



# CS

Comissió de Salut  
**Parlament de Catalunya**

Sessió 36. Dijous, 14 de maig de 2026. XV legislatura

## DOSSIER

### ORDRE DEL DIA

---

1. Compareixença d'una representació de l'associació «Si jo puc, tu també #epilep» davant la Comissió de Salut per a informar de la missió principal de l'entitat. Tram. 357-00751/15 Comissió de Salut. Compareixença.
2. Proposta de resolució sobre per la disponibilitat d'aliments i begudes envasats en les màquines expenedores, les cafeteries i els menjadors dels centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya. Tram. 250-00770/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 321, 76; esmenes: BOPC 353, 37).
3. Proposta de resolució sobre l'accés universal i equitatiu a la contracepció i la justícia reproductiva. Tram. 250-00766/15 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 321, 69; esmenes: BOPC 353, 35).
4. Proposta de resolució sobre la cobertura pediàtrica de l'Equip d'Atenció Primària Moià-Castellterçol. Tram. 250-00780/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 327, 6; esmenes: BOPC 366, 19).
5. Proposta de resolució sobre l'ampliació dels serveis de reproducció assistida als hospitals de referència de Girona, Tarragona i Lleida. Tram. 250-00796/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 327, 30; esmenes: BOPC 366, 19).
6. Proposta de resolució sobre les modificacions en la prestació per a la cura de menors amb càncer o malaltia greu. Tram. 250-00808/15 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 333, 49; esmenes: BOPC 366, 21).
7. Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Arnau de Vilanova, de Lleida. Tram. 250-00814/15 Grup Parlamen-

tari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 333, 59; esmenes: BOPC 366, 22).

8. Proposta de resolució sobre els drets dels malalts amb covid persistent. Tram. 250-00815/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 333, 60; esmenes: BOPC 366, 22).

---

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

**Proposta de resolució sobre per la disponibilitat d'aliments i begudes envasats en les màquines expenedores, les cafeteries i els menjadors dels centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya**

250-00770/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 56838 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 07.10.2025

**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, 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 la disponibilitat d'aliments i begudes envasats en les màquines expenedores, cafeteries i menjadors als centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

**Exposició de motius**

L'obesitat és considerada actualment com una de les principals pandèmies que afecten a la salut. Està relacionada amb un seguit de problemes de salut i malalties cròniques com les malalties cardiovasculars, la diabetis, les malalties respiratòries, els trastorns musculoesquelètics, la síndrome metabòlica i certs tipus de càncer, a més de tenir un notable impacte psicològic i social.

A Catalunya, segons les dades de l'Enquesta de salut de Catalunya (2022), el 34,7% de la població de 18 a 74 anys té sobrepès, amb una diferència marcada entre homes (41,0%) i dones (28,3%). Pel que fa a l'obesitat en la mateixa franja d'edat, el percentatge és del 15,3% sense desglossar per sexe. D'altra banda, en la població infantil entre 6 i 12 anys gairebé quatre de cada deu (38,9%) tenen excés de pes (sobrepès o obesitat). El 25,2% amb sobrepès i el 13,7%, amb obesitat.

A més, segons dades de l'Organització Mundial de la Salut, els infants amb obesitat tenen un 70% de probabilitat de ser adults amb obesitat (sobretot si l'obesitat va aparèixer d'edats molt precoces).

Tot això justifica la necessitat d'afrontar el problema tenint en compte la naturalesa complexa de l'obesitat, en la qual els determinants socials i comercials, no només els factors individuals, hi tenen un paper molt important. Conseqüentment, és fonamental trobar solucions integrals i eficaces amb especial focus en la prevenció.

L'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) duu a terme diferents accions i intervencions per prevenir i abordar l'obesitat en el marc del Pla integral per a la promoció de l'activitat física i l'alimentació saludable (PAAS), liderat pel Departament de Salut arran de les estratègies i directrius de l'Organització Mundial de la Salut i de l'Estratègia NAOS (Estratègia per a la Nu-

trició, Activitat Física i Prevenció de l'Obesitat) del Ministeri de Sanitat i Consum. I darrerament també s'està desplegant el Programa de prevenció i abordatge de l'obesitat infantil a Catalunya (POICAT). Un programa de perfil comunitari que vol promoure la salut infantil i millorar la prevenció i l'abordatge de l'obesitat en l'etapa infantil, intentant generar canvis en l'entorn d'infants i famílies per facilitar la presa de decisions saludables, tenint en compte els determinants socials de l'obesitat. La iniciativa busca l'establiment d'aliances i estratègies compartides amb d'altres programes, equips i/o agents comunitaris.

Lligat a tota aquesta estratègia el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya va aprovar, al febrer del 2023, la instrucció 02/2023 Criteris sobre disponibilitat d'aliments i begudes envasats en les màquines expenedores, en les cafeteries i els menjadors i sobre l'accés a l'aigua potable, en els centres i serveis sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), instrucció que va ser modificada posteriorment de manera parcial per la instrucció 03/2023.

