

BUTLLETÍ OFICIAL DEL PARLAMENT DE CATALUNYA



X legislatura

Sisè període

Número 610

25 de juny de 2015



SUMARI

-
- | | |
|--|--|
| <p>1. TRAMITACIONS CLOSES AMB TEXT APROVAT O CLOSES EN LA FORMULACIÓ</p> <p>1.10. Resolucions</p> <p>——— Resolució 1069/X del Parlament de Catalunya, sobre el sistema públic de salut
Tram. 255-00008/10
Adopció p. 5</p> <p>1.15. Mocions</p> <p>——— Moció 219/X del Parlament de Catalunya, sobre el progrés social i la lluita contra les desigualtats
Tram. 302-00294/10
Aprovació p. 22</p> <p>——— Moció 220/X del Parlament de Catalunya, sobre la lluita contra la desigualtat, l'exclusió i la pobresa
Tram. 302-00296/10
Aprovació p. 22</p> <p>——— Moció 221/X del Parlament de Catalunya, sobre les infraestructures estratègiques
Tram. 302-00297/10
Aprovació p. 23</p> <p>——— Moció 222/X del Parlament de Catalunya, sobre l'ofec competencial i econòmic de Catalunya, les estructures d'estat i els informes del Consell Assessor per a la Transició Nacional
Tram. 302-00298/10
Aprovació p. 24</p> <p>——— Moció 223/X del Parlament de Catalunya, sobre les externalitzacions, els subcontractes i les privatitzacions dels serveis públics
Tram. 302-00300/10
Aprovació p. 25</p> <p>2. TRAMITACIONS CLOSES PER REBUIG, RETIRADA, CANVI O DECAÏMENT</p> <p>2.15. Mocions subsegüents a interpeHacions</p> <p>——— Moció subsegüent a la interpeHació al Govern sobre la Inspecció d'Educació
Tram. 302-00295/10
Rebuig p. 26</p> <p>——— Moció subsegüent a la interpeHació al Govern sobre els mitjans de comunicació
Tram. 302-00299/10
Rebuig p. 26</p> | <p>3. TRAMITACIONS EN CURS</p> <p>3.01. Projectes i proposicions de llei i altres propostes de norma</p> <p>3.01.01. Projectes de llei</p> <p>——— Projecte de llei sobre les organitzacions interprofessionals agroalimentàries de Catalunya
Tram. 200-00040/10
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat p. 27
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat p. 27
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat p. 27</p> <p>3.01.02. Proposicions de llei</p> <p>——— Proposició de llei electoral de Catalunya
Tram. 202-00091/10
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat p. 27
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat p. 27
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat p. 27</p> <p>——— Proposició de llei de modificació de la disposició addicional primera de la Llei 10/2011, de simplificació i millorament de la regulació normativa
Tram. 202-00092/10
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a la totalitat p. 27</p> <p>——— Proposició de llei d'adaptació de la Llei de vegueries a la nova comarca del Moianès i la creació del Penedès com a vegueria
Tram. 202-00093/10
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a la totalitat p. 28</p> <p>3.10. Procediments que es clouen amb l'adopció de resolucions</p> <p>3.10.25. Propostes de resolució</p> <p>——— Proposta de resolució sobre la convocatòria d'eleccions al Centre de la Propietat Forestal
Tram. 250-01614/10
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 28
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 28</p> <p>——— Proposta de resolució sobre la incorporació de la Fundació Acció Natura i de l'Institut de Medi Ambient de la Universitat de Girona a la Comissió de Seguiment de l'Inventari de Boscos Singulars
Tram. 250-01615/10
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 28
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 28</p> <p>——— Proposta de resolució sobre la construcció d'un institut a Tordera
Tram. 250-01616/10
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 28
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 28</p> |
|--|--|
-

Proposta de resolució sobre la compensació als ramaders pels perjudicis que els causa la fauna salvatge i sobre el control de la població d'espècies cinegètiques

Tram. 250-01617/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 28
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 28

Proposta de resolució sobre la coordinació amb l'Ajuntament de Sant Fost de Campsentelles amb relació als casos d'immobles ocupats que es lloguen a tercers

Tram. 250-01618/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29

Proposta de resolució sobre la incoació d'un expedient sancionador a l'empresa Puigfel i la declaració de caducitat de la concessió a Almar del 1963

Tram. 250-01619/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29

Proposta de resolució sobre el recompte anual de les persones que no tenen un espai físic per a viure-hi

Tram. 250-01620/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29

Proposta de resolució sobre la modificació de les accepcions dels termes «subnormal», «mongolisme» i «mongòlic» en els diccionaris normatius català i espanyol i en el *thesaurus europeu*

Tram. 250-01621/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29

Proposta de resolució sobre el concurs de trasllat de personal estatutari aprovat per l'Institut Català de la Salut

Tram. 250-01622/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 29

Proposta de resolució sobre la preservació de la documentació judicial en suport magnètic o en altres suports que permetin de recuperar-la

Tram. 250-01623/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30

Proposta de resolució sobre la disponibilitat d'un ambulatori obert les vint-i-quatre hores del dia a tots els municipis

Tram. 250-01624/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30

Proposta de resolució sobre els informes d'avaluació de la disminució de càrregues administratives i de la implantació de l'administració electrònica per a empreses

Tram. 250-01625/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30

Proposta de resolució sobre la seguretat al barri de Can Puiggener, de Sabadell

Tram. 250-01626/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30

Proposta de resolució sobre l'espai d'interès natural de Gallecs, a Mollet del Vallès

Tram. 250-01627/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30

Proposta de resolució sobre la inclusió de la sardana a la Llista representativa del patrimoni cultural immaterial de la humanitat

Tram. 250-01628/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 30
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31

Proposta de resolució sobre el model urbanístic de l'ordenació del sector del barri de la Bleda, a Sant Martí Sarroca

Tram. 250-01629/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31

Proposta de resolució sobre la llibertat d'expressió o manifestació en una llengua determinada

Tram. 250-01630/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31

Proposta de resolució sobre l'ocupació il·legal d'habitatges al barri de la Trinitat Vella, de Barcelona

Tram. 250-01631/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31

Proposta de resolució sobre la consideració de la Coordinadora Catalana per a la Prevenció i Denúncia de la Tortura com a organisme de cooperació penitenciària

Tram. 250-01632/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31

Proposta de resolució sobre la construcció d'un institut escola a Montgat

Tram. 250-01633/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31

Proposta de resolució sobre el Tribunal Laboral de Catalunya

Tram. 250-01634/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 31
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 32

Proposta de resolució sobre la gestió de la crisi en el mercat comunitari de fruita i hortalisses

Tram. 250-01635/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 32
Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 32

Proposta de resolució sobre la presumpta delació d'una operació dels Mossos d'Esquadra contra el gihadisme

Tram. 250-01636/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 32

Proposta de resolució sobre la declaració d'impacte ambiental del Pla director del port de Barcelona

Tram. 250-01637/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 32

Proposta de resolució sobre una sentència judicial sobre l'Escola Pia Santa Anna, de Mataró

Tram. 250-01638/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 32

Proposta de resolució sobre la dimissió del ministre d'Educació, Cultura i Esport

Tram. 250-01639/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 32

Proposta de resolució d'agraïment al Parlament de Dinamarca per l'acord adoptat sobre la independència de Catalunya

Tram. 250-01640/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 32

Proposta de resolució sobre el compliment de la Sentència 393/2014 del Tribunal Superior de Justícia de Ca-

talunya, sobre el manteniment de la carretera d'enllaç entre la C-31 i la B-204

Tram. 250-01642/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 32

——— Proposta de resolució sobre el tracte als membres del Cos de Mossos d'Esquadra amb discapacitat derivat de la regulació de la situació administrativa de segona activitat

Tram. 250-01643/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 33

——— Proposta de resolució sobre l'oferta escolar dels barris de Can Llong i la Concòrdia, de Sabadell

Tram. 250-01644/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 33

——— Proposta de resolució sobre la campanya institucional amb el lema «Fem-ho!»

Tram. 250-01645/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 33

——— Proposta de resolució sobre l'elaboració d'un estudi per a determinar el grau de compliment de la Llei 12/2007, de serveis socials, pel que fa al suport i el seguiment dels treballadors socials

Tram. 250-01646/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes p. 33

3.15. Mocions subsegüents a interpellacions

——— Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre els governs locals

Tram. 302-00301/10

Presentació p. 33

——— Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre la funció pública i la reforma de l'Administració

Tram. 302-00302/10

Presentació p. 34

——— Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre les actuacions previstes en favor dels afectats per l'índex de referència dels préstecs hipotecaris

Tram. 302-00303/10

Presentació p. 34

——— Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre el projecte BCN World

Tram. 302-00304/10

Presentació p. 38

——— Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre l'acció exterior del Govern

Tram. 302-00305/10

Presentació p. 39

——— Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre el sistema d'accés a l'educació superior

Tram. 302-00306/10

Presentació p. 39

4. INFORMACIÓ

4.70. Comunicacions del president de la Generalitat i comunicacions del Govern i d'altres òrgans

4.70.01. Composició del Govern, delegacions de funcions i encàrrecs de despatx

——— Encàrrec del despatx del conseller d'Economia i Coneixement a la consellera d'Ensenyament

Tram. 330-00112/10

Presentació p. 41

——— Encàrrec del despatx de la consellera de Benestar Social i Família al conseller de Territori i Sostenibilitat

Tram. 330-00113/10

Presentació p. 42

NOTES

Aquesta publicació és impresa en paper ecològic (definició europea ECF), en compliment del que estableix la Resolució 124/III del Parlament, sobre la utilització del paper reciclat en el Parlament i en els departaments de la Generalitat, adoptada el 30 d'abril de 1990.

Els documents publicats en el *Butlletí Oficial del Parlament de Catalunya* (BOPC) són una reproducció fidel dels documents originals entrats al Registre.

La numeració del BOPC no està necessàriament vinculada a una sola data.

ISSN: 0213-7798 · Dipòsit legal: B-20.066-1980 · Imprès al Parlament

www.parlament.cat

1. TRAMITACIONS CLOSES AMB TEXT APROVAT O CLOSES EN LA FORMULACIÓ

1.10. RESOLUCIONS

— **Resolució 1069/X del Parlament de Catalunya, sobre el sistema públic de salut**

Tram. 255-00008/10

Adopció

Ple del Parlament

Sessió 56, 19.06.2015, DSPC-P 113

El Ple del Parlament, en la sessió tinguda el 19 de juny de 2015, ha debatut les propostes de resolució presentades pels grups parlamentaris, subsegüents al debat general sobre el sistema sanitari públic de salut tingut els dies 17 i 19 de juny.

Finalment, d'acord amb el que disposa l'article 133 del Reglament del Parlament, ha adoptat la següent

RESOLUCIÓ

I. MODEL SANITARI

1. El Parlament de Catalunya valora la qualitat del sistema públic de salut de Catalunya i la voluntat de promoure el consens i l'acord polític per a garantir una sanitat pública universal, equitativa i de qualitat per a tots els ciutadans de Catalunya, com a eix essencial de l'estat del benestar i de la cohesió social en el marc d'un model sanitari propi d'arrelament històric, social i territorial de Catalunya, en compliment del capítol XVIII.1 de la Resolució 776/X del Parlament de Catalunya, que insta la Comissió de Salut a rebre formalment el document de bases per al Pacte nacional de salut, encomanat per la Moció 3/X del Parlament de Catalunya, sobre les polítiques de salut, i entrat al Parlament en data de 28 de març de 2014, i per tal d'elaborar una nova llei de salut de Catalunya.

2. El Parlament de Catalunya declara com a prioritat màxima assolir un acord ampli per a millorar el finançament de les polítiques de salut, per tal de garantir que el model sanitari de Catalunya pot afrontar els reptes de futur que es plantegen i que, alhora, garanteix el caràcter universal i els principis d'equitat i qualitat, com a compromís perquè la recuperació econòmica permeti reduir el diferencial de despesa sanitària pública de prop de 2 punts del producte interior brut amb els països de la UE-15.

3. El Parlament de Catalunya insta el Govern a lliurar-li tota la documentació necessària per a fer el debat tenint en compte les dades actualitzades del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (Siscat) sobre derivacions, activitat privada, incompa-

tibilitats, participació territorial, governança del sistema i les institucions, tal com estableix la Moció 201/X del Parlament de Catalunya, sobre la situació de la sanitat pública.

4. El Parlament de Catalunya declara que totes les forces polítiques que donin suport a les propostes de resolució que siguin aprovades en el marc d'aquest debat monogràfic de salut es comprometen a donar continuïtat als compromisos durant la propera legislatura.

II. GREUGES DE L'ESTAT ESPANYOL

1. El Parlament de Catalunya considera que, amb relació a l'actuació de l'Estat espanyol en matèria de salut, cal tenir en compte els aspectes següents:

a) El sistema sanitari públic de Catalunya pateix un subfinançament crònic fruit del dèficit fiscal de Catalunya, de les mancances del sistema de finançament autonòmic, de la manca de recursos que l'Estat espanyol destina a l'actual Sistema Nacional de Salut i de les contínues deslleialtats institucionals del Govern de l'Estat en aspectes tan fonamentals com el finançament de noves prestacions o els mecanismes de compensació de l'atenció a pacients provinents d'altres comunitats autònomes.

b) El problema del dèficit estructural sanitari, valorat per les comunitats autònomes en un 10% dels pressupostos, no s'ha resolt amb el sistema de finançament autonòmic actual, i s'ha agreujat per la inactivitat del Govern de l'Estat, que es va comprometre a prendre mesures amb un impacte superior als 7.267 milions d'euros (1.163 milions d'euros a Catalunya), que majoritàriament no s'han dut a la pràctica, i en canvi ha pres mesures que han comportat increments de despesa per a Catalunya, com ara l'increment de l'IVA dels productes sanitaris (58 milions d'euros), l'aprovació sense finançament estatal dels nous tractaments per a l'hepatitis C (190 milions d'euros) o la manca de compensació de gran part de l'atenció sanitària prestada a malalts desplaçats d'altres comunitats autònomes (53 milions d'euros). També ha reduït aportacions que feien el Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat, mitjançant els fons finalistes per a programes sanitaris que des de l'any 2010 s'han reduït un total de 39 milions d'euros, i l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), que ha reduït les aportacions del conveni per al control de la incapacitat temporal en 47 milions d'euros entre els anys 2010 i 2014.

c) L'Estat espanyol ha mantingut una actitud constant de deslleialtat cap a Catalunya, que es tradueix en un augment de les dificultats pressupostàries de la Generalitat en tots els àmbits, inclòs el sanitari.

2. El Parlament de Catalunya reprova l'actitud de supèrbia de l'Estat espanyol i de vulneració del marc institucional establert, en aprovar el 28 de maig el projecte de llei de modificació de la Llei orgànica de finançament de les comunitats autònomes (LOFCA) i

de la Llei orgànica d'estabilitat pressupostària i sostenibilitat financera (LOEPSF), amb un impacte substancial sobre el marc institucional sanitari, sense debatre'l i sense ni tan sols informar-ne el Consell de Política Fiscal i Financera, marc de relació entre l'Estat i les comunitats autònomes en l'àmbit de la coordinació i el finançament autonòmic.

3. El Parlament de Catalunya, davant aquest escenari, mentre no s'assoleixi la plena sobirania fiscal i una eventual assumpció de les plenes competències i capacitats en l'assignació de recursos i el finançament de prestacions del sistema de salut de Catalunya, insta el Govern a reclamar al Govern de l'Estat:

a) Que millori el finançament autonòmic reconeixent, entre altres greuges, el dèficit estructural del Sistema Nacional de Salut, i que adequi els límits de dèficit entre els diferents nivells de les administracions públiques, l'Estat i les comunitats autònomes.

b) Que garanteixi, d'acord amb el principi de lleialtat institucional, el finançament específic per a les noves prestacions (com ara el tractament farmacològic de l'hepatitis C, que podria arribar als 190 milions d'euros al final del 2015 per a Catalunya).

c) Que eviti la centrifugació del dèficit a les comunitats autònomes compensant l'augment de la despesa sanitària que suporten com a conseqüència de l'increment aprovat pel Govern de l'Estat dels tipus d'IVA aplicables als productes sanitaris a partir de 2015, ja que l'increment de recaptació que se'n deriva resta en poder de l'Estat i no repercuteix en el finançament de les comunitats autònomes.

d) Que compleixi el mandat de la Llei general de sanitat de compensar l'atenció sanitària a pacients desplaçats entre comunitats autònomes amb instruments basats en la informació de l'activitat sanitària ja existent, sense encarir els costos administratius associats a aquesta compensació ni traslladar el problema al pacient.

e) Que incrementi els fons finalistes provinents de l'Estat per a finançar programes sanitaris (relatius a drogodependències, malalties emergents, VIH, malalties rares, etc.) i del conveni de control de la incapacitat temporal, que s'han reduït des del 2010.

4. El Parlament de Catalunya insta el Govern a garantir un finançament públic suficient i sostenible en matèria de salut, sobre la base del marc pressupostari a mitjà termini que preveu la Llei orgànica d'estabilitat pressupostària i sostenibilitat financera, un ordre de prioritats en la distribució dels futurs recursos públics per partides de despesa que prioritzi el restabliment de les cobertures socials en els àmbits educatiu, sanitari i social, un cop restituits els ajustaments que es van practicar als sous dels treballadors públics, amb l'aspiració, atenent el nivell de riquesa del país, de fer convergir el nivell de despesa amb el dels països amb un

producte interior brut per capita i un sistema sanitari similar, un cop assolida la plena sobirania fiscal.

III. TRANSPARÈNCIA, AVALUACIÓ I RETIMENT DE COMPTES

1. El Parlament de Catalunya considera que s'han de complir tres premisses indispensables per a la millora contínua del model sanitari de Catalunya:

a) **Transparència.** Tots els agents, inclosos els ciutadans, han de disposar amb transparència de la informació del sistema, per tal de poder-ne plantejar millores, correcció de polítiques i retiment de comptes.

b) **Avaluació.** El model ha d'ésser avaluat constantment. L'avaluació de les polítiques públiques és essencial per a la millora de l'acció executiva del Govern i la responsabilitat de control del Parlament. Per a una correcta avaluació cal la informació, però també uns indicadors potents, clars i comparables.

c) **Retiment de comptes.** Les polítiques de salut, pel pes que tenen tant pel percentatge de recursos que s'hi destinen com per l'impacte que exerceixen sobre el benestar dels ciutadans, ocupen un espai important entre les polítiques públiques, i per això cal un procés de retiment de comptes, que és en definitiva l'avaluació de l'impacte dels recursos destinats sobre el benestar dels ciutadans.

2. El Parlament de Catalunya considera que, amb relació a la transparència, l'avaluació i el retiment de comptes en matèria de salut, cal tenir en compte els aspectes següents:

a) Tots els nivells d'informació són rellevants perquè la transparència sigui efectiva. El nivell macroeconòmic emmarca el context pressupostari i les polítiques públiques de caràcter general i els principis bàsics del sistema. El nivell microeconòmic mostra les circumstàncies en què es presten els serveis de salut per territori, per proveïdor, per servei. Però també és molt rellevant el nivell mesoeconòmic, és a dir, de la xarxa de relacions assistencials i econòmiques entre tots els agents, en un model relacionat i imperfecte que ha de vetllar pels conflictes d'interessos.

b) La complexitat de la situació actual del context sanitari a Catalunya i la necessitat d'incorporar els avenços clínics i tecnològics al sistema sanitari públic supera les possibilitats d'avaluació de cada professional o proveïdor de serveis. Per tant, l'aprovació i l'estudi no només de l'eficàcia, sinó també del cost i l'eficiència de la innovació, el seguiment dels resultats en salut de les intervencions sanitàries, l'anàlisi del grau d'equitat del sistema, la necessària comparació amb la resta de països occidentals en termes de resultats en salut i la direcció general de la investigació i generació de patents requereix un paper molt més executiu, reforçat i dimensionat de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).

