



DIARI DE SESSIONS DEL PARLAMENT DE CATALUNYA

XII legislatura · tercer període · sèrie C · número 153

Comissió de Salut

Sessió 9, dijous 17 de gener de 2019

Presidència de la I. Sra. M. Assumpció Laïlla i Jou

TAULA DE CONTINGUT

Dossier

| | |
|--|----|
| Proposta de resolució sobre el pla per a millorar les ràtios de llevadors als hospitals (retirada) 250-00030/12 | 4 |
| Proposta de resolució sobre el servei de pediatria de vint-i-quatre hores a Sant Cugat del Vallès 250-00032/12 | 4 |
| Proposta de resolució sobre l'ictus infantil 250-00058/12 | 8 |
| Proposta de resolució sobre la reobertura del servei del CAP Doctor Joan Vilaplana, de Girona, durant els caps de setmana 250-00059/12 | 11 |
| Proposta de resolució sobre la unitat d'hemodinàmica de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona 250-00066/12 | 19 |
| Proposta de resolució sobre el servei d'urgències del CAP Cunit 250-00067/12 | 23 |
| Proposta de resolució sobre la reducció de les llistes d'espera a la regió sanitària de Tarragona 250-00068/12 | 27 |
| Proposta de resolució sobre la reducció de les llistes d'espera del sistema sanitari públic 250-00077/12 | 32 |

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.

El *Diari de Sessions del Parlament de Catalunya* (DSPC) reproduïx només les intervencions orals fetes durant la sessió. La resta de documentació que acompanya la intervenció es pot consultar a l'expedient de la comissió.

Imprès al Parlament

ISSN: 0213-7976 (general)

0213-7992 (sèrie C)

DL: B-3.468-1982

www.parlament.cat

Sessió 9 de la CS

La sessió de la Comissió de Salut (CS) s'obre a les deu del matí i sis minuts. Presideix M. Assumpció Laïlla i Jou, acompanyada del vicepresident, Xavier Quinquilà Durich, i de la secretària, María del Camino Fernández Riol. Assisteix la Mesa la lletrada Esther Andreu i Fornós.

Hi són presents els diputats Martín Eusebio Barra López, Munia Fernández-Jordán Celorio, Blanca Victoria Navarro Pacheco, Lorena Roldán Suárez, Alfonso Sánchez Fisac i Jorge Soler González, pel G. P. de Ciutadans; Lluís Guinó i Subirós, Josep Maria Forné i Febrer, Josep Riera i Font, Mònica Sales de la Cruz i Francesc Ten i Costa, pel G. P. de Junts per Catalunya; Anna Caula i Paretas, Najat Driouech Ben Moussa, Gemma Espigares Tribó i Noemí Llauredó Sans, pel G. P. Republicà; Rafel Bruguera Batalla, Assumpta Escarp Gilbert, Marta Moreta Rovira i Òscar Ordeig i Molist, pel G. P. Socialistes i Units per Avançar; Marta Ribas Frías, pel G. P. de Catalunya en Comú Podem, i Santi Rodríguez i Serra, pel S. P. del Partit Popular de Catalunya.

ORDRE DEL DIA DE LA CONVOCATÒRIA

1. Proposta de resolució sobre el pla per a millorar les ràtios de llevadors als hospitals (tram. 250-00030/12). Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 28, 17; esmenes: BOPC 133, 11).

2. Proposta de resolució sobre el servei de pediatria de vint-i-quatre hores a Sant Cugat del Vallès (tram. 250-00032/12). Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 28, 20; esmenes: BOPC 133, 12).

3. Proposta de resolució sobre l'ictus infantil (tram. 250-00058/12). Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 34, 7; esmenes: BOPC 133, 17).

4. Proposta de resolució sobre la reobertura del servei del CAP Doctor Joan Vilaplana, de Girona, durant els caps de setmana (tram. 250-00059/12). Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 34, 8; esmenes: BOPC 133, 18).

5. Proposta de resolució sobre la unitat d'hemodinàmica de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona (tram. 250-00066/12). Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 34, 16; esmenes: BOPC 133, 18).

