



CS

Comissió de Salut

Dossier per a la sessió núm. 25 | 4 de desembre de 2014, a les 10.00 h

Ordre del dia

1. Proposta de resolució sobre les llistes d'espera dels hospitals de Terrassa. Tram. 250-01175/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 351, 35; esmenes: BOPC 391, 84).

2. Proposta de resolució sobre l'execució de tot el pressupost assignat al Departament de Salut. Tram. 250-01190/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 357, 52; esmenes: BOPC 391, 89).

3. Proposta de resolució sobre la creació d'una unitat de diagnòstic i tractament de la sensibilitat química múltiple i la síndrome de fatiga crònica a l'Hospital Universitari Joan XXIII, de Tarragona. Tram. 250-01218/10. 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 375, 65; esmenes: BOPC 417, 29).

4. Proposta de resolució sobre la reobertura dels llits d'aguts de l'Hospital de Figueres. Tram. 250-01227/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 378, 74; esmenes: BOPC 417, 31).

5. Proposta de resolució sobre la retirada dels plans de disminució de la despesa sanitària i la no-aplicació de noves mesures d'austeritat als serveis sanitaris. Tram. 250-01228/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 378, 75; esmenes: BOPC 417, 32).

6. Proposta de resolució sobre la implantació del projecte Créixer, Innovar i Millorar en Salut i el fet d'informar adequadament els treballadors i els centres sanitaris afectats. Tram. 250-01234/10. 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 378, 81; esmenes: BOPC 417, 32).

7. Proposta de resolució sobre les actuacions restrictives dels drets del personal sanitari no facultatiu jubilat. Tram. 250-01243/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 385, 28; esmenes: BOPC 417, 33).

8. Proposta de resolució sobre l'elaboració de protocols d'avaluació diagnòstica i terapèutica i d'actuació a les escoles amb relació al trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat. Tram. 250-01256/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 396, 25; esmenes: BOPC 435, 16).

9. Compareixença de Miquel Vilardell, president del Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari, davant la Comissió de Salut per a informar sobre la seva tasca d'assessorament al Govern en matèria de salut. Tram. 357-00078/10. Comissió de Salut. Compareixença.

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

Proposta de resolució sobre les llistes d'espera dels hospitals de Terrassa

Tram. 250-01175/10

Presentació

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 72011 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 01.07.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Núria Segú Ferré, diputada, Montserrat Capdevila Tatché, 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'Àrea Bàsica de Salut del Vallès Occidental Oest, dins la Regió Sanitària de Barcelona, compta amb dos hospitals de referència, el Consorci Sanitari de Terrassa i l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa, amb una població de referència aproximada de 427.000 ciutadans corresponents a la ciutat de Terrassa i als municipis de l'entorn, Rubí i Sant Cugat. Aquests hospitals gestionen també diferents Centres d'Atenció Primària així com recursos sociosanitaris.

Amb data 12/9/2013 el Parlament de Catalunya va aprovar la resolució 316/X sobre les llistes d'espera dels hospitals de Terrassa, en la qual es posava de manifest l'increment alarmant de les llistes d'espera fruit de la reducció pressupostària i la reducció de compra d'activitat per part del Servei Català de la Salut, amb la consegüent disminució de l'oferta assistencial.

Dita resolució instava el Govern de la Generalitat a emprendre mesures correctores per tal de reduir les llistes d'espera en aquests dos centres hospitalaris, que sobrepassaven amb escreix la mitjana de Catalunya, entre elles l'assignació pressupostària tant a l'Hospital de Terrassa com a l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa; així com garantir els mecanismes d'informació i seguiment de l'evolució de les llistes d'espera i de la qualitat de l'assistència sanitària al municipi de Terrassa.

El control de compliment de la resolució 316/X tramès a la Comissió de Salut amb data 13/01/2014 manifestava que la contractació de serveis als hospitals de Terrassa per al 2013 havia previst un increment de les intervencions quirúrgiques contractades respecte del 2012 (250 intervencions).

Així mateix, manifestava que es feien derivacions de pacients a d'altres centres dins i fora del territori de referència.

Tot i així, els indicadors de llistes d'espera quirúrgiques als hospitals de Terrassa amb data 31 de desembre de 2013 ens diuen que:

– Els temps mitjos d'espera estan, en dos dels tres centres, per sobre de la mitjana de Catalunya (5,77) i de la regió sanitària de Barcelona (5,81), i en concret a l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa el 9,16 i l'Hospital de Terrassa 6,47.

– Mútua de Terrassa té uns temps d'espera que en la majoria de procediments sobrepassa 8 mesos d'espera, molt per sobre dels 6 del temps de garantia, i també per sobre de la mitjana de Catalunya, especialment en cataractes (9,39 mesos amb 1.156 pacients en espera), pròtesi de genoll (10,04 mesos) i galindons (11,15 mesos d'espera).

– A l'Hospital de Terrassa cal posar en evidència el temps d'espera en els procediments de potèsi de genoll (10,19 mesos), galindons (10,07 mesos) i pròtesi de maluc (10,59 mesos), patologies que destaquen pel seu caràcter invalidant.

Si es compara amb les dades de referència de l'exercici 2010, les xifres de 2013 ens indiquen, entre d'altres que les persones que estan en llista d'espera:

– A l'Hospital de Terrassa han pujat més d'un 93% i a l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa més d'un 44%.

– A l'Hospital de Terrassa, la llista d'espera de cataractes ha pujat més de 900 persones, un 388%.

– A l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa, les persones en espera per una intervenció de galindons han pujat de 50 a 280, un 460%.

