



CS

Comissió de Salut

Dossier per a la sessió núm. 10 | 11 d'octubre de 2007, a les 10.00

ORDRE DEL DIA

1. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut perquè informi del traspàs de l'Hospital Clínic de Barcelona. Tram. 354-00072/08. Francesc Sancho i Serena, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

2. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Salut sobre l'apagada elèctrica de l'Hospital de la Vall d'Hebron, de Barcelona. Tram. 354-00089/08. Francesc Sancho i Serena, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

3. Sol·licitud de compareixença de representants de l'Associació Espanyola de Narcolèpsia davant la Comissió de Salut perquè exposin el funcionament i els objectius d'aquesta associació. Tram. 356-00089/08. Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Grup Parlamentari Socialistes - Ciutadans pel Canvi, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

4. Sol·licitud de compareixença de representants de la Federació Catalana d'ONG de Servei en Sida i del Comitè Primer de Desembre davant la Comissió de Salut perquè n'exposin el funcionament i els objectius. Tram. 356-00112/08. Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Grup Parlamentari Socialistes - Ciutadans pel Canvi, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

5. Sol·licitud de compareixença del president del Foro Español de Pacientes davant la Comissió de Salut perquè informin sobre les activitats de l'entitat i sobre el projecte Universitat dels Pacients. Tram. 356-00165/08. Rafael López i Rueda, juntament amb un altre diputat

del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

6. Proposta de resolució sobre els centres d'atenció primària de l'Ametlla de Mar i del Perelló, al Baix Ebre. Tram. 250-00209/08. Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 64, 31).

7. Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari del consultori de Can Canals, de Piera (Anoia). Tram. 250-00221/08. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 73, 12)

8. Proposta de resolució sobre la necessitat que els pediatres continuïn essent els responsables de l'atenció primària als nens. Tram. 250-00229/08. Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades. (Text presentat: BOPC 75, 13; esmenes: BOPC 110, 20).

9. Proposta de resolució sobre la necessitat de vacunar la població contra el virus del papil·loma humà. Tram. 250-00231/08. Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 75, 14).

10. Proposta de resolució sobre els canvis en el protocol de visita ginecològica. Tram. 250-00232/08. Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 75, 15).

11. Proposta de resolució sobre la creació d'un observatori d'allèrgies alimentàries i al làtex i sobre la reactivació del Consell Assessor en Al·lèrgologia i Immunologia. Tram. 250-00233/08. Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades. (Text presentat: BOPC 75, 16; esmenes: BOPC 110, 20).

12. Proposta de resolució sobre la inclusió de la vacuna antipneumocòccica en el calendari de vacunacions sistemàtiques. Tram. 250-00246/08. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 92, 11).

13. Proposta de resolució sobre l'aprovació d'un pla de lluita contra els efectes de l'estiu en la gent gran

que viu sola. Tram. 250-00259/08. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació. (Text presentat: BOPC 104, 34).

14. Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari del consultori de Caldes de Malavella (Selva). Tram. 250-00267/08. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades. (Text presentat: BOPC 104, 39; esmenes: BOPC 131, 4).

15. Proposta de resolució sobre la remesa al Parlament d'informes trimestrals relatius a les actuacions previstes en el Pla d'infraestructures i equipaments sanitaris. Tram. 250-00278/08. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de

resolució i de les esmenes presentades. (Text presentat: BOPC 104, 45; esmenes: BOPC 131, 5).

16. Compareixença del director general del Foro Español de Pacientes davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les activitats d'aquesta entitat i sobre el Projecte de la Universitat dels Pacients. Tram. 357-00021/08. Comissió de Salut. Compareixença.

17. Compareixença de representants d'Immunitas Vera Associació d'Al·lèrgics Alimentaris i al Làtex de Catalunya davant la Comissió de Salut perquè informin sobre la situació de les persones afectades per al·lèrgies alimentàries i al làtex. Tram. 357-00043/08. Comissió de Salut. Compareixença.

Punt 6 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre els centres d'atenció primària de l'Ametlla de Mar i del Perelló, al Baix Ebre

Tram. 250-00209/08

Presentació: Grup Parlamentari de Convergència i Unió

Reg. 9386 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 24.04.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Felip Puig i Godes, portaveu, i Francesc Sancho i Serena, diputat del Grup parlamentari de Convergència i Unió, d'acord amb el que disposen els articles 145 i 146 del Reglament de la Cambra, presenten la següent Proposta de resolució

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Els ajuntaments de l'Ametlla de Mar i el Perelló junt amb el Departament de Salut signaren un conveni l'any 1990 en virtut del qual tots dos municipis conformaren una àrea sanitària.

Aleshores, l'Ametlla de Mar tenia 4.200 habitants i el Perelló 2.154 habitants.

L'Ametlla de Mar disposava d'atenció sanitària suficient, inclòs servei de pediatria, llevadora i serveis d'urgència les nits. Al Perelló es disposava de servei de metge pel matí, i per la tarda, servei de pediatria i llevadora (en horaris convinguts) i un servei d'infermeria durant la nit.

