



# CS

Comissió de Salut  
Parlament de Catalunya

Sessió 10. Dijous, 6 de març de 2025. XV legislatura

## DOSSIER

### ORDRE DEL DIA

---

1. Proposta de resolució sobre la construcció del nou centre d'atenció primària d'Alpicat. Tram. 250-00087/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació (text presentat: BOPC 98, 15).
2. Proposta de resolució sobre el desplegament de la regió sanitària del Penedès i el millorament de les seves prestacions sanitàries. Tram. 250-00099/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 98, 28; esmenes: BOPC 133, 20).
3. Proposta de resolució sobre el millorament i la garantia del dret d'accés a la salut a través de l'aplicació «La meva salut». Tram. 250-00143/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 115, 58; esmenes: BOPC 165, 9).
4. Proposta de resolució sobre la prestació del servei d'atenció primària al CAP Olesa de Montserrat. Tram. 250-00149/15 Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 115, 66; esmenes: BOPC 165, 12).
5. Proposta de resolució sobre l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella. Tram. 250-00159/15 Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 119, 126; esmenes: BOPC 165, 13).
6. Proposta de resolució sobre la millora dels serveis de salut a Vic. Tram. 250-00206/15 Hugo Manchón García, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 131, 15; esmenes: BOPC 165, 18).
7. Proposta de resolució sobre la defensa d'una atenció primària sanitària de qualitat a Vic. Tram. 250-00203/15 Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 131, 10; esmenes: BOPC 165, 16).

8. Proposta de resolució sobre les mesures de prevenció i abordatge de l'obesitat infantil. Tram. 250-00217/15 Carles Campuzano i Canadés, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 136, 40).

---

## Punt 1 | Debat i votació

### **Proposta de resolució sobre la construcció del nou centre d'atenció primària d'Alpicat**

250-00087/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 9605 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 19.11.2024

#### **A la Mesa del Parlament**

Mònica Sales de la Cruz, portaveu, Jordi Fàbrega i Sabaté, diputat, Ignasi Prat i Sarri, diputat del Grup Parlamentari de Junts, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per a la construcció del nou centre d'atenció primària a Alpicat, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

Segons les darreres dades d'Idescat, el municipi d'Alpicat compta amb 6.394 habitants. El Departament de Salut ofereix la cobertura sanitària al Consultori Local d'Alpicat que es va inaugurar l'any 2000, realitzant-se una ampliació l'any 2011.

Però aquest consultori també ofereix assistència sanitària als municipis d'Albesa, Alcoletge, Benavent de Segrià, Corbins, La Portella, Rosselló, Torrefarrera, Torre-serona, Vilanova de la Barca i Vilanova de Segrià, que disposen d'un consultori local amb diferents dies i horaris d'obertura als seus municipis i acudeixen a Alpicat per ampliar la cobertura, tant horària com de prestacions sanitàries.

Amb aquesta cobertura, el consultori local d'Alpicat ofereix cobertura sanitària a una població total de 26.120 habitants, segons Idescat.

Aquest consultori té un horari d'obertura de 8 a 22h tots els dies de l'any, i una cartera de serveis que inclou les prestacions de medicina de família i comunitària i pediatria, incloent la promoció de la salut, prevenció de la malaltia, atenció familiar i comunitària, així com la indicació o prescripció i realització de procediments diagnòstics i terapèutics, rehabilitació comunitària, atenció pal·liativa a persones amb malaltia terminal i l'atenció a la salut mental. Cal afegir a tota aquesta activitat les consultes d'altres especialistes hospitalaris que es desplacen des de l'Hospital Arnau de Vilanova i/o l'Hospital Santa Maria per atansar l'assistència a la comunitat.

Amb tota aquesta activitat, les instal·lacions d'aquest consultori s'han quedat obsoletes i són insuficients per poder oferir amb excel·lents garanties -per professionals i usuaris- totes aquestes prestacions.

Per aquest motiu, l'Ajuntament d'Alpicat ha posat a disposició del Govern de la Generalitat, a través del Departament de Salut, uns terrenys apropiats per la construcció d'un nou equipament sanitari, un nou centre d'atenció primària, que reuneixi les condicions òptimes per oferir la millor assistència sanitària a la ciutadania.

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

**Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Iniciar tots els tràmits administratius necessaris per a fer realitat, amb la major brevetat possible, la construcció del futur nou CAP d'Alpicat als terrenys que l'ajuntament ha posat a disposició del Govern, incloent la partida econòmica per poder licitar el projecte funcional i el pla d'espais durant l'any 2025.
2. Realitzar reunions periòdiques, amb una periodicitat mínima semestral, entre el Departament de Salut i l'Ajuntament d'Alpicat per fer-ne el seguiment del projecte, iniciant-se poques setmanes posteriors a l'aprovació de la proposta.

Palau del Parlament, 9 de novembre de 2024

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté, Ignasi Prat i Sarri, diputats, GP Junts

---

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

### **Proposta de resolució sobre el desplegament de la regió sanitària del Penedès i el millorament de les seves prestacions sanitàries**

250-00099/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 10474 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 19.11.2024

#### **A la Mesa del Parlament**

Mònica Sales de la Cruz, portaveu, Jordi Fàbrega i Sabaté, diputat, Montse Ortiz i Martí, diputada del Grup Parlamentari de Junts, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per desplegar la regió sanitària del Penedès i millorar-ne les prestacions sanitàries, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

L'any 2017, el Parlament de Catalunya va aprovar la Llei d'adaptació de la Llei de vegueries, creant-se llavors la vegueria del Penedès, amb les comarques de l'Alt Penedès, Baix Penedès, Garraf i Anoia. Des d'aquell moment, la Generalitat de Catalunya va crear la Delegació del Govern al Penedès i va iniciar el desplegament de les diferents delegacions dels departaments a la vegueria del Penedès. És una obvietat que aquest desplegament s'està fent amb una exasperant lentitud i que, 7 anys més tard, està lluny de completar-se. La manca d'aquest desplegament de la vegueria condiciona l'oferta de serveis públics al Penedès, entre ells els serveis Sanitaris.

La Vegueria del Penedès és la vegueria de Catalunya amb major creixement demogràfic. Un creixement que ha marcat una tendència en els darrers 20 anys. Si sumem aquest creixement demogràfic, amb la mancança i la lentitud a l'hora d'implementar els serveis al territori ha condicionat, condiciona i condicionarà el present i el futur dels més de 500.000 habitants del Penedès, al condicionar els seus serveis públics i les seves oportunitats.

La regió sanitària del Penedès no es va crear fins el Decret 116/2023, de 20 de juny del 2023, però encara no té tot el desplegament administratiu necessari pel compliment de totes les seves funcions. Aquest fet comporta una manca de visió global de les necessitats sanitàries i dels recursos -materials i de personal- que es necessiten per donar-hi una resposta adient i adequada a les noves realitats demogràfiques i socials.