Vist que la situació que va motivar l'adopció de la Resolució 316/X, del Parlament de Catalunya, sobre les llistes d'espera als hospitals de Terrassa no s'ha resolt, el Grup Parlamentari Socialista presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Revisar els processos i identificar, per a la seva implementació, les millores en l'eficiència de la gestió i les assignacions pressupostàries del CatSalut a l'Hospital de Terrassa i a l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa per als exercicis 2014 i 2015, així com per tal de reduir els temps d'espera de totes les intervencions quirúrgiques garantides d'aquests centres que sobrepassin els sis mesos, de manera que es pugui donar complet compliment, abans de 2016, al Decret 354/2002, de 24 de desembre, pel qual s'estableixen

els terminis màxims d'accés a determinats procediments quirúrgics a càrrec del Servei Català de la Salut.

2. Elaborar un pla de xoc durant el 2014 per tal de reduir les llistes d'espera dels procediments garantits que sobrepassen els 8 mesos de temps d'espera a l'Hospital de Terrassa i a l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa, regulats al Decret 354/2002, de 24 de desembre, pel qual s'estableixen els terminis màxims d'accés a determinats procediments quirúrgics a càrrec del Servei Català de la Salut.

3. Certificar que tant l'Hospital de Terrassa com l'Hospital Mútua de Terrassa informen d'ofici tots els pacients en llista d'espera de procediments garantits que un cop passats els 6 mesos poden acollir-se al dret d'operar-se en un altre centre sanitari públic.

4. Prendre les mesures necessàries per tal de garantir que el temps d'espera a la primera visita a la Clínica del Dolor de l'Hospital de Terrassa i la Clínica del Dolor de l'Hospital Mútua de Terrassa no superi les tres setmanes.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2014

Maurici Lucena i Betriu, portaveu; Núria Segú Ferré, Montserrat Capdevila Tatché, diputades, del GP SOC

Esmenes presentades

Reg. 77580; 77600 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 17.09.2014

Esmena presentada pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 77580)

1 ESMENA NÚM. 1

De modificació

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

Del punt 4

«4. *Establir un circuit clar per tal d'alleugerir el temps d'espera a la primera visita a la Clínica del Dolor de l'Hospital de Terrassa i de l'Hospital Mútua de Terrassa, tot treballant entre primària, hospitals i especialistes. De manera que es garanteixi que la primera visita amb caràcter preferent es pugui fer dins les 3 setmanes, contemplant que el circuit ha de poder assumir les més urgents dins la primera setmana. Pel que fa a les visites ordinàries, treballar per aconseguir un temps d'espera màxim de 3 mesos.*»

Esmena presentada pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 77600)

1 ESMENA NÚM. 1

De modificació

GP de Convergència i Unió (1)

Del punt 4

«4. *Millorar el temps d'espera a la primera visita a la Clínica del Dolor de l'Hospital de Terrassa i la Clínica del Dolor de l'Hospital Mútua de Terrassa, ja sigui urgent com programada.*»

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

— **Proposta de resolució sobre l'execució de tot el pressupost assignat al Departament de Salut**
Tram. 250-01190/10

Presentació

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 72368 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 08.07.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Eva Granados Galiano, portaveu adjunta, Celestino Corbacho i Chaves, diputat, Núria Segú Ferré, 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'any 2013, malgrat que l'Hospital de Bellvitge va tancar amb un dèficit del seu pressupost assignat de 3,5 milions d'euros per a la compra de subministraments i de farmàcia, aquest va estalviar 5 milions d'euros en el capítol de personal. L'Institut Català de la Salut va fer un 2% més d'activitat de la que tocava, i per la qual hauria d'haver ingressat 84 milions d'euros més; malgrat això, el conseller de Salut, Boi Ruiz, obliga a no sobrepassar el pressupost de l'Hospital de Bellvitge, ja retallat, tot i l'increment: malgrat l'estalvi de cinc milions d'euros en l'exercici passat, en el capítol de personal, els representants dels treballadors de l'Hospital han rebut un comunicat pel qual a partir d'aquest mes de maig es tornaran a retallar les condicions laborals del personal amb la reducció a temps parcial de la contractació de suplents i eventuais i amb la minoració d'altres conceptes salarials.

Aquesta nova tisorada suposaria que es retallarien en un 33% tots els contractes nous d'aquells professionals suplents que no tenen torn continuat i d'uns altres que sí ho tenen, la qual cosa representa un 20% de tota la contractació, segons fonts de la Junta de Personal de l'Hospital.

La precarització de les condicions de treball del personal de l'Hospital de Bellvitge, amb continues tisorades, estan repercutint cada vegada de manera més apreciable en la qualitat assistencial rebuda pels pacients de la ciutat i estan abocant un hospital que era reconegut per la seva excel·lència a ser un model en la vulneració dels drets laborals.

Pel Departament de Salut del Govern de la Generalitat, el futur model sanitari català sembla que passa per fer desaparèixer l'ICS, l'únic valedor de l'assistència sanitària pública i de qualitat a Catalunya. El Departament de Salut del Govern de la Generalitat porta a terme les seves mesures «d'austeritat» i de reducció pressupostària en la sanitat catalana, sense abans fer un acurat estudi de l'impacte posterior i sense l'acord amb les direccions i amb els representants dels treballadors dels centres afectats, com és el cas exposat. Sembla ser que l'únic objectiu d'aquest procés és abaratir els costos de la sanitat retallant salaris i drets laborals als professionals, sense tenir en compte el conseqüent perjudici que tindran els usuaris en repercutir aquestes continues tisorades en l'atenció.

Cada vegada ens apropem més al model de la sanitat britànica, privatitzat, fallit i molt qüestionat quant a resultats assistencials. La constant i sistemàtica disminució de la despesa sanitària a Catalunya, portada a terme pel Departament de Salut des del 2010, tot i que s'esmercin en negar-ho, està afectant de manera molt palpable i en molts casos, irreversible, als usuaris que estan patint la reducció dels seus serveis l'increment de les llistes d'espera i la disminució de la qualitat assistencial que reben a centres hospitalaris com l'Hospital Universitari de Bellvitge.

