



CS

Comissió de Salut

Dossier per a la sessió núm. 28 | 12 de febrer de 2015, a les 10.00 h

Ordre del dia

Propostes de resolució

1. 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).

2. Proposta de resolució sobre l'aplicació d'un model d'atenció a les malalties minoritàries integrat i en xarxa. Tram. 250-01262/10. Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 401, 33; esmenes: BOPC 435, 17).

3. Proposta de resolució sobre el millorament de la prevenció de la diabetis de tipus 2. Tram. 250-01264/10. Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 401, 35; esmenes: BOPC 435, 18).

4. Proposta de resolució sobre la inclusió en els pressupostos de la Generalitat del 2015 del pagament de la revaloració dels complements de les pensions dels infermers jubilats. Tram. 250-01268/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 401, 38; esmenes: BOPC 435, 18).

5. Proposta de resolució sobre el compliment de les obligacions contractuals amb relació a la revaloració dels complements de les pensions dels infermers jubilats. Tram. 250-01269/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 401, 39; esmenes: BOPC 435, 18).

6. Proposta de resolució sobre la implicació en l'assessorament i el seguiment de l'Hospital Sant Bernabé, de Berga. Tram. 250-01278/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació (text presentat: BOPC 401, 44).

7. Proposta de resolució sobre la utilització de personal i recursos públics en la gestió privada de la sanitat. Tram. 250-01288/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 413, 53; esmenes: BOPC 440, 71).

8. Proposta de resolució sobre la posada en marxa d'un pla contra la desnutrició relacionada amb la malaltia. Tram. 250-01290/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 413, 55; esmenes: BOPC 440, 72).

9. Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari del servei d'urgències del CAP Guineueta, de Barcelona. Tram. 250-01332/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 425, 23; esmenes: BOPC 469, 24).

10. Proposta de resolució sobre el manteniment de la dotació del Sistema d'Emergències Mèdiques, SA de l'Hospital de Palamós. Tram. 250-01334/10. 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 425, 24; esmenes: BOPC 469, 25).

11. Proposta de resolució sobre els serveis de salut de la comarca del Baix Empordà. Tram. 250-01335/10. 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 425, 25; esmenes: BOPC 469, 25).

12. Proposta de resolució sobre els recursos sanitaris de la comarca del Baix Empordà. Tram. 250-01336/10. 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 425, 25; esmenes: BOPC 469, 26).

13. Proposta de resolució sobre el sanejament del dèficit del Consorci Sanitari del Maresme. Tram. 250-01358/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 440, 81; esmenes: BOPC 491, 47).

Sol·licituds de sessió informativa

14. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'increment del sou d'alguns directius. Tram. 354-00360/10. Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

15. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'increment de sou d'alts càrrecs del Departament de Salut el 2014. Tram. 354-00361/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

16. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'accés als nous medicaments contra l'hepatitis C. Tram. 354-00373/10. Núria Segú Ferré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

17. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre el Decret

118/2014, sobre la contractació i la prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut. Tram. 354-00378/10. Núria Segú Ferré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

18. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre el concurs d'adjudicació del transport sanitari. Tram. 354-00381/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

Sol·licituds de compareixença

Projecte Visc+

19. Sol·licitud de compareixença de Josep Maria Argimon i Pallàs, director de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya, davant la Comissió de Salut perquè expliqui el projecte VISC+. Tram. 356-00860/10. Núria Segú Ferré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

20. Sol·licitud de compareixença d'Antoni Trilla Garcia, president del Consell d'Administració de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya, davant la Comissió de Salut perquè expliqui el projecte VISC+. Tram. 356-00861/10. Núria Segú Ferré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

21. Sol·licitud de compareixença de Maria Àngels Barbarà i Fondevila, directora de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el projecte VISC+. Tram. 356-00869/10. Núria Segú Ferré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Propostes de reforma sistema de salut

22. Sol·licitud de compareixença d'una representació dels redactors del document «10 reformes per a un sistema de salut de Catalunya de responsabilitat i finançament públic, compromès amb la qualitat, l'equitat i la cohesió social» davant la Comissió de Salut perquè expliqui les propostes de reforma del sistema. Tram. 356-00896/10. Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Agència de Salut Pública de Catalunya

23. Sol·licitud de compareixença del secretari de Salut Pública davant la Comissió de Salut perquè informi sobre qüestions relatives a l'Agència de Salut Pública de Catalunya. Tram. 356-00898/10. M. Assumpció Laïlla

i Jou, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

24. Sol·licitud de compareixença del director de Serveis de la Secretaria General del Departament de Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre qüestions relatives a l'Agència de Salut Pública de Catalunya. Tram. 356-00899/10. M. Assumpció Laïlla i Jou, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Campanya «Planeta Sucre»

25. Sol·licitud de compareixença de Javier Guzmán, director de Veterinaris sense Fronteres, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la campanya «Planeta Sucre». Tram. 356-00903/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Fundació Europea de Medicina Tradicional Xinesa

26. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Fundació Europea de Medicina Tradicional Xinesa davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les activitats de la Fundació. Tram. 356-00918/10. Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Atenció pública de la salut mental

27. Sol·licitud de compareixença de Cristina Molina, directora del Pla director de salut mental, davant la Comissió de Salut perquè expliqui la situació de l'atenció pública de la salut mental. Tram. 356-00919/10. M. Assumpció Laïlla i Jou, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, Carme Pérez Martínez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

28. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Plataforma per la Defensa de l'Atenció Pública de la Salut Mental a Catalunya davant la Comissió de Salut perquè expliqui la situació de l'atenció pública de la salut mental. Tram. 356-00920/10. M. Assumpció Laïlla i Jou, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa,

Carme Pérez Martínez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Contractes de rehabilitació Hospital Universitari Sagrat Cor i Hospital Sant Rafael

29. Sol·licitud de compareixença del director del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè expliqui els contractes de rehabilitació relacionats amb l'Hospital Universitari Sagrat Cor i l'Hospital Sant Rafael, de Barcelona. Tram. 356-00929/10. Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Sous alts càrrecs del Departament de Salut

30. Sol·licitud de compareixença del director general del Sistema d'Emergències Mèdiques davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'increment de sou d'alts càrrecs del Departament de Salut el 2014. Tram. 356-00931/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

31. Sol·licitud de compareixença del director assistencial de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, de Barcelona, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'increment de sou d'alts càrrecs del Departament de Salut el 2014. Tram. 356-00932/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

32. Sol·licitud de compareixença del director gerent del Banc de Sang i Teixits davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'increment de sou d'alts càrrecs del Departament de Salut el 2014. Tram. 356-00933/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

33. Sol·licitud de compareixença del gerent del Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'increment de sou d'alts càrrecs del Departament de Salut el 2014. Tram. 356-00934/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

34. Sol·licitud de compareixença del director gerent del Consorci de Castelldefels Agents de Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'increment de sou d'alts càrrecs del Departament de Salut el 2014. Tram. 356-00935/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

35. Sol·licitud de compareixença del gerent de l'Institut de Diagnòstic per la Imatge davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'increment de sou d'alts càrrecs del Departament de Salut el 2014. Tram. 356-00936/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

36. Sol·licitud de compareixença del director gerent del Consorci Sanitari de Terrassa davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'increment de sou d'alts càrrecs del Departament de Salut el 2014. Tram. 356-00937/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

37. Sol·licitud de compareixença del director general de la Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'increment de sou d'alts càrrecs del Departament de Salut el 2014. Tram. 356-00938/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Proveïdors del SISCAT

