



CS

Comissió de Salut

Dossier per a la sessió núm. 12 | 6 de febrer de 2014, a les 10.00 h

Ordre del dia

Protocols lingüístics

1. Proposta de resolució sobre els protocols d'usos lingüístics. Tram. 250-00336/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 59, 73; esmenes: BOPC 93, 30)

Espectre autista

2. Proposta de resolució sobre la protocolització de les actuacions relacionades amb el trastorn de l'espectre autista. Tram. 250-00341/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 59, 76; esmenes: BOPC 93, 31)

Barri del Guinardó

3. Proposta de resolució sobre el reinici de les obres de construcció del centre d'atenció primària UA3 al barri del Guinardó, de Barcelona. Tram. 250-00379/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 68, 78; esmenes: BOPC 101, 31).

4. Proposta de resolució sobre la represa de les obres del centre d'atenció primària UA3 al barri del Guinardó, de Barcelona. Tram. 250-00454/10. Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 89, 51; esmenes: BOPC 115, 61).

5. Proposta de resolució sobre les obres de construcció i la posada en marxa del centre d'atenció primària UA3 al barri del Guinardó, de Barcelona. Tram. 250-00458/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 89, 54)

Montcada i Reixac

6. Proposta de resolució sobre el CAP Jaume I, de Montcada i Reixac. Tram. 250-00438/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 83, 62; esmenes: BOPC 115, 58).

7. Proposta de resolució sobre el servei d'urgències nocturnes del CAP Jaume I, de Montcada i Reixac. Tram. 250-00439/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 83, 62; esmenes: BOPC 115, 58).

8. Proposta de resolució sobre la reobertura del servei nocturn d'urgències mèdiques a Montcada i Reixac. Tram. 250-00792/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 178, 46; esmenes: BOPC 222, 33)

Hospital de Viladecans

9. Proposta de resolució sobre la planificació sanitària del Baix Llobregat per al període 2013-2020 i sobre l'Hospital de Viladecans. Tram. 250-00443/10. Eva Granados Galiano, del Grup Parlamentari Socialista,

Manuel Reyes López, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Jaume Bosch i Mestres, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, David Fernández i Ramos, del Grup Mixt. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 83, 66; esmenes: BOPC 115, 59).

10. Proposta de resolució sobre el manteniment dels serveis de l'Hospital de Viladecans. Tram. 250-00674/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 122, 78; esmenes: BOPC 178, 31).

11. Proposta de resolució sobre l'Hospital de Viladecans. Tram. 250-00752/10. Marina Geli i Fàbrega, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Josep Vendrell Gardeñes, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 161, 20; esmenes: BOPC 197, 32)

CAP Guineueta

12. Proposta de resolució sobre la cessió d'ús d'uns locals de la Tresoreria de la Seguretat Social i la posada en marxa d'un programa sanitari i social al CAP Guineueta. Tram. 250-00444/10. Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 83, 67).

13. Proposta de resolució sobre l'emplaçament d'una parada d'ambulàncies medicalitzades al CAP Guineueta, de Barcelona. Tram. 250-00455/10. Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 89, 52; esmenes: BOPC 115, 61)

Hospital Clínic i Hospital Santa Creu i Sant Pau

14. Proposta de resolució sobre la compatibilitat en els càrrecs del president de l'Hospital Clínic de Barcelona i de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Tram. 250-00477/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació (text presentat: BOPC 93, 59)

Institut Català de la Salut

15. Proposta de resolució sobre el procés de reformulació de l'Institut Català de la Salut. Tram. 250-00485/10. Grup Parlamentari de Convergència i Unió,

Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 93, 68; esmenes: BOPC 122, 51)

Atenció pediàtrica

16. Proposta de resolució sobre un nou model d'atenció pediàtrica integral al Prat de Llobregat. Tram. 250-00486/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 93, 69; esmenes: BOPC 122, 52)

Protocol d'actuació

17. Proposta de resolució sobre la revisió del protocol d'actuació sobre la lipoatròfia semicircular. Tram. 250-00495/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 93, 76; esmenes: BOPC 122, 53)

CAP Vallès Occidental

18. Proposta de resolució sobre el manteniment dels horaris d'obertura dels centres d'atenció primària del Vallès Occidental a l'estiu. Tram. 250-00544/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 101, 53; esmenes: BOPC 127, 43)

Regió Sanitària de Girona

19. Proposta de resolució sobre el retorn de l'activitat quirúrgica als hospitals públics de regió sanitària de Girona. Tram. 250-00550/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 101, 59; esmenes: BOPC 127, 44)

Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari

20. Proposta de resolució sobre la modificació de les funcions del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari. Tram. 250-00555/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 101, 64; esmenes: BOPC 127, 44).

21. Proposta de resolució sobre la visibilitat del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari. Tram. 250-00556/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 101, 65).

22. Proposta de resolució sobre el lliurament als grups parlamentaris dels treballs del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari. Tram. 250-00561/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 101, 71; esmenes: BOPC 127, 45)

Pacient Expert Catalunya

23. Proposta de resolució sobre el programa Pacient Expert Catalunya. Tram. 250-00562/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 101, 72; esmenes: BOPC 127, 45)

Donació de sang

24. Proposta de resolució sobre l'impuls de plans d'acció i campanyes de donació de sang. Tram. 250-00563/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 101, 73; esmenes: BOPC 127, 46)

Associació de Laringectomitzats

25. Proposta de resolució sobre l'Associació de Laringectomitzats de Lleida. Tram. 250-00564/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 101, 74; esmenes: BOPC 127, 46).

**PUNT 1 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

—— **Proposta de resolució sobre els protocols
d'usos lingüístics**

Tram. 250-00336/10

Presentació

Grup Parlamentari de Ciutadans
Reg. 9735 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 09.04.2013

A LA MESA DEL PARLAMENTO

Jordi Cañas Pérez, portavoz del Grupo Parlamentario de Ciutadans, José Manuel Villegas Pérez, diputado, de acuerdo con lo que establecen los artículos 145 y 146 del Reglamento del Parlamento, presentan la siguiente propuesta de resolución para que sea sustanciada en la Comisión de Salud.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

La publicación en determinados medios de comunicación de informaciones referentes a la existencia de Modelos de Protocolos de Usos Lingüísticos en diferentes Departamentos del Gobierno de la Generalitat de Cataluña, en los que se determinan los criterios de usos lingüísticos que deben guiar a la administración, sus trabajadores y entes dependientes, así como regulan y «garantizan» los derechos lingüísticos de los ciudadanos en su relación con la administración, evidencian la violación permanente del principio de legalidad por parte del Gobierno de la Generalitat de Cataluña.

La determinación y uso en estos modelos de protocolos de la lengua catalana como lengua preferente tienen su cobertura argumental en la incorrecta aplicación del artículo 6 del Estatuto de Autonomía de Cataluña que proclama que la lengua propia de Cataluña es el catalán y como tal la lengua de uso normal y preferente de la Generalitat de Cataluña.

La Sentencia del Tribunal Constitucional 31/2010, de 28 de junio, dictada por el Pleno del Tribunal Constitucional resolviendo el recurso de inconstitucional 8045/2006 interpuesto contra diversos preceptos de la Ley Orgánica 6/2006 de 19 de julio de reforma del Estatuto de Autonomía de Cataluña, establece la doctrina a seguir en la interpretación de este precepto, llegándose a anular por inconstitucional el carácter preferente de la lengua catalana que se reconoce en el artículo 6.1 del EAC por infringir abiertamente el principio de cooficialidad de lenguas establecido en el artículo 3 de la Constitución Española.

A la vista del contenido de la sentencia cabe declarar nulos aquellos preceptos expuestos en el «uso de las

lenguas oficiales», el «uso de las lenguas no oficiales» así como la «pauta de usos e indicaciones prácticas» de dichos protocolos, que vulneren y violen la sentencia del TC 31/2010 en cuanto aluden sólo a la lengua catalana como lengua de uso normal y preferente por parte de la Generalitat de Cataluña y el sector público dependiente, ignorando deliberadamente al castellano como lengua de uso, también normal, de la citada administración.

La redacción y literalidad de estos modelos de protocolos así como los protocolos de ellos derivados, constituyen una directa violación del principio de cooficialidad, que obliga a contemplar que todos los Poderes Públicos deben asumir el castellano y el catalán como lenguas de uso normal, siendo por ello contrarios al artículo 3 de la Constitución, al artículo 6 del Estatuto de Autonomía de Cataluña y a la Ley de Política Lingüística en la interpretación que ha hecho de ellos el Tribunal Constitucional, así como numerosas sentencias del TSJC.

Por estos motivos, Grupo Parlamentario de Ciutadans presenta la siguiente

PROPUESTA DE RESOLUCIÓN

El Parlamento de Cataluña insta al Govern de la Generalitat a:

1. La derogación, suspensión, nulidad, retirada o no aplicación de los modelos de protocolos de usos lingüísticos o protocolos de usos lingüísticos de ellos derivados, vigentes o en uso en el Departamento de Salud.
2. La implementación en cualquier nuevo modelo de protocolo de usos lingüísticos o protocolo de usos lingüísticos de ellos derivados de aplicación en la Generalitat de Cataluña y de los organismos dependientes del artículo 3 de la CE, así como la interpretación del artículo 6 del Estatuto de Autonomía de Cataluña según determinan los fundamentos jurídicos de la Sentencia del Tribunal Constitucional 31/2010.
3. La inmediata suspensión de cualquier directriz, orden o recomendación interna que imponga, oriente, condicione o «informe» a los trabajadores públicos o trabajadores laborales de la Generalitat de Cataluña o los organismos dependientes sobre la utilización de cualquiera de las lenguas oficiales tanto en las comunicaciones escritas internas o externas vinculados a su responsabilidad laboral y/o administrativa, así como en las comunicaciones orales internas y/o externas en su ejercicio profesional entre sí, con los ciudadanos y/o la administración de la que dependan.

Palacio del Parlamento, 20 de marzo de 2013

Jordi Cañas Pérez José Manuel Villegas Pérez
Portavoz del GP de C's Diputado del GP de C's

Esmenes presentades

Reg. 15690 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 23.05.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista
(reg. 15690)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP Socialista (1)

De tot el text. Nova redacció:

«El Departament de Salut compleix la normativa vigent sobre política lingüística i educativa així com el que s'estableix a l'Estatut d'Autonomia de Catalunya.»

**PUNT 2 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre la protocol·lització de les actuacions relacionades amb el trastorn de l'espectre autista**

Tram. 250-00341/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya
Verds - Esquerra Unida i Alternativa
Reg. 9823 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 09.04.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Dolors Camats Luis, portaveu, Joan Mena Arca, portaveu adjunt, Marc Vidal Pou, diputat del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El Trastorn en l'Espectre Autista (TEA) és un trastorn del desenvolupament que provoca una alteració neurobiològica en el processament de la informació que es manifesta a través d'un dèficit important en les habilitats socials i comunicatives. El TEA, que se sol manifestar abans dels 3 anys d'edat, es caracteritza per dificultats per a les relacions socials, problemes de comunicació i llenguatge i desenvolupament de conductes repetitives i interessos restringits.

Aquest trastorn afecta 1 de cada 88 infants de 8 anys pel que fa a tot l'espectre autista. Malgrat tot, encara hi ha un gran dèficit en la detecció i el diagnòstic del TEA, entre altres coses perquè encara hi ha nombrosos professionals que en desconeixen els criteris diagnòstics (ADOS-G) o bé no tenen la formació necessària per passar les proves de diagnòstic (DSM-IV-TR i ADI-R)

Podem afegir-hi els reptes de l'absència d'un tractament farmacològic eficaç o la inviabilitat per estandarditzar el seu tractament, a més que la intervenció multidisciplinària coordinada es fa imprescindible: serveis sanitaris, família, centres educatius.

Malgrat tot, el que determina en gran mesura la bona evolució de l'infant que pateix aquest trastorn és la detecció i l'atenció precoç. En aquest sentit, l'administració pública ha fet un pas endavant amb la publicació del «Pla d'atenció integral a les persones amb Trastorn de l'Espectre Autista». Ara bé, no s'ha fet la difusió adequada d'aquest pla, que és conegut bàsicament pels professionals de l'àmbit sanitari que ja tre-

ballen i investiguen el TEA, però que en l'àmbit escolar és completament desconegut i, en qualsevol cas, no hi ha un protocol de compliment obligat.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Departament de Salut a:

Acordar conjuntament amb el Departament d'Ensenyament els mecanismes de protocol·lització i difusió de les actuacions relacionades amb el Trastorn en l'Espectre Autista, concretant les següents actuacions:

a. Adaptar el Pla d'Atenció Integral a les Persones amb Trastorn de l'Espectre Autista a un protocol d'actuació que permeti la intervenció multidisciplinària sota una mateixa línia d'actuació.

b. Elaborar un procediment de difusió i implantació d'aquest protocol en tots aquells àmbits directament implicats en les relacions amb les persones que pateixen aquest trastorn: sanitari, educatiu, familiar.

Palau del Parlament, 3 d'abril de 2013

Dolors Camats Luis, portaveu; Joan Mena Arca; portaveu adjunt; Marc Vidal Pou, diputat del GP d'ICV-EUiA

Esmenes presentades

Reg. 15689; 16078 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 23.05.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 15689)

1 ESMENA NÚM. 1
D'addició
GP Socialista (1)

A l'apartat a:

«a. [...] mateixa línia d'actuació *dins el Pla Interdepartamental i el Pla Director de Salut Mental.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 16078)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP de Convergència i Unió (1)

De l'apartat a.

«a. *Continuar avançant en l'aplicació coordinada del Pla d'Atenció Integral a les Persones amb trastorns de*

l'espectre autista i en l'elaboració dels protocols que se'n derivin.»

2 ESMENA NÚM. 2
De modificació
GP de Convergència i Unió (2)

De l'apartat *b*.

«b. Impulsar i implantar aquest protocol en tots els àmbit directament implicats en les relacions amb les persones que pateixen aquest trastorn: sanitari, educatiu, familiar.»