6. Proposta de resolució sobre el servei d'urgències del CAP Cunit (tram. 250-00067/12). Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 34, 17; esmenes: BOPC 133, 19).

7. Proposta de resolució sobre la reducció de les llistes d'espera a la regió sanitària de Tarragona (tram. 250-00068/12). Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 34, 18; esmenes: BOPC 133, 19).

8. Proposta de resolució sobre la reducció de les llistes d'espera del sistema sanitari públic (tram. 250-00077/12). Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 38, 11; esmenes: BOPC 133, 20).

La presidenta

Bé, comencem aquesta Comissió de Salut.

I, com és preceptiu, doncs, si hi ha algun grup que té alguna substitució a dir? Senyor Soler?

Jorge Soler González

Sí, bon dia. Gràcies, senyora presidenta. Sí, dues coses d'ordre. La primera seria dir, anunciar que substituïm amb la diputada Lorena Roldán el diputat David Mejía.

Proposta de resolució sobre el pla per a millorar les ràtios de llevadors als hospitals (retirada)

250-00030/12

I, la segona, com us vaig comentar per correu electrònic, per avançar i ajudar en aquest sentit, doncs anunciar que retirem la primera proposta de resolució, sobre les ràtios de llevadores als hospitals, donat que havíem fet, posteriorment a aquesta proposta de resolució, una proposta conjunta, i, per tant, doncs, aquesta no té sentit.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, senyor Soler. Alguna altra substitució? No? *(Pausa.)*

Doncs comencem la comissió.

Proposta de resolució sobre el servei de pediatria de vint-i-quatre hores a Sant Cugat del Vallès

250-00032/12

Per tant, aniríem directes al punt 2 de l'ordre del dia, que és la Proposta de resolució sobre el servei de pediatria de vint-i-quatre hores a Sant Cugat del Vallès. I per la seva defensa, i en nom del Grup Parlamentari de Ciutadans, té la paraula la diputada Munia Fernández.

Munia Fernández-Jordán Celorio

Gràcies, presidenta. Bon dia. El servicio de pediatría de veinticuatro horas al día, los 365 días del año, en Sant Cugat, entendemos que es una absoluta prioridad. Lo hemos denunciado también en el ayuntamiento y hemos denunciado esta contradicción que existe ante lo que es la radiografía de la ciudad. Si bien tenemos una ciudad que realmente es un reclamo para las familias con niños, por muchísimas condiciones, desde la calidad del aire, la cantidad de parques y jardines que hay, muchísimos centros escolares, con todas estas características, y siendo un reclamo, como decimos, no tenemos un equipo de pediatría que pueda ver a toda esa cantidad de niños de una manera inmediata ante cualquier contingencia que pueda existir.

Por ilustrar, dos datos concretos. Vamos a los datos, que hablan por sí solos. Según Idescat, en 2017, habitaban en Sant Cugat, 89.516 personas, y, de ellas, la cifra de 17.802 niños de cero a catorce años. Pero es que a ello añadimos que en el año 2013 el Ministerio de Sanidad, como bien saben ustedes aquí, en la comisión, elevó la edad pediátrica a los dieciocho años, con lo cual el tanto por ciento de personas, de menores, que tienen que ser vistos por un pediatra en la ciudad es muy muy alto.

El segundo dato. Está poblada la ciudad de Sant Cugat de familias muy jóvenes, y la tasa de nacimientos es muy alta. En el año 2017 nacieron 908 niños.

Con todos estos datos, la ausencia de facilidades para llevar a los niños al servicio de pediatría creemos que es un punto negro. Y lo hemos denunciado en el ayuntamiento, donde salió adelante una moción, por unanimidad de todos los grupos, para pedir este servicio. Y creemos que someter a todas estas familias a los desplazamientos que en un momento hay que dar hacia Terrassa, que es el centro de referencia, pues no son unas distancias que sean asequibles.