Actualment, l'Ametlla de Mar amb 7.500 habitants i el Perelló amb 3.200 habitants, més l'increment turístic a l'estiu, disposen de menys metges, no es disposa de pediatre, ni llevadora, i no hi ha servei de metge ni d'infermera per la nit. Tampoc es disposa d'ambulància medicalitzada.

Per aquests motius, el Grup parlamentari de Convergència i Unió presenta la següent

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Incrementar el servei i personal del Centre d'atenció primària Ametlla-Perelló per tal de garantir la presència de metge i/o infermera les 24 hores del dia en els respectius municipis de l'Ametlla de Mar i el Perelló, així com el servei de pediatria i llevadora durant el dia, garantint el servei d'urgències per la nit amb presència en cadascun dels dos municipis.

2. Garantir la disponibilitat anunciada d'ambulància medicalitzada i signar un conveni de col·laboració amb els ajuntaments de l'Ametlla de Mar i el Perelló per tal d'assegurar una correcta utilització i coordinació del servei d'ambulància.

Palau del Parlament, 17 d'abril de 2007

Felip Puig i Godes
Portaveu del G. P. CiU

Francesc Sancho i Serena
Diputat del G. P. CiU

Punt 7 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari del consultori de Can Canals, de Piera (Anoia)

Tram. 250-00221/08

Presentació: Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya

Reg. 10575 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 15.05.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Francesc Vendrell i Bayona, Portaveu del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya al Parlament, Dolors Montserrat i Culleré, diputada, d'acord amb allò que preveuen els articles 145 i 146 del Reglament de la Cambra, presenta la següent proposta de resolució:

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El municipi de Piera (Anoia) ha experimentat un important increment de població en els darrers anys. Aquest increment ha vingut en part perquè moltes de les antigues segones residències de les nombroses urbanitzacions del municipi que abans eren ocupades només els caps de setmana, ara han esdevingut primeres residències, amb un gran número de persones empadronades. Per altre banda, el creixement també es deu a que l'àmbit d'influència de la corona metropolitana de Bar-

celona ha crescut, fent que moltes persones l'hagin triat com a lloc per viure.

L'increment de població resident, necessita també d'un increment dels serveis. Aquest fet és difícil per la dispersió de nuclis urbanitzats. Així, les urbanitzacions, com en altres municipis de Catalunya, tenen un dèficit de serveis bàsics, com poden ser l'atenció sanitària o el transport.

Dins del municipi de Piera, està el nucli de Can Canals. Al voltant del nucli antic, van anar creixent durant els anys 70 i 80 del segle anterior, les edificacions. Avui, Can Canals disposa d'un dispensari ubicat en els locals de l'associació de veïns. Al nucli hi ha aproximadament un miler de persones amb targeta sanitària. Malgrat això, aquest dispensari atén als pacients només els dijous al matí. La resta de dies, els veïns han de desplaçar-se al CAP de Piera. Però per fer aquest desplaçament de prop de 8 quilòmetres, no hi ha cap tipus de transport públic, havent de recórrer, si es disposa, al vehicle privat.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a ampliar l'horari de visites del dispensari del nucli de Can Canals de Piera (Anoia), donant atenció mèdica diària.

Palau del Parlament, 3 de maig de 2007

Francesc Vendrell i Bayona M. Dolors Montserrat i Culleré

Punt 8 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la necessitat que els pediatres continuïn essent els responsables de l'atenció primària als nens

Tram. 250-00229/08

Presentació: Grup Parlamentari de Convergència i Unió

Reg. 10954 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.05.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Felip Puig i Godes, Portaveu, i Francesc Sancho i Serena, diputat del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ SOBRE LA NECESSITAT DE QUE ELS PEDIATRES CONTINUÏN ESSENT ELS RESPONSABLES DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA ALS NENS

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Un dels principis bàsics del sistema sanitari català és el de la incorporació del pediatre en els centres d'atenció primària (CAP). Aquesta fou una aposta per la qualitat i la proximitat de l'atenció pediàtrica feta pel sistema sanitari català i que es diferencia del model europeu, on l'especialista en pediatria forma part de la plantilla de l'hospital i no del CAP.

Si un dels objectius del sistema sanitari català ha de ser l'excel·lència i la qualitat del servei, la necessitat que el pediatre estigui present en la primera línia de l'assistència sanitària és essencial. Per tant, és necessari que l'equip pediàtric es mantingui com a porta d'entrada del sistema sanitari.

El decalatge existent entre el ritme de formació de pediatres i els canvis demogràfics ha fet que existeixi un dèficit d'aquests especialistes en el nostre sistema sanitari, especialment important en algunes zones del país.