**PUNT 3 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre el reinici de les obres de construcció del centre d'atenció primària UA3 al barri del Guinardó, de Barcelona**

Tram. 250-00379/10

Presentació

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 11821 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 24.04.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Marina Geli i Fàbrega, diputada, Jaume Collboni Cuadrado, portaveu adjunt del Grup Parlamentari Socialista, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Les obres de construcció de l'Illa d'Equipaments del Mercat del Guinardó, Unitat d'Actuació 3 (UA3), de Barcelona contemplen la construcció d'un nou Mercat, la construcció d'habitatges de protecció oficial, un Centre d'Atenció Primària Salut Guinardó, un casal per a joves, un centre per a la gent gran, l'Escola Bressol Guinardó, una residència de Gent Gran i centre de dia i dues zones verdes de 2800 metres quadrats de superfície, tots ells equipaments de primera necessitat per al barri del Guinardó.

La construcció de l'Illa d'equipaments està patint un retard considerable sobre el calendari previst, l'any 2002 se'ls va dir que durant l'any 2004 estarien acabades les obres.

Aquesta actuació, llargament reivindicada pels veïns i veïnes del Guinardó, ha de permetre iniciar la recuperació i regeneració de l'espai públic que, també degut a l'allargament de les obres es veu greument degradat, facilitant que aquell entorn recuperi allò que va ser en el seu dia, l'element dinamitzador del barri que faciliti la creació d'un futur eix comercial.

El gran deteriorament de la zona fa molts anys que s'ha produït un abandonament complet de carrers, edificis, etc. Fa que la seguretat en aquest barri sigui

alarmant i que de les 75 botigues que hi havia a la associació al voltant del mercat, en aquest moment només en quedin 18, amb el que representa aquesta pèrdua a nivell social, econòmic i de degradació de l'entorn.

L'escola que ha d'anar a l'illa d'equipament UA3, ubicada als baixos del carrer de la Garrotxa havia d'estar enllestida el setembre del 2012 i l'aparcament, el Mercat i la Torre el durant el 2013 i el CAP i la residència el 2014.

En aquests moments l'abandonament total de les obres per part de treballadors i maquinària posen en evidència i de manera clara l'incompliment de de la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona.

Degut a aquest fet veïns, veïnes i comerciants afectats, veuen amb preocupació i gran malestar que cada vegada és més difícil poder recuperar la vida del barri, que era ple de vida i ara només te locals tancats i poca gent a les botigues.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament insta al Govern de la Generalitat reiniciar de manera immediata les obres de construcció del Centre d'Atenció Primària del Guinardó UA3 del barri del Guinardó del municipi de Barcelona.

Palau del Parlament, 11 d'abril de 2013

Maurici Lucena i Betriu, portaveu; Marina Geli i Fàbrega, diputada; Jaume Collboni Cuadrado, portaveu adjunt, del GP SOC

Esmenes presentades

Reg. 18116 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 06.06.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 18116)

1 ESMENA NÚM. 1
De supressió
GP de Convergència i Unió (I)

«El Parlament insta el Govern de la Generalitat reiniciar ~~de manera immediata~~ les obres de construcció del Centre d'Atenció Primària del Guinardó UA3 del barri del Guinardó del municipi de Barcelona.»

**PUNT 4 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre la represa de les obres del centre d'atenció primària UA3 al barri del Guinardó, de Barcelona**

Tram. 250-00454/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Esquerra

Republicana de Catalunya

Reg. 16184 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 21.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Marta Rovira i Vergés, portaveu, Oriol Amorós i March, diputat, Agnès Russiñol i Amat, diputada, Alba Vergés i Bosch, diputada del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent sobre la represa de les obres de tancament i finalització del Centre d'Atenció Primària de Salut (CAP), a la Unitat d'Actuació 3 (UA3) al barri del Guinardó de Barcelona (Barcelonès), per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Dins el procés de reforma del Mercat del Guinardó i atenent a la necessitat d'equipaments del barri, es va planejar un seguit d'actuacions que s'han conegut com l'Illa d'Equipaments del Mercat del Guinardó, Unitat d'Actuació 3, que compta amb l'acord i el compromís del Govern de la Generalitat de Catalunya i de l'Ajuntament de Barcelona.

Les obres de construcció de l'Illa d'Equipaments del Mercat del Guinardó, Unitat d'Actuació 3 (UA3), vénen patint un retard considerable sobre el calendari previst, ja que inicialment estava previst que haurien d'haver-se finalitzat a principis de l'any 2012.

El projecte complet contempla, a més de la construcció del nou Mercat, un Centre d'Atenció Primària de Salut, habitatges de protecció oficial, un casal per a joves, un centre per a la gent gran, l'Escola Bressol Guinardó, una residència de Gent Gran i centre de dia, i dues zones verdes de 2800 metres quadrats de superfície, tots ells, equipaments de primera necessitat per al barri.

Aquesta actuació, llargament reivindicada pels veïns i veïnes del Guinardó, ha de permetre iniciar la recuperació i regeneració d'un espai públic que, també degut a l'allargament de les obres, es veu greument degradat. Aquesta recuperació ha de facilitar que l'entorn al

voltant del Mercat recuperi vitalitat cívica i comercial i esdevingui l'element dinamitzador del barri, tot facilitant la creació d'un futur eix comercial.

A dia d'avui, l'abandonament total de les obres per part de treballadors i maquinària posen en evidència que es poden patir nous endarreriments.

Degut a aquest fet veïns, veïnes i comerciants afectats, veuen amb preocupació i gran malestar que cada vegada és més difícil poder recuperar la vida del barri, ara amb locals tancats i poca gent a les botigues. Com a dada il·lustrativa d'aquest deteriorament de l'activitat comercial val a dir que de les 77 botigues que hi havia al voltant de l'Illa, actualment només en resten 16 d'obertes.

D'acord amb el projecte de construcció, a data d'avui ja s'haurien d'haver fet tots els tancaments dels edificis, ja que les estructures ja estaven acabades el gener del 2012, i fer aquests tancaments suposava una feina de màxim 5 mesos.

Respecte al Centre d'Atenció Primària, que és l'equipament que depèn directament del Departament de Salut, la previsió era que durant el 2013 les obres estiguessin finalitzades, i pel que fa a la dotació de material i personal ja està destinada i operativa actualment al Centre d'Atenció Primària Maragall, amb la qual cosa només seria fer-ne el trasllat una vegada finalitzat el tancament de l'edifici corresponent.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a iniciar les actuacions necessàries perquè es repreguin immediatament les obres de tancament i finalització del Centre d'Atenció Primària de Salut de l'Illa d'Equipaments del Mercat del Guinardó (Unitat d'Actuació 3 - UA3), i posteriorment el Departament de Salut faci el trasllat de la dotació material i de personal des del Centre d'Atenció Primària de Salut de Maragall dins el primer semestre de 2013.

Palau del Parlament, 13 de maig de 2013

Marta Rovira i Vergés, portaveu; Oriol Amorós i March, Agnès Russiñol i Amat, Alba Vergés i Bosch, diputats, del GP d'ERC

Esmenes presentades

Reg. 26011 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 03.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 26011)

1 ESMENA NÚM. 1

~~De supressió i addició~~

GP de Convergència i Unió (1)

«El Parlament de Catalunya insta el govern de la Generalitat a iniciar les actuacions necessàries perquè es reprenguin immediatament les obres de tancament i finalització del Centre d'Atenció primària de Salut de l'Illa d'Equipaments del mercat del Guinardó (Unitat d'Actuació 3 - UA3), i posteriorment, *un cop finalitzades les obres*, el Departament de Salut faci el trasllat de la dotació material i de personal des del Centre d'Atenció Primària de Salut de Maragall ~~dins el primer semestre de 2013.~~»

PUNT 5 | DEBAT I VOTACIÓ

Proposta de resolució sobre les obres de construcció i la posada en marxa del centre d'atenció primària UA3 al barri del Guinardó, de Barcelona

Tram. 250-00458/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 16189 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 21.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Jordi Roca Mas, diputat, Pere Calbó i Roca, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Els veïns del districte d'Horta-Guinardó de la ciutat de Barcelona (Barcelonès) des de fa ja alguns anys estan esperant la posada en marxa dels equipaments previstos per a l'Illa d'Equipaments del Mercat del Guinardó, Unitat d'Actuació 3 (UA3).

Les primeres estimacions preveïen la entrada en funcionament d'aquesta Illa d'Equipaments al 2004, però encara no s'ha fet realitat. Les obres de construcció

del nou mercat, els habitatges de protecció oficial, el centre d'atenció primària, el casal de joves, el centre i la residència per a la gent gran, l'escola bressol, entre altres equipaments encara no s'han fet realitat. És més, des de l'any 2011 les obres es troben paralitzades per manca d'inversió pública.

Aquesta paràlisi però, sembla que ha arribat al seu fi, almenys per a la part que corresponen a l'Ajuntament de Barcelona. En les darreres setmanes l'Ajuntament de la ciutat ha anunciat un compromís d'inversió de més de 93 milions d'euros per reactivar l'Illa d'Equipament del Mercat del Guinardó. La Generalitat, per la seva part, continua sense donar compliment als equipaments que li corresponen en aquesta illa del districte d'Horta-Guinardó.

La manca d'inversió de la Generalitat fa que els veïns de la zona encara no disposin del nou centre d'atenció primària que se'ls va anunciar que estaria enllestit pel 2014.

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 posar en marxa de nou les obres de construcció del Centre d'Atenció Primària del Guinardó previst a l'Illa d'Equipaments del marcat del Guinardó, Unitat d'Actuació 3 (UA3) a la ciutat de Barcelona (Barcelonès).

Palau del Parlament, 13 de maig de 2013

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu; Jordi Roca Mas, Pere Calbó i Roca, diputats, del GP del PPC

**PUNT 6 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

—— **Proposta de resolució sobre el CAP Jaume I, de Montcada i Reixac**
Tram. 250-00438/10

Presentació

Grup Parlamentari de Ciutadans
Reg. 15321 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 14.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENTO

Albert Rivera Díaz, presidente, José Manuel Villegas Pérez, diputado del Grupo Parlamentario de Ciudadanos, de acuerdo con lo que establecen los artículos 145 y 146 del Reglamento del Parlamento, presentan la siguiente propuesta de resolución para que sea sustanciada en la Comisión de Salud.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

En el municipio de Montcada i Reixac (Vallès Occidental) la modificación de horarios llevada a cabo por el Departamento de Salud afecta directamente al Servicio de urgencias médicas nocturnas del CAP de la calle Jaume I, de las 20:00 a las 8:00 horas, hecho que implica que después de 40 años de servicio de urgencias en horario nocturno se pierda un servicio que el conjunto de la ciudadanía de Montcada i Reixac entiende como de carácter básico.

Desde la inauguración del CAP de las Indianes, en el año 2007, se abrió una etapa en la cual la oferta y la calidad de los servicios sanitarios para la ciudad de Montcada i Reixac debían mejorar de forma ostensible y, contrariamente a esta previsión lógica, han ido empeorando con problemas en el servicio de ginecología, pediatría, traumatología, lo que se ha visto empeorado en la actualidad con la supresión del servicio de urgencias nocturnas.

Los ciudadanos del municipio de Montcada i Reixac han mostrado reiteradamente su total oposición a las medidas adoptadas por el Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya que reduce los servicios

sanitarios con el objetivo de disminuir el presupuesto de dicho Departamento.

Por estos motivos, el Grupo Parlamentario de Ciudadanos presenta la siguiente:

PROPUESTA DE RESOLUCIÓN

El Parlamento de Cataluña insta al Gobierno de la Generalitat a dejar sin efecto la reducción horaria aplicada a las urgencias médicas nocturnas del CAP de Jaume I de Montcada i Reixac.

Palacio del Parlamento, 9 de mayo de 2013

Albert Rivera Díaz José Manuel Villegas Pérez
Presidente del GP de C's Diputado del GP de C's

Esmenes presentades

Reg. 26014; 26043 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 03.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 26014)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP de Convergència i Unió (1)

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a garantir l'atenció continuada en horari nocturn a la població de Montcada i Reixac, amb els recursos més adequats a cada cas i la capacitat de resolució adient.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 26043)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació i addició
GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

«El Parlamento de Cataluña insta el Gobierno de la Generalitat a estudiar l'efecte de la reducción horaria aplicada a las urgencias médicas nocturnas del CAP de Jaume I de Montcada i Reixac, i en cas que hagi estat perjudicial, recuperar-lo tan aviat com les disponibilitats pressupostàries ho permetin.»

PUNT 7 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE LES ESMENES PRESENTADES

— **Proposta de resolució sobre el servei d'urgències nocturnes del CAP Jaume I, de Montcada i Reixac**
Tram. 250-00439/10

Presentació

Grup Parlamentari de Ciutadans
Reg. 15322 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 14.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Albert Rivera Díaz, president, José Manuel Villegas Pérez, diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El proper 18 de juliol de 2013 farà dos anys del tancament del servei d'urgències nocturn al CAP Jaume I de Montcada i Reixac. Aquesta decisió es va prendre de forma totalment unilateral per part del Govern de la Generalitat i ha suposat un greu perjudici per tota la ciutadania del citat municipi.

Des de llavors, la Federació d'Associacions de Veïns de Montcada i Reixac (FAVMIR) ha encapçalat les protestes contra aquest tancament. Cal recordar també que el 22 de setembre de 2011 el Parlament de Catalunya va aprovar la resolució 263/IX que obligava al Govern de la Generalitat a dotar els serveis de ginecologia, d'un pediatra al CAP del centre i d'un pediatra d'urgències.

