



CS

Comissió de Salut
Parlament de Catalunya

Sessió 30. Dijous, 19 de febrer de 2026. XV legislatura

DOSSIER

ORDRE DEL DIA

1. Proposta de resolució sobre la diabetis autoimmune latent en adults. Tram. 250-00604/15 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació (text presentat: BOPC 249, 27).
2. Proposta de resolució sobre la triple teràpia per a la malaltia pulmonar obstructiva crònica. Tram. 250-00668/15 Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, 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 266, 70; esmenes: BOPC 306, 39).
3. Proposta de resolució sobre la defensa de la vida. Tram. 250-00655/15 Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 266, 53).
4. Proposta de resolució sobre l'accés a la Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya als professionals sanitaris. Tram. 250-00657/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 266, 57; esmenes: BOPC 306, 38).
5. Proposta de resolució per a la millora de l'atenció sanitària a les persones afectades per malalties osteoarticulars. Tram. 250-00703/15 Grup Parlamentari de Junts, 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 285, 19; esmenes: BOPC 312, 4).
6. Proposta de resolució sobre la millora de l'atenció obstètrica a l'Hospital del Vendrell. Tram. 250-00705/15 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, juntament amb tres 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 285, 22; esmenes: BOPC 312, 5).
7. Proposta de resolució sobre el millorament urgent dels serveis d'atenció a la salut mental infantojuvenil a Badalona. Tram. 250-00709/15 Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 285, 27; esmenes: BOPC 312, 6).

8. Proposta de resolució sobre el lipoedema i el limfoedema. Tram. 250-00717/15 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 299, 50; esmenes: BOPC 341, 36).

Punt 1 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la diabetis autoimmune latent en adults

250-00604/15

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 42441 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 10.06.2025

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 la diabetis LADA, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La diabetis mellitus és una malaltia crònica que es presenta quan el pàncrees no secreta suficient insulina o quan l'organisme no utilitza de manera eficaç la insulina que produeix. La insulina és una hormona que regula la concentració de glucosa en sang, és a dir, la glicèmia. Un efecte comú de la diabetis no controlada és la hiperglicèmia (és a dir, l'elevació de la glucosa a la sang), fet que condueix amb el temps a un dany greu de diferents òrgans i sistemes de l'organisme, sobre tot dels nervis i els vasos sanguinis. Per tant, és una malaltia que requereix un bon control metabòlic per tal d'evitar complicacions a llarg termini.

La prevalença de la diabetis a Espanya ha arribat al 14,8%, afectant així a una de cada 7 persones adultes i convertint-se en la segona taxa de prevalença més alta d'Europa. Gairebé un terç de les persones que pateixen diabetis a Espanya (30,3%) no estan diagnosticades. A Catalunya, segons les dades proporcionades per l'Enquesta de Salut de Catalunya del 2022, el nombre estimat de persones amb diabetis supera les 630.000.

De manera general, hi ha tres tipus de diabetis clarament identificats.

La diabetis tipus 1, que sol aparèixer en infants i persones joves. És d'origen immunitari per la destrucció de les cèl·lules beta. No es pot prevenir i requereix, pel seu tractament, d'insulina exògena.

La diabetis tipus 2, que apareix de manera habitual en adults i gent gran. No és autoimmune, sinó que es tracta d'una resistència a la insulina deguda a hàbits de vida o hereditària. Es pot prevenir i en molts casos es tracta amb medicació oral, tot i que en alguns també es requereix insulina exògena.

La diabetis gestacional. Durant l'embaràs, l'organisme de la mare necessita augmentar les reserves d'energia, fet que s'aconsegueix amb l'augment de la producció d'insulina. Quan aquest augment no es pot produir adequadament, apareix la diabetis gestacional.

No obstant hi ha un quart tipus de diabetis que no queda reflectit en gran part de la bibliografia ni recursos informatius digitals. Aquest quart tipus de diabetis s'anomena diabetis LADA (Latent Autoimmune Diabetes in Adults).

La diabetis LADA és una patologia d'origen autoimmune, que presenta un deteriorament progressiu degut a la destrucció de les cèl·lules beta i es presenta, bàsicament, en adults joves de entre 30 i 50 anys. No és una patologia que es pugui prevenir i progressivament requereix insulina exògena pel seu tractament.

Estudis epidemiològics sobre la diabetis LADA indiquen que un 10% dels casos diagnosticats com a diabetis tipus 2 presenten anticossos autoimmunes (criteri diagnòstic de LADA). A més a més, entre el 2 i el 21% del total dels casos de diabetis diagnosticades en adults són diabetis LADA, una quantitat equiparable al total de pacients amb diabetis tipus 1.

Un dels problemes més importants que presenta aquest tipus de diabetis rau en que en moltes ocasions es dona un error o confusió en el seu diagnòstic en les persones adultes i, per tant, també en el seu tractament inicial, diagnosticant-se en un primer moment com a diabetis mellitus tipus 2.

Les principals causes d'aquesta confusió poden ser el desconeixement del tipus LADA per part del metge/ssa que efectua el diagnòstic (normalment, el d'Atenció Primària), la diabetis tipus 2 sol ser la forma més freqüent de diabetis entre els adults, el nivell de glicèmia en el debut de la malaltia no sol ser tant elevat com en la diabetis tipus 1 o el que no es precisi insulina exògena en el debut o en els primers mesos.

Les conseqüències d'un diagnòstic inicial incorrecte són la rebuda per part del pacient d'un tractament inadequat per la seva patologia, malestar i disminució en la seva qualitat de vida, així com augment del risc de patir complicacions importants derivades de la diabetis mal controlada com són: accidents cerebrovasculars, retinopatia o ceguera, problemes dentals, accidents cardiovasculars, insuficiència renal i/o hepàtica, dolor neuropàtic o insensibilitat, afeccions de peu diabètic, hipertensió arterial, entre altres.