Per evitar que aquest decalatge acabi traduïnt-se en una menor atenció als nens i nenes del país, així com a les seves famílies, el Grup Parlamentari de Convergència i Unió presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya acorda instar el Govern de la Generalitat:

a) Elaborar un mapa del dèficit pediàtric a Catalunya per conèixer exactament en quines comarques el dèficit d'especialistes en pediatria és més acusat.

b) Posar en marxa un grup d'experts per tal de que avaluin la possibilitat de prendre mesures que puguin pal·liar el dèficit de pediatres en el sistema sanitari català.

c) Incorporar el nombre màxim de pediatres que sigui possible al sistema sanitari públic català mitjançant allargaments de l'edat de jubilació.

Palau del Parlament, 14 de maig de 2007

Felip Puig i Godes

Portaveu del G. P. de CiU

Francesc Sancho i Serena

Diputat del G. P. de CiU

Esmenes presentades

Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 06.07.2007

ESMENA PRESENTADA PEL GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES - CIUTADANS PEL CANVI, PEL GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA DE CATALUNYA I PEL GRUP PARLAMENTARI D'INICIATIVA PER CATALUNYA VERDS - ESQUERRA ALTERNATIVA (REG. 12460)

1

ESMENA NÚM. 1

De modificació

G. P. Socialistes de Catalunya - Ciutadans pel Canvi, G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya, G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Alternativa

«1. *Elaborar una anàlisi, en el marc de la implementació, del Pla d'Ordenació de Pediatria a l'atenció primària elaborat pel Govern, per conèixer exactament la situació dels especialistes en pediatria a totes les comarques de Catalunya.*

2. *La Comissió que es crea per fer el seguiment de la implantació del Pla d'Ordenació de Pediatria a l'atenció primària, entre d'altres funcions, ha d'avaluar la situació a cada territori i ha de proposar mesures, si s'escau, davant un dèficit de pediatres en el sistema sanitari català.*

3. *Estudiar la possibilitat d'incorporar, entre d'altres mesures i en coherència amb el Pla d'ordenació de Pediatria, el nombre necessari de pediatres al sistema sanitari públic català mitjançant l'allargament de l'edat de jubilació previst a l'"Estatuto marco de los Trabajadores del Sistema Nacional de Salud".»*

Punt 9 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la necessitat de vacunar la població contra el virus del papil·loma humà

Tram. 250-00231/08

Presentació: Grup Parlamentari de Convergència i Unió

Reg. 10956 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.05.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Felip Puig i Godes, Portaveu, Assumpció Laïlla i Jou, i Francesc Sancho i Serena, diputats del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, fent ús del que disposen els articles 145 i 146 del Reglament de la Cambra, presenten la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ SOBRE LA NECESSITAT DE VACUNACIÓ A LA POBLACIÓ EN RELACIÓ AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMÀ (HPV)

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

En aquest moments hi ha 470.000 nous casos d'infecció pel virus del Papiloma humà (HPV). A l'Estat espanyol el 80% dels casos es produeixen en població de dones ginecològicament poc controlades. Cada any moren a l'Estat 273.000 dones per càncer de coll uterí, a conseqüència de la infecció per HPV.

El risc de patir un càncer de coll uterí en dones portadores de HPV-AR, és 150 vegades superior a la població normal, xifra especialment elevada si la comparem amb el risc de patir càncer de pulmó una persona fumadora que és 8 vegades superior a la no fumadora, i del risc de patir el càncer de mama que és de 1'3 vegades en dones amb antecedents.

S'estima que del 80% de les dones sexualment actives, un 80% estarà en contacte com a mínim un cop a la seva vida amb el HPV (HELMERHORST TJ. Int J

Gynecol Cancer 2002, 12, 235 - 236) i que en el 30% dels casos és el causant del càncer de coll uterí.

La prevenció primària de la infecció per HPV ha d'anar en tres línies: 1) afavorint uns hàbits sexuals de poc risc; 2) amb mitjans contraceptius, com el preservatiu, que es demostra efectiu en el 20-40% de la població de risc (GRIMES D., ECONOMY K. Am J Obstet Gynecol 1995; 172 (1), 227 - 233); i 3) les vacunes profilàctiques d'HPV, que impedeixin la infecció per HPV i les malalties associades. Aquestes vacunes han demostrat la seva eficàcia entre el 90-100% dels casos en qualsevol de les seves variants (Villa LI, *Lancet Oncology*. 2005, i Koutsky L. *The FUTURE II Study Group*. 2005).

Estudis europeus aconsellen la vacunació entre els 9-13 anys (Stanley, MA, Shaw i Steinbrook R - 2005-06), atenent que un 40% de les infeccions es produeixen en els primers 16 mesos d'iniciar les relacions sexuals (STEINBROOCK R. N Engl J Med 2006).

Juntament amb Itàlia, l'Estat espanyol és l'únic que no té prevista aquesta vacunació.

