



CS

Comissió de Salut
Parlament de Catalunya

Sessió 9. Dijous, 20 de febrer de 2025. XV legislatura

DOSSIER

ORDRE DEL DIA

1. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre la mort d'una persona a qui no es va atendre d'urgències al CAP Olesa de Montserrat i sobre les investigacions fetes pel Departament de Salut amb Mútua de Terrassa. Tram. 354-00066/15 David Cid Colomer, del Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.
2. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre la manca de previsió dels efectes de la grip. Tram. 354-00067/15 Jordi Fàbrega i Sabaté, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.
3. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut perquè informi sobre la situació del CAP Olesa Montserrat. Tram. 354-00068/15 Ester Capella i Farré, juntament amb tres altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Mònica Sales de la Cruz, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts, Laia Estrada Cañón, del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.
4. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre la mort d'una pacient a qui es va negar l'atenció immediata al CAP Olesa de Montserrat. Tram. 354-00071/15 María Elisa García Fuster, del Grup Parlamentari de VOX en Cataluña. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.
5. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre l'execució de les propostes acordades pel Departament amb relació a les reivindicacions de les condicions laborals dels col·lectius professionals de tècnics especialistes superiors sanitaris i de tècnics de cures auxiliars d'infermeria. Tram. 354-00073/15 David Cid Colomer, del Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.
6. Sol·licitud de compareixença de Jonathan Cylus, economista sènior de l'Organització Mundial de la Salut, davant la Comissió de la Salut perquè presenti l'«Informe d'anàlisi de la despesa en atenció primària i comunitària a Catalunya. No hi ha un número màgic». Tram. 356-00403/15 Sara Jaurrieta Guarnier, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Jordi Fàbrega i Sabaté, del Grup Parlamentari de Junts, Juli Fernández Olivares, del Grup

Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Hugo Manchón García, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

7. Sol·licitud de compareixença del subdirector general de Coordinació i Participació en Salut davant la Comissió de Salut perquè presenti l'«Informe d'anàlisi de la despesa en atenció primària i comunitària a Catalunya. No hi ha un número màgic». Tram. 356-00404/15 Sara Jaurrieta Guarner, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Jordi Fàbrega i Sabaté, del Grup Parlamentari de Junts, Juli Fernández Olivares, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Hugo Manchón García, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

8. * Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Federació Espanyola de Malalties Rares davant la Comissió de Salut perquè informi de les malalties minoritàries amb motiu del Dia Mundial de les Malalties Minoritàries. Tram. 356-00410/15 Ester Capella i Farré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

9. * Sol·licitud de compareixença de Francesc Cayuela, president de la Federació Catalana de Malalties Minoritàries, i de Jordi Duran, investigador d'aquesta entitat, davant la Comissió de Salut perquè informin sobre les malalties minoritàries. Tram. 356-00415/15 Sara Jaurrieta Guarner, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

10. * Sol·licitud de compareixença de Caterina Aragón, biòloga de la Federació Espanyola de Malalties Rares, i d'Anna Ripoll, vocal de la Junta Directiva d'aquesta entitat, davant la Comissió de Salut perquè informin sobre les malalties minoritàries. Tram. 356-00416/15 Sara Jaurrieta Guarner, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

11. Sol·licitud de compareixença d'una representació del Col·legi Oficial d'Òptics Optometristes de Catalunya davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les propostes del Col·legi. Tram. 356-00419/15 Ester Capella i Farré, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Elena Díaz Torrevejano, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Mònica Sales de la Cruz, del Grup Parlamentari de Junts, David Cid Colomer, del Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

12. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Federació d'Associacions de Farmàcies de Catalunya davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les propostes de la Federació amb relació a l'oficina de farmàcia i les experiències internacionals en farmàcia comunitària. Tram. 356-00432/15 Ester Capella i Farré, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

13. Sol·licitud de compareixença d'una representació del govern municipal d'Olesa de Montserrat davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del centre d'atenció primària del municipi. Tram. 356-00470/15 Ester Capella i Farré, juntament amb tres altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Jordi Fàbrega i Sabaté, del Grup Parla-

mentari de Junts, Laia Estrada Cañón, del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