3. El Parlament de Catalunya, d'acord amb el que estableix la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, insta el Govern a:

a) Posar a la disposició de tots els agents del sector i dels ciutadans tota la informació per mitjà de la publicitat activa, que s'ha de fer pública en les seues electròniques i llocs web de manera clara, estructurada i en format reutilitzable, organitzant la informació de manera que sigui fàcilment accessible i comprensible.

b) Garantir que en el sistema i la prestació dels serveis públics de salut i la concertació i la contractació de serveis s'eviten les situacions de conflictes d'interessos.

c) Publicar, d'acord amb la Llei de transparència, tots els convenis, aliances estratègiques o altres formes contractuals entre els diferents agents per tal de clarificar com es mouen els recursos un cop ja han estat assignats pel Servei Català de la Salut.

d) Revisar totes les relacions entre agents del sector de la salut per a establir requisits d'autorització pel Servei Català de la Salut quan escaigui per a assegurar l'equitat i la qualitat de les prestacions.

e) Garantir el control dels recursos públics mitjançant l'avaluació dels contractes, la central de balanços, la central de resultats i l'activitat inspectora pel conjunt de centres del Siscat independentment de llur titularitat.

f) Implicar els professionals sanitaris en el procés de definició i selecció dels indicadors que configuren el sistema d'informació i avaluació amb indicadors comparables.

g) Cercar la identificació de les millors pràctiques desenvolupant eines de comparació, basades en els resultats en salut, qualitat, eficiència i satisfacció, per tal de promoure una millora constant del sistema, una reducció de la variabilitat de la pràctica clínica i una millora de la gestió clínica per a afavorir també el retiment de comptes.

h) Reforçar l'AQuAS i dimensionar-la amb el nombre i el perfil de recursos adequats perquè tingui un paper primordial en l'avaluació sanitària a Catalunya i generi coneixement rellevant per a contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya, posant èmfasi en l'avaluació i utilitzant com a instruments principals la informació sanitària, el coneixement i les tecnologies de la informació i la comunicació (TIC).

i) Assegurar un marc legislatiu que permeti a l'AQuAS la total independència pel que fa a l'avaluació i valoració de les prestacions i tecnologies mèdiques, incorporant-li l'autoritat reguladora per a la presa de decisions en aquest àmbit.

j) Garantir que l'AQuAS basa les decisions en l'efectivitat clínica (incremental o comparada) i la relació cost-efectivitat de manera explícita i transparent i amb total independència de les decisions que després pugui prendre l'executiu condicionades per altres factors.

k) Focalitzar l'activitat d'avaluació de l'AQuAS en l'anàlisi que pot fer a partir dels indicadors de gestió, activitat i eficàcia, com a punt de partida d'un nou cicle de programació i introducció d'elements en el Pla de salut vigent i en la planificació prevista en un període determinat.

l) Assegurar, en el nou marc legislatiu, que l'AQuAS està protegida i excel·leix en les pràctiques de transparència i bon govern davant els conflictes d'interès, els terminis del procediment d'avaluació (explícits i d'obligat compliment) i la possibilitat que els afectats (la indústria, els professionals i els mateixos pacients) participin en el procés garantint l'existència de regles explícites d'al·legacions i publicitat.

m) Vetllar perquè l'AQuAS compleixi els preceptes regulats per la Llei d'igualtat que aprovi el Parlament.

IV. GOVERNANÇA

1. El Parlament de Catalunya considera que, amb relació a la governança de les institucions sanitàries públiques, cal tenir en compte els aspectes següents:

a) Tot i que l'article 7.2 de la Llei orgànica de seguretat ciutadana (LOSC) permet desenvolupar la provisió de serveis a partir de contractes amb tercers, el conjunt de l'article de la Llei s'orienta en el sentit contrari: la integració de proveïdors. El règim de separació de funcions i la voluntat de desenvolupar un model en què la provisió de serveis estigui desvinculada orgànicament de l'autoritat sanitària que planifica i assigna recursos a la xarxa assistencial (i ara també de salut pública) es recull i es desenvolupa només en el Pla estratègic del Servei Català de la Salut.

b) Bona part de les limitacions actuals de la governança del sistema sanitari català rau en la debilitat legislativa que estructura el sistema sanitari català al voltant del model de separació de funcions.

c) La substitució del contracte com a mecanisme d'assignació de recursos i fixació d'objectius d'acord amb una planificació prèvia (participada, consensuada i publicada) per un pressupost, basat en els resultats econòmics (bons o dolents) de l'exercici anterior, desplaçant el focus de la gestió, des de la gestió assistencial a la gestió pressupostària (i a prioritzar les respostes al control de la intervenció), ha allunyat d'una manera perillosa el sistema de salut de la ciutadania i dels professionals.

d) El risc de percebre els òrgans de govern de les entitats sanitàries públiques exclusivament com a òrgans sancionadors o administradors de la normativa públi-

ca pot allunyar perillosament la gestió de les entitats de l'ús òptim i racional dels recursos públics.

e) Entenent la governança de les institucions de responsabilitat pública com a fer atractiu allò que és socialment convenient, cal assenyalar que l'actual marc d'aplicació del nou SEC-2010 ha comportat una interpretació més rígida i restrictiva a l'hora d'analitzar l'abast del control que exerceixen les administracions públiques sobre les unitats institucionals, entre les quals, les entitats públiques proveïdores de serveis sanitaris.

2. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Adaptar el marc regulador i l'aplicació de la norma SEC-2010 en l'àmbit sanitari de Catalunya de manera que les entitats proveïdores sanitàries públiques, sense sortir del sector de les administracions públiques, puguin adquirir l'autonomia de gestió suficient per a prendre decisions òptimes de gestió i financeres.

b) Assegurar que el model regulat de governança de les institucions sanitàries públiques és transparent i es basa en el retiment de comptes sistemàtic, especialment pel que fa a l'explicitació dels criteris de selecció i elecció dels membres de llurs òrgans de govern: el nivell de responsabilitat (jurídica i patrimonial), els mèrits professionals, el coneixement clínic i del territori, el règim estricte d'incompatibilitats i la transparència en llurs conflictes d'interessos.

c) Reforçar la planificació tenint en compte les necessitats dels ciutadans amb relació a la salut per sobre dels recursos instal·lats, coordinant els recursos existents per a cobrir de la manera més eficaç possible les dites necessitats.

d) Revisar el funcionament dels consells de direcció del Departament de Salut, del Servei Català de la Salut i de tots els organismes directament dependents del Departament de Salut, per tal d'adequar-ne l'orientació en un òrgan de govern responsable de garantir l'atenció sanitària pública de la població.

e) Garantir la presència del coneixement assistencial i clínic en els òrgans de govern i direcció de les institucions sanitàries.

f) Constituir el nou consorci públic Hospital Clínic de Barcelona, que ha d'estar integrat per la Generalitat i per la Universitat de Barcelona, i que només pot ésser ampliat amb l'admissió d'entitats públiques que hi puguin col·laborar.

V. GARANTIMENT DE L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

1. El Parlament de Catalunya insta el Govern, i específicament el Departament de Salut, a:

a) Garantir de manera real i efectiva, d'acord amb el que estableix l'article 25 de la Declaració universal dels drets humans i d'acord amb l'objectiu que fixa la Proposició de llei de garantia de l'assistència sani-

tària i farmacèutica pel sistema català de la salut, en tramitació parlamentària, que cap ciutadà, amb independència de la seva situació legal i administrativa a Catalunya, no es vegi privat d'assistència sanitària i farmacèutica per motius econòmics.

b) Modificar, en el termini de trenta dies, la Instrucció 10/2012 del Servei Català de la Salut, sobre l'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública del CatSalut als ciutadans estrangers empadronats a Catalunya que no tenen la condició d'assegurats o beneficiaris del Sistema Nacional de Salut, o aprovar una nova instrucció, d'acord amb el que estableix l'apartat 9 de la Moció 79/X del Parlament de Catalunya, sobre la pèrdua de drets en matèria sanitària, per tal de garantir, si més no, que:

1r. La targeta sanitària individual (TSI) sigui accessible per mitjà d'un tràmit senzill.

2n. La informació que facilitin els centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, amb relació als drets d'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública, sigui adequada i precisa i estigui unificada.

3r. El control i requeriment, si s'escau, per part del CatSalut, als centres que no compleixin aquestes garanties i facturin o cobrin serveis gratuïts garantits inclosos a la cartera de serveis del sistema sanitari català.

c) Establir amb caràcter immediat un mecanisme àgil i permanent de traspàs d'informació entre les entitats socials i el CatSalut que permeti de detectar i atendre amb immediatesa els casos de persones que es trobin en risc de no rebre atenció sanitària o farmacèutica.

d) Incrementar la campanya informativa i formativa adreçada al conjunt de centres sanitaris i la xarxa de serveis socials amb relació a les sol·licituds de la targeta sanitària.

e) Garantir que no s'aplicarà la restricció de l'accés als tractaments de reproducció assistida a les dones amb parella femenina o sense parella, essent com és un servei bàsic de la sanitat pública, d'acord amb el que estableix la Llei 11/2014, del 10 d'octubre, per a garantir els drets de lesbianes, gais, bisexuals, transgènere i intersexuals i per a eradicar l'homofòbia, la bifòbia i la transfòbia.

2. El Parlament de Catalunya es compromet a tramitar amb la màxima urgència la Proposició de llei de garantia de l'assistència sanitària i farmacèutica pel sistema català de la salut, sia com a tal iniciativa legislativa, sia com a modificació de la Llei 21/2010, del 7 de juliol, d'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut.

VI. DRETS DELS CIUTADANS

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

- a) Homogeneïtzar els protocols per a determinar les llistes d'espera de tots els centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (Siscat) i proporcionar als pacients la data aproximada d'intervenció tant per als procediments quirúrgics com per als diagnòstics, com a mostra de transparència, tal com ja ha proposat el Síndic de Greuges.
- b) Establir criteris clars i objectius de prioritització per gravetat i el procés de seguiment i inspecció del compliment dels dits criteris, i fixar garanties de temps màxim, d'acord amb el que el Parlament va aprovar en una moció.
- c) Establir un grup de treball per a definir i aplicar un temps màxim d'espera garantit per a ésser atès en les urgències d'un hospital, i un temps màxim d'espera en un box d'urgències per a ésser ingressat a planta, d'acord amb el que el Parlament va aprovar en una moció.
- d) Garantir que cap pacient intervingut no hagi de prorrogar l'estada al quiròfan per manca de llits disponibles en la unitat de cures postoperatòries o en la unitat d'hospitalització que correspongui, i que cap pacient no hagi de perllongar l'estada a la unitat de cures postoperatòries per manca de llits d'hospitalització.

VII. CONTINUÏTAT DE L'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

- a) Garantir la continuïtat de l'Institut Català de la Salut (ICS) com a proveïdor públic majoritari del Cat-Salut, que ha d'ésser proveïdor prioritari en els territoris en què hi hagi centres de l'ICS, i com a entitat íntegrament pública, i dotar-lo del pressupost suficient i necessari per a garantir i mantenir l'activitat assistencial de qualitat a què està legalment obligat com a servei públic de salut.
- b) Mantenir i garantir la titularitat pública de tots els recursos radiològics, de diagnòstic per la imatge i de laboratoris clínics que formen part de l'ICS o d'altres ens de titularitat o responsabilitat totalment o majoritàriament públiques.
- c) Garantir que la creació de nous ens o l'adopció de qualsevol canvi estructural (fusió, fragmentació, absorció, etc.) que comportin modificar, directament o indirectament, la titularitat o la personalitat jurídica de l'ICS o de les empreses que en depenen, seran sotmeses a debat i acord parlamentaris abans de portar-les a la pràctica.
- d) Garantir que les modificacions estatutàries de consorcis i empreses del sector públic sanitari de Catalunya que comportin una modificació de la composició de llurs màxims òrgans de govern o que comportin la

desvinculació del sector públic, seran sotmeses a debat i acord parlamentaris abans d'aprovar-les.

VIII. PLANIFICACIÓ SANITÀRIA

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

- a) Revisar els criteris d'adjudicació, distribució i retribució de la provisió de serveis sanitaris pel Departament de Salut als centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (Siscat), priorititzant la utilització dels centres propis de l'Institut Català de la Salut (ICS) i dels centres concertats sense ànim de lucre.
- b) Establir mecanismes públics que permetin garantir la transparència i l'equitat entre els diversos centres concertats, garantint la suficiència de recursos perquè puguin dur a terme la prestació sanitària contractada.
- c) Impedir que s'utilitzin recursos sanitaris públics, o finançats amb diners públics, per a dur a terme activitats privades si, tot i haver-hi llista d'espera pendent, aquests recursos són infrautilitzats o si el seu ús privat comporta retardar o posposar l'assistència de pacients del sistema sanitari de cobertura pública.

IX. CONTRACTACIÓ AMB ELS CENTRES DEL SISCAT

1. El Parlament de Catalunya considera que, amb relació a la contractació amb els centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (Siscat), cal tenir en compte els aspectes següents:

- a) Amb l'entrada en vigor de la Directiva 2014/24/UE, del Parlament Europeu i del Consell, del 26 de febrer de 2014, sobre contractació pública i per la qual es deroga la Directiva 2004/18/CE (DOUE L94, del 28.3.2014), s'ha obert un termini, fins al 18 d'abril de 2016, perquè els diferents estats membres de la Unió Europea transposin aquesta directiva.
- b) L'exposició de motius de la Directiva 2014/24/UE diu expressament que, atenent la importància del context cultural i el caràcter delicat dels serveis d'atenció a les persones (sanitaris, socials i educatius), s'ha d'oferir als estats membres un ampli marge de maniobra per a organitzar l'elecció dels proveïdors dels serveis de la manera que considerin pertinent i, per això, les normes de la Directiva tenen en compte aquest imperatiu en imposar solament l'observança dels principis fonamentals de transparència i igualtat de tracte i en assegurar que els poders adjudicadors puguin aplicar, per a l'elecció dels proveïdors d'aquests serveis públics essencials, criteris de qualitat específics.
- c) Corresponen a les comunitats autònomes les competències de desplegament legislatiu, execució i control dels serveis sanitaris, socials i educatius, inclosa la competència d'organització dels dits serveis, i és per això que les comunitats autònomes poden, mitjançant una norma amb rang de llei, desplegar les disposicions dels articles 74 a 77 de la Directiva, per tal d'adequar la contractació dels serveis públics d'atenció a les per-

sones (sanitaris, socials i educatius) a les peculiaritats dels models de salut, social i educatiu propis de cadascuna d'elles.

d) En l'àmbit sanitari, aquesta llei tindria per objecte l'ordenació de les prestacions sanitàries del Siscat i hauria de garantir la continuïtat del model organitzatiu sanitari propi del país establert per la Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i les disposicions concordants.

e) Per tal d'iniciar el procés cap a l'aprovació d'aquesta llei, cal crear un grup de treball integrat per experts tant en matèria sanitària com contractual, que en un període no superior a sis mesos redacti les bases de l'avantprojecte de llei.

f) Fins a l'entrada en vigor de la llei reguladora de l'ordenació de les prestacions sanitàries del Siscat, escau mantenir vigents els convenis, contractes i autoritzacions actuals formalitzats per a la gestió dels serveis sanitaris d'atenció primària, sociosanitaris i de salut mental, inclosos els d'atenció a les drogodependències, d'utilització pública d'àmbit comunitari, regulats pel Decret 196/2010, del 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (Siscat), per tal de no desvirtuar l'aplicació de la dita llei.

g) Les mocions del Parlament de Catalunya 159/X, sobre l'atenció primària de salut, i 190/X, sobre la situació de la sanitat, insten el Govern a evitar la convocatòria de concursos públics per a la gestió de les àrees bàsiques de salut, i l'Informe del grup de treball creat a l'empara de la Moció 3/X del Parlament de Catalunya, sobre les polítiques de salut, proposa un nou marc normatiu de contractació que estableixi els criteris vinculants en la contractació pública que permetin preservar les especificitats del model públic actual de l'estat del benestar.

2. El Parlament de Catalunya insta el Govern a aprovar un acord de govern que permeti:

a) Autoritzar la creació d'un grup de treball integrat per experts en matèria sanitària i de contractació, designats pel conseller del departament competent en matèria de salut, perquè elabori, en un període de sis mesos, les bases d'un avantprojecte de text normatiu que transposi la Directiva 2014/24/CE en allò que correspon a la contractació de serveis sanitaris del Siscat en el marc d'una llei de contractació de serveis sanitaris i socials d'atenció a les persones.

b) Autoritzar que els actuals convenis, contractes i autoritzacions formalitzats per a la gestió dels serveis sanitaris d'atenció primària, sociosanitaris i de salut mental, inclosos els d'atenció a les drogodependències, d'utilització pública d'àmbit comunitari, es mantinguin vigents fins a l'entrada en vigor i l'aplicació de la llei a què fa referència la lletra a.

X. DERIVACIONS DE PACIENTS EN LLISTA D'ESPERA QUIRÚRGICA A CENTRES DEL SISCAT

El Parlament de Catalunya, per a millorar la capacitat de resolució dels centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (Siscat) i disminuir els temps d'espera dels pacients en llista d'espera quirúrgica, insta el Govern a dur a terme les actuacions necessàries per a:

a) Avaluar anualment l'assignació de recursos als diversos centres, adequant l'activitat quirúrgica a les necessitats d'atenció de la població assignada a cada centre, basant-la en l'equitat territorial i ajustant-la al nivell de complexitat, amb l'objectiu que tot el que sigui possible es faci en el territori.

b) Adequar en les clàusules dels contractes, a partir de l'any 2015, l'activitat quirúrgica tant dels centres d'origen com dels centres receptors de les derivacions que s'han produït al llarg dels anys per a complir els temps d'espera per a les intervencions amb temps màxim garantit.

c) Valorar anualment la disminució del percentatge de les derivacions fora de l'àmbit territorial de referència, per a facilitar la millora de la capacitat de resolució d'acord amb la demanda esperada.

d) Vetllar perquè els centres del Siscat puguin complir els terminis fixats per l'Ordre SLT/102/2015, del 21 d'abril, que estableix terminis de referència per a l'accés als procediments quirúrgics sense garantia, les proves diagnòstiques i les consultes d'atenció especialitzada. Aquests terminis de referència s'han d'aplicar en funció de la prioritització establerta segons la situació clínica i social, i per a consultes d'atenció primària programades.

XI. ATENCIÓ PRIVADA EN CENTRES PÚBLICS

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Crear, en el termini d'un mes, un grup de treball sobre l'activitat privada que es duu a terme en centres del Siscat, integrat per representants del Servei Català de la Salut (CatSalut), de les forces polítiques amb representació parlamentària, de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de les societats científiques implicades, i també pels experts que es considerin pertinents. Aquest grup de treball, partint de la Instrucció 5/2015, actualment derogada, i de la informació demanada pel Parlament, ha de debatre tot el que fa referència a l'activitat privada prestada en centres del Siscat, incloent-hi el codi ètic, la regulació de preus, la definició de prestacions i els mecanismes de control i transparència en el sistema de contractació i en l'activitat i els seus resultats.

b) Garantir, mitjançant els procediments d'inspecció, que els centres del Siscat que fan activitat privada compleixen estrictament la normativa vigent i que aquesta activitat no afecta en cap cas l'activitat pública encarregada pel CatSalut.