Tenint en compte que el 30% de les dones que tinguin un resultat positiu en la citologia de l'HPV desenvoluparà el càncer de coll uterí, i que la sensibilitat de la citologia és del 70-80%,

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Convergència i Unió presenta la següent

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Implementar la vacunació per Virus del Papiloma Humà (HPV) a tota la població, entre 10-15 anys, repetint la dosi als 2 i 6 mesos.
2. Crear un protocol d'actuació per la població de risc, que n'asseguri un seguiment adequat.

Palau del Parlament, 26 d'abril de 2007

Felip Puig i Godes, portaveu del G. P. de CiU; Assumpció Laïlla i Jou, diputada del G. P. de CiU; Francesc Sancho i Serena, diputat del G. P. de CiU

Punt 10 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre els canvis en el protocol de visita ginecològica

Tram. 250-00232/08

Presentació: Grup Parlamentari de Convergència i Unió

Reg. 10957 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.05.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Felip Puig i Godes, Portaveu, Assumpció Laïlla i Jou, i Francesc Sancho i Serena, diputats del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, fent ús del que disposen els articles 145 i 146 del Reglament de la Cambra, presenten la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ SOBRE ELS CANVIS DUTS A TERME EN EL PROTOCOL DE VISITA GINECOLÒGICA

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Fins els inicis de l'any en curs ha estat vigent un protocol de visita ginecològica en el que es contemplava que la freqüència de les visites de la dona al/la ginecòleg/a havia de ser d'un cop a l'any, contemplant la realització, per part del professional qualificat, d'una citologia de coll uterí –prova que permet la detecció de disfuncions cel·lulars en el teixit uterí, amb una fiabilitat del 70-80%, i el subsegüent tractament, de patologies greus.

En aquest primer semestre de l'any 2007, es duen a terme canvis en el protocol, en el que entre d'altres es modifica la freqüència de visites ginecològiques passant d'1 a 3 anys d'interval entre visites, i incorporant altres professionals de la salut en la realització i interpretació de les citologies d'screening de coll uterí, tant importants per la detecció del virus del Papil·loma hu-

mà (HPV) i control o diagnòstic i tractament d'un possible càncer uterí.

Aquest nou protocol es compara als protocols vigents en molts països d'Europa –on s'aplica amb resultats similars pel que fa a l'efectivitat– però que aquí, a diferència dels europeus, no té en compte la realitat particular de la població catalana. Un marge de 3 anys entre visites ginecològiques és vàlid si la persona anteriorment ha estat ben controlada, i no té antecedents de risc; i té una única parella sexual.

En l'actualitat, i cada vegada més, tenir una única parella sexual –sobretot en l'etapa jove– no és l'habitualitat. Si a això hi afegim que a Catalunya cada cop més hi arriba població immigrada que no ha estat ben controlada i que inicien les relacions sexuals molt joves, i que els professionals de la salut que ara hauran de realitzar aquesta controls citològics, no tots tenen la formació adequada per a llegir i interpretar aquestes proves amb la mateixa fiabilitat que els/les ginecòlegs/gues, ens podem trobar amb un augment de les patologies greus, i com ja s'ha començat a detectar, l'augment de les cirurgies radicals en les dones.

Per tots aquests motius, el Grup Parlamentari de Convergència i Unió presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern a modificar el protocol de visita ginecològica, dotant d'autonomia al professional sanitari per a augmentar la freqüència de les visites ginecològiques, així com incorporar l'examen citològic i la seva pràctica a la formació bàsica d'aquelles professions o especialitats sanitàries que en l'actualitat tenen potestat per a realitzar i analitzar els citats procediments.

Palau del Parlament, 26 d'abril de 2007

Felip Puig i Godes, portaveu del G. P. de CiU; Assumpció Laïlla i Jou, diputada del G. P. de CiU; Francesc Sancho i Serena, diputat del G. P. de CiU

Punt 11 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la creació d'un observatori d'allèrgies alimentàries i al làtex i sobre la reactivació del Consell Assessor en Alergologia i Immunologia

Tram. 250-00233/08

Presentació: Grup Parlamentari de Convergència i Unió

Reg. 10958 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.05.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Felip Puig i Godes, Portaveu, Josep M. Pelegrí i Aixut, Portaveu adjunt, i Francesc Sancho i Serena, diputat del Grup Parlamentari de Convergència i Unió fent ús del que disposen els articles 145 i 146 del Reglament de la Cambra, presenten la següent Proposta de resolució:

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Les persones afectades per al·lèrgies alimentàries i al làtex es troben amb una sèrie de problemes derivats de la manca d'existència d'un tractament integral d'aquestes patologies que s'evidencia en diversos àmbits com el de la salut o la seguretat alimentària.

Pel que fa a l'àmbit sanitari, cal tenir en compte les mancances com no disposar d'un cens de les persones que pateixen aquestes al·lèrgies; l'escàs nombre d'especialistes en alergologia a la Sanitat Pública; la inexistència d'un protocol d'assignació de dieta quan un afectat és hospitalitzat per una altra dolència. Entre moltes altres, deficiències com les esmentades repercuteixen negativament en la diagnosi i la teràpia efectiva dels afectats.