14. Sol·licitud de compareixença d'Anna Fontquerni, directora del Sistema d'Emergències Mèdiques, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la gestió dels helicòpters del Servei d'Emergències Mèdiques. Tram. 356-00471/15 David Cid Colomer, del Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

15. Sol·licitud de compareixença del director del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi de la mort d'una pacient a qui es va negar l'atenció immediata al CAP Olesa de Montserrat. Tram. 356-00475/15 María Elisa García Fuster, del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

16. Sol·licitud de compareixença d'Antoni Abad Pous, president de Mútua de Terrassa, davant la Comissió de Salut perquè informi de la mort d'una pacient a qui es va negar l'atenció immediata al CAP Olesa de Montserrat. Tram. 356-00476/15 María Elisa García Fuster, del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

17. Sol·licitud de compareixença de Cristina Escudé Ferrusola, secretària de Mútua de Terrassa, davant la Comissió de Salut perquè informi de la mort d'una pacient a qui es va negar l'atenció immediata al CAP Olesa de Montserrat. Tram. 356-00477/15 María Elisa García Fuster, del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

18. Sol·licitud de compareixença d'Esteve Picola Coromina, director general de Mútua de Terrassa, davant la Comissió de Salut perquè informi de la mort d'una pacient a qui es va negar l'atenció immediata al CAP Olesa de Montserrat. Tram. 356-00478/15 María Elisa García Fuster, del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

19. Sol·licitud de compareixença de la directora del Sistema d'Emergències Mèdiques davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació dels helicòpters medicalitzats del servei. Tram. 356-00481/15 Ester Capella i Farré, juntament amb tres altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

20. Sol·licitud de compareixença del director del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació dels helicòpters del Sistema d'Emergències Mèdiques. Tram. 356-00489/15 Ester Capella i Farré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

21. Sol·licitud de compareixença del president del Sistema d'Emergències Mèdiques davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació dels helicòpters del Sistema d'Emergències Mèdiques. Tram. 356-00490/15 Ester Capella i Farré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

22. Sol·licitud de compareixença de la direcció de la Mútua de Terrassa davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del CAP Olesa de Montserrat. Tram. 356-00491/15 Laia Estrada Cañón, del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, Jordi Fàbrega i Sabaté, del Grup Parlamentari de Junts, Juli Fernàndez Olivares, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

23. Compareixença d'una representació de la Federació Catalana d'Entitats contra el Càncer davant la Comissió de Salut per a presentar l'estudi «Primer baròmetre càncer i treball a Espanya 2024: estat actual, reptes i necessitats de les persones amb càncer en el seu entorn laboral». Tram. 357-00149/15 Comissió de Salut. Compareixença.

24. Proposta de resolució sobre el millorament dels accessos al CAP Sud de Sabadell. Tram. 250-00035/15 Grup Parlamentari de VOX en Cataluña. Debat i votació (text presentat: BOPC 75, 20).

25. Proposta de resolució sobre les malalties cardiovasculars. Tram. 250-00161/15 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 119, 129).

26. Proposta de resolució sobre la salut de les persones amb discapacitat intel·lectual. Tram. 250-00169/15 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, 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 125, 24).

* En cas que la Comissió aprovi les sol·licituds de compareixença amb número de tramitació 356-00410/15, 356-00415/15 i 356-00416/15, el president proposarà una alteració de l'ordre del dia, d'acord amb l'article 54.4 del Reglament, perquè es puguin substanciar en aquesta sessió.

Punt 24 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre el millorament dels accessos al CAP Sud de Sabadell

250-00035/15

PRESENTACIÓ: GP VOX

Reg. 6177 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.10.2024

A la Mesa del Parlament

Joan Garriga Doménech, portavoz del Grup Parlamentari de VOX en Cataluña, Sergio Macián de Greef, portavoz adjunto del Grup Parlamentari de VOX en Cataluña, Andrés Bello Sanz, diputado 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 relativa al adecentamiento de los accesos al CAP SUD de Sabadell, para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

Desde su construcción el Centro de Atención Primaria (CAP) SUD situado en el barrio de Campoamor de Sabadell, ha sido el centro de referencia para los vecinos de los barrios de Campoamor y Espronceda. Ya desde el momento de su construcción, éste ha tenido tanto un entorno como unos accesos inadecuados al centro sanitario, provocando degradación e inseguridad para los pacientes que asisten al centro.