38. Sol·licitud de compareixença del director del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè expliqui els criteris de la derivació dels proveïdors del Siscat a altres entitats. Tram. 356-00940/10. Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

39. Sol·licitud de compareixença del director del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè expliqui els criteris de la subcontractació dels proveïdors del Siscat a altres entitats. Tram. 356-00941/10. Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Model atenció oftalmològica del Pla de salut de Catalunya 2011-2015

40. Sol·licitud de compareixença d'un representant de la Direcció General de Planificació i Recerca en Salut davant la Comissió de Salut perquè doni compliment a la Resolució 628/X, sobre la implantació del model d'atenció oftalmològica del Pla de salut de Catalunya 2011-2015 i l'ús de nous fàrmacs per al tractament de les patologies oftalmològiques i perquè presenti la primera avaluació del model. Tram. 356-00945/10. Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

VIH

41. Sol·licitud de compareixença de Ferran Pujol, director de BCN Checkpoint, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el VIH en els homes que practiquen sexe amb homes. Tram. 356-00947/10. M. Assumpció

Laïlla i Jou, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, Carme Pérez Martínez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

42. Sol·licitud de compareixença del doctor Josep Coll, en representació de la Fundació Lluita contra la Sida, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el VIH en els homes que practiquen sexe amb homes. Tram. 356-00948/10. M. Assumpció Laïlla i Jou, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, Carme Pérez Martínez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

43. Sol·licitud de compareixença de Michael Meulbroek, president del Projecte dels Noms, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el VIH en els homes que practiquen sexe amb homes. Tram. 356-00949/10. M. Assumpció Laïlla i Jou, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, Carme Pérez Martínez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Nova medicació contra hepatitis C

44. Sol·licitud de compareixença d'una representació de l'Associació Catalana de Malalts d'Hepatitis davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'accés als nous medicaments contra l'hepatitis C. Tram. 356-00952/10. Núria Segú Ferré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

45. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Societat Catalana de Digestologia davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'accés als nous medicaments contra l'hepatitis C. Tram. 356-00953/10. Núria Segú Ferré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Síndrome de sensibilització central

46. Sol·licitud de compareixença de Josepa Rigau, doctora de la Clínica Omega Zeta i professora de la Universitat Rovira i Virgili, especialista en immunologia que ha tractat malalts amb la síndrome de sensibilització central, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les malalties englobades en la síndrome de sensibilització central. Tram. 356-00962/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

47. Sol·licitud de compareixença de Pablo Arnold, doctor de Medical Madrazo, pioner en el tractament de la síndrome de sensibilització central, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les malalties englobades en la síndrome de sensibilització central. Tram. 356-00963/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

48. Sol·licitud de compareixença de Julià Blanco, investigador del Laboratori IrsiCaixa, viròleg, pioner en la investigació de la immunologia del VIH, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les malalties englobades en la síndrome de sensibilització central. Tram. 356-00964/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

49. Sol·licitud de compareixença de Miguel Arenas, advocat del Col·lectiu Ronda especialitzat en temes de salut, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les malalties englobades en la síndrome de sensibilització central. Tram. 356-00965/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

50. Sol·licitud de compareixença de Jordi Gené i Mariné, afectat per la síndrome de sensibilització central, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les malalties englobades en la síndrome de sensibilització central. Tram. 356-00966/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

51. Sol·licitud de compareixença de Robert Cabré, del Centre Equilibrium, químic, infermer i formador de professionals sanitaris sobre la síndrome de sensibilització central, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les malalties englobades en la síndrome de sensibilització central. Tram. 356-00967/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Estructures organitzatives de l'ICS

52. Sol·licitud de compareixença de Carles Constante, president de l'Institut Català de la Salut, davant la Comissió de Salut perquè expliqui els canvis en les estructures organitzatives de l'Institut Català de la Salut. Tram. 356-00971/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

53. Sol·licitud de compareixença de Pere Soley, director gerent de l'Institut Català de la Salut, davant la Comissió de Salut perquè expliqui els canvis en les estructures organitzatives de l'Institut Català de la Salut. Tram. 356-00972/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Decret 118/2014

54. Sol·licitud de compareixença de representants del Consorci de Salut i Social de Catalunya davant la Comissió de Salut perquè informin sobre el Decret 118/2014, sobre la contractació i la prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut. Tram. 356-00973/10. Núria Segú Ferré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

55. Sol·licitud de compareixença d'una representació de La Unió davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el Decret 118/2014, sobre la contractació i la prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut. Tram. 356-00974/10. Núria Segú Ferré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Concurs adjudicació transport sanitari

56. Sol·licitud de compareixença de Francesc Bonet, director general de Sistema d'Emergències Mèdiques, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el concurs d'adjudicació del transport sanitari. Tram. 356-00978/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Cures palliatives

57. Sol·licitud de compareixença de Xavier Gómez Batiste, director de l'Observatori Qualy i responsable del programa de cures palliatives de l'Organització Mundial de la Salut, davant la Comissió de Salut perquè expliqui el projecte sistemàtic global de desenvolupament sobre les cures palliatives. Tram. 356-00980/10. M. Glòria Renom i Vallbona, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

**PUNT 1 | 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 XXI-II, 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 treballadores, 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 sociosanitari.

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 re-

cerca de l'AEQT amb els serveis especialitzats de salut de l'Hospital Universitari Joan 23 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, i Marta Ribas Frías i Hortènsia Grau Juan, diputades del GP d'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 XXI 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'instalar 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'instalar 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 2 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre l'aplicació d'un
model d'atenció a les malalties minoritàries
integrat i en xarxa**

Tram. 250-01262/10

Presentació

Grup Parlamentari de Convergència i Unió

Reg. 79976 / Admissió a tràmit: Mesa

del Parlament, 30.09.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Jordi Turull i Negre, portaveu i president, i Glòria Renom i Vallbona, diputada, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, 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 malalties minoritàries (MM), també anomenades rares, són un conjunt molt ampli i heterogeni de condicions patològiques complexes que poden afectar a tots els trams d'edat i que pel seu caràcter presenten una baixa prevalença.

La Comissió Europea de Salut Pública defineix aquestes malalties com a «malalties cròniques i debilitants o que amenacen la vida, d'una prevalença tan baixa que demanen esforços combinats per al seu tractament».

Existeix un grup molt nombrós de malalties minoritàries, de fet, s'estima que hi ha entre 7.000 i 8.000 malalties diferents, de les quals unes 4.000 tenen un origen genètic i es manifesten preferentment en la població pediàtrica, però, malgrat la seva diversitat, hi ha uns trets comuns a totes elles: que són malalties greus, que posen la vida en risc, o són crònicament debilitants i discapacitants, que són en general hereditàries, que afecten molt sovint a diversos òrgans i funcions que requereixen intervencions complexes i multidisciplinàries, que poden comportar una pèrdua molt important de l'autonomia dels afectats i de llurs famílies, i que encara són malalties poc conegudes i invisibles per part del conjunt de la societat.

La determinació de la prevalença per considerar minoritària una malaltia no respon a un valor universal, sinó que varia en funció de les diferents lleis, països i/o institucions. En aquest sentit, a Europa es considera una malaltia com a MM quan afecta menys d'una persona de cada 2.000 habitants (<5 casos per 10.000 persones), als EUA quan afecta a menys de 200.000

persones (1 cas per 1.200 persones), i al Japó quan 4 de cada 10.000 habitants estan afectats.