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. Oferir formació i conscienciació sobre la diabetis tipus LADA, tant als professionals sanitaris com a la ciutadania.
2. Reconèixer la diabetis tipus LADA com un tipus de diabetis més a tenir en compte, tal i com ho ha fet l'OMS, i així reflectir-ho al portal web de Salut de la Generalitat de Catalunya.
3. Revisar i millorar els protocols de detecció i diagnòstic de la diabetis i garantir l'accés a les proves diagnòstiques a tot el territori de Catalunya, amb l'objectiu de facilitar la identificació de la diabetis tipus LADA des del debut de la malaltia.
4. Incorporar l'accés dels i les pacients a material diabètic, com els sensors (Monitors Continus de Glucosa), la insulina, material fungible i accés a l'especialista endocrí i educador en diabetis i la resta d'especialistes.

Palau del Parlament, 4 de juny de 2025

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

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

Proposta de resolució sobre la triple teràpia per a la malaltia pulmonar obstructiva crònica

250-00668/15

PRESENTACIÓ: GP PPC

Reg. 45329 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 01.07.2025

A la Mesa del Parlament

Juan Fernández Benítez, portaveu, Hugo Manchón García, diputat, M. Belén Pajares Ribas, diputada 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 triple teràpia per a la Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica (MPOC) és la quarta causa de mort a l'Estat i provoca la mort de 27 persones cada dia només a Catalunya. Segons el Departament de Salut, un 10% de la població més gran de 40 anys la pateix, però la gran majoria no està diagnosticada. Això la converteix en un problema de salut pública greu, que afecta la qualitat de vida de moltes persones i de les seves famílies i genera un gran cost per al sistema sanitari, sobretot per les crisis i els ingressos hospitalaris que provoca.

Existeix un tractament amb tres medicaments inhalats que ha aconseguit una major adherència en utilitzar un sol dispositiu i ha demostrat ser més eficaç per reduir aquestes crisis, millorar la respiració i la qualitat de vida, i fins i tot disminuir el risc de morir en alguns casos. Aquest tractament es recomana quan el tractament habitual no és suficient o quan el pacient ha tingut una exacerbació greu o dues de moderades en l'any.

El juny de 2023, el Ministeri de Sanitat va eliminar els tràmits que dificultaven la prescripció d'aquest tractament per facilitar-ne l'accés a tot l'Estat. No obstant això, a Catalunya encara existeix una barrera específica: un sistema de control que en limita l'ús als hospitals, centres d'atenció primària i equips interdisciplinaris. Si se superen aquests límits, els centres poden rebre penalitzacions econòmiques que afecten també el sou variable dels professionals.

Aquesta mesura crea una desigualtat respecte a la resta de comunitats autònomes, on no existeixen aquestes limitacions. També limita la llibertat dels metges per decidir el millor tractament per als seus pacients. A més, resulta contraproduent des del punt de vista econòmic, ja que prevenir les crisis greus estalvia diners al sistema sanitari. Aquesta situació ha estat àmpliament criticada per associacions de pacients i societats mèdiques, que demanen que es retiri aquest sistema de control o que almenys no es tingui en compte per calcular les penalitzacions. Cal afegir, a més, que segons l'estudi de la Societat Espanyola de Pneumologia i Cirurgia, la triple teràpia no suposa un cost superior als tractaments que es realitzen per separat.

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 incorporar, en el termini màxim de tres mesos, la triple teràpia com a tractament recomanat dins dels Estàndards de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (EQPF) per als pacients amb Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica (MPOC), eliminant el límit actual de prescripció d'aquest tractament i basant-se en l'avaluació clínica pertinent i els criteris de prescripció.

Palau del Parlament, 17 de juny de 2025

Juan Fernández Benítez, portaveu; Hugo Manchón García, M. Belén Pajares Ribas, diputats, GP PPC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 52386 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.09.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 52386)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De modificació del punt únic.

El Parlament de Catalunya insta el Govern *a garantir, mitjançant els mecanismes de l'Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (IQF), l'accés adequat a la triple teràpia per als pacients amb Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica (MPOC) que compleixin els criteris clínics establerts per les guies de pràctica clínica, vetllant perquè no hi hagi limitacions administratives que en dificultin la prescripció quan estigui mèdicament indicada.*

Punt 3 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la defensa de la vida

250-00655/15

PRESENTACIÓ: GP VOX

Reg. 44542 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 01.07.2025

A la Mesa del Parlament

Joan Garriga Doménech, portavoz del Grupo Parlamentario de VOX en Cataluña, Sergio Macián de Greef, portavoz adjunto del Grupo Parlamentario de VOX en Cataluña, María Elisa García Fuster, diputada del Grupo Parlamentario de VOX en Cataluña, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presentan la Propuesta de resolución en defensa de la vida, para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

La vida es entendida como aquella que es y existe desde su concepción hasta su muerte natural, y es uno de los pilares fundamentales sobre los que se sustenta toda sociedad avanzada, evolucionada y sana, por ello conmemorar dicho día desde los poderes públicos y las administraciones regionales es un acto muy importante por el que formar parte de la cultura de la vida.