Las personas que acceden por la Calle Concha Espina han de pasar por un terreno sin asfaltar, hecho que dificulta su movilidad más aún los días que llueve. Los vecinos que acceden a éste por la Calle Feijoo, tienen un problema similar puesto que la zona tampoco está asfaltada y se ha convertido en un lugar de aparcamiento que no está adaptado para ello y que además es el lugar donde está situada la salida de emergencia del CAP y por lo tanto, ésta queda inhabilitada para las personas con dificultades en su movilidad.

En los últimos meses, el Ayuntamiento de Sabadell ha peatonalizado el espacio de la Calle Concha Espina, por lo que es de justicia que desde la Generalitat de Cataluña se tomen las acciones oportunas para que todo el entorno del CAP sea seguro y adecuado para las funciones que hace.

En mayo de 2023, las asociaciones de Vecinos Campoamor y Espronceda presentaron una moción en el Ayuntamiento solicitando su mejora. Dicha moción fue aprobada por unanimidad, trasladando por lo tanto el Ayuntamiento al Departament de Salut la petición de los vecinos. A día de hoy, no se ha tomado aún ninguna acción para la mejora de los accesos.

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

Propuesta de resolución

El Parlament de Catalunya insta al Gobierno a:

Primero. Dar cumplimiento a la moción trasladada por el Ayuntamiento de Sabadell en mayo de 2023 acerca de la mejora en los accesos al CAP SUD de Sabadell.

Segundo. Realizar todas las acciones necesarias para realizar una mejora integral en todos los accesos al CAP SUD de Sabadell incluyendo, si así se considera de acuerdo con las reivindicaciones vecinales, una zona exclusiva para el aparcamiento.

Palacio del Parlament, 16 de octubre de 2024

Joan Garriga Doménech, portavoz; Sergio Macián de Greef, portavoz adjunto;
Andrés Bello Sanz, diputado, GP VOX

Punt 25 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre les malalties cardiovasculars

250-00161/15

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 14586 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 17.12.2024

A la Mesa del Parlament

Elena Díaz Torrevejano, portaveu, Sara Jaurieta Guarner, portaveu adjunta 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 malalties cardiovasculars, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Segons l'Organització Mundial de la Salut (OMS), les malalties cardiovasculars provoquen la mort de 17,9 milions de persones l'any i són responsables del 32% de les defuncions d'arreu del món.

Són la principal causa de mortalitat i la segona d'hospitalització a Espanya. A Catalunya les malalties de l'aparell circulatori són la primera causa de defunció entre les dones (26,5%) i la segona entre els homes (21,9%), segons dades del 2021. Són malalties amb alta prevalença i un increment del 3% anual que originen una alta utilització dels recursos sanitaris amb increment exponencial cada any.

Segons dades del Sistema Català de Salut, a Catalunya 242.500 persones es troben afectades per una cardiopatia isquèmica (CI) i 110.000 persones per insuficiència cardíaca (IC), una prevalença del 3,1% de la població, que s'incrementa al voltant de 7.200 pacients amb CI i del 2,5% que s'incrementa vora 6.400 pacients per IC cada any.

A l'abril de 2023 el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud va aprovar la Estrategia en Salud Cardiovascular (ESCAV), amb l'objectiu d'aconseguir un canvi de salut cardiovascular de la població i promoure l'adopció d'hàbits de vida saludables. A Catalunya no s'ha presentat el desenvolupament i aplicabilitat de l'Estratègia.

El 2022 Catalunya es va dotar del Pla de Malalties Cardiovasculars; tot i que el Pla només regula el Codi Infart IAM i el reemplaçament de vàlvules i no s'integren les altres dues patologies també d'alta prevalença: cardiopatia isquèmica i arítmia. A més a més, donat l'envelliment de la població, la prevalença d'algunes malalties com les valvulopaties es troba en augment. La detecció precoç es presenta com la millor estratègia d'abordatge i prevenció secundària d'aquestes malalties.