Com a exemple, no existeix un hospital de referència d'àmbit veguerial que superi uns hospitals comarcals amb equipaments obsolets i desbordats pel creixement demogràfic i és necessari actualitzar la xarxa d'Equips d'Atenció Primària, dimensionant els Centres d'Atenció Primària i, si s'escau, creant noves Àrees Bàsiques de Salut per poder fer oferir una atenció sanitària de família i comunitària de proximitat. I en relació als professionals sanitaris necessaris, aquests no s'han dimensionat tenint en compte les variacions

demogràfiques estacionals de tota la conurbació del Penedès Marítim, on en períodes vacacionals els seus municipis dupliquen o tripliquen la població tensionant tots els serveis sanitaris al no garantir un increment de professionals i mitjans en tots els equipaments sanitaris, d'atenció primària i hospitalària, especialment en l'atenció urgent i continuada i el transport sanitari, a tota la Vegueria del Penedès i, especialment, de la conurbació del Penedès Marítim. Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Junts presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Finalitzar durant el primer semestre del 2025 tot el desplegament de la regió sanitària del Penedès, que correspon al territori de la Vegueria del Penedès, amb una estructura administrativa i de recursos humans adient per planificar a curt termini amb l'objectiu de donar resposta a les necessitats sanitàries i socials dels ciutadans del Penedès.
2. Realitzar, durant el primer trimestre del 2025, un estudi que reflecteixi el mapa sanitari de la vegueria, analitzi els recursos existents i les necessitats sanitàries i socials actuals i futures de la vegueria del Penedès en funció dels canvis demogràfics i socials soferts que inclogui nombre, ubicacions i cartera de serveis dels equips d'atenció primària i hospitals, així com les dotacions necessàries i les millors ubicacions dels serveis d'atenció continuada a CAPs, CUAPs i hospitals, així com del Servei d'Emergències Mèdiques i tot el transport sanitari.
3. Garantir una correcta dotació de recursos humans i/o professionals sanitaris i socials per donar una resposta adequada a les necessitats a tots els nivells d'atenció assistencial, incloent l'increment necessari per les fluctuacions poblacionals durant els períodes vacacionals a la vegueria del Penedès i la conurbació del Penedès Marítim.

Palau del Parlament, 14 de novembre de 2024

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté, Montse Ortiz i Martí, diputats, GP Junts

ESMENES PRESENTADES

Reg. 18033; 18127 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 16.01.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 18033)

**Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 2*

2. Realitzar, durant el primer *semestre* del 2025, un estudi que reflecteixi el mapa sanitari de la vegueria, analitzi els recursos existents i les necessitats sanitàries i socials actuals i futures de la vegueria del Penedès en funció dels canvis demogràfics i socials soferts que inclogui nombre, ubicacions i cartera de serveis dels equips d'atenció primària i hospitals, així com les dotacions necessàries i les millors ubicacions dels serveis d'atenció continuada a CAPs, CUAPs i hospitals, així com del Servei d'Emergències Mèdiques i tot el transport sanitari.

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA, (REG. 18127)

**Esmena 1**

GP d'Esquerra Republicana (1)

*D'addició d'un nou punt 4*

4. *Analitzar i revisar les necessitats de les infraestructures dels diferents centres sanitaris de les comarques de la vegueria del Penedès i actualitzar el Pla funcional per fer possible un nou centre hospitalari a Vilanova i la Geltrú i un nou centre d'atenció primària al municipi de Sitges, ambdós en una ubicació clau per a la distribució geogràfica de la població. Per fer-ho possible, cal incrementar les inversions necessàries en els centres de salut del Garraf, tant els gestionats pel Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf com per l'Institut Català de la Salut.*

---

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

### **Proposta de resolució sobre el millorament i la garantia del dret d'accés a la salut a través de l'aplicació «La meva salut»**

250-00143/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 13448 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.12.2024

#### **A la Mesa del Parlament**

Mònica Sales de la Cruz, portaveu, Jordi Fàbrega i Sabaté, diputat, Isaac Padrós i Suarez, diputat del Grup Parlamentari de Junts, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per a la millora i garantia dels drets d'accés a la salut a través de l'aplicació «La Meva Salut», per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

El dret a la salut és un principi fonamental recollit a l'article 23 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya i a l'article 25 de la Convenció sobre els Drets de les Persones amb Discapacitat (CRPD). Aquest darrer instrument internacional, ratificat per l'Estat espanyol el 2007, obliga les administracions públiques a garantir un accés equitatiu i no discriminatori als serveis de salut. Així mateix, la Llei 13/2014, d'accessibilitat de Catalunya, estableix que tots els recursos i serveis públics han d'estar dissenyats amb criteris d'accessibilitat universal i adaptació per a totes les persones.

En aquest context, l'aplicació «La Meva Salut» (LMS) esdevé una eina essencial per garantir l'accés als serveis sanitaris de manera àgil i eficient. Tanmateix, s'han detectat problemes greus amb funcionalitats bàsiques com el sistema de cita prèvia, que sovint presenta disfuncions tècniques que impedeixen als usuaris completar aquest tràmit essencial. Aquesta disfunció afecta especialment les persones amb menys recursos digitals, agreujant les desigualtats i creant frustració entre els ciutadans. Aquests problemes contradiuen un dels objectius centrals de l'aplicació: agilitzar l'accés, simplificar els tràmits sanitaris i oferir un servei eficient al conjunt de la població.

A més, els recents incidents de ciberseguretat han posat de manifest la vulnerabilitat de les dades personals en sistemes digitals de salut. Concretament, la Generalitat està investigant el robatori de contrasenyes per accedir a l'aplicació «La Meva Salut» i sol·licitar fàrmacs de manera fraudulenta. Aquestes accions il·legals afecten especialment les persones més vulnerables, com aquelles amb discapacitat, gent gran o joves amb menys experiència en l'ús d'eines digitals, que sovint desconeixen els riscos associats a pràctiques fraudulentes com el phishing. Per tant, una aplicació com «La Meva Salut» ha de ser no només una eina segura, sinó també accessible, capaç de garantir tots els drets dels ciutadans i oferir una usabilitat senzilla i fiable que redueixi al mínim els riscos per a aquestes persones.



L'accés a la salut a través de canals digitals no pot limitar-se a superar auditories tècniques de mínims; ha d'aspirar a garantir màxims estàndards de seguretat, accessibilitat i equitat digital. Això implica avançar cap a un servei català digital robust que protegeixi les dades sensibles de tots els usuaris i ofereixi una experiència accessible per a tothom, assegurant que qualsevol persona, independentment de la seva edat o condicions, pugui utilitzar l'aplicació amb total autonomia.

Aquestes mancances estructurals no només dificulten l'accés als serveis sanitaris, sinó que perpetuen les desigualtats digitals i augmenten el risc per a les persones més vulnerables. És imprescindible adoptar mesures immediates que facin de «La Meva Salut» una eina no només inclusiva, sinó també exemplar en termes de seguretat, funcionalitat i accessibilitat.

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

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Garantir de manera immediata l'accessibilitat i la seguretat de l'aplicació «La Meva Salut», adaptant completament l'aplicació segons les directrius WCAG 2.1 i establint estàndards de màxims en accessibilitat i usabilitat. Això inclou compatibilitat amb lectors de pantalla, navegació simplificada, formats de lectura fàcil i un disseny inclusiu que permeti l'ús sense barreres.
2. Implantar durant el 1r semestre del 2025 un sistema accessible, funcional i segur per a la sol·licitud de cites mèdiques, garantint que qualsevol usuari pugui gestionar aquest tràmit de manera totalment autònoma, sense la necessitat de dependència d'una altra persona. Això no només assegurarà l'accessibilitat, sinó també la plena privacitat de les dades personals i sanitàries dels usuaris, preservant una relació metge-pacient tancada i confidencial. Amb aquest nou sistema, es garantirà que ningú hagi de compartir informació sobre el seu historial mèdic, visites o tractaments amb tercers per falta d'accessibilitat de l'aplicació. Aquesta funcionalitat, una de les claus de l'aplicació, ha d'oferir un servei eficient que simplifiqui l'accés a la salut, protegint els drets dels ciutadans i eliminant qualsevol barrera que comprometi la seva autonomia o intimitat.
3. Establir de manera immediata protocols avançats de ciberseguretat per garantir la protecció de les dades personals i sanitàries dels usuaris, amb especial èmfasi en la prevenció del phishing i altres pràctiques fraudulentament que afecten desproporcionadament les persones més vulnerables.
4. Implementar de manera immediata sistemes de protecció de dades de caràcter públic, assegurant que l'aplicació compleixi amb el Reglament General de Protecció de Dades (GDPR) i altres normatives de privacitat, incloent-hi mesures específiques per reforçar la seguretat de les dades sanitàries.
5. Millorar durant el 1r semestre del 2025 la usabilitat i la comprensió de la informació sanitària a «La Meva Salut», oferint formació i assistència personalitzada per a les persones amb més dificultats en l'ús de tecnologies digitals. Això inclou campanyes de sensibilització per prevenir el phishing i altres amenaces digitals.