Por tanto, traemos una medida apoyada localmente, que ya no es que sea una demanda de toda la ciudadanía, sino que sabemos y tenemos certeza que es un auténtico clamor. Y creemos que el cuidado a todos los niños y niñas y las facilidades para mantener y crear y fomentar su salud mental y física es una prioridad y ha de serlo, y por eso esta propuesta de resolución debería salir adelante con el voto de todos nosotros.

Muchas gracias.

El vicepresident

Moltes gràcies. Per defensar les esmenes proposades, té la paraula, en representació del Grup Republicà, la senyora Titon Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Doncs com explicava la diputada propietària d'aquesta proposta de resolució, certament, en el debat que hem fet en aquesta comissió, no només de la necessitat de pediatres arreu del territori, sinó també d'altres professionals arreu del territori, doncs moltes vegades hem explicat que aquesta atribució de nous professionals havia de fer-se en base a una planificació més general, no només del territori, sinó també del model, no?, d'assistència sanitària que volem donar a la nostra ciutadania.

Llavors és en aquest sentit que nosaltres l'esmena que presentàvem al punt 1 era precisament afegir això, en funció del que marca el Planuc, que saben vostès que està en aquest moment treballant-se al departament i que, per tant, hi ha la previsió, doncs, de la presentació d'aquest nou pla per les urgències a Catalunya aviat.

I després també amb el territori del Vallès, no? És evident, doncs, que, en qualsevol impacte que es produeixi a qualsevol territori del nostre país, a nivell professional també hem de veure com això s'estableix dins d'aquesta sectorització i aquesta planificació estratègica, que va més enllà de la necessitat puntual de, en aquest cas, pediatres en un CAP de Sant Cugat.

Per tant, sense entrar en si és raonable –que segurament sí– la necessitat d'un pediatra més, doncs, en els centres d'atenció primària de Sant Cugat, en aquest cas, o ni que sigui l'ampliació d'horari d'atenció pediàtrica en qualsevol dels CAPs que hem anat fent referència, nosaltres plantejàvem aquestes dues coordinades afegides.

Per tant, en el cas que ens acceptessin aquesta esmena, nosaltres votaríem favorablement a aquest punt de la proposta de resolució i en el cas que l'esmena no fos acceptada, doncs, òbviament, no podem donar-li suport.

I, en qualsevol cas, el segon punt de la proposta que plantejaven, que era incloure precisament en aquest Planuc, el nou Pla d'urgències sanitàries de Catalunya, unes modificacions i ajustos per millorar l'atenció sanitària, aquesta és la finalitat de qualsevol pla estratègic que faci el Govern de la Generalitat, i, per tant, en aquest segon, li donarem suport.

El vicepresident

Moltes gràcies. Té la paraula el senyor Lluís Guinó, en representació del Grup de Junts per Catalunya.

Lluís Guinó i Subirós

Gràcies. Tot i que la coincidència amb els arguments expressats per la diputada del Grup Republicà és alta, i, per tant, els arguments els dono ja per reiterats, sí que vull fer dues puntualitzacions respecte a les qüestions concretes que tenen a veure amb l'increment de pediatres, en aquest cas, o amb l'increment de determinats serveis, des d'un punt de vista de la salut, que han de complir dos principis bàsics, que són: un és mantenir l'equitat, que tothom la reivindica i la destaca, i certament en qualsevol modificació que s'hagi de fer en determinats àmbits específics s'ha de respectar aquest principi, i l'altre té a veure, i així es reiterava, d'alguna manera, per

part nostra, en les esmenes..., és que qualsevol modificació que s'hagi de fer també s'ha de tenir prèviament planificada des d'un punt de vista més estratègic; és a dir, anar prenent decisions de forma concreta i específica en determinats àmbits no considerem que sigui la manera més eficient de desenvolupar, precisament, els millors serveis.

Per tant, plantejàvem una esmena en el sentit de que això, aquestes modificacions que es volen fer a Sant Cugat del Vallès en concret, tinguin algun criteri de planificació prèvia. I entenem que el Planuc era el millor espai per fer-ho.

I, en segon lloc, també votarem a favor del segon punt..., si realment l'esmena presentada no és acceptada per la proponent.