Els estudis demostren que una bona prevenció podria evitar fins al 80% de les malalties cardiovasculars per sota dels 70 anys.

Tot i això, més enllà de la prevenció primària és necessari comptar amb sistemes que facilitin la detecció precoç i l'abordatge dels factors de risc per aconseguir l'objectiu de reduir el seu abast.

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. Desenvolupar polítiques en l'àmbit de les malalties cardiovasculars a través d'un abordatge integral, amb l'ESCAV com a punt de partida, acompanyades de campanyes de sensibilització a nivell comunitari i poblacional.
2. Fomentar i millorar la detecció i el diagnòstic precoç de les malalties cardiovasculars en tots els àmbits assistencials i de manera transversal al conjunt de la població.
3. Desenvolupar mecanismes per garantir la detecció precoç amb mesures com l'auscultació sistemàtica de la gent gran a l'atenció primària.
4. Promoure estils de vida saludables que redueixin els factors de risc a través de plans d'acció comunitària, fent especial èmfasi a la població infanto-juvenil i tenint en compte variables socioeconòmiques.
5. Impulsar la formació i sensibilització dels i les professionals sanitàries per millorar el diagnòstic de les malalties cardiovasculars.
6. Millorar l'accés de les dones a teràpies cardiovasculars i promocionar el coneixement i l'autocura de la seva salut, incloent-hi el desenvolupament de programes abans, durant i després de l'embaràs.
7. Desenvolupar programes de rehabilitació cardíaca i prevenció secundària.
8. Promocionar el coneixement, la coresponsabilitat i l'autocura de la salut cardiovascular a persones amb malalties cardiovasculars. Garantir i millorar-ne la continuïtat assistencial a través de procediments relacionats amb les seves necessitats específiques per pactar objectius i assolir adherència al tractament.
9. Implementar els avenços en innovació terapèutica i tecnologia sanitària, pel benefici del o la pacient i l'impacte positiu en el sistema sanitari.
10. Visibilitzar i conscienciar sobre el control dels factors de riscos de la malaltia arterial perifèrica pel seu gran impacte en la qualitat de vida de la persona malalta a nivell laboral i social, així com en la morbiditat i la salut cardiovascular.
11. Desenvolupar, implementar i reforçar els programes cardiosaludables entre les associacions de pacients, institucions educatives i atenció primària.

Palau del Parlament, 11 de desembre de 2024

Elena Díaz Torrevejano, portaveu; Sara Jaurieta Guarnier, portaveu adjunta,
GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 24050 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.02.2025

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS (REG. 24050)

Esmena 1

GP de Junts (1)

D'addició d'un nou punt 12

12. Garantir, en cas que estigui indicat clínicament, l'accés a les teràpies d'intervencionisme coronari en unitats disponibles 24 hores tots els dies de l'any a totes les regions sanitàries de Catalunya, o en el cas d'aquelles que no disposen d'un hospital d'alta complexitat, garantir els fluxos i circuits adients per accedir-hi amb la màxima proximitat possible per assegurar-ne l'equitat territorial.

Esmena 2

GP de Junts (2)

D'addició d'un nou punt 13

13. Revisar i actualitzar durant el 2025, el mapa d'helisuperfícies disponibles 24 hores per tal de garantir l'equitat en el transport sanitari per accedir amb la màxima celeritat possible als tractaments intervencionistes en cas d'infarts o altres patologies cardíques urgents susceptibles de requerir-ne. Posteriorment, iniciar els tràmits, amb els ajuntaments i resta d'administracions implicades, per a la construcció i entrada en funcionament d'aquells que es considerin necessaris.

Punt 26 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la salut de les persones amb discapacitat intel·lectual

250-00169/15

PRESENTACIÓ: GP ERC

Reg. 15466 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 27.12.2024

A la Mesa del Parlament

Marta Vilalta i Torres, 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 i 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 la salut de les persones amb discapacitat intel·lectual, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La millora en el reconeixement dels drets de les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament i l'avenç cap a la seva plena inclusió a la comunitat en igualtat de condicions és una qüestió i un repte de país. Aquest és un àmbit que demana polítiques transversals que impliquin al conjunt dels departaments del Govern de la Generalitat, que sovint no tenen prou en compte les necessitats i els desitjos d'aquestes persones.