Les MM poden afectar en conjunt a un 5-7% de la població general: s'estimen uns 30 milions d'afectats a la Unió Europea, uns 3 milions a l'Estat espanyol, i entre 300.000 i 400.000 a Catalunya.

Ara bé, les persones que sofreixen MM es topen amb diversos problemes, com ara l'existència de dificultats diagnòstiques, ja que són entitats clíniques molt heterogènies, la necessitat d'abordatges multidisciplinaris (sanitaris, sociosanitaris, socials, educatius i de reinserció laboral) a causa de la seva gravetat, o la manca sovint de tractaments per tractar, pal·liar o curar els símptomes d'aquestes malalties, i prevenir-ne la morbiditat, la mortalitat primerenca i la reducció de la qualitat de vida i potencial socioeconòmic de les persones que les pateixen satisfactoris.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

- Aplicar el model d'atenció a les malalties minoritàries, basat en el treball integrat i en xarxa entre les unitats d'expertesa i els dispositius sanitaris territorials, el treball multidisciplinari, la gestió del cas i, en el cas dels nens i nenes afectats per aquestes malalties i que són atesos als hospitals pediàtrics, la consolidació dels processos de transició de l'atenció sanitària als hospitals d'adults.
- Crear un registre consolidat de pacients amb malalties minoritàries.
- Treballar per l'ampliació del número de malalties minoritàries incloses en els cribratges neonatals.
- Donar suport i prioritzar la recerca de noves eines diagnòstiques de les malalties minoritàries i la investigació i desenvolupament de nous medicaments.
- Potenciar els bancs de mostres de pacients amb malalties minoritàries per a la seva utilització en R+D+i, prèvia obtenció del seu consentiment informat.
- Divulgar a nivell institucional sobre l'existència de les malalties minoritàries i el seu impacte sobre la vida diària de pacients i familiars, incrementant-ne així la conscienciació social, i sobre la importància de la recerca en aquest àmbit, no només per la seva rellevància social sinó també pel seu impacte potencial sobre una economia basada en el coneixement.
- Potenciar la intersectorialitat en l'abordatge de les malalties minoritàries, d'acord als esquemes emprats amb les restants malalties que generen dependència i discapacitat, reforçant especialment el treball conjunt entre els àmbits de salut, educació, benestar social, i treball.

– Instar al Govern de l'Estat a regular de permisos d'aplicació general l'àmbit laboral (per exemple, permisos als progenitors de nens afectats acudir a, per exemple, sessions de rehabilitació).

– Establir recomanacions en els convenis col·lectius o pactes d'empresa per tal que les parts que negocien puguin incloure mesures socials en aquesta sentit, en el marc del Consell de Relacions Laborals.

Palau del Parlament, 19 de setembre del 2014.

Jordi Turull i Negre
Portaveu del GP de CiU

Glòria Renom i Vallbona
Diputada del GP de CiU

Esmenes presentades

Reg. 83959 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 13.11.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista
(reg. 83959)

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

D'un nou punt

«– Donar suport a les associacions de malalts, a la Federació Catalana d'Associacions de Malalties Minoritàries (FECAM) i a la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER), establint convenis de col·laboració de caràcter plurianual que permetin superar les subvencions rebudes, per tal de garantir la continuïtat de les entitats. El conveni pot incloure tasques a realitzar per les entitats que siguin avaluables i aportin valor a les polítiques en malalties minoritàries.»

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

D'un nou punt

«– Instar el Govern de l'Estat a regular el processos de valoració de les discapacitats i els graus d'invalidesa de les persones afectades per malalties minoritàries, seguint els criteris dels centres experts i de referència, prevalent aquests en cas de discrepància sobre el criteri dels metges avaluadors de la Seguretat Social.»

3 ESMENA NÚM. 3 D'addició GP Socialista (3)

D'un nou punt

«– Adaptar el Programa de prevenció i atenció a la cronicitat (PPAC) del Departament de Salut, aprovat el 2012, en la planificació operativa del CatSalut, per encabir-hi clarament les malalties minoritàries.»

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

D'un nou punt

«– Instar el CatSalut a elaborar una instrucció per operativitzar el model d'atenció a les malalties minoritàries.»

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

**Proposta de resolució sobre el millorament
de la prevenció de la diabetis de tipus 2**

Tram. 250-01264/10

Presentació

Grup Parlamentari de Convergència i Unió

Reg. 80478 / Admissió a tràmit: Mesa

del Parlament, 30.09.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Jordi Turull i Negre, president i portaveu, i Glòria Renom i Vallbona, diputada, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, 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

A Catalunya, la diabetis (DM) ha mostrat una prevalença creixent en el període 2003-2013. Segons dades de l'ESCA, la prevalença de la diabetis en persones de 15 o més anys ha passat del 5,9% al 7,9% en aquest període. La incidència de la diabetis tipus 1 s'ha mantingut estable a Catalunya, amb un increment dels menors de 5 anys.

Un alt percentatge dels pacients amb diabetis tipus 2 atesos a l'atenció primària, presenten un bon control metabòlic gràcies al paper actiu del diagnòstic, seguiment i control dels professionals sanitaris de Catalunya.

Quant a la millora en el tractament i el control dels pacients amb DM, cal assenyalar que s'ha donat una reducció dels pacients que entren en tractament renal substitutiu, segons dades del Registre de malalts renals de Catalunya.

D'altra banda, es constata que és fonamental continuar treballant en aquesta línia, si bé cal incidir més en la prevenció de la malaltia des dels diferents àmbits d'actuació i entorns, no únicament sanitaris, i des d'etapes primerenques de la vida. El paper de l'atenció primària de salut és cabdal per aconseguir millores en aquest sentit. Es tracta de seguir una de les línies del Pla de Salut 2011-2015 en el sentit d'integrar la salut pública i comunitària en el model assistencial, potenciant els programes de protecció i promoció de la salut i prevenció de les malalties.

Així mateix, també en el marc del Pla de Salut 2011-2015 i del Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat (PPAC), es va prioritzar el desplegament de l'atenció als 10 Processos Clínics Integrats de major

impacte pel que fa a malalties cròniques a Catalunya, entre les quals es troba la diabetis.

La ruta assistencial és la conseqüència del pacte –escrit i formal– entre professionals dels diferents estaments, per donar resposta pràctica a determinades situacions de salut que afecten als pacients i que, dins l'àmbit territorial, precisen ser ordenades i expressades de forma explícita. El seu disseny incorpora a tots els proveïdors implicats en l'abordatge del problema de salut.

En aquest sentit, la ruta de la diabetis té per objectius millorar l'atenció a les persones amb aquesta patologia a través de la col·laboració entre professionals, la coordinació entre proveïdors, l'establiment i optimització dels circuits assistencials i la promoció de la bona pràctica, per tal de contribuir a la reducció de la mortalitat i morbiditat de les persones afectades de DM, millorant els seus resultats en salut i qualitat de vida.

Aquesta ruta assistencial ja està implementada a tot el territori, amb diferent grau d'assoliment, però falta realitzar la seva revisió i actualització per copsar el grau d'assoliment dels objectius i l'existència o no d'impediments en la seva implementació.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

– Millorar la prevenció de la diabetis tipus 2 des de l'atenció primària de salut amb l'objectiu de modificar els hàbits de vida i fer promoció de la salut mitjançant activitats relacionades amb l'alimentació i l'activitat física saludable en diferents àmbits.