A dia d'avui, el servei d'urgències nocturnes del CAP de Montcada i Reixac continua tancat i el nombre de metges i pediatres del CAP ha baixat.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya mostra la seva solidaritat amb i suport a la FAVMIR i insta el Govern de la Generalitat a

1. Reobrir de forma immediata el servei d'urgències nocturnes del CAP Jaume I de Montcada i Reixac.
2. Garantir la continuïtat del servei d'urgències nocturnes tots els dies de l'any als usuaris d'aquest CAP, independentment del nombre de visites ateses per aquest servei.
3. Mantenir els llocs de treball dels professionals sanitaris encarregats de prestar el servei d'urgències nocturnes d'aquest CAP.

4. Donar compliment de forma immediata a la resolució 263/IX del Parlament de Catalunya, sobre la dotació de diversos centres de salut de Montcada i Reixac amb serveis de pediatria i de ginecologia.

Palau del Parlament, 9 de maig de 2013

Albert Rivera Díaz José Manuel Villegas Pérez
President del GP de C's Diputat del GP de C's

Esmenes presentades

Reg. 21149; 26012; 26044 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 03.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 21149)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP Socialista (1)

Del punt 4. Nova redacció

«4. Presentar una proposta de CUAP i de consultoria i atenció de diferents especialitats que milloren la Resolució 263/IX del Parlament de Catalunya».

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 26012)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP de Convergència i Unió (1)

De refosa dels punts 1 i 2

«1. Garantir l'atenció continuada en horari nocturn a la població de Montcada i Reixac, amb els recursos més adequats a cada cas i la capacitat de resolució adient.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 26044)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

Del punt 1

«1. Estudiar l'efecte que ha tingut la reducció horària aplicada a les urgències nocturnes del CAP Jaume I de Montcada i Reixac i, en cas que hagi estat perjudicial, recuperar-lo tan aviat com les disponibilitats pressupostàries ho permetin.»

**PUNT 8 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

—— **Proposta de resolució sobre la reobertura
del servei nocturn d'urgències mèdiques a
Montcada i Reixac**

Tram. 250-00792/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 41725 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 29.10.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Eva García Rodríguez, diputada, Jordi Roca Mas, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

En els darrers dos anys les retallades del govern de la Generalitat en l'àmbit de la salut ha comportat una important reorganització dels serveis sanitaris catalans, i sobretot dels serveis en els municipis.

Aquesta reorganització ha significat en els millors dels casos limitar els horaris dels serveis mèdics, i en els pitjors el seu tancament.

Un dels municipis en els que s'han vist retallats els serveis mèdics ha estat Montcada i Reixac (Vallès Occidental). Els veïns d'aquesta població s'han quedat sense el servei d'atenció continuada i d'urgències, el que obliga als veïns que necessiten rebre atenció mèdica fora de l'horari a desplaçar-se fins al municipi veí de Ripollet.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament insta el Govern de la Generalitat a reobrir el servei nocturn d'urgències mèdiques al municipi de Montcada i Reixac (Vallès Occidental) per tal de garantir l'atenció urgent i continuada als veïns d'aquesta població.

Palau del Parlament, 22 de juliol de 2013

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu; Eva García Rodríguez; Jordi Roca Mas, diputats, del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 49486; 49495 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 12.12.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 49486)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP de Convergència i Unió (1)

«El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a garantir l'atenció continuada en horari nocturn a la població de Montcada i Reixac, amb els recursos més adequats a cada cas i la capacitat de resolució adient.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 49495)

1 ESMENA NÚM. 1
D'addició
GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

«El Parlament insta el Govern de la Generalitat a reobrir el servei nocturn d'urgències mèdiques al municipi de Montcada i Reixac (Vallès Occidental) per tal de garantir l'atenció urgent i continuada als veïns d'aquesta població tan aviat com les disponibilitats pressupostàries ho permetin.»

**PUNT 9 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre la planificació sanitària del Baix Llobregat per al període 2013-2020 i sobre l'Hospital de Viladecans**

Tram. 250-00443/10

Presentació

Eva Granados Galiano, del Grup Parlamentari Socialista, Manuel Reyes López, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Jaume Bosch i Mestres, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, David Fernández i Ramos, del Grup Mixt
Reg. 15447 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 14.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Els diputats i diputades sotasignants, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El sector sanitari del Baix Llobregat Litoral, format pels municipis de Castelldefels, Gavà i Viladecans, Begues i Sant Climent de Llobregat, atén a una població de gairebé 180.000 habitants en creixement poblacional malgrat la crisi econòmica i les perspectives municipals van en d'augment.

L'Hospital de Viladecans exerceix l'atenció hospitalària juntament amb el centre sociosanitari Frederica Montseny, amb un alt nivell de resolució de qualitat de molts problemes de salut des de la proximitat.

Aquest Hospital disposa d'indicadors (Benchmarks Top 20 IASIST i Central de Resultats) que permeten afirmar que la qualitat assistencial i l'eficiència són altes, amb un pressupost de contracte del CatSalut ajustat a 40 milions d'euros.

El nombre d'altres es situa entorn de les 9.700 (9.578 el 2008, 10.001 el 2010, 9.954 el 2011 i 9.746 el 2012), superiors a l'Hospital del Vendrell, Palamós, Badalona Serveis Assistencials, Vilafranca-Consorci Sanitari de l'Alt Penedès, etc.; el nombre d'urgències es situa entorn les 42.000, amb un percentatge baix d'ingressos, d'un 10%, i una estada mitjana de 5,37 dies.

Històricament, l'Hospital de Viladecans ha comptat amb una alta activitat diagnòstica (151.292 Consultes

Externes el 2011) i quirúrgica sense ingrés, gràcies a unes bones i reformades instal·lacions.

La valoració dels ciutadans és bona: segons les enquestes del CatSalut, el 2009 puntuaven amb un 8 l'atenció hospitalària amb una fidelitat del 82,5%, i el 2011 la puntuació se situà en un 7,2 a les urgències, amb una fidelitat del 75%, un 7,2 a les consultes externes i una fidelitat del 77,1%.

Les llistes espera pels 14 procediments quirúrgics en temps de garantia són altes, 3.000 pacients el 2011 (segons la Central de Resultats) amb una mitjana de 10 mesos. Amb un compliment molt bo en circuits de diagnòstics oncològics, 26 dies en cirurgia oncològica i menys de 20 en circuits de càncer de bufeta, colon, mama o maligne de pell.

L'any 2006, a través del Pla Sanitari del Baix Llobregat (i posteriorment integrat al Mapa sanitari, socio-sanitari i de Salut pública, el 2010), es posa en funcionament el nou centre sociosanitari a Viladecans i es comença a treballar per un nou Hospital. El projecte funcional (amb els professionals, la regió sanitària i el Departament de Salut i CatSalut) decideix un model de nou centre molt resolutiu, molt central a resoldre els diagnòstics i tractaments sense o amb poc ingrés, molt quirúrgic i en xarxa, especialment amb els Hospitals de Sant Boi i Bellvitge i molt comunitari amb la primària i els equipaments sociosanitaris i socials del territori, centrat en el *continuum* assistencial dels crònics, i en aquest sentit es treballa en el projecte bàsic arquitectònic i en l'adquisició dels terrenys per construir-lo.

Els darrers dos anys, amb el canvi de govern, la incerteses de present i futur són la norma, a banda de retallades.

Des de la unificació de gerència amb l'Hospital de Bellvitge, la indefinició política incentiva la rumorologia de què l'Hospital de Viladecans tancarà i deixarà de ser hospital, així com de la paràlisi de qualsevol inversió.

El passat 29 d'abril els cinc alcaldes dels municipis als que dona cobertura l'Hospital de Viladecans es van reunir amb el conseller de salut per conèixer el mapa de serveis de la comarca i el futur de l'Hospital, i van veure amb preocupació com el conseller els comunicava que la Generalitat no té prevista fer l'ampliació de l'hospital a curt termini.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Presentar en el termini de tres mesos la planificació sanitària del Baix Llobregat 2013-2020 que inclogui:

a) El rol de l'Hospital Viladecans com a referència de proximitat mèdic-quirúrgic a Viladecans, Castelldefels, Gavà, Begues i Sant Climent de Llobregat, concretant l'activitat assistencial i pressupost 2013-2016.

b) El model de cooperació sanitària i sociosanitària en xarxa territorial del Delta del Llobregat i zona metropolitana sud, Hospital de Bellvitge, Sant Joan de Deu, Sant Joan Despí, Institut Català d'Oncologia, preferentment.

2. Garantir la partida pressupostària pel projecte executiu definitiu del nou Hospital de Viladecans en els pressupostos del 2013.

3. Presentar davant dels alcaldes del territori i els professionals sanitaris el pla per Hospital de Viladecans i el pla del Delta del Llobregat.

Palau del Parlament, 30 d'abril de 2013

Eva Granados i Galiano, diputada del GP SOC; Manuel Reyes López, diputat del GP PPC; Jaume Bosch i Mestres, diputat del GP ICV-EUiA; José Manuel Villegas Pérez, diputat del GP C's; David Fernández i Ramos, diputat del G Mixt

Esmenes presentades

Reg. 26013; 26045 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 03.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 26013)

1 ESMENA NÚM. 1 De modificació i supressió GP de Convergència i Unió (1)

Del punt 1

«1. *Presentar, en el termini de sis mesos, la planificació sanitària i reordenació hospitalària del Baix Llobregat que inclogui:*

a. El rol de l'Hospital Viladecans com a referència de proximitat mèdic-quirúrgic a Viladecans, Castelldefels, Gavà, Begues i Sant Climent de Llobregat, concretant l'activitat assistencial i pressupost 2013-2016.

b. El model de cooperació sanitària i sociosanitària en xarxa territorial *del sector sanitari Baix Llobregat Centre - Litoral i l'Hospitalet de Llobregat.*»

2 ESMENA NÚM. 2 De modificació GP de Convergència i Unió (2)

Del punt 3

«3. *Presentar, un cop definida la planificació sanitària del Baix Llobregat, davant dels alcaldes, les entitats i els agents implicats del territori el pla per Hospital de Viladecans i el Pla del Delta del Llobregat.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 26045)

1 ESMENA NÚM. 1 De modificació GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

Del punt 2

«2. *Aprovar el projecte executiu d'ampliació de l'Hospital de Viladecans i prioritzar-ne la construcció tan aviat com les disponibilitats pressupostàries ho permetin.*»

**PUNT 10 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre el manteniment
dels serveis de l'Hospital de Viladecans**

Tram. 250-00674/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya

Verds - Esquerra Unida i Alternativa

Reg. 28745 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 16.07.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Joan Herrera Torres, president, Joan Mena Arca, portaveu adjunt, Josep Vendrell Gardeñes, diputat del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El CatSalut va comunicar als alcaldes de les poblacions de Viladecans, Gavà, Castelldefels, Begues i Sant Climent la devaluació de la categoria assistencial de l'Hospital de Viladecans que passarà a ser Hospital General Bàsic amb la desaparició de serveis que ara dona l'hospital i que seran desviats a l'hospital concertat de Sant Boi, hospital privat que no està comunicat per transport públic amb cap de les cinc poblacions de referència de l'Hospital de Viladecans.

Segons el CatSalut amb la nova reestructuració l'Hospital de Viladecans atindrà al 65% dels casos, quan en l'actualitat, segons la Junta Mèdica, té una capacitat resolutiva de l'atenció especialitzada de les 186.000 persones dels cinc municipis per sobre del 90%. En concret, segons aquesta reestructuració, es fa una aliança estratègica amb l'Hospital privat de Sant Boi, per la qual les mitges i llargues hospitalitzacions deixaran de fer-se a Viladecans i els malats i els seus familiars hauran de desplaçar-se a Sant Boi.

L'Hospital de Viladecans està treballant dins del projecte Delta amb una aliança estratègica que inclou l'Hospital de Bellvitge, l'Hospital de Viladecans i l'atenció primària de les cinc poblacions. S'han establert rutes assistencials, protocols conjunts i s'han compartit sistemes d'informació clínics i administratius. El projecte Delta ha contribuït a millorar la qualitat i eficiència dels processos.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Mantenir els serveis actuals de l'hospital de Viladecans i l'aliança estratègica amb l'Hospital de Bellvitge.
2. No realitzar l'aliança estratègica amb l'Hospital de Sant Boi.

Palau del Parlament, 10 de juliol de 2013

Joan Herrera Torres, president; Joan Mena Arca, portaveu adjunt; Josep Vendrell Gardeñes, diputat, del GP d'ICV-EUiA

Esmenes presentades

Reg. 40550 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 29.10.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 40550)

1 ESMENA NÚM. 1

De modificació

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya

De tot el text

«El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Mantenir la programació i el compromís adquirit amb l'Ajuntament de Viladecans pel que fa al projecte d'ampliació de l'Hospital de Viladecans, d'acord amb les necessitats reals, per a arribar a les ràtios de mitjana i partint del projecte establert l'any 2008, sense que això comporti la transformació del centre en un hospital lleuger.

b) Determinar el paper de l'Hospital de Viladecans en el futur del mapa sanitari de Catalunya, d'acord amb el compromís adquirit pel conseller de Salut amb els alcaldes de Gavà i de Viladecans el 2012, i prioritzar el projecte d'aquest hospital d'una manera conseqüent amb el compromís adquirit, així que les disponibilitats pressupostàries ho permetin.

c) Informar els ajuntaments afectats i la Junta de Personal de l'Hospital de Viladecans dels plans de futur per al centre i de llur aplicació, i garantir-los la participació en la definició i execució d'aquests plans.

d) Establir l'ampliació de l'Hospital de Viladecans com una de les prioritats inversores del Govern en els propers anys, i iniciar aquesta ampliació així que es disposi dels recursos econòmics per a afrontar-ne la inversió.»

**PUNT 11 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre l'Hospital de Viladecans**

Tram. 250-00752/10

Presentació

Marina Geli i Fàbrega, juntament amb una altra diputada del Grup Parlamentari Socialista; Eva García i Rodríguez, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya; Josep Vendrell Gardeñes, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa Reg. 36263 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 01.10.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Els diputats i diputades sotasignants, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

L'Hospital de Viladecans és hospital de referència per a una població de 185.000 habitants (Viladecans, Gavà, Castelldefels, Begues i Sant Climent de Llobregat).