L'Hospital de Bellvitge ha reduït un 19% les sessions programades de quiròfan i un 26,5% el nombre de llits disponibles des del 2009, a tenor de les dades que consten en una resposta parlamentària del conseller de Salut de la Generalitat, Boi Ruiz, a principis de maig. D'aquesta manera, el nombre de llits disponibles s'ha reduït progressivament des de les 825 a les 606, mentre que les sessions de quiròfan han passat de 650 a 526, uns descensos que van ser especialment intensos el 2011, el primer any de retallades pressupostàries coincidint amb l'arribada de CiU al Govern i els seus primers pressupostos. Des del 2010 l'Hospital de Bellvitge hi ha 500 professionals menys, especialment en l'àmbit de la infermeria, i en romanen tancades diverses unitats de crítics.

Existeixen altres maneres de pal·liar el dèficit de la Generalitat que no passen per retallar els serveis públics a les persones, ni per reduir el personal, els salaris o els drets laborals d'uns llocs de treball imprescindibles i irrenunciables per poder prestar un servei d'acord amb la importància que té per al conjunt de la societat. Cal posar en valor la tasca inestimable dels professionals de l'Hospital de Bellvitge que malgrat la situació de precarització de contractes, de retallades salarials, de l'augment de la jornada laboral i d'increment de càrrega de feina, segueixen dia rere dia treballant sense defallir i donant la millor atenció possible als pacients, per tal que el centre segueixi sent un referent per a la ciutadania.

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. Retirar els plans de disminució de la despesa sanitària a Catalunya, i per tant executar el 100% del pressupost assignat enguany al Departament de Salut.
2. No aplicar més mesures d'austeritat que afectin el nivell, la diversitat, l'equitat i la qualitat dels serveis sanitaris a Catalunya, i per tant, tampoc als de l'Hospital de Bellvitge, que fins ara havien estat de referència tot i fer-se amb menys recursos econòmics de mitjana que la d'Espanya i la Unió Europea.

Palau del Parlament, 1 de juliol de 2014

Maurici Lucena i Betriu, portaveu; Eva Granados Galiano, portaveu adjunta; Celestino Corbacho i Chaves, Núria Segú Ferré, diputats, del GP SOC

Esmenes presentades

Reg. 77583; 77596 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 17.09.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 77583)

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

Del punt 1

«1. *Garantir que el 100% del pressupost del 2014 dels hospitals de titularitat pública es destini únicament a prestacions de serveis sanitaris del 2014.*»

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

Del punt 2

«2. *Garantir que les mesures que es duguin a terme en el sector vagin enfocades a millorar l'eficiència del sistema sense repercutir en els professionals ni en l'activitat assistencial a desenvolupar per part de tots els centres sanitaris.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 77596)

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

Del punt 1

«1. *Garantir que el 100% del pressupost del 2014 es destinarà únicament a prestació de serveis sanitaris.*»

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

Del punt 2

«2. *Garantir que les mesures d'eficiència en els centres del sector públic es centraran en l'àmbit d'aprovisionament i serveis de suport per aconseguir economies d'escala i que el seu fruit quedarà dins del sistema.*»

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

Proposta de resolució sobre la creació d'una unitat de diagnòstic i tractament de la sensibilitat química múltiple i la síndrome de fatiga crònica a l'Hospital Universitari Joan XXIII, de Tarragona

Tram. 250-01218/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya

Verds - Esquerra Unida i Alternativa

Reg. 74521 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.07.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Dolors Camats i Luis, portaveu, Marta Ribas Frías, diputada, Hortènsia Grau Juan, diputada 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

La nostra vida des de fa molts anys i cada cop més està envoltada de productes químics, en els aliments que mengem, els productes de neteja, aquells que fem servir per a la nostra higiene, l'aigua que bevem i l'aire que respirem estan plens de substàncies químiques. L'exposició continuada a aquestes circumstàncies o una sobreexposició puntual pot fer emmalaltir una persona. La Sensibilitat Química Múltiple (SQM) és la pèrdua de tolerància a tots o a determinats agents. A diferència de la Síndrome de fatiga crònica o Encefalomièlitis Miàlgica, la Sensibilitat Química Múltiple (SQM) o hipersensibilitat química és una malaltia no reconeguda oficialment, tot i que cada vegada afecta més persones. No hi ha consens a l'hora de xifrar-les, però existeixen estudis epidemiològics que conclouen que la SQM afecta entre el 0,5% i el 5% de la població. Tot i així, la majoria d'aquestes persones hauran de patir un llarg pelegrinatge fins a aconseguir un diagnòstic.

El Camp de Tarragona i les Terres de l'Ebre allotgen un clúster químic dels més importants del sud d'Europa que genera més de 10.000 llocs de treball directes d'ocupació estable i qualificada i 30.000 llocs de treball indirectes i diversifica una economia molt centrada en el sector serveis i especialment en el turisme, oferint llocs de treball d'alt valor afegit i sinèrgies de recerca i I més D amb la Universitat Rovira i Virgili bàsiques per al territori.

A les empreses químiques i petroquímiques de Tarragona cada dia es produeixen, emmagatzemen i transporten quantitat de productes químics alguns d'alta toxicitat que es sumen al ventall de productes químics que hom utilitza en la seva vida quotidiana per netejar, als usats a l'agricultura, els derivats del transit, etc.

A Catalunya, l'únic centre públic de SQM es trobava a l'Hospital de Bellvitge i van tancar la unitat quan el doctor Julian Marquez es va jubilar. Va quedar només la Unitat de toxicologia de l'Hospital Clínic que estava desbordada amb els doctors de referència Joaquim Fernández-Solà, metge consultor de Medicina Interna, i el cap de secció de la Unitat de Toxicologia Clínica del mateix hospital, Santiago Nogué, unitat que recentment també ha tancat, deixant Catalunya sense cap unitat de referència d'aquesta especialitat.