L'objecte d'aquesta Instrucció és la implantació en el SISCAT dels criteris alimentaris i nutricionals per a aliments i begudes envasats oferts en les màquines expenedores, en les cafeteries i els menjadors laborals o oberts a acompanyants de persones ingressades, i sobre l'accés a l'aigua potable en els centres i serveis sanitaris del SISCAT, establerts pel Pla integral per a la promoció de la salut mitjançant l'activitat física i l'alimentació saludable (PAAS) de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT).

Concretament, fixa que en els Centres d'Atenció Primària de Salut (CAP) no és necessari ni recomanable disposar d'un servei proveïdor d'aliments i begudes, però que en tots els centres sanitaris cal facilitar a visitants, acompanyants de persones ingressades i professionals, l'accés gratuït a aigua potable de la xarxa pública de distribució.

També estableix que en els hospitals, centres sanitaris i centres d'urgències d'atenció primària, on l'atenció es dispensa durant 24 hores, cal garantir que l'oferta disponible d'aliments i begudes de les màquines expenedores, cafeteries i menjadors sigui adequada i contribueixi a una alimentació saludable i sostenible.

Per aquest motiu, la instrucció determina:

1. Garantir el subministrament d'aigua de la xarxa d'abastament d'aigua potable (amb condicions higièniques adequades i evitant els envasos de plàstic) en tots els centres sanitaris de Catalunya.
2. Que almenys el 75% dels productes envasats oferts cal que compleixin uns determinats criteris de continguts màxims de greixos saturats, trans, sal i sucre (que especifica).
3. Especifica també una llista de productes saludables, frescos o mínimament processats que es poden incloure a les màquines expenedores, cafeteries o menjadors, sempre que compleixin els criteris del punt 2.
4. Que en l'oferta de les màquines expenedores, cafeteries i menjadors s'hi incloguin sempre algunes opcions d'aliments aptes per a persones amb celiàquia i que siguin fàcilment identificables amb la indicació «sense gluten» o amb el símbol de l'espiga de blat barrada.

5. I finalment, que s'elimini la publicitat de les màquines expenedores d'aliments i begudes, cafeteries i menjadors, i, si escau, que en l'espai corresponent s'incloguin missatges que promoguin, de manera atractiva, una alimentació saludable.

Malgrat aquesta instrucció, vigent des de fa més de dos anys, és habitual trobar centres del SISCAT que no compleixen aquesta instrucció i per tant, no contribueixen a aquesta estratègia global contra l'obesitat i el sobrepès. I, a més, difonen erròniament el missatge que aquests productes no saludables no generen impacte en la salut, i just en centres sanitaris.

Per aquests motius, presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Aplicar, de manera immediata, la Instrucció 02/2023 sobre Criteris sobre disponibilitat d'aliments i begudes envasats en les màquines expenedores, en les cafeteries i els menjadors i sobre l'accés a l'aigua potable, en els centres i serveis sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).
2. Presentar a la Comissió de Salut del Parlament un informe sobre la implementació d'aquesta instrucció als 4 mesos de l'aprovació de la proposta.

Palau del Parlament, 29 de setembre de 2025

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 64946 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 13.11.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 64946)

#### **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 1*

1. *Analitzar el grau de desplegament i compliment de la Instrucció 02/2023 sobre Criteris sobre disponibilitat d'aliments i begudes envasats en les màquines expenedores, en les cafeteries i els menjadors i sobre l'accés a l'aigua potable, en els centres i serveis sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) i, si s'escau, adoptar les mesures necessàries per garantir-ne la plena aplicació.*

#### **Esmena 2**

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

*De modificació del punt 2*

2. Presentar a la Comissió de Salut del Parlament un informe sobre *el grau de desplegament* i implementació d'aquesta instrucció.

**Esmena 3**

GP Socialistes i Units per Avançar (3)

*D'addició d'un nou punt 3*

*3. Impulsar campanyes informatives i de sensibilització sobre els riscos per a la salut associats al consum excessiu de begudes ensucrades i d'aliments ultraprocessats, especialment aquells precuinats o envasats que contenen elevades quantitats de sucres, greixos, conservants i additius. Aquestes accions han de promoure uns hàbits alimentaris més saludables i afavorir una alimentació equilibrada i conscient entre la població.*

---

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

### **Proposta de resolució sobre l'accés universal i equitatiu a la contracepció i la justícia reproductiva**

250-00766/15

PRESENTACIÓ: GP ERC

Reg. 56774 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 07.10.2025

#### **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, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre l'accés universal i equitatiu a la contracepció i la justícia reproductiva, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

Segons l'informe «El preu de la desigualtat» del Fons de Població de les Nacions Unides (UNFPA), l'organisme de les Nacions Unides encarregat de promoure la salut sexual i reproductiva, el cost econòmic anual derivat de la manca d'accés a la contracepció i de l'alta incidència d'embarassos adolescents a 15 països d'Amèrica Llatina i el Carib s'estima en 15.300 milions de dòlars, el 88,2 % del qual recau sobre les dones a causa de la pèrdua d'oportunitats educatives i laborals, perpetuant el cercle de la pobresa i la desigualtat. A més, cada any aquests Estats deixen d'ingressar prop de 1.000 milions de dòlars en impostos per l'impacte de la maternitat adolescent.