Per aquest motiu, és fonamental que les accions i polítiques impulsades en l'àmbit de la salut tinguin en compte les característiques i necessitats de les persones amb discapacitat intel·lectual.

De fet, l'article 25 de la Convenció de Drets de les Persones amb Discapacitat contempla el dret a la Salut i exposa que «els estats parts reconeixen que les persones amb discapacitat tenen dret a gaudir tant com sigui possible de salut sense discriminació per motius de discapacitat».

Tot i aquest reconeixement explícit, el dret a la salut de les persones amb discapacitat intel·lectual sovint és vulnerat, tal com s'ha evidenciat durant l'esclat de la pandèmia. La pandèmia va evidenciar i va posar de manifest importants mancances i deficiències que, en ocasions, van comportar situacions de discriminació pel que fa a l'accés a l'atenció sanitària.

Per un altre costat, les afeccions i els símptomes mèdics de les persones amb discapacitat sovint acostumen a ser considerats com quelcom inherent a la seva condició i això comporta, en ocasions, l'absència o denegació de tractament.

Aquesta concepció de la discapacitat, sumada a la tensió del sistema sanitari i la limitació dels recursos existents, s'ha traduït en la vulneració del dret a la salut i a la vida. A més, aquesta qüestió es veu agreujada per la falta de coneixement dels professionals sanitaris sobre com donar resposta a les necessitats de les persones amb discapacitat. En alguns casos, per exemple durant la pandèmia, les persones amb discapacitat intel·lectual van ser ingressades

en hospitals sense l'acompanyament dels seus familiars degut a l'existència d'unes mesures de seguretat que així ho prohibien, però que oblidaven les especials necessitats de suport del col·lectiu i l'abocaven a situacions d'angoixa, nerviosisme i desesperació que sovint no es van saber entendre i a les que es va donar una resposta totalment desencertada.

D'altra banda, aquesta vulneració del dret a la salut durant la pandèmia també va tenir entre les seves causes la carència de recursos de protecció, la poca informació accessible sobre la pandèmia i les mesures sanitàries aplicades, o les decisions que, donada l'escassetat de planificació i recursos, van excloure a les persones amb discapacitat de rebre un tractament adequat sobre la base de la seva discapacitat.

Afortunadament la pandèmia ha quedat enrere, però moltes de les situacions descrites continuen produint-se i l'accés a la salut de les persones amb discapacitat intel·lectual continua sent un dret vulnerat. Cal un major coneixement de les necessitats de les persones amb discapacitat que afavoreixi i possibiliti una atenció sanitària de qualitat, atenent a les seves demandes i especificitats.

No fa pocs anys que el nostre país busca millorar en el treball conjunt i coordinat entre l'atenció sanitària i la social, com ho demostren diferents experiències buscant aquesta fita encapçalada pel PIAISS.

A més, la pandèmia va posar de manifest la necessitat de comptar amb una major integració i intercooperació entre el món social i el món sanitari, apostant per una coordinació eficient i eficaç entre l'atenció primària i els serveis residencials de les persones amb discapacitat. La creació de l'Agència social i sanitària pretén contribuir a aquesta major integració en la que la informació social i sanitària de les persones estigui interconnectada. Però això no ho és tot, cal treballar per equiparar les condicions laborals dels professionals del dos àmbits, reconeixent de forma justa i igualitària la feina desenvolupada per tots ells. Cal posar fi al greuge existent a dia d'avui i que comporta que molts professionals de l'àmbit social acabin passant a formar part del món sanitari, amb l'impacte que això genera en el nostre sector.