Son diversos los enfoques desde lo que se puede abordar el derecho a la vida (antropológico, sociológico, filosófico...), pero si nos ceñimos al punto de vista estrictamente jurídico, el derecho a la vida ya fue considerado por el derecho natural, como principio y/o ley natural y por ello goza de las características de universalidad e inmutabilidad, así como de ser previo a cualquier institución u orden social. Posteriormente, tras el surgimiento del derecho positivo, cuando se conforman los Estados de derecho y sus instituciones, también es consagrado de forma unánime como derecho fundamental y son diversos los textos legislativos en los que así queda reflejado, de forma explícita en el artículo 3 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos: «Todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona», así como en el artículo 2 de la Carta de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea: «Toda persona tiene derecho a la vida», y por lo que a nuestra Constitución se refiere, es en el artículo 15, donde se refleja este derecho a la vida: «Todos tienen derecho a la vida y a la integridad física y moral, sin que, en ningún caso, puedan ser sometidos a tortura ni a penas o tratos inhumanos o degradantes».

Aun consagrado como derecho fundamental el derecho a la vida en el ordenamiento jurídico positivo español, los distintos Gobiernos de España con el respaldo de todos los partidos separatistas, han consagrado el aborto como un derecho, instaurando políticas de muerte y destrucción del verdadero derecho, el derecho a la vida, que es base y fundamento para todos los demás.

En línea con lo anterior, reflejo de la errónea concepción del aborto como «derecho», nuestra Nación tiene los índices de natalidad más bajos desde el año 1941, siendo del 6,61% en el año 2023, pues hay quien cree que avanzar en los derechos y libertades de los individuos, pasa por dejar desprotegidos los

derechos de otros seres humanos que no han tenido ni tan siquiera la opción de nacer. Las políticas aprobadas en los últimos años por los gobiernos nacionales del bipartidismo tan solo han garantizado el derecho al aborto y fomentado la llamada cultura de la muerte.

En 2023, Cataluña registró un total de 21.175 abortos, con una tasa del 14,92 por cada 1.000 mujeres entre los 15 y 44 años, siendo la más alta de España, mientras que la media nacional se situó en el 12,22 por cada 1.000 mujeres entre los 15 y 44 años, según informa el Ministerio de Sanidad.

Así, pues, en nuestra región se incentivan medidas abortistas dedicando más recursos públicos a promocionar la cultura de la muerte, renunciando a la protección de los más débiles. En este sentido, todos los partidos políticos han demostrado con sus políticas que prefieren mujeres tuteladas, sin acceso a información o a alternativas. Presentan la maternidad como una carga y el aborto como una intervención médica más, ignorando las graves consecuencias que acarrea tanto para la salud física como psíquica de las madres.

La defensa de la vida es más urgente que nunca, pero esta defensa de la vida no debe hacerse a costa de criminalizar a la mujer, que muchas veces se ve en una encrucijada sin salida. La nueva cultura de la muerte está llevando a las personas al replanteamiento de conceptos esenciales como es la propia vida, y está induciendo a la confusión y a la pérdida de referencias fundamentales, incluso anteriores a nuestra propia existencia. Bajo la bandera de una falsa libertad se esconde el derecho al aborto, el cual no es sinónimo de libertad, sino más bien de negación de la esencia de la mujer que es la de ser genéticamente merecedora de albergar y engendrar VIDA.

Por todo ello, el Grupo Parlamentario de VOX en Cataluña presenta la siguiente:

Propuesta de resolución

El Parlament de Catalunya insta al Gobierno a:

1. Declarar Cataluña como «Región por la vida», garantizando y defendiendo la vida como derecho fundamental inherente a todos los seres humanos, y entendiendo que la misma existe desde el momento de su concepción hasta su muerte natural.
2. Comprometerse a conmemorar el día 25 de marzo como el Día Internacional de la Vida a partir del año 2026, y hacerlo desde todos los ámbitos de la Administración Pública Regional, y, en concreto, desde el Departamento de Salud.
3. Articular los mecanismos legislativos necesarios para desarrollar un Plan Integral de Apoyo a la Mujer Embarazada en el que se incluya:
 - a. La creación de un Servicio de información y asesoramiento permanente para las mujeres embarazadas que lo requieran, de manera que puedan obtener información detallada y veraz sobre el aborto en todos sus aspectos y sus consecuencias.
 - b. Línea de ayudas basadas en el principio de prioridad nacional, que ofrezcan a cada familia o mujer en soledad, que se ve en dificultades para llevar adelante su embarazo, todas las medidas económicas, sociales o habitacionales para que pueda criar a su hijo en las mejores condiciones.
 - c. Acciones y objetivos concretos para hacer posible una red efectiva de apoyo, tales como charlas de fomento y protección integral de la vida en todas sus etapas desde los centros de la administración regional pertinentes, así

como el impulso de convenios de colaboración entre el gobierno regional y asociaciones y/o fundaciones cuyo objeto y fin sea garantizar la vida desde su concepción hasta su muerte natural.

4. Promover la gratuidad universal de la educación infantil de 0 a 3 años mediante el cheque escolar para que las familias puedan decidir, en libertad, en qué escuela infantil quieren matricular a sus hijos como medida en favor de la conciliación de la vida profesional y personal de los padres, así como instrumento indirecto para favorecer el impulso de la natalidad en España, independientemente de la titularidad del centro y para todos los municipios de Cataluña.

5. Incorporar la perspectiva de familia en la elaboración de todas las normas procedentes de la iniciativa del Gobierno Regional y en todas las políticas públicas que se acometan.

6. Incentivar fiscalmente a las empresas que contraten a mujeres embarazadas o nuevas madres, mediante la creación de un sello de calidad de empresa comprometida con la natalidad y la familia.