Aquesta realitat ens porta a una conclusió important: l'embaràs adolescent i la manca d'accés a la contracepció no només són problemes de salut i de drets humans, sinó que també comporten una pèrdua econòmica substancial per a les dones, les seves famílies i els Estats. Per tant, invertir en mètodes anticonceptius i en educació sexual integral és, doncs, una de les polítiques més eficients, ja que es traduiria en amplis beneficis econòmics i socials.

Alhora, les dades de l'UNFPA posen de manifest un repte global: per assolir els objectius transformadors en salut i drets sexuals i reproductius (SRHR) caldran 264.000 milions de dòlars (aprox. 244.000 milions d'euros) d'aquí al 2030. Aquests objectius transformadors són essencials per assolir l'Agenda 2030 per al Desenvolupament Sostenible i requereixen un compromís polític a escala global per destinar-hi el finançament suficient.

La planificació familiar i l'accés universal a mètodes anticonceptius segurs i eficaços són drets humans, tal com reconeix UNFPA. L'accés a la contracepció constitueix una peça clau per assolir la justícia reproductiva, reduir les desigualtats i garantir l'autonomia de les dones i persones gestants. Aquesta dimensió connecta directament amb l'avenç cap a la plena igualtat

de gènere, que és un principi rector de totes les polítiques públiques en matèria de salut sexual i reproductiva.

Aquest principi inspira també la iniciativa Family Planning 2030, una associació mundial orientada a garantir l'accés universal a la planificació familiar i a la contracepció moderna per a totes les persones que ho desitgin. L'estratègia de FP 2030 es basa en set prioritats clau: promoure el reconeixement global de la planificació familiar com a part essencial de l'Agenda 2030, mobilitzar i diversificar recursos financers, situar al centre adolescents, joves i col·lectius vulnerables, i escalar intervencions basades en evidències, tot reforçant la governança local, l'ús de dades i la rendició de comptes. Aquesta estratègia connecta amb els objectius de l'Agenda 2030 i amb els objectius transformadors d'UNFPA, i ofereix una oportunitat històrica per avançar en justícia reproductiva i igualtat de gènere. En aquest sentit, la Conferència Mundial de Planificació Familiar que tindrà lloc a Bogotà el novembre del 2025 és una fita clau per reafirmar compromisos i impulsar polítiques públiques alineades amb aquests objectius.

A Catalunya, a la XIV legislatura, el Govern va aprovar l'any 2023 el Pla de millora de l'accés als mètodes anticonceptius de llarga durada per avançar cap a una contracepció universal, gratuïta i equitativa, en el marc de l'Estratègia Nacional de Drets Sexuals i Reproductius. En la seva primera ampliació de la gratuïtat, els col·lectius prioritaris van ser dones joves fins a 29 anys i les dones i persones gestants en situació de vulnerabilitat, amb una cobertura estimada de més de 600.000 dones. Amb la previsió d'assolir la universalitat el 2026, aquesta xifra serà molt superior i permetrà eliminar definitivament les barreres d'accés i garantir el dret a una sexualitat segura i informada.

Finalment, davant els atacs als drets sexuals i reproductius per part de grups antigènere i antidrets i de governs d'extrema dreta, incloent la retirada de fons per part d'alguns estats com els EUA, cal intensificar el suport a la cooperació internacional en aquestes polítiques públiques.

Per aquests motius, presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Reafirmar i complir amb el compromís adquirit l'any 2023, en el marc de la crida de FP2030 i de la Conferència Mundial de Planificació Familiar (Bogotà, novembre de 2025), d'assolir l'accés universal, gratuït i equitatiu als mètodes anticonceptius moderns, incloent els anticonceptius de llarga durada arreu del país l'any 2026.
2. Promoure la justícia reproductiva i la igualtat de gènere reforçant la prevenció d'embarassos no desitjats i la informació a través de l'educació sexual integral en l'àmbit educatiu i en l'àmbit comunitari, tot assegurant els recursos necessaris per a l'aplicació efectiva del Pla i per a l'ampliació de la cartera de serveis de salut sexual i reproductiva.