La Central de Resultats de 2012 ens indica que l'activitat de l'Hospital de Viladecans té bons indicadors de qualitat, eficiència, satisfacció i fidelitat. El contracte del CatSalut del 2012 va ser per hospitalitzacions totals 9.276, 4.800 quirúrgiques i 3.079 intervencions sense ingrés amb una complexitat *casemix* de 0.86, i amb un contracte del CatSalut de 36 milions euros, semblant a l'Hospital de Martorell o Hospital de Salt o Palamós o Figueres. La valoració dels ciutadans és de 8,3, la fidelitat del 87,5% i el 98,8% es senten en bones mans.

Les retallades dels darrers tres anys i la generació d'incerteses de tancament de l'hospitalització i serveis, neguits del present i del futur, fa que els veïns i veïnes, alcaldes i regidors i el personal de l'Hospital de Viladecans reclamin informació veraç.

El Baix Llobregat litoral, zona d'influència de l'Hospital de Viladecans, disposa d'un model integral de primària, comunitària, hospitalària i sociosanitària.

Des del 2010, el territori del Baix Llobregat i l'Hospitalet disposa dels centres sanitaris necessaris per l'equilibri territorial d'una zona molt poblada, entorn

de 800.000 habitants el Baix Llobregat i 258.000 habitants de l'Hospitalet.

L'any 2004 es va elaborar el Pla sanitari del Baix Llobregat-Hospitalet que dissenyava, de manera participada, el present i el futur a vuit-dotze anys. Aquest Pla feia seu el treball en xarxa i en base a una planificació a diferents àmbits territorials, i els hospitals de referència de terciarisme i alta tecnologia: Bellvitge, ICO i Sant Joan de Déu i els hospitals bàsics de proximitat de Martorell, Sant Boi (alhora referència de Salut Mental) Sant Joan Despí i l'Hospital de Viladecans.

Dit això i pel que fa a la situació actual de l'Hospital de Viladecans, un cop analitzada l'estructura arquitectònica i funcional de l'antic Hospital de Viladecans, el 24 de novembre de 2008 es va presentar el projecte guanyador del concurs d'idees per a l'ampliació o construcció d'un nou Centre.

L'Hospital de Viladecans va ser pioner en cirurgia sense ingrés de del 1990 i el 1992 amb la Unitat de Diagnòstic de Dia, i ha de continuar sent hospital de referència vinculat amb l'Hospital de Bellvitge dins la xarxa cooperativa de centres del Baix Llobregat i Hospitalet.

Per aquests motius, presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Consell Executiu a:

1. Garantir la continuïtat de l'Hospital de Viladecans com a hospital de referència per a Viladecans, Gavà, Castelldefels, Begues i Sant Climent de Llobregat amb l'actual cartera de serveis i nivell de complexitat.
2. Garantir a través del contracte de centre la suficiència financera anual per la continuïtat de la cartera de serveis actuals i el seu increment del futur; així com la capacitat futura d'assolir la demanda total assistencial del territori (mèdica i quirúrgica).
3. Planificar amb els professionals el Pla funcional del nou Hospital i tenir-ho enllestit abans de l'estiu de 2014.
4. Habilitar la partida necessària en el proper pressupost de la Generalitat per a la redacció definitiva del projecte executiu de l'Hospital de Viladecans, que adapti les necessitats fixades pel Pla Funcional i les actuals necessitats del territori.
5. Mentre no es faci l'ampliació, mantenir l'activitat actual d'ingressos convencionals mèdics i quirúrgics en tots els nivells de complexitat actual (hospitalitzacions 8.000/any) i recuperar l'activitat ara en altres centres (unes 1.500 hospitalitzacions anuals) que poden tornar al propi Hospital de Viladecans l'any 2014 i 2015, tot assignant els recursos necessaris que ara s'estan derivant a altres centres.

6. Mantenir l'aliança estratègica entre l'Hospital de Viladecans dins ICS i la cooperació amb Bellvitge.

7. Planificar dins del període 2014-2017 l'execució de l'ampliació del nou Hospital de Viladecans, per garantir l'adequada prestació de la cartera de serveis. L'ampliació hauria de garantir la total cobertura de les necessitats de la població de referència.

8. Convocar, amb caràcter d'urgència, una reunió del conseller de Salut i els alcaldes de Viladecans, Gavà, Castelldefels, Begues i Sant Climent de Llobregat per informar de la continuïtat de l'Hospital de Viladecans com a hospital de referència i traslladar aquests acords a través d'una circular a tots els professionals de l'Hospital.

9. Donar informació a les associacions de veïns, moviments i plataformes dels municipis que tenen com a referència l'Hospital de Viladecans per tancar les incerteses sobre la continuïtat d'aquest com a hospital general bàsic de referència.

10. Valorar la ràtio metge-pacient de cadascun dels centres de salut de Castelldefels, Gavà, Viladecans, Begues i Sant Climent, així com les llistes d'espera de l'Hospital de Viladecans, dels centres d'atenció primària i del Centre d'Especialitats, i dotar-los dels recursos humans facultatius i materials necessaris per cobrir les deficiències dels centres indicats.

Palau del Parlament, 4 de setembre de 2013

Marina Geli i Fàbrega, portaveu a la CS del GP SOC; Eva Granados Galiano, diputada del GP SOC; Eva García Rodríguez, portaveu a la CS del GP del PPC; Manuel Reyes López, diputat del GP del PPC; Josep Vendrell Gardeñes, portaveu a la CS GP ICV-EUiA; Jaume Bosch i Mestres, diputat GP ICV-EUiA

Esmenes presentades

Reg. 42223; 45685; 46285 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 20.11.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Ciutadans (reg. 42223)

1 ESMENA NÚM. 1 D'addició GP de Ciutadans

Del punt 1

«El Parlament de Catalunya insta el Consell Executiu a:

1. Garantir la continuïtat de l'Hospital de Viladecans com a hospital de referència *de nivell II de complexitat* per a Viladecans, Gavà, Castelldefels, Begues i Sant

Climent de Llobregat amb l'actual cartera de serveis i nivell II de complexitat.»

2 ESMENA NÚM. 2 D'addició GP de Ciutadans

Del punt 2

«2. Garantir a través del contracte de centre la suficiència financera anual per la continuïtat de la cartera de serveis actuals i el seu increment del futur, *el que implica destinar a l'Hospital de Viladecans un pressupost anual mínim idèntic al pressupost de l'any 2010*; així com la capacitat futura d'assolir la demanda total assistencial del territori (mèdica i quirúrgica).»

3 ESMENA NÚM. 3 D'addició GP de Ciutadans

Del punt 3

«3. Planificar amb els professionals el Pla funcional del nou Hospital, *tenint en compte el projecte d'ampliació de l'Hospital de Viladecans tal com va ser redactat i previst a l'any 2008*; i tenir-ho enllestit abans de l'estiu de 2014.»

4 ESMENA NÚM. 4 De supressió GP de Ciutadans

Del punt 4

«4. Habilitar la partida necessària en el proper pressupost de la Generalitat per a la redacció definitiva del projecte executiu de l'Hospital de Viladecans, que adapti les necessitats fixades pel Pla Funcional i ~~les actuals necessitats del territori.~~»

5 ESMENA NÚM. 5 D'addició GP de Ciutadans

Del punt 5

«5. Mentre no es faci l'ampliació, mantenir, *com a mínim*, l'activitat actual d'ingressos convencionals mèdics i quirúrgics en tots els nivells de complexitat actual (hospitalitzacions 8.000/any) i recuperar l'activitat ara en altres centres (unes 1.500 hospitalitzacions anuals) que poden tornar al propi Hospital de Viladecans l'any 2014 i 2015, tot assignant els recursos necessaris que ara s'estan derivant a altres centres.»

6 ESMENA NÚM. 6
D'addició
GP de Ciutadans

Del punt 7

«7. Planificar dins del període 2014-2017 l'execució de l'ampliació del nou Hospital de Viladecans, per garantir l'adequada prestació de la cartera de serveis. L'ampliació hauria de garantir la total cobertura de les necessitats, *fins el nivell II de complexitat*, de la població de referència.»

7 ESMENA NÚM. 7
D'addició
GP de Ciutadans

Del punt 8

«8. Convocar, amb caràcter d'urgència, una reunió del conseller de Salut i els alcaldes de Viladecans, Gavà, Castelldefels, Begues i Sant Climent de Llobregat per informar de la continuïtat de l'Hospital de Viladecans com a hospital de referència *de nivell II de complexitat* i traslladar aquests acords a través d'una circular a tots els professionals de l'Hospital.»

8 ESMENA NÚM. 8
~~De supressió i addició~~
GP de Ciutadans

Del punt 9

«9. Donar informació a les associacions de veïns, moviments i plataformes dels municipis que tenen com a referència l'Hospital de Viladecans per tancar les incerteses sobre la continuïtat d'aquest com a hospital general ~~bàsic~~ de referència *de nivell II de complexitat*.»

Esmenes presentades pel Grup Mixt (reg. 45685)

1 ESMENA NÚM. 1
D'addició
Grup Mixt (1)

Del punt 1

«1. Garantir la continuïtat de l'Hospital de Viladecans com a hospital de referència *de nivell II de complexitat* per a Viladecans, Gavà, Castelldefels, Begues i Sant Climent de Llobregat amb l'actual cartera de serveis i nivell *II* de complexitat.»

2 ESMENA NÚM. 2
D'addició
Grup Mixt (2)

Del punt 2

«2. Garantir a través del contracte de centre la suficiència financera anual per la continuïtat de la cartera de serveis actuals i el seu increment del futur, *el qual implica destinar a l'Hospital de Viladecans un pressupost anual mínim idèntic al pressupost de l'any 2010*; així com la capacitat futura d'assolir la demanda total assistencial del territori (mèdica i quirúrgica).»

3 ESMENA NÚM. 3
D'addició
Grup Mixt (3)

Del punt 3

«3. Planificar amb els professionals el Pla Funcional del nou Hospital, *tenint en compte el projecte d'ampliació de l'Hospital de Viladecans tal i com va ser redactat i previst l'any 2008* i tenir-ho enllestit abans de l'estiu de 2014.»

4 ESMENA NÚM. 4
~~De supressió~~
Grup Mixt (4)

Del punt 4

«4. Habilitar la partida necessària en el proper pressupost de la Generalitat per a la redacció definitiva del projecte executiu de l'Hospital de Viladecans, que adapti les necessitats fixades pel Pla Funcional i ~~les actuals necessitats del territori~~.»

5 ESMENA NÚM. 5
D'addició
Grup Mixt (5)

Del punt 5

«5. Mentre no es faci l'ampliació, mantenir, *com a mínim*, l'activitat actual d'ingressos convencionals mèdics i quirúrgics en tots els nivells de complexitat actual (hospitalitzacions 8.000/any) i recuperar l'activitat ara en altres centres (unes 1.500 hospitalitzacions anuals) que poden tornar al propi Hospital de Viladecans l'any 2014 i 2015, tot assignant els recursos necessaris que ara s'estan derivant a altres centres.»

6 ESMENA NÚM. 6
D'addició
Grup Mixt (6)

Del punt 7

«7. Planificar dins del període 2014-2017 l'execució de l'ampliació del nou Hospital de Viladecans, per garantir l'adequada prestació de la cartera de serveis. L'ampliació hauria de garantir la total cobertura de les necessitats, *fins al nivell II de complexitat*, de la població de referència.»

7 ESMENA NÚM. 7
D'addició
Grup Mixt (7)

Del punt 8

«8. Convocar, amb caràcter d'urgència, una reunió del conseller de Salut i els alcaldes de Viladecans, Gavà, Castelldefels, Begues i Sant Climent de Llobregat per informar de la continuïtat de l'Hospital de Viladecans com a hospital de referència i de nivell II de complexitat i traslladar aquests acords a través d'una circular a tots els professionals de l'Hospital.»

8 ESMENA NÚM. 8
De supressió i addició
Grup Mixt (8)

Del punt 9

«9. Donar informació a les associacions de veïns, moviments i plataformes dels municipis que tenen com a referència l'Hospital de Viladecans per tancar les incerteses sobre la continuïtat d'aquest com a hospital general bàsic de referència de nivell II de complexitat.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 46285)

1 ESMENA NÚM. 1
D'addició
GP de Convergència i Unió (1)

Del punt 2

«2. *En funció de les disponibilitats pressupostàries i dels criteris de contractació d'activitat dels hospitals d'aguts*, garantir a través del contracte de centre la su-

ficiència financera anual per la continuïtat de la cartera de serveis actuals i el seu increment del futur; així com la capacitat futura d'assolir la demanda total assistencial del territori (mèdica i quirúrgica).»

2 ESMENA NÚM. 2
De modificació
GP de Convergència i Unió (2)

Del punt 3

«3. *Elaborar el Pla director del nou Hospital i tenir-ho enllestit abans de l'estiu de 2014.*»

3 ESMENA NÚM. 3
De modificació
GP de Convergència i Unió (3)

Del punt 5

«5. *Mantenir l'activitat de l'hospital i, d'acord amb la planificació dels serveis per a l'any 2014, analitzar la possibilitat d'incrementar-la.*»

4 ESMENA NÚM. 4
De modificació i supressió
GP de Convergència i Unió (4)

De l'apartat 7

«7. Planificar dins el període 2015-2018 la realització i l'execució del projecte de l'ampliació del nou l'Hospital de Viladecans, per garantir l'adequada prestació de la cartera de serveis i la. ~~L'ampliació hauria de garantir la total~~ cobertura de les necessitats de la població de referència.»