Es dona la circumstància que al Camp de Tarragona tot i que l'any 2003 va haver un cas molt nomenat de sobreexposició a un producte químic al Centre d'Atenció Primària Tarraco (Tarragona), on unes fumigacions van provocar la intoxicació d'una trentena de treballadors, que, en molts casos, han desenvolupat la malaltia crònica i què hi podria haver una situació de més exposició al risc o vulnerabilitat atès el complex petroquímic, no es disposa de cap unitat especialitzada ni per a la SQM ni per a la síndrome de Fàtiga Crònica.

Les persones pacients de SQM i afins del Camp de Tarragona que abans es derivaven a les Unitats de Bellvitge o de l'Hospital Clínic ara no els accepten perquè s'han tancat les esmentades unitats de referència i per tant resten sense especialistes davant d'una malaltia tan complexa i que requereix un abordatge específic socio-sanitari.

Les persones que poden pagar-ho poden assistir a alguna oferta privada que existeix a la demarcació, produint-se una discriminació i vulneració de drets bàsics constitucionals i estatutaris.

No hi ha metges especialistes, ni protocols per fer diagnòstics diferenciats creant-se verdaderes situacions de risc per als malalts, tampoc ajudes per a millorar les condicions de vida com les mascaretes, etc.

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. Instalar una unitat de diagnòstic i tractament de la Sensibilitat Química Múltiple i la Síndrome de Fàtiga Crònica o Encefalomièlitis Miàlgica a Tarragona a l'Hospital Universitari Joan XXIII.
2. Establir les sinèrgies i els acords necessaris per afavorir la col·laboració i cooperació econòmica i de recerca de l'AEQT amb els serveis especialitzats de salut

de l'Hospital Universitari Joan XXIII i amb la Universitat Rovira i Virgili.

3. Iniciar els tràmits necessaris pel reconeixement de la SQM com a malaltia.

4. Reobrir la unitat de SQM de l'Hospital Clínic com unitat de referència de Catalunya i establir els protocols que garanteixin la diagnosi i atenció dels malalts de SQM.

Palau del Parlament, 16 de juliol de 2014

Dolors Camats i Luis, portaveu; Marta Ribas Frías, Hortènsia Grau Juan, diputades, del GP ICV-EUiA

Esmenes presentades

Reg. 78660; 82610; 82622 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 16.10.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 78660)

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

Dels punts 1 i 2. Nova redacció.

«1. Dotar a cada Regió Sanitària de les Unitats d'Al·lèrgia per garantir l'equitat segons el Pla Director de Malalties Respiratòries i la Societat Catalana d'Al·lèrgia i identificar en elles els referents de Sensibilitat Química i Ambiental Múltiple per Regions Sanitàries a l'Hospital Joan XXIII de Tarragona, Josep Trueta de Girona, Arnau de Vilanova de Lleida, Verge de la Cinta de Tortosa i Althaia de Manresa.»

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

Del punt 3. Nova redacció.

«2. Difondre el protocol de consens del 2011 des del Ministeri de Sanitat, CCAA, experts i pacients de la Síndrome Sensibilitat química i ambiental múltiple.»

3 ESMENA NÚM. 3 De modificació GP Socialista (3)

Del punt 4. Nova redacció.

«3. Consolidar la Unitat de referència per a Catalunya de l'Hospital Clínic de Barcelona.»

4 ESMENA NÚM. 4 D'addició GP Socialista (4)

D'un nou punt.

«4. Crear un registre específic de pacients amb Sensibilitat Química Múltiple com a base pel seguiment i la recerca.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 82610)

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

Del punt 1

«1. Analitzar la possibilitat d'instal·lar una unitat de diagnòstic i tractament de la Sensibilitat Química Múltiple i la Síndrome de Fatiga Crònica o Encefalomièlitis Miàlgica a Tarragona a l'Hospital Universitari Joan XXIII.»

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

Del punt 3

«3. Instar a l'Organització mundial de la Salut per tal que reconegui en la Classificació Internacional de Malalties (CIM-10) la SQM.»

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

Del punt 4

«4. Dissenyar el procés assistencial específic per a la SQM, que tindrà un component reforçat de multidisciplinarietat amb l'elecció d'unitats d'alta especialització.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 82622)

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

«1. Estudiar en un termini de quatre mesos l'opció d'instal·lar una unitat de diagnòstic i tractament de la Sensibilitat Química Múltiple i la Síndrome de Fatiga Crònica o Encefalomièlitis Miàlgica a Tarragona a l'Hospital Universitari Joan XXIII.»

2 ESMENA NÚM. 2

De modificació

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (2)

«3. Fomentar que tant la comunitat científica com els organismes i instàncies estatals i internacionals dediquin esforços a aprofundir en el coneixement d'aquesta patologia i tendeixin al reconeixement de la SQM com a malaltia.»

3 ESMENA NÚM. 3

De modificació

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (3)

«4. Dissenyar en el termini de quatre mesos el procés assistencial específic per a la SQM, que tindrà un component reforçat de multidisciplinarietat amb l'elecció d'unitats d'alta especialització, tenint en compte que l'Hospital Clínic ha estat fins ara unitat de referència a Catalunya.»

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

**Proposta de resolució sobre la reobertura dels
llits d'aguts de l'Hospital de Figueres**

Tram. 250-01227/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 75453 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 29.07.2014

A LA MESA DEL PARLAMENTO

Josep Enric Millo i Rocher, portavoz, Sergio Santamaría Santigosa, diputado, Eva García Rodríguez, diputada del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, de acuerdo con lo que establecen los artículos 145 i 146 del Reglamento del Parlamento, presentan la siguiente propuesta de resolución para que sea sustanciada en la Comisión de Salud.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

De un tiempo a esta parte el Hospital de Figueres ha experimentado un importante retroceso en la eficacia de su gestión, lo que ha repercutido en la calidad del servicio asistencial prestado.

La pérdida de profesionales de valía como consecuencia de la falta de reconocimiento de los mismos ha motivado la renuncia de reputados especialistas como el Dr. Paz, cardiólogo, el ginecólogo Dr. Escozzari, o la neuróloga Dra. Carmona.