6. Garantir una experiència digital de màxims, avançant cap a un servei català digital exemplar que no només compleixi amb els requisits tècnics i normatius, sinó que també posi en valor la seguretat, la funcionalitat i la inclusió com a pilars fonamentals.

Palau del Parlament, 2 de desembre de 2024

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté, Isaac Padrós i Suarez, diputats, GP Junts

#### ESMENES PRESENTADES

Reg. 22641 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 20.02.2025

#### GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 22641)

##### **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 1*

1. Garantir, *al llarg del 2025*, l'accessibilitat i la seguretat de l'aplicació «La Meva Salut», adaptant completament l'aplicació segons les directrius WCAG 2.1 i establint estàndards de màxims en accessibilitat i usabilitat. Això inclou la compatibilitat amb lectors de pantalla, navegació simplificada, formats de lectura fàcil i un disseny inclusiu que permeti l'ús sense barreres.

##### **Esmena 2**

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

*De modificació del punt 2*

2. Implantar *al llarg del 2025, i d'acord amb la Programació per motius prevista en el Pla de Govern actual*, un sistema accessible, funcional i segur per a la sol·licitud de cites mèdiques, garantint que qualsevol usuari pugui gestionar aquest tràmit de manera totalment autònoma, sense la necessitat de dependència d'una altra persona. Això no només assegurarà l'accessibilitat, sinó també la plena privacitat de les dades personals i sanitàries dels usuaris, preservant una relació *professional sanitari*-pacient tancada i confidencial. Amb aquest nou sistema, es garantirà que ningú hagi de compartir informació sobre el seu historial mèdic, visites o tractaments amb tercers per falta d'accessibilitat de l'aplicació. Aquesta funcionalitat, una de les claus de l'aplicació, ha d'oferir un servei eficient que simplifiqui l'accés a la salut, protegint els drets dels ciutadans i eliminant qualsevol barrera que comprometi la seva autonomia o intimitat.

### **Esmena 3**

GP Socialistes i Units per Avançar (3)

*De modificació del punt 3*

3. Establir *tan aviat com sigui possible, i sempre d'acord amb els criteris indicats per l'Agència de Ciberseguretat de Catalunya* mesures avançades de ciberseguretat, *així com campanyes adreçades especialment a les persones usuàries, per tal de millorar el nivell de protecció de les dades personals i sanitàries dels usuaris, amb especial èmfasi en la prevenció del phishing i altres pràctiques fraudulent*s que afecten desproporcionadament les persones més vulnerables.

### **Esmena 4**

GP Socialistes i Units per Avançar (4)

*De modificació del punt 4*

4. Implementar *amb caràcter prioritari* sistemes *addicionals* de protecció de dades de caràcter públic, *d'acord amb el Reglament General de Protecció de Dades (GDPR) i altres normatives de privacitat, incloent-hi mesures específiques per reforçar la seguretat de les dades sanitàries.*

### **Esmena 5**

GP Socialistes i Units per Avançar (5)

*De modificació del punt 5*

5. *Continuar millorant, al llarg dels propers mesos, la usabilitat i la comprensió de la informació sanitària a «La Meva Salut», oferint formació i assistència personalitzada per a les persones amb més dificultats en l'ús de tecnologies digitals. Això inclou campanyes de sensibilització per prevenir el phishing i altres amenaces digitals, campanyes de formació en competències digitals com la que ja s'està duent a terme a través del projecte «Més digitals», o accions d'acompanyament digital i formació continuada que duen a terme les diferents entitats proveïdores del SISCAT.*

---

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

### **Proposta de resolució sobre la prestació del servei d'atenció primària al CAP Olesa de Montserrat**

250-00149/15

PRESENTACIÓ: GP CUP-DT, GP ERC

Reg. 13593 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.12.2024

#### **A la Mesa del Parlament**

Dani Cornellà Detrell, portaveu del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, Laia Estrada Cañón, presidenta del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, Marta Vilalta i Torres, portaveu del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Jordi Albert i Caballero, portaveu adjunt del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució en relació a la prestació del servei d'atenció primària del Centre d'Atenció Primària de Salut en l'àmbit ABS d'Olesa de Montserrat, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

L'article 43 de la Constitució espanyola reconeix el dret a la protecció de la salut, i diu que és competència dels poders públics organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i de les prestacions i serveis necessaris. L'Estatut d'Autonomia de Catalunya indica que correspon a la Generalitat, en matèria de sanitat i salut pública, la competència exclusiva sobre l'organització, el funcionament intern, l'avaluació i el control de centres, serveis i establiment sanitaris.

L'article 23.1 de l'EC estableix que totes les persones tenen dret a accedir en condicions de igualtat i gratuïtat als serveis sanitaris de responsabilitat pública. Segons declara la llei 9/207 de 27 de juny, la sanitat és un dret universal i que tots els residents a Catalunya, en els termes que diu la llei, tenen dret a l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitja del Servei Català de Salut.

El dictamen del Consell de Salut del Baix Llobregat reivindica un sistema d'atenció primària amb els recursos i les millores necessàries per poder estar a l'alçada de les necessitats de la ciutadania. Per altra banda, el Ple Municipal de l'Ajuntament d'Olesa, en data 23 de març de l'any 2023, va aprovar una moció en relació a la prestació dels serveis sanitaris a Olesa de Montserrat i al Baix Llobregat Nord.

El sistema sanitari de Catalunya ha estat patint constants retallades pressupostàries que l'han deteriorat de manera constant i progressiva els darrers anys. El col·lectiu del personal mèdic ha denunciat la penosa situació en que es veuen obligats a exercir la seva feina i ha denunciat l'empitjorament de la qualitat assistencial.

Atès que les contínues retallades, la manca de planificació i les deficients condicions laborals dels treballadors sanitaris ha provocat que hi hagi una manca alarmant de professionals. Aquesta emergència sanitària afecta de manera molt directa els i les usuàries del CAP d'Olesa que pateixen, en concret, d'un dèficit de professionals fruit d'unes ràtios insuficients, una gestió millo-  
rable de l'atenció telefònica, un retard de les programacions, unes llistes d'espera incompatibles amb els criteris de salut, una manca d'horaris d'urgències i d'assistència nocturna, uns desplaçaments de més de 20 minuts a l'hospital comarcal de Martorell o al CUAP de Sant Andreu de la Barca.

El CUAP de la zona Baix Llobregat Nord està ubicat a Sant Andreu de la Barca, i que aquest no garanteix la proximitat suficient als municipis al nord de Martorell, de manera que les visites d'urgència s'acumulen a l'Hospital Comarcal i, per tant, el CUAP no satisfà la demanda. Atès que el CAP d'Olesa disposa d'una superfície infrautilitzada suficient per poder disposar d'un servei de CUAP. I per altra banda l'Hospital Comarcal de Martorell té un servei d'urgències insuficient que allarga de manera alarmant les hores d'espera a la ciutadania, i que acumula llistes d'espera massa extenses per moltes especialitats, com traumatologia o oftalmologia, entre d'altres.