5 ESMENA NÚM. 5
D'addició
GP de Convergència i Unió (5)

De l'apartat 10

«10. Valorar la ràtio metge-pacient de cadascun dels centres de salut de Castelldefels, Gavà, Viladecans, Begues i Sant Climent, així com les llistes d'espera de l'Hospital de Viladecans, dels centres d'atenció primària i del centre d'especialitats, i dotar-los dels recursos humans facultatius i materials necessaris per cobrir les *possibles* deficiències dels centres indicats, *en funció de les disponibilitats pressupostàries.*»

PUNT 12 | DEBAT I VOTACIÓ

— Proposta de resolució sobre la cessió d'ús d'uns locals de la Tresoreria de la Seguretat Social i la posada en marxa d'un programa sanitari i social al CAP Guineueta

Tram. 250-00444/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Esquerra

Republicana de Catalunya

Reg. 15484 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 14.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Marta Rovira i Vergés, portaveu, Oriol Amorós i March, diputat, Alba Vergés i Bosch, diputada del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Agnès Russiñol i Amat, diputada del Grup Parlamentari d'Esquerra, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent sobre *el traspàs d'un edifici de la TGSS i per la creació d'un programa de prevenció de la salut orientat a la gent gran al barri de la Guineueta al Districte de Nou Barris de Barcelona (Barcelonès)*, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El tancament de les urgències nocturnes del CAP de la Guineueta i posterior reubicació del CUAP de Nou Barris a les antigues Cotxeres de Borbó, ha deixat una

sensació pèrdua de proximitat del servei als veïns de La Guineueta i de Canyelles a més d'altres parts del districte de Nou Barris.

Els habitants de Canyelles, Guineueta, Roquetes i Verdu són en gran part, gent gran i amb pocs recursos i famílies que s'han vist molt afectades per la crisi, són zones amb gran risc de pobresa i exclusió social i, en molts casos, amb dificultat en la mobilitat.

Atès que el Consorci Sanitari de Barcelona ha sol·licitat la cessió d'ús dels locals adossats al CAP de la Guineueta (Passeig Valldaura, 135), propietat de la Tresoreria de la Seguretat social, el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Persistir en la negociació amb la Tresoreria de la Seguretat Social per aconseguir la cessió d'ús dels locals adjunts al CAP de la Guineueta.
2. Que tan bon punt es materialitzi la cessió d'ús dels locals adossats al CAP de la Guineueta (Passeig Valldaura, 135), propietat de la Tresoreria de la Seguretat Social, es posi en marxa en aquest espai un programa sanitari i social per a la gent gran del barri de la Guineueta coordinat conjuntament per l'Institut Català de la Salut i el Consorci Sanitari de Barcelona.

Palau del Parlament, 9 de maig de 2013

Marta Rovira i Vergés, portaveu; Oriol Amorós i March, Alba Vergés i Bosch, Agnès Russiñol i Amat, diputats, del GP d'ERC

PUNT 13 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE LES ESMENES PRESENTADES

— Proposta de resolució sobre l'emplaçament d'una parada d'ambulàncies medicalitzades al CAP Guineueta, de Barcelona

Tram. 250-00455/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Esquerra

Republicana de Catalunya

Reg. 16185 / Admissió a tràmit: Mesa

del Parlament, 21.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Marta Rovira i Vergés, portaveu, Oriol Amorós i March, diputat, Agnès Russiñol i Amat, diputada, Alba Vergés i Bosch, diputada del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent sobre una parada d'ambulàncies al CAP de la Guineueta de Barcelona (Barcelonès), per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El canvi de model d'assistència d'urgències a la ciutat de Barcelona ha comportat, entre altres, el tancament de les urgències nocturnes del CAP de la Guineueta i l'obertura dels CUAP de Nou Barris a les antigues Cotxeres de Borbó, per una banda, i del CUAP d'Horta, de l'altra. Aquest canvi ha deixat els veïns de la Guineueta, Canyelles, Roquetes i Verdum en una situació de més allunyament del servei d'urgències, si bé és cert que l'atenció que proporcionen els CUAP és de més qualitat que la que proveïa l'antic CAP.

L'accés des dels esmentats barris als nous CUAP requereix el trasllat amb cotxe o ambulància ja que els serveis de transport públic nocturn no cobreixen suficientment per donar resposta a la necessitat dels usuaris en situació d'urgència mèdica.

Cal afegir que els habitants dels esmentats barris són en gran part gent gran i, sovint, amb pocs recursos, famílies que s'han vist molt afectades per la crisi, de forma freqüent amb pobresa o risc de pobresa i exclusió social.

Per altra banda, el Servei d'Emergències Mèdiques necessita, per donar una bona cobertura al territori, la ubicació de parades d'ambulàncies a diferents punts de la ciutat. La ubicació d'una parada d'ambulàncies 24 hores adjacent a les dependències del CAP facilita-

ria l'accés d'aquests veïns a l'atenció mèdica i el trasllat al CUAP si és necessari, d'una forma més ràpida i eficient, solucionant els problemes de trasllat esmentats més amunt.

Val a dir, per altra banda, que l'actual edifici del CAP de la Guineueta compta ja amb les infraestructures necessàries per situar-hi dia i nit la parada d'ambulàncies així com d'espai suficient per a poder estacionar les ambulàncies, amb una inversió mínima.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a ubicar de forma immediata una parada permanent d'ambulàncies medicalitzades a la zona adjacent al CAP de la Guineueta

Palau del Parlament, 13 de maig de 2013

Marta Rovira i Vergés, portaveu; Oriol Amorós i March, Agnès Russiñol i Amat, Alba Vergés i Bosch, diputats del GP d'ERC

Esmenes presentades

Reg. 21148; 26010 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 03.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 21148)

1 ESMENA NÚM. 1 D'addició GP Socialista (1)

«[...] CAP de la Guineueta, *dins l'avaluació dels serveis d'atenció d'urgències (atenció primària, CUAPs, hospital aguts, 061-112, atenció transport sanitari urgent) de la ciutat de Barcelona i districte d'Horta-Guinardó*».

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 26010)

1 ESMENA NÚM. 1 De modificació GP de Convergència i Unió (1)

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a *establir una base d'ambulàncies, per al trasllat de pacients urgents, de suport vital bàsic, al CAP de la Guineueta*».

PUNT 14 | DEBAT I VOTACIÓ

— **Proposta de resolució sobre la compatibilitat en els càrrecs del president de l'Hospital Clínic de Barcelona i de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau**

Tram. 250-00477/10

Presentació

Grup Parlamentari de Ciutadans
Reg. 16976 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 28.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENTO

Jordi Cañas Pérez, portavoz del Grupo Parlamentario de Ciutadans, de acuerdo con lo que establecen los artículos 145 y 146 del Reglamento del Parlamento, presenta la siguiente propuesta de resolución para que sea sustanciada en la Comisión de Salud.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

El Honorable Sr. Xavier Pomés i Abella ostenta de forma simultánea las presidencias del Hospital Clínic de Barcelona y del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau con los cargos de consejero de dos grupos empresariales con importantes intereses sanitarios en Cataluña.

El primer grupo empresarial es E-Center Network, *holding* propietario de Ambulancias Reus, concesionario del Servicio de Emergencias Médicas del Servicio Catalán de la Salud en las comarcas de Tarragona, mientras que el segundo es el Grupo MGO, especializado en consultoría, prevención de riesgos laborales y explotación de equipamientos sanitarios.

Por estos motivos, el grupo Parlamentario de Ciutadans presenta la siguiente

PROPUESTA DE RESOLUCIÓN

El Parlamento de Cataluña insta al Gobierno de la Generalitat a destituir inmediatamente al Honorable Sr. Xavier Pomés i Abella de sus cargos de presidente del Hospital Clínic de Barcelona y del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, por manifiesta incompatibilidad ética entre su responsabilidad pública al frente del Hospital Clínic de Barcelona y del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau y la defensa de sus intereses privados como consejero de E-Center Network y del Grupo MGO, concesionarios de servicios públicos de titularidad de la Generalitat o prestadores de servicios para la misma.

Palacio del Parlamento, 21 de mayo de 2013

Jordi Cañas Pérez
Portavoz del GP de C's

**PUNT 15 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre el procés de reformulació de l'Institut Català de la Salut**
Tram. 250-00485/10

Presentació

Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya
Reg. 17478 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 28.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Jordi Turull i Negre, portaveu del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Marta Rovira i Vergés, portaveu del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El mes de juliol de l'any 2007, el Ple del Parlament de Catalunya va aprovar, amb el consens dels grups parlamentaris, la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut, que transformava aquesta institució en empresa pública i n'adequava l'organització per donar resposta a les necessitats de salut de la ciutadania, dins una perspectiva integrada en el model sanitari català i col·laborativa amb la resta de proveïdors de la xarxa.

Cinc anys després de l'aprovació d'aquesta llei es planteja la necessitat de donar compliment als seus principis fonamentals que fins ara s'han desplegat de forma parcial. Aquest desplegament suposa desenvolupar les fórmules de gestió més adequades per fer de l'ICS una empresa pública normalitzada, eficient, sostenible i descentralitzada, que doni la màxima autonomia de gestió als seus centres i serveis, que possibiliti la participació i la coresponsabilitat dels professionals en la presa de decisions, i que estigui més adaptada al model sanitari català que recull la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya.

L'actual model organitzatiu ha d'evolucionar cap a un model de descentralització en xarxa proper al territori i que faciliti les aliances estratègiques amb la resta de proveïdors de cada regió sanitària. Aquest procés de reformulació s'ha de dur a terme amb el màxim consens amb els agents implicats, amb plena transparència i mantenint el caràcter plenament públic de la institució, fent possible el progrés de l'ICS i dels seus centres en l'àmbit assistencial, docent i de recerca.

D'altra banda, l'any 2008 es va traspasar la titularitat de l'Hospital Clínic a la Generalitat de Catalunya i des de llavors resta pendent la constitució definitiva del seu ens jurídic de governança. L'any 2012 la Sindicatura de Comptes ja va indicar que aquesta situació era irregular per la seva durada en el temps i que calia esmenar-la.

Cal, doncs, definir el nou ens de governança i gestió de l'Hospital Clínic, assegurant la voluntat de servei públic de l'entitat i una naturalesa jurídica sense ànim de lucre, que permeti alhora aprofundir en la implicació dels professionals en la governança i la gestió de l'entitat i reforçar la línia d'autonomia de gestió que ha contribuït a la posició de lideratge assistencial, docent i de recerca del centre. Aquest procés s'ha de fer igualment amb el màxim consens previ i amb plena transparència.

Per aquests motius, presenten la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

1. Assegurar que el procés de reformulació de l'Institut Català de la Salut, mantenint el caràcter d'empresa pública, es dugui a terme amb el màxim consens previ amb els agents implicats i amb plena transparència d'acord amb el conseqüent tràmit parlamentari adequat a les característiques del procés. La reformulació ha de permetre impulsar el desenvolupament progressiu de la Llei 8/2007 de l'Institut Català de la Salut amb l'objectiu que l'activitat de l'ICS es sustenti en els valors de la simplicitat organitzativa, l'autonomia dels centres, la desconcentració i la descentralització territorial, el rigor pressupostari, els procediments d'avaluació de la gestió, la transparència en la gestió i els resultats, la sostenibilitat, el diàleg amb els usuaris i els professionals i la participació d'aquests en la gestió i que aquest desenvolupament de la llei serveixi d'acord en el marc del Pacte Nacional de la Salut, previst en la Moció 3/X sobre polítiques de salut.

2. Assegurar que el procés de definició del govern i la gestió de l'Hospital Clínic, garantint que sigui sense ànim de lucre, es dugui a terme també amb el màxim consens previ amb els agents implicats i amb plena transparència d'acord amb el conseqüent tràmit parlamentari adequat a les característiques del procés, per tal de donar màxima estabilitat a la institució. Així mateix, la nova naturalesa jurídica sense ànim de lucre de l'Hospital Clínic ha de permetre aprofundir en la implicació dels professionals en la governança i la gestió de l'entitat, reforçant així la línia d'autonomia de gestió que ha contribuït a la posició de lideratge assistencial, docent i de recerca del centre.

Palau del Parlament, 22 de maig de 2013

Jordi Turull i Negre
Portaveu del GP de CiU

Marta Rovira i Vergés
Portaveu del GP d'ERC

Esmenes presentades

Reg. 27166; 28062 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 17.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 27166)

1 ESMENA NÚM. 1 ~~De supressió i addició~~ GP Socialista (1)

Al punt 1:

«1. [...] agents implicats en el si del Pacte Nacional de la Salut i amb plena transparència [...] ~~i que aquest desenvolupament de la llei serveixi d'acord en el marc del Pacte Nacional de la Salut, previst en el Moció 3/X sobre polítiques de salut.~~»

2 ESMENA NÚM. 2 D'addició GP Socialista (2)

Al punt 2:

«2. [...] consens previ dins el Pacte Nacional de la Salut, amb els agents implicats [...]».

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (reg. 28062)

1 ESMENA NÚM. 1 De modificació GP d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (1)

De tot l'apartat 1

«1. Aturar el procés de reformulació de l'ICS fins acordar amb els professionals, els sindicats, el personal de direcció i gerència dels centres i els grups parlamentaris el desenvolupament de la llei 8/2007 de l'Institut Català de la Salut (aprovaada per unanimitat), en el marc del Pacte Nacional de Salut, previst en la moció 3/X sobre polítiques de salut, condicionant les mesures a implementar al consens amb els agents implicats i els grups parlamentaris.

Aquest procés es realitzarà garantint el caràcter d'empresa pública de l'ICS i a partir dels valors de l'equitat, la transparència, la simplicitat administrativa, la desburocratització, la concepció integral i integrada del sistema sanitari, la descentralització i desconcentració, el rigor pressupostari i la participació de la ciutadania i dels professionals.»

2 ESMENA NÚM. 2 De modificació GP d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (2)

De tot l'apartat 2

«2. Constituir l'Hospital Clínic de Barcelona com un ens públic consorciat entre la Generalitat i la Universitat de Barcelona, garantint el consens amb tots els agents implicats i els grups parlamentaris per tal de donar estabilitat institucional i transparència a la gestió i cercar la participació de la ciutadania i dels treballadors i treballadores de l'Hospital per afavorir el lideratge assistencial, docent i de recerca i innovació. Impulsar l'aprovació dels seus estatuts i codi ètic abans de finals de 2013.»