La disminución de la actividad quirúrgica de más de un 25% si se la compara con la realizada en el año 2010, lo que ha provocado el consiguiente aumento de las listas de espera –el hospital con lista más larga de toda la provincia–, la reducción del número de consultas, el cierre de camas y la instauración de medicina a distancia mediante «visitas virtuales», sin la existencia de protocolo para realizarlas, son circunstancias objetivas que explican la magnitud de los problemas.

La prolongada reducción de salarios en el período que abarca de 2008 a 2013 y que se prolonga indefinidamente, la supresión de la paga extra de Navidad desde el año 2012, o la reducción de la mitad de las DPO, comportan una pérdida sustancial del poder adquisitivo de los profesionales de la medicina en este centro, unido al aumento de la carga asistencial.

La sordera e incomprensión de la gerente del Hospital desde el año 2008, Dra. Margarita Bou, quien desoye las legítimas reivindicaciones de los trabajadores, agrava una situación que en última instancia repercute en los usuarios de la sanidad pública, condenados a ver como se deteriora la situación sin remedio.

De hecho, a pesar de las reuniones que el patronato de la fundación que dirige el hospital ha mantenido con los representantes sindicales, los avances son inexistentes y la penosa situación se agrava.

PROPUESTA DE RESOLUCIÓN

El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a reobrir las 15 camas de agudos que se elevan a 30 en período estival, justo cuando la población del Alt Empordà crece hasta cuatro o cinco veces de número.

Palacio del Parlamento, 14 de julio de 2014

Josep Enric Millo i Rocher, portavoz; Sergio Santamaría Santigosa, Eva García Rodríguez, diputados, del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 82613; 82623 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 16.10.2014

Esmena presentada pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 82613)

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

«El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a, d'acord amb les variacions poblacionals de cada moment, garantir l'atenció sanitària hospitalària a la població del Alt Empordà.»

Esmena presentada pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 82623)

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

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de Catalunya a, tal i com es va aprovar a la moció 138/X, presentar la planificació de gestió de recursos sanitaris del SISCAT durant els períodes d'estiu, i també en el període de novembre a març, que correspon al Pla integral d'urgències de Catalunya. Aquesta planificació ha d'explicar tant l'atenció urgent com la disponibilitat de recursos per a afrontar l'activitat mèdica i quirúrgica dels diferents períodes de l'any, i la garantia de reversibilitat, un cop finalitzat el mes de setembre, de la reducció de recursos sanitaris fets durant l'estiu.

Establir el compromís que el Director del CatSalut i Secretari de Salut Pública compareguin a la comissió de salut com a mínim dos cops l'any per informar sobre els dispositius d'atenció sanitària en els períodes d'estiu i d'hivern, entregant tota la informació necessària.»

**PUNT 5 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

Proposta de resolució sobre la retirada dels plans de disminució de la despesa sanitària i la no-aplicació de noves mesures d'austeritat als serveis sanitaris

Tram. 250-01228/10

Presentació

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 75454 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 29.07.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Eva Granados Galiano, portaveu adjunta, Núria Segú Ferré, 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'Hospital Moisès Broggi va ser inaugurat l'any 2010 i va contribuir de forma decisiva a descongestionar el sistema de salut públic del Baix Llobregat sud i especialment de Bellvitge. Es tracta d'un centre que dona servei a diverses ciutats del Baix Llobregat, com Cornellà de Llobregat, Sant Joan Despí, Esplugues de Llobregat, Sant Just Desvern o Sant Vicenç dels Horts, entre d'altres, donant cobertura a 300.000 ciutadans/es aproximadament.

Fa poques setmanes, el Comitè d'Empresa denunciava la insostenible situació de les urgències de l'Hospital Moisès Broggi, així com la greu situació d'aquest servei constatant acumulació de llits i pacients als espais de box i passadissos. La saturació en la que es troba el servei d'urgències de l'Hospital vulnera els drets dels pacients a la seva intimitat i dignitat, provocant l'atenció sanitària per part dels professionals del centre al pacient en espais comuns i d'accés al públic.

Les contínues retallades en sistema sanitari públic ja han generat una situació límit en el nombre de personal administratiu i sanitari que ha d'atendre cada cop a més població.

La Gerència de l'Hospital Moisès Broggi de Sant Joan Despí ha decidit no renovar la contractació d'una part dels professionals eventuais, la majoria assistencials, i es preveu que aquesta xifra pugui augmentar. La majoria d'aquests professionals formen part dels equips sanitaris des de la inauguració del centre, ocupant places estructurals, i per tant aquestes places no poden

quedar descobertes per les necessitats d'atenció del servei i que caldrà que es contracti personal.

La precarització de les condicions de treball del personal de l'Hospital Moisès Broggi de Sant Joan Despí amb les contínues tisorades estan repercutint cada vegada de manera més apreciable en la qualitat assistencial rebuda pels pacients de la nostra ciutat i estan abocant a un hospital que era reconegut per la seva excel·lència a ser un model en la vulneració dels drets laborals.

Pel Departament de Salut del Govern de la Generalitat, el futur model sanitari català sembla que passa per reformular l'ICS, l'únic valedor de l'assistència sanitària pública i de qualitat a Catalunya, i sembla ser que l'únic objectiu d'aquest procés és abaratir els costos de la sanitat retallant salaris i drets laborals als professionals, sense tenir en compte el conseqüent perjudici que tindran els usuaris en repercutir aquestes contínues tisorades en l'atenció.

El Departament de Salut del Govern de la Generalitat porta a terme les seves mesures «d'austeritat» i de reducció pressupostària en la sanitat catalana, sense abans fer un acurat estudi de l'impacte posterior i sense l'acord amb les direccions i amb els representants dels treballadors dels centres afectats, com és el cas exposat.