XII. COBRAMENT A TERCERS PER ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

1. El Parlament de Catalunya considera que, amb relació al cobrament a tercers per assistència sanitària, cal tenir en compte els aspectes següents:

a) Com a conseqüència de la Moció 54/X del Parlament de Catalunya, sobre el cobrament a tercers del sistema sanitari públic, es van crear dos grups de treball per a analitzar els costos i els aspectes jurídics relacionats amb la millora de la facturació a asseguradores de trànsit, mútues laborals i altres tercers obligats al pagament. El grup de treball de costos va elaborar diversos treballs i va concloure que des del 2012 s'ha produït un increment dels ingressos de tercers per l'aprovació de preus públics de l'Institut Català de la Salut per grups relacionats pel diagnòstic (GRD), que constitueixen la millor aproximació actual dels costos, per l'esforç fet pels hospitals en millorar els processos de facturació i cobrament, i pels increments superiors a l'IPC que s'han obtingut en les negociacions del Conveni UNESPA d'accidents de trànsit. Per a eliminar el diferencial entre els preus públics, que són l'aproximació existent al cost real, i les tarifes UNESPA, cal fer propostes per a incloure en futurs convenis: els conductors de motocicleta en cas d'accident amb vehicle únic, prestacions de cirurgia major ambulatoria, activitat d'hospitalització per procés (GRD) i altres possibles millores (revisió límit temporal, despeses de farmàcia, pròtesis, etc.) i, per tant, cal continuar els treballs d'aquest grup de costos per a poder planificar un nou conveni que millori molt substancialment el rescabament de despeses.

b) El grup de treball jurídic va analitzar propostes de canvis legislatius per a impulsar i facilitar el rescabament de despeses als tercers obligats al pagament, i la necessitat d'aprofitar la reforma del sistema per a la valoració dels danys i perjudicis causats a les persones en accidents de circulació, actualment en tramitació en el Congrés dels Diputats, que inclou millores per a la sanitat pública gràcies a les reivindicacions fetes per les associacions de víctimes d'accidents de trànsit.

c) Atesos els canvis imminents d'aquesta reforma, cal iniciar un estudi de totes les seqüeles que generen despeses assistencials futures després de l'estabilització de la lesió, i determinar quina és la mitjana del cost anual de cadascuna de les seqüeles per a poder garantir el veritable rescabament del seu cost, que pot significar una important capitalització d'ingressos per a la sanitat pública.

2. El Parlament de Catalunya, per a avançar més en aquest àmbit, insta el Govern a:

a) Vetllar perquè els centres del sistema sanitari integral d'utilització pública (Siscat) prenguin les mesures pertinents perquè la facturació dels serveis prestats a càrrec de tercers obligats a pagar-los permeti el correcte reintegrament d'aquests serveis i, d'aquesta ma-

nera, augmentin els recursos econòmics del sistema sanitari públic, tal com estableix la Llei 2/2015, de l'11 de març, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2015.

b) Promoure amb urgència, conjuntament entre el Departament de Salut i el Departament d'Economia, els canvis legislatius necessaris per a donar compliment a tot allò aprovat pel Parlament, ja sigui amb un equip de treball intern o extern, per a plantejar el dictamen jurídic de tots els canvis legislatius necessaris per al rescabament correcte als tercers obligats a pagament. Aquest canvi legislatiu ha de deixar constància que la sanitat pública és sempre part implicada i que, per tant, ha de rebre el reintegrament per l'assistència sanitària de l'episodi i l'assistència futura. La culpabilitat només pot incidir en la indemnització per dany moral o dany patrimonial de la víctima, mai sobre l'assistència sanitària pública.

c) Continuar impulsant les actuacions necessàries per a reclamar als tercers obligats (les mútues d'accidents de treball i asseguradores d'accidents de trànsit) l'import de les despeses a què legalment estaven obligats a fer-se càrrec i que hagi assumit el Servei Català de la Salut.

d) Dur a terme les actuacions necessàries davant el Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat per tal que la Generalitat s'integri en la comissió de seguiment del sistema d'avaluació a què fa referència l'avantprojecte de llei de reforma del sistema per a la valoració dels danys i perjudicis causats a les persones en accidents de circulació, amb la finalitat de promoure que les quantitats que tinguin dret a rescabament dels serveis de salut, per part de les companyies asseguradores, s'ajustin a la mitjana dels costos mitjans reals i s'actualitzin progressivament.

e) Impulsar, en el marc del grup de treball de costos, creat a partir de la Moció 54/X del Parlament de Catalunya, l'estudi per a quantificar el cost d'assistència sanitària futura segons la seqüela, seguint la taula d'indemnització màxima anual d'assistència futura que aprovi la Llei de reforma del sistema per a la valoració dels danys i perjudicis causats a les persones en accidents de circulació, i fer un estudi sobre quines altres seqüeles, a més a més de les setanta-cinc que hi ha en aquesta taula, es podrien incloure en una regulació en el marc de Catalunya.

f) Impulsar, en el marc del grup de treball de costos, un estudi per a quantificar el cost en despesa farmacèutica i material ortoprotètic i d'osteosíntesi o qualsevol altre material necessari en l'assistència, per tal de poder impulsar els canvis necessaris per al rescabament d'aquesta despesa.

g) Instar, un cop s'hagi aprovat la Llei de reforma del sistema per a la valoració dels danys i perjudicis causats a les persones en accidents de circulació, la revisió dels convenis signats amb UNESPA per tal que es

pugui cobrar l'assistència sanitària futura segons les seqüeles.

h) Impulsar que el Servei Català de la Salut (CatSalut), en col·laboració amb diferents centres del sistema, abans que s'acabi l'any 2015 faci un estudi de costos que compari: el cost real de l'assistència a pacients amb lesions molt greus com a conseqüència d'accidents de trànsit, el cost de l'assistència si es fes segons els preus públics aprovats i la facturació a partir dels convenis signats amb les asseguradores de trànsit, per aconseguir millorar el rescabament per la sanitat pública dels costos derivats d'aquestes atencions.

i) Impulsar una comissió del CatSalut que faci un seguiment sobre el rescabament a les mútues d'accidents de treball sobre els casos de malaltia i accident laboral, i en proposi els canvis necessaris per assegurar que els preus o les tarifes cobreixen el cost de l'assistència. Aquesta comissió també ha d'elaborar una proposta per tal que la sanitat pública pugui cobrar el que correspon a despeses futures derivades del fet que va produir una situació d'invalidesa.

XIII. CODIS D'ATENCIÓ DE LES EMERGÈNCIES

1. El Parlament de Catalunya considera que els codis d'atenció de les emergències són decisius pel que fa a l'esperança de vida dels ciutadans i que, en aquesta matèria, cal tenir en compte que els codis d'atenció de les emergències es van crear per a millorar la resposta a determinades situacions d'emergència. Consisteixen en un mecanisme d'activació d'un seguit de dispositius assistencials coordinats en xarxa, amb una participació important del sistema d'emergències mèdiques (SEM), que, de manera organitzada i per territori, i seguint estrictament un protocol comú, presten serveis en la fase més aguda de la malaltia, ofereixen les millors opcions terapèutiques i assolixen els millors resultats possibles de salut, en termes de supervivència i de qualitat de vida. Els codis més habituals són els següents:

a) Codi IAM. El codi IAM s'activa en situacions de sospita d'un infart agut de miocardi (IAM), en les quals el temps de resposta fins al tractament, que sovint comporta una repermeabilització ràpida del vas obstruït, és fonamental per a la supervivència i el pronòstic del pacient. Aproximadament un 40% dels infarts que es produeixen a Catalunya són d'aquest tipus.

b) Codi Ictus. El codi Ictus s'activa per a assegurar que el pacient amb ictus agut es trasllada a l'hospital més proper amb capacitat per a administrar-li el tractament trombolític endovascular (TEV). L'esforç de tots els professionals implicats (SEM/112, urgències, neuròlegs vasculars, etc.) ha fet que el nombre d'activacions augmenti any rere any i que la taxa de tractaments trombolítics a Catalunya sigui de les més altes d'Europa, amb resultats clínics dins els estàndards de qualitat recomanats.

c) Codi PPT (pacient politraumàtic). El Registre de pacients amb traumatisme greu (TraumCat) està implantat actualment en els 18 hospitals que atenen pacients amb traumatisme greu. L'any 2014 se'n van registrar 1.744 casos, el 5% dels quals eren traumatismes intencionals (agressió/autòlisi). Entre els traumatismes no intencionals, un 40% van ésser causats per accidents de trànsit, un 20%, per precipitacions i un 3%, per agressions. La taxa de mortalitat global ha estat d'un 5%, amb una clara relació amb la gravetat del traumatisme i l'edat del pacient.

d) Codi Risc de Suïcidi. El codi Risc de Suïcidi es va començar a desplegar durant l'any 2014, d'acord amb el pla d'implantació. Els seus objectius principals són disminuir la mortalitat per suïcidi, augmentar la supervivència de la població atesa per conducta suïcida i prevenir la repetició de temptatives de suïcidi en els pacients d'alt risc.

e) Codi Sèpsia Greu. La sèpsia greu és una síndrome complexa, induïda per un procés infecciós que pot evolucionar a xoc sèptic en el cas que el pacient no respongui bé al tractament. Es considera que a Catalunya la sèpsia greu pot afectar cada any uns 250 pacients per 100.000 habitants, dels quals fins a un 20% poden ingressar a unitats de cures intensives (UCI). Té una mortalitat global del 20% entre els pacients afectats, que s'incrementa en un 15% per cada òrgan afectat. Per això cal donar una resposta òptima, en termes de resolució i qualitat, tenint en compte els criteris de proximitat territorial i complexitat assistencial de cada cas, per tal d'assolir una alta qualitat i equitat en l'accés i en els resultats.

2. El Parlament de Catalunya considera que, amb l'objectiu de mantenir i millorar els bons índexs de supervivència i l'impacte en la qualitat de vida de la població de Catalunya, cal consolidar l'aplicació dels diferents codis d'atenció a les emergències, reduir els temps de resposta i incrementar el percentatge de pacients que reben el tractament en el temps adequat.

3. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Avaluar el funcionament i els resultats del codi IAM per a mantenir la tendència progressiva de millorament.

b) Definir, pel que fa al codi Ictus, els requisits que han de tenir els centres que poden fer els tractaments trombolítics endovasculars (TEV), acreditar-los, reordenar els circuits de derivació, definir objectius per a garantir el temps adequat en l'aplicació d'aquestes tècniques, i monitorar i avaluar-ne el grau de compliment.

c) Millorar, pel que fa al codi PPT, l'exhaustivitat i la qualitat del registre de pacients amb traumatisme greu, implantar el servei web en els hospitals que registren casos i revisar el programa actual de formació dels professionals implicats, actualment liderada per diverses organitzacions i entitats.

d) Estendre el codi Risc de Suïcidi al conjunt de Catalunya durant l'any 2016, amb les mateixes característiques actuals i, en una segona fase, treballar en la vinculació del Registre amb la història clínica compartida, el SEM i els sistemes d'informació dels serveis assistencials.

e) Definir i coordinar les mesures necessàries per a l'aplicació del codi Sèpsia Greu durant l'any 2015 com a nou codi d'emergències mèdiques.

XIV. URGÈNCIES

1. El Parlament de Catalunya considera que, amb relació a les urgències, cal tenir en compte els aspectes següents:

a) L'atenció de les urgències i les emergències constitueix un dels àmbits clau del sistema sanitari, tant des de la perspectiva assistencial pròpiament dita com per l'impacte social que té.

b) La necessitat de respondre a una demanda de complexitat mèdica creixent, atès l'envelliment progressiu de la població associat a una o diverses malalties cròniques, la cronificació de malalties i l'emergència de noves opcions terapèutiques, condicionen les visites a urgències, n'augmenten la complexitat registrada en els darrers anys i continuen fent necessari en molts casos l'ingrés en centres hospitalaris o sociosanitaris. A aquests aspectes sanitaris s'hi afegeixen les característiques demogràfiques, culturals i de morbiditat pròpies del territori, els determinants socioeconòmics, l'accessibilitat als dispositius sanitaris, les expectatives socials sobre la salut i l'atenció hospitalària, el grau millorable de satisfacció dels usuaris respecte al servei que reben i la demanda de condicions de seguretat i de benestar amb què s'ofereix la prestació. Tot plegat fa necessari un abordatge integral del procés d'atenció a urgències que s'ha d'iniciar amb una revisió dels estàndards dels criteris de qualitat aplicables i dels sistemes d'avaluació, amb la voluntat que siguin transversals a tots els centres que conformen la xarxa d'atenció a la demanda urgent.

c) La implantació de la reforma de l'atenció primària iniciada a mitjan anys vuitanta també va comportar canvis en les estructures d'atenció urgent de primer nivell i en la manera de prestar els serveis. La recent posada en funcionament dels centres d'urgències d'atenció primària (CUAP) n'és un bon exemple. Atès que, sovint, el desenvolupament s'ha fet de manera desigual segons necessitats i oportunitats específiques de cada lloc i cada moment, la xarxa efectiva resulta també desigual entre territoris, tant en quantitat com en qualitat.

d) La saturació dels serveis d'urgències és deguda fonamentalment a la permanència en aquestes àrees de pacients malalts que requereixen cures i recursos d'internament, i no a l'ús dels serveis d'urgències de manera inapropiada per problemes de baix nivell de gra-

vetat. De fet, en els darrers anys hi ha una tendència a la baixa de les consultes al servei d'urgències en els centres hospitalaris, bona part de la qual seria deguda a una millora en la contenció de la patologia urgent no greu en l'àmbit de l'atenció primària, sense que, per altra banda, hagi millorat la percepció ciutadana amb relació al grau de saturació dels serveis d'urgències. Per tant, reduir la demanda dels serveis d'urgències probablement no impactaria de manera determinant en la saturació d'aquests serveis, més enllà de repartir la demanda entre diferents dispositius d'un mateix territori.

e) L'experiència i les dades disponibles conclouen que un dels factors més determinants de la saturació dels serveis d'urgències no és l'entrada al servei d'urgències, sinó el retard en la sortida dels malalts que han completat el procés assistencial a urgències, que no comporta necessàriament la resolució del problema de salut que va motivar la consulta. Efectivament, segons fonts d'hospitals integrats en el Siscat, al voltant d'entre un 12% i un 13% de les urgències ateses als hospitals requereixen l'ingrés a un llit hospitalari. El problema més important el pateixen els pacients que esperen hores o dies per a accedir a un llit d'hospitalització ajustat a llur situació i evolució clíniques, i els que romanen en les unitats d'urgències en unes condicions de confort i intimitat inadequades, que no es poden justificar des de la qualitat de l'atenció mèdica. El problema de la saturació de les unitats d'urgències, per tant, no és exclusivament intrínsec a l'organització dels serveis d'urgències, ni n'és una condició inherent, sinó que té una dimensió sistèmica i es relaciona amb la falta de previsió o coordinació de les necessitats d'aquesta sortida del servei d'urgències.

f) Finalment, la satisfacció o insatisfacció dels ciutadans respecte als serveis d'urgències en general està fortament condicionada per la qualitat tècnica i, sobretot, per la qualitat percebuda amb relació a les urgències hospitalàries i les expectatives de la població que és atesa.

g) El debat necessari per a consensuar el model s'ha d'afrontar plantejant les alternatives sense limitacions conceptuals. Deixar-se portar per la visió de l'estructura de la xarxa i l'organització actuals pot limitar la incorporació de propostes innovadores.

2. El Parlament de Catalunya, amb l'objectiu de proporcionar una resposta assistencial ràpida de la urgència ajustada al nivell de gravetat, assolir una atenció urgent de qualitat, eficaç, segura, coordinada i orientada al pacient i garantir al ciutadà un temps màxim de resolució del seu procés urgent que n'asseguri el confort i la intimitat, insta el Govern a:

a) Crear un grup d'experts amb l'objectiu de fer una anàlisi dels fluxos i dels circuits d'atenció a la urgència, establir uns estàndards de qualitat i un sistema d'avaluació i elaborar un document consensuat, amb

visió clínica i de gestió, per a poder establir uns temps màxims de resolució del procés urgent segons el nivell de gravetat en els pacients que finalitzen llur procés assistencial a urgències. Aquest grup d'experts ha de comptar amb representants de pacients, amb el Servei Català de la Salut i amb membres designats directament per les societats científiques corresponents. El document ha d'incloure:

1r. Una definició consensuada del procés assistencial que es desenvolupa en les unitats d'urgències que inclogui una estandardització dels dispositius en què es presta l'atenció, i també els criteris d'accés, de permanència i d'alta.

2n. La monitorització de les urgències a Catalunya amb els indicadors per a fer-ne el seguiment adequat d'acord amb la Moció 201/X del Parlament de Catalunya, sobre la situació de la sanitat pública, concretament els apartats que es reproduïxen a continuació:

«i) Presentar-li [al Parlament], abans de la fi de l'any 2015, una proposta d'ampliació de l'actual sistema de monitorització de les urgències a Catalunya. Aquesta proposta, que ha d'incorporar indicadors per al seguiment de tots els centres que conformen la xarxa d'atenció a la demanda urgent, ha de permetre mesurar el flux i els temps de permanència dels pacients als dispositius d'urgències. Igualment, la proposta ha de tenir una clara orientació a la comparabilitat dels resultats i ha de definir estàndards de qualitat per a les diferents dimensions de l'atenció urgent objecte de seguiment.

»j) Garantir que els indicadors proposats i els objectius de qualitat siguin públics i s'integrin en el contracte de prestació de serveis contret pels proveïdors amb el CatSalut.

»k) Garantir que l'òrgan competent del Departament de Salut ordeni a tots els centres enviar els resultats dels indicadors relacionats amb el sistema ampliat de monitorització de les urgències amb la periodicitat que pertorqui i fer-los públics mitjançant els diferents instruments de retiment de comptes del departament.»

3r. L'objectiu de limitació del temps d'estada dels pacients en els serveis d'urgències segons el nivell de gravetat del triatge.

4t. Un calendari per a l'assoliment dels objectius proposats pel grup d'experts pel que fa als indicadors de qualitat i a la limitació del temps d'estada a les unitats d'urgències.

5è. El procediment de revisió periòdica dels indicadors i els objectius.

3. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Presentar-li davant la Comissió de Salut, un cop acabada la tasca encomanada al grup de treball, el document resultant perquè sigui debatut.

b) Desenvolupar, sobre la base del document a què fa referència la lletra a, la norma corresponent per tal d'establir el temps màxim d'estada a urgències segons el nivell de gravetat, i per a acreditar la consecució dels estàndards de qualitat en l'atenció, atenent tant el reglament per a introduir incentius als contractes per a la consecució d'aquests objectius, com el reglament de denúncia pels pacients en cas d'incompliment del sistema si es vulneren els temps d'espera o altres preceptes establerts per la norma.

c) Treballar en l'àmbit del sector sanitari, conjuntament amb els professionals, per a evitar els col·lapses de les urgències i la consegüent ocupació dels passadissos pels pacients, i agilitar els fluxos per tal de reduir el temps d'estada a urgències dels pacients amb l'objectiu de garantir-los no només el dret a l'atenció urgent en un temps raonable, sinó també el confort i la intimitat.

XV. SALUT EN LA PRIMERA INFÀNCIA

El Parlament de Catalunya, amb l'objectiu de reduir les desigualtats en salut en la primera infància, insta el Govern a:

a) Aplicar, en el marc del programa «Infància amb salut», un programa de detecció i seguiment d'infants de zero a tres anys en risc de vulnerabilitat, amb una incidència especial en les ciutats i els barris amb un nivell socioeconòmic baix i que presenten una major mortalitat infantil, i concretar-lo en el suport domiciliari i familiar per a afavorir un entorn saludable i una alimentació equilibrada en la primera infància (en aspectes com la lactància o la introducció d'aliments equilibrats i suficients), la immunització i l'atenció social i l'educació per a la salut individualitzada.

b) Promoure cursos, per mitjà dels serveis socials bàsics, per fomentar el coneixement de la dieta mediterrània i els productes de proximitat, i afavorir les condicions que permetin l'adquisició d'uns hàbits alimentaris saludables, factor especialment important durant els primers anys de vida.

c) Garantir l'accés a la farmàcia gratuïta per als infants en situació de vulnerabilitat.

d) Garantir l'accés dels menors d'edat en situació d'especial vulnerabilitat a tots els elements necessaris per a l'exercici efectiu del dret a la salut, entre els quals les ulleres i l'atenció bucodental.

e) Elaborar un informe, en el marc del Consell Assessor de Salut Mental i Addiccions, per analitzar el funcionament de la xarxa de salut mental infantil i juvenil, revisar-ne circuits, protocols i elements de millora i dotar-la dels recursos necessaris per a poder atendre en el termini de dos mesos tots els infants, adolescents i joves que ho necessitin.

f) Augmentar la cobertura dels programes preventius amb l'objectiu d'endarrerir l'edat d'inici de consum de

tabac, de cànnabis i especialment d'alcohol en centres educatius.

g) Dissenyar, abans de la fi del curs escolar 2015-2016, un model comunitari i social «salutogènic» (no patogènic, sinó de promoció de la salut), que entengui l'infant com a protagonista de l'educació per a la salut i que permeti organitzar les diverses actuacions de promoció de la salut per als infants i els adolescents d'una manera coordinada entre els diferents agents, i donar a conèixer aquest model per mitjà dels centres educatius dins l'any 2016, de manera que es pugui posar en marxa durant el curs 2016-2017.

h) Impulsar la recerca sobre el maltractament infantil i els seus determinants i dotar-la dels recursos suficients per a poder complir l'objectiu d'eradicar-lo.

i) Elaborar, durant l'any 2015, un protocol que vetlli per la qualitat de vida dels infants malalts en els seus domicilis.

j) Elaborar dins l'any 2015 un informe sobre el grau de compliment de la Carta europea dels drets dels infants hospitalitzats, incloent-hi propostes de millora del funcionament dels centres hospitalaris perquè es pugui fer efectiu a la pràctica el compliment d'aquests drets.

k) Informar els grups parlamentaris de l'impacte del Protocol de detecció de la malnutrició infantil.