**PUNT 16 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre un nou model
d'atenció pediàtrica integral al Prat de Llobregat**

Tram. 250-00486/10

Presentació

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 17574 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 28.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Marina Geli i Fàbrega, diputada, Eva Granados Galiano, diputada del Grup Parlamentari Socialista, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El Prat de Llobregat disposa, en l'actualitat, de tres centres d'atenció primària: el CAP Ramona Via, el CAP Disset de setembre i el CAP Pujol i Capsada. Els tres centres són gestionats per l'Institut Català de la Salut. Al CAP Ramona és on s'ubica bona part de la necessària atenció especialitzada.

El Prat té actualment 11 especialistes en pediatria que treballen de forma diürna de dilluns a dissabte, de 9 a 20 hores. Per tant, de dilluns a dissabte des de les 20 hores fins les 9 hores del matí del dia següent, les 24 hores dels diumenges i els dies festius no existeix la figura de l'especialista en pediatria de guàrdia.

El Prat té una població que supera les 63.000 persones, dels quals hi ha censats, amb dades del padró de 1 de gener de 2011, 9.166 menors de 14 anys i un total de 11.363 menors de 18 anys. Existeix un ampli consens mèdic a l'hora d'assenyalar la necessitat que al Prat faria falta un especialista en pediatria les 24 hores del dia, tots els dies de l'any.

Així mateix, el dia 11 d'abril de 2012 el Ple Municipal de l'Ajuntament d'El Prat de Llobregat va aprovar per unanimitat de tots els grups polítics amb representació municipal una moció per instar a l'Institut Català de la Salut a la provisió d'un especialista en pediatria a urgències.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta al Departament de Salut a convocar l'ICS (serveis de pediatria dels centres de salut d'El Prat de Llobregat) i l'Ordre Sant Joan de Déu per tal de presentar al municipi una proposta per un nou model d'atenció pediàtrica integral pel Prat, que reforci els elements preventius i de promoció de la salut, i que contempli major cobertura horària d'atenció pediàtrica ordinària, inclosos els dissabtes, així com un nou model d'atenció a les urgències pediàtriques.

Palau del Parlament, 21 de maig de 2013

Maurici Lucena i Betriu, portaveu; Marina Geli i Fàbrega, Eva Granados Galiano, diputades, del GP SOC

Esmenes presentades

Reg. 28086; 28121 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 17.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 28086)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP de Convergència i Unió (1)

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a garantir l'atenció d'urgències les 24 hores del dia tots els dies de la setmana a la població pediàtrica del Prat de Llobregat amb els recursos més adients d'acord amb el Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 28121)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

«El Parlament de Catalunya insta el Departament de Salut que l'ICS (que presta els serveis de pediatria dels centres de salut del Prat de Llobregat) i l'Ordre Sant Joan de Déu estudiïn i presentin al consistori per al seu debat un nou model d'atenció pediàtrica integral per al municipi del Prat de Llobregat, que reforci els elements preventius i de promoció de la salut, l'accessibilitat de l'atenció de les urgències pediàtriques i la cobertura d'atenció pediàtrica ordinària, d'acord amb les necessitats del Prat.»

**PUNT 17 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre la revisió del
protocol d'actuació sobre la lipoatròfia semi-
circular**

Tram. 250-00495/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya

Reg. 17627 / Admissió a tràmit: Mesa

del Parlament, 28.05.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Jordi Roca Mas, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Darrerament han aparegut a l'escola bressol municipal El Roure, de Barcelona, nous casos de lipoatròfia semicircular en nens i treballadors del centre, sense que s'hagués tingut en compte que, anteriorment, en aquell mateix edifici als seus baixos, es trobava la biblioteca Agustí Centelles, actualment tancada, per l'aparició ja des de setembre de 2011 de nombrosos casos d'aquesta malaltia.

La Generalitat de Catalunya, mitjançant el Protocol d'actuació sobre la lipoatròfia semicircular de l'any 2009, proporciona directrius a les empreses i als serveis de prevenció, per a la prevenció i gestió de la lipoatròfia semicircular als centres de treball.

No obstant, no està prevista aquella situació en que la lipoatròfia semicircular es consideri un dany derivat fora del treball, com per exemple, en l'àmbit de l'ensenyament.

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:

1. Revisar el Protocol d'actuació sobre la lipoatròfia per tal d'adequar-lo a les exigències de control més estrictes i amb recomanacions per evitar que es repetixin casos en edificis i instal·lacions que ja s'han vist afectats.

2. Publicar dit protocol i a coordinar amb els diferents organismes sanitaris, educatius i de gestió urbanística, tant locals com autonòmics, les diferents accions recomanades per dit protocol.

3. Coordinar amb els ajuntaments l'elaboració d'una base de dades d'edificis afectats, incloent especialment aquells que es destinin a usos educatius.

Palau del Parlament, 22 de maig de 2013

Josep Enric Millo i Rocher

Portaveu del GP del PPC

Jordi Roca Mas

Diputat del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 27168; 28104 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 17.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 27168)

1 ESMENA NÚM. 1
D'addició
GP Socialista (1)

Al punt 1:

«1. Encarregar a l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la col·laboració de les mútues laborals, l'avaluació dels casos de lipoatròfia semicircular, des de la posada en marxa del Protocol d'actuació sobre la lipoatròfia semicircular de l'any 2009, i presentar-lo abans de l'acabament de l'any 2013 i a revisar el Protocol [...]».

2 ESMENA NÚM. 2
De modificació
GP Socialista (2)

Dels punts 2 i 3. Nova redacció:

«2. Publicar i implementar, amb el suport de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i amb la coordinació de les entitats municipalistes, Federació de Municipis de Catalunya i Associació de Municipis de Catalunya, Departament d'Ensenyament, Departament de Territori i Sostenibilitat i altres Departaments implicats, el protocol d'actuació sobre la lipoatròfia semicircular de l'any 2009».

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 28104)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP de Convergència i Unió (1)

De tota la proposta

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a finalitzar la investigació del possible brot de lipoatròfia en una escola bressol de Barcelona i, en cas de confirmar-se, elaborar un protocol d'actuació sobre la lipoatròfia en l'àmbit escolar amb la participació dels departaments de Salut i Ensenyament.»

**PUNT 18 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre el manteniment
dels horaris d'obertura dels centres d'aten-
ció primària del Vallès Occidental a l'estiu**

Tram. 250-00544/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya
Verds - Esquerra Unida i Alternativa
Reg. 19576 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 11.06.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Dolors Camats Luis, portaveu, Joan Mena Arca, portaveu adjunt, Josep Vendrell Gardeñes, diputat del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Segons s'ha informat al personal dels centres d'atenció primària del Vallès Occidental l'Institut Català de la Salut (ICS) ha decidit tancar el servei d'atenció bàsica sanitària durant el mes d'agost a partir de les 15 h, a tots els seus centres d'atenció primària (CAP) del Vallès Occidental.

Els centres d'atenció primària (CAP) ofereixen assistència sanitària bàsica, és a dir, aquella que no és especialitzada ni hospitalària. L'ABS inclou un primer nivell assistencial sanitari i també pot incloure d'altres serveis, com la promoció de la salut, l'educació sanitària, la prevenció de la malaltia, així com el manteniment i la recuperació de la salut.

Tenir una xarxa de CAP on alguns, a més de l'assistència bàsica, ofereixen atenció continuada, serveis d'urgències i especialitats, és garantia de la qualitat de l'atenció i de l'accessibilitat de la població als serveis sanitaris, perquè d'aquesta manera s'aconsegueix que la població tingui centres sanitaris de referència, sovint, a prop de casa seva.

La mesura de l'ICS tindrà un impacte negatiu sobre la qualitat de l'assistència sanitària al Vallès Occidental. La decisió s'ha pres pràcticament al juny (només dos mesos abans d'aplicar la mesura de tancament), sense que l'ICS l'hagi fet pública encara i sense haver explicat com es farà efectiva.

Si la decisió obeeix només a criteris econòmics, cal saber exactament quin és l'estalvi que l'ICS realitza amb aquesta mesura (en personal, en serveis energètics i d'ai-

gua, en consumibles, etcètera) i quines conseqüències tindrà la mesura en els drets dels treballadors sanitaris.

Per altra banda, durant l'agost no disminuirà significativament l'assistència als CAP atès que, d'ençà l'inici de la crisi, cada cop menys persones marxen de vacances i, si ho fan, les escurcen.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Garantir que el mes d'agost els Centres d'Atenció Primària del Vallès Occidental romandran oberts fins les 21 hores, com venia sent habitual en anys anteriors.

Garantir que en els Centres d'Atenció Primària que s'ha pres la decisió de reduir els horaris d'atenció es mantingui els mateixos horaris que en anys anteriors en el període d'estiu.

Palau del Parlament, 5 de juny de 2013

Dolors Camats Luis, portaveu; Joan Mena Arca, portaveu adjunt; Josep Vendrell Gardeñes, diputat, del GP d'ICV-EUiA

Esmenes presentades

Reg. 30991; 31073 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 24.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 30991)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP de Convergència i Unió (1)

Del punt 1

«1. *Garantir en el període estival l'assistència sanitària de la població del Vallès Occidental amb els recursos més adequats, reforçant els punts d'atenció continuada i els serveis d'atenció domiciliària que donen resposta a la població més fràgil.*»

2 ESMENA NÚM. 2
De modificació
GP de Convergència i Unió (2)

Del punt 2

«2. *Garantir uns horaris d'obertura durant el mes d'agost dels centres de la ciutat de Sabadell, consensuats amb l'Ajuntament i que assegurin el manteniment de l'horari habitual al menys d'un centre en cada districte de la ciutat.*»

Esmenes presentades pel Grup Mixt (reg. 31073)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
Grup Mixt (1)

«El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Garantir que el mes d'agost els Centres d'Atenció Primària del Vallès Occidental romandran oberts fins les 21 hores, com venia sent habitual en anys anteriors.

~~Garantir que en els Centres d'Atenció Primària que s'ha pres la decisió de reduir els horaris d'atenció es mantingui els mateixos horaris que en anys anteriors en el període d'estiu.~~

Garantir que en els Centres d'Atenció Primària que s'ha pres la decisió de reduir els horaris d'atenció es mantinguin els mateixos horaris que la resta de l'any, cobrint, si cal, les vacances del personal amb noves contractacions.»

**PUNT 19 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

Proposta de resolució sobre el retorn de l'activitat quirúrgica als hospitals públics de regió sanitària de Girona

Tram. 250-00550/10

Presentació

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 19681 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 11.06.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Marina Geli i Fàbrega, diputada del Grup Parlamentari Socialista, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

L'activitat quirúrgica a la Regió Sanitària de Girona va decaure passant de 29.324 intervencions quirúrgiques l'any 2010 a 27.086 l'any 2011, i recuperant-se l'any 2012 fins arribar a 29.319, però amb fortes desigualtats territorials, incrementant-se en l'àrea del Gironès, Pla de l'Estany i Selva interior a expenses de decreixen a l'Hospital de Santa Caterina de Salt i la Clínica Salus Infirmorum.

En només dos anys, la caiguda d'intervencions quirúrgiques a l'Hospital de Figueres ha estat de més del 23%, mentre que al Sant Jaume d'Olot la davallada és de gairebé un 17%.

Així doncs, l'Hospital de Figueres, el Sant Jaume d'Olot i el Santa Caterina de Salt encapçalen la llista de centres hospitalaris que han registrat una major caiguda de l'activitat quirúrgica a les comarques gironines els darrers dos anys que ha produït desigualtats territorials en la distribució per centres de l'activitat quirúrgica a les comarques gironines.

Per ordre, l'Hospital de Figueres lidera la caiguda de l'activitat quirúrgica. El centre hospitalari de l'Alt Empordà va programar l'any passat 979 operacions menys que el 2010, el que significa un descens del 23,58% de les intervencions. A continuació, l'Hospital Sant Jaume d'Olot veu reduïda la seva activitat al quiròfan en 367 operacions menys que fa dos anys i una caiguda del 16,89% en l'activitat operatòria. Per últim, l'hospital Santa Caterina de Salt, que dona cobertura al sector sanitari Gironès, Pla de l'Estany i Selva Interior i a una població de més de 300.000 persones, també veu disminuïda la seva activitat en 387 inter-

vencions, el que representa una caiguda de gairebé el 10% de l'activitat quirúrgica.

Activitat quirúrgica programada 2010-2012. Regió sanitària de Girona

	2010	2011	2012	Variació 2010-12
Clínica Girona	1.313	1.174	1.261	- 3,96%
Salus Infirmorum	1.060	1.064	1.270	+ 19,81%
Comarcal la Selva	3.057	2.620	3.008	- 1,60%
Campdevàrol	912	960	1.080	+ 18,42%
Figueres	4.152	3.499	3.173	- 23,58%
Palamós	3.915	3.985	4.916	+ 25,57%
Josep Trueta	5.767	5.567	6.090	+ 5,60%
Sant Jaume Calella	2.964	2.593	3.093	+ 4,35%
Sant Jaume Olot	2.173	1.860	1.806	- 16,89%
Santa Caterina	3.966	3.708	3.579	- 9,76%
Ico Girona	45	56	43	- 4,44%
Total	29.324	27.086	29.319	- 0,02%

L'any 2011 el Departament de Salut decideix la gerència-direcció compartida entre els hospitals Josep Trueta i Santa Caterina, en el projecte de CIMS (Créixer, Innovar i Millorar en Salut) entre l'Institut Català de la Salut de les comarques gironines i l'empresa pública IAS (Institut d'Assistència Sanitària). L'activitat quirúrgica a Santa Caterina va davallar l'any 2011 i 2012 (un 9,76% menys, s'han intervingut 387 persones menys) per contra l'activitat pública a la Clínica Salus Infirmorum ha crescut un 20,38% (de 1.060 persones intervingudes l'any 2010 a 1.270 el 2012).