La constant i sistemàtica disminució de la despesa sanitària a Catalunya, portada a terme pel Departament de Salut des del 2011, tot i que s'esmercin en negar-ho, està afectant de manera molt palpable i en molts casos, irreversible, als usuaris que estan patint la reducció dels seus serveis l'increment de les llistes d'espera i la disminució de la qualitat assistencial que reben a centres hospitalaris com l'Hospital Moisès Broggi.

Existeixen altres maneres de paliar el dèficit de la Generalitat que no passen per retallar els serveis públics a les persones, ni per reduir el personal, els salaris o els drets laborals d'uns llocs de treball imprescindibles i irrenunciables per poder prestar un servei d'acord amb la importància que té per al conjunt de la societat.

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. La retirada dels plans de disminució de la despesa sanitària a Catalunya per l'any 2014, i per tant, que es destini el 100% del pressupost assignat enguany a prestar serveis sanitaris i no a eixugar el pressupost del 2013.
2. La no aplicació de més mesures d'austeritat que afectin el nivell, la diversitat, l'equitat i la qualitat dels serveis sanitaris a Catalunya, i per tant, tampoc els de

l'Hospital Moisès Broggi de Sant Joan Despí que ha de mantenir, com a mínim, el nombre de professionals sanitaris que tenia el 2013.

3. Prendre les mesures necessàries per tal de garantir la qualitat del servei i l'atenció sanitària per a les persones usuàries de l'Hospital Moisès Broggi, especialment pel que fa referència a l'atenció al servei d'urgències, tot prenent les decisions necessàries per tal d'eliminar el col·lapse i la sobreocupació d'aquest servei.

4. Prendre les mesures necessàries per tal de garantir la qualitat del servei i l'atenció sanitària per a les persones usuàries de l'Hospital Moisès Broggi, i demanar a la Gerència del Consorci Sanitari Integral de l'Hospital que es realitzi el procés de concurs-oposició necessari per tal de que es cobreixin de manera definitiva, les places ocupades interinament.

Palau del Parlament, 22 de juliol de 2014

Maurici Lucena i Betriu, portaveu; Eva Granados Galiano, Núria Segú Ferré, diputades, del GP SOC

Esmenes presentades

Reg. 82601; 82625 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 16.10.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 82601)

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

Del punt 1

«1. ~~La retirada dels plans de disminució de la despesa sanitària a Catalunya per l'any 2014, i per tant, que es destini el 100% del pressupost assignat enguany a prestar serveis sanitaris i no a eixugar el pressupost del 2013.»~~

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

Del punt 2

«2. *Que les mesures per a la sostenibilitat que s'apliquin no afectin el nivell, la diversitat, l'equitat i la qualitat dels serveis sanitaris a Catalunya i, per tant, tampoc els de l'Hospital Moisès Broggi de Sant Joan Despí en el qual s'ha de garantir el nombre de professionals sanitaris necessaris per mantenir un bon nivell de qualitat assistencial.»*

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 82625)

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

«1. *Garantir que el 100% del pressupost del 2014 dels hospitals de titularitat pública es destini únicament a prestacions de serveis sanitaris del 2014.»*

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

«2. *No prendre mesures que puguin afectar el nivell, la diversitat, l'equitat i la qualitat dels serveis sanitaris a Catalunya i, en aquest sentit, tampoc a l'Hospital Moisès Broggi, garantint el nombre de professionals necessaris per mantenir el nivell i la qualitat dels serveis.»*

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

**Proposta de resolució sobre la implantació
del projecte Créixer, Innovar i Millorar en Sa-
lut i el fet d'informar adequadament els tre-
balladors i els centres sanitaris afectats**

Tram. 250-01234/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya

Verds - Esquerra Unida i Alternativa

Reg. 75551 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 29.07.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Dolors Camats i Luis, portaveu, Marc Vidal i 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

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) de Girona és una empresa pública que forma part de la xarxa sanitària i social de cobertura pública de la Generalitat de Catalunya, a través de la concertació amb el Departament de Salut i el Departament de Benestar i Família de la Generalitat de Catalunya.

Des de l'any 2011, l'IAS i l'Institut Català de la Salut a Girona (ICS Girona) estan en procés d'unificació per gestionar els hospitals Josep Trueta de l'ICS i el de Santa Caterina de l'IAS a través del projecte CIMS (Créixer, Innovar i Millorar en Salut) d'unificació dels dos centres, i que va començar amb una gerència de l'IAS i de l'ICS Girona compartida.

El procés està ple d'incògnites pels treballadors i treballadores d'ambdós hospitals, que a hores d'ara no saben quin serà el seu futur professional en el marc d'aquesta fusió. Aquest neguit de treballadors, treballadores i caps de serveis ha estat traslladat en diverses ocasions a la gerència compartida de l'IAS, obtenint una resposta poc clara a l'hora d'explicar al conjunt de professionals el futur de les plantilles, provocant un augment en la seva preocupació sobre el resultat de la fusió, com quedaran els serveis, si s'unificaran, quins desapareixeran i quines seran les possibles repercussions pels usuaris i usuàries.

Un procés d'unificació de serveis d'aquesta mena necessita el suport i la participació dels treballadors i treballadores, de la seva capacitat de donar valor a la

institució, de la seva implicació, cercant les sinèrgies de tots els agents implicats per la definició d'una línia d'actuació comuna.

A l'actualitat els treballadors i treballadores implicats tenen coneixement dels canvis, de les modificacions o dels fets propis del projecte CIMS que els afecten directament en el marc de converses privades, als passadissos o a través de la premsa. Hi ha diversos i abundants exemples d'aquesta realitat.

El resultat és una evident falta d'informació sobre el projecte CIMS que provoca que els professionals implicats, un dels agents principals en aquest procés, demanin una informació clara, verídica i a temps real sobre aspectes que els impliquen directament i la vinguin reclamant periòdicament.