3. Reforçar la cooperació catalana al desenvolupament per contribuir al compliment dels objectius de l'Agenda 2030 i als objectius transformadors de l'UNFPA, així com a garantir el finançament adequat a aquesta agència de Nacions Unides.

Palau del Parlament, 26 de setembre de 2025

Ester Capella i Farré, portaveu; Juli Fernández Olivares, portaveu a la CS; Tània Verge Mestre, diputada, GP ERC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 64947; 65002 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 13.11.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 64947)

### **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 1*

1. Reafirmar i complir amb el compromís adquirit l'any 2023, en el marc de la crida de FP2030 i de la Conferència Mundial de Planificació Familiar (Bogotà, novembre de 2025), d'assolir l'accés universal, gratuït i equitatiu als mètodes anticonceptius moderns, incloent els anticonceptius de llarga durada arreu del país, *d'acord amb les previsions del Pla de millora de l'accés als mètodes anticonceptius de llarga durada.*

### **Esmena 2**

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

*De modificació del punt 2*

2. Promoure la justícia reproductiva i la igualtat de gènere reforçant la prevenció d'embarassos no desitjats i la informació a través de l'educació *sexoafectiva* en l'àmbit educatiu i en l'àmbit comunitari, tot assegurant els recursos necessaris per a l'aplicació efectiva del Pla i per a l'ampliació de la cartera de serveis de salut sexual i reproductiva.

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS (REG. 65002)

### **Esmena 1**

GP de Junts (1)

*D'addició al punt 1*

1. Reafirmar i complir amb el compromís adquirit l'any 2023, en el marc de la crida de FP2030 i de la Conferència Mundial de Planificació Familiar (Bogotà, novembre de 2025), d'assolir l'accés universal, gratuït i equitatiu als mètodes anticonceptius moderns, incloent els anticonceptius de llarga durada (*dispositiu intrauterí de coure, hormonal i implant*) i els anticonceptius *hormonals d'estrògens naturals* arreu del país l'any 2026.

## **Esmena 2**

GP de Junts (2)

*De modificació i **addició** al punt 2*

2. Promoure la justícia reproductiva i la igualtat de gènere reforçant la prevenció d'embarassos no desitjats **i d'infeccions de transmissió sexual reforçant** la informació a través de l'educació *sexoafectiva* en l'àmbit educatiu i en l'àmbit comunitari, tot assegurant els recursos necessaris per a l'aplicació efectiva del Pla i per a l'ampliació de la cartera de serveis de salut sexual i reproductiva, *incloent la distribució gratuïta de preservatius masculins i femenins en entorns d'oci.*

---

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

### **Proposta de resolució sobre la cobertura pediàtrica de l'Equip d'Atenció Primària Moià-Castellterçol**

250-00780/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 57641 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 14.10.2025

#### **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, Ennatu Domingo i Soler, 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 sobre la cobertura pediàtrica de l'Equip d'Atenció Primària Moià-Castellterçol, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

L'Atenció Primària i Comunitària (APiC) de salut és el pilar fonamental del sistema de salut català, no només perquè és la més propera a la ciutadania sinó perquè ajuda a reduir patologies a llarg termini, despesa sanitària i a fomentar una millor cura de les persones.

Els infants i adolescents són un actiu cabdal per a la societat, i amb unes necessitats de salut específiques. Les intervencions que es fan per millorar la salut en la població d'edat pediàtrica són una inversió que tindrà repercussions al llarg de la vida.

L'atenció pediàtrica de l'APiC ha de ser l'eix vertebrador de l'atenció a infants, adolescents i les seves famílies, i ha de ser també l'àmbit assistencial on es desenvolupen la majoria de serveis que ofereix el sistema de salut a aquest col·lectiu. L'atenció pediàtrica de l'APiC proporciona una assistència sanitària de proximitat a infants i adolescents i a les seves famílies tenint en compte les característiques biopsicosocials i del seu entorn, amb una visió global de la salut que inclou la promoció de la salut i la protecció, la prevenció de les malalties, l'atenció integral davant els processos patològics, la rehabilitació i la reinserció a la societat en les millors condicions possibles.

Des del passat 1 d'octubre, la plaça de pediatria a l'Equip d'Atenció Primària (EAP) Moià-Castellterçol ha quedat descoberta, degut al trasllat (a petició pròpia) de la professional a un altre centre. Tot i conèixer aquesta situació amb prou temps per buscar una solució, la plaça no s'ha cobert amb la diligència adequada i la realitat és que des de llavors la cobertura pediàtrica de tota la comarca del Moianès es realitza amb un pediatre de l'EAP d'Artés que es desplaça dos matins al CAP de Moià per atendre als infants de la comarca, conjuntament amb la feina d'infermeria pediàtrica i de la resta de l'equip, que òbviament no són pediatres. Una cobertura que considerem totalment insuficient per atendre a tots els infants de la comarca.