El vicepresident

Moltes gràcies. Obrim el torn als grups que no han presentat esmenes. En primer lloc, en representació del Grup Socialistes i Units per Avançar, la senyora Assumpta Escarp.

Assumpta Escarp Gibert

Gràcies, president. Bon dia. Nosaltres donarem suport a aquesta proposta de resolució; parla del cas concret de Sant Cugat, jo crec que la proponent ha explicat molt bé la situació i per tant no cal reiterar-ho.

Deia ara el senyor Guinó, no?, un criteri de planificació. És cert; és a dir, la falta de pediatres a tot Catalunya, no?, és poble darrere poble, ciutat darrere ciutat, i centra en el que ens trobem. I, per tant, jo crec que sí que caldrà. No sé si l'àmbit pot ser el Planuc, però jo crec que sí que cal..., o potser pot ser el Fòrum dels Professionals, però sí que caldrà fer una repensada, atenent i tenint tots clar que l'atenció pediàtrica de zero a quinze és bàsica i que per tant no sempre es pot substituir per altres coses. Però segur que hi ha moltes coses per repensar.

Mentrestant, és cert que el que no li podem dir a la ciutadania de Sant Cugat o de qualsevol altra ciutat que no té pediatres o no té pediatra d'urgència és: «Doncs, miri, mentre hi pensem, faci vostè tres-cents kilòmetres, o trenta, o vint, i l'atendran, a la seva criatura.»

Per tant, en aquest sentit, i apellant una mica a que val la pena pensar entre altres coses..., perquè és evident que no hem fet atractiva la pediatria primària, i això és una evidència, perquè pediatres a l'hospitalària, n'hi han, eh?, però a primària és molt difícil; vol dir que alguna cosa hi ha que no hem fet atractiva la pediatria a la primària.

I, per tant, llançant aquesta reflexió, donarem suport a la necessitat, ara, immediata, del pediatra a Sant Cugat.

El vicepresident

Moltes gràcies. Té la paraula la senyora Marta Ribas, en representació del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem.

Marta Ribas Frías

Gràcies. Doncs, miri, nosaltres també expressar la coincidència en aquest cas amb els dos grups de suport al Govern, en el fet de que ens cal planificació en el tema dels pediatres; coincidència, també, amb el que ja s'ha expressat, no només ara en aquest debat, sinó en mil ocasions: tenim un problema amb pediatria a primària i amb manca de pediatria a primària arreu del territori.

Però certament també coincidim en aquest cas amb el que s'expressava ara per part de la diputada Escarp: la resposta per part del Parlament a aquesta circumstància específica, que posa de manifest el Grup de Ciutadans, respecte de la ciutadania a Sant Cugat, no ens sembla que sigui gaire esperançadora si fos a partir de l'esmena que s'ha fet des dels dos grups que fan suport al Govern, especialment perquè es parla, doncs, de si s'acaba preveient en el Pla estratègic sanitari del Vallès Occidental. Ara mateix, això no està dins del Pla estratègic sanitari del Vallès Occidental,

el tema de la pediatria a Sant Cugat, i la lentitud amb què avança qualsevol tipus de planificació d'aquest tipus, doncs, no dona gaires esperances.

Sigui com sigui, jo entenc que aquest tipus de resolucions, precisament, doncs, si de cas, s'han d'entendre com una manera d'incidència política també des del Parlament de Catalunya a dir: «Tinguin present en el Pla estratègic sanitari del Vallès Occidental, al final, quan s'acabi definint del tot, doncs que a Sant Cugat hauria d'haver-hi pediatria.» I, per tant, és un mandat polític cap al Govern, doncs, que també, més enllà de que ho posin de manifest la ciutadania, els professionals, els ajuntaments, en aquests debats pel Pla estratègic del Vallès Occidental, doncs també el Parlament reclama que hi hagi aquest servei de pediatria a Sant Cugat.

I, per tant, farem suport a la resolució de Ciutadans tal qual és per incidir en que acabi sent una realitat.