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) Informar adequadament als treballadors i treballadores, i als seus representants, de l'Hospital Josep Trueta, de l'Hospital Santa Caterina, i de tots els centres afectats, del procés d'implantació del projecte CIMS.

2) Fer arribar als treballadors i treballadores implicats, i als seus representants, la informació econòmica i la informació organitzativa clara, verídica i a temps real que acompanyi a qualsevol decisió que afecti als serveis implicats en la implantació del projecte CIMS.

Palau del Parlament, 25 de juliol de 2014

Dolors Camats i Luis
Portaveu GP ICV-EUiA

Marc Vidal i Pou
Diputat GP ICV-EUiA

Esmenes presentades

Reg. 82602; 82626 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 16.10.2014

Esmena presentada pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 82602)

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

Del punt 2

«2. Fer arribar als treballadors i treballadores implicats, i als seus representants, la informació *necessària relativa a* la implantació del projecte CIMS.»

Esmena presentada pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 82626)

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

«2. Fer arribar als treballadors i treballadores implicats, i als seus representants, *tota la informació relacionada amb la implantació del projecte CIMS per tots i cadascun dels serveis implicats en aquest projecte.*»

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

**Proposta de resolució sobre les actuacions
restrictives dels drets del personal sanitari
no facultatiu jubilat**

Tram. 250-01243/10

Presentació

Grup Parlamentari de Ciutadans
Reg. 76815 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 02.09.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Carina Mejías Sánchez, portaveu, Carme Pérez Martínez, diputada 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

Les persones que prestaven serveis com a personal sanitari no facultatiu a l'ICS, i que es troben en situació de jubilació, s'han vist afectades en els darrers anys per diverses actuacions i resolucions administratives que, malgrat els reiterats requeriments fets pel Síndic de Greuges, no han estat corregides ni revisades per l'Administració. Una d'aquestes decisions administratives ha estat la de mantenir la denegació de l'abonament del complement de pensió corresponent a la catorzena paga de l'any 2012, tot i que la interpretació normativa que fa l'Administració es radicalment oposada a la interpretació feta a les altres Comunitats Autònomes d'Espanya.

Amb posterioritat a aquesta decisió administrativa, l'ICS ha decidit una nova mesura restrictiva de drets i havers respecte aquest personal jubilat, procedint a comunicar a les persones que es van jubilar abans de l'1 d'abril de 2005, que la quantia econòmica reconeguda per l'ICS en virtut del concepte de complement de pensió de jubilació es veurà reduït en la mateixa quantia que l'increment experimentat per la pensió de jubilació a càrrec de l'INSS.

L'any 2005 es va plantejar ja una mesura similar a la que ara s'ha decidit imposar. No obstant això, aquesta mesura va ser anul·lada per l'Acord de la Comissió Permanent de la Mesa Sectorial de Negociació de Sanitat celebrada en data 17 de març de 2005 i que tenia com ordre del dia la revisió del complement de pensió. En aquell moment, i com consta en l'acta de l'Acord, l'ICS va acceptar aplicar les reiterades Sentències del Tribunal Suprem, entre les que destaca la de 26.6.1996, seguint els següents criteris:

– Aplicar a les persones que es jubilin a partir de l'1.04.2005 l'article 151 de l'Estatut Marc del personal sanitari no facultatiu, reconegut a l'Estatut Marc del personal estatutari, d'acord amb es criteris del TS.

– No repercutir aquesta aplicació a les persones ja jubilades i que venien perceben el complement de pensió amb anterioritat a la data d'1.04.2005.

També es recollia en aquest Acord que es remetria comunicació a totes les persones jubilades amb anterioritat a aquesta data posant de manifest que no els seria d'aplicació la mesura, tal com es va fer de forma personal i individualitzada.

Per tant, la decisió que ara s'ha pres i que ja s'ha fet efectiva, consistent en reduir la quantia del complement de pensió de jubilació a les persones jubilades amb anterioritat a la data d'1.04.2005, infringeix l'Acord de la Comissió Permanent de la Mesa Sectorial de Negociació de Sanitat de data 17 de març de 2005, i vulnera el principi de bona fe, el deure de coherència i la doctrina de vinculació dels propis actes per part de l'Administració.

Per aquests motius, el Grup parlamentari de Ciutadans, presenta la següent

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Donar compliment a les recomanacions fetes pel Síndic de Greuges al Departament de Salut en relació a les actuacions i resolucions restrictives de drets i havers que s'han imposat al personal jubilat de l'ICS en els darrers dos anys.
2. Revisar la decisió de mantenir la denegació de l'abonament del complement de pensió corresponent a la catorzena paga de l'any 2012, i fer-ho aplicant la mateixa interpretació normativa que s'ha fet en altres Comunitats Autònomes d'Espanya, posant fi a una greu discriminació en perjudici d'aquest grup de ciutadans sense cap element justificatiu.
3. Deixar sense efecte les resolucions, actuacions i comunicacions relacionades i dirigides a reduir el complement de pensió de jubilació, que afectin a les persones jubilades amb anterioritat a l'1 d'abril de 2005, tal com es venia fent en virtut de l'Acord de la Comissió Permanent de la Mesa Sectorial de negociació de Sanitat de data 17 de març de 2005.

Palau del Parlament, 26 d'agost de 2014

Carina Mejías Sánchez
Portaveu del GP de C's

Carme Pérez Martínez
Diputada del GP de C's

Esmenes presentades

Reg. 82599; 82628 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 16.10.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 82599)

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

Del punt 1

~~«1. Donar compliment a les recomanacions fetes pel Síndic de Greuges al Departament de Salut en relació a les actuacions i resolucions restrictives de drets i havers que s'han imposat al personal jubilat de l'ICS en els darrers dos anys.»~~

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

De refosa dels punts 2 i 3

~~«2. Donar compliment a les sentències fermes que, en el seu cas, pronunciïn els òrgans judicials en relació a les reclamacions formulades pel personal sanitari no facultatiu jubilat de l'ICS.»~~

Esmena presentada pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 82628)

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

De refosa dels 3 punts

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

a. Elaborar un nou informe jurídic per part del Departament de Salut que contempli les recomanacions del Síndic de Greuges, el posicionament de les persones afectades i els estudis emesos per l'Institut Català de la Salut.

b. Traslladar aquest informe al Parlament de Catalunya, així com a les persones afectades i l'Institut Català de la salut.»