Pel que fa a l'àmbit de la salut mental, els serveis de salut mental especialitzats en discapacitat intel·lectual són un servei altament necessari i històricament reclamat des del sector. S'ha constatat amb unanimitat que existeix una destacada prevalença de problemes de salut mental entre el col·lectiu de persones amb discapacitat intel·lectual. Les dades varien segons els estudis, però alguns d'ells arriben a assenyalar que fins al 50% de persones amb discapacitat intel·lectual pateixen problemes de salut mental, tot i que la xifra més freqüentment acceptada és la que indica que una de cada tres persones amb discapacitat intel·lectual pateix algun tipus de problema de salut mental. De fet, segons el segon informe de la situació de les persones amb discapacitat intel·lectual a Catalunya elaborat per Dincat, s'ha produït un increment sostingut en el volum de visites totals als SESM-DI, que s'ha multiplicat per 5 en 7 anys, i ha passat de 8.068 visites al 2015 a 41.326 al 2022. A més, en moltes ocasions aquests problemes de salut mental coexisteixen amb problemes de conducta i/o d'etiologia multifactorial que requereixen d'esforços multidisciplinaris per afrontar-los. Per tot plegat, considerem vital avançar i consolidar el desplegament territorial de la xarxa especialitzada en salut mental i discapacitat intel·lectual. A més de garantir el servei a tot el territori, cal revisar que el servei estigui garantint amb la dotació professional suficient i

necessària. Al col·lectiu de persones amb discapacitat intel·lectual, les seves famílies i les professionals que les atenen els preocupa que el model de Suport Conductual Positiu, model que garanteix la millor atenció als problemes de conducta, no sigui el model d'atenció que funcioni a tots els proveïdors de la xarxa especialitzada.

Durant l'any 2012 es va implementar a part del territori català una prova pilot de la targeta sanitària Cuida'm, una eina que pretén millorar l'atenció sanitària a col·lectius vulnerables entre els quals s'inclou a les persones amb discapacitat intel·lectual «greu i profunda» i «lleu i moderada» amb trastorns de conducta, a més de TEA. Es tracta d'una eina clau per garantir una atenció de qualitat per a les persones amb discapacitat intel·lectual, però cal que el seu desplegament i implantació, a més de consolidar-se i donar-se a conèixer a tot el territori, també vingui acompanyat d'una sèrie d'indicadors que ens permetin valorar la seva utilitat i detectar possibles incidències en la seva sol·licitud o en el seu ús, especialment en el cas de les persones amb discapacitat intel·lectual.

Així mateix, és fonamental que en el cas de la discapacitat intel·lectual s'ampliïn els professionals que poden posar en marxa el procediment de sol·licitud de la targeta Cuida'm a altres professionals sanitaris que no formin part de la xarxa de salut mental, especialment metges de família, donat que el col·lectiu objecte dels beneficis de la targeta Cuida'm no té per què estar vinculat a cap recurs de la xarxa de salut mental.

Un altre àmbit important a destacar és la recerca. La recerca ens avisa sobre l'excessiva prescripció de fàrmacs a persones amb discapacitat intel·lectual així com que molta de la medicació psiquiàtrica prescrita a aquest col·lectiu no es veu recolzada amb un diagnòstic que la justifiqui. De fet, segons un estudi de POMONA-ES, a Espanya, un 35,5% de les persones amb discapacitat intel·lectual s'identificaven amb polimedicació, un 31,1% prenia entre 5 i 9 fàrmacs al dia i un 4,4% més de 10. Cal destacar també que en data 19 de gener de 2022 la Fiscalia General del Estado va redactar una instrucció en la qual insta al Ministeri Fiscal a reforçar l'atenció davant les situacions de vulneració dels drets de col·lectius especialment vulnerables, com per exemple les persones amb discapacitat intel·lectual, a través de pràctiques de contenció mecàniques o farmacològiques.

En l'àmbit de la infància i l'adolescència, la tasca que fan els Centres d'Educació Especial (CEE) de Catalunya és essencial per a l'educació i inclusió dels infants i adolescents amb discapacitat intel·lectual. La gran quantitat d'hores que comparteixen aquestes persones amb els equips professionals dels centres, fa que aquests els coneguin amb molta profunditat alhora que fa essencial que comptin amb les eines necessàries per conviure amb els problemes de salut mental i de conducta que pot presentar l'alumnat. En alguns territoris catalans la coordinació entre centres educatius i dispositius sanitaris (SESM-DIs i CSMIJs) és fàcil, tot i que normalment no està protocol·litzada.