XVI. LLUITA CONTRA EL CÀNCER

1. El Parlament de Catalunya considera que la lluita contra el càncer és decisiva pel que fa a l'esperança de vida dels ciutadans i que, en aquesta matèria, cal tenir en compte els aspectes següents:

a) La tendència evolutiva del càncer a Catalunya és del voltant d'un 20% d'increment de casos entre el 2010 i el 2020, que pot ésser atribuïble en bona part a l'envelliment de la població, i també a un altre factor de gran impacte, com és el tabaquisme en les dones, que ha provocat en aquest segment de població l'increment del càncer de pulmó i d'altres tumors relacionats amb el consum de tabac. Aquest impacte, juntament amb la millora de la supervivència, els avenços en la recerca oncològica i en la prevenció, i la necessitat d'adaptar les organitzacions assistencials als nous reptes, provoca la necessitat de fixar nous objectius en l'atenció del càncer.

b) El càncer requereix una estratègia que combini tots els nivells possibles d'intervenció, des de la prevenció fins al tractament i la palliació, bo i tenint present que, si no es continua promovent la recerca, els avenços obtinguts fins ara es poden estancar. La Unió Europea i l'Organització Mundial de la Salut recomanen, de manera sistemàtica, integrar en un pla global les estratègies de prevenció primària, de cribratge, d'atenció oncològica (incloses l'atenció psicosocial i l'atenció palliativa) i de recerca i els sistemes d'informació.

c) El tret característic que emergeix en la lluita contra el càncer a Europa és la necessitat de millorar la coordinació assistencial entre els diversos professionals i organitzacions assistencials implicats en l'atenció oncològica, posant un èmfasi singular en:

1r. L'atenció multidisciplinària com a eix del model d'atenció dels pacients amb càncer.

2n. Les xarxes assistencials com a model de treball per a coordinar els diversos nivells sanitaris i les organitzacions en el territori.

3r. La necessitat de tenir centres de referència capaços de competir internacionalment en la combinació de la recerca i l'atenció que requereix un volum elevat de pacients, i combinar la tecnologia avançada i la capacitat de recerca amb la proximitat al pacient.

4t. La conveniència de donar més importància a les necessitats dels pacients que han sobreviscut a la malaltia, tant des del punt de vista psicosocial com pel que fa a l'avaluació dels efectes adversos del tractament.

5è. La importància de disposar de sistemes d'informació que permetin avaluar els resultats clínics per a garantir una qualitat assistencial adequada.

d) La complexitat de l'atenció oncològica s'incrementa progressivament a causa de la diversitat d'especialitats mèdiques que han de prendre part en el procés diagnòstic i terapèutic, i també del progrés continu de la recerca, que implica un flux d'innovacions continuat en tots els àmbits assistencials i en els resultats clínics. Per tot això, l'organització de l'atenció oncològica és un repte per als serveis sanitaris, especialment per la necessitat de coordinació entre els diferents professionals sanitaris i els diversos nivells assistencials implicats al llarg del procés assistencial del pacient durant el diagnòstic, el tractament i el seguiment, un cop finalitzat el tractament.

e) Alguns temes transversals rellevants són els següents:

1r. L'atenció multidisciplinària en la decisió terapèutica i el seguiment dels resultats.

2n. La integració dels diferents serveis assistencials implicats.

3r. L'establiment dels centres de referència europeus per a tumors rars i per a procediments poc freqüents.

4t. La potenciació de programes de recerca clínica i translacional que permetin innovar i aprofundir en el coneixement de la malaltia i millorar la qualitat de l'assistència als malalts.

5è. L'avaluació de la qualitat de l'atenció oncològica.

2. El Parlament de Catalunya constata la conveniència de plantejar tot un seguit d'objectius pràctics per a millorar la supervivència dels malalts oncològics,

incardinats en la realitat sanitària i investigadora de Catalunya, per a centrar el desenvolupament futur en la necessitat de millorar la coordinació assistencial, evitar la duplicitat de recursos, consolidar la recerca epidemiològica i clínica i enfortir els serveis d'atenció oncològica.

3. El Parlament de Catalunya insta el Govern a dur a terme, de manera prioritària, les actuacions següents:

a) Generalitzar el cribratge per càncer colorectal a Catalunya a la població d'entre 50 i 69 anys, amb l'objectiu de reduir la incidència i la mortalitat d'aquest tipus de càncer, de manera que al final de l'any 2016 s'hagi iniciat el cribratge en tot el territori de Catalunya, d'acord amb el Pla contra el càncer aprovat recentment.

b) Establir una xarxa catalana d'atenció oncològica més ben coordinada en el recorregut assistencial dels pacients.

c) Consolidar el model de centres de referència terciaris per a patologies oncològiques de baixa freqüència i llur avaluació.

d) Concentrar el diagnòstic molecular del càncer en centres amb expertesa acreditada.

e) Posar en funcionament el Registre de tumors infantils i adolescents.

XVII. VIH/SIDA

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Tenir un paper de lideratge i d'acompanyament en el Pacte social contra la discriminació de les persones que viuen amb el virus de la immunodeficiència humana (VIH), amb l'objectiu general d'eliminar a Catalunya l'estigma i la discriminació associats al VIH i a la sida, i convocar a aquest fi la primera reunió del Pacte dins el tercer trimestre d'enguany.

b) Destinar els mitjans necessaris a la posada en funcionament del Pla d'acció enfront del VIH/sida, amb l'objectiu que comenci a desplegar-se dins el mes d'octubre del 2015, basant-se en els criteris de l'Acord nacional per a afrontar l'epidèmia del virus de la immunodeficiència humana a Catalunya.

c) Fer efectiu en el termini de tres mesos el pagament dels deutes i endarreriments de les subvencions pendents a les entitats que treballen en l'àmbit del VIH/sida a Catalunya, d'acord amb les disponibilitats de tresoreria.

d) Impulsar fórmules reals de col·laboració i finançament estables per a les entitats que treballen en el camp de la prevenció i l'atenció del VIH/sida a Catalunya, tenint-ne en compte la demostrada expertesa.

e) Facilitar la col·laboració entre els professionals de la salut pública, els clínics i les organitzacions no governamentals que actuen en aquest sector per tal de posar

en pràctica mesures específiques i efectives de prevenció i control del VIH i de les infeccions de transmissió sexual (ITS), i aplicar o reforçar estratègies intersectorials d'educació integral en sexualitat i de promoció de la salut sexual que incloguin la prevenció del VIH i de les ITS des d'una perspectiva de drets i que s'incorporin a l'escola, a l'àmbit del lleure, als mitjans de comunicació i a tots els entorns en què es donin processos de socialització.

f) Impulsar la col·laboració entre el Departament d'Ensenyament i el Departament de Salut en l'aplicació per mitjà de l'educació de l'eix de la prevenció del VIH i de les ITS, de manera que inclogui formació i promoció de la salut sexual des de la primera infància fins al final de l'etapa educativa.

g) Continuar garantint l'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a les persones en situació de vulnerabilitat que ho requereixin, amb l'objectiu de reduir tant la possibilitat d'emmalaltir com la d'infectar-se del VIH.

h) Continuar garantint l'accés universal als tractaments antiretrovirals i a les teràpies contra les hepatitis víriques d'acord amb les guies de pràctica clínica, tant de les persones monoinfectades pel VIH com de les persones coinfectades.

i) Garantir la sostenibilitat dels sistemes d'informació de vigilància epidemiològica del VIH/ITS, en particular de la cohort PISCIS i la cohort ITACA, com a eines imprescindibles per a generar informació sobre la qualitat dels programes de detecció del VIH i de l'atenció sanitària que reben les persones que viuen amb el VIH a Catalunya.

j) Garantir que l'Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament doni suport a projectes dins l'àmbit del dret a la salut i els drets sexuals i reproductius per donar resposta al VIH/sida a nivell internacional.

XVIII. SALUT MENTAL I ADDICCIONS

El Parlament de Catalunya insta el Govern a prioritzar, en el marc de les disponibilitats pressupostàries, el desplegament de les accions previstes pel Pla director de salut mental i addiccions que garanteixin la continuïtat del model d'atenció comunitària i la prevenció, detecció precoç i millora de l'atenció en salut mental de la població de Catalunya, especialment dels col·lectius més vulnerables, com la població infantil i juvenil, amb les accions prioritàries següents:

a) La detecció precoç dels problemes de salut mental en la infància i l'atenció prioritària dels primers brots psicòtics (psicosi incipient).

b) La implantació de la cartera de serveis de salut mental a l'atenció primària de salut de tot el territori de Catalunya.

- c) La implantació del codi Risc de Suïcidi a tot el territori de Catalunya.
- d) El desplegament de la ruta assistencial per a l'atenció al pacient crònic complex en salut mental, que garanteixi l'acció integrada entre els serveis sanitaris i socials de manera equitativa en tot el territori de Catalunya.
- e) La reordenació dels serveis d'hospitalització en funció de les necessitats del territori, especialment pel que fa a la població infantil i juvenil, i la reconversió de la llarga estada.
- f) El desplegament de les accions previstes pel Pla integral d'atenció a les persones amb trastorns mentals i addiccions que han estat consensuades amb el sector de la salut mental.
- g) L'empoderament de les persones afectades i llurs famílies, amb l'impuls de projectes com ara «Pacient expert» i «Activa't».
- h) Accions transversals de lluita contra l'estigma.
- i) La promoció que les condicions laborals dels professionals en matèria de salut mental siguin equiparables a la resta del sector de la salut.
- j) Les mesures per a garantir polítiques d'habitatge i accés al món laboral i evitar l'exclusió social de les persones amb trastorn mental.

XIX. PROCÉS D'INTEGRACIÓ DELS SERVEIS SOCIALS I SANITARIS

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

- a) Completar abans de la fi del 2016 el procés d'integració dels serveis socials i sanitaris, tant pel que fa referència a l'atenció a les persones amb necessitats d'atenció social i sanitària conjunta com pel que fa a la promoció de l'autonomia personal i l'atenció a la dependència, en aquesta primera fase, tot garantint l'abast poblacional del model, i donar compte al Parlament, per mitjà d'una compareixença semestral, dels avenços que es produeixin en aquest procés, en el marc del Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS).
- b) Presentar en el termini de sis mesos els instruments legals per a fer efectiu el procés d'integració dels serveis socials i sanitaris, incloent-hi la llei de creació del nou ens de gestió, la llei de promoció de l'autonomia personal i l'atenció a la dependència i la cartera única de serveis.
- c) Constituir una mesa de seguiment del procés d'integració dels serveis socials i sanitaris, de manera que el procés es basi en tot moment en el diàleg i el consens amb els agents implicats, presidida pel Departament de la Presidència i amb la presència dels màxims responsables dels departaments de Salut i de Benestar Social i Família, de representants dels governs locals, de titulars de competències en matèria de serveis socials, d'agents socials i de representants de la Taula del Tercera Sector, i també dels experts acordats entre totes les parts.
- d) Fer efectiu el procés d'integració dels serveis socials i sanitaris per mitjà dels instruments següents, un cop analitzada la fórmula més convenient:
 - 1r. La fusió dels organismes existents en matèria de planificació, compra i avaluació dels departaments de Salut i de Benestar Social i Família en un sol ens o organisme d'atenció social i sanitària integrada, el qual ha d'estar sotmès a un lideratge únic, ha de comptar amb representats dels governs locals en els seus òrgans de decisió i ha de rebre com a dotació mínima els recursos i serveis que els dos departaments destinen a la promoció de l'autonomia personal i l'atenció a la dependència i a l'atenció a la cronicitat, a més dels que es considerin necessaris per a garantir la posada en funcionament i la consolidació del sistema.
 - 2n. La unificació dels serveis territorials dels departaments de Salut i de Benestar Social i Família, amb l'adaptació dels mapes de planificació i actuació i la definició d'objectius compartits amb tots els agents territorials, de manera que es garanteixi una porta d'entrada única i la figura del professional de referència, amb una clara tendència als equipaments que integren físicament els serveis socials i sanitaris, un treball perfectament integrat entre els professionals socials i sanitaris i una única oferta de serveis, adaptable a les necessitats dels usuaris.
 - 3r. L'aprovació d'un pla de sistemes únic per als serveis socials i sanitaris que defineixi la interoperabilitat dels sistemes d'informació tant dels departaments implicats com de tots els proveïdors i serveis que participen en el procés assistencial, amb l'objectiu de crear, abans de la fi del 2016, una història social i sanitària compartida en què participin també els ens locals i les entitats socials i que, en darrer terme, permeti als professionals una atenció i un seguiment personalitzats i eficients.
- e) El sistema d'integració dels serveis socials i sanitaris s'ha de fonamentar en els principis següents:
 - 1r. La persona com a centre. El sistema s'ha de centrar en la persona, fent atenció a les seves capacitats i la seva família, i ha de cercar en tot moment l'òptima condició de salut, la promoció de l'autonomia vital i el benestar i una bona experiència en l'atenció rebuda per part dels serveis socials i sanitaris. Aquest principi s'ha de traduir en el dret a rebre una atenció adaptada a les necessitats i les capacitats personals i econòmiques, que són de naturalesa variable. En aquest sentit, s'ha de prioritzar, per damunt de la prestació econòmica, la provisió adequada de serveis professionals a domicili que ajudin a conservar mentre es pugui la màxima autonomia personal, i s'ha de garantir en tot moment la participació de les persones afectades, i de

llurs cuidadors o famílies, si s'escau, en el disseny i la posada en pràctica del model, i també en l'elaboració compartida amb professionals dels plans d'atenció.

2n. Una cartera de serveis flexible. Els usuaris tenen dret a la lliure elecció de les prestacions i els serveis, que han d'ésser prou flexibles i que s'han de concretar en una única cartera. L'objectiu del sistema és aquesta oferta de serveis, més que no pas la transferència de recursos, que cal reservar per a casos excepcionals.

3r. La proximitat. Un enfocament d'aquest tipus només es pot fer aproximant-se a l'àmbit quotidià dels usuaris. Per fer-ho possible, cal unificar els mapes de desplegament territorial, que varien en funció dels departaments i els àmbits d'actuació respectius. El model d'atenció integrada ha de tenir una base territorial i els dispositius i la resposta d'atenció s'han de dissenyar i s'han de portar a la pràctica en clau territorial.

4t. La prevenció com a part del model. El model d'atenció integrada social i sanitària parteix d'una clara visió preventiva.

5è. La suficiència del finançament. Els sistemes actuals de salut i serveis socials comparteixen un dèficit de finançament, de caràcter clarament històric en el primer cas i associat a un incompliment del pacte contret per mitjà de la Llei de l'Estat 39/2006, del 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència, en el segon: cal garantir que el nou sistema integrat disposi dels recursos necessaris.

XX. POLÍTIQUES I ACTUACIONS INTERSECTORIALS ORIENTADES AL MONITORATGE I LA REDUCCIÓ DE LES DESIGUALTATS EN SALUT

1. El Parlament de Catalunya considera que, amb relació a les polítiques intersectorials orientades al monitoratge i la reducció de les desigualtats en salut, cal tenir en compte els aspectes següents:

a) El vuitanta per cent dels determinants de la salut són externs al sistema sanitari i, per tant, per a incidir-hi d'una manera efectiva cal una acció interdepartamental i intersectorial. El primer informe de l'Observatori sobre els Efectes de la Crisi sobre la Salut de la Població, que estudia els determinants socials i econòmics de la salut, mostra un empitjorament de les condicions socioeconòmiques de la població amb relació a la crisi i en algun aspecte de la salut, especialment la salut mental i en grups vulnerables, i que també té alguns efectes sobre l'ús i l'accés als serveis sanitaris, però no observa efectes en els indicadors de mortalitat i morbiditat estudiats. El mateix informe recomana continuar l'estudi, per a veure en un futur si aquest empitjorament dels determinants socials de la salut i llurs desigualtats tenen algun impacte sobre la salut de la població, i molt especialment en els grups de població més vulnerable.

b) En el context actual, en què tornen a emergir malalties infeccioses vacunables que pràcticament estaven eliminades, en part per una relaxació d'una petita part de la població pel que fa a les vacunacions i en part per l'augment dels viatges i la mobilitat internacional, és molt important reforçar la detecció precoç de les malalties i les polítiques de les estratègies vacunals.

2. El Parlament de Catalunya, amb l'objectiu de millorar la salut i reduir les desigualtats en salut, insta el Govern a:

a) Definir, per mitjà del Pla interdepartamental de salut pública (Pinsap), un objectiu transversal orientat a reduir el gradient social en salut, amb actuacions específiques en col·lectius vulnerables.

b) Mantenir el monitoratge de l'estat de salut i els seus determinants amb relació als eixos de desigualtat (sexe, edat, nivell socioeconòmic i d'estudis) per mitjà de l'Enquesta de salut de Catalunya (Esca) i l'Observatori sobre els efectes de la crisi econòmica en la salut de la població.

c) Potenciar el desplegament de les actuacions del Pinsap destinades a reduir desigualtats en salut, per mitjà de l'eix transversal de protecció i promoció de la salut orientat a persones en situació de vulnerabilitat, amb les actuacions següents en àrees prioritàries:

1r. La incorporació de la prescripció social a l'atenció primària de salut.

2n. La implantació de la prova ràpida del VIH a l'atenció primària.

3r. La prevenció i el control de conductes suïcides dins del codi Risc de Suïcidi.

4t. La promoció de l'esport en adolescents de risc (Projecte Fitjove).

5è. L'ajut a la prevenció dels problemes de salut mitjançant una actuació coordinada intensiva dels serveis d'ocupació, de salut i de serveis socials, en zones amb una concentració especial d'atur.

6è. L'impuls de la salut comunitària.

7è. El desplegament de mesures per a millorar l'alimentació de la població en situació de risc per mitjà d'entitats del sector.

d) Reforçar les polítiques vacunals, en el marc del Pinsap i tenint en compte el perill que algunes malalties pràcticament eliminades tornin a emergir, i, en especial, les actuacions en col·lectius en situació de vulnerabilitat.

e) Crear un centre català d'epidemiologia, un centre català de microbiologia i l'organització necessària per a actuar en matèria de sanitat exterior.

f) Reforçar el treball intersectorial i dinamitzar la col·laboració amb les entitats del tercer sector per a reduir el gradient social en salut, perquè esdevingui una eina

útil per a actuar sobre les desigualtats en salut en col·lectius vulnerables.

XXI. PARTICIPACIÓ TERRITORIAL

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Dur a terme els tràmits jurídicoadministratius necessaris perquè, en el termini de sis mesos, es despleguin de manera efectiva els consells de participació territorial de Catalunya, les regions sanitàries i els sectors sanitaris.

b) Adaptar i adequar els informes periòdics de la Central de Resultats, del Pla de salut, del Pla interdepartamental de salut pública (Pinsap) i del Pla d'enquestes de satisfacció (Plaensa) a les necessitats d'informació d'aquests consells de participació territorial, amb la voluntat d'apropar la informació sanitària a tots els agents socials implicats i de fer-los-la entenedora.

c) Desplegar la legislació actual respecte la participació ciutadana i les administracions locals en el sistema de salut, per tal de fer una proposta de participació en tots els nivells, i territorialitzada per regions sanitàries i sectors, que garanteixi que totes les veus són escoltades, d'acord amb un procés deliberatiu de tot allò que els afecta i un procés de presa de decisions per part de qui n'ocupa la responsabilitat amb transparència i amb retorn respecte els processos participatius i deliberatius.

d) Potenciar els consells de salut fent transparent els criteris de selecció i elecció de llurs membres, i aportant persones amb capacitats i experiència professional no necessàriament lligades a un càrrec en alguna altra institució.