El vicepresident

Moltes gràcies. Un cop escoltats els posicionaments de tots els grups, té la paraula el grup proponent per a explicitar el seu posicionament respecte a les esmenes presentades.

Munia Fernández-Jordán Celorio

Gràcies, de nou. Bien, respecto a las enmiendas que han adjuntado los grupos de Junts per Catalunya y Republicà, no las vamos a aceptar. Creemos que la voluntad política se mide aquí; es exactamente donde tenemos que ver lo que quieren unos grupos políticos y lo que quieren otros. Y creemos que traer a colación el criterio de planificación justo en esta proposición de resolución que traemos es simplemente un escudo, un escudo para no hacer las cosas, un escudo para no poner otros criterios, que son el criterio de concreción, el criterio de realidad, el criterio de voluntad política aplicada a las medidas que realmente quieren los ciudadanos, que es que es un clamor, no es ya una demanda.

Cuando ustedes hacen referencia al Planuc y al Plan estratégico sanitario del Vallès Occidental, pues están haciendo una planificación a largo sabiendo que, si ustedes realmente quisieran llevar a cabo esta medida, lo hubieran puesto en la propia enmienda, diciendo: «Se llevaran a cabo todas las medidas para que aparezca, para que...»; es decir, un desarrollo real.

Es decir, no tenemos certezas; no sabemos lo que quieren decir con la enmienda, salvo que se difiera en el tiempo y no se lleve a cabo. ¿Por qué? Pues porque su prioridad no es esta. Su prioridad no es que en una ciudad donde hay una tasa de natalidad tan alta y donde hay tantísimos niños las familias puedan tener un servicio de calidad en la salud, esta no es su prioridad; su prioridad es otras cosas, y, bueno, el día que vienen a trabajar, porque ayer tampoco vinieron, y están en ello.

Lo dicho, estas son las preocupaciones reales. Y damos las gracias a todos aquellos grupos que han apoyado la medida.

El vicepresident

Moltes gràcies. Anem, doncs, a... Demanava la paraula la senyora Titon Laïlla?

M. Assumpció Laïlla i Jou

No, per recordar votació separada dels dos punts d'aquesta proposta de resolució.

El vicepresident

Perfecte. Doncs anem a votació.

Votem, doncs, el primer punt. Votem, si us plau, el primer punt de la proposta de resolució.

Vots a favor?

Nou vots a favor.

Vots en contra?

Deu vots en contra.

Abstencions?

Per tant, queda refusat aquest primer punt.

Anem a votar el segon punt.

Vots a favor?

Unanimitat.

Per tant, queda aprovat el segon punt de la proposta de resolució.

Proposta de resolució sobre l'ictus infantil

250-00058/12

Anem, doncs, al tercer punt de l'ordre del dia: Proposta de resolució sobre l'ictus infantil. Té la paraula, per part del grup proposant, Ciutadans, el senyor Jorge Soler.

Jorge Soler González

Bé, sí; moltes gràcies. Bon dia a tots, diputades, diputats. Ciutadans porta avui a debat aquest tema; un tema que certament és poc prevalent, però que és un tema important, que no és un tema menor. I és que a Catalunya hi ha uns quaranta menors que sobreviuen a un ictus anualment, molts dels quals, doncs, queden desgraciadament amb seqüeles cròniques que requereixen, com és obvi, un gran suport social i familiar. Per a ells cal, com vostès coneixen, una estimulació precoç, amb molta activitat sanitària, també amb recuperació física, motora, per ajudar a cuidar-los, a sanar-los i perquè tornin a caminar i inclús perquè s'aconsegueixen, doncs, vestir.

Per tant, necessiten també moltes mesures de rehabilitació neurocognitiva i després mesures també de reforçament i de suport a les escoles, on és evident que els mestres es desborden per la temàtica, sabent que han de passar des de la xarxa de salut mental superant les llistes d'espera on els visitaran, com vostès saben també, doncs, cada tres mesos. I per tant moltes d'aquestes famílies també han de buscar el suport fora del sistema pel seu compte o assumir, doncs, que el nen quedarà amb limitacions.