Palacio del Parlament, 25 de junio de 2025

Joan Garriga Doménech, portavoz; Sergio Macián de Greef, portavoz adjunto;
María Elisa García Fuster, diputada, GP VOX

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

Proposta de resolució sobre l'accés a la Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya als professionals sanitaris

250-00657/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 44544 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 01.07.2025

A la Mesa del Parlament

Mònica Sales de la Cruz, portaveu del Grup Parlamentari de Junts, Jordi Fàbrega i Sabaté, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari de Junts, Noemí Nieto i Fumanal, 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 a l'accés a la Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya als professionals sanitaris, per tal que sigui subscrita davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya és una unitat del Departament de Salut creada per garantir l'accés a la informació i els serveis bibliogràfics a tots els professionals que treballen al sector públic de Salut. És un servei clau de suport per a l'assistència i la gestió sanitària, la recerca i la docència, que el Departament posa al teu abast i que és molt ben valorada pels professionals de la Salut.

Segons resposta parlamentària de la HC Pané, tots els professionals que treballen en el sector públic de salut de Catalunya tenen accés als recursos i serveis bibliogràfics de la Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya.

El sistema sanitari català es va crear formalment l'any 1990 amb l'aprovació de la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), amb la voluntat d'integrar en una sola xarxa d'utilització pública tots els recursos sanitaris amb diversitat de proveïdors i fórmules de gestió. La LOSC va recollir la xarxa hospitalària d'utilització pública (1986), la primera xarxa de cobertura pública que aglutinava centres de diversa titularitat i formalitzava la col·laboració continuada i estable dels hospitals que prestaven serveis sanitaris de cobertura pública. Posteriorment, es van anar constituint altres xarxes, com la sociosanitària i la de salut mental.

L'any 2000 es produeix un canvi qualitatiu pel que fa a la integració de la xarxa. Per tal de definir un marc estable d'entitats proveïdores de serveis assistencials, es va crear el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), que integra les xarxes assistencials en un sol sistema. El SISCAT ha ajudat a optimitzar les infraestructures existents, consolidar aliances estratègiques entre proveïdors i afavorir el contínuum i la integració assistencials. Amb la voluntat d'avançar en la concepció integral i integrada del sistema, es va reformar el SISCAT incloent-hi totes les xarxes pel tipus de serveis que presten (internament, comunitari, transport sanitari i altres serveis sanitaris).

El SISCAT compta amb més de 200 centres d'internament (per a l'atenció aguda, l'atenció sociosanitària i l'atenció d'internament de salut mental), més de 1.400 centres per a l'atenció primària i comunitària com els CAP i consultoris locals en els indrets més petits, centres d'urgències d'atenció primària (CUAP), centres ambulatoris de salut mental d'adults i infants i juvenils, i centres per a l'atenció a les drogodependències i addiccions, i altres recursos com hospitals de dia, serveis de rehabilitació comunitària, etc.

Per tant, els usuaris són atesos dins el sistema públic de salut en qualsevol d'aquests centres del SISCAT.

Però, en canvi, no tots els professionals que treballen en aquests centres del SISCAT tenen accés a la Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya, ja que aquest està restringit només a aquelles entitats en què la Generalitat de Catalunya participa de manera majoritària, ja sigui de forma directa o indirecta, a través del Departament de Salut, el Servei Català de la Salut o altres entitats del seu sector públic, deixant fora d'aquest accés a les entitats no participades pel Departament de Salut, com fundacions, societats municipals, etc., tot i formar part del sistema públic de salut.

Aquest fet no només perjudica els professionals sanitaris, sinó també als pacients als quals aquests professionals presten assistència sanitària dins del sistema sanitari públic.

A més, a resposta de la pregunta parlamentària de Junts, en l'actualitat no s'ha previst cap mecanisme per ampliar l'accés als recursos bibliogràfics a aquestes entitats.

Per aquests motius, presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a permetre de manera immediata l'accés a la Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya a tots els professionals sanitaris de tots els centres del SISCAT, amb independència de la seva titularitat i fórmula jurídica, per afavorir l'equitat de l'assistència sanitària pública de Catalunya.

Palau del Parlament, 25 de juny de 2025

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté, portaveu a la CS; Noemí Nieto i Fumanal, diputada, GP Junts

ESMENES PRESENTADES

Reg. 52384 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 18.09.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 52334)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De modificació del punt únic

El Parlament de Catalunya insta el Govern a *estudiar la viabilitat d'ampliar progressivament l'accés a la Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya (BCS) als professionals sanitaris dels centres del SISCAT que no formen part*

del sector públic majoritari, mitjançant l'elaboració d'un estudi jurídic, econòmic i organitzatiu que valori les condicions d'accés, el model de finançament i els drets i deures associats, amb l'objectiu de garantir la màxima equitat en l'accés al coneixement i afavorir la cohesió del sistema públic de salut de Catalunya.

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

Proposta de resolució per a la millora de l'atenció sanitària a les persones afectades per malalties osteoarticulars

250-00703/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS, GP ERC

Reg. 48577 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.07.2025

A la Mesa del Parlament

Mònica Sales de la Cruz, portaveu del Grup Parlamentari de Junts, Ester Capella i Farré, portaveu del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Jordi Fàbrega i Sabaté, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari de Junts, Juli Fernández Olivares, portaveu a la Comissió de Salut 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 per a la millora de l'atenció sanitària a les persones afectes de malalties osteo-articulars, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Les malalties osteo-articulars són la primera causa d'invalidesa permanent i la tercera d'incapacitat laboral transitòria al nostre país. Donada la cronicitat d'aquestes patologies i la falsa creença que són una part natural de les pacients han estat sistemàticament oblidades i no s'han aportat solucions.

Concretament, l'artrosi és una malaltia articular degenerativa que afecta tant al cartílag com a l'os i els teixits tous de l'articulació. Produeix dolor i limitacions en les tasques habituals. Un cop apareix, dura per sempre. Afecta a més d'un milió de persones a Catalunya, el 70% dels casos són dones, i és patit pel 80% de la població major de 65 anys. A més el 95% pateixen una comorbiditat (40% insomni, 38% ansietat i 31% risc cardiovascular), el 49% veu afectada la seva vida laboral i el 39% també la seva vida social, a causa del dolor i les limitacions de moviment. Segons els estudis, el 54% de les persones que la pateixen continuen patint dolor seguint el tractament pautat i només el 30% està satisfet amb el seu tractament. Es calcula un cost econòmic pel control de l'artrosi de més de 4.738 milions d'€.