XXII. REVISIÓ DE RECURSOS

El Parlament de Catalunya insta el Govern a revisar i analitzar, atenent criteris tècnics i objectius, el disseny i la dotació d'organització, de gestió, de planificació, de direcció, de coordinació i de suport administratiu actuals en els diversos nivells i ens públics del sistema sanitari de Catalunya, amb la finalitat d'evitar duplicitats i eliminar bosses d'ineficiència, per tal que sigui possible derivar i invertir els recursos i mitjans que resultin prescindibles al nucli fonamental de l'activitat sanitària, que és la prestació assistencial i l'atenció als ciutadans.

XXIII. PROFESSIONALS DE LA SALUT

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Reconèixer l'esforç dels professionals de la salut durant aquests últims anys i assumir el compromís de restituir-los les condicions laborals.

b) Promoure la Carta dels drets i deures de l'exercici professional en la prestació de serveis públics.

c) Considerar les societats científiques catalanes, l'Acadèmia de Ciències Mèdiques, la Reial Acadèmia

de Medicina i els col·legis professionals referents del coneixement clínic en l'àmbit de les polítiques sanitàries.

d) Elaborar un pla de reorientació de la planificació i ordenació de les professions sanitàries a Catalunya, que s'ha de fer amb la consulta i la participació del Consell de les Professions Sanitàries de Catalunya i com a instrument estratègic per a orientar la presa de decisions relatives a la planificació, la formació, la gestió i el desenvolupament de les professions sanitàries.

e) Desplegar el Registre de professionals sanitaris al llarg de l'any 2015, per tal de disposar d'informació fiable i actualitzada per a identificar les necessitats dels professionals del sistema de salut, com a base per a planificar els recursos disponibles, tant des del punt de vista quantitatiu com qualitatiu. Aquesta planificació ha de tenir en compte aspectes com ara la feminització del sector, l'adequació dels rols professionals a les noves demandes assistencials i el treball interdisciplinari.

f) Fer partícips els professionals sanitaris, per mitjà de la Xarxa de comissions de docència de Catalunya, en la planificació d'especialistes en ciències de la salut i en el desplegament dels nous models de formació sanitària especialitzada.

g) Impulsar el debat sobre tots els aspectes tractats en el document de bases del Pacte Nacional de Salut en el si del Consell de les Professions Sanitàries amb les societats científiques, els col·legis professionals, els sindicats i altres agents vinculats a l'àmbit de les professions sanitàries, i també sobre tots els aspectes demanats pels diferents col·lectius professionals al Parlament.

h) Garantir que tots els professionals del sector de la salut compleixen la normativa d'incompatibilitat.

i) Promoure una llei d'ordenació de les professions sanitàries, i desplegar l'organització necessària per a l'execució de les polítiques de planificació, d'ordenació i d'exercici de les professions sanitàries.

XXIV. PLANIFICACIÓ, DESENVOLUPAMENT I FORMACIÓ DE RECURSOS HUMANS

El Parlament de Catalunya insta el Govern a posar en marxa un àmbit de debat i negociació, amb la participació de l'Administració sanitària i dels diversos agents socials i representants dels professionals del sector, per tal d'analitzar, valorar i dissenyar un model global de planificació, desenvolupament i formació professional, del 2016 al 2026, per a tots els treballadors del sector sanitari de Catalunya, a curt i mitjà termini, que tingui en compte els diversos nivells assistencials, territorials i de complexitat i especialitat assistencial. Aquest model global ha de permetre retenir talent en el sistema sanitari públic i, alhora, mantenir una assistència sanitària integral de qualitat, i garantir l'accés i l'equitat a tots els ciutadans de Catalunya, amb els objectius següents:

- a) Establir les condicions laborals i salarials mínimes dels professionals del sector, de manera que siguin equiparables a les dels àmbits territorials propers.
- b) Garantir la suficiència dels recursos humans i llur capacitat i qualificació, per tal d'assegurar l'equitat territorial.
- c) Desenvolupar mesures incentivadores suficients que permetin retenir els professionals, tant en el territori com en el sector públic.
- d) Fomentar i garantir la formació continuada i la recerca clínica, considerades a tots els efectes integrants de les tasques encomanades.
- e) Establir un sistema de promoció i carrera professional que sigui equiparable dins els diversos nivells i centres assistencials del sector, per a facilitar la mobilitat geogràfica i laboral dels professionals.
- f) Facilitar la participació dels professionals, els treballadors i llurs representants legals en els àmbits laborals i professionals que els són propis.

XXV. RECERCA I INNOVACIÓ

1. El Parlament de Catalunya considera que, amb relació a la recerca en ciències de la salut, cal tenir en compte els aspectes següents:

- a) La recerca i la innovació (R+I) en ciències de la salut és cabdal en el progrés i el benestar dels individus en particular i de la població en general en fer possible maneres noves i millorades de prevenir, diagnosticar, tractar, rehabilitar o paliar les malalties i lesions que pateixen. A Catalunya hi ha un alt nivell de recerca en ciències de la salut, que fonamentalment duen a terme els centres assistencials (hospitals, centres d'atenció primària), els centres de recerca i les universitats. Al voltant dels grans hospitals universitaris s'han configurat instituts d'investigació sanitària amb la finalitat d'integrar la diversitat de disciplines (àmbits de coneixement) i tipus de recerca (bàsica, clínica o aplicada, salut pública i serveis sanitaris), i a la vegada afavorir el traspàs del coneixement científic generat a la pràctica assistencial.
- b) Per al Govern totes les polítiques públiques han d'estar orientades a la promoció del progrés i el creixement econòmic, el benestar i la cohesió social. El Departament de Salut, en aquest sentit, ha de vetllar perquè el sistema de salut –un dels pilars de l'estat del benestar– sigui sostenible, cercant la màxima efectivitat i eficiència en la provisió dels serveis sanitaris. Pel que fa a l'R+I en ciències de la salut, cal optimitzar les estructures de recerca i afavorir un retorn més adequat de la inversió en la recerca.

2. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

- a) Elaborar un pla de desenvolupament de la medicina genòmica a Catalunya que doni resposta a les necessitats d'atenció mèdica personalitzada basada en les ca-

racterístiques genètiques particulars de les persones. El pla ha de facilitar la interconnexió en els àmbits de la recerca, la docència i l'assistència pel que fa al desenvolupament de la medicina genòmica, millorant les estratègies de prevenció, diagnòstic i tractament de les malalties.

- b) Iniciar el conjunt d'actuacions necessàries per a fomentar la recerca clínica, de manera que s'alineï amb els objectius de salut, es fomenti la transversalitat de les seves accions i es coadjuvi a canviar els estàndards de la pràctica clínica en un termini de temps més curt.

- c) Fomentar la recerca epidemiològica i de serveis sanitaris de manera que sigui la base de les noves polítiques de recerca en salut.

- d) Fomentar la recerca oncològica d'excel·lència dins el Pla contra el càncer de Catalunya com a iniciativa transversal i integradora que combina totes les modalitats de recerca (bàsica, clínica, poblacional o en avaluació de serveis sanitaris) amb l'assistència dels malalts amb càncer.

- e) Desenvolupar accions que promoguin la innovació dins el sistema sanitari, reconeguin de manera efectiva la innovació que fan els professionals i les institucions que els acullen i afavoreixin la contractació de serveis que demostrin un plus d'innovació.

- f) Desenvolupar l'estratègia necessària i un instrument centralitzat de valoració de la innovació, per a tot el sector biomèdic, per tal de potenciar la innovació aplicada que permet millorar la qualitat de vida dels ciutadans i, alhora, millorar els processos assistencials, valorant la recerca i la innovació.

- g) Impulsar polítiques de recerca i innovació en l'àmbit de l'atenció primària, atès que és en aquest àmbit on rau el coneixement i l'oportunitat d'investigar en aspectes com l'atenció de persones sanes, els problemes de salut més prevalents, comorbiditat i tot allò referent a l'àmbit comunitari, impulsar també la formació d'investigadors en l'àmbit de l'atenció primària i el reconeixement de la recerca dins les tasques dels professionals.

- h) Promoure una llei de recerca i innovació en salut, i desplegar l'organització necessària per a avaluar i fomentar la recerca, la transferència del coneixement i la innovació en el marc del Consell Europeu de Bioregions i avaluar l'impacte social dels resultats.

3. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

- a) Prioritzar la recerca i la innovació en salut i reconèixer-ne el valor com a sector estratègic per a la millora de la cohesió social i de l'economia productiva del país.

- b) Promoure el desenvolupament de programes de recerca i innovació, amb el finançament adequat, per a aprofundir en el coneixement de les desigualtats socials i de la repercussió que tenen en la salut de les

persones, amb la finalitat de reduir-les a partir de la generació d'intervencions socials i sanitàries basades en l'evidència.

c) Avaluar l'efectivitat del model de recerca en salut pel que fa a l'equilibri entre les inversions en els projectes de les institucions i empreses del sector i el retorn social de les inversions.

d) Donar un suport econòmic i logístic suficient al desenvolupament tecnològic, la innovació i la transferència de coneixement a càrrec d'hospitals i d'empreses i institucions vinculades al camp de les tecnologies mèdiques.

e) Afavorir el procés de transferència de coneixement científic i tecnològic en el camp de la salut generat per ens de titularitat pública (universitats, hospitals o centres de recerca), per facilitar-ne l'arribada al mercat, convertits en nous productes i serveis, i vetllar perquè aquests organismes es responsabilitzin del seguiment i de la transparència d'aquesta transferència de coneixement.

f) Impulsar una perspectiva multidisciplinària i integrada de la recerca en ciències de la salut, donant suport al desenvolupament de la recerca i la innovació entre les diferents professions sanitàries, més enllà de l'àmbit de la biomedicina.

g) Adoptar les mesures necessàries perquè els professionals investigadors dels centres sanitaris del sistema català de la salut tinguin els mateixos drets i el mateix reconeixement que els investigadors de les universitats i dels centres de la institució Cerca (Centres de Recerca de Catalunya).

XXVI. POLÍTICA DEL MEDICAMENT

1. El Parlament de Catalunya considera que, amb relació a la política del medicament, cal tenir en compte els aspectes següents:

a) Una de les partides dels pressupostos sanitaris amb més pes és la despesa en medicaments i productes sanitaris, que a Catalunya l'any 2014 va ésser de prop de 1.500 milions d'euros, incloent-hi la prestació farmacèutica amb recepta mèdica, la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA) i la despesa farmacèutica de pacients ingressats en centres hospitalaris.

b) També s'han de valorar els beneficis que la utilització de medicaments comporta per al pacient i per al sistema, en termes de resultats en salut i ús racional i òptim d'altres recursos sanitaris.

c) A més, cal considerar el valor estratègic de la indústria farmacèutica, ja que representa un sector industrial rellevant a Catalunya i és motor de recerca, desenvolupament i innovació (R+D+I) de la indústria catalana i, a més, és generadora directa i indirecta de llocs de treball.

d) En l'àmbit de l'estructura institucional i el marc legislatiu actual de la política del medicament, cal destacar que les competències d'autorització, preu i condicions de reemborsament públic de medicaments són d'àmbit estatal. El marc normatiu i competencial actual, tot i les sensibles millores en coordinació i participació de les comunitats autònomes en les decisions en què l'Administració l'Estat té plenes competències, es generen greus distorsions en desvincular les polítiques de preu i els criteris d'inclusió dels medicaments i productes sanitaris a la cartera pública de prestacions, amb el pagament efectiu de la prestació farmacèutica per les comunitats autònomes.

e) La duplicitat d'actuacions, avaluacions i la manca d'un criteri clar d'impacte sanitari i social de la innovació en el medicament a Catalunya implica la necessitat de pensar en una reforma a fons de les entitats que autoritzen, avaluen i financen els medicaments i que comporta la necessària reforma institucional i legislativa de l'àmbit del medicament a Catalunya.

2. El Parlament de Catalunya insta el Govern a promoure una llei del medicament que creï la nova Agència Catalana de Medicaments (Acmed), adscrita al Departament de Salut. L'Agència ha de quedar definida després d'un procés participatiu amb tots els actors implicats, al final del qual s'ha d'aprovar la llei reguladora de la política del medicament a Catalunya, que ha d'establir la capacitat de l'Agència d'incloure noves competències a les ja reconegudes en l'actual marc normatiu de l'Estat, a banda de reorganitzar, amb un principi de racionalitat i eficiència dels recursos públics, les activitats pròpies de les competències que actualment ja són reconegudes a la Generalitat.

XXVII. TRANSPORT SANITARI

El Parlament de Catalunya, amb relació al servei de transport sanitari urgent i no urgent a Catalunya, insta el Govern a dur a terme les mesures següents:

a) Controlar, per mitjà del Servei Català de la Salut (CatSalut) i del Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM), el desplegament del transport sanitari públic urgent i no urgent d'acord amb l'oferta presentada per cada empresa al concurs TS/14.

b) Garantir que les empreses que hagin resultat adjudicatàries del concurs públic de transport sanitari TS/14 compleixin les disposicions sobre personal que consten en les clàusules administratives del concurs.

c) Crear una taula per a analitzar el desplegament i el correcte funcionament del concurs TS/14, participada per l'Administració, les empreses adjudicatàries i la part social.

d) Garantir uns temps mínims d'assistència per al transport sanitari públic urgent i uns temps màxims d'espera per al transport sanitari públic no urgent.

e) Mantenir i ampliar els actuals codis ictus, infart, politrauma i suïcidi per a garantir la supervivència.

f) Treballar amb el departament competent en la matèria perquè l'oferta formativa sigui suficient per a cobrir les necessitats del personal del sector sanitari.

g) Incorporar, amb caràcter obligatori, totes les empreses adjudicatàries del concurs TS/14 al sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (Siscat) per tal de garantir un transport sanitari públic de qualitat.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

El secretari quart La presidenta
David Companyon i Costa Núria de Gispert i Català

1.15. MOCIONS

— **Moció 219/X del Parlament de Catalunya, sobre el progrés social i la lluita contra les desigualtats**

Tram. 302-00294/10

Aprovació

Ple del Parlament

Sessió 56, 18.06.2015, DSPC-P 112

El Ple del Parlament, en la sessió tinguda el 18 de juny de 2015, d'acord amb l'article 139 del Reglament, ha debatut la Moció subsegüent a la interpellació al Govern sobre les desigualtats i l'índex de progrés social (tram. 302-00294/10), presentada pel diputat Josep Vendrell Gardeñes, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, i les esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 119320), pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 119328) i pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 119388).

Finalment, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament, ha aprovat la següent

Moció

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Presentar anualment un informe del progrés social de Catalunya basat en indicadors socials i ambientals, de risc de pobresa i exclusió social i de qualitat de vida, benestar dels ciutadans i desenvolupament sostenible. Aquest informe ha de servir de referència per a elaborar i avaluar les polítiques públiques de la Generalitat en la lluita contra les desigualtats i pel desenvolupament sostenible. En el procés de definició dels indicadors i d'elaboració de l'informe hi han de participar l'Idescat, persones de l'àmbit acadèmic i experts en aquesta matèria de reconegut prestigi.

b) Elaborar, a partir de l'informe del progrés social, mesures d'aplicació immediata per a combatre les desigualtats socials, d'acord amb el món local i els agents econòmics i socials, tal com estableix la Moció 151/X del Parlament de Catalunya, sobre les polítiques socials.

c) Fer anualment un debat al Parlament per a avaluar, mitjançant l'informe del progrés social, l'impacte de les polítiques públiques de la Generalitat en l'estat de la inclusió social, el benestar dels ciutadans i el desenvolupament sostenible, tenint en compte el punt 1.f de la Resolució 577/X del Parlament de Catalunya, sobre l'increment de la pobresa i les desigualtats.

Palau del Parlament, 18 de juny de 2015

El secretari tercer La presidenta
Josep Rull i Andreu Núria de Gispert i Català

— **Moció 220/X del Parlament de Catalunya, sobre la lluita contra la desigualtat, l'exclusió i la pobresa**

Tram. 302-00296/10

Aprovació

Ple del Parlament

Sessió 56, 19.06.2015, DSPC-P 113

El Ple del Parlament, en la sessió tinguda el 19 de juny de 2015, d'acord amb l'article 139 del Reglament, ha debatut la Moció subsegüent a la interpellació al Govern sobre la signatura del Pacte per a la lluita contra la pobresa a Catalunya (tram. 302-00296/10), presentada pel diputat Rafael López i Rueda, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, i les esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 119321), pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 119329) i pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 119386).

Finalment, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament, ha aprovat la següent

Moció

1. El Parlament de Catalunya manifesta la conveniència que el Govern, tots els grups parlamentaris, les entitats socials, els sindicats, els col·legis professionals i la resta d'actors socials s'impliquin en el Pacte per la inclusió social i l'eradicació de la pobresa, perquè esdevingui un full de ruta compartit per a eradicar la pobresa a Catalunya, i expressa el desig que es concreti abans del finiment de la legislatura actual.

2. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Complir les resolucions i mocions relatives a la lluita contra la desigualtat, l'exclusió, la pobresa apro-

vades aquesta legislatura, especialment la Resolució 577/X i les mocions 10/X, 16/X, 26/X, 34/X, 35/X, 42/X, 52/X, 55/X, 56/X, 60/X, 67/X, 74/X, 84/X, 92/X, 93/X, 107/X, 108/X, 110/X, 117/X, 118/X, 127/X, 128/X, 136/X, 142/X, 151/X, 162/X, 163/X, 176/X, 184/X, 187/X, 188/X, 189/X, 192/X, 195/X, 196/X, 210/X i 212/X.

b) Proposar la convocatòria i la celebració d'una cimera social, amb la presència dels actors socials, econòmics, institucionals i polítics més representatius de Catalunya, amb l'objectiu de definir un marc comú més enllà d'alternatives polítiques i cicles electorals.

c) Incrementar, en funció de l'evolució de les necessitats de cada territori, els recursos destinats als ens locals per a permetre la dotació de fons suficients als ajuts d'urgència social municipals amb la finalitat d'atendre les necessitats referents a l'alimentació, la higiene personal i el vestuari d'infants i adolescents en situació de risc.

d) Assegurar que el lliandar de renda que dona dret a l'ajut econòmic sotmès al nivell d'ingressos de la unitat familiar, per a famílies que hagin tingut un naixement, adopció, tutela o acolliment, s'apliqui en tots els casos de famílies amb ingressos inferiors als 16.000 euros anuals.

e) Estudiar la implantació d'una renda infantil garantida en forma de prestació econòmica a la qual tinguin accés els infants en situació de privació material severa.

f) Mantenir, d'acord amb el que ha aprovat el Parlament de Catalunya, una partida oberta de beques de menjador per a complir els acords del Pacte per a la infància a Catalunya, amb l'objectiu que totes les famílies que ho necessitin puguin rebre l'ajut sense limitacions pressupostàries i que les famílies en situació de vulnerabilitat rebin el cent per cent de la beca.

g) Garantir l'accés a l'alimentació dels infants i adolescents que ho necessitin per mitjà dels recursos adequats a cada situació, bé siguin beques menjador o bé les mesures establertes durant els períodes d'estiu i altres períodes no lectius.

h) Garantir el dret al lleure d'acord amb els articles 13, 15, 57 i 77 de la Llei 14/2010, del 27 de maig, dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència, especialment a l'estiu, amb una dotació suficient de places de colònies, casals, campaments, rutes i activitats de lleure per a infants i adolescents de famílies en situació de vulnerabilitat.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

El secretari quart

David Companyon i Costa

La presidenta

Núria de Gispert i Català

— **Moció 221/X del Parlament de Catalunya, sobre les infraestructures estratègiques**

Tram. 302-00297/10

Aprovació

Ple del Parlament

Sessió 56, 19.06.2015, DSPC-P 113

El Ple del Parlament, en la sessió tinguda el 19 de juny de 2015, d'acord amb l'article 139 del Reglament, ha debatut la Moció subsegüent a la interpellació al Govern sobre les infraestructures estratègiques (tram. 302-00297/10), presentada pel diputat Jordi Terrades i Santacreu, del Grup Parlamentari Socialista, i les esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (reg. 119312), pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 119384), pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 119387) i pel Grup Parlamentari de Ciutadans (reg. 119389).