Tenim a més a més la sort de tenir uns grans centres de referència a Catalunya, excepcionals, als quals cal agrair la seva feina, felicitar-los –de fet, aquesta comissió i el diputat que us parla, doncs, ho van fer, personalment, amb un d'ells, quan van venir l'altre dia a la comissió des de Sant Joan de Déu–, perquè tenim gent, doncs, al territori treballant molt i molt bé als quals cal donar suport. Per exemple, també en temes de recerca. Quan els vam sentir aquí..., o quan molts de vostès suposo que hauran anat també, com nosaltres, a visitar Sant Joan de Déu o altres centres d'aquests..., doncs el que ens demanen també és tot el suport també del Parlament, del Govern, per temes de recerca.

En resum, és un tema molt important, és un tema on hi ha gran feina feta pels professionals, on cal que ens impliquem molt més, i per tant donar suport social i familiar als afectats.

I això des de Ciutadans entenem que és dotant més recerca, més recursos, per un tema que és l'ictus infantil, que, com saben, és poc prevalent però és molt molt important.

Per tant, moltes gràcies per la seva escolta.

El vicepresident

Gràcies, senyor Soler. Passem als grups que han presentat esmenes. En primer lloc, en representació del Grup Republicà, la senyora Titon Laïlla.

M. Assumpció Laïlla i Jou

Gràcies, president. Doncs bé, com explicava el diputat Soler, és certament aquest un tema interessant, que vam tenir la sort de poder-ne parlar en aquesta comissió, a partir de la compareixença del doctor Campistol, un metge de Sant Joan de Déu especialista i expert en temes neurològics i també en l'ictus infantil, no?

Ell explicava, a més a més, la dificultat que hi havia no només per començar l'estimulació precoç, doncs això, aviat, i per poder evitar totes aquestes seqüeles que tenen conseqüències a curt i a llarg termini pel mateix infant, però també per la família, sinó que també hi afegia aquesta detecció precoç precisament perquè la simptomatologia d'un ictus infantil moltes vegades és diferent d'aquella que podíem preveure o que coneixem generalment en la persona adulta. I per tant era molt interessant aquesta compareixença que va fer i que certament, doncs, recull aquesta proposta de resolució.

Nosaltres hem fet esmenes a tots els punts, però són esmenes que no modifiquen ni l'objectiu ni la finalitat de cadascun d'aquests punts, sinó que el que fan és ampliar-ne una mica més l'abast del que demanen en aquesta proposta de resolució, perquè certament toca temes com el suport a la família, com la inversió en recerca, com el reconeixement als professionals que treballen en aquests àmbits i com també donar aquest suport, aquesta informació per tal d'evitar les seqüeles, treballar-les molt millor, fer una bona detecció precoç, i, òbviament, començar quan abans millor l'estimulació precoç que afavoreix la millora i el tractament d'aquests infants.

Per tant, ja avanço que, parlant-ho amb el diputat de Ciutadans, doncs, ens accepta totes les esmenes i, com és obvi, donarem suport a aquesta proposta de resolució.

El vicepresident

Moltes gràcies, senyora Laïlla. Té la paraula, en representació de Junts per Catalunya, el senyor Lluís Guinó.

Lluís Guinó i Subirós

Gràcies, president. Per reiterar que aquesta problemàtica fou presentada en seu parlamentària pels metges especialistes en la matèria, que van fer un diagnòstic de la situació molt concret, molt correcte i a més a més assumible des d'un punt de vista polític per part dels grups parlamentaris, que a més a més quedarà perfectament acreditat que hi ha una coincidència pràcticament absoluta respecte a aquesta qüestió.

I em sembla molt important, per una banda, que traslladem el que són les inquietuds mèdiques a l'àmbit de la política i es puguin prendre decisions com més específiques i més concretes..., possible, i, per altra banda, també conscienciar també la societat i la població de que aquesta problemàtica de l'ictus infantil sí que és una problemàtica diferent i genera seqüeles diferents que en l'àmbit dels adults, i necessita, per una banda, segurament també, mesures per facilitar la investigació en aquest àmbit i a més a més portar a terme tota una política de detecció precoç que pot afavorir precisament que les seqüeles que generi l'ictus infantil siguin menors.