Considerant la importància d'abordar la salut musculoesquelètica de manera integral al llarg de tot el cicle vital, és important poder impulsar estratègies de prevenció i detecció precoç adequades de les lesions esportives, amb una especial atenció des de la infància i l'adolescència per garantir un bon creixement i una bona qualitat de vida durant l'adulthood. Un exemple són les lesions de lligament creuat anterior, on la dona té 9 probabilitats més de trencar-se aquest lligament que els homes, amb un 50% dels casos desenvolupant en una artrosi durant l'adulthood.

L'osteoporosi és una malaltia crònica i progressiva que provoca que els ossos es tornin més porosos, fràgils i febles, fent que els pacients que la pateixen tinguin una major probabilitat de sofrir una fractura per fragilitat. Es considera

una malaltia silenciosa, ja que, en moltes ocasions, no es fa visible fins que es produeix la fractura, que fins i tot pot passar inadvertida, ja que un percentatge de les fractures són asimptomàtiques. La majoria de les fractures per fragilitat ocorren en pacients amb una DMO corresponent a osteopènia, una etapa prèvia a l'osteoporosi. L'osteoporosi afecta a més de 0.5 milions de persones a Catalunya, afectant tres vegades més a dones que a homes i és una malaltia clarament infradiagnosticada, ja que el 64% de les pacients amb risc de fractura no ha rebut tractament preventiu. Aquestes fractures per osteoporosi provoquen una important morbiditat, el 20% de les persones majors de 65 anys que han patit una fractura mor en el 1r any posterior i el 60% dels pacients no recuperen la seva qualitat de vida. Es calcula un cost econòmic pel control de l'osteoporosi de 4.200 M€.

L'any 2017 es va iniciar els treballs per elaborar un Pla Director de Malalties Reumàtiques i de l'Aparell Locomotor, una eina clau per coordinar l'atenció, millorar el diagnòstic precoç i garantir-ne l'equitat en el tractament, reforçant l'abordatge integral i multidisciplinari, impulsant la recerca i la innovació en salut articular i millorant l'accessibilitat i la detecció precoç. Malauradament, el pla no es va finalitzar i actualment no existeix a Catalunya cap pla director pel maneig d'aquestes malalties tan prevalents. És important que aquets pla incorpori una perspectiva de gènere, atès que les dones presenten una major prevalença d'algunes d'aquestes afeccions i sovint experimenten un infradiagnòstic i infratractament, és primordial per poder millorar l'atenció, i conseqüentment, la qualitat de vida de les dones afectades per aquestes patologies. Per aquests motius, presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Desenvolupar de manera immediata un Pla Director de Malalties Reumàtiques i de l'Aparell Locomotor garantint l'equitat territorial en l'accés a l'atenció amb protocols actualitzats a tot el territori català, recursos humans i materials suficients per garantir una atenció especialitzada, formació específica per als professionals sanitaris i assegurar-ne el seguiment i l'avaluació continuada dels resultats conjuntament amb els professionals i les associacions de pacients.
2. Desenvolupar campanyes de prevenció i cribratge de la Patologia Osteoarticular, oferint un diagnòstic fiable i ràpid d'artrosi i osteoporosi, eliminant barreres d'accés i proporcionant atenció mèdica oportuna i de qualitat, sensibilitzant a les persones afectades, empoderant-les amb informació i recursos per a la prevenció i l'autocura, permetent-los prendre decisions informades sobre la seva salut i estil de vida i fomentant la participació activa i la responsabilització dels pacients en la gestió de la seva malaltia, promovent l'adhesió al tractament i l'adopció d'hàbits saludables,

Palau del Parlament, 16 de juliol de 2025

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté, portaveu a la CS GP Junts; Ester Capella i Farré, portaveu; Juli Fernández Olivares, portaveu a la CS, GP ERC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 56366 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 25.09.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 56366)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De *modificació* del punt 1

1. *Impulsar accions en l'àmbit de les Malalties Reumàtiques i de l'Aparell Locomotor que garanteixin l'equitat territorial en l'accés a l'atenció amb protocols actualitzats a tot el territori català, recursos humans i materials suficients per garantir una atenció especialitzada, formació específica per als professionals sanitaris i assegurar-ne el seguiment i l'avaluació continuada dels resultats conjuntament amb els professionals i les associacions de pacients.*

Esmena 2

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

De *modificació* del punt 2

2. *Desenvolupar campanyes i accions proactives sobre la Patologia Osteoarticular, sensibilitzant les persones afectades, empoderant-les amb informació i recursos per a la prevenció i l'autocura, permetent-les prendre decisions informades sobre la seva salut i estil de vida i fomentant-ne la participació activa i la responsabilització en la gestió de la seva malaltia, per promoure l'adhesió al tractament i l'adopció d'hàbits saludables.*

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

Proposta de resolució sobre la millora de l'atenció obstètrica a l'Hospital del Vendrell

250-00705/15

PRESENTACIÓ: GP ERC

Reg. 48633 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.07.2025

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, Tània Verge Mestre, diputada del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Raquel Sans Guerra, diputada 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 per la millora de l'atenció obstètrica a l'Hospital del Vendrell, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El part dins l'aigua és una pràctica recomanada per nombroses guies clíniques internacionals, per facilitar un part més fisiològic, reduir el dolor i afavorir la relaxació de les dones. És per aquest motiu, que molts hospitals, compten amb una banyera de parts.