Activitat quirúrgica programada 2010-2012 (sector públic). Josep Trueta + Santa Caterina

	2010	2011	2012	Variació 2010-12
Josep Trueta	5.767	5.567	6.090	+ 5,60%
Santa Caterina	3.966	3.708	3.579	- 9,76%
Total	9.733	9.275	9.669	- 0,66%

Activitat quirúrgica programada 2010-2012 (sector privat). Clínica Girona + Salus Infirmorum

	2010	2011	2012	Variació 2010-12
Clínica Girona	1.313	1.174	1.261	- 3,96%
Salus Infirmorum	1.060	1.064	1.270	+ 20,38%
Total	2.373	2.238	2.531	+ 6,66%

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Retornar l'activitat quirúrgica de l'any 2010 durant els anys 2013 i 2014, habilitant les partides pressupostàries necessàries, en els Hospitals Públics de la regió Sanitària de Girona: Hospital de Figueres, Hospital Sant Jaume d'Olot, Hospital de Sta. Caterina de Salt, Hospital Comarcal de La Selva, i mantenir l'activitat del 2012 als Hospitals Josep Trueta de Girona, Hospital de Campdevàrol, Hospital de Palamós i Hospital Sant Jaume de Calella.

2. Revisar la compra d'activitat quirúrgica programada pels anys 2014 i següents de la Clínica Girona i la Clínica Salus Infirmorum, prioritzant la xarxa hospitalària de titularitat pública que pot assumir més intervencions.

3. Garantir que el CIMS (Créixer, Innovar i Millorar en Salut) no propiciï la pèrdua de l'activitat assistencial a cadascun dels centres i globalment.

Palau del Parlament, 5 de juny de 2013

Maurici Lucena i Betriu
Portaveu del GP SOC

Marina Geli i Fàbrega
Diputada del GP SOC

Esmenes presentades

Reg. 30992; 31028 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 24.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 30992)

1 ESMENA NÚM. 1 *De modificació* GP de Convergència i Unió (1)

Del punt 1

«1. *Prioritzar durant els anys 2013 i 2014, l'activitat quirúrgica respecte a l'activitat mèdica, en els Hospitals Públics de la regió Sanitària de Girona, tal com preveu el Pla de Salut de Catalunya.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 31028)

1 ESMENA NÚM. 1 *D'addició* GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

Del punt 1

«1. Retornar, *en el mínim temps possible conforme les disponibilitats pressupostàries ho permetin*, a l'activitat quirúrgica de l'any 2010 durant els anys 2013 i 2014, habilitant les partides pressupostàries necessàries, en els Hospitals Públics de la regió Sanitària de Girona: Hospital de Figueres, Hospital Sant Jaume d'Olot, Hospital de Sta. Caterina de Salt, Hospital Comarcal de La Selva, i mantenir l'activitat del 2012 als Hospitals Josep Trueta de Girona, Hospital de Campdevàrol, Hospital de Palamós i Hospital Sant Jaume de Calella.»

**PUNT 20 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre la modificació
de les funcions del Consell Assessor per a
la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sa-
nitari**

Tram. 250-00555/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 19961 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 11.06.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Rafael López Rueda, diputat, Jordi Roca Mas, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari, és un òrgan col·legiat assessor del president la Generalitat i del Govern en matèria de polítiques orientades a garantir el desenvolupament sostenible del sistema sanitari i impulsar-ne la millora de la gestió i el progrés adequat als requeriments del context assistencial i socioeconòmic, creat pel Decret 147/2011, de 18 de gener, de creació del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari.

Malgrat el seu caràcter consultiu i la seva composició formada per experts, el Consell, fins ara, no ha tingut un retorn per part del Govern de la Generalitat d'acord amb les competències que el propi Govern li va atorgar. D'aquesta forma la majoria d'informes i l'assessorament que el Consell ha elaborat sobre polítiques de salut que estava desenvolupant la Generalitat no han tingut cap reflex ni impacte ni en el disseny de les mateixes, ni en la seva implementació posterior.

A més, el Consell, a diferència d'altres òrgans consultius i assessors de la pròpia Generalitat no compta amb la capacitat, reconeguda normativament, per incidir i participar en els avantprojectes de llei, projectes de decrets legislatius, projectes de decret, reglaments, plans i programes de Govern relacionats amb la seva competència.

Això ha fet que el Consell, nascut com una eina fonamental en el disseny, implementació i avaluació de les polítiques públiques relacionades amb l'àmbit de la salut, no hagi pogut desenvolupar, fins ara, totes les

potencialitats que les seves competències li podrien permetre.

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:

1. Modificar l'article 2 del Decret 147/2011, de 18 de gener, de creació del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari, relatiu a les funcions del Consell, per tal que entre aquestes funcions hi figurin també les següents:

a) Emetre dictàmens amb caràcter preceptiu, no vinculant i previ a la tramitació corresponent a avantprojectes de llei, projectes de decret legislatius, projectes de decret, reglaments del Govern, plans i els programes que el Govern relacionats amb el sistema sanitari, de competència de la Generalitat.

b) Elaborar propostes, informes o estudis a sol·licitud del Govern o els consellers o conselleres o per iniciativa pròpia sobre matèries de l'àmbit de les competències pròpies del Consell Assessor.

c) Avaluar la implementació de la normativa de salut a Catalunya així com dels plans i programes del Govern que despleguin aquesta normativa.

2. Donar accessibilitat a totes les propostes, informes, estudis i dictàmens elaborats pel Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari, un cop aprovats, mitjançant la seva publicació al web de la Generalitat.

Palau del Parlament, 3 de juny de 2013

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu; Rafael López Rueda, Jordi Roca Mas, diputats, del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 30993 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 24.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 30993)

1 ESMENA NÚM. 1
De supressió
GP de Convergència i Unió (I)

Del punt 1

«1. Modificar l'article 2 del Decret 147/2011, de 18 de gener, de creació del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari, relatiu a les funcions del Consell, per tal que entre aquestes funcions hi figurin també les següents:»

a) Emetre dictàmens amb caràcter preceptiu, no vinculant i previ a la tramitació corresponent a avantprojectes de llei, projectes de decret legislatius, projectes de decret, reglaments del Govern, plans i els programes que el Govern relacionats amb el sistema sanitari, de competència de la Generalitat.

b) Elaborar propostes, informes o estudis a sol·licitud del Govern o els consellers o conselleres o per iniciativa pròpia sobre matèries de l'àmbit de les competències pròpies del Consell Assessor.

c) Avaluar la implementació de la normativa de salut a Catalunya així com dels plans i programes del Govern que despleguin aquesta normativa.»

2 ESMENA NÚM. 2

De modificació
GP de Convergència i Unió (2)

Del punt 2

«2. Donar accessibilitat a aquells informes o estudis elaborats pel Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari, *que conjuntament el Consell i el Govern considerin necessària la seva difusió, a través dels mitjans que es considerin adients.*»

PUNT 21 | DEBAT I VOTACIÓ

— **Proposta de resolució sobre la visibilitat del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari**

Tram. 250-00556/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 19962 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 11.06.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Rafael López Rueda, diputat, Jordi Roca Mas, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari, és un òrgan col·legiat assessor del president la Generalitat i del Govern en matèria de polítiques orientades a garantir el desenvolupament sostenible del sistema sanitari i impulsar-ne la millora de la gestió i el progrés adequat als requeriments del context assistencial i socioeconòmic, creat pel Decret 147/2011, de 18 de gener, de creació del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari.

Malgrat el seu caràcter consultiu i la seva composició formada per experts, el Consell, fins ara, no ha tingut un retorn per part del Govern de la Generalitat d'acord amb les competències que el propi Govern li va ator-

gar. D'aquesta forma la majoria d'informes i l'assessorament que el Consell ha elaborat sobre polítiques de salut que estava desenvolupant la Generalitat no han tingut cap reflex ni impacte ni en el disseny de les mateixes, ni en la seva implementació posterior.

De fet, aquesta manca de visibilitat va ser recollida per informacions a Economia Digital avisaven que «les cadires del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari en matèria de sanitat del President de la Generalitat, Artur Mas, fa temps que estan buides. L'òrgan creat per vetllar per la modernització i la millora de la gestió sanitària no es reuneix des de fa gairebé un any, segons han assegurat diversos dels seus membres a aquest diari»

Les declaracions realitzades pel seu president, eren, encara, més dures afirmant que «La Generalitat treballa ja en els pressupostos del 2013 i ningú ens ha convocat». És més, el propi president va mostrar públicament el seu desacord en un videoblog del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) referent a la primera retallada de 1.000 milions que el President va aplicar a la sanitat pública catalana.

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 augmentar la visibilitat del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari tot habilitant un espai en el portal web de la Generalitat per donar visibilitat al Consell on consti les seves funcions, l'activitat i els informes, acords i propostes que el Consell elabori en el marc de les seves funcions.

Palau del Parlament, 3 de juny de 2013

Josep Enric Millo i Rocher. Portaveu; Rafael López Rueda, Jordi Roca Mas, diputats, del GP del PPC

**PUNT 22 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre el lliurament
als grups parlamentaris dels treballs del
Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el
Progrés del Sistema Sanitari**

Tram. 250-00561/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 19967 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 11.06.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Rafael López Rueda, diputat, Jordi Roca Mas, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari, és un òrgan col·legiat assessor del president la Generalitat i del Govern en matèria de polítiques orientades a garantir el desenvolupament sostenible del sistema sanitari i impulsar-ne la millora de la gestió i el progrés adequat als requeriments del context assistencial i socioeconòmic, creat pel Decret 147/2011, de 18 de gener, de creació del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari.

Malgrat el seu caràcter consultiu i la seva composició formada per experts, el Consell, fins ara, no ha tingut un retorn per part del Govern de la Generalitat d'acord amb les competències que el propi Govern li va atorgar. D'aquesta forma la majoria d'informes i l'assessorament que el Consell ha elaborat sobre polítiques de salut que estava desenvolupant la Generalitat no han tingut cap reflex ni impacte ni en el disseny de les mateixes, ni en la seva implementació posterior.

És més, la tasca del Consell ha estat, en els dos anys de la seva existència, intensa, fet que s'ha reflectit en una activitat de treball amb altres consells assessors que ha comportat posicionaments valuosos per l'activitat de la política sanitària de la Generalitat que no sempre ha tingut el retorn esperat ni adequat a les funcions que el Govern li va encomanar.

Tota la tasca realitzada no només no ha tingut repercussió en l'activitat social de la Generalitat, sinó que resta desconeguda, no només per als diputats i dipu-

tades d'aquesta Cambra, o per als professionals dels serveis sanitaris, sinó, a més, per al gran públic en general.

El Consell, a diferència d'altres òrgans consultius i assessors de la pròpia Generalitat no compta amb la capacitat, reconeguda normativament, per incidir i participar en els avantprojectes de llei, projectes de decrets legislatius, projectes de decret, reglaments, plans i programes de Govern relacionats amb la seva competència.

A més, com el Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari com a òrgan col·legiat assessor del president la Generalitat i del Govern en matèria de polítiques orientades a garantir el desenvolupament sostenible del sistema sanitari i impulsar-ne la millora de la gestió i el progrés adequat als requeriments del context assistencial i socioeconòmic no té capacitat per relacionar-se directament amb els Grups Parlamentaris, i, per tant, tota la informació ha de ser tramitada mitjançant el propi Govern, i més concretament, el Departament de Presidència

Això ha fet que el Consell, nascut com una eina fonamental en el disseny, implementació i avaluació de les polítiques públiques relacionades amb l'àmbit de la salut, no hagi pogut desenvolupar, fins ara, totes les potencialitats que les seves competències li podrien permetre.

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:

1. Fer a mans dels Grups Parlamentaris en el termini d'un mes els informes, acords i propostes realitzats fins ara pel Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari.
2. Fer arribar als Grups Parlamentaris, de manera periòdica en el moment en el que el Govern en tingui coneixement, els informes, acords i propostes que realitzi el Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari en la seva tasca d'assessorament i anàlisi de les polítiques de salut.

Palau del Parlament, 4 de juny de 2013

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu; Rafael López Rueda, Jordi Roca Mas, diputats, del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 30500; 30990 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 24.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista
(reg. 30500)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP Socialista (1)

De tot el text. Nova redacció:

«Que els informes, acords i propostes realitzats pel Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari siguin publicats en el web del Departament de Salut».

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 30990)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP de Convergència i Unió (1)

Del punt 1

«1. Donar accessibilitat a aquells informes o estudis elaborats pel Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari, que conjuntament el Consell i el Govern considerin necessària la seva difusió, a través dels mitjans que es considerin adients.»

2 ESMENA NÚM. 2
De supressió
GP de Convergència i Unió (2)

Del punt 2

«2. Fer arribar als Grups Parlamentaris, de manera periòdica en el moment en el que el govern en tingui coneixement, els informes, acords i propostes que realitzi el Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari en la seva tasca d'assessorament i anàlisi de les polítiques de salut.»

**PUNT 23 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

**Proposta de resolució sobre el programa
Pacient Expert Catalunya**

Tram. 250-00562/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 19968 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 11.06.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Rafael López Rueda, diputat, Jordi Roca Mas, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El Programa Pacient Expert Catalunya, sorgit l'any 2006, està basat en experiències desenvolupades en altres països, com Gran Bretanya, que han generat evidència científica sobre els seus efectes positius per a la salut. El programa té com finalitat millorar la comprensió de la malaltia crònica per part dels pacients, mitjançant la transferència i l'intercanvi de coneixements del pacient expert amb la resta de pacients, promoure canvis d'hàbits que millorin la qualitat de vida i la convivència amb la malaltia com una part més del procés assistencial.