Per tant, nosaltres, d'alguna manera, valorem positivament que s'hagi fet aquesta proposta de resolució i a més a més que, tal com es reflectirà, s'han acceptat les esmenes, que eren no tant per modificar l'esperit de la proposta, sinó justament per complementar-la i acabar-la de definir del tot.

I, si s'accepten les esmenes, aquest grup parlamentari donarà suport a la proposta.

Gràcies.

El vicepresident

Gràcies, senyor Guinó. Ara obrim el torn als grups que no han presentat esmenes. I, en primer lloc, en representació del Grup Socialistes i Units per Avançar, la senyora Assumpta Escarp.

Assumpta Escarp Gibert

Gràcies, president. En primer lloc, agrair i felicitar tant el proponent com les esmenes que han proposat els grups que donen suport al Govern per arribar a una

proposta de resolució que jo crec que tots podem votar i que d'alguna manera ens hi sentim tots representats.

I en aquest sentit, doncs, els ho agraeixo, entre altres coses perquè recordàvem i hem anat recordant la compareixença que va fer aquí el doctor Campistol i les necessitats que va expressar, però també la pedagogia que aquell dia va exercir sobre tots nosaltres, i suposo que seríem capaços de transmetre, sobre el fet i les seqüeles i el que hauríem d'alguna manera d'atendre des del mateix servei públic «post», diguéssim, el moment més immediat, i per tant l'atenció d'aquesta canalla al llarg també de la seva vida. En aquest sentit, doncs, nosaltres, com no podia ser d'altra manera, hi donarem suport.

I hi ha el punt aquest, el punt 3, quan parla de la recerca. I avui igual tinc el dia reflexiu, i vostès em perdonaran, però és veritat que, quan parlem de recerca i de les convocatòries del PERIS, i fins i tot de les avaluacions pròpies que fa l'Aguas, la part –sempre– infantil no està ben resolta. Jo crec que ho expressava aquell dia també el doctor Campistol. Veiem la gran part de recerca infantil que es porta bàsicament a Sant Joan de Déu, molta d'ella finançada privadament i no públicament. I, per tant, la subvenció pública a la recerca infantil no està ben resolta.

Jo només vull deixar i que quedi aquí –i, algun dia, també emplaço la comissió a parlar-ne, i potser amb el director de l'Aguas, i ho poguéssim fer–..., que és que, per exemple, en el cas de la Marató, quan parla del càncer, com ha passat altres anys, doncs utilitzem nens o surten nens a explicar el seu cas i, després, quan es dota de recursos els projectes presentats, no es dota cap projecte que atengui el càncer infantil.

I no vol dir res i vol dir molt, però també és veritat, en el cas de l'ictus infantil, que l'única recerca que en aquest moment està en marxa és la que fa una fundació que és Sant Joan de Déu, però és una fundació privada. Per tant, la crida, una mica, que la pública també s'hi posi.

Però, dit això, i que... Em miro la presidenta de la comissió perquè un dia ens porti el director de l'Aguas –i així em podré esbatussar a gust, diguéssim–, de l'orella, aquí, a comparèixer.

Donarem suport, com no pot ser d'una altra manera, a aquesta proposta de resolució.

El vicepresident

Moltes gràcies, senyora Escarp. Té la paraula, en representació del Grup de Catalunya en Comú Podem, la senyora Marta Ribas.

Marta Ribas Frías

Gràcies, president. Evidentment farem suport també a aquesta proposta de resolució. Entenc que s'hi incorporaran les esmenes diverses presentades per Junts per Catalunya i pel Grup Parlamentari Republicà; en alguns casos, la veritat és que milloren o aporten al redactat.