En el cas de l'Hospital del Vendrell, es disposa des de l'any 2011 d'una banyera de parts adquirida amb pressupost del Departament de Salut, però mai no ha estat instal·lada ni posada en funcionament. La manca d'instal·lació d'aquesta banyera suposa no només una ineficiència en l'ús dels recursos públics, ja que es disposa d'un material que no està essent utilitzat, sinó també una vulneració del dret de les dones a escollir com volen parir i a rebre una atenció respectuosa i humanitzada.

A més, aquesta situació s'emmarca dins un context més ampli de precarietat estructural en l'àrea obstètrica del centre. Tot i que l'any 2022 es va posar en marxa un projecte global de millora i ampliació de l'Hospital del Vendrell, la sala de parts n'ha estat exclosa. Aquesta sala, inaugurada el 2007, està actualment desactualitzada respecte les necessitats de les dones, especialment per la manca de banyera de parts i de sales més àmplies amb dutxa.

Un altre problema crucial de l'àrea és la pressió assistencial per la manca de llits d'hospitalització. L'hospital s'ha quedat petit, fet que obliga a utilitzar les sales de dilatació com a llits d'hospitalització per a dones que ja han donat a llum. Aquests espais, dissenyats per a la fase de part, no disposen de llum natural ni dutxa, generant incomoditats i dificultats en l'atenció postpart. Aquesta manca de llits també provoca col·lapses a urgències, on els pacients hi han de romandre hores per falta de places a planta.

A més, cal destacar la manca de reconeixement professional i econòmic de les llevadores, així com la necessitat d'una millora organitzativa que faciliti la

conciliació, davant l'elevada demanda i la complexitat de la cobertura assistencial. Tot això es veu agreujat per la manca de relleu generacional i les condicions laborals precàries, que posen en risc la continuïtat i la qualitat del servei.

En aquest context, el Pla per l'abordatge de la violència obstètrica i la vulneració dels drets sexuals i reproductius 2023-2028, impulsat pel Departament de Salut i el Departament d'Igualtat i Feminismes durant l'anterior legislatura, preveu la millora de les àrees obstètriques com a mesura clau per garantir aquests drets i és imprescindible que es desplegui a tots els centres de la xarxa hospitalària de Catalunya.

Per aquests motius, presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Procedir, amb caràcter immediat i prioritari, a efectuar la instal·lació i posada en funcionament de la banyera de parts adquirida l'any 2011, com a mesura concreta per garantir el dret de les dones a una atenció respectuosa, centrada en les seves preferències i en línia amb els estàndards internacionals.
2. Incloure l'àrea obstètrica i, en particular, la sala de parts en el projecte de reforma i ampliació de l'Hospital del Vendrell, per tal d'adequar les infraestructures als estàndards actuals de qualitat, seguretat i humanització de les pacients.
3. Retornar a l'àrea d'hospitalització maternoinfantil el seu caràcter diferenciat i específic de l'Hospital del Vendrell, i assegurar la disponibilitat de llits per a les dones que han donat a llum, evitant així l'estada prolongada a les sales de parts i garantint un tracte igualitari amb la resta d'especialitats mèdiques.
4. Dotar l'Hospital del Vendrell d'un centre de naixements i incloure'n la implantació dins el projecte de reforma i ampliació de l'hospital, amb la finalitat de consolidar el model de part amb baixa intervenció i oferint un model d'atenció a la maternitat centrat en les dones i llurs famílies, garantint una atenció respectuosa i segura durant tot el procés d'embaràs, part i postpart.
5. Presentar, en el termini de sis mesos, un pla de xoc per a la millora de les condicions laborals, salarials i formatives de les llevadores, amb l'objectiu de fomentar la continuïtat de la carrera professional i la retenció tant de les professionals formades en centres de Catalunya com de les que provenen d'altres comunitats autònomes. Aquest pla inclourà la creació d'incentius vinculats a la permanència en el Sistema de Salut de Catalunya i la millora de les condicions contractuals per afavorir la continuïtat de les residents en llevadoria.

Palau del Parlament, 16 de juliol de 2025

Ester Capella i Farré, portaveu; Juli Fernández Olivares, portaveu a la CS;
Tània Verge Mestre, Raquel Sans Guerra, diputades, GP ERC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 56428 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 25.09.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 56428)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De *modificació* del punt 1

1. Procedir a efectuar la instal·lació i posada en funcionament de la banyera de parts adquirida l'any 2011, com a mesura concreta per garantir el dret de les dones a una atenció respectuosa, centrada en les seves preferències i en línia amb els estàndards internacionals, tot i que es té en consideració que l'Hospital del Vendrell es troba en la fase inicial d'un projecte de reforma i ampliació integral, per la qual cosa la instal·lació i posada en funcionament, si s'escau, del servei de banyera de parts serà avaluada al llarg d'aquest procés.

Esmena 2

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

De *modificació* del punt 2

2. Garantir l'adequació de l'àrea obstètrica i, en particular, de la sala de parts, en el marc del projecte de reforma i ampliació de l'Hospital del Vendrell, per tal d'adequar les infraestructures als estàndards actuals de qualitat, seguretat i humanització de les pacients, i avaluar-ne regularment el dimensionament en funció de la demanda assistencial.

Esmena 3

GP Socialistes i Units per Avançar (3)

De *modificació* del punt 3

3. Garantir, en el marc del procés d'ampliació i reforma de l'Hospital del Vendrell, que l'àrea d'hospitalització maternoinfantil disposi d'un caràcter específic i diferenciat, assegurant la disponibilitat de llits per a les dones que han donat a llum, evitant així l'estada prolongada a les sales de parts i garantint un tracte igualitari amb la resta d'especialitats mèdiques.