En l'àmbit escolar, cal destacar la manca de recursos per fer efectives les recomanacions en el marc del Programa d'Educació per a la Salut a l'Escola pel que fa a l'escolarització d'infants al·lèrgics, i la manca d'una legislació específica comporta que aquesta qüestió sigui una font de conflictes.

En relació a l'etiquetatge dels aliments, la normativa vigent no resol la comercialització d'alguns productes sense etiquetes i, l'actualització de la llista de productes no compleixen l'obligació d'incloure els 15 al·lèrgens principals.

La manca de reconeixement d'aquestes patologies pel que fa al dret d'obtenir una prestació, o beneficiar-se de la determinació d'uns preus assequibles en els productes substituïts de, per exemple, postres làctics, que són molt més cars. Això suposa un perjudici important per als afectats.

Aquests són, a tall d'exemple, algunes de les deficiències en el tractament que per part dels poders públics es dona a aquesta problemàtica.

Així doncs, per tal de millorar les condicions de vida de les persones afectades cal tenir una visió integral

de la patologia i del seu tractament en els diferents àmbits.

Per tot això, el Grup Parlamentari de Convergència i Unió presenta la següent

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Crear un Observatori d'Al·lèrgies a aliments i al làtex.
2. Reactivar el treball del Consell Assessor en Alergologia i Immunologia Clínica, amb una secció on es treballi específicament sobre les al·lèrgies alimentàries i al làtex.

Palau del Parlament, 2 de maig de 2007

Felip Puig i Godes, portaveu del G. P. de CiU; Josep M. Pelegrí i Aixut, portaveu adjunt del G. P. de CiU; Francesc Sancho i Serena, diputat del G. P. de CiU

Esmenes presentades

Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 06.07.2007

ESMENA PRESENTADA PEL GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES - CIUTADANS PEL CANVI, PEL GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA DE CATALUNYA I PEL GRUP PARLAMENTARI D'INICIATIVA PER CATALUNYA VERDS - ESQUERRA UNIDA I ALTERNATIVA (REG. 12461)

APARTAT 1

1

ESMENA NÚM. 1

De supressió

G. P. Socialistes - Ciutadans pel Canvi, G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya i G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (1)

Supressió de l'apartat 1.

APARTAT 2

2

ESMENA NÚM. 2

De modificació

G. P. Socialistes - Ciutadans pel Canvi, G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya i G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (2)

«Mantenir el Grup de Treball d'al·lèrgies alimentàries i al làtex i el subgrup, creat al maig de 2006 i compost per les associacions afectades, que treballa diferents aspectes relacionats amb l'al·lèrgia al làtex i que està executant accions que contribueixen a millorar la qualitat de vida d'aquestes persones.»

Punt 12 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la inclusió de la vacuna antipneumocòccica en el calendari de vacunacions sistemàtiques

Tram. 250-00246/08

Presentació: Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya

Reg. 11679 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 19.06.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Francesc Vendrell i Bayona, Portaveu del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, M. Belén Pajares i Ribas, diputada, d'acord amb allò que preveuen els articles 145 i 146 del Reglament de la Cambra presenten la següent Proposta de resolució:

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

La malaltia pneumocòccica és una de les causes mundials més freqüents de morbiditat i mortalitat en infants i persones majors de 65 anys. La incidència de la malaltia és major durant els dos primers anys de vida. A partir d'aquesta edat disminueix de forma gradual fins assolir la xifra mínima entre els 5 i els 17 anys, augmentant un cop transcorreguda l'adolescència.

Les malalties causades pel pneumococ poden incloure meningitis, pneumònia, episodis de otitis i alguns casos de sinusitis i bronquitis.

La letalitat de la malaltia invasora pneumocòccica és més elevada en les persones amb immunodeficiències, o que pateixen neoplàsies i malalties cròniques (renals, hepàtiques, diabetis...), que constitueixen un grup de risc davant aquestes infeccions.

Des de l'any 2001, en que va començar la comercialització de la vacuna antipneumocòccica, que ha de ser assumida pels usuaris, es constata que al mateix temps que augmentava la seva prescripció per part dels pediatres, s'inicia una tendència descendent de la malaltia.

Cal tenir en compte les recomanacions dels experts, en aquest sentit el Comitè Assessor de Vacunes de l'Associació Espanyola de Pediatria ha recomanat en diverses ocasions des de l'any 2003, la inclusió de la vacuna antipneumocòccica al calendari de vacunacions sistemàtiques. Actualment es considera que al voltant del 50% dels infants menors de 2 anys estan vacunats contra la malaltia pneumocòccica, per tant la vacunació sistemàtica als infants suposaria la disminució de les malalties infeccioses provocades per la bactèria del pneumococ.