L'única part de preocupació, doncs, és en l'element essencial que jo crec que ens vam posar en l'agenda, en la compareixença, la gent de Sant Joan de Déu, respecte a aquest programa Actictus, que ens deien la necessitat de reforçar, de garantir..., de fet, ens deien: «No existeixen, no?, els serveis específics de rehabilitació neurocognitiva.» Ens deien: «El sistema està basat o centrat, en aquest cas dels infants que han patit un ictus, en la seva rehabilitació física, però no hi ha la rehabilitació neurocognitiva.» I, per tant, després això ens acaba repercutint, evidentment, per començar, en aquell infant, en la seva família, però també en el sistema educatiu, i en el treball, no?, i en el projecte de vida que pot tenir aquest infant després, *a posteriori*.

Entenc que, tal com queda el redactat, és una mica autocomplaent, diguem-ne, de continuar, no?, amb els serveis que existeixen... Bé, espero que la força se li posi en aquest redactat en el «millorar» i no en el «continuar», perquè, si alguna cosa ens denunciava la gent de Sant Joan de Déu, és que ara mateix el sistema no funciona en aquest sentit i que ens cal un canvi perquè realment hi pugui haver aquest servei de rehabilitació

neurocognitiva des del servei públic garantit per tothom i no que depengui de que la família s'ho pugui pagar.

Només posar aquest accent de dir, si us plau, ja que s'aprovarà amb el suport dels grups que fan suport al Govern, posin-li en el Govern l'accent en que s'han de millorar aquests serveis precisament perquè tothom hi tingui accés, tots aquests infants, que tampoc són tants, que necessiten aquest servei.

El vicepresident

Moltes gràcies, senyora Ribas. I finalment té altra vegada la paraula el grup proponent, el senyor Jorge Soler.

Jorge Soler González

Bé; moltes gràcies a totes i tots. Realment és un gran plaer haver estat escoltant avui els seus discursos, ficant en valor, doncs, aquest tema, la problemàtica. I, per tant, doncs, no puc res més que reconèixer, no?, que estic absolutament d'acord amb cada paraula que heu dit; per tant, les subscriuim totes.

Gràcies a la presidenta de la comissió, doncs, que comenta, no?, que complementa la proposta. De fet, quan vam llegir, bé, aquestes esmenes..., les complementa, però jo crec que les millora, i bastant, no?, el redactat. Per tant, en aquest punt, sense entrar en contradiccions, però sí que és cert que crec que aquest redactat el millora molt.

I, per tant, veient que hi ha consens ampli en aquesta comissió, escoltant, com no podia ser d'una altra manera, la diputada Escarp posant en valor els temes de recerca, que en temes infantils com aquest, doncs, són importants, i en altres que trobaríem, com el càncer, que ella deia, hi estem absolutament d'acord... Per tant, punts de consens màxim.

I, evidentment, absolutament d'acord amb el que ha dit la diputada Ribas. Perquè acceptem totes les esmenes, i de fet no hem tocat ni un pèl, però crec que tots vostès em coneixen perfectament. A l'esmena 4, quan, doncs, llegim el «continuar oferint», crec que el comentari que ha fet la diputada Ribas era evident que l'anava a fer jo. Si hagués estat solament una esmena, saben vostès que jo això no ho hagués acceptat mai. Però, bé, entenent que un ha de ser flexible, i quan una proposta és tan bona, crec jo, i millora tant i complementa tant, doncs cal també, no?, saber tenir una mica de cintura en aquest sentit. Sí que us demanem, doncs, una mica de concreció i compromís. Per tant, fem aquesta excepció.

Igual que la faig al punt 5, sabent també vostès que, si hagués filat una mica com acostumo a fer, segurament us hagués demanat la *coletilla* de: «I en tres mesos presentar-la a la Comissió de Salut», eh? Però, bé, entenent que era la presidenta la que portava aquesta proposta de resolució i entenent que ho anàvem a aprovar tot, doncs ho deixem així, ficant en valor això.

Per tant, gràcies a tothom, i, doncs, content de que això s'aprovi avui.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, senyor Soler. Entenc que votem tota la proposta de resolució en bloc? *(Pausa.)*

Vots a favor?

Doncs queda aprovada per unanimitat.

Proposta de