L'Equip d'Atenció Primària Moià-Castellterçol, dona servei a Moià, l'Estany, Castellcir, Castellterçol, Sant Quirze Safaja i Granera, i realitza atenció al CAP de Moià i a als consultori local de Castellterçol i l'Estany. Concretament i fins aquest octubre, es prestava atenció pediàtrica presencial tant a Moià com a Castellterçol.

Aquest EAP presta l'atenció sanitària a tota la comarca del Moianès, amb 15.000 habitants, dels quals aproximadament uns 2.000 són infants menors de 15 anys. En cas de no poder resoldre l'atenció pediàtrica a la pròpia comarca, les famílies es veuen obligades a desplaçar-se a Manresa, amb els greuges i la manca d'equitat territorial que això provoca.

Cal remarcar que, ara mateix, la comarca del Moianès és l'única de comarca de Catalunya que no disposa d'equip de pediatria propi dins dels EAP assignats.

Per aquests motius, presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Realitzar, de manera immediata, la cobertura de les places de pediatria a l'Equip d'Atenció Primària (EAP) Moià-Castellterçol, prestant així servei estable, continuat i de qualitat, garantint que els períodes de vacances, formació, baixes i altres Incidències siguin sempre cobertes per altres professionals per assegurar-ne el servei presencial als infants de la comarca.
2. Realitzar reunions periòdiques entre el Departament de Salut i els ajuntaments i consell comarcal del Moianès, per monitorar la cobertura sanitària que es presta a la comarca i els diferents municipis i garantir així la correcta comunicació amb el món local amb l'objectiu de millorar l'assistència sanitària que es presta.

Palau del Parlament, 6 d'octubre de 2025

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté, portaveu a la CS; Ennatu Domingo i Soler, diputada, GP Junts

ESMENES PRESENTADES

Reg. 69039 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 27.11.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 69039)

### **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 1*

1. Realitzar, *durant el primer trimestre de 2026*, la cobertura de les places de pediatria a l'Equip d'Atenció Primària (EAP) Moià-Castellterçol, prestant així servei estable, continuat i de qualitat, garantint que els períodes de vacances, formació, baixes i altres incidències siguin sempre cobertes per altres professionals per assegurar-ne el servei presencial als infants de la comarca.

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

### **Proposta de resolució sobre l'ampliació dels serveis de reproducció assistida als hospitals de referència de Girona, Tarragona i Lleida**

250-00796/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 59249 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 14.10.2025

#### **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 ampliar els serveis de reproducció assistida als hospitals de referència de Girona, Tarragona i Lleida, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

La cartera de serveis del sistema públic de salut de Catalunya inclou diverses tècniques de reproducció humana assistida. S'hi contemplen procediments com la inseminació artificial (de parella o donant), la fecundació in vitro (FIV) i la injecció intracitoplasmàtica d'espermatozoides (ICSI), així com el diagnòstic genètic preimplantacional en casos autoritzats. L'accés és universal i gratuït per a les persones que compleixen els criteris clínics i d'edat establerts pel Departament de Salut, amb l'objectiu de garantir l'equitat i la seguretat assistencial en tot el territori.

Aquests serveis s'ofereixen principalment en alguns hospitals de referència amb unitats acreditades de reproducció assistida, que concentren l'activitat per garantir els requisits tècnics i de qualitat. No obstant, a dia d'avui, només tres centres hospitalaris públics a Catalunya disposen d'aquestes unitats de reproducció assistida dins de la cartera pública de serveis: l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, l'Hospital Clínic i l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Aquesta concentració provoca un accés desigual i limita les possibilitats de moltes persones o parelles que viuen fora de l'àrea metropolitana de Barcelona. Una situació que contrasta amb la necessitat creixent d'oferir respostes sanitàries a problemes d'infertilitat i baixa natalitat, en un context demogràfic especialment preocupant.

Alhora, cal tenir en compte la complexitat tècnica i la inversió necessària per acreditar laboratoris especialitzats en fertilitat dins del sistema públic.

Així mateix, la infrautilització i la fuga de talent professional és un altre factor a considerar: territoris com el Camp de Tarragona, Girona i Lleida compten amb professionals altament qualificats en ginecologia, obstetrícia i biologia reproductiva, que sovint acaben marxant a centres de Barcelona o al sector privat per manca de dispositius públics on exercir aquestes competèn-

cies. Oferir tècniques de reproducció assistida de manera equitativa a tota Catalunya permetria retenir i aprofitar millor aquest talent local.

L'actual concentració i l'infrafinançament de l'activitat a l'àrea metropolitana també contribueix a col·lapsar els serveis existents, allarga les llistes d'espera i redueix la capacitat de resposta del sistema. L'ampliació de noves unitats públiques de reproducció humana assistida cap a Tarragona, Girona i Lleida ajudaria a descongestionar els centres de Barcelona i a millorar l'eficiència global.