– Realitzar la revisió i actualització de la ruta assistencial de la diabetis, amb la participació activa dels professionals sanitaris.

Palau del Parlament, 23 de setembre del 2014.

Jordi Turull i Negre
Portaveu del GP de CiU

Glòria Renom i Vallbona
Diputada del GP de CiU

Esmenes presentades

Reg. 88987 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 13.11.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 88987)

1 ESMENA NÚM. 1

D'addició

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

D'un nou punt

«3. Fer extensives a totes les ABS les bones pràctiques i experiències dutes a terme en alguns llocs sobre tractaments de bons hàbits, que ajuden a reduir la medicació requerida per controlar la diabetis, aportant el pressupost necessari per dur-les a terme, que no té per què ser incrementalista.»

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

— **Proposta de resolució sobre la inclusió en els pressupostos de la Generalitat del 2015 del pagament de la revaloració dels complements de les pensions dels infermers jubilats**
Tram. 250-01268/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 80532 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 30.09.2014

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, presenta la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Des del passat mes de desembre de 2013, l'Institut Català de la Salut (ICS) no abona la quantitat corresponent a la paga catorze de l'any del complement de pensió de jubilació que s'atorgava als infermers.

Els afectats són infermers amb els que l'Institut Català de la Salut es va comprometre que al jubilar-se abonaria una quantitat mensual en concepte de complement de pensió per a compensar la pèrdua econòmica que suposava el passar de personal en actiu a jubilat.

Al no haver abonat aquesta quantitat en la paga extra dels pensionistes, l'ICS incompleix el pacte de millora de forma unilateral i sense previ avís.

Per reclamar aquesta quantitat el col·lectiu d'infermers va requerir el pagament per escrit a la Direcció de Recursos Humans.

L'Administració de la Generalitat de Catalunya ha contestat denegant la petició, el que ha portat al col·lectiu a plantejar un recurs d'alçada contenciós administratiu que com a resposta els deriva als tribunals del Social.

Dels aproximadament 1.930 infermers afectats, tan sols uns 150 s'han adreçat als tribunals del Social.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a incloure als pressupostos del 2015 la quantitat que es deu al col·lectiu d'infermers jubilats de l'ICS per concepte de la revalorització dels complements de les seves pensions de jubilació.

Palau del Parlament, 16 de setembre de 2014

Josep Enric Millo i Rocher Jordi Roca Mas
Portaveu del GP del PPC Diputat del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 88949; 88988 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 13.11.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 88949)

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

«El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a donar compliment a les sentències fermes que en el seu cas pronunciïn els òrgans judicials en relació a les demandes sobre revaloritzacions dels complements de les pensions del personal no facultatiu de l'ICS.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 88988)

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

«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.

c. Presentar els informes que ha fet l'ICS que conclouen considerar que no s'han d'abonar els complements, així com tampoc la paga extraordinària no abonada fins ara del personal sanitari jubilat.»

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

— **Proposta de resolució sobre el compliment de les obligacions contractuals amb relació a la revaloració dels complements de les pensions dels infermers jubilats**
Tram. 250-01269/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 80533 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 30.09.2014

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, presenta la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Des del passat mes de desembre de 2013, l'Institut Català de la Salut (ICS) no abona la quantitat corresponent a la paga catorze de l'any del complement de pensió de jubilació que s'atorgava als infermers.

Els afectats són infermers amb els que l'Institut Català de la Salut es va comprometre que al jubilar-se abonaria una quantitat mensual en concepte de complement de pensió per a compensar la pèrdua econòmica que suposava el passar de personal en actiu a jubilat.

Al no haver abonat aquesta quantitat en la paga extra dels pensionistes, l'ICS incompleix el pacte de millora de forma unilateral i sense previ avís.

Per reclamar aquesta quantitat el col·lectiu d'infermers va requerir el pagament per escrit a la Direcció de Recursos Humans.

L'Administració de la Generalitat de Catalunya ha contestat denegant la petició, el que ha portat al col·lectiu a plantejar un recurs d'alçada contenciós administratiu que com a resposta els deriva als tribunals del Social.

Dels aproximadament 1.930 infermers afectats, tan sols uns 150 s'han adreçats als tribunals del Social.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a complir les seves obligacions contractuals en matèria de les revaloritzacions dels complements de les pensions del personal d'infermeria de l'ICS.

Palau del Parlament, 16 de setembre de 2014

Josep Enric Millo i Rocher Jordi Roca Mas
Portaveu del GP del PPC Diputat del GP del PPC

Esmenes presentades

Reg. 88948; 88989 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 13.11.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 88948)

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

«El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a donar compliment a les sentències fermes que en el seu cas pronunciïn els òrgans judicials en relació a les demandes sobre revaloritzacions dels complements de les pensions del personal no facultatiu de l'ICS.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 88989)

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

«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.

c. Presentar els informes que ha fet l'ICS que conclouen considerar que no s'han d'abonar els complements, així com tampoc la paga extraordinària no abonada fins ara del personal sanitari jubilat.»

PUNT 6 | DEBAT I VOTACIÓ

Proposta de resolució sobre la implicació en l'assessorament i el seguiment de l'Hospital Sant Bernabé, de Berga

Tram. 250-01278/10

Presentació

Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt Reg. 80737 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 30.09.2014

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 sobre l'hospital Sant Bernabé de Berga (Berguedà), per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Actualment l'Hospital de Berga està gestionat mitjançant un organisme autònom municipal que pren el nom de Fundació Benèfica de l'Hospital de Sant Bernabé. Tot i el nom de Fundació és un ens dependent administrativament de l'Ajuntament de Berga.

Segons l'Ajuntament de Berga aquest fet presenta alguns punts febles com el règim de comptabilitat pública, l'alt grau d'intervenció, el condicionament de la capacitat d'endeutament tant de l'Ajuntament com de l'Hospital que van portar a l'Ajuntament a estudiar noves fórmules de gestió.

El passat 4 de juny de 2013, el patronat de la Fundació de Sant Bernabé va apostar per a fer un canvi en la naturalesa jurídica de l'Hospital definint com a millor opció la figura jurídica de Fundació privada sense ànim de lucre. L'Ajuntament de Berga insistia que la propietat continuaria essent de l'Ajuntament i que el concert amb el CatSalut també continuaria igual. El principal canvi seria la composició dels patrons de l'òrgan directiu, que no seria únicament de l'administració sinó d'entitats i agrupacions amb una vessant

pública cercant màxima representativitat del sector i del territori.

Atès que aquesta decisió va provocar incerteses a la comarca pel futur i la viabilitat de l'hospital i atès que posteriorment sembla ser que amb la Llei 27/2013, de 27 de desembre, de racionalización y sostenibilidad de la Administración local, es posa en qüestió també aquest canvi de naturalesa jurídica de l'Hospital de Berga, la Plataforma en defensa de la sanitat pública al Berguedà ha fet un seguit d'accions informatives a les ciutadanes i ciutadans de la comarca i de reunions amb els consistoris i el govern per tal de definir quin és el millor futur per l'Hospital i per tant, pel servei d'atenció a la salut a la comarca.

El Departament de Salut ha d'estudiar conjuntament amb l'Ajuntament de Berga la millor solució per a l'Hospital de Berga i en aquest sentit, des del Parlament de Catalunya s'ha de vetllar per a que aquest futur garanteixi que el territori es té en compte a l'hora de prendre decisions, que els llocs de treball quedin garantits i en definitiva assegurar la continuïtat de l'Hospital de Berga com a centre de referència comarcal per a la seva població.