El pacient expert es tria entre el grup de pacients afectats d'una determinada malaltia crònica i ha de complir criteris de voluntarietat, capacitat d'autocura i absència de discapacitats psicofísiques. Així mateix, es valoren les seves capacitats d'empatia, interès per ajudar, motivació i habilitats comunicatives. Aquesta valoració es du a terme mitjançant una entrevista estructurada, seguida d'un qüestionari dissenyat per a la valoració de perfils personals, coneixements sobre la malaltia i habilitats en el seu maneig. La formació inicial del pacient expert la realitzen els professionals sanitaris del propi equip d'atenció primària, que actuaran després com a observadors.

En l'actualitat el Programa Pacient Expert Catalunya aplega un total de 126 Equips d'Atenció Primària i 3 Unitats Hospitalàries dels 369 EAPs que tenim a tot el territori, és a dir que arriba a poc més d'un terç dels Equips d'Atenció Primària tractant un seguit de patologies cròniques que s'han anat ampliant en el temps com són la insuficiència Cardíaca, la malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica, el Tractament Anticoagulant

Oral, la Diabetis Mellitus 2, la Fibromiàlgia, la Deshabitació Tabàquica, l'Ansietat o la Malaltia de Chagas en fase crònica.

Així, durant el període 2006-2011, s'han realitzat un total de 134 grups dins del Programa Pacient Expert Catalunya a nivell de tot el territori català: 39 a Insuficiència Cardíaca (IC), 60 en Teràpia Anticoagulant Oral (TAO), 27 a Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica (MPOC), 2 en Diabetis Mellitus Tipus 2 (DM2), 2 a Fibromiàlgia, 2 en Trastorn d'Ansietat, 1 a Deshabitació tabàquica i 1 en Malaltia de Chagas on han participat un total de 1310 pacients dels quals 111 van actuar com pacients experts de grup. D'aquests 1310 pacients, 335 presenten Insuficiència Cardíaca (IC), 621 estan en Tractament Anticoagulant Oral (TAO), 259 presenten MPOC i finalment 77 pertanyen als primers grups de Diabetis Mellitus Tipus 2 (DM2), Fibromiàlgia, Trastorn d'Ansietat, Deshabitació Tabàquica i Malaltia de Chagas realitzats l'any 2010-2011.

De l'anàlisi de les dades dels primers grups de Insuficiència Cardíaca on partíem d'uns coneixements sobre la malaltia del 70% i d'uns hàbits i estils de vida adequats del 53%, es va observar al finalitzar la intervenció un increment dels coneixements en un 9,2% i una millora dels hàbits de vida en un 20.1% al finalitzar la intervenció educativa. Als 6 mesos de finalitzar la intervenció aquest increment va ser 13.2% (9.4-17%) en els coneixements i d'un 25% (5-42.4%) en els hàbits de vida respecte a l'inici de la intervenció. Als 12 mesos, la millora observada va ser d'un 12.7% (8.9%-16.5%) en els coneixements d'un 29.2% (10.7%-48.2%) en els hàbits de vida respecte a l'inici de la intervenció. Un altre aspecte a destacar és l'alt grau de satisfacció dels participants, tal i com es desprèn de les enquestes realitzades.

Una altra dada positiva, extreta dels primers grups dirigits a un centenar de pacients amb insuficiència cardíaca, és que les visites a l'atenció primària per descompensacions de la malaltia (ofec, augment brusc de pes i cansament) han baixat un 36%. El mateix ha succeït en les visites als serveis d'urgències. Per tant, tot sembla indicar que les iniciatives centrades en donar més autonomia al pacient resulten eficients a l'hora de millorar la seva salut i la seva capacitat de gestionar els símptomes.

Els resultats obtinguts fins ara, doncs, comparables amb els d'altres programes de similars característiques d'àmbit internacional, ha d'impulsar a la Generalitat a avançar en la implantació a tot Catalunya del programa mitjançant una ampliació tant territorial com de les patologies que s'hi inclouen.

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:

1. Ampliar el nombre de grups que participen en el Programa Pacient Expert Catalunya a tots els Equips d'Atenció Primària de Catalunya en la present legislatura així com a altres hospitals de la xarxa ICS i a altres proveïdors de serveis de salut.
2. Realitzar un estudi per ampliar les patologies que s'inclouen en l'actualitat en el Programa Pacient Expert.

Palau del Parlament, 4 de juny de 2013

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu; Rafael López Rueda, Jordi Roca Mas, diputats, del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 30501; 30989; 31029 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 24.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 30501)

1 ESMENA NÚM. 1 De modificació GP Socialista (1)

Del punt 2. Nova redacció:

«Presentar l'avaluació 2006-2012 del Programa Pacient Expert Catalunya i les propostes d'ampliació i canvis 2013-2020».

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 30989)

1 ESMENA NÚM. 1 De modificació GP de Convergència i Unió (1)

Del punt 1

«1. Ampliar el nombre de grups que participen en el Programa Pacient Expert Catalunya al llarg d'aquesta legislatura, abastant diferents proveïdors dels serveis de salut, i incloent noves patologies cròniques.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 31029)

1 ESMENA NÚM. 1 De modificació GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

«1. Realitzar un estudi sobre l'impacte del Programa Pacient Expert Catalunya pel que fa a resultats clínics i econòmics. Un cop valorats, i segons disponibilitats pressupostàries, ampliar de forma progressiva el nombre de grups que hi participen fins a cobrir tots els EAPs i els hospitals de la xarxa pública.»

**PUNT 24 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre l'impuls de plans d'acció i campanyes de donació de sang**

Tram. 250-00563/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 19969 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 11.06.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Rafael López Rueda, diputat, Jordi Roca Mas, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El 16 de maig d'enguany, la comissió de Salut del Parlament de Catalunya aprovava una proposta de resolució del Grup Parlamentari Socialista en el que s'instava al Govern a «promoure des de l'empresa pública Banc de Sang i Teixits de Girona, amb la Federació Catalana de Donants de Sang, les associacions gironines, els delegats i els voluntaris, un pla d'acció regional per a recuperar els nivells de donació del 2010 i poder contribuir a la suficiència en les necessitats dels receptors a tot Catalunya».

A més, un segon punt de la moció instava a «impulsar, durant els anys 2013 i 2014, una campanya de donació de sang a les comarques gironines, amb una utilització especial de les noves tecnologies al servei de la promoció de la donació de sang, i estendre el programa d'aprenentatge i servei sobre la donació de sang a l'àmbit escolar».

Aquesta proposta de resolució tenia el seu origen en una valoració del responsable del Banc de Sang de Girona, el doctor Joan Profitós, que afirmava que el Banc de Sang i Teixits de Catalunya disposava de 6.000 bosses de sang, una reserva per a només sis dies, enfront de les 10.000 bosses que s'havien arribat a disposar d'estoc i lluny de la situació òptima, que seria disposar d'un estoc de 8.000 bosses.

Cal dir, però, que la situació no és única de les comarques gironines. Si bé és veritat que les donacions de sang van caure en un any de 35.366 a 32.992, és a dir un 6,71%, la caiguda ha estat generalitzada a tot Catalunya. Així a Barcelona s'ha passat de 170.552 a 166.947 donacions amb una reducció del 2,11%, a l'Alt

Pirineu i Aran, de 2.697 a 2.567, amb una baixada del 4,82%; a Lleida, de 18.944 a 17.777 amb una reducció del 6,16% i a Terres de l'Ebre de 9.052 a 8.407 amb una baixada del 7,23%. Únicament el Camp de Tarragona amb una evolució de 23.813 a 24.369 (un 2,33% més) i la Catalunya Central amb una variació de 20.256 a 21.313 (un 5,22% més) van pujar en donacions durant 2012.

Cal doncs, ampliar l'àmbit de la resolució aprovada pel Parlament de Catalunya al conjunt del Principat per, com deia la proposta de resolució original «revertir la situació actual l'any 2013 amb accions que permetin treballar des de la proximitat amb les associacions de donants de sang».

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:

1. Promoure des dels Bancs de Sang i Teixits, amb la Federació Catalana de Donants de Sang, les associacions de base, els delegats i els voluntaris, plans d'acció a totes les regions sanitàries per a recuperar els nivells de donació del 2010 i poder contribuir a la suficiència en les necessitats dels receptors a tot Catalunya.
2. Impulsar, durant els anys 2013 i 2014, una campanya de donació de sang a tot Catalunya, amb una utilització especial de les noves tecnologies al servei de la promoció de la donació de sang, i estendre el programa d'aprenentatge i servei sobre la donació de sang a l'àmbit escolar.

Palau del Parlament, 4 de juny de 2013

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu; Rafael López Rueda, Jordi Roca Mas, diputats, del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 30499 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 24.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 30499)

1 ESMENA NÚM. 1
D'addició
GP Socialista (1)

D'un punt 3

«3. *Presentar al Parlament de Catalunya les memòries de consum de sang i derivats 2003-2012 per centres i per tipologies d'indicacions i les previsions de demanda fins el 2013.*»

**PUNT 25 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre l'Associació de
Laringectomitzats de Lleida**

Tram. 250-00564/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 19970 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 11.06.2013

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Marisa Xandri Pujol, diputada, Jordi Roca Mas, diputat, Dolors López Aguilar, diputada, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Des de gener de 2013 l'Associació de laringectomitzats i mutilats de la veu de la província de Lleida no rep cap tipus d'ajut econòmic del departament de Salut. Concretament, el passat 20 de desembre els representants de l'APL van rebre una carta en la que se'ls notificava a través de Gestió de Serveis Sanitaris (GSS) que, d'acord amb el nou encàrrec assistencial per l'exercici 2013 del Servei Català de la Salut, que no es procediria a prorrogar el contracte signat amb aquesta entitat en data 4 de novembre de 1999, de prestació de serveis assistencials per a la rehabilitació foniàtrica a malalts laringectomitzats i amb deficiències de la fonació.

Així el 28 de desembre de 2012, seguint les indicacions del Gerent de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran, se'ls notificava que per a l'exercici 2013 no es subscriuria el Conveni de col·laboració entre l'Associació i la Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell.

El Departament de Salut, a través de GSS i Fundació Sant Hospital de La Seu atorgava fins l'any 2012 uns 40.000 euros anuals (des de l'any 1999, 21.000 euros per Lleida ciutat i des del 2008, 9.000 per La Seu i 9.000 per Tremp). Actualment, aquesta xifra s'ha reduït a zero.

Des que han deixat de rebre aquests fons a l'associació de Laringectomitzats de Lleida feia un servei d'atenció a Lleida capital, a La Seu d'Urgell i a Tremp s'han vist obligats a interrompre les tasques de rehabilitació que l'Associació duia a terme en els pacients del Pirineu i Aran, i que es practicaven al Sant Hospital de La Seu i a l'Hospital de Tremp i han disminuït el nombre de rehabilitacions a Lleida capital que han estat assu-

mides per l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova i l'Hospital Santa Maria de Lleida. El problema és que el tipus de rehabilitació que reben els pacients dista molt del que es fa en el centre de laringectomitzats de Lleida, ja que suposa un tipus de especificitat que en aquests centres hospitalaris no hi és.

L'Associació de laringectomitzats de la província de Lleida lamenta també que, des de fa anys, des del departament de Salut de la Generalitat no es facin campanyes preventives al càncer de laringe. Per la seva banda, si es faciliten les condicions necessàries, l'entitat es compromet a donar continuïtat a la campanya de salut de prevenció de malalties que afecten a la veu, com el càncer de laringe, iniciada l'any passat i de sensibilització i visibilitat del col·lectiu laringectomitzat, amb l'organització d'actes en motiu del Dia Nacional del Laringectomitzat (1 de març) i el Dia Mundial de la Veu (16 d'abril).

La voluntat de les persones laringectomitzades que atén l'Associació és continuar rebent l'atenció i rehabilitació per part dels grups d'autoajuda que durant tants anys han ajudat a les persones, i no ser un pacient aïllat que assisteix a realitzar un tractament al seu hospital o CAP de referència.

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:

1. Cedir a l'Associació de laringectomitzats i mutilats de la veu de la província de Lleida, de la mateixa manera que fa amb altres entitats, un espai a l'Hospital Arnau de Vilanova, a l'Hospital Santa Maria o en algun CAP de Lleida per tal de treballar coordinadament amb el servei de rehabilitació, otorinolaringologia i programa de deshabituació del tabac.
2. Incloure en els pressupostos del 2013 i 2014 una partida del 50% del que s'havia atorgat fins ara (uns 20.000 euros) per tal d'assegurar la viabilitat de l'Associació. En el cas de que es continuï amb una retallada econòmica de la prestació de serveis, assegurar que se'ls hi doni col·laboració mitjançant subvenció del projecte que desenvolupa l'entitat.
3. Iniciar una sèrie de campanyes preventives al càncer de laringe.

Palau del Parlament, 4 de juny de 2013

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu; Marisa Xandri Pujol, Jordi Roca Mas, Dolors López Aguilar, diputats, del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 30988; 31030 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 24.07.2013

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 30988)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP de Convergència i Unió (1)

Del punt 1

«1. *Col·laborar amb l'Associació de laringectomitzats i mutilats de la veu de la província de Lleida per tal de treballar coordinadament amb el servei de rehabilitació, otorinolaringologia i programa de deshabituació del tabac.*»

2 ESMENA NÚM. 2
De modificació
GP de Convergència i Unió (2)

Del punt 3

«3. *Garantir que es continuen realitzant les campanyes preventives relatives al càncer de laringe.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 31030)

1 ESMENA NÚM. 1
De modificació
GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

«1. *Garantir que l'espai que se cedeixi a l'Associació de laringectomitzats i mutilats de la veu de la província de Lleida sigui adequada per a què puguin dur a terme les seves tasques, i es tingui en compte la proximitat als usuaris.*»

2 ESMENA NÚM. 2
De modificació
GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (2)

«2. *Establir protocols de col·laboració entre el Servei Regional de Rehabilitació de l'empresa pública Gestió de Serveis Sanitaris de Lleida i l'Associació de laringectomitzats i mutilats de la veu de la província de Lleida per garantir que el servei que reben els pacients és l'adient a les seves necessitats. Acompanyant la col·laboració de la partida pressupostària necessària.*»