Finalment, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament, ha aprovat la següent

Moció

1. El Parlament de Catalunya insta el Govern a exigir al Govern de l'Estat:

a) L'acceleració de la construcció del Corredor Mediterrani com a element dinamitzador de l'economia de la península Ibèrica, d'acord amb l'Agenda catalana del Corredor Mediterrani.

b) La construcció dels accessos viaris i ferroviaris en ample internacional als ports de Barcelona i Tarragona.

c) L'impuls d'una gestió pròpia de l'aeroport de Barcelona, autònoma respecte als altres aeroports del sistema d'AENA, amb la participació majoritària de les institucions catalanes.

d) L'execució abans del 2017 del Pla de millora dels serveis de rodalia a Catalunya.

e) L'inici de les obres de desdoblament de l'autovia A-7 –autovia de l'interior– al pas per les Terres de l'Ebre.

f) Les actuacions necessàries per al desdoblament de la carretera N-II al pas per les comarques gironines i la cessió de la titularitat del tram que va de Tordera a Maçanet de la Selva.

g) L'estudi del rescat del tram de l'autopista AP-2 entre Montblanc i Lleida per a descongestionar la carretera N-240 i millorar la connexió entre el port de Tarragona i les comarques de Lleida, com l'opció més econòmica i viable a curt i a mitjà termini.

h) La continuació immediata de l'obra del tram entre Valls i Montblanc de l'autovia A-27.

i) La resolució de la connexió ferroviària amb ample mixt –tercer fil– des de Figueres fins a Portbou.

j) La gratuïtat de l'autopista AP-7 en el tram entre Torredembarra i el Vendrell com a alternativa a la carretera N-340, al pas per les poblacions d'Altafulla, Torredembarra, Roda de Berà, Creixell i el Vendrell, com demanen els alcaldes respectius, atesos l'alt índex de sinistralitat d'aquesta via i l'alt volum de trànsit, especialment els caps de setmana i els mesos d'estiu.

2. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Continuar destinant a les polítiques de recerca i desenvolupament recursos necessaris per a assolir l'objectiu de despesa en R+D+I del 2% del PIB –satisfent l'objectiu, marcat per les estratègies Lisboa 2000 i Europa 2020, que aquest esforç es distribueixi a raó de dues terceres parts del sector privat i una tercera part del públic–, atès que les infraestructures del coneixement són imprescindibles per a aportar competitivitat a les empreses. En aquest sentit, cal continuar impulsant accions d'atracció de finançament privat per a assolir els objectius referents al percentatge de PIB i de proporció entre públic i privat recomanats.

b) Aprovar, dins l'any 2015, amb l'objectiu de dotar el territori de les condicions que permetin el desenvolupament d'actuacions que es consideren estratègiques, ateses les potencialitats de dinamització econòmica i la capacitat de projecció internacional del país, els plans directores urbanístics del Circuit Barcelona-Catalunya, de la Gran Via - Llobregat, del Delta del Llobregat, del sector Riera de Caldes sud i de reordenació de l'àmbit del Centre Recreatiu i Turístic de Vila-seca i Salou.

c) Dur a terme les actuacions necessàries per a posar en marxa el polígon Logis Penedès i el Logis Intermodal Empordà.

d) Mantenir el Pla director urbanístic del sistema costaner com a element essencial per a la conservació del territori i el paisatge i, en el cas que calgui fer-hi alguna adequació puntual, és condició necessària buscar el consens en el territori i amb totes les administracions afectades.

e) Quantificar el rescat de l'autopista C-32 per als municipis del Maresme i del Baix Penedès i el Garraf determinant els mecanismes de finançament, per a fer possible el rescabament de la concessió no més enllà de l'any 2016.

f) Accelerar els treballs per a posar en marxa al més aviat possible els trams pendents de les línies 9 i 10 de la xarxa de metro, especialment pel que fa a la posada en marxa dels trams i les estacions que permetin la connexió dels barris de la Marina del Port i la Marina del Prat Vermell amb la resta de xarxa de metro, i la connexió amb l'aeroport de Barcelona - el Prat.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

El secretari primer
Pere Navarro i Morera

La presidenta
Núria de Gispert i Català

— **Moció 222/X del Parlament de Catalunya, sobre l'ofec competencial i econòmic de Catalunya, les estructures d'estat i els informes del Consell Assessor per a la Transició Nacional**

Tram. 302-00298/10

Aprovació

Ple del Parlament

Sessió 56, 19.06.2015, DSPC-P 113

El Ple del Parlament, en la sessió tinguda el 19 de juny de 2015, d'acord amb l'article 139 del Reglament, ha debatut la Moció subsegüent a la interpellació al Govern sobre les disposicions addicionals vint-i-unena i vint-i-sisena de la Llei 3/2015, de l'11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives (tram. 302-00298/10), presentada pel diputat J. Lluís Salvadó i Tena, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya.

Finalment, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament, ha aprovat la següent

Moció

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Denunciar i difondre la naturalesa i les conseqüències de l'ofec competencial i econòmic que pateix Catalunya per part del Govern de l'Estat, i les afectacions socials sobre la ciutadania.

b) Accelerar el compliment dels mandats derivats de les disposicions addicionals vint-i-dosena, vint-i-tresena, vint-i-quatrena, vint-i-cinquena i vint-i-sisena de la Llei 3/2015, de l'11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives, referents a l'impuls de les estructures d'estat.

c) Desplegar en accions operatives, mitjançant el Comissionat per a la Transició Nacional, els informes elaborats pel Consell Assessor per a la Transició Nacional, i comunicar-ne públicament el contingut en el marc d'aquest Parlament dins el període de sessions actual.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

El secretari segon
Pere Calbó i Roca

La presidenta
Núria de Gispert i Català

— **Moció 223/X del Parlament de Catalunya, sobre les externalitzacions, els subcontrates i les privatitzacions dels serveis públics**

Tram. 302-00300/10

Aprovació

Ple del Parlament

Sessió 56, 19.06.2015, DSPC-P 113

El Ple del Parlament, en la sessió tinguda el 19 de juny de 2015, d'acord amb l'article 139 del Reglament, ha debatut la Moció subsegüent a la interpellació al Govern sobre les externalitzacions, els subcontrates i les privatitzacions dels serveis públics (tram. 302-00300/10), presentada pel diputat Quim Arrufat Ibáñez, del Grup Mixt, i les esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (reg. 119319), pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 119324), pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 119383), pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 119385) i pel Grup Parlamentari de Ciutadans (reg. 119390).

Finalment, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament, ha aprovat la següent

Moció

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Fer les campanyes necessàries per a informar sobre el funcionament i les prestacions dels serveis públics i donar-los prestigi, atès el missatge que en pretén justificar el desmantellament.

En aquest sentit, i per tal de potenciar el reconeixement de la tasca dels servidors públics, es reclama al Govern que iniciï negociacions en la Mesa General de la Funció Pública amb l'objectiu d'establir els calendaris i els terminis per a recuperar el poder adquisitiu perdut d'aquests treballadors i per a recuperar-ne i millorar-ne les condicions laborals.

b) Promoure la creació i aplicació de reglaments interns en les diferents institucions de Catalunya que penalitzin la manca d'assistència o de dedicació dels servidors públics, tant professionals com polítics, amb relació a les obligacions i les tasques que els són conferides en el desenvolupament de llur servei, amb l'objectiu de millorar la imatge dels serveis públics.

c) Redactar un informe detallat dels contractes de concessió, concert i conveni signats entre la Generalitat i l'empresa privada. Aquest informe ha de contenir, com a mínim, d'acord amb els paràmetres establerts per l'article 13.4 de la Llei 19/2014, del 29 de novembre, de transparència, i pel que fa als contractes de gestió dels serveis públics, la informació següent: el termini del contracte, les condicions, el grau de compliment, l'avaluació del servei prestat i els beneficis per a l'Ad-

ministració i els usuaris. En el cas que es demostrï que les empreses amb concessions, concerts o convenis han incomplert les condicions dels contractes signats, el Govern ha d'iniciar els tràmits legals necessaris per a fer efectiva aquesta resolució.

d) Fixar l'obligació que abans que acabi el contracte de concessió, concert o conveni amb una empresa privada per a prestar serveis públics s'ha de redactar un informe que inclogui, com a mínim, la informació següent: els costos del contracte externalitzat, un estudi comparatiu amb el que hauria costat la gestió pública, l'avaluació dels beneficis socials de l'externalització i la comptabilització del benefici empresarial. L'informe s'ha d'elaborar un any abans del venciment del contracte en els casos de contractes pluriennals, o amb una antelació suficient en els casos de contractes d'una durada menor.

Així mateix, el Govern ha de fixar l'obligació que per a poder signar contractes de concessió, concert o conveni amb una empresa privada per a la gestió de serveis públics calgui publicar els objectius perseguits, el guany de l'externalització i els indicadors corresponents. Aquestes dades s'han de publicar anualment al portal de transparència de la Generalitat juntament amb l'avaluació del compliment o incompliment dels indicadors corresponents.

e) Facilitar als municipis, per mitjà de les diputacions i altres organismes supramunicipals, els mitjans legals, materials i econòmics necessaris perquè puguin iniciar els processos d'estudi i avaluació sobre la remunicipalització dels serveis bàsics privatitzats o dels quals s'ha externalitzat la prestació. El Govern ha d'estudiar la viabilitat d'oferir també suport econòmic als processos de remunicipalització.

f) Garantir l'autonomia local, la suficiència financera dels ajuntaments i reconèixer el paper clau que tenen a l'hora de garantir la protecció social i la igualtat d'oportunitats.

g) Fixar les bases per a establir línies de crèdit als municipis i als ens supramunicipals que transcendeixin l'àmbit de les operacions incloses en els plans de sanejament econòmic i financer. Aquestes línies de crèdit, a un tipus d'interès bonificat respecte del mercat, han de tenir caràcter regular i s'han d'articular en el marc de l'Institut Català de Finances en el moment que aquest ens obtingui la condició d'entitat de crèdit. Així mateix, s'han d'establir línies de crèdit per als ajuntaments i els organismes supramunicipals, mitjançant les diputacions, d'acord amb les disponibilitats pressupostàries, que permetin finançar a un interès del 0% les inversions necessàries per a prestar directament els serveis públics bàsics.

h) Demanar al Govern de l'Estat que derogui la Llei 27/2013, del 27 de desembre, de racionalització i sostenibilitat de l'Administració local.

i) Desplegar l'Agència Tributària de Catalunya perquè pugui assumir plenament les competències i les capacitats de gestió, liquidació i recaptació dels tributs.

j) Establir legalment que tots els contractes que l'Administració de la Generalitat firmi amb empreses privades hagin de respectar els drets laborals dels treballadors, tant si són treballadors directes com subcontractats, la qual cosa implica establir una jornada màxima de quaranta hores setmanals i dos dies de descans i retribuir-los amb un salari digne, que ha d'ésser igual per un mateix tipus de feina. L'incompliment d'aquestes condicions ha d'activar els tràmits legals necessaris per a la resolució del contracte.

k) Estudiar, detectar i activar els mecanismes necessaris per a prohibir la contractació d'empreses privades per a prestar serveis públics que tinguin la seu social en paradisos fiscals o societats que formin part de la matriu industrial domiciliada en paradisos fiscals, atès que el marc legal vigent de contractació pública no estableix aquesta causa com a motiu de prohibició per a contractar.

l) Garantir l'exemplaritat de l'Administració catalana en les relacions laborals i de contractació dels seus treballadors. En aquest sentit, tots els òrgans de les administracions públiques han de vetllar per a garantir la negociació col·lectiva com a marc de relacions laborals, de manera que cap decisió laboral no es prengui sense la negociació prèvia amb els treballadors. Com a exemple d'això, s'insta el Govern a reobrir negociacions amb relació al Decret 81/2015, del 26 de maig, de jornada i horaris de treball del personal del Cos d'Agents Rurals de la Generalitat de Catalunya, mentre no s'hagi arribat a un acord en la mesa sectorial.

m) Donar totes les explicacions que calgui als treballadors públics amb relació a la manera irregular amb què han estat abonats els quaranta-quatre dies corresponents a la paga extraordinària de Nadal de l'any 2012.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

El secretari tercer
Josep Rull i Andreu

La presidenta
Núria de Gispert i Català

2. TRAMITACIONS CLOSES PER REBUIG, RETIRADA, CANVI O DECAÏMENT

2.15. MOCIONS SUBSEGÜENTS A INTERPEL·LACIONS

— **Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre la Inspecció d'Educació**

Tram. 302-00295/10

Rebuig

Rebutjada pel Ple del Parlament en la sessió 56, tinguda el 19.06.2015, DSPC-P 113.

— **Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre els mitjans de comunicació**

Tram. 302-00299/10

Rebuig

Rebutjada pel Ple del Parlament en la sessió 56, tinguda el 19.06.2015, DSPC-P 113.

3. TRAMITACIONS EN CURS

3.01. PROJECTES I PROPOSICIONS DE LLEI
I ALTRES PROPOSTES DE NORMA

3.01.01. PROJECTES DE LLEI

— **Projecte de llei sobre les organitzacions interprofessionals agroalimentàries de Catalunya**

Tram. 200-00040/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP PPC (reg. 119416; 119428; 119484).

Pròrroga: atesa la tramitació d'urgència extraordinària acordada, 2 dies hàbils (del 22.06.2015 al 23.06.2015).
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP PPC (reg. 119566; 119601; 119603).

Pròrroga: atesa la tramitació d'urgència extraordinària acordada, 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 26.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat

Sol·licitud: GP C's; GP CiU (reg. 119680; 119691).

Pròrroga: atesa la tramitació d'urgència extraordinària acordada, 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 29.06.2015; 09:30 h.

3.01.02. PROPOSICIONS DE LLEI

— **Proposició de llei electoral de Catalunya**

Tram. 202-00091/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat

Sol·licitud: GP CiU; GP PPC; GP C's (reg. 119212; 119232; 119331).

Pròrroga: atesa la tramitació d'urgència extraordinària acordada, 2 dies hàbils (del 22.06.2015 al 23.06.2015).
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP PPC (reg. 119567; 119602; 119604).

Pròrroga: atesa la tramitació d'urgència extraordinària acordada, 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 26.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a l'articulat

Sol·licitud: GP C's; GP CiU (reg. 119682; 119692).

Pròrroga: atesa la tramitació d'urgència extraordinària acordada, 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 29.06.2015; 09:30 h.— **Proposició de llei de modificació de la disposició addicional primera de la Llei 10/2011, de simplificació i millorament de la regulació normativa**

Tram. 202-00092/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a la totalitat

Sol·licitud: GP CiU; GP PPC; GP C's (reg. 119230; 119233; 119332).

Pròrroga: 3 dies hàbils (del 25.06.2015 al 29.06.2015).
Finiment del termini: 30.06.2015; 09:30 h.

— **Proposició de llei d'adaptació de la Llei de vegueries a la nova comarca del Moianès i la creació del Penedès com a vegueria**
Tram. 202-00093/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes a la totalitat

Sol·licitud: GP PPC; GP C's (reg. 119234; 119333).
Pròrroga: 3 dies hàbils (del 25.06.2015 al 29.06.2015).
Finiment del termini: 30.06.2015; 09:30 h.

3.10. PROCEDIMENTS QUE ES CLOUEN
AMB L'ADOPCIÓ DE RESOLUCIONS

3.10.25. PROPOSTES DE RESOLUCIÓ

— **Proposta de resolució sobre la convocatòria d'eleccions al Centre de la Propietat Forestal**
Tram. 250-01614/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119256; 119334; 119354).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119624; 119668).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la incorporació de la Fundació Acció Natura i de l'Institut de Medi Ambient de la Universitat de Girona a la Comissió de Seguiment de l'Inventari de Boscos Singulars**
Tram. 250-01615/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119257; 119335; 119355).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119626; 119669).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la construcció d'un institut a Tordera**
Tram. 250-01616/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119258; 119336; 119356).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119625; 119670).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la compensació als ramaders pels perjudicis que els causa la fauna salvatge i sobre el control de la població d'espècies cinegètiques**
Tram. 250-01617/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119259; 119337; 119357).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119627; 119671).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la coordinació amb l'Ajuntament de Sant Fost de Campsentelles amb relació als casos d'immobles ocupats que es lloguen a tercers**

Tram. 250-01618/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119260; 119338; 119358).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119628; 119672).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la incoació d'un expedient sancionador a l'empresa Puigfel i la declaració de caducitat de la concessió a Almar del 1963**

Tram. 250-01619/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119261; 119339; 119359).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119629; 119673).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre el recompte anual de les persones que no tenen un espai físic per a viure-hi**

Tram. 250-01620/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119271).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119630).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la modificació de les accepcions dels termes «subnormal», «mongolisme» i «mongòlic» en els diccionaris normatius català i espanyol i en el tesaurus europeu**

Tram. 250-01621/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119262; 119340; 119360).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119631; 119674).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre el concurs de trasllat de personal estatutari aprovat per l'Institut Català de la Salut**

Tram. 250-01622/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119263; 119341; 119361).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119632; 119675).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la preservació de la documentació judicial en suport magnètic o en altres suports que permetin de recuperar-la**

Tram. 250-01623/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119264; 119342; 119362).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119633; 119676).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la disponibilitat d'un ambulatori obert les vint-i-quatre hores del dia a tots els municipis**

Tram. 250-01624/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119265; 119343; 119363).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119634; 119677).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre els informes d'avaluació de la disminució de càrregues administratives i de la implantació de l'administració electrònica per a empreses**

Tram. 250-01625/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP ERC (reg. 119266; 119364).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119635).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la seguretat al barri de Can Puiggener, de Sabadell**

Tram. 250-01626/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP ERC (reg. 119267; 119365).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119636).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre l'espai d'interès natural de Gallecs, a Mollet del Vallès**

Tram. 250-01627/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119268; 119344; 119366).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119637; 119678).

Pròrroga: 1 dia hàbil; última.

Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la inclusió de la sardana a la Llista representativa del patrimoni cultural immaterial de la humanitat**

Tram. 250-01628/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119269; 119345; 119367).

Pròrroga: 1 dia hàbil.

Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's (reg. 119638; 119679).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre el model urbanístic de l'ordenació del sector del barri de la Bleda, a Sant Martí Sarroca**

Tram. 250-01629/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119270).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119639).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la llibertat d'expressió o manifestació en una llengua determinada**

Tram. 250-01630/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119272; 119347; 119368).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119640).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre l'ocupació il·legal d'habitatges al barri de la Trinitat Vella, de Barcelona**

Tram. 250-01631/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119273; 119346; 119369).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119641).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la consideració de la Coordinadora Catalana per a la Prevenció i Denúncia de la Tortura com a organisme de cooperació penitenciària**

Tram. 250-01632/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119274).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119642).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la construcció d'un institut escola a Montgat**

Tram. 250-01633/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119276; 119348; 119370).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119643).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre el Tribunal Laboral de Catalunya**

Tram. 250-01634/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP ERC (reg. 119275; 119371).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119644).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la gestió de la crisi en el mercat comunitari de fruita i hortalisses**

Tram. 250-01635/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119277; 119349; 119372).
Pròrroga: 1 dia hàbil.
Finiment del termini: 23.06.2015; 09:30 h.

