



CS

Comissió de Salut
Parlament de Catalunya

Sessió 42. Dijous, 18 de gener de 2024. XIV legislatura

DOSSIER

ORDRE DEL DIA

1. Control del compliment de la Moció 103/XIV, sobre el personal sanitari. Tram. 390-00103/13 Ple del Parlament

Control de compliment.

2. Control del compliment de la Resolució 683/XIV, sobre l'adopció de mesures per a millorar la qualitat de vida de les persones celíaques. Tram. 290-00597/13 Comissió de Salut

Control de compliment.

3. Proposta de resolució sobre el retorn del servei de pediatria al CAP Turó de la Peira, de Barcelona. Tram. 250-01086/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 570, 8; esmenes: BOPC 609, 29).

4. Proposta de resolució sobre el consultori mèdic d'Espot. Tram. 250-01133/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 619, 71; esmenes: BOPC 676, 24).

5. Proposta de resolució sobre l'obesitat. Tram. 250-01143/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 637, 8; esmenes: BOPC 696, 5).

6. Proposta de resolució sobre el desenvolupament d'un protocol unificat d'actuació per als casos de mort perinatal. Tram. 250-01169/13 Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 668, 20; esmenes: BOPC 710, 9).

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

Proposta de resolució sobre el retorn del servei de pediatria al CAP Turó de la Peira, de Barcelona

250-01086/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITES

Reg. 99131 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 02.05.2023

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, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el retorn del servei de pediatria al CAP del Turó de la Peira, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El barri del Turó de la Peira, al districte de Nou Barris (Barcelona), es va construir als anys 60 al voltant d'un turó, tal i com el seu nom indica. La morfologia del barri, determinada per les fortes pendents i desnivells, i la pertinença d'aquest al districte amb les rendes familiars disponibles més baixes de la ciutat, condicionen social i econòmicament la situació dels veïns i veïnes que hi viuen.

Arran de la pandèmia, el servei de pediatria del CAP del Turó de la Peira es va traslladar al CAP Rio de Janeiro -situat a més de 30 minuts caminant des d'on es trobava ubicat el CAP del Turó de la Peira-, tot i que també al CAP Chafarinas i al CAP Guineueta. Aquest trasllat es va fer per qüestions de ventilació dels espais i en ares de prevenir possibles contagis. Les famílies manifesten que se'ls hi va assegurar que la decisió era de caire provisional i que es prenia a expenses de la finalització de la pandèmia.

Val a dir que, el barri del Turó de la Peira és un barri amb una elevada taxa de població nouvinguda i de població infantil i uns dels barris del districte de Nou Barris que presenta una elevada taxa d'atur. A més, el districte de Nou Barris té una taxa d'embarassos adolescents més alta que d'altres zones més benestants de la ciutat de Barcelona. És un dels barris on la desigualtat vers d'altres zones de la ciutat es fa més palesa.

En l'informe de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya sobre l'impacte de les «Desigualtats socioeconòmiques en la salut de la infància: malalties rellevants i la seva distribució a Catalunya» on es va analitzar la salut de més un milió d'infants de Catalunya, s'afirma textualment que: «Les desigualtats socioeconòmiques es mostren més pronunciades en algunes patologies. Les malalties que mostren un gradient socioeconòmic més pronunciat en ambdós sexes són, per aquest ordre: tuberculosi, obesitat, hipertensió essencial i hipòxia intrauterina, traumatisme i asfíxia en néixer. Les segueixen de molt a prop, amb lleugeres diferències segons el sexe, els em-

metzinaments, els trastorns d'adaptació i ansietat i els trastorns de l'estat d'ànim». És a dir, un infant en un entorn més desafavorit econòmicament té més probabilitats de patir una malaltia que un infant en un entorn més favorable.

A partir d'aquesta constatació empírica el mateix informe, del propi Departament de Salut, afirma que: «Reducir les desigualtats en salut en la infància és una obligació ètica i de justícia social, i és l'aposta més eficient i segura per construir el pilar del futur de la nostra societat».

Una atenció pediàtrica que no és accessible per a les famílies dificulta que aquestes puguin accedir a un servei profundament essencial, doncs cuida d'un dels col·lectius més vulnerables 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 retornar el servei de pediatria al CAP del Turó de la Peira en les mateixes condicions que abans de la pandèmia de la COVID-19.

Palau del Parlament, 20 d'abril de 2023

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 106688 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 22.06.2023

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 106688)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De ~~modificació i supressió~~ de l'únic punt

~~Retornar el~~ *Garantir un servei de pediatria de proximitat i qualitat al CAP per a la població en edat pediàtrica del barri del Turó de la Peira de la ciutat de Barcelona. en les mateixes condicions que abans de la pandèmia de la Covid-19.*

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

Proposta de resolució sobre el consultori mèdic d'Espot

250-01133/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 107598 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 04.07.2023

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, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el consultori mèdic d'Espot, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Espot, a la comarca del Pallars Sobirà, té una població de 377 habitants. El municipi compta amb un consultori mèdic que dona assistència mèdica a la seva població els dilluns de 9:30 h a 13:30 h, dimecres de 15:30 h a 19:30 h i divendres de 09:30 h a 13:00 h. El consultori disposa dels serveis de medicina general i d'infermeria.