Recentment, el Congrés de l'Associació Espanyola de Pediatria, ha presentat un estudi epidemiològic desenvolupat en hospitals públics i privats de cinc comunitats autònomes (Catalunya, Madrid, País Basc, Comunitat Foral de Navarra i Galícia) per tal de conèixer la realitat de la incidència de la meningitis per pneumococ a la

població infantil. L'estudi posa de manifest que el número de casos de meningitis ha disminuït des de que s'ha ampliat l'aplicació d'aquesta vacuna a Espanya.

Durant l'any 2005, es van vendre a les farmàcies 892.818 dosis, això suposa la vacunació al voltant del 60% dels nadons. Però cal destacar que les dosis subministrades per als programes de vacunació de les Comunitats Autònomes es situa només en 6.910 dosis. Els percentatges varien entre les CC.AA., tant per dosis dispensades com per infants vacunats.

Tan sols la Comunitat Autònoma de Madrid ha inclòs la vacuna antipneumocòccica en el seu catàleg de vacunacions sistemàtiques.

Per tant, a la resta de CC.AA., els pares han de fer-se càrrec del cost de la vacuna, excepte en el casos que l'administració autonòmica considera com a casos de risc, palesant la falta d'equitat en l'administració de la vacuna tant pel que fa als mitjans econòmics, com el avantatge que suposa l'informació universal que comportaria incloure-la en el catàleg sistemàtic de vacunacions.

Tal com manifesta el Butlletí d'Informació Terapèutica «Praxi Vacunal» publicat pel Departament de Salut durant el mes de març de 2007, «la vacunació té un important efecte afegit: a més de protegir l'individu vacunat, estimula la immunitat col·lectiva o la de grup».

Per tal de garantir el benefici que comporta la universalitat de l'administració de la vacuna antipneumocòccica i la igualtat alhora d'accedir a les prestacions de protecció de la salut, el Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Iniciar les negociacions oportunes en el marc del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud com a òrgan de coordinació de les Comunitats Autònomes i amb el Ministerio de Sanidad, per tal de introduir la vacuna antipneumocòccica conjugada heptavalent en el calendari sistemàtic de vacunacions infantils.
2. Iniciar les negociacions oportunes en el marc del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud i amb el Ministerio de Sanidad, per tal de incrementar de manera suficient els pressupostos dels programes de vacunació de les CC.AA. i d'aquesta manera garantir l'equitat en el conjunt de l'Estat espanyol, alhora que es cobreix el cost de la vacuna esmentada.
3. Introduir immediatament en el calendari de vacunacions sistemàtiques de Catalunya la vacuna antipneumocòccica conjugada heptavalent mentre no sigui aprovat el caràcter sistemàtic de la vacuna i els recursos per a la seva aplicació pel Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud i el Ministerio de Sanidad.

Palau del Parlament, 11 de juny de 2007

Francesc Vendrell i Bayona

Punt 13 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre l'aprovació d'un pla de lluita contra els efectes de l'estiu en la gent gran que viu sola

Tram. 250-00259/08

Presentació: Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya

Reg. 12125 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Francesc Vendrell i Bayona, Portaveu del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya al Parlament, Rafael López i Rueda, diputats, d'acord amb allò que preveuen els articles 145 i 146 del Reglament de la Cambra, presenta la següent proposta de resolució:

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Durant els mesos d'estiu, la unió de l'envelliment de la població, amb l'augment de gent gran que viu sola i amb l'augment cada vegada més perillós de les temperatures fan que els serveis d'emergència socials i sanitaris de Catalunya s'hagin de posar en alerta per evitar l'augment de la mortalitat.

Des de fa anys, la Generalitat de Catalunya implementa durant l'estació d'estiu i els mesos de més calor, d'un Pla d'Actuació per Prevenir els efectes de l'onada de calor sobre la Salut, més conegut com a POCS. Però aquest pla, està molt centrat en l'apartat sanitari amb alguna referència als serveis socials. Oblidant així, altres aspectes importants per a la prevenció de les onades de calor.

Un d'aquests aspectes, és la gent gran que viu sola. Malauradament, cada cop més gent gran de Catalunya roman sola a casa, sense les cures necessàries que caldrien per assegurar un nivell òptim de qualitat de vida. Moltes vegades, els efectes negatius d'aquesta soledat s'agreugen donades les condicions d'habilitat dels edificis i pisos on hi resideixen i que a l'estiu, manquen d'una mínima climatització.

A més, no es té en compte el paper que els diferents recursos de la xarxa social poden jugar en el combat de la soledat i el calor, com ara l'obertura diària dels centres per a la gent gran o la necessitat de fer més accessible, tant econòmicament, com físicament, les piscines per a la gent de mobilitat reduïda.

Tampoc es parla de la necessitat de coordinació dels recursos sociosanitaris amb les diferents iniciatives socials que es desenvolupen al nostre territori, com són les iniciatives voluntàries i els bancs de temps, que poden oferir una perfecta combinació per a potenciar una xarxa de recolzament a les persones majors de 65 anys que viuen soles.