En d'altres zones on hi ha més concentració de població aquesta coordinació no existeix, arribant a no ser possible el contacte entre centres educatius i dispositius sanitaris. I fins i tot ens trobem amb centres educatius que tenen alumnat de diferents zones d'atenció sanitària a la seva salut mental, el que dificulta més aquesta coordinació o contacte. Per a millorar la qualitat de vida de l'alumnat català amb discapacitat intel·lectual així com la qualitat de

l'atenció sanitària que rep, cal establir circuits de col·laboració entre els CEE i els dispositius sanitaris.

Ja per acabar, volem destacar que entre les principals causes d'exclusió social del col·lectiu es troba la seva problemàtica en el consum de substàncies tòxiques. L'experiència ens ensenya que els dispositius sanitaris especialitzats no donen resposta adequada a les necessitats de les persones amb discapacitat intel·lectual i problemàtica d'addició.

La complexitat del sistema sanitari i social públic imposa unes barreres cognitives que, juntament amb la manca dels suports adequats que ens trobem en l'entorn familiar, l'entorn social i el sanitari, donen com a resultat una dificultat clara en l'accés del col·lectiu a aquests dispositius generant una doble situació de desavantatge social a la persona amb discapacitat intel·lectual, fent-la invisible per part del sistema sanitari.

Per aquests motius, presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Establir mesures d'accessibilitat universal als serveis sanitaris que passin, entre d'altres, per:

- a) Desplegar i reforçar, si és el cas, projectes demostratius d'atenció integrada social i sanitària en l'àmbit de la discapacitat intel·lectual o del desenvolupament.
- b) Equiparar les condicions laborals dels i les professionals de l'àmbit social i l'àmbit sanitari, reconeixent de forma justa i igualitària la feina desenvolupada per tots ells i elles.
- c) Finalitzar, durant el primer trimestre de 2025, el desplegament territorial de la xarxa especialitzada en salut mental i discapacitat intel·lectual de manera que estigui cobert tot el país. Així mateix, equipar tots els dispositius de la xarxa especialitzada de les professionals que calen per garantir un servei de qualitat, el que passa per garantir professionals de la psicologia i de treball social suficients.
- d) Consensuar amb els dispositius de la xarxa especialitzada uns criteris d'accés únics i compartits a més d'un estudi de perquè existeixen diferències entre territoris.
- e) Promoure protocols de coordinació territorial multidisciplinaris (GED) efectius, amb places d'habitatge suficient per poder donar d'alta des de les Unitats d'Hospitalització Especialitzades en Discapacitat Intel·lectual.
- f) Donar suport i impulsar el Programa d'abordatge integral dels casos de salut mental i addiccions d'elevada complexitat.
- g) Que els metges de família dels equips d'atenció primària puguin tramitar la sol·licitud de la TSI Cuida'm a persones amb discapacitat intel·lectual.
- h) Promoure el desplegament de plans per a que els dispositius sanitaris siguin cognitivament accessibles.
- i) Desplegar un model esglaonat d'atenció en el cas de les persones amb discapacitat intel·lectual i problemes de salut mental i/o problemes de conducta, al ser un perfil d'elevada complexitat.

2. Protocol·litzar, de forma anual i des de l'atenció primària, les revisions mèdiques de pauta farmacològica, analítiques de sang, revisions ginecològiques o bucodentals, entre d'altres.
3. Impartir formació específica per a professionals sanitaris sobre les particularitats de salut del col·lectiu, tant formacions de grau, com cicles formatius de grau mitjà i superior a més de formacions de reciclatge i impulsar l'especialització de psiquiatria en discapacitat intel·lectual.
4. Trobar solució a la falta de professionals d'infermeria, a través del Pla d'acció per a la millora de l'atracció i fidelització de professionals al Sistema de Salut aprovat durant l'anterior legislatura, considerant una prioritat cobrir els llocs de treball existents als serveis residencials de Catalunya.
5. Incorporar algunes variables o informació rellevant (no sanitària) sobre persones amb discapacitat intel·lectual i necessitats complexes a la HC3 que actualment no hi està recollida que ha de facilitar i millorar la qualitat de l'atenció sanitària prestada.
6. Garantir la cobertura sanitària i l'acompanyament mèdic pertinent a les persones que es troben en residències i llars residències assignant-les un professional de referència del CAP.
7. Impulsar campanyes accessibles de Salut Pública dirigides especialment al col·lectiu de persones amb discapacitat intel·lectual.