El contracte signat el 14 de juny de 2006 entre Catsalut i l'empresa Mútua de Terrassa, en la modalitat de concessió amb obra, tenia una vigència de 10 anys i, per tant, resta extingit des de l'any 2016, que l'esmentat contracte ha patit varies pròrroques a través d'aprovacions de clàusules addicionals, i que la darrera publicada té efectes fins a 31 de desembre de l'any 2022. Atès que una pròrroga és una continuació d'un contracte i, per tant, no té sentit que sigui superior al propi contracte; que en bon dret, s'ha de determinar de manera concreta la durada de la pròrroga als plecs de clàusules. Segons la clàusula divuitena del contracte de concessió i segons l'article 157 TRLCAP, la pròrroga pot allargar-se durant 40 anys, un temps molt superior als 10 anys de durada de la concessió i, per tant, podríem estar davant d'una clàusula abusiva.

Aquesta situació contractual de prestació de serveis del CAP d'Olesa de Montserrat és antinatural d'acord amb la llei de contractes del sector públic. Davant d'aquesta situació, caldria que Catsalut renovés les condicions de prestació del servei d'atenció primària al CAP d'Olesa de Montserrat.

Per aquests motius, presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

Primer. Recuperar els horaris d'atenció continuada fins a les 22h i d'urgències nocturnes, el servei d'urgències pediàtriques, la reducció de les llistes d'espera, la disposició d'un servei d'atenció als domicilis durant els caps de setmana, la consolidació dels referents comunitaris, la consolidació de les figures de psicologia i psiquiatria, a través del CatSalut i de la Mútua de Terrassa.

Segon. Recuperar la titularitat i la gestió del CAP d'Olesa.

Tercer. Ubicar el Centre d'Urgències d'Atenció Primària, CUAP, del Baix Llobregat Nord a Olesa de Montserrat.

Quart. Dotar de recursos suficients l'atenció primària.

Palau del Parlament, 3 de desembre de 2024

Dani Cornellà Detrell, portaveu; Laia Estrada Cañón, presidenta, GP CUP-DT. Marta Vilalta i Torres, portaveu; Jordi Albert i Caballero, portaveu adjunt, GP ERC

### **ESMENES PRESENTADES**

Reg. 23717; 24047 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 20.02.2025 i 26.02.2025

### **GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 23717)**

#### **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 1*

1. *Garantir l'atenció continuada a tota la població de l'ABS, inclosa l'atenció domiciliària durant els caps de setmana, així com una accessibilitat adequada als professionals de l'equip, i d'acord a les necessitats de salut a atendre, la consolidació dels referents comunitaris, i la consolidació de les figures de psicologia i psiquiatria, a través del CatSalut i de la Mútua de Terrassa, adreçada a tota la població de referència.*

#### **Esmena 2**

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

*De modificació del punt 3*

3. *Disposar del Centre d'Urgències d'Atenció Primària, CUAP, del Baix Llobregat Nord amb la dotació i els recursos suficients per donar resposta a les necessitats de la població.*

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS (REG. 24047)

**Esmena 1**

GP de Junts (1)

*De modificació del tercer punt*

*3. Iniciar els tràmits administratius, conjuntament amb els ajuntaments d'Olesa de Montserrat, Esparraguera, Abrera i Collbató, i destinar els recursos econòmics i humans necessaris, per ubicar un nou Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP) al Baix Llobregat Nord als terrenys que es decideixi amb criteris d'accessibilitat sanitària i en consens de les diferents administracions per donar millor cobertura sanitària a les urgències d'aquests municipis. Mentre no entri en funcionament aquest nou CUAP, ampliar l'horari d'atenció del Centre d'Atenció continuada CAP Olesa de Montserrat a 24 hores tots els dies.*

---

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

## **Proposta de resolució sobre l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella**

250-00159/15

PRESENTACIÓ: GP COMUNS

Reg. 14528 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 17.12.2024

### **A la Mesa del Parlament**

David Cid Colomer, portaveu del Grup Parlamentari Comuns, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenta la Proposta de resolució sobre l'Hospital de Calella, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

### **Exposició de motius**

El passat 20 de novembre el grup parlamentari dels Comuns es va reunir amb el Comitè d'Empresa de l'Hospital Sant Jaume de Calella - CAP Calella - ABS Malgrat - Palafolls. Tots aquests centres sanitaris, conjuntament amb 3 centres de rehabilitació i dos centres sociosanitaris, un dels quals ubicats en una residència a Malgrat de Mar, formen part de la Corporació de Salut de Maresme i la Selva que dona servei a diverses poblacions que van des de Canet de Mar fins a Tossa de Mar incloent poblacions com Pineda de Mar o Calella.

La Corporació de Salut de Maresme i la Selva es regeix pel conveni del Siscat, i els seus òrgans de govern estan conformats, majoritàriament, per representants d'organismes o institucions públiques. Malgrat això, com és sabut, les condicions laborals dels treballadors i treballadores sanitàries d'aquest i altres centres disten molt de les condicions dels treballadors i treballadores públiques, tot i ser un servei públic i que la Consellera de Salut defensa sempre que es tracta d'un únic servei públic i un únic sistema nacional de salut Pública. De fet, recentment tres sindicats, UGT, CCOO i SATSE han denunciat el conveni de la sanitat concertada per evitar que es prorroguin les condicions actuals.

Les treballadores i treballadors d'aquest centre hospitalari denuncien que les ràtios de personal d'infermeria per pacient, tant a planta com al servei d'urgències, s'allunyen molt dels que tenen els centres de l'Institut Català de la Salut. Per altra banda, hi ha una gran dificultat per gaudir dels permisos marcats al conveni, com són els dies de formació o d'assumptes propis. També, existeixen diferències rellevant en el volum d'hores nocturnes que han de realitzar els i les professionals de la sanitat concertada. Alhora, la manca reiterada de professionals els obliga a doblar torns o allargar la jornada laboral, més enllà dels seus horaris establerts, per tal de donar resposta a les necessitats assistencials dels i les pacients. Tota aquesta situació té un impacte directe sobre la qualitat assistencial dels ciutadans i ciutadanes que tenen aquest centre hospitalari com a centre de referència.

Cal recordar que la comarca del Maresme presenta particularitats importants, com per exemple, ser una comarca turística i amb una població envellida on



també es concentren un bon nombre de residències, fet que provoca que augmenti més la pressió assistencial en aquest Hospital.

A aquesta situació, cal sumar-hi que l'Hospital de Calella pateix deficiències estructurals, que es veuen agreujades per l'endarreriment de la reforma de l'equipament, inicialment prevista per a finalitzar-se el 2027. Una de les principals problemàtiques es concentra en el servei d'urgències de l'Hospital, que s'ha quedat petit a l'espera de la construcció del nou edifici que hauria d'allotjar el nou servei d'urgències de l'Hospital. Això provoca el permanent col·lapse del servei, amb esperes que superen en molts casos les 5 i les 7 hores, fins i tot per a infants. Aquest fet retarda els ingressos i retarda els diagnòstics generant, en molts moments, situacions de tensió entre el personal i la població que agreugen encara més l'esgotament de personal. Aquesta situació incideix directament en la manca de professionals que marxen a l'Institut Català de la Salut.