Esmena 4

GP Socialistes i Units per Avançar (4)

De *modificació* del punt 5

5. Redactar un estudi de la situació laboral actual de l'Hospital del Vendrell amb la màxima celeritat, i amb l'objectiu de fomentar la continuïtat de la carrera professional i la retenció tant de les professionals formades en centres de Catalunya com de les que provenen d'altres comunitats autònomes.

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

Proposta de resolució sobre el millorament urgent dels serveis d'atenció a la salut mental infantojuvenil a Badalona

250-00709/15

PRESENTACIÓ: GP COMUNS

Reg. 49267 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.07.2025

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 per a la millora urgent dels serveis d'atenció a la salut mental infantojuvenil a Badalona, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Durant massa temps, la salut mental ha estat menystinguda i estigmatitzada, malgrat el seu impacte creixent sobre el benestar i la cohesió social. Aquesta negligència ha estat especialment greu en el cas de la salut mental infantojuvenil, un àmbit que ha vist agreujada la seva situació arran de la pandèmia i les seves conseqüències socials i educatives.

Badalona, amb una població de 226.219 habitants segons dades de l'Institut d'Estadística de Catalunya l'any 2024. A la ciutat hi ha dos Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ), que donen servei a tot el municipi:

- CSMIJ Badalona 1, que atén la zona est de Badalona així com Montgat i Tiana.
- CSMIJ Creu Verda, que dona servei a la zona oest de Badalona, una àrea caracteritzada per indicadors socioeconòmics especialment baixos, amb barris com Sant Roc.

Segons dades de 2022, el CSMIJ Badalona 1 va atendre 1.183 famílies i va realitzar 11.169 visites anuals. Malgrat aquest volum d'activitat, el centre compta únicament, a dia d'avui, amb 1 psiquiatra, 2 psicòlegs i 2 infermers especialitzats en salut mental. Aquesta dotació és clarament insuficient per a la càrrega assistencial que suporta, i ha provocat llistes d'espera preocupants, especialment per a les visites successives amb psicologia, i encara més per accedir al servei per primera vegada.

Ambdós centres son gestionats per l'empresa Badalona Serveis Assistencials, SA, de titularitat municipal. Les seves actuacions es regeixen per clàusules establertes amb el Servei Català de la Salut.

Tot i aquesta situació de manca crítica de personal, cal destacar la tasca memorable que duen a terme les professionals que treballen als centres, que amb una dedicació i professionalitat excepcionals, aconsegueixen mantenir l'atenció i l'acompanyament a infants i adolescents en moments especialment difícils.

Tanmateix, les llistes d'espera creixents dificulten l'atenció psicoterapèutica continuada i impedeixen un accés oportú a les visites successives i, sovint, fins

i tot a la primera visita. Aquesta manca de resposta adequada comprometen greument l'atenció a la salut mental de molts infants i adolescents de Badalona.

És imprescindible actuar amb urgència per reforçar aquest servei i garantir un accés digne i equitatiu a l'atenció en salut mental per a la infància i l'adolescència de Badalona.

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

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Incrementar de manera urgent els recursos destinats als Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) de Badalona, amb especial atenció al reforç de l'equip professional (psicòlogues, psiquiatres, treballadores socials i altres perfils assistencials).
2. Establir, en coordinació amb Badalona Serveis Assistencials i el Servei Català de la Salut, un pla específic per reduir les llistes d'espera existents per accedir a l'atenció psicològica infanto-juvenil a Badalona, però també a nivell nacional, en col·laboració amb les diferents entitats que presten el servei, arreu del país.
3. Garantir el seguiment periòdic de l'eficàcia de les mesures implementades i fer públics els resultats de millora en els terminis d'accés i qualitat assistencial.

Palau del Parlament, 17 de juliol de 2025

David Cid Colomer, portaveu, GP Comuns

ESMENES PRESENTADES

Reg. 56367; 56368 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 25.09.2025

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA DE CATALUNYA (REG.
56367)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

De *modificació* del punt 1

1. Incrementar de manera urgent els recursos destinats als Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) de Badalona, amb especial atenció al reforç de l'equip professional (psicòlegs, psiquiatres, treballadors socials i altres perfils assistencials) *i aprofitant les millores implementades amb el trasllat i ampliació del CSMIJ Joan Obiols a Badalona 1, amb nou hospital de dia, servei de rehabilitació comunitària, línia per majors de 16 anys, doblatge de sales de treball i incorporació de nous professionals, atenent una població potencial de 26.351 menors de 18 anys de Badalona, Montgat i Tiana.*

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (2)

De *modificació* del punt 2

2. Establir, en coordinació amb Badalona, Serveis Assistencials i el Servei Català de la Salut, un pla específic per reduir les llistes d'espera existents per accedir a l'atenció psicològica infanto-juvenil a *Badalona i a nivell nacional, en col·laboració amb les diferents entitats que presten el servei, incorporant les mesures contemplades al Pacte Nacional de Salut Mental.*

Esmena 3

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (3)

D'*addició* d'un nou punt 4

4. *Exigir al Govern de l'Estat Espanyol a incrementar les places de psiquiatria al MIR, millorar la formació universitària i facilitar l'homologació i captació de professionals estrangers per reforçar els equips infanto-juvenils.*

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 56368)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De *modificació* del punt 1

1. *Vetllar perquè els recursos destinats als Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) de Badalona, amb especial atenció al reforç de l'equip professional (psicòlogues, psiquiatres, treballadores socials i altres perfils assistencials) siguin els adequats.*

Punt 8 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el lipoedema i el limfoedema

250-00717/15

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 50659 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 09.09.2025

A la Mesa del Parlament

Elena Díaz Torrevejano, portaveu, Sara Jaurieta Guarnier, portaveu adjunta, Natàlia Fabian Corbacho, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el lipedema i el limfedema a Catalunya, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El lipedema és una malaltia crònica, autoinflamàtoria i de base hereditària en un 60%, que afecta gairebé exclusivament a les dones i es caracteritza per l'acumulació anòmala de greix en les extremitats inferiors, i en alguns casos també en les superiors. Es pateix dolor constant, sensació de cansament, hiperlaxitud, propensió a hematomes i una gran afectació psicològica, com ara amb trastorns de la conducta alimentària (TCA) i la depressió, agreujats per la manca de diagnòstic i el desconeixement generalitzat de la malaltia, especialment a l'Atenció Primària, on sovint es confon amb altres patologies com la fibromiàlgia.