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU (reg. 119645).
Pròrroga: 1 dia hàbil; última.
Finiment del termini: 25.06.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la presumpta delació d'una operació dels Mossos d'Esquadra contra el gihadisme**

Tram. 250-01636/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119213; 119350; 119373).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la declaració d'impacte ambiental del Pla director del port de Barcelona**

Tram. 250-01637/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119214; 119351; 119374).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre una sentència judicial sobre l'Escola Pia Santa Anna, de Mataró**

Tram. 250-01638/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP ERC (reg. 119215; 119375).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la dimissió del ministre d'Educació, Cultura i Esport**

Tram. 250-01639/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119217; 119352; 119376).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució d'agraïment al Parlament de Dinamarca per l'acord adoptat sobre la independència de Catalunya**

Tram. 250-01640/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP C's; GP ERC (reg. 119216; 119353; 119377).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre el compliment de la Sentència 393/2014 del Tribunal Superior de Justícia de Catalunya, sobre el manteniment de la carretera d'enllaç entre la C-31 i la B-204**

Tram. 250-01642/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP ERC (reg. 119218; 119378).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre el tracte als membres del Cos de Mossos d'Esquadra amb discapacitat derivat de la regulació de la situació administrativa de segona activitat**
Tram. 250-01643/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP ERC (reg. 119219; 119379).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre l'oferta escolar dels barris de Can Llong i la Concòrdia, de Sabadell**

Tram. 250-01644/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP ERC (reg. 119220; 119380).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre la campanya institucional amb el lema «Fem-ho!»**

Tram. 250-01645/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP ERC (reg. 119221; 119381).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

— **Proposta de resolució sobre l'elaboració d'un estudi per a determinar el grau de compliment de la Llei 12/2007, de serveis socials, pel que fa al suport i el seguiment dels treballadors socials**

Tram. 250-01646/10

Pròrroga del termini de presentació d'esmenes

Sol·licitud: GP CiU; GP ERC (reg. 119222; 119382).
Pròrroga: 4 dies hàbils (del 26.06.2015 a l'1.07.2015).
Finiment del termini: 02.07.2015; 09:30 h.

3.15. **MOCIONS SUBSEGÜENTS A INTERPEL·LACIONS**

— **Moció subsegüent a la interpellació al Govern sobre els governs locals**

Tram. 302-00301/10

Presentació

GP PPC

Reg. 119529 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.06.2015

A LA MESA DEL PARLAMENT

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu, Pere Calbó i Roca, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament del Parlament, presenten la següent moció, subsegüent a la Interpellació al Govern sobre els governs locals (tram. 300-00323/10).

Moció

1. El Parlament de Catalunya constata que les polítiques del Govern adreçades als governs locals, en aquesta legislatura, han estat insuficients: no han impulsat els canvis legislatius que requerien; han centrigat el deute de la Generalitat envers els ens locals; i de forma unilateral han suprimit o ha disminuït greument el finançament de serveis públics prestats pels ens locals que són responsabilitat de la Generalitat de Catalunya.

2. El Parlament de Catalunya exigeix al Govern que no utilitzi els ajuntaments, els consells comarcals, les diputacions i la resta d'ens locals al servei de la causa independentista i que es posi veritablement al servei dels ens locals i dels ciutadans que són els receptors d'aquests serveis públics.

3. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Fer públic, com a màxim el proper 1 de juliol de 2015, el calendari de pagament del deute de la Generalitat amb els ens locals en el Portal de la Transparència.

b) Garantir el finançament dels serveis públics prestats pels ens locals que són responsabilitat de la Generalitat de Catalunya deixant sense efecte la supressió o la disminució de l'esmentat finançament, adoptant les modificacions pressupostàries necessàries.

c) Adoptar les mesures legislatives necessàries, de forma urgent, per suprimir el Consell Comarcal del Barcelonès i traspasar les seves funcions, personal i mitjans materials a l'Àrea Metropolitana de Barcelona.

d) Impulsar urgentment la tramitació del projecte de llei de Governos Locals i presentar un projecte de llei de finançament dels ens locals.

e) Reconèixer la realitat dels micropobles de Catalunya i adaptar permanentment els procediments, els programes, els projectes i les ajudes del Govern a la seva realitat.

En aquest sentit, reiterar la vigència de la Resolució 465/IX del Parlament de Catalunya sobre l'estudi de mesures d'ajut per als municipis amb poca població i la necessitat de donar compliment del seu contingut, llevat de l'apartat c.

De forma especial, el Govern, abans del finiment de la legislatura, presentarà un pla de foment i d'actuació, amb la definició del seu finançament en el seu cas, que permeti l'accés dels micropobles a la connexió de banda ampla i a la dotació de depuradores.

Palau del Parlament, 18 de juny de 2015

Josep Enric Millo i Rocher
Portaveu GP PPC

Pere Calbó i Roca
Diputat GP PPC

— **Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre la funció pública i la reforma de l'Administració**

Tram. 302-00302/10

Presentació

GP SOC

Reg. 119554 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.06.2015

A LA MESA DEL PARLAMENT

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Àlicia Romero Llano, diputada del Grup Parlamentari Socialista, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament del Parlament, presenten la següent moció, subsegüent a la Interpel·lació al Govern sobre la funció pública i la reforma de l'Administració (tram. 300-00318/10).

Moció

1. El Parlament constata que el Govern de la Generalitat ha realitzat, en els darrers 30 mesos, ajustos i retallades en el sector públic que han suposat l'amortització de més de 6.000 llocs de treball, la reducció del sou als treballadors públics a través de l'eliminació de les pagues extres, la reducció de jornada i sou a 6.800 interins, generant un afebliment del sector públic, de les condicions dels treballadors i dels serveis que es presten als ciutadans.

2.a. El Parlament constata la necessitat d'abordar, de manera constructiva, participativa, ambiciosa i exigent, una reforma de l'administració pública que permeti comptar amb una administració moderna, innovadora, eficient i eficaç, amb lideratge i amb talent públic, i que posi al centre de la seva tasca els ciutadans. En aquest sentit:

2.b. El Parlament insta al Govern a promoure un Pacte Nacional per a la Reforma de l'Administració pública. Un acord que incorpori en la seva negociació, a més de sindicats i administracions, una representació de la ciutadania a través d'associacions i dels sectors empresarials i tercer sector.

3. El Parlament insta al Govern a presentar, abans de finalitzar la legislatura, el projecte de llei de direcció pública.

4.a. El Parlament insta al Govern a presentar, abans de finalitzar la legislatura, el projecte de llei de funció pública.

4.b. El Parlament insta al Govern a promoure un acord entre els sindicats i les administracions que permeti comptar amb una llei basada en els següents pilars:

- La carrera professional
- La transparència
- La flexibilitat i mobilitat
- La conciliació
- L'avaluació i el compliment
- La modernització i ús de les TIC

5. El Parlament insta el Govern a presentar, abans de finalitzar la legislatura, el projecte de llei de finançament del món local.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

Maurici Lucena i Betriu
Portaveu GP SOC

Àlicia Romero Llano
Diputada GP SOC

— **Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre les actuacions previstes en favor dels afectats per l'índex de referència dels préstecs hipotecaris**

Tram. 302-00303/10

Presentació

GP ERC

Reg. 119594 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.06.2015

A LA MESA DEL PARLAMENT

Marta Rovira i Vergés, portaveu, Pere Bosch Cuenca, diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament del Parlament, presenten la següent moció, subsegüent a la Interpel·lació al Govern sobre les actuacions previstes en favor dels afectats per l'índex de referència dels préstecs hipotecaris (tram. 300-00321/10).

Moció

Tradicionalment, l'índex de referència per calcular els interessos d'un préstec hipotecari ha estat, en el cas de

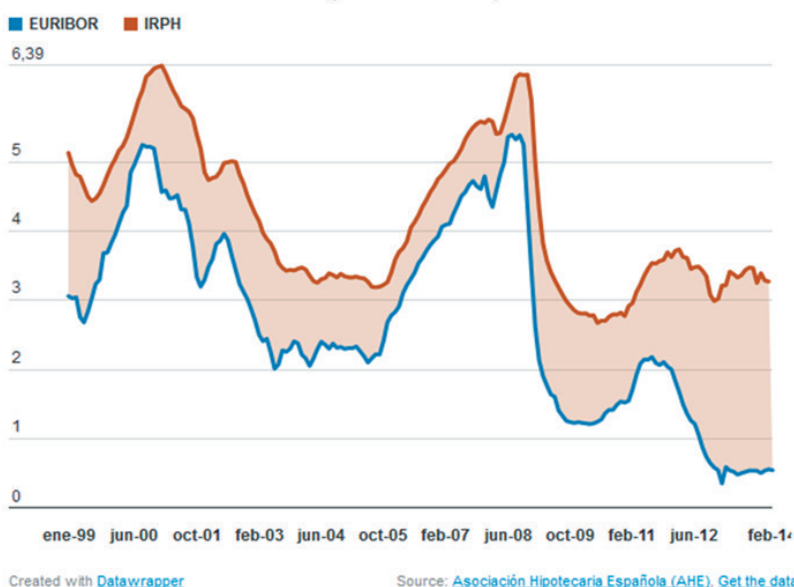
l'Estat Espanyol, l'Euríbor. Segons les dades publicades per l'Institut Nacional d'Estadística (INE), entre els anys 2007 i 2014 aquest índex es va aplicar a la major part de les hipoteques que es van subscriure. Si ens fixem a un informe corresponent a l'any 2007, per exemple, s'afirma que «el 98% de las hipotecas constituidas en 2007 utilizó un tipo de interés variable frente al 2,0% de tipo fijo. Dentro de los variables, el Euríbor fue el tipo de interés de referencia más utilizado en la constitución de hipotecas, en concreto en el 87% de los nuevos contratos».

Algunes entitats financeres, però, van oferir als seus clients l'anomenat Índex de Referència del Préstec Hipotecari (d'ara endavant IRPH), oficialment anomenat tipus mig dels préstecs hipotecaris a més de tres anys per a l'adquisició d'un habitatge lliure. Es tracta de la mitjana aritmètica simple dels tipus d'interès mitjos ponderats pel capital dels préstecs hipotecaris a més de tres anys que han concedit les entitats financeres regulades pel Banc d'Espanya durant el més natural al que es refereixin. L'IRPH, que es calcula separatament per als Bancs i les Caixes d'Estalvis (existeixen les variables d'IRPH Caixes i IRPH Bancs), i se n'extreu la mitjana aritmètica. Segons les dades de la So-

ciété Générale, aquest índex serveix de referència per a més d'un milió d'hipoteques en el conjunt de l'Estat, més d'una tercera part de les quals correspondrien al nostre país. La seva afectació al nostre país és, doncs, molt considerable.

A aquests clients se'ls va convèncer que es tractava de la millor opció, amb arguments clarament ficticis, com ara que donava major seguretat que l'Euríbor i era més estable, ja que no estava subjecte a tantes fluctuacions, tot i situar-se a nivells superiors a aquell. Aquesta afirmació és totalment falsa ja que el IRPH, en qualsevol de les seves modalitats, ha estat sempre per sobre del Euríbor, assolint inclús una diferència d'entre un punt i tres a l'actualitat. El gràfic adjunt permet comprovar perfectament aquesta tendència. El comportament anterior s'explica per la capacitat de les caixes per influir en l'índex. Fa pocs dies, el Banc d'Espanya, a requeriment del Jutjat de Primera Instància número 1, de Burgos, deixava ben clar aquesta anomalia. És rellevant, en aquest sentit, deixar constància de la pregunta onzena: «¿Es cierto, en definitiva, que cada caja podía influir en el resultado del IRPH Cajas aumentando los intereses aplicados por aquella [...]?»». La resposta del Banc d'Espanya fou conclouent: «Sí»

Evolución Euríbor-IRPH (1999 - 2014)



Font Gràfic: El Confidencial.

La realitat és que des de l'any 2009, la Unió Europea va ordenar la desaparició definitiva dels índexs IRPH per la necessitat d'adaptar-los a una major integració dels mercats i incrementar les alternatives d'elecció del tipus ajustant-les al cost real. Però el govern espanyol, en una actitud de clara connivència amb les entitats financeres, no es va dur a terme la mesura fins quatre anys després; i val a dir que d'una forma ben estranya, a través de la *Disposición Adicional 15ª de*

la Ley 214/2013 de 27 de Septiembre, de apoyo a los emprendedores y su internalización. Tot i això, la gran majoria de les hipoteques referenciades al IRPH, i malgrat aquesta desaparició, es va decidir perpetuar aquest índex de dues formes: per una banda, molts clients, els quals no tenen clàusula substitutiva en la seva escriptura, se'ls hi aplica el últim valor calculat del IRPH, de manera fixe per a tota la vida del préstec; per l'altre, a través de la esmentada llei, altres clients han

quedat vinculants al IRPH Entitats. Totes aquestes conseqüències es van produir sense aprovar el que tots els consumidors esperaven: establir un Euríbor + 1 punt de diferencial.

Aquesta actuació unilateral ha suposat que milers de persones continuïn vinculades a l'IRPH d'una forma o una altre, amb les conseqüències econòmiques devastadores. Un exemple ens servirà per il·lustrar-ho. Si ens cenyim a una hipoteca de 255 mil euros constituïda l'any 2006 i amb vigència fins el 2041, això representaria un perjudici total aproximat de 13.498 euros fins la data d'avui d'entre 40 o 50 mil si aquesta situació es perpetués fins l'actualitat. Si tenim en compte les dades exposades per la *Société Générale*, podem estar parlant de més de 2.000 milions d'euros a l'any que s'emporten les entitats financeres, segons denunciava fa alguns mesos Javier Gastón, soci fundador de *Denunciascolectivas.com*.

En el cas de les entitats financeres, la seva estratègia ha consistit a tancar acords amb els clients preferencials o aquells que s'han anat queixant, en molts casos a canvi d'adquirir nous productes de l'entitat (i, per tant, d'estrènyer encara més la seva relació amb la mateixa), de renunciar a reclamar quantitats cobrades indegudament o compromentent-se a no difondre els acords per tal d'evitar reclamacions en cadena. D'aquesta forma, s'evita un acord global, però es genera una situació de greuge entre els clients. Segons les darreres estimacions, un 13% dels clients de l'Estat Espanyol estan afectats per aquests tipus de contractes, la qual cosa significa xifres astronòmiques de beneficis per a les entitats financeres i un munt de pèrdues per als clients. En tot cas, si bé en casos molt aïllats s'han aconseguit acords amb clients preferencials, un client habitual no ha tingut aquesta opció. En tot cas, qualsevol acord de canvi a Euríbor, extrajudicialment, comporta la contractació de vinculacions bancàries a preu excessiu, i l'assoliment de les despeses notaries per part dels clients.

La jurisprudència sobre la matèria

En els darrers mesos, aquesta situació s'ha capgirat de forma radical i, davant la inoperància de les administracions, han començat a donar fruit la pressions popular i judicial. El 28 de setembre passat, una jutge de Collado Villalba (a la comunitat de Madrid) suspèn una execució hipotecària després de reconèixer que «establecer el IRPH como índice de substitución del Euríbor resulta más perjudicial para el prestatario, lo que da lugar a declarar dicho índice como abusivo». El Jutjat mercantil núm. 1 de Donostia, datada l'abril de l'any passat, va declarar la nul·litat de la clàusula del contracte que establia com a tipus d'interès l'IRPH caixes, en entendre que la mateixa vulnerava l'article 8 LCGC y el 6.3 del Codi Civil. Al mateix temps la sentència establia la restitució recíproca de les quantitats. Així mateix el jutge considera que «el retard del legis-

lador en complir els seus propis terminis no pot comportar com a conseqüència que els consumidors es vegin perjudicats en l'índex a aplicar. La mateixa Audiència Provincial d'Àlaba en la sentència de novembre de 2014 es pronunciava en relació a la possible manipulació dels índexs de referència i diu que «no tiene que haber ocurrido, pero si todas las cajas se pusieran de acuerdo para elevar el importe del interés que ofrecen a sus clientes, el IRPH Cajas habría subido».

Una altra sentència de febrer de 2015 del Mercantil de San Sebastian aporta nous elements en considerar nul un interès vigent l'IRPH entitats a causa del mètode de càlcul en entendre que l'entitat financera és la que aporta les dades que s'utilitzen per a determinar el tipus d'interès que s'imposa als seus clients.

En el cas de Catalunya, recentment, davant de les demanades presentades pel gabinet d'assessors legals i tributaris BB&S, s'han dictat dues sentències del Jutjat Mercantil de Barcelona que han obligat a UCI i al BBVA a retirar aquesta clàusula, i a suggerir que la més lògica per aquests casos seria Euríbor + 1% de diferencial; i, per tant, han fet retornar la diferència entre aquest índex i el realment cobrat. En una sentència molt recent, datada el 16 de març d'aquest any, el Jutjat Mercantil número 7 de Barcelona ha declarat nul·la «por abusiva», una clàusula que establia com a índex de referència l'IRPH Caixes i ha condemnat el Banc Bilbao Vizcaya Argentaria a aplicar el crèdit hipotecari d'EURIBOR més 1 punt; i, fins i tot, a retornar al client 6.659 euros en concepte de quantitat liquidada de més en concepte d'interessos des del 29 de juny del 2014.

Així mateix en un altre sentència del mateix jutjat declara nul l'IRPH entitats per les raons següents:

1. *L'IRPH és un índex manipulable.* Admès per les entitats que són aquestes les que faciliten els dades amb les que s'elabora aquest IRPH, diu la sentència que «cabe concluir que la concreción de la cuantía del índice se verifica con datos que facilitan tales entidades respecto a los préstamos que conceden. Si conceden más préstamos a un interés superior éste se eleva, si conceden más préstamos a un interés inferior, disminuye. Además, ante la progresiva disminución del número de cajas, esta influencia ha ido creciendo». El jutge, doncs, considera que queda compromès l'article 1256 del CC que disposa que la validesa i el compliment dels contractes no poden deixar-se a l'arbitri d'un dels contractants. Afegeix la sentència que «no hay constancia en la escritura de constitución del préstamo de que se advierta de algo semejante o que explique al menos como se determina el IRPH»; un fet que podria haver pesat en la decisió dels contractants d'optar per un altre dels set tipus oficials que existien en el moment de constituir-se l'escriptura hipotecària.

2. *L'IRPH pateix d'una manca de transparència.* Considera acreditada la sentència que la clàusula relativa a

l'IRPH com a tipus de referència aplicable al préstec és una condició general de contractació i que, per tant haurà d'acreditar-se per l'entitat bancària demandada que va complir el seu deure d'informar de forma detallada al client. I en aquest cas no es considera complet tal deure pels següents motius: d'una banda, que no consta que es rebés informació precontractual ni oferta vinculant; de l'altra, que tampoc hi ha l'ofertament d'alternatives en quant als tipus d'interès, comparatives o anàlisi detallats del funcionament de dita clàusula; i, finalment, perquè no hi ha l'aportació d'informació suficient sobre dita clàusula. A més, la transcendència de la falta d'informació s'agreuja pel fet de que l'aplicació del tipus IRPH hagi resultat més perjudicial per al consumidor que l'aplicació de l'Euríbor. Per tant no considera complet el deure de transparència ja exigit per la sentència del Tribunal Suprem de data 9 de maig de 2013 i del TJUE de 14 de març de 2013.

En pocs mesos, doncs, s'ha generat una jurisprudència molt clara sobre la matèria, que obliga les administracions a moure fitxa en defensa dels consumidors. Davant d'aquesta problemàtica que afecta a milers de famílies, és evident que cal reclamar novament a les diverses administracions per tal que actuïn en defensa dels consumidors, atès el greuge que es produeix. És per aquest motiu que la present moció planteja tot un seguit de mesures adequades a cada àmbit competencial però amb un comú denominador: augmentar la pressió damunt les entitats financeres per tal d'aconseguir una solució col·lectiva i satisfactòria pels afectats i les afectades.

Les actuacions públiques

Fins la data d'avui, la posició del govern espanyol ha estat, tal i com han denunciat les associacions de consumidors i com es pot comprovar a través dels antecedents que hem resseguit més amunt, clarament favorable als interessos de les entitats bancàries i en contra dels dels clients, als quals ha condemnat a perpetuar unes condicions clarament abusives. És evident, doncs, que s'ha optat protegir els bancs en detriment dels seus clients; una opció sustentada per una determinada visió ideològica que també s'ha manifestat a l'hora de recórrer l'impost de dipòsits bancaris davant el Tribunal Constitucional.