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

— **Proposta de resolució sobre l'elaboració de protocols d'avaluació diagnòstica i terapèutica i d'actuació a les escoles amb relació al trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat**
Tram. 250-01256/10

Presentació

Grup Parlamentari de Ciutadans
Reg. 78700 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 23.09.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Carina Mejías Sánchez, portaveu, Carme Pérez Martínez, diputada 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 trastorn de dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH) en la població infantil i juvenil es un tema especialment preocupant degut al sobrediagnòstic que actualment s'està realitzant respecte aquest trastorn així com també per les decisions terapèutiques que, majoritàriament, es basen única i preferentment en un abordatge farmacològic.

Les conclusions de diversos estudis fets per experts en salut mental conclouen que, abans d'establir aquest diagnòstic i de prescriure un tractament farmacològic, mai exempt de riscos, es imperatiu fer una avaluació detallada de cada cas, basant-se en una historia clínica detallada i en un complet diagnòstic diferencial per tal de determinar la etiologia del trastorn (TDAH) ja que, segons aquests estudis, aquest fet etiològic existeix en pràcticament tot els casos. No és acceptable ni recomanable la prescripció de tractaments farmacològics que, en ocasions i segons els experts poden ser innecessaris, en aquest tipus de població sensible per raons d'edat sense fer, prèviament, un esforç diagnòstic que permeti excloure altres diagnòstics diferencials.

També resulta preocupant que en les escoles públiques, amb les millors intencions però sense coneixements experts, es facin suggeriments o s'apunten diagnòstics clínics per part d'alguns docents sobre la possibilitat d'aquest trastorn o que, fins i tot, s'estableixen protocols de cerca d'aquest tipus de patologia mental sense comptar amb assessorament expert i qualificat.

La valoració de simptomatologia en pacients infantils o juvenils que, tot i que podria ser atribuïble a un tras-

torn d'aquest tipus, pot resultar comú a moltes altres causes requereix sempre una avaluació clínica experta i exhaustiva, i una atenció personalitzada. Aquesta avaluació es imperativa abans de fer cap tipus de prescripció farmacològica.

Cal recordar també que, en aquests casos, com en tots els altres inclosos en àmbits sanitaris, es imprescindible disposar del consentiment informat dels pares o dels responsables legals dels menors, que tenen el dret i la obligació de conèixer els riscos que pot comportar la medicació sense que hagin estat avaluades prèviament possibles causes prèvies a l'alteració conductual. Totes les actuacions diagnòstiques i terapèutiques relacionades en aquest tipus de trastorn s'han d'emmarcar, a més, en els drets reconeguts als infants en matèria de salut mental

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

- Establir una regulació i control específics respecte a la prescripció farmacològica en trastorns i malalties mentals dins del grup poblacional infantil i juvenil.
- Impulsar la creació de protocols d'avaluació diagnòstica i terapèutica en el trastorn TDAH i, concretament, dirigides a valorar i trobar les causes etiològiques del trastorn.
- Prendre les mesures adients per tal que es doni compliment efectiu a l'obligació legal de disposar del consentiment informat de pares o responsables legals dels menors, de forma que se'ls faciliti abans tota la informació necessària sobre els mètodes de diagnòstic, les possibles causes del trastorn, i els riscos i beneficis del tractament prescrit en cada cas.
- Establir protocols d'actuació específics en els centres escolars per tal d'evitar un sobrediagnòstic d'aquest tipus de trastorn, reservant pels experts en salut mental l'avaluació i els consells terapèutics dels mateixos.

Palau del Parlament, 16 de setembre de 2014

Carina Mejías Sánchez
Portaveu del GP de C's

Carme Pérez Martínez
Diputada del GP de C's

Esmenes presentades

Reg. 88288; 88950; 88993 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 13.11.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 88288)

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

D'un nou apartat primer

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

– *Desplegar a tot el territori de Catalunya la consultoria i suport en psiquiatria, infermeria psiquiàtrica i psicòlegs a tota la xarxa d'atenció primària de salut (un 70% de grau d'implantació en adults i un 52% en infanto-juvenil, amb gran variabilitat territorial) per tal de garantir el diagnòstic precoç dels trastorns mentals greus, així com la protocol·lització conjunta dels diagnòstics de malaltia mental i les indicacions terapèutiques en una orientació biopsicosocial.»*

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

D'un nou apartat segon

«*Desplegar a tot el territori de Catalunya el Programa de diagnòstic de malaltia i trastorns mentals en nens i joves amb fracàs escolar, que inclogui el protocol específic de Trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH).»*

Esmena presentada pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 88950)

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

Del punt 3

«3. *Facilitar als pares o responsables legals dels menors, de forma que se'ls faciliti abans tota la informació necessària sobre els mètodes de diagnòstic, les possibles causes del trastorn, i els riscos i beneficis del tractament prescrit en cada cas.»*

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 88993)

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

D'un nou punt 1

«*Promoure un estudi a partir de les evidències clíniques sobre la simptomatologia associada al TDAH per fer-ne la diferenciació amb una problemàtica individual, social i cultural, que està exempta de patologia mental, d'una part de la població infantil de la nostra època.»*

2 ESMENA NÚM. 2 D'addició GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (2)

D'un últim punt

«*Promoure una acció interdisciplinària i interdepartamental, no només des del Departament de Salut sinó sobretot amb el Departament d'Educació, i també de Benestar i família, per tal de poder determinar la infància de risc i poder donar eines en el creixement personal de la població infantil i juvenil del nostre país.»*