Els facultatius expliquen que es podria reduir la pressió assistencial de les urgències si el CAP de Malgrat recuperés el seu horari d'obertura durant tot l'any com a mínim fins a les 00.00 h de la nit.

Els treballadors i treballadores expliquen les dificultats que suposen els canvis constants que s'han produït a causa de les substitucions a la gerència del centre en els darrers vuit anys, on han passat fins a 4 gerents i, també, pels canvis que s'han derivat a les direccions mèdiques, d'infermeria i econòmica.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Comuns presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Complir el calendari de posada en marxa de la reforma de l'Hospital Sant Jaume de Calella.
2. Dotar el pressupost de la Generalitat de 2025 de la partida necessària per a poder redactar el projecte constructiu del nou edifici de l'Hospital Sant Jaume de Calella.

Palau del Parlament, 10 de desembre de 2024

David Cid Colomer, portaveu GP Comuns

ESMENES PRESENTADES

Reg. 24049; 24203 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.02.2025

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS (REG. 24049)

### **Esmena 1**

GP de Junts (1)

*D'addició al punt 1*

1. Complir el calendari de posada en marxa de la reforma *i ampliació* de l'Hospital Sant Jaume de Calella.

### **Esmena 2**

GP de Junts (2)

*D'addició d'un nou punt 1 bis*

*1 bis. Realitzar, durant el 2025, les inversions necessàries previstes i pactades –i quantificades en uns 4 milions d'€– per fer millores i/o adaptacions d'instal·lacions i equipaments a l'Hospital Sant Jaume de Calella que no poden esperar al projecte d'ampliació.*

### **Esmena 3**

GP de Junts (3)

*De modificació del punt 2*

*2. Donat que ja s'ha licitat el projecte de redacció del projecte d'ampliació de l'Hospital Sant Jaume de Calella, iniciar els tràmits per licitar, posteriorment, la segona actuació que inclou el programa funcional aprovat, en la qual es farà l'adequació dels espais ambulatoris i d'atenció intermèdia, que no s'inclouen en aquesta licitació.*

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA DE CATALUNYA (REG.  
24203)

### **Esmena 1**

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

*De modificació al punt 1*

*1. Garantir el compliment del calendari de reforma de l'Hospital Sant Jaume de Calella, fent públics els terminis previstos del concurs en i establint mecanismes de seguiment per evitar nous endarreriments.*

### **Esmena 2**

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (2)

*De modificació al punt 2*

*2. Garantir el pressupost necessari per a la redacció del projecte executiu, ja en marxa, i assegurar la seva execució sense més retards ni possibles mancances de finançament.*

### **Esmena 3**

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (3)

*D'addició d'un nou punt 3*

*3. Implementar mesures urgents, no postergables, per tal de reforçar les plantilles sanitàries de l'Hospital de Calella i dels altres centres de salut integrats en la «Corporació de Salut del Maresme i la Selva». Aquest reforç és imprescindible per garantir unes condicions laborals dignes i acabar amb la sobrecàrrega estructural que afecta metges, infermers i altres professionals sanitaris, agreujada per la manca de personal i la creixent complexitat assistencial. A més, es reivindica el dret de la ciutadania a una atenció sanitària equitativa i de qualitat, independentment del lloc de residència tal com recull la legislació vigent. Per això, cal garantir que l'SNS sigui el garant efectiu d'aquest dret, dotant els hospitals i centres sanitaris dels recursos humans i materials necessaris per garantir un servei públic universal i eficient.*

**Esmena 4**

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (4)

*D'addició d'un nou punt 4*

*4. Garantir que els Centres d'Atenció Primària (CAPs) de la zona estiguin oberts i operatius en ple rendiment durant els caps de setmana i festius per reduir la saturació de les urgències hospitalàries. També es reclama una major dotació d'equips d'atenció a domicili i de suport a les residències per minimitzar les visites innecessàries a urgències, així com el reforç del personal en tots els àmbits assistencials de la Corporació per millorar la qualitat del servei.*

---

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

## **Proposta de resolució sobre la millora dels serveis de salut a Vic**

250-00206/15

PRESENTACIÓ: GP PPC

Reg. 17912 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 15.01.2025

### **A la Mesa del Parlament**

Juan Fernández Benítez, portaveu, Pau Ferran Navarro, diputat, Hugo Manchón García, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la millora dels serveis de salut a Vic (Osona), per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

### **Exposició de motius**

La ciutat de Vic (Osona) acaba d'assolir la fita històrica de superar els 50.000 habitants, una dada que evidencia el seu creixement demogràfic sostingut i que planteja la necessitat urgent de reforçar els serveis públics essencials, com és el cas de l'atenció primària. A més, les projeccions demogràfiques apunten que aquesta tendència a l'alça continuarà en els propers anys, incrementant encara més la pressió sobre els recursos sanitaris existents i exigint una resposta immediata per part de les administracions.

En aquest escenari, els dos centres d'atenció primària (CAP) actuals de la ciutat ja es troben saturats, amb llargues llistes d'espera i una càrrega excessiva per al personal sanitari. Aquesta situació afecta negativament la qualitat de l'atenció i dificulta la proximitat dels serveis sanitaris als diferents barris i zones de la ciutat.

D'una banda, el CAP Osona Nord, ubicat a la plaça de la Divina Pastora, ha estat històricament un servei essencial per a un gran nombre de veïns i veïnes de Vic. Tanmateix, el seu possible tancament per destinar els recursos al nou centre d'atenció primària projectat suposaria una pèrdua inacceptable per a la comunitat, especialment en un moment en què la ciutat necessita reforçar i no pas reduir la seva xarxa sanitària. Altrament, mantenir operatius tres centres d'atenció primària a la ciutat permetrà descongestionar els centres existents i oferir una atenció més ràpida i eficaç, adequant-se a les necessitats d'una ciutat en expansió.

I d'altra banda, l'agilització de la construcció del nou centre d'atenció primària, projectat a l'antic solar del Mercat Municipal, és indispensable per respondre a aquesta pressió assistencial.

Aquest nou equipament ha d'esdevenir el tercer CAP de Vic i, per tant, resulta imprescindible garantir-hi els recursos econòmics, humans i logístics necessaris per accelerar les obres i complir amb els terminis previstos. La seva ràpida posada en funcionament reforçaria la xarxa sanitària de la ciutat,

millorant l'accés als serveis d'atenció primària i evitant la sobrecàrrega dels altres centres.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Aturar urgentment el tancament del Centre d'Atenció Primària Osona Nord, ubicat a la plaça de la Divina Pastora de Vic (Osona), tot garantint la continuïtat del seu servei apostant perquè Vic disposi de tres centres d'atenció primària en funcionament, amb l'objectiu de millorar la qualitat del servei, reduir les llistes d'espera i descongestionar els altres equipaments sanitaris atenent el creixement de població a la ciutat.
2. Agilitzar el procés de construcció del nou centre d'atenció primària a Vic (Osona), ja projectat a l'antic solar del Mercat Municipal, amb l'objectiu que aquest esdevingui el tercer centre d'atenció primària a la ciutat, garantint els recursos econòmics, humans i logístics necessaris per accelerar la construcció i posada en funcionament.