En un comunicat emès per la Direcció de l'Equip d'Atenció Primària (EAP) del Pallars Sobirà, s'ha informat que entre el 26 de juny i el 11 de setembre el servei d'atenció mèdica que es realitzava al consultori local d'Espot es concentrarà als consultoris d'Esterri d'Àneu, Llavorsí i Sort. A Esterri d'Àneu i Llavorsí l'atenció és de dilluns a dijous de 8:00 h a 20:00 h i divendres de 8:00 h a 15:00 h (fora del horari s'ha de trucar al 061 CatSalut Respon); i a Sort l'atenció és 24 h.

Els motius que justifiquen la decisió de l'EAP del Pallars Sobirà se centren en el dèficit de personal sanitari en aquesta àrea i no en la reducció horària o el tancament de centres d'atenció primària de forma temporal en temporada estival. En aquesta, es produeix un increment de població a la zona fet que implica un augment de la demanda de públic familiar.

Tant l'escassetat de facultatius com la rotació d'aquests, impedeix tenir un seguiment continuat per part del metge de capçalera. Just en una zona, i com en molts municipis de muntanya, que es caracteritza per un procés d'envel·liment molt pronunciat amb una elevada població de gent gran que necessita ser atesa amb regularitat i amb una comorbiditat molt alta.

Així, tot i l'existència d'un servei d'atenció mèdica alternatiu, la població d'Espot, tant la que hi viu tots els mesos de l'any com la que estiuja al municipi, ha de desplaçar-se en transport privat durant 15-30 minuts aproximadament per rebre la prestació dels serveis de salut.

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 dotar a el consultori mèdic d'Espot dels professionals necessaris per garantir l'assistència sanitària durant el 26 de juny al 11 de setembre de 2023.

Palau del Parlament, 28 de juny de 2023

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 111010; 111016 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 06.10.2023

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 111010)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De modificació i supressió del punt únic

~~Dotar~~ *Mantenir l'assistència sanitària al el consultori mèdic d'Espot amb dels professionals necessaris per garantir l'assistència sanitària el 26 de juny al 11 de setembre de 2023, durant el període estival.*

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA (REG. 111016)

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya (1)

De modificació i addició

El Parlament de Catalunya insta el Govern a dotar a el consultori mèdic d'Espot, *així com tots els consultoris locals i CAPs de Pallars Sobirà, i de la resta de dispositius sanitaris públics de la vegueria de l'Alt Pirineu i Aran*, dels professionals necessaris per garantir l'assistència sanitària, *tenint en compte els increments de demanda pels canvis poblacionals durant els diferents períodes de l'any.*

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

Proposta de resolució sobre l'obesitat

250-01143/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 108537 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 25.07.2023

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 l'obesitat, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La nostra societat s'ha vist afectada per diferents patologies que, si bé presenten una clara base biològica i genètica, estan condicionades per factors ambientals, psicològics i socials propis de la manera com ens desenvolupem com a individus avui dia. Així, els canvis en l'estil de vida, l'absència, la carència o la disponibilitat d'aliments, l'oci i el lleure o la relació amb el medi ambient, entre d'altres, són determinants en l'aparició de noves malalties.

El cas més paradigmàtic entre tots és l'obesitat. L'elevada prevalença de la mateixa així com el seu creixement esperat durant els propers anys, fan que aquesta patologia es configuri com un dels principals problemes de salut pública. Els casos s'han triplicat des dels anys 70, de manera que, actualment, el 50% de la població catalana pateix sobrepès o obesitat.

A Catalunya, l'any 2020, la meitat de la població de 18 a 74 anys tenia excés de pes (sobrepès i obesitat), un 58,8% els homes i un 42,4% les dones. Aquest excés de pes va ser més freqüent en les persones de més edat i en els grups socials més desfavorits. Així mateix, l'Organització Mundial de la Salut cataloga l'obesitat com a «epidèmia del segle XXI».

L'obesitat és un problema que s'inicia en edats primerenques, cosa que empitjora el pronòstic de la malaltia i condiciona tota una multiplicitat de comorbiditats de caràcter psicològic, cardiovascular i hepàtic. Unit al minvament de la qualitat de vida, patir obesitat implica el desenvolupament d'apnea obstructiva del son, diabetis tipus 2, problemes de mobilitat i de respiració, inclusivament l'augment del risc de patir fins a 11 tipus de càncer. Les conseqüències són greus, ja que els estudis indiquen que més del 70% dels individus que desenvolupen obesitat abans de la pubertat també la patiran durant l'edat adulta.

Això suposa un risc greu per a la salut, però també genera saturació en el sistema sanitari i en compromet la sostenibilitat econòmica. S'estima que l'obesitat i les comorbiditats associades suposen un cost de 4.300 milions d'euros i arriben a un 7% de la despesa sanitària total per al conjunt del Sistema Nacional de Salut (SNS).