Malauradament, en la situació política actual, el govern espanyol concentra bona part de les competències per resoldre aquesta problemàtica. La Constitució Espanyola fixa, a través de l'article 149.1.11, que l'Estat té competència exclusiva en el «sistema monetari: divises, canvi i convertibilitat; bases de l'ordenació del crèdit, banca i assegurances». Això no obstant, existeix un marge de maniobra en allò que fa referència a la protecció del consumidor. En aquest sentit, l'article 123 de l'Estatut d'Autonomia determina que la Generalitat té competència exclusiva en matèria de consum

i assenyala, en primer lloc, «la defensa dels drets dels consumidors i els usuaris, proclamats per l'article 28, i l'establiment i l'aplicació dels procediments administratius de queixa i reclamació».

Per tant, existeix marge per tal que el Departament d'Empresa i Ocupació (i, concretament, l'Agència Catalana de Consum) dugui una política activa en aquesta matèria, emparant-se en la protecció del consumidor, clarament afectat pels abusos de les entitats financeres. A banda d'aquesta esletxa legal, és evident que també existeix marge per pressionar les autoritats europees, que s'han manifestat reiteradament en contra de la posició del govern espanyol; i, igualment, de proposar als ens locals mesures que contribueixin a afavorir un acord global entre les entitats financeres i els seus clients, en bona part emparant-se en el seu paper com a compradors de productes financers.

Per tots aquests motius, el Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat de Catalunya a:

1. Negociar amb les entitats financeres que operen al nostre país per tal que ofereixin a tots els clients afectats per l'IRPH unes condicions mínimes consistents en l'EURIBOR més 1% de diferencial i els retornin les quantitats cobrades indegudament per efecte de l'aplicació de qualsevol de les variants de l'IRPH, d'acord amb allò que determina la darrera jurisprudència sobre la matèria; i, en tot cas, aplicar el Decret 151/2013, de 9 d'abril, sobre la potestat sancionadora en matèria de consum i sobre el procediment de restitució de quantitats percebudes indegudament, reposició de la situació alterada i rescabament de danys i perjudicis.
2. Facilitar, a través de l'Agència Catalana del Consum, assessorament i suport legal a totes les persones afectades per les condicions abusives fixades a través del nou l'IRPH que ho sollicitin, per tal que puguin revisar-les, ja sigui a través de la mediació o les accions legals que vulguin emprendre.
3. Dur a terme, abans de finals d'any, una campanya institucional per tal de difondre, a través de la premsa i la xarxa, les mesures anteriors i tots aquells acords que s'assoleixin amb les entitats financeres; i impulsar, a través del portal web de l'Agència Catalana del Consum, un espai en el que s'ofereixi informació i assessorament sobre la matèria.

Pel que fa al govern de l'Estat Espanyol, el Parlament de Catalunya:

4. Denuncia l'allargament injustificat en el fixament del nou índex de revisió del préstecs hipotecaris un cop suprimit el IRPH de les Caixes i l'IRPH dels bancs i el fixament del nou índex de referència més enllà del període mercat en la *Orden EHA/2899/2011 de Transparencia y Protección del cliente de Servicios bancarios*, provocant un perjudici evident als clients de les entitats financeres en l'adopció del nou índex de referència que encarí els interessos aplicats molt per

sobre dels del mercat, al mateix temps que s'afavoria les entitats financeres tal com s'està evidencien en els recents resolucions judicials.

Així mateix, en Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a reclamar al Govern de l'Estat Espanyol que:

5. Modifiqui abans de finalitzar l'actual període de sessions l'apartat 3 de la Disposició addicional quinzena. Règim de transició per a la desaparició d'índexs o tipus d'interès de referència de la Llei 14/2013, de 27 de setembre, de suport als emprenedors i la seva internacionalització de manera que el nou índex aplicable sigui d'Euríbor + 1%, per tal que els usuaris i usuàries de préstecs amb índexs variables que desapareixen es beneficiïn també del notable descens de l'Euríbor.

6. Supervisi, conjuntament amb el Banc d'Espanya, les revisions dels contractes que estan portant a terme algunes entitats financeres amb l'objectiu d'evitar que se segueixi aplicant tipus desproporcionats i injustos com a conseqüència de l'entrada vigor de l'ordre EHA/2899/2011, i de la Disposició addicional quinzena. Règim de transició per a la desaparició d'índexs o tipus d'interès de referència de la Llei 14/2013, de 27 de setembre, de suport als emprenedors i la seva internacionalització, i de totes les pràctiques abusives de les entitats financeres espanyoles denunciades reiteradament per la Comissió Europea.

El Parlament de Catalunya, en allò que fa referència al Parlament Europeu:

7. Expressa el seu malestar pel fet que el Parlament Europeu, davant de la proposta de nou reglament COM/2013/0641 sobre els índexs utilitzats com a referència en els instruments financers i els contractes financers (article 2(2)(a)), no hagi aprovat que aquest Reglament sigui també d'aplicació als membres del Sistema Europeu de Bancs Centrals, excloent-ne així l'IRPH. Aquest reglament exigeix condicions tan bàsiques como fer públiques les dades utilitzades per elaborar els índex, cosa que l'IRPH elaborat pel Banc d'Espanya incompleix argumentant que se tracte de dades secretes, així com que els índexs siguin representatius dels valors de mercat i subjectes a l'oferta i la demanda.

Finalment, el Parlament de Catalunya recomana els governs locals a que:

8. Impulsin, si així ho determinen els seus plenis, un Compromís Ètic que condicioni la possibilitat o no, per part de l'administració local, de mantenir relacions comercials amb les entitats financeres que no el subscriuguin. En aquest document, s'incorporaran des de compromisos en relació a l'acceptació dels mecanismes de mediació previstos a la Llei 22/2010, de 20 de juliol, del Codi de Consum de Catalunya, a la supressió de les clàusules abusives (entre les quals,

l'IRPH), a una moratòria de desnonaments o d'altres que es considerin adients.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

Marta Rovira i Vergés
Portaveu GP ERC

Pere Bosch Cuenca
Diputat GP ERC

— **Moció subsegüent a la interpe·llació al Govern sobre el projecte BCN World**

Tram. 302-00304/10

Presentació

GP ICV-EUiA

Reg. 119600 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.06.2015

A LA MESA DEL PARLAMENT

Dolors Camats i Luis, portaveu, Hortènsia Grau Juan, diputada del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament del Parlament, presenten la següent moció, subsegüent a la Interpe·llació al Govern sobre el projecte BCN World (tram. 300-00320/10).

Moció

1. D'acord amb les manifestacions reiteradament expressades en seu parlamentaria, en el sentit de no preveure usos residencials, el Parlament acorda que la futura reordenació urbanística del Centre Recreatiu i Turístic de Vila-seca i de Salou (CRT), què es fa per a generar llocs de treball i desenvolupament econòmic, es basi en la reconversió de l'actual sostre residencial en sostre d'usos turístics i comercials, i no en l'increment de nou sostre a sumar a l'actualment previst i no materialitzat per a usos residencials.

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

2. A incorporar, com un annex a la Memòria del Pla Director Urbanístic (PDU) del Centre Recreatiu i Turístic (CRT) de Vila-seca i Salou en el procés d'informació pública, per tal que les opinions de tots els membres puguin també ser avaluades per la població, l'acta de la reunió de la Comissió de Seguiment del PDU –creada arran de la Moció 107/X– que es celebrarà prèvia a l'aprovació inicial de l'esmentat PDU.

3. Derogar els punts 2.c de l'article 17 i la Disposició Final. Entrada en vigor, de la Llei 6/2014, del 10 de juny, de modificació de la Llei 2/1989, del 16 de febrer, sobre centres recreatius turístics, i d'establiment de normes en matèria de tributació, comerç i joc –per tal de mantenir el tipus tributari als casinos de joc que recollia la legislació anterior. Els punts a derogar diuen:

«El tipus impositiu aplicable als casinos de joc és del 10%»

«Aquesta llei entra en vigor l'endemà d'haver estat publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*, llevat dels articles 11,17, i 18 1 que entren en vigor a partir del dia que s'iniciïn les activitats de jocs i apostes en el primer casino situat en el centre recreatiu turístic de Vila-seca i Salou.»

4. Modificar el redactat dels punts 1 i 2 de l'article 7 Establiments de joc dels centres recreatius i turístics de la Llei 6/2014, del 10 de juny, de modificació de la Llei 2/1989, del 16 de febrer, sobre centres recreatius turístics, i d'establiment de normes en matèria de tributació, comerç i joc, en el sentit que es recollia al Decret 204/2001 pel qual es va aprovar el Reglament dels Casinos de Joc i les màquines recreatives i d'atzar per tal que les àrees destinades al joc en el CRT no es puguin veure ni escoltar des de les altres zones del CRT no dedicades al joc.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

Dolors Camats i Luis Hortènsia Grau Juan
Portaveu GP ICV-EUiA Diputada GP ICV-EUiA

— **Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre l'acció exterior del Govern**

Tram. 302-00305/10

Presentació

GP C's

Reg. 119605 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.06.2015

A LA MESA DEL PARLAMENT

Albert Rivera Díaz, president, José María Espejo-Saavedra Conesa, diputat del Grup Parlamentari de Ciutadans, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament del Parlament, presenten la següent moció, subsegüent a la Interpel·lació al Govern sobre l'acció exterior del Govern (tram. 300-00319/10).

Moció

El Parlament de Catalunya insta el Govern a implementar un Pla de reestructuració de les oficines d'acció exterior de la Generalitat, per tal de reorientar l'acció exterior del Govern. Aquest pla contendrà, entre d'altres, les següents mesures:

1. Tal com va proposar el Ministre d'Afers Exteriors i de Cooperació, utilitzar els recursos del servei exterior de l'Estat i coordinar tota l'acció exterior del Govern de la Generalitat amb la xarxa diplomàtica i consular de l'Estat, i a tal efecte

a) Utilitzar els recursos i instal·lacions de les ambaixades, delegacions diplomàtiques, consulars, missions comercials i culturals d'Espanya, aprofitant les sinergies que la xarxa diplomàtica espanyola genera.

b) Promoure Catalunya com a destinació turística i cultural, adoptant una política coordinada amb els serveis culturals de la xarxa exterior del Ministeri d'Afers exteriors i de Cooperació i aprofitant la Marca Espanya.

2. Destinar tots els recursos destinats a acció exterior de la Generalitat a la promoció exterior i la internacionalització de l'economia i les empreses catalanes, així com al foment i l'atracció d'inversió directa estrangera a Catalunya.

3. Transformar totes les denominades «ambaixades» de la Generalitat a l'exterior en oficines de suport a les empreses catalanes i a la promoció de la internacionalització de l'economia catalana.

4. Coordinar la xarxa exterior de Centres de Promoció de Negocis de ACCIÓ i les Plataformes empresarials de la Generalitat amb la xarxa d'oficines de l'ICEX (Espanya Exportació i Inversions), per tal de garantir el màxim nivell de coordinació i eficiència entre totes les oficines d'acció exterior de la Generalitat.

5. Suprimir el Consell de Diplomàcia Pública de Catalunya (Diplocat) i destinar totes les partides pressupostàries que té assignades a la prestació de serveis socials bàsics per als ciutadans catalans.

6. Eliminar el càrrec públic de Representant Permanent de Catalunya davant la Unió Europea.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

Albert Rivera Díaz, president GP C's; José María Espejo-Saavedra Conesa, diputat GP C's

— **Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre el sistema d'accés a l'educació superior**

Tram. 302-00306/10

Presentació

GP ERC

Reg. 119606 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.06.2015

A LA MESA DEL PARLAMENT

Marta Rovira i Vergés, portaveu, Marta Vilalta i Torres, diputada del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament del Parlament, presenten la següent moció, subsegüent a la Interpel·lació al Govern sobre el sistema d'accés a l'educació superior (tram. 300-00322/10).

MOCIÓ

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Les polítiques públiques del nostre país han d'anar dirigides a garantir la justícia social i la igualtat d'oportunitats per a tothom per tal que siguin efectives i puguin ajudar a construir la societat justa i digna que volem. En l'àmbit de l'educació i la formació, aquesta garantia d'igualtat d'oportunitats és clau per aconseguir que cap factor intervengui negativament i de forma discriminatòria en la trajectòria educativa de cadascuna de les persones que formem la societat. És més, aconseguir augmentar el nivell formatiu de la ciutadania, i fer-ho de forma equitativa, ens apropa al model productiu i econòmic que volem per Catalunya, basat en el coneixement, la recerca i la innovació.

Precisament tots els indicadors estableixen que el nivell educatiu assolit és un factor clau a l'hora d'explicar les trajectòries laborals i que existeix una correlació directa entre major nivell educatiu i millors índex d'inserció laboral, majors opcions d'ascens social i més oportunitats.

A la vegada, tal i com exposa l'Enquesta de Jovenut de Catalunya 2012, els aspectes socioeconòmics i l'origen socioeconòmic de la família com els que més intervenen en les transicions entre etapes educatives. Així mateix, també és cert que el disseny institucional del sistema educatiu i el sistema de beques, en tant que mecanismes de redistribució capaços de compensar les desigualtats d'origen, són claus per superar aquestes diferències socioeconòmiques que actuen com a barreres, i possibilitar l'accés i continuïtat educativa en el sistema educatiu reglat. Per exemple, està demostrat que les beques incrementen entre un 22% i un 25% les probabilitats d'acabar amb èxit el nivell secundari post obligatori, i que com més etapes becaades més efecte multiplicador d'oportunitats d'ascens social.

En el cas de les beques a l'ensenyament superior, i en concret a la universitat, l'Informe de la Fundació Bofill *Les beques a examen. Repensar sistema d'ajudes a l'estudi* explica que el sistema de beques a Espanya segueix un model centralista i unitari que ha generat un conflicte històric deslleial i competencial amb Catalunya al llarg dels anys i que ha perjudicat les classes socials més baixes dels territoris més rics, com ha estat Catalunya.

Aquest sistema de beques no adaptat ni traspassat a Catalunya, juntament amb l'augment dels preus públics d'accés a les universitats catalanes de fa tres anys, ha provocat un increment de les aportacions dels estudiants i de les famílies sobre el cost total de les universitats, que han passat de representar el 16% de les despeses totals de les universitats el 2011 a un 26% l'any 2013. Una situació, que les pròpies beques Equitat impulsades per la Generalitat de Catalunya, que

han implantat un model progressiu d'accés en funció de la renda, no han pogut paliar.

Per tot plegat, es fa més necessari que mai fer una anàlisi i repensar el sistema de finançament de les universitats, així com estudiar i decidir quina és la contribució dels estudiants i famílies per accedir als estudis superiors. I això, sense oblidar que cal també establir tots aquells els mecanismes i eines, com poden ser les beques, que posem a l'abast perquè el model sigui òptim.

Davant d'aquesta situació, no només tenim l'oportunitat i el repte, sinó també la responsabilitat i l'obligació de preparar les millors eines per posar al servei de la ciutadania i amb les quals garantir la igualtat d'oportunitats, l'equitat i una educació al llarg de la vida realment a l'abast de tothom.

1. El Parlament de Catalunya constata:

a. Que la no-transferència de les beques i el no desplegament màxim de les plenes competències ha propiciat un sistema injust i ha perjudicat la capacitat per garantir la igualtat d'oportunitats al nostre país.

b. Que el sistema de finançament espanyol actual ha perjudicat i perjudica la capacitat de la Generalitat de desplegar unes polítiques públiques justes i en concret, oferir un sistema de beques i ajuts adaptat a la realitat.

c. Que els preus actuals dels serveis acadèmics a les universitats públiques de Catalunya, malgrat tots els esforços realitzats els últims anys, s'allunyen d'un model que estigui a l'abast de tothom.

d. La necessitat i oportunitat de repensar el model de finançament de les universitats, així com la part que aporten els estudiants amb les seves matrícules i el sistema d'ajudes a l'estudi del conjunt del sistema d'educació superior de Catalunya.

2. El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a presentar un informe al Parlament amb l'avaluació del sistema de finançament de les universitats públiques, i de l'impacte i l'efectivitat de l'esquema actual de cost de la matrícula i de les beques actuals sobre l'equitat i el nivell de rendiment acadèmic.

3. El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a dissenyar, amb la participació dels agents i cercant les màximes complicitats, un Pla Nacional de Beques integral, per a garantir la igualtat d'oportunitats a totes les persones del país. Aquest Pla serà la base del model català de beques i ajuts per a l'estudi, en especial per a l'educació superior, i ha de tenir en compte, com a mínim, els següents criteris i consideracions:

a. Beques per criteris de renda, que tingui en compte particularitats familiars concretes

b. Beques per criteris de mobilitat geogràfica

c. Beques que cobreixin el cost d'oportunitat (beques salari)

d. Beques per criteris acadèmics i de rendiment dels estudis

e. Sistema integral amb opcions de beca al llarg de les diferents etapes educatives que cobreixin reptes i necessitats concretes

f. Separació dels criteris de renda i dels criteris acadèmics

g. Separació dels recursos públics destinats al finançament de les universitats públiques i dels recursos que es dediquen a becar els estudis universitaris

h. L'elaboració d'un informe sobre la inversió necessària per a cobrir les necessitats econòmiques del Pla Nacional de Beques que es proposa

i. L'elaboració d'un calendari d'aplicació lligat a l'evolució en les competències i gestió dels propis recursos

4. El Parlament insta el Govern de la Generalitat a impulsar un Observatori de les beques que, coordinat per l'AGAUR i amb les universitats, contingui un sistema àgil d'informació sobre el sistema de beques existents, les dades sobre el registre de becaris i les dades sobre les beques sol·licitades i concedides.

Palau del Parlament, 19 de juny de 2015

Marta Rovira i Vergés
Portaveu del GP d'ERC

Marta Vilalta i Torres
Diputada del GP d'ERC

4. INFORMACIÓ

4.70. COMUNICACIONS DEL PRESIDENT DE LA GENERALITAT I COMUNICACIONS DEL GOVERN I D'ALTRES ÒRGANS

4.70.01. COMPOSICIÓ DEL GOVERN, DELEGACIONS DE FUNCIONS I ENCÀRRECS DE DESPATX

— Encàrrec del despatx del conseller d'Economia i Coneixement a la consellera d'Ensenyament

Tram. 330-00112/10

Presentació

President de la Generalitat

Reg. 119562 / Coneixement: 22.06.2015

PRESIDENTA DEL PARLAMENT

Benvolguda presidenta,

De conformitat amb el que estableix l'article 12.1.k de la Llei 13/2008, de 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, em plau donar-vos compte que durant l'absència del conseller d'Economia i Coneixement des del dia 20 fins al dia 24 de juny de 2015, ambdós inclosos, s'encarregarà del despatx del seu Departament la consellera d'Ensenyament.

Cordialment,

Barcelona, 16 de juny de 2015

Artur Mas i Gavarró
President de la Generalitat

N. de la R.: El Decret 106/2015, d'encàrrec del despatx del conseller d'Economia i Coneixement a la consellera d'Ensenyament des del 20 fins al 24 de juny, és publicat al DOGC 6896, del 19 de juny de 2015.

— **Encàrrec del despatx de la consellera de Benestar Social i Família al conseller de Territori i Sostenibilitat**

Tram. 330-00113/10

Presentació

President de la Generalitat

Reg. 119563 / Coneixement: 22.06.2015

PRESIDENTA DEL PARLAMENT

Benvolguda Presidenta,

De conformitat amb el que estableix l'article 12.1.k de la Llei 13/2008, de 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, em plau donar-vos compte

que durant l'absència de la consellera de Benestar Social i Família els dies 17 i 18 de juny de 2015, s'encarregarà del despatx del seu Departament el conseller de Territori i Sostenibilitat.

Cordialment,

Barcelona, 17 de juny de 2015

Artur Mas i Gavarró

President de la Generalitat

N. de la R.: El Decret 107/2015, d'encàrrec del despatx de la consellera de Benestar i Família al conseller de Territori i Sostenibilitat els dies 17 i 18 de juny, és publicat al DOGC 6896, del 19 de juny de 2015.