Per aquests motius, presenta la següent:

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a implicar-se en l'assessorament i el seguiment de l'Hospital Sant Bernabé de Berga, conjuntament amb l'Ajuntament de Berga, els Ajuntaments de la Comarca i el Patronat, així com a trobar noves fórmules i un nou model de governança de l'equipament, que garanteixin que:

- a) La gestió de l'hospital continuï sent pública.
- b) La participació de les institucions i entitats berguedanes sigui efectiva.
- c) Se salvaguardin els llocs de treball.
- d) Es garanteixi la projecció de futur de l'hospital com a centre de referència comarcal.
- e) Es mantingui, com a mínim, l'actual cartera de serveis.

Palau del Parlament, 25 de juliol de 2014

Pere Vila i Fulcarà, portaveu a la CS del GP CiU; Alba Vergés i Bosch, portaveu a la CS del GP ERC; Núria Segú Ferré, portaveu a la CS del GP SOC; Eva García Rodríguez, portaveu a la CS del GP PPC; Marta Ribas Frías, portaveu a la CS del GP ICV-EUiA; José Manuel Villegas Pérez, portaveu a la CS del GP C's, i Isabel Vallet Sánchez, portaveu a la CS del Grup Mixt

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

—— **Proposta de resolució sobre la utilització de personal i recursos públics en la gestió privada de la sanitat**

Tram. 250-01288/10

Presentació

Grup Parlamentari de Ciutadans

Reg. 82269 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 14.10.2014

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

Recentment, la patronal ACES ha demandat a Barna Clínic i l'Hospital Clínic de Barcelona, entitats sanitàries públiques, per la utilització i aprofitament de recursos públics, humans i materials, per realitzar activitat sanitària privada. La demanda es fonamenta en la vulneració de la Llei 15/2007 de Defensa de la Competència i de la Llei 3/91 de Competència Deslleial, al·legant que la prestació de serveis sanitaris que realitza Barna Clínic, entitat que rep fons dels Pressupostos Públics de la Generalitat de Catalunya, perjudica els interessos de les entitats sanitàries privades que ACES representa.

Amb independència de la resolució que, en el seu moment puguin adoptar els tribunals, cal posar de manifest que la realització d'aquesta pràctica, consolidada ja a l'Hospital Clínic de Barcelona i que s'està estenent a altres centres del sector públic de salut, facilita un sistema sanitari de doble velocitat en funció dels recursos econòmics dels que disposin els ciutadans, i permet el benefici privat a expenses del recursos públics que costegen tots els ciutadans.

L'activitat privada que es desenvolupa a l'Hospital Clínic i a Barna Clínic, crea gran confusió en la mesura que les dues entitats comparteixen ubicació, el mateix domicili, directius i professionals, instal·lacions i equips. Barna Clínic es un ens «virtual» que ocupa una planta d'hospitalització de l'Hospital Clínic per realitzar la seva activitat assistencial privada, però no disposa de cap altre mitjà propi, ja que utilitza totes les instal·lacions públiques de l'Hospital per desenvolupar la seva activitat privada, competint en recursos

humans i materials, i prioritzant-los en el seu exclusiu benefici privat.

Les entitats sanitàries públiques no estan ni legal ni èticament constituïdes per oferir serveis sanitaris privats, dispensant un tracte diferencial entre els ciutadans que poden pagar i els que no, amb la consegüent discriminació en relació a les llistes d'espera. Els poders públics no poden tampoc permetre que els directius i els professionals contractats pel sistema públic percebin retribucions addicionals, realitzant activitats privades en el temps que ja tenen contractat i retribuït per la sanitat pública, ni tampoc poden permetre que aquests vulnerin la normativa sobre incompatibilitats.

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. Prendre les mesures oportunes per tal de que cessi l'activitat privada que Barna Clínic realitza utilitzant els recursos materials i personals de l'Hospital Clínic de Barcelona i que, a més de vulnerar la normativa estatal i europea sobre competència, suposa la utilització de recursos públics en benefici privat i estableix discriminacions d'accés al sistema sanitari públic en benefici exclusiu d'aquells ciutadans amb majors recursos econòmics.

2. Prendre les mesures oportunes per tal de que cessi l'activitat privada que es pugui estar realitzant en qualsevol altre centre sanitari públic de Catalunya.

3. Establir mesures de control i normes de transparència i bones pràctiques per tal de garantir que els centres privats o de titularitat privada, que formen part del SISCAT i que reben finançament, total o parcial, mitjançant fons públics, destinin la totalitat d'aquests ingressos a la prestació dels serveis sanitaris contractats pel Cat Salut.

4. Establir mesures de control per tal d'impedir que els directius i els professionals que presten serveis retribuïts en els centres públics i concertats del sector públic puguin desenvolupar, durant la seva jornada laboral, activitats privades en el mateix o en un altre centre, ja siguin retribuïdes nominalment o mitjançant societats de les que formin part o hi participin.

5. Establir mesures de control per tal de que qualsevol de les persones que realitzin activitats professionals, laborals o mercantils en el sector sanitari s'ajusti estrictament a les normes sobre incompatibilitats i cotització a la Seguretat Social.

Palau del Parlament, 6 d'octubre de 2014

Carina Mejías Sánchez
Portaveu del GP de C's

Carme Pérez Martínez
Diputada del GP de C's

Esmenes presentades

Reg. 88287; 92008; 92251 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.11.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 88287)

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

Al punt 4

«4. Establir mesures de control per tal d'impedir que els directius i els professionals que presten serveis retribuïts en els centres públics i concertats del sector públic puguin desenvolupar, durant la seva jornada laboral *al sector públic*, activitats privades en el mateix o en un altre centre, ja siguin retribuïdes nominalment o mitjançant societats de les que formin part o hi participin.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 92008)

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

Del punt 1

«1. *Presentar al Parlament de Catalunya un informe jurídic per tal de dirimir les lleis i normes que ha de complir l'entitat BarnaClínic, donada la seva naturalesa jurídica com a entitat participada majoritàriament per l'Hospital Clínic.*»

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

D'addició d'un nou punt

«Ibis. *Realitzar una inspecció específica per part del CatSalut a BarnaClínic i l'Hospital Clínic, per tal que es garanteixi la no discriminació de les persones ateses a l'Hospital Clínic ni com a conseqüència de l'activitat privada de BarnaClínic, ni per la seva situació econòmica, ni per cap altra situació. Inspeccionar també la utilització d'una planta de l'Hospital, la utilització de tots els recursos per a fer les proves pertinents per a intervencions realitzades per BarnaClínic i el sistema retributiu als professionals contractats per les dues entitats (Hospital Clínic i BarnaClínic), les incompatibilitats a les que poden incórrer pel que fa a horaris i jornada laboral. Presentar al Parlament de Catalunya el resultat d'aquesta inspecció.*»

3 ESMENA NÚM. 3 De modificació GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (3)

Del punt 2

«2. *Sotmetre a debat i aprovació en seu parlamentària la instrucció que pretén regular l'activitat sanitària privada en centres sanitaris del SISCAT, blindant que mai es podrà fer activitat privada que comporti retardar o posposar l'assistència de pacients del sistema sanitari de cobertura pública.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 92251)

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

Del punt 1

«1. ~~Prendre les mesures oportunes per tal de que cessi l'activitat privada que Barna Clínic realitza utilitzant els recursos materials i personals de l'Hospital Clínic de Barcelona i que, a més de vulnerar la normativa estatal i europea sobre competència, suposa la utilització de recursos públics en benefici privat i estableix discriminacions d'accés al sistema sanitari públic en benefici exclusiu d'aquells ciutadans amb majors recursos econòmics.~~»

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

Del punt 2

«2. *Vetllar per tal que l'activitat privada que es pugui estar realitzant en qualsevol altre centre sanitari que formi part del Siscat s'ajusti a la legalitat vigent i que no comporti retardar o posposar l'assistència de pacients del sistema sanitari de cobertura pública.*»

3 ESMENA NÚM. 3 D'addició GP de Convergència i Unió (3)

Del punt 4

«4. Establir mesures de control per tal d'impedir que els directius i els professionals que presten serveis retribuïts en els centres públics i concertats del sector públic puguin desenvolupar, durant la seva jornada laboral *al sector públic*, activitats privades en el mateix o en un altre centre, ja siguin retribuïdes nominalment o mitjançant societats de les que formin part o hi participin.»