D'altra banda, la concentració geogràfica genera un impacte ambiental i econòmic pels desplaçaments reiterats de les usuàries, així com una desigualtat d'accés que penalitza especialment dones i parelles amb menys recursos econòmics. Apropar aquests serveis al domicili de les usuàries és essencial per garantir l'accessibilitat efectiva, reduir desigualtats i avançar en equitat territorial.

Per aquests motius, presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Ampliar, de manera immediata, la cartera pública de serveis de reproducció assistida als hospitals de referència de Tarragona, Lleida i Girona, tenint en compte les necessitats territorials i poblacionals.
2. Establir, si escau, convenis de col·laboració amb laboratoris privats acreditats, de manera temporal i complementària, mentre no es disposi de la infraestructura pròpia necessària per oferir aquests serveis de forma directa des del sistema públic.
3. Garantir criteris d'equitat, qualitat i accés universal en tot el procés, prioritzant especialment les zones amb menor cobertura actual i col·lectius vulnerables.

Palau del Parlament, 8 d'octubre 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. 69040 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 27.11.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 69040)

#### **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 3*

3. Garantir criteris d'equitat, qualitat i accés universal en tot el procés, prioritzant especialment les zones amb menor cobertura actual i col·lectius vulnerables, *i d'acord amb el Protocol d'accés a les tècniques de reproducció assistida als centres del SISCAT del Departament de Salut, de 2023.*

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

### **Proposta de resolució sobre les modificacions en la prestació per a la cura de menors amb càncer o malaltia greu**

250-00808/15

PRESENTACIÓ: GP ERC

Reg. 59633 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 21.10.2025

#### **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, 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 sobre les modificacions a la prestació per a la cura de menors amb càncer o malaltia greu (CUME), per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

La prestació per a la cura de menors amb càncer o malaltia greu (CUME) és un instrument clau per a la conciliació familiar i laboral que permet a mares, pares o tutors legals reduir la jornada laboral per atendre de manera directa i continuada un menor afectat per una malaltia greu. Aquesta prestació no només compensa la pèrdua d'ingressos derivada de la reducció de jornada, sinó que també garanteix que els menors rebin les cures necessàries sense que les famílies hagin de sacrificar la seva estabilitat econòmica ni el vincle laboral.

Malgrat la seva importància, l'aplicació de la CUME presenta limitacions que en dificulten l'eficàcia i l'abast real. Entre les principals dificultats s'inclouen: el desconeixement de la prestació tant entre les famílies com entre les empreses, fet que provoca que molts menors que podrien beneficiar-se'n no hi tinguin accés; els límits d'edat establerts, que deixen fora casos amb necessitat persistent de cures; un catàleg de malalties massa restrictiu que exclou situacions com els trastorns del neurodesenvolupament, les malalties rares o les condicions cròniques que no figuren explícitament en la normativa; i una burocràcia complexa, amb renovacions periòdiques i tràmits administratius repetitius que generen inseguretats i dificulten la planificació familiar.

A més, cal destacar que la CUME no només és una qüestió econòmica, sinó també de qualitat de vida i benestar del menor. Les famílies que aconsegueixen accedir-hi poden proporcionar una atenció més individualitzada i estable, la qual cosa és especialment rellevant en casos de patologies greus o cròniques que requereixen supervisió constant, tractaments especialitzats i suport emocional continu.

Perquè la CUME compleixi plenament el seu objectiu, és necessari introduir millores substancials que assegurin l'accés efectiu a totes les famílies que ho

necessiten. Entre les mesures prioritàries hi podrien incloure: l'ampliació del catàleg de malalties reconegudes, la flexibilització dels límits d'edat, la simplificació dels procediments administratius i una campanya d'informació més efectiva dirigida tant a famílies com a empreses i professionals sanitaris. Aquestes reformes no només garantirien la protecció dels menors amb malalties greus, sinó que també reforçarien el seu dret a una atenció adequada i el dret de les famílies a conciliar la vida laboral amb la cura dels fills.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a:

1. Instar el Govern de l'Estat Espanyol a modificar la regulació de la prestació CUME amb l'objectiu de:

- a) Garantir el manteniment de l'ajuda mentre persisteixi la necessitat de cures, sense establir límits d'edat estrictes.
- b) Ampliar el llistat de malalties reconegudes, incloent-hi trastorns del neurodesenvolupament i malalties cròniques que requereixin cures continuades, i establir criteris d'accés més flexibles.
- c) Reduir la freqüència de les revisions mèdiques obligatòries, adaptant-les a la realitat i a les necessitats específiques de cada malaltia.
- d) Establir l'obligació de les empreses d'informar els treballadors sobre l'existència de la prestació CUME en el moment de sol·licitar reduccions de jornada.