Palau del Parlament, 7 de gener de 2025

Juan Fernández Benítez, portaveu; Pau Ferran Navarro, Hugo Manchón García, diputat, GP PPC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 24146; 24249 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.02.2025

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS (REG. 24146)

#### **Esmena 1**

GP de Junts (1)

*De modificació del punt 1*

1. *Iniciar tots els tràmits administratius per tal d'agilitzar la construcció d'un nou Centre d'Atenció Primària a la ciutat de Vic, en els terrenys pactats amb l'Ajuntament de Vic, per tal de millorar l'assistència sanitària d'atenció primària a la població i les condicions de treball dels professionals.*

#### **Esmena 2**

GP de Junts (2)

*De modificació del punt 2*

2. *Valorar conjuntament amb l'Ajuntament —un cop aquest nou CAP estigui en funcionament— destinar l'actual edifici del CAP Vic Nord per un equipament social i sanitari, que garanteixi la continuïtat de la prestació de l'atenció primària de salut al barri dels Caputxins al mateix temps que s'incorporen altres prestacions socials i sanitàries, garantint el finançament adient per dur-ho a terme.*

### **Esmena 3**

GP de Junts (3)

*D'addició d'un nou punt 3*

*3. Realitzar, de manera immediata, l'ampliació del CAP del Remei per tal de millorar l'assistència sanitària d'atenció primària a la població i les condicions de treball dels professionals.*

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 24249)

### **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 1*

*1. Mantenir el Centre d'Atenció Primària Osona Nord operatiu fins a la finalització del nou centre, millorant l'espai i l'accessibilitat per garantir la continuïtat dels serveis i evitar la sobrecàrrega d'altres equipaments. Aquesta mesura és fonamental mentre es construeix el nou CAP a l'antic solar del Mercat Municipal de Vic, que ajudarà a descongestionar els dos CAP existents.*

### **Esmena 2**

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

*De modificació del punt 2*

*2. Agilitzar la construcció del nou Centre d'Atenció Primària a l'antic solar del Mercat Municipal de Vic, assegurant la cessió ràpida dels terrenys per part de l'Ajuntament. El projecte ha de garantir una superfície de 5.500 m<sup>2</sup> per adaptar-se al creixement poblacional i a les necessitats de serveis sanitaris eficients per a la ciutat.*

---

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

### **Proposta de resolució sobre la defensa d'una atenció primària sanitària de qualitat a Vic**

250-00203/15

PRESENTACIÓ: GP CUP-DT

Reg. 17222 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 15.01.2025

#### **A la Mesa del Parlament**

Dani Cornellà Detrell, portaveu, Laia Estrada Cañón, presidenta del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per la defensa d'una atenció primària sanitària de qualitat a Vic, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

La ciutat de Vic ha experimentat en els darrers anys un considerable creixement de la població, fet que ha suposat que actualment la població de Vic sigui de 49.530 habitants, sent de 40.422 l'any 2010, i de 31.533 l'any 2000.

Aquestes xifres evidencien un fort augment de la població en els darrers 25 anys, i seguint l'actual ritme de creixement, no és agosarat pensar que en un termini de 10-15 anys la població de la ciutat pugui arribar als 60.000 habitants, i això sense tenir present que existeix un número considerable de persones que, sense estar empadronades a Vic, també resideixen temporalment a la ciutat. Tot aquest creixement demogràfic comporta necessàriament una major demanda de serveis per la ciutat, entre els quals trobem el servei de Salut.

La ciutat de Vic disposa de dos Centres d'Assistència Primària (CAP), el CAP Vic Nord i el Remei, uns centres del tot insuficients per donar un servei adequat a la població i que tampoc podran fer front a la població prevista en un futur proper. En comparació amb altres ciutats catalanes, capitals de comarca (Manresa, Granollers, Figueres), les ràtios d'equipament de salut d'atenció primària per habitant, són considerablement superiors a Vic que a la resta.

El 1996 es va inaugurar el CAP el Remei, que des de llavors ha anat creixent en usuaris, en personal, i també en superfície i instal·lacions, per tal de poder absorbir la creixent demanda d'aquest servei per part de la ciutat. Una ciutat que, com hem dit, no ha parat de créixer. Això significa que, més enllà del necessari creixement del CAP el Remei, no s'ha creat cap nou centre, mentre que la població, des del 1996, ha augmentat aproximadament un 60%.

La qüestió de la necessitat d'un nou Centre d'Atenció Primària a la ciutat, anomenat col·loquialment com el «Tercer CAP», ha estat present en molts debats públics i privats els darrers anys. Aquesta presència constant respon a un interès legítim de la ciutadania, i els grups polítics presents a les institucions no poden obviar el què la ciutat reclama.

La construcció, doncs, d'un nou CAP no hauria de suposar la substitució d'un centre per un altre, sinó que ha de comportar més serveis i més qualitat en els mateixos; millors condicions de treball per als professionals que presten el servei de salut, sigui quin sigui el centre; una diversificació del servei per a tota la ciutat, dotant dít servei de més proximitat i accessibilitat; i ha de servir per millorar la cohesió de la ciutat tot assegurant la igualtat en l'accés al servei de Salut. L'actual Pla d'inversions en Atenció primària del Departament de Salut ja preveu inversions per la remodelació del CAP Vic Nord i ampliació del CAP del Remei, que cal fer efectives de forma immediata i ha de permetre posar al dia i ampliar l'històric edifici de la plaça Divina Pastora i millorar la dotació del CAP del Remei.

Aquests motius van dur al ple de l'Ajuntament de Vic a aprovar, el passat 6 de maig de 2024, la «Moció d'urgència presentada pels grups municipals PSC VIC-CP i Vic en Comú Podem, per defensar la necessitat d'un nou centre d'atenció primària a la ciutat de Vic, i a favor del manteniment del Cap Vic Nord al barri dels caputxins», amb els següents acords:

*Primer. Que els acords, polítiques i decisions relatives a un futur Centre d'Atenció Primària seran consensuats per una majoria del consistori abans de procedir a iniciar cap expedient de cessió de sòl públic.*

*Segon. Prioritzar la construcció d'un nou Centre d'Atenció Primària a la ciutat de Vic i per tant reclamar al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya un tercer centre d'atenció primària (CAP) a la ciutat de Vic, que esdevingui el tercer CAP, per tal que tota la ciutadania i els diferents barris de la ciutat tinguin millor accessibilitat i proximitat a aquest servei essencial.*

*Tercer. Instar al Departament de Salut de la Generalitat a executar el Pla d'inversions en atenció primària del Departament de Salut previst a la ciutat de Vic amb les inversions per la remodelació del CAP Vic Nord, per millorar les condicions de treball del seu personal sanitari i del servei que s'hi presta, mantenint l'ús primordial de l'actual edifici per aquest servei i per tant la continuïtat de dít servei en aquell barri, i l'ampliació del CAP del Remei, sense renunciar a un futur nou equipament per aquest CAP.*

*Quart. Treballar per crear sinergies, col·laboracions i convenis entre l'Ajuntament de Vic, el Departament de Salut i el Departament de Recerca i Universitats.*

*Cinquè. Donar publicitat als presents Acords, i notificar-los al Departament de la Presidència, al conseller del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, a la Secretària general del departament de Salut, al Departament de Recerca i Universitats, a la Federació de Municipis de Catalunya, a l'Associació Catalana de Municipis, al Consell Comarcal, i a la direcció de l'Equip d'Atenció Primària de Vic Nord i el Remei i a la gerència de la regió sanitària del CatSalut de l'Àmbit de les Comarques Centrals, així com a l'Associació de Veïns del barri dels Caputxins i del Remei.*

Així mateix, el mateix Ple de l'Ajuntament de Vic va aprovar recentment una altra «Moció de la CUP Vic per la reobertura del consultori mèdic de Sentfores», la qual responia a les més de dues-centes signatures recollides pel veïnat del nucli de població de Sentfores -la Guixa reclamant-la, després que el consultori tanqués arran de l'inici de la pandèmia de COVID-19 i no hagi tornat a obrir, amb els següents acords:



- 1. Instar el Govern de la Generalitat de Catalunya a la reobertura del consultori de Sentfores - la Guixa amb un servei ben dimensionat a la demanda.*
- 2. Treballar conjuntament amb el CatSalut per tal que l'espai on el consultori de Sentfores - la Guixa donava servei compleixi els requisits adequats.*
- 3. Notificar aquests acords a la consellera de Salut, al gerent de la Regió Sanitària de la Catalunya Central del Servei Català de la Salut (CatSalut), a l'Equip d'Assistència Primària Vic (EAP Vic) i a l'Associació de Veïns de Sentfores - la Guixa.*

Per tots aquests motius, atenent a la necessitat que l'atenció primària, per la seva naturalesa, ha de garantir la proximitat i l'accessibilitat per tal de complir amb els valors que la caracteritzen i que permeten que dugui a terme les seves funcions per vetllar per al benestar de la població, el Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

Primer. Prioritzar la construcció d'un nou Centre d'Atenció Primària a la ciutat de Vic que esdevingui el tercer CAP de la ciutat, per tal que tota la ciutadania i els diferents barris de la ciutat tinguin millor accessibilitat i proximitat a aquest servei essencial. Abandonar l'aposta per construir un nou CAP de superfície aproximada d'entre 3.000 i 4.000 metres quadrats que comportaria el tancament de l'actual CAP Vic Nord, i preveure la construcció d'un altre que estigui dimensionat per afegir-se als dos existents.

Segon. Executar el Pla d'inversions en atenció primària del Departament de Salut previst a la ciutat de Vic amb les inversions per la remodelació del CAP Vic Nord, per millorar les condicions de treball del seu personal sanitari i del servei que s'hi presta, mantenint l'ús primordial de l'actual edifici per aquest servei i per tant la continuïtat de l'esmentat servei al barri dels Caputxins, i l'ampliació del CAP del Remei, sense renunciar a un futur nou equipament per aquest CAP.

Tercer. Reobrir el consultori mèdic de Sentfores - la Guixa, amb un servei ben dimensionat a la demanda.

Palau del Parlament, 23 de desembre de 2024

Dani Cornellà Detrell, portaveu; Laia Estrada Cañón, presidenta, GP CUP-DT

ESMENES PRESENTADES

Reg. 24053; 24257 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.02.2025

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS (REG. 24053)

### **Esmena 1**

GP de Junts (1)

*De modificació del punt 1*

- 1. Iniciar tots els tràmits administratius per tal d'agilitzar la construcció d'un nou Centre d'Atenció Primària a la ciutat de Vic, en els terrenys pactats amb l'Ajuntament de Vic, per tal de millorar l'assistència sanitària d'atenció primària a la població i les condicions de treball dels professionals.*

## **Esmena 2**

GP de Junts (2)

*De modificació del punt 2*

*2. Valorar conjuntament amb l'Ajuntament -un cop aquest nou CAP estigui en funcionament- destinar l'actual edifici del CAP Vic Nord per un equipament social i sanitari, que garanteixi la continuïtat de la prestació de l'atenció primària de salut al barri dels Caputxins al mateix temps que s'incorporen altres prestacions socials i sanitàries, garantint el finançament adient per dur-ho a terme. Tanmateix, realitzar, de manera immediata, l'ampliació del CAP del Remei per tal de millorar l'assistència sanitària d'atenció primària a la població i les condicions de treball dels professionals.*

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 24257)

## **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 1.*

*1. Prioritzar la construcció d'un nou Centre d'Atenció Primària a la ciutat de Vic, per tal que tota la ciutadania i els diferents barris de la ciutat tinguin millor accessibilitat i proximitat a aquest servei essencial. Aquest nou centre haurà de dimensionar-se segons les necessitats assistencials i els criteris tècnics del Departament de Salut, garantint una planificació sanitària eficient i la millora global de l'atenció primària a la ciutat.*

## **Esmena 2**

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

*De modificació del punt 2.*

*2. Executar el Pla d'inversions en atenció primària del Departament de Salut previst a la ciutat de Vic, seguint els criteris tècnics del Departament, assegurant una millora sostenible i eficient dels serveis de salut a la ciutat. Agilitzar la construcció del nou Centre d'Atenció Primària a l'antic solar del Mercat Municipal de Vic, assegurant la cessió ràpida dels terrenys per part de l'Ajuntament.*

---

## Punt 8 | Debat i votació

### **Proposta de resolució sobre les mesures de prevenció i abordatge de l'obesitat infantil**

250-00217/15

PRESENTACIÓ: GP ERC

Reg. 18092 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 21.01.2025

#### **A la Mesa del Parlament**

Ester Capella i Farré, portaveu del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Juli Fernández Olivares, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Carles Campuzano Canadés, diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre les mesures de prevenció i d'abordatge de l'obesitat infantil, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

Les últimes dades de l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA) 2022-2023, posen de manifest que un 33,9% dels infants d'entre 6 i 12 anys tenen excés de pes (38,6% en nens i 28,8% en nenes), i d'aquests, un 12,6% pateixen obesitat (16,5% nens i 8,3% nenes).

Aquestes xifres són alarmants, ja que situen l'obesitat infantil com un dels principals problemes de salut pública al nostre país, juntament amb el sobrepès.

De fet, aquest és un fenomen mundial, d'aquí que l'Organització Mundial de la Salut (OMS) hagi declarat l'obesitat com «l'epidèmia del segle XXI». L'obesitat infantil està associada directament a una probabilitat elevada de desenvolupar problemes de salut que afecten a altres parts de l'organisme, tot i que en el passat es considerava que la majoria dels problemes que augmenten amb el grau d'obesitat eren problemes que es produïen en l'edat adulta, en l'actualitat sabem que molts d'aquests problemes comencen abans, en la infància.

D'altra banda, el consum diari de begudes ensucrades a Catalunya afecta un 4,7% dels infants d'entre 3 i 14 anys, una xifra que augmenta fins al 6,4% en les llars amb menor poder adquisitiu. Paral·lelament, el 42,8% dels infants d'aquesta franja d'edat porten una vida sedentària, amb una prevalença més elevada en nens (45,4%) que en nenes (40,0%).

Per tant, davant d'aquesta situació es requereixen mesures decidides per millorar els factors condicionants de la salut, com ara l'alimentació, l'activitat física, el sedentarisme, les hores de son i el suport emocional. Això implica intervenir de manera transversal en tots els àmbits on els infants viuen i es desenvolupen: entorns familiars, escolars, sanitaris, d'oci i esport, urbans, digitals i audiovisuals.

El marc conceptual dels determinants socials de la salut, desenvolupat per l'Organització Mundial de la Salut, assenyala que les condicions socials, culturals i ambientals en què vivim influeixen significativament en els nostres

estils de vida i en la nostra salut. Per aquest motiu, abordar l'obesitat infantil requereix una aproximació integral i interseccional que connecti infants saludables amb societats saludables i entorns favorables.

Per fer front a aquest repte, és necessari articular una estratègia pública comuna que actui sobre els entorns en què la infància i l'adolescència viuen i creixen, promovent un ecosistema integral i coordinat de salut en sis línies estratègiques:

- La creació d'un ecosistema social que promogui l'activitat física i l'esport a través de la implementació de polítiques públiques que garanteixin l'accés universal i equitatiu a la pràctica esportiva, sense discriminació per motius socioeconòmics.