Per últim no es fa incidència en l'àmbit urbanístic. Les temperatures assolides en els darrers anys, fa necessari que tota la projecció urbanística es faci pensant en

la necessitat de construir zones d'ombra als parcs, jardins, i places. En els darrers temps, l'abandonament del model de plaça o parc mediterrani, per places dures, han fet oblidar la necessitat de construir aquestes zones d'ombres per a que, durant els mesos d'estiu, les nostres places no es converteixin en un desert. A més, es fa avinent la necessitat de construir zones d'ombra a les pròpies piscines, tant a la part de descans, com a la mateixa part de l'aigua.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Consell Executiu a aprovar un Pla de Lluita contra la gent gran sola a l'estiu que complementi el Pla d'Actuació per Prevenir els efectes de l'onada de calor sobre la Salut i que prevegui, com a mínim:

1. Un pla per evitar la soledat:

a. Independentment de l'elaboració en cada CAP d'un cens actualitzat de les persones amb més risc, cal elaborar, en el marc dels serveis socials, d'un cens actualitzat de les persones majors de 65 anys que viuen soles.

b. Impulsar un pla per a la visita setmanal per part dels serveis socials a la gent gran que viu sola i que ho sol·liciti per comprovar el seu estat de salut.

c. Potenciar, en el si del Servei Català del Voluntariat, xarxes de voluntaris i de forma conjunta amb els Ajuntaments iniciatives de xarxes, bancs o laboratoris de temps amb la fórmula dels pactes de temps, que treballin conjuntament amb els serveis socials en la visita i companyia de la gent gran que viu sola, i incloure aquestes iniciatives, dintre del programa de subvencions per a programes d'actuacions cíviques, comunitàries i de foment del voluntariat.

2. Impulsar un programa «Obert per vacances» que inclogui, entre d'altres:

a. L'obertura diària de tots els centres i recursos específics per a gent gran depenent de les administracions públiques (casals de gent gran i casals cívics, fonamentalment). Aquests obriran en horari normal durant tot el període d'estiu.

b. Dissenyar un programa d'actes de socialització conjuntament amb els ajuntaments, que estiguin especialment indicats per a la gent gran que viu sola: visites guiades, iniciatives culturals, actes musicals i de ball, excursions, actes especials a les festes dels municipis etc.

3. Potenciar la climatització de les llars i els recursos de la xarxa social:

a. Subvencions per a instal·lació d'aparells de climatització per a persones amb dificultats per sortir de casa.

b. Planificació per dotar de climatització a tots els centres residencials i de dia, així com dels centres per a la gent gran que pertanyen a la Generalitat de Catalunya.

4. Un pla per a crear zones d'ombres a piscines i en el continu urbà:

- a. Impuls de la construcció de zones d'ombra a les piscines públiques de Catalunya, tant a les àrees de descans com a les mateixes piscines.
- b. Realitzar un estudi, de forma conjunta amb els Ajuntaments sobre les zones d'ombra a existents a llocs de descans i lleure de la gent gran com els parcs o les places.
- c. Elaboració de material sobre «bones pràctiques» en el disseny urbanístic que tingui en compte la necessitat de les zones d'ombres.

5. Potenciar l'ús de les piscines per a persones gran que viuen soles:

- a. Gratuïtat de les piscines públiques entre els mesos de maig i setembre per als majors de 65 anys que viuen sols.
- b. Pla per adaptar les piscines públiques per a persones amb mobilitat reduïda.

Parlament de Catalunya, 26 de juny de 2007

Francesc Vendrell i Bayona Rafael López i Rueda

Punt 14 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari del consultori de Caldes de Malavella (Selva)

Tram. 250-00267/08

Presentació: Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya

Reg. 12298 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Daniel Sirera i Bellés, Portaveu adjunt del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Enric Millo i Rocher, Belén Pajares i Ribas, diputat i diputada, d'acord amb allò que preveuen els articles 145 i 146 del Reglament de la Cambra presenta la següent Proposta de resolució:

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El municipi de Caldes de Malavella disposa d'un consultori mèdic municipal que depèn del CAP de Cassà de la Selva. El dispensari roman tancat a les nits, els caps de setmana i els festius.

Des de fa uns quants anys, els veïns del municipi venen reclamant que el consultori garanteixi l'atenció d'urgències les vint-i-quatre hores del dia, ja que el CAP de Cassà està a set quilòmetres de distància i ha de donar servei a altres municipis com Riudellots, Llagostera, Quart i Llambilles.

Des del municipi s'ha presentat quasi cinc mil signatures reclamant l'atenció les vint-i-quatre hores, i des del Departament de Salut s'han negat per que es considera que amb la cobertura del de Cassà ja n'hi ha prou, tot i que actualment aquest últim hagi de donar servei a quasi 30.000 habitants quan està preparat per un màxim de 25.000.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a ampliar l'horari d'atenció del dispensari municipal de Caldes de Malavella garantint l'atenció d'urgències les 24 hores del dia tant en laborables com festius i caps de setmana.

