, 12 de juliol de 2022

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Òscar Ordeig i Molist, Judit Alcalá González, Sílvia Romero Galera, Mario García Gómez, diputats, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 74957; 74980 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.10.2022

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 74957)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

~~De supressió~~ i *addició* al punt 1

1. *Garantir l'assistència sanitària* ~~Restituir el servei mèdic i obrir el consultori als nuclis urbans de Tartareu, Santa Linya i Vilanova de la Sal i tenir els 2 dies d'assistència, com tenien abans del 2017, en un termini màxim de 3 mesos.~~ *per mitjà dels corresponents dispositius de proximitat.*

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana (2)

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

2. *Garantir l'assistència sanitària* ~~Recuperar el metge o metgessa i restituir amb els dies que tenien, tornant a la mateixa freqüència que disposaven abans del 2017 en un termini màxim de 3 mesos als pobles agregats Alberola, Gerb i el Monestir de les Avellanes a Os de Balaguer; de Tartareu, Santa Linya i Vilanova de la Sal a Les Avellanes; d'Agulló, Corsà, Fontdepou, Els Massos de Millà, Millà; La Règola, Sant Josep de Fontdepou i Vilamajor a Àger; i Castelló de Farfanya.~~

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA (REG. 74980)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya (1)

De refosa dels punts 1 i 2 en un únic punt

Recuperar tots els professionals sanitaris necessaris per donar una correcta cobertura sanitària als nuclis urbans que disposen de consultori local dependent del CAP Balaguer, prioritzant les visites de proximitat, incloent els recursos sociosanitaris del territori i prenent com a referència els recursos assistencials d'abans de la pandèmia.

Punt 8 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre les irregularitats de l'Institut d'Assistència Sanitària

250-00791/13

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 72049 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 20.09.2022

A la Mesa del Parlamento

Ignacio Martín Blanco, portavoz del Grup Parlamentari de Ciutadans, 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 las irregularidades del Instituto de Asistencia Sanitaria (IAS), para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

El Instituto de Asistencia Sanitaria (IAS) es una entidad de derecho público que forma parte del Sistema Integral de Utilización pública (SISCAT), creada con el objetivo de gestionar y administrar los servicios que la Diputación de Girona transfirió a la Administración de la Generalitat en materia sanitaria. El IAS gestiona el Parc Sanitari Martí i Julià de Salt, la red de salud mental de las comarcas de Girona y las áreas básicas de salud de Anglès, Breda-Hostalric y Cassà de la Selva.

En su informe 21/2020 relativo al Instituto de Asistencia Sanitaria sobre el ejercicio 2017, la Sindicatura de Cuentas de Cataluña indica que ha encontrado irregularidades contractuales y 12,55 millones de euros de exceso de gasto durante dicho ejercicio, informe que ha provocado el inicio por parte del Tribunal de Cuentas de actuaciones previas por las dietas irregulares pagadas al menos a un alto cargo del Institut Català de la Salut (ICS).

En sus trabajos de fiscalización en el área de personal del IAS, la Sindicatura se ha visto limitada por el hecho de que la entidad no le ha facilitado la documentación requerida.

Del resultado de dicho trabajo de fiscalización, una vez analizadas y valoradas las alegaciones formuladas por el IAS, han salido a la luz diversas irregularidades:

- Mayor contratación del personal de la que podía realizar.
- Existencia de trabajadores de oftalmología y odontología con contratos de servicios que ocupaban lugares estructurales que deberían ser cubiertos con personal con contrato laboral.
- Incidencias diversas en las fases de preparación, licitación y adjudicación de los contratos.
- Ausencia de Relación de Puestos de Trabajo.
- Realización de un gasto de 12,55 millones de euros por encima de lo presupuestado.

- Existencia de personal del ICS que prestaba servicio en el IAS y viceversa, cuando, por su carácter estructural, estos puestos de trabajos deberían haber sido cubiertos con personal de la propia institución.
- Un total de 9 directivos cobraron su retribución sin haber sido ésta aprobada por el Consejo de Administración del IAS.
- Realización de pagos en concepto de indemnización por razón de servicio a un ex adjunto a la gerencia por importe de 73.369 euros, que no correspondían.

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

Propuesta de resolución

1. El Parlament de Catalunya rechaza las irregularidades contractuales llevadas a cabo, fuera de convenio, en los complementos retributivos de miembros del IAS, que la Sindicatura de Cuentas ha constatado y advertido en sus informes de fiscalización.
2. El Parlament de Catalunya considera especialmente reprochable el trato de favor que han podido implicar dichas irregularidades, especialmente por tratarse de irregularidades cometidas en una época en la que los derechos laborales del personal sanitario han sufrido recortes que no han sido revertidos.
3. El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a investigar las circunstancias en las que se han cometido las irregularidades detectadas, a depurar las responsabilidades oportunas para evitar que no se vuelvan a cometer dicho tipo de irregularidades, a recuperar las cantidades dinerarias que se hayan podido percibir con carácter indebido y a explicar en sede parlamentaria de manera inmediata las actuaciones adoptadas al respecto.

Palacio del Parlamento, 15 de septiembre de 2022

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