- El foment d'un entorn que promogui l'alimentació saludable, establint regulacions que assegurin que l'oferta alimentària dels centres escolars (menjadors, màquines expenedores i cantines), sanitaris i esportius, sigui saludable, nutricionalment equilibrada i sostenible. Tanmateix cal que avancem cap a una fiscalitat saludable mitjançant increments fiscals per aliments i begudes amb un alt contingut calòric, sucres, greixos o sal, habituals en el consum infantil i juvenil.

- La promoció del benestar emocional i del descans a través de la implementació de polítiques que racionalitzin els horaris laborals, escolars i d'ús de pantalles per fomentar més temps en família dedicat a activitats saludables i de descans.

- L'enfortiment dels sistemes públics per promoure estils de vida saludables a través de l'increment dels recursos humans i financers dels serveis de salut pública i d'atenció primària per reforçar la promoció d'hàbits saludables durant l'embaràs, la lactància, la infància i l'adolescència. Així mateix, cal modernitzar els serveis socials per enfocar-se en la promoció del benestar físic, mental i social dels infants.

- Proporcionar a les famílies eines per prendre decisions informades, com ara etiquetatges alimentaris més clars i interpretatius, alineats amb iniciatives com l'estratègia europea «De la granja a la taula».

- El foment d'un canvi cultural cap a estils de vida saludables a través de la difusió de recomanacions actualitzades sobre alimentació equilibrada, activitat física, descans i benestar emocional, adaptades a les diferents etapes del desenvolupament infantojuvenil i als entorns en què viuen.

En conclusió, totes aquestes mesures tenen l'objectiu de facilitar que la infància i l'adolescència creixin en condicions òptimes, promovent estils de vida saludables i abordant les desigualtats socials que condicionen negativament la salut.

Per aquests motius, presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Crear un Pla integral de Salut Pública per a la Prevenció de l'Obesitat Infantil, en el termini de quatre mesos, amb l'objectiu de reduir la taxa d'obesitat infantil en un termini de 5 anys. Aquest pla ha de contemplar les següents línies d'actuació:

- a) Desplegar programes d'educació alimentària i activitat física a tots els centres educatius de Catalunya, en el termini de tres mesos, amb l'objectiu de sensibilitzar els infants i les seves famílies sobre els hàbits alimentaris saludables i la importància de l'activitat física diària.
  - b) Impulsar una normativa més estricta que limiti la publicitat d'aliments poc saludables dirigida a menors, especialment durant els horaris de màxima audiència infantil.
  - c) Crear iniciatives per augmentar l'accés a l'activitat física regular, amb programes d'activitats esportives extraescolars subvencionades o gratuïtes, i habilitar espais públics per a l'esport.
  - d) Accés a una alimentació saludable: Fomentar iniciatives per garantir que tots els nens i nenes tinguin accés a una alimentació saludable, especialment en entorns amb menys recursos, avançant cap a la universalització de les beques menjador del sistema escolar i garantint la qualitat nutricional dels menjadors escolars.
  - e) Reforçar el programa de garantia alimentària en base a criteris de qualitat nutricional
2. Establir un sistema de vigilància i seguiment de la salut infantil que permeti identificar casos d'obesitat infantil de manera precoç i que pugui derivar els nens i nenes a programes de suport nutricional i físic en el moment oportú des del sistema sanitari públic.
  3. Presentar un Informe sobre l'impacte de l'Impost sobre begudes ensucrades en la reducció del consum de begudes poc saludables, en el termini de dos mesos.
  4. Impulsar la col·laboració amb les entitats socials del Tercer Sector, associacions de pares i mares i altres agents comunitaris per sensibilitzar sobre la importància de l'alimentació saludable i la pràctica de l'exercici físic des de la infància.
  5. Reforçar la investigació en nutrició i salut infantil per identificar les causes de l'obesitat infantil a Catalunya i les millors pràctiques per prevenir-la, promovent la col·laboració entre universitats, centres de recerca i administracions públiques.
  6. Impulsar campanyes de sensibilització i educació per a la població en general sobre els riscos de l'obesitat infantil i les seves conseqüències a llarg termini per a la salut, mitjançant els mitjans de comunicació, les xarxes socials i altres canals d'informació.
  7. Assignar els recursos econòmics necessaris per implementar totes les mesures esmentades, establint mecanismes de control i avaluació periòdica dels programes per garantir-ne l'eficàcia i millorar les accions en funció dels resultats obtinguts. En aquest sentit, la recaptació integral de l'Impost sobre begudes ensucrades envasades es destinarà a finançar les mesures esmentades.

Palau del Parlament, 14 de gener de 2025

Ester Capella i Farré, portaveu; Juli Fernández Olivares, portaveu a la CS;  
Carles Campuzano Canadés, diputat, GP ERC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 26585 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 03.03.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 26585)

**Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar

*De modificació del punt 1. a)*

1. a) *Desplegar programes d'educació alimentària i activitat física a tots els centres educatius de Catalunya, amb l'objectiu de sensibilitzar els infants i les seves famílies sobre els hàbits alimentaris saludables i la importància de l'activitat física diària.*

**Esmena 2**

GP Socialistes i Units per Avançar

*De modificació del punt 1. b)*

1. b) *Limitar la publicitat d'aliments poc saludables dirigida a menors, especialment durant els horaris de màxima audiència infantil.*

**Esmena 3**

GP Socialistes i Units per Avançar

*De modificació del punt 1. c)*

1. c) *Crear iniciatives per augmentar l'accés a l'activitat física regular, amb programes d'activitats esportives extraescolars subvencionades o gratuïtes.*

**Esmena 4**

GP Socialistes i Units per Avançar

*De modificació del punt 1. d)*

1. d) *Accés a una alimentació saludable: Fomentar iniciatives per garantir que tots els nens i nenes tinguin accés a una alimentació saludable, especialment en entorns amb menys recursos, avançant cap a la universalització de les beques menjador del sistema escolar i garantint la qualitat nutricional dels menjadors escolars. Assegurar que tots aquells nens i nenes en situació de risc de pobresa tinguin accés a beques que cobreixin el cost complet del menjador escolar.*

**Esmena 5**

GP Socialistes i Units per Avançar

*De modificació del punt 1. e)*

1. e) *Seguir reforçant el programa de garantia alimentària en base a criteris de qualitat nutricional*

**Esmena 6**

GP Socialistes i Units per Avançar

*De modificació del punt 3.*

3. *Presentar un Informe sobre l'impacte de l'Impost sobre begudes ensucrades en la reducció del consum de begudes poc saludables.*

### **Esmena 7**

GP Socialistes i Units per Avançar

*De modificació del punt 5.*

5. *Seguir reforçant* la investigació, en nutrició i salut infantil per identificar les causes de l'obesitat infantil a Catalunya i les millors pràctiques per prevenir-la, promovent la col·laboració entre universitats, centres de recerca i administracions públiques.

### **Esmena 8**

GP Socialistes i Units per Avançar

*De modificació del punt 6.*

6. *Seguir impulsant* campanyes de sensibilització i educació per a la població en general sobre els riscos de l'obesitat infantil i les seves conseqüències a llarg termini per a la salut, mitjançant els mitjans de comunicació, les xarxes socials i altres canals d'informació.

### **Esmena 9**

GP Socialistes i Units per Avançar

*De modificació del punt 7.*

7. *Assignar els recursos econòmics necessaris per implementar totes les mesures esmentades, establint mecanismes de control i avaluació periòdica dels programes per garantir-ne l'eficàcia i millorar les accions en funció dels resultats obtinguts.*

---