Palau del Parlament, 22 de juny de 2007

Daniel Sirera i Bellés, Josep Enric Millo i Rocher, M. Belén Pajares i Ribas

Esmenes presentades

Reg. 14402 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.09.2007

ESMENA PRESENTADA PEL GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES - CIUTADANS PEL CANVI, PEL GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA DE CATALUNYA I PEL GRUP PARLAMENTARI D'INICIATIVA PER CATALUNYA VERDS - ESQUERRA UNIDA I ALTERNATIVA (REG. 14402)

1

ESMENA NÚM. 1

De modificació

G. P. Socialistes - Ciutadans pel Canvi, G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya i G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat que, si es dona el creixement demogràfic previst d'acord als escenaris del Mapa Sanitari i de Salut Pública en el cas del Gironès-Pla de l'Estany-Selva Interior i concretament per l'ABS de Cassà de la Selva; acordi amb els ajuntaments afectats la possible reordenació de les àrees bàsiques amb la configuració més adequada per les necessitats assistencials de la zona.»

Punt 15 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la remesa al Parlament d'informes trimestrals relatius a les actuacions previstes en el Pla d'infraestructures i equipaments sanitaris

Tram. 250-00278/08

Presentació: Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya

Reg. 12359 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.07.2007

A LA MESA DEL PARLAMENT

Francesc Vendrell i Bayona, Portaveu del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, M. Belén Pajares i Ribas, diputada, d'acord amb allò que preveuen els articles 145 i 146 del Reglament de la Cambra presenten la següent Proposta de resolució:

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El Govern de la Generalitat està portant a terme un ampli Pla d'Infraestructures i equipaments sanitaris. Aquest pla representa una important inversió en la construcció o reforma d'un gran nombre de centres sanitaris i d'atenció primària.

L'abast d'aquest pla i la importància que té per molts ciutadans que estan esperant aquests equipaments des de fa temps per tenir una assistència de qualitat, fa que en benefici de la transparència en la gestió i del major coneixement per part dels usuaris, el Govern informi periòdicament al Parlament sobre la situació de execució de les obres d'aquests equipaments.

Ja és una pràctica que les administracions informin periòdicament sobre determinats aspectes específics que són de la seva competència. Alguns casos es venen realitzant des de fa temps per disposicions normatives com és la informació que es remet al Parlament sobre les operacions d'endeutament, execució dels pressupostos, realització d'estudis d'opinió, etc. En altres casos, per aspectes més propers als ciutadans, el Govern informa periòdicament, per exemple, de l'evolució de les llistes d'espera per a proves diagnòstiques o quirúrgiques.

Per fer un bon seguiment d'aquest pla seria necessari disposar de la informació referent a l'estat de tramitació de cada una de les actuacions previstes, si s'estan executant o encara estan en planificació, quina és la despesa prevista, quins pagaments s'han fet, quina és la data prevista de posada en funcionament, etc. D'aquesta manera es podrà disposar d'uns indicadors concrets de compliment dels objectius del pla. Tota aquesta informació no només és necessària pels grups parlamentaris per realitzar la tasca de control al Govern que tenen el deure de realitzar, sinó pels ciutadans per

estar suficientment informats de les actuacions que afecten a la qualitat dels serveis que reben, ja que sovint, reben moltes xifres però sense detalls concrets d'allò que realment els afecta.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a remetre trimestralment al Parlament un informe sobre l'estat de tramitació i les previsions de despesa i posada en funcionament de les actuacions previstes en el Pla d'Infraestructures i Equipaments Sanitaris.

Palau del Parlament, 27 de juny de 2007

Francesc Vendrell i Bayona M. Belén Pajares i Ribas

Esmenes presentades

Reg. 14105 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.09.2007

ESMENA PRESENTADA PEL GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES - CIUTADANS PEL CANVI, PEL GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA DE CATALUNYA I PEL GRUP PARLAMENTARI D'INICIATIVA PER CATALUNYA VERDS - ESQUERRA UNIDA I ALTERNATIVA (REG. 14105)

1

ESMENA NÚM. 1

De modificació

G. P. Socialistes - Ciutadans pel Canvi, G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya i G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat per tal que continuï fent difusió semestral de la informació relativa a les actuacions previstes en el pla d'infraestructures a través de la pàgina web del Departament de Salut/CatSalut.

La difusió es farà als mesos de setembre i febrer, amb els talls d'informació corresponents al primer semestre i al tancament de l'any.

L'informe de situació inclourà: un resum de l'estat d'execució del pla d'inversions en equipaments de salut (Horitzó 2012), amb indicadors de seguiment global i per a les diferents fases i informació de detall, on es relacionaran: les noves actuacions incorporades al pla d'execució d'inversions, les actuacions que han finalitzat i estan disponibles i les novetats referides a l'estat de situació de la tramitació de les actuacions.»