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

**Proposta de resolució sobre la posada en
marxa d'un pla contra la desnutrició relati-
onada amb la malaltia**

Tram. 250-01290/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya

Reg. 82671 / Admissió a tràmit: Mesa

del Parlament, 14.10.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Jordi Roca Mas, diputat, Eva García Rodríguez, diputada, Sergio García Pérez, 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 5 de juny del 2014 la *Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral* (SENPE) va comparèixer al Parlament Català per explicar el projecte «Lluita contra la desnutrició relacionada amb la malaltia».

En resum, la desnutrició relacionada amb la malaltia és un problema de salut complex, d'elevada prevalença (23-30% dels pacients que ingressen a hospitals d'aguts), que es pot diagnosticar precoçment i es pot tractar. Els pacients desnodrits presenten més complicacions (sobre tot infeccioses), una estada hospitalària més prolongada i per tant una despesa associada a l'episodi d'hospitalització més elevada, més necessitat de centre de convallescència a l'alta hospitalària i una major taxa de reingressos. Tot plegat contribueix a l'increment de la despesa sanitària.

El problema de la desnutrició relacionada amb la malaltia afecta també a tota Europa, i ha motivat el desplegament de diverses iniciatives. El Parlament Europeu va incloure la desnutrició com a element clau dintre de la seva estratègia de salut pel període 2008-2013. A més, alguns models nacionals (Holanda, Regne Unit) han demostrat que l'aplicació d'una estratègia nacional pot reduir la prevalença de desnutrició en els diferents àmbits assistencials.

En l'actualitat, SENPE està liderant el Projecte *+Nutridos*, a nivell de tot el territori nacional. L'objectiu d'aquest projecte és, a curt termini, augmentar el coneixement i la importància de la desnutrició i el seu impacte econòmic en tots els nivells assistencials. A més a llarg termini, té com a objectiu construir un Pla

Nacional d'actuació contra la desnutrició que inclogui el «cribratge de desnutrició» a l'ingrés del pacient en residències o hospitals, i aconseguir iniciatives que incloguin actuacions contra la desnutrició.

Al Senat ja s'ha aprovat per unanimitat una moció que insta al Govern de l'Estat a establir l'aspecte nutricional com aspecte específic dintre de les diferents estratègies que du a terme el Ministeri de Sanitat i que, conjuntament amb les CCAA en el marc del Consell Interterritorial de Salut, s'acordi la necessitat de establir mesures destinades a la prevenció, la detecció i el tractament de la desnutrició en tots els aspectes de la societat i amb especial atenció a pacients sanitaris i serveis socials.

A Catalunya, el programa s'ha presentat i ha tingut una gran acollida per part dels responsables sanitaris, però cal seguir avançant.

Per aquest motiu, 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 un Pla Estratègic Integral de Lluita contra la Desnutrició (Projecte Cap a la Desnutrició Zero), que inclogui:

- la implantació obligatòria en tots els hospitals de Catalunya de mètodes d'avaluació de la desnutrició relacionada amb la malaltia,
- el cribratge també a l'Atenció Primària en el Pla d'Intervenció Individual i Compartit,
- plans de formació als equips sanitaris, i
- protocols de tractament nutricional, registre i monitorització de les actuacions per a procedir a la avaluació dels resultats en salut.

Palau del Parlament, 29 de setembre de 2014

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

Esmenes presentades

Reg. 88286; 92009; 92250 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 26.11.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 88286)

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

«Posar en marxa un Pla *Director de Nutrició de Catalunya, que incorpori, entre d'altres, mesures de lluita contra la Desnutrició (Projecte Cap a la Desnutrició Zero)*, que inclogui:»

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

«– la implantació obligatòria en tots els hospitals de Catalunya de mètodes d'avaluació de la desnutrició relacionada amb la malaltia *aguda i crònica*,»

3 ESMENA NÚM. 3
D'addició
GP Socialista (3)

«– el cribatge també a l'Atenció Primària en el Pla d'Intervenció Individual i Compartit, *tot prioritzant en els infants i pacients “fràgils” de patologies complexes*,»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 92009)

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

D'addició d'un nou punt

«– *l'avaluació nutricional a les residències geriàtriques amb finançament total o parcial del Departament de Benestar i Família, els centres sociosanitaris, els serveis d'hospitalització i internament de salut mental, les llars residències, així com els centres d'atenció diürna –hospitals de dia, centres de dia.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 92250)

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

«*El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a implementar l'estratègia d'intervenció en nutrició per a les persones amb necessitats complexes de salut que actualment està en fase de disseny pel Programa de prevenció i atenció a la cronicitat.*»

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

—— **Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari del servei d'urgències del CAP Guineueta, de Barcelona**

Tram. 250-01332/10

Presentació

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 88235 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 04.11.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Núria Segú Ferré, diputada, Ferran Pedret i Santos, diputat 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 Departament de Salut va decidir tancar, el 18 de gener de 2012, el servei d'atenció a les urgències nocturnes del CAP Guineueta, al Districte de Nou Barris de Barcelona, decisió que va prendre amb la justificació de la necessitat de reordenar l'atenció urgent.

Des de llavors, els centres que els veïns i veïnes dels barris de Guineueta, Verdum i Canyelles que necessiten atenció sanitària fora de l'horari d'atenció del CAP, passades les 20 hores de dilluns a divendres i els caps de setmana, tenen més pròxims són a les urgències de l'Hospital Vall d'Hebron, al CUAP de Cotxeres de Borbó, a Virrei Amat, o bé al CUAP Horta.

Aquesta decisió no té en compte la singularitat d'un territori amb fortes carències en la connectivitat mitjançant transport públic, especialment en horari nocturn i caps de setmana, entre els barris que assistia el CAC Guineueta i on se situen els CUAPS on han de recórrer ara els veïns i veïnes, majoritàriament de classe treballadora i els quals estant patint de manera especialment crua els efectes de la crisi i de les retallades del Govern en serveis socials, i la decisió ha significat la marxa enrere en el criteri de proximitat i equilibri social i territorial per millorar l'accessibilitat als recursos sanitaris i descongestionar les urgències hospitalàries.

El Parlament de Catalunya va aprovar, el 12 de juliol de 2012, la Resolució 727/IX, en què instava el Govern a reobrir de manera immediata el servei nocturn d'urgències del CAP Guineueta. Tanmateix, el Departament de Salut no només no ha donat compliment al mandat parlamentari, sinó que a més, no ha previst

mecanismes alternatius de proximitat per donar seguretat als veïns i veïnes, que s'han sentit desinformat i desemparats.