Tot i que no té cura, existeixen tractaments que poden alleujar i frenar la seva progressió si s'actua a temps: mitjans de compressió adaptats, medicació adequada i una alimentació específica. No obstant això, el sistema sanitari continua utilitzant la classificació CIE-10, i encara no ha incorporat el CIE-11, on el lipedema ja figura amb codi propi. Aquesta manca de reconeixement normatiu dificulta el diagnòstic i l'atenció efectiva.

D'altra banda, el limfedema és una alteració del sistema limfàtic que pot tenir causes primàries (de naixement) o secundàries (com a conseqüència de malalties com el càncer, especialment el de mama). Afecta aproximadament un 30% de les pacients que han superat un càncer de mama. El seu tractament passa per la teràpia descongestiva complexa, generalment realitzada per fisioterapeutes. No obstant això, a dia d'avui només hi ha una persona especialitzada en tot l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, això genera desigualtats territorials en l'accés al diagnòstic i al tractament, ja que només determinats hospitals ofereixen cobertura especialitzada.

El limfedema i el lipedema comparteixen alguns tractaments, però són patologies diferents; per tant, la seva agrupació sovint genera confusió i impedeix disposar d'estudis d'incidència clars a Catalunya. Tot i així, els tractaments no estan coberts suficientment pel sistema sanitari: les mitges de compressió, que són essencials per aturar el dolor i la progressió de la malaltia, costen aproximadament 400 euros cada sis mesos. En altres països, com Àustria, el sistema públic inclou la rehabilitació anual per a aquestes pacients. Aquí, la

teràpia descongestiva a rehabilitació només s'ofereix un cop l'any i segons criteri mèdic, podent ser denegada si no es detecta cap empitjorament. A això cal sumar-hi l'existència de llistes d'espera quirúrgiques que poden arribar als tres anys per a intervencions relacionades amb aquestes patologies.

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. Elaborar un estudi oficial d'incidència i impacte del lipedema i del limfedema a Catalunya, amb l'objectiu de dimensionar adequadament les necessitats sanitàries associades a aquestes patologies i planificar les actuacions assistencials corresponents.
2. Avaluar, en funció dels resultats de l'estudi esmentat, la conveniència d'impulsar formació específica per als i les professionals dels Centres d'Atenció Primària, amb la finalitat de millorar el coneixement, la detecció precoç i l'abordatge d'aquestes malalties.
3. Analitzar la possibilitat d'establir centres de referència especialitzats en el tractament del lipedema i del limfedema, garantint criteris de distribució territorial equitativa, d'acord amb les conclusions de l'estudi.
4. Estudiar fórmules per tal de reforçar el paper dels i les fisioterapeutes en l'abordatge clínic i terapèutic d'aquestes patologies, en el marc de les competències i responsabilitats del sistema públic de salut.
5. Revisar les llistes d'espera quirúrgiques vinculades a aquestes patologies i valorar, en base a l'impacte funcional dels casos, mesures per prioritzar l'atenció a les situacions més greus.

Palau del Parlament, 29 de juliol de 2025

Elena Díaz Torrevejano, portaveu; Sara Jaurrieta Guarner, portaveu adjunta; Natàlia Fabian Corbacho, diputada, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 60355 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 30.10.2025

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS (REG. 60355)

Esmena 1

GP de Junts (1)

D'addició al punt 1

1. Elaborar, *en un termini màxim de 4 mesos*, un estudi oficial d'incidència i impacte del lipedema i del limfedema a Catalunya, amb l'objectiu de dimensionar adequadament les necessitats sanitàries associades a aquestes patologies i planificar les actuacions assistencials corresponents.

Esmena 2

GP de Junts (2)

~~De supressió~~ al punt 2

2. ~~Avaluar, en funció dels resultats de l'estudi esmentat, la conveniència d'im-~~
pulsar formació específica per als i les professionals dels Centres d'Atenció
Primària, amb la finalitat de millorar el coneixement, la detecció precoç i
l'abordatge d'aquestes malalties.

Esmena 3

GP de Junts (3)

~~De supressió~~ al punt 3

3. ~~Analitzar la possibilitat d'establir centres de referència especialitzats en el~~
tractament del lipedema i del limfedema, garantint criteris de distribució ter-
ritorial equitativa, d'acord amb les conclusions de l'estudi.

Esmena 4

GP de Junts (4)

~~De supressió~~ al punt 4

4. ~~Estudiar fórmules per tal de~~ reforçar el paper dels i les fisioterapeutes en
l'abordatge clínic i terapèutic d'aquestes patologies, en el marc de les compe-
tències i responsabilitats del sistema públic de salut.

Esmena 5

GP de Junts (5)

~~De supressió~~ al punt 5

5. Revisar les llistes d'espera quirúrgiques vinculades a aquestes patologies i
~~valorar~~, en base a l'impacte funcional dels casos, ~~mesures per~~ prioritzar l'aten-
ció a les situacions més greus.