2. Promoure la difusió activa de la prestació CUME, així com de les seves característiques i requisits, entre les famílies i les empreses a Catalunya, per garantir que cap persona deixi de percebre-la per manca d'informació.

Palau del Parlament, 15 d'octubre de 2025

Ester Capella i Farré, portaveu; Juli Fernández Olivares, portaveu a la CS;  
Raquel Sans Guerra, diputada, GP ERC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 69041 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 27.11.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 69041)

### **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 1.a*

1. a) Garantir el manteniment de l'ajuda mentre persisteixi la necessitat de cures, *respectant la normativa vigent sobre edat i discapacitat (fins a 23 anys, i fins a 26 anys en casos de discapacitat igual o superior al 65%).*

### **Esmena 2**

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

*D'addició d'una part al punt 1.b*

1. b) Ampliar *progressivament* el llistat de malalties reconegudes, incloent-hi trastorns del neurodesenvolupament i malalties cròniques que requereixin cures continuades, i establir criteris d'accés més flexibles *basats en necessitats mèdiques*.

### **Esmena 3**

GP Socialistes i Units per Avançar (3)

*D'addició d'una part al punt 1.c*

1. c) Reduir la freqüència de les revisions mèdiques obligatòries, adaptant-les a la realitat *de cada cas* i a les necessitats específiques de cada malaltia.

### **Esmena 4**

GP Socialistes i Units per Avançar (4)

*De modificació del punt 1.d*

1. d) *Promoure que la informació sobre l'existència de la prestació CUME en el moment de sol·licitar reduccions de jornada, fent-ho a través dels canals oficials competents i amb la col·laboració de les empreses i entitats representatives de famílies.*

### **Esmena 5**

GP Socialistes i Units per Avançar (5)

*D'addició d'una part al punt 2*

2. Promoure la difusió activa de la prestació CUME, així com de les seves característiques i requisits, entre les famílies i les empreses a Catalunya, *fent-ho en coordinació amb els canals oficials competents i les entitats representatives de famílies*, per garantir que cap persona deixi de percebre-la per manca d'informació.

---

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

### **Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Arnau de Vilanova, de Lleida**

250-00814/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 60096 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 21.10.2025

#### **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, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per ampliar l'horari de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Arnau de Vilanova, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

L'ictus és una de les principals amenaces per a la salut pública, sent la segona causa de mort i la primera causa de discapacitat greu a Catalunya. Es registren uns 13.000 casos anuals, dels quals el 85% són ictus isquèmics. En aquest context, l'atenció immediata mitjançant tècniques avançades com la trombectomia mecànica (TM) esdevé crucial per reduir la mortalitat i les seqüeles permanents.

Les regions sanitàries de Lleida i l'Alt Pirineu i l'Aran depenen essencialment de la unitat d'ictus de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida per a aquests tractaments especialitzats. Actualment, aquesta unitat opera només durant 5 hores els dies laborables (de 9 a 14h), deixant desateses grans franges horàries. Aquesta limitació no només augmenta les desigualtats territorials, sinó que també posa en risc els pacients que necessiten atenció immediata, ja que aquests pacients són derivats a l'Hospital Universitari de la Vall d'Hebron de Barcelona, on els temps de trasllat i els retards són determinants en una afecció com l'ictus isquèmic clarament temps dependent, i poden tenir (i tenen) conseqüències greus en complicacions associades, i fins i tot en mortalitat.

El model centralitzat a Barcelona, amb una elevada concentració de recursos als hospitals terciaris de la capital, intensifica la manca de personal i l'estrès en el sistema sanitari, mentre que bona part del país, com Lleida i el Pirineu experimenten una falta crítica d'accés a serveis d'alta complexitat. Per això, es fa imprescindible implementar un model descentralitzat i coordinat que optimitzi els recursos disponibles i garanteixi l'equitat en l'accés al tractament.

Per aquests motius, presenta la següent:

#### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a ampliar l'horari de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida a 24 hores, 7

dies a la setmana, garantint la disponibilitat contínua de tractaments especialitzats, incloent-hi la trombectomia mecànica. Aquesta mesura ha d'incloure la dotació de recursos humans i materials necessaris per evitar la sobrecàrrega del personal sanitari.

Palau del Parlament, 16 d'octubre de 2025

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

ESMENES PRESENTADES

Reg. 69042 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 27.11.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 69042)

**Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació de l'únic punt*

*Mantenir l'horari de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida a 24 hores, 7 dies a la setmana, garantint la disponibilitat contínua de tractaments especialitzats i estudiar l'ampliació de la disponibilitat de la trombectomia mecànica. Aquesta mesura ha d'incloure la dotació de recursos humans, físics i materials necessaris per evitar la sobrecàrrega del personal sanitari.*

---

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

### **Proposta de resolució sobre els drets dels malalts amb covid persistent**

250-00815/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 60097 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 21.10.2025

#### **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, Rosa Jové i Montañola, 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 relativa als drets dels malalts amb Covid persistent, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

#### **Exposició de motius**

La majoria de les persones que desenvolupen la Covid-19 es recuperen per complert, però les dades empíriques disponibles actualment semblen indicar que, aproximadament, entre el 10 i el 20% de la població experimenta diversos efectes a mitjà i llarg termini després de recuperar-se de la malaltia inicial.