Palau del Parlament, 13 de desembre de 2024

Marta Vilalta i Torres, portaveu; Juli Fernández Olivares, portaveu a la CS;
Carles Campuzano i Canadés, diputat, GP ERC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 24251 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 17.02.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 24251)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De modificació del punt 1.a

1. a) Desplegar *de forma progressiva* i reforçar, si és el cas, projectes demostratius d'atenció integrada social i sanitària en l'àmbit de la discapacitat intel·lectual o del desenvolupament.

Esmena 2

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

De modificació del punt 1.b

1. b) Equiparar *de forma progressiva, i segons disponibilitat pressupostària*, les condicions laborals dels i les professionals de l'àmbit social i l'àmbit sanitari, reconeixent de forma justa i igualitària la feina desenvolupada per tots ells i elles.

Esmena 3

GP Socialistes i Units per Avançar (3)

De modificació del punt 1.c

1. c) *Analitzar i avaluar l'actual desplegament i elaborar un pla de millora del desplegament territorial de la xarxa especialitzada en salut mental i discapacitat intel·lectual de per garantir la cobertura I una atenció de qualitat a tot el país.*

Esmena 4

GP Socialistes i Units per Avançar (4)

De modificació del punt 1.e

1. e) Promoure la coordinació territorial *multidisciplinària* (GED), amb places d'habitatge suficient per poder donar d'alta des de les Unitats d'Hospitalització Especialitzades en Discapacitat Intel·lectual.

Esmena 5

GP Socialistes i Units per Avançar (5)

De modificació del punt 1.f

1. f) Donar suport i impulsar el Programa d'abordatge integral dels casos de salut mental i addiccions d'elevada complexitat, *en el marc del procés d'avaluació del Programa.*

Esmena 6

GP Socialistes i Units per Avançar (6)

De modificació del punt 1.g

1. g) Que els *equips d'atenció primària* puguin tramitar la sol·licitud de la TSI Cuida'm a persones amb discapacitat intel·lectual.

Esmena 7

GP Socialistes i Units per Avançar (7)

De modificació del punt 1.i

1. i) *Definir un model esglaonat d'atenció en el cas de les persones amb discapacitat intel·lectual i problemes de salut mental i/o problemes de conducta, al ser un perfil d'elevada complexitat, i realitzar un inventari dels recursos necessaris com a pas previ al seu desplegament.*

Esmena 8

GP Socialistes i Units per Avançar (8)

De modificació del punt 2

2. *Protocol·litzar des de l'atenció primària i comunitària, amb la periodicitat que marquin els protocols, les revisions de pauta farmacològica, analítiques de sang, revisions ginecològiques o bucodentals, entre d'altres.*

Esmena 9

GP Socialistes i Units per Avançar (9)

De modificació del punt 3

3. Impartir formació específica per a professionals sanitaris sobre les particularitats de salut del col·lectiu, tant formacions de grau, com cicles formatius de grau mitjà i superior, a més de formacions de reciclatge, i impulsar l'especialització de psiquiatria *incloent-hi l'atenció específica a la discapacitat intel·lectual*.

Esmena 10

GP Socialistes i Units per Avançar (10)

De modificació del punt 4

4. Trobar solució a la falta de professionals d'infermeria, a través del Pla d'acció per a la millora de l'atracció i fidelització de professionals al Sistema de Salut aprovat durant l'anterior legislatura, *incorporant també els llocs de treball existents als serveis residencials de Catalunya*.

Esmena 11

GP Socialistes i Units per Avançar (11)

De modificació del punt 6

6. *Definir el model d'atenció i posterior desplegament d'un pla per garantir una atenció sanitària de qualitat a les persones que es troben en residències i llars residències de persones amb discapacitat intel·lectual*.

Esmena 12

GP Socialistes i Units per Avançar (12)

De modificació del punt 7

7. Impulsar campanyes de *promoció de la salut accessibles* al col·lectiu de persones amb discapacitat intel·lectual