De fet, la prevenció de l'obesitat requereix no només actuar sobre els hàbits d'una persona, sinó també tenir en compte les condicions de vida i l'impacte dels determinants socials en la seva salut, especialment en aquells grups de població que, per origen, ètnia i cultura, no compten amb una inclusió efectiva en el sistema sociosanitari i educatiu i acaben acudint a les urgències hospitalàries en estadis greus de la malaltia i amb múltiples comorbiditats.

D'aquesta manera, abordar la problemàtica de l'obesitat suposa actuar preventivament sobre les més de 200 patologies associades de gran impacte per a la salut, afavorint la resiliència del nostre sistema sanitari, alliberant recursos assistencials i millorant el benestar de les persones.

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

Proposta de resolució

1. El Parlament de Catalunya reconeix la necessitat d'adaptar els programes de prevenció de l'obesitat infantil del Govern de la Generalitat a les realitats socials, econòmiques i culturals per garantir-ne la inclusió en el circuit sociosanitari i educatiu.

El Parlament de Catalunya:

2. Insta el Govern de la Generalitat a treballar en l'abordatge integral de l'obesitat mitjançant programes específics coordinats amb els Ajuntaments per preveure i evitar el gran impacte en la salut de les persones d'aquesta malaltia, així com dotar els recursos necessaris per fer front a les seves nombroses comorbiditats associades.

Palau del Parlament, 6 de juliol de 2023

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 113222 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 02.11.2023

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 113222)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De modificació i supressió del punt 2

2. Insta el Govern de la Generalitat a *seguir desplegant els programes específics treballar* en l'abordatge integral de l'obesitat mitjançant ~~programes específics coordinats amb~~ els Ajuntaments *i altres institucions* per preveure i evitar el gran impacte en la salut de les persones d'aquesta malaltia, així com dotar els recursos necessaris per fer front a les seves nombroses comorbiditats associades.

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

Proposta de resolució sobre el desenvolupament d'un protocol unificat d'actuació per als casos de mort perinatal

250-01169/13

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 111210 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 26.09.2023

A la Mesa del Parlament

Anna Grau Arias, portavoz, Noemí de la Calle Sifré, diputada del Grup Parlamentari de Ciutadans, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presentan la Propuesta de resolución sobre el desarrollo de un protocolo unificado para el tratamiento de casos de muerte perinatal, para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

Conocemos como muerte perinatal aquella que se produce entre la semana 28 de gestación y los 7 primeros días de vida. Actualmente en Catalunya la tasa de mortalidad perinatal es del 3,91 por cada 1.000 nacimientos, según los últimos datos recogidos por el Idescat.

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

En los últimos años algunos hospitales y profesionales sanitarios, a título individual, han realizado un protocolo de atención sanitaria dirigido a estos casos con un enfoque más humano e integral, que incluye la formación de los profesionales sanitarios que los asisten. Sin embargo, estos protocolos no están disponibles en la mayoría de los centros hospitalarios.

En muchas ocasiones las familias que pasan por situaciones de duelo perinatal se encuentran compartiendo espacios con familias cuyos hijos han nacido sanos. Además, los profesionales que las atienden, por lo general, no tienen formación específica para atender a las familias que sufren la muerte de un hijo durante la gestación o de un recién nacido.

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

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

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

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

Propuesta de resolución

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

- a. La asignación de un espacio físico que asegure la intimidad de la familia y donde, en la medida de lo posible, puede estar acompañada del personal sanitario.
- b. La identificación de esos espacios o situaciones con un símbolo (sirvan de ejemplo las mariposas azules en el Hospital de San Sebastián, en la comunidad autónoma del País Vasco, o las libélulas en el Hospital de Sant Joan de Déu), y que ese símbolo sirva también para marcar los historiales clínicos como aviso para el médico de cabecera o el ginecólogo/a en el seguimiento del puerperio o el de un futuro embarazo.
- c. La garantía de que los profesionales tengan, mediante formación especializada y continuada y de acuerdo con su categoría, las competencias adecuadas para afrontar situaciones de muerte perinatal, cuidados paliativos perinatales y duelo perinatal.
- d. La garantía de apoyo y asesoramiento psicológico a las familias.
- e. La posibilidad que, transcurrido un tiempo, las familias establezcan contacto con el centro para poder resolver cualquier duda o necesidad que pueda surgir.

Palacio del Parlament, 21 de septiembre de 2023

Anna Grau Arias, portavoz; Noemí de la Calle Sifré, diputada, GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 114213 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 16.11.2023

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 114213)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

D'addició a la lletra d del punt 1

d. La garantia de suport i assessorament psicològic a les famílies *incloent el nou supòsit en els permisos retribuïts en el marc dels deures relacionats amb la conciliació de la vida familiar i laboral perquè les persones progenitores que hagin patit una pèrdua gestacional entre la setmana 6 i el dia 179 de la gestació tinguin dret a un permís de 3 dies hàbils per contribuir a la recuperació del seu procés de dol.*