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. Ampliar l'horari d'obertura diari del servei d'atenció a les urgències del CAP Guineueta de Barcelona, augmentant la franja horària d'atenció assistencial entre setmana.

2. Garantir l'obertura de les urgències del CAP Guineueta en diumenges i festius.

Palau del Parlament, 23 d'octubre de 2014

Maurici Lucena i Betriu, portaveu; Núria Segú Ferré, Ferran Pedret i Santos, diputats, del GP SOC

Esmenes presentades

Reg. 98510 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 19.12.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 98510)

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

De refosa dels punts 1 i 2

«1. *Garantir la cobertura de les urgències a la població del CAP Guineueta.*»

2 ESMENA NÚM. 2
D'addició
GP de Convergència i Unió (2)

D'un nou punt 3

«3. *Mantenir els contactes amb els representats de les associacions de la Guineueta per tal de fer el seguiment de l'activitat dels dispositius d'atenció continuada (CUAP i atenció domiciliària).*»

3 ESMENA NÚM. 3
D'addició
GP de Convergència i Unió (3)

D'un nou punt 4

«4. *Dotar fins a un màxim de tres vehicles la base d'ambulàncies del SEM.*»

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

— **Proposta de resolució sobre el manteniment de la dotació del Sistema d'Emergències Mèdiques, SA de l'Hospital de Palamós**
Tram. 250-01334/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya
Verds - Esquerra Unida i Alternativa
Reg. 88290 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 04.11.2014

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

Recentment s'han anunciat noves mesures d'ajust en els serveis sanitaris que s'ofereixen a la comarca del Baix Empordà. Això pot representar una pèrdua de serveis sanitaris essencials per a la població del Baix Empordà. Entre aquestes mesures d'ajust es troba la reordenació del personal adscrit a l'equip assistencial destinat al transport sanitari urgent, gestionat a Catalunya des de l'empresa pública Sistema d'Emergències Mèdiques SA (SEM) suprimint la figura del metge/essa de la unitat medicalitzada del SEM a Palamós i quedant dotada aquesta de tant sols un infermer/a i un tècnic/a sanitari.

Actualment, l'equip assistencial de l'ambulància de la Unitat de Suport Vital Avançat (USVA) de la base SEM de Palamós consta de metge, infermer/a i tècnic/a de transport sanitari. Amb aquesta reorganització es pretén suprimir el metge/ssa que va en aquest vehicle i convertir-lo en una Unitat de Suport Vital Intermitent (USVI) amb un infermer/a i un tècnic/a sanitari. Tanmateix, es proposa crear un Vehicle d'Intervenció Ràpida (VIR) amb un metge/ssa i un tècnic/a de transport sanitari, i que tindria la base del SEM a La Bisbal d'Empordà.

Aquest canvi perjudica la qualitat de l'assistència i incidirà de forma molt negativa en el servei que rebran els usuaris/àries, segons la pròpia experiència que els treballadors i treballadores del SEM acrediten i segons els arguments exposats a la Resolució 732/X pel manteniment dels metges en els USVA de Blanes i Calella

votada a la sessió de la Comissió de Salut del passat 3 de juliol de 2014.

El passat 14 d'octubre de 2014, tots els grups polítics i els regidors no adscrits de l'ajuntament de Palamós van aprovar per unanimitat una moció en què s'instava el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, entre altres coses, a mantenir la figura del metge/ssa a l'ambulància medicalitzada del SEM amb base a Palamós.

Alhora d'aplicar actuacions de qualsevol mena, com les anteriorment descrites, però molt especialment mesures d'ajust, s'ha de tenir molt en compte les característiques pròpies del territori on aquestes es pretenen implementar. L'aplicació de forma homogeneïtzada no comporta necessàriament un resultat equitatiu per a la població. Així la comarca del Baix Empordà té un component turístic molt accentuat i aquest fet no es pot perdre de vista. En moltes èpoques de l'any, i no únicament a l'estiu, la població flotant s'incrementa exponencialment, i per tant la necessitat de recursos sanitaris també.

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 la mateixa dotació del SEM –una Unitat de Suport Vital Avançat (USVA) amb metge/ssa, infermer/a i tècnic/a de transport sanitari– adscrita a l'Hospital de Palamós i no suprimir el/la facultatiu.
2. Presentar a la comissió parlamentària corresponent un informe justificatiu de les millores per a la comarca del Baix Empordà que podria tenir qualsevol reordenació del personal adscrit a l'equip assistencial destinat al transport sanitari urgent, prèviament a qualsevol canvi en aquest sentit.

Palau del Parlament, 30 d'octubre de 2014

Dolors Camats i Luis
Portaveu GP ICV-EUiA

Marc Vidal i Pou
Diputat GP ICV-EUiA

Esmenes presentades

Reg. 98511; 98556 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 19.12.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 98511)

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

Del punt 1

«1. Mantenir la mateixa dotació de vehicles i de professionals, amb la distribució d'efectius més operativa per donar cobertura a les necessitats d'atenció urgent de la població del Baix Empordà, d'acord amb l'experiència dels darrers anys.»

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

Del punt 2

«2. Presentar a la comissió parlamentària corresponent un informe justificatiu de les millores per a la comarca del Baix Empordà que podria tenir qualsevol reordenació del personal adscrit a l'equip assistencial destinat al transport sanitari urgent, ~~prèviament a qualsevol canvi en aquest sentit.~~»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 98556)

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

«1. Treballar conjuntament amb el SEM i l'Ajuntament de Palamós per donar tota la informació necessària dels efectius del que disposarà la població resident i visitant de Palamós, per tal d'assegurar que es manté el servei adequat de transport sanitari. Acordar fruit del treball conjunt si s'ha de reconsiderar la decisió de transformar una ambulància SVA en SVI amb servei de VIR des de la Bisbal de l'Empordà.»

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

Proposta de resolució sobre els serveis de salut de la comarca del Baix Empordà

Tram. 250-01335/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya
Verds - Esquerra Unida i Alternativa
Reg. 88291 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 04.11.2014

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

Segons fonts de la representació dels treballadors/es de l'empresa Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà (SSIBE) els hi ha estat comunicat que s'està estudiant el possible tancament a partir de l'any 2015 dels serveis d'urgències en horari nocturn (servei d'atenció continuada d'urgències) als Centres d'Assistència Primària de la Bisbal de l'Empordà i de Torroella de Montgrí que afectarà als usuaris/es dels serveis sanitaris de l'àrea d'influència del Consorci Assistencial del Baix Empordà (CABE).

Això es sumarà a l'empitjorament existent resultant de totes les retallades prèvies i que afecten greument la qualitat de l'assistència en tots els àmbits de salut de la comarca del Baix Empordà.

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. Assegurar i preservar els serveis de salut existents a la comarca del Baix Empordà per poder mantenir la qualitat assistencial a la comarca.
2. No tancar i mantenir els serveis d'urgències en horari nocturn (servei d'atenció continuada d'urgències)

als centres d'assistència primària de la Bisbal de l'Empordà i de Torroella de Montgrí.

3. Presentar a la comissió parlamentària corresponent un informe justificatiu de les millores per a la comarca del Baix Empordà que podria tenir qualsevol reorganització dels serveis d'urgències en horari nocturn (servei d'atenció continuada d'urgències) prèviament a qualsevol canvi en aquest sentit.