Segons la Organització Mundial de la Salut (OMS), la Covid persistent es caracteritza per símptomes que perduren més de 12 setmanes i poden afectar greument la qualitat de vida de les persones, impactant en els àmbits sanitari, laboral/ escolar i social.

A Catalunya hi ha 15.000 persones diagnosticades, la qual cosa significa que l'afecció està infradiagnosticada, probablement pel caràcter inespecífic dels símptomes, que fa que es puguin confondre amb els d'altres problemes de salut, i a la manca d'una prova capaç de confirmar la presència de la malaltia. De fet, s'estima que el total de persones que podrien haver desenvolupat Covid-19 persistent al nostre territori seria de 240.000.

Els símptomes més comuns de l'afecció posterior a la Covid-19 són: fatiga, febre, cefalees, cardiopaties, tos persistent, dolor toràcic, pèrdua de gust i/o olfacte, dolor muscular, etc. Amb aquesta afectació es veu reduïda la capacitat per realitzar tasques quotidianes, com ara treballar, estudiar, fer tasques domèstiques i socialitzar.

Malgrat el reconeixement internacional per par de la OMS de la malaltia, moltes persones afectades per Covid persistent es troben desemparades per manca de protocols clars d'atenció sanitària, la inexistència d'un registre oficial de casos i les dificultats d'accedir a prestacions laborals i de seguretat social adequades. Tot això, conjuntament amb la manca d'investigació i recursos destinats a aquesta malaltia, impedeix que les persones afectades puguin rebre el tractament i el suport necessaris.

No pot ser que sols hi hagi un únic centre a Catalunya especialitzat en aquesta patologia (a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol), obligant als pacients que ho necessiten de tota Catalunya, sobretot del territori més allunyat, a perdre dies i hores de feina, o dies de docència, cada cop que tenen consulta, sense comptar amb la inversió en desplaçaments.

Per tot això es imprescindible que el Govern i el Departament de Salut treballin activament per garantir una atenció digna i eficaç a les persones amb Covid persistent.

Per aquests motius, presenta la següent:

### **Proposta de resolució**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Establir un registre oficial de persones afectades per Covid persistent, per tal de garantir dades precises que permetin una planificació adequada de l'atenció sanitària i la investigació d'aquesta malaltia.
2. Crear protocols específics per a l'atenció primària i especialitzada de les persones amb Covid persistent.
3. Crear unitats multidisciplinars per atendre les persones afectades per Covid persistent, com a mínim una a cada vegueria, per garantir-ne l'atenció especialitzada amb equitat territorial.
4. Garantir que les revisions mèdiques per incapacitat laboral tinguin en compte la gravetat i la cronicitat dels símptomes de la Covid persistent, evitant la reincorporació forçada de pacients que no es troben en condicions d'exercir la seva feina.
5. Promoure, i destinar una partida pressupostària, a l'estudi i recerca sobre Covid persistent fomentant la col·laboració entre institucions sanitàries, universitats i entitats afectades.
6. Garantir la formació dels professionals sanitaris en Covid persistent, per tal d'evitar la re-victimització de les persones afectades i assegurar una atenció integral basada en l'evidència científica.

Palau del Parlament, 16 d'octubre de 2025

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté, portaveu a la CS; Rosa Jové i Montañola, diputada, GP Junts

ESMENES PRESENTADES

Reg. 69043 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 27.11.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 69043)

#### **Esmena 1**

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

*De modificació del punt 1*

1. *Fomentar l'ús del registre oficial ja existent de persones afectades per COVID persistent, per tal de garantir dades precises que permetin una planificació adequada de l'atenció sanitària i la investigació d'aquesta malaltia.*

**Esmena 2**

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

*De modificació del punt 2*

2. *Comptar amb* protocols específics per a l'atenció de les persones amb COVID persistent.

**Esmena 3**

GP Socialistes i Units per Avançar (3)

*De modificació del punt 3*

3. *Potenciar el treball en equips multidisciplinaris* per atendre les persones afectades per COVID persistent, per garantir-ne l'atenció especialitzada amb equitat territorial.

**Esmena 4**

GP Socialistes i Units per Avançar (4)

*De modificació del punt 5*

5. *Promoure, en el marc del Pla Estratègic de Recerca i Innovació en Salut 2022-2027, l'estudi i recerca sobre COVID persistent fomentant la col·laboració entre institucions sanitàries, universitats i entitats afectades.*

---