Palau del Parlament, 30 d'octubre de 2014

Dolors Camats i Luis
Portaveu GP ICV-EUiA

Marc Vidal i Pou
Diputat GP ICV-EUiA

Esmenes presentades

Reg. 98513; 98557 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 19.12.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 98513)

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

Del punt 3

«3. Presentar a la comissió parlamentària corresponent un informe justificatiu de les millores per a la comarca del Baix Empordà que podria tenir qualsevol reorganització dels serveis d'urgències en horari nocturn (servei d'atenció continuada d'urgències) ~~prèviament a qualsevol canvi en aquest sentit.~~»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 98557)

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

Del punt 2

«2. *Assegurar la cobertura del servei de les poblacions de la Bisbal de l'Empordà i Torroella de Montgrí, així com, aquelles poblacions que es puguin veure afectades per canvis en l'horari dels CAPs. Això voldrà dir que qualsevol canvi ha d'estar degudament informat als ciutadans per tal que puguin accedir fàcilment a un servei alternatiu d'on estaven acostumats, garantint sempre l'atenció sanitària de qualitat a tota la població.*»

PUNT 12 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE LES ESMENES PRESENTADES

Proposta de resolució sobre els recursos sanitaris de la comarca del Baix Empordà

Tram. 250-01336/10

Presentació

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa
Reg. 88292 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 04.11.2014

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

La comarca del Baix Empordà està patint un dèficit en recursos econòmics destinats per habitant/any als serveis sanitaris i que aquesta despesa és molt inferior a la mitjana destinada a tot Catalunya, generant-se una conseqüent manca de recursos destinats a garantir l'assistència als ciutadans i ciutadanes de la comarca del Baix Empordà i un greuge comparatiu que pateixen tots els ciutadans i ciutadanes d'aquesta comarca. D'acord a les dades publicades pel propi Departament de Salut, l'assignació rebuda per habitant a la comarca del Baix Empordà l'any passat va de 701,30 euros, mentre que la mitjana catalana pel mateix període fou de 969,75 euros.

Les retallades prèvies i la manca de recursos sanitaris afecten greument la qualitat de l'assistència en tots els àmbits de salut a la comarca del Baix Empordà. Es generen llargues llistes d'espera d'intervencions quirúrgiques i s'agreuja els temps d'espera per l'accés a les especialitats mèdiques hospitalàries. També disminueixen els recursos destinats a l'atenció sociosanitària creant greus problemes a famílies de pacients amb necessitats d'aquests serveis i empitjora l'assistència en l'àmbit de l'atenció primària. Els treballadors i les treballadores de la sanitat ho pateixen en forma d'una significativa disminució de personal, en un augment de la pressió assistencial per problemes d'accessibilitat de l'usuari a la cartera de serveis i en noves retallades salarials.

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. Revertir la davallada de recursos a la comarca del Baix Empordà per assegurar que aquests siguin els adequats per a garantir el manteniment d'una assistència sanitària de qualitat pels seus ciutadans i per les seves ciutadanes.

2. Revisar les assignacions en salut per càpita a la comarca del Baix Empordà per garantir que aquests recursos sanitaris siguin, com a mínim, equivalents a la mitjana del país i equitatius amb els de la resta de Catalunya.

Palau del Parlament, 30 d'octubre de 2014

Dolors Camats i Luis
Portaveu GP ICV-EUiA

Marc Vidal i Pou
Diputat GP ICV-EUiA

Esmenes presentades

Reg. 98512; 98558 / Admissió a tràmit:
Mesa de la CS, 19.12.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 98512)

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

Del punt 1

«1. *Assegurar que els recursos a la comarca del Baix Empordà siguin els adequats per a garantir el manteniment d'una assistència sanitària de qualitat pels seus ciutadans i per les seves ciutadanes.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 98558)

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

Del punt 1

«1. *Adequar els recursos en salut destinats a la comarca del Baix Empordà per a garantir, de forma equitativa amb la resta de comarques de Catalunya, l'assistència sanitària de qualitat pels ciutadans i ciutadanes de la comarca.*»

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

**Proposta de resolució sobre el sanejament
del dèficit del Consorci Sanitari del Maresme**

Tram. 250-01358/10

Presentació

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya
Reg. 93011 / Admissió a tràmit: Mesa
del Parlament, 25.11.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Santi Rodríguez i Serra, portaveu adjunt, Eva García Rodríguez, 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

Històricament, l'Hospital de Mataró ha tingut importants problemes pressupostaris per un dèficit de finançament.

Des d'abans de la fusió dels dos centres sanitaris de Mataró, al Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena i la Clínica La Aliança, existien problemes pressupostaris que produïen un deute acumulatiu any rere any.

Al fer-se la fusió dels dos Centres (reduint uns 170 treballadors/es) es crea el Consorci Sanitari de Mataró, que va assumir part de les deutes que hi havia i altre part d'elles van quedar a càrrec del PASS.

Posteriorment, l'any 1999, es va crear el Consorci Sanitari del Maresme (CSdM) que va començar a funcionar sense finançament pressupostari suficient per pagar les nomines dels treballadors ni els proveïdors, i a mes, després, ha hagut de fer front a una sèrie de contingències sense finançament (com recull l'informe econòmic del Consell Rector del 19 de desembre de 2012). El Departament de Salut va incloure als pressupostos de 2013 un pagament per retornar el capital pendent d'amortitzar de dos préstecs contrets pel Consorci, en un intent de reconèixer aquesta manca de finançament. L'actuació va ser insuficient i la situació de dèficit estructural es manté avui dia.

Aquesta situació, que es manté des de la creació del CSdM, ha provocat alteracions a la qualitat del servei assistencial.

A efectes pràctics, aquest dèficit de finançament al CSdM equival a un inici prematur de les retallades, adequant molt curosament les estructures de personal, fent molt poques inversions en material nou i aparells (el TAC i la RNM eren de segona ma, provinents de centres privats que ja els havien amortitzat, i per tant,

models antics amb menys prestacions) i fent tan sols el mínim manteniment imprescindible de un edifici que també va néixer amb mancances estructurals que s'haurien d'anar solucionant i pagant sobre la marxa.

Adicionalment, en tots aquests anys, els informes anuals d'Intervenció han assenyalat importants anomalies comptables, com el fet de realitzar inversions per equipaments sense el finançament del Departament de Salut i elaborar els pressupostos sense tenir en compte el fons d'amortització.

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 realitzar, en el termini de tres mesos, una aportació extraordinària de recursos per sanejar la totalitat del dèficit estructural del Consorci Sanitari del Maresme i evitar la posada en risc de la prestació dels serveis sanitaris.

Palau del Parlament, 19 de novembre de 2014

Santi Rodríguez i Serra Eva García Rodríguez
Portaveu adjunt del GP PPC Diputada del GP PPC

Esmenes presentades

Reg. 101895; 101920 / Admissió a
tràmit: Mesa de la CS, 04.02.2015

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 101895)

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

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a *programar*, en el termini de tres mesos, *el calendari d'aportacions extraordinàries destinades a* sanejar la totalitat del dèficit estructural del Consorci Sanitari del Maresme i evitar la posada en risc de la prestació dels serveis sanitaris.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 101920)

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

«El Parlament de Catalunya insta el Govern a *elaborar al més aviat possible, juntament amb el Consorci Sanitari del Maresme, un pla d'empresa que reculli els compromisos de finançament necessaris així com les mesures de gestió oportunes que garanteixin la viabilitat de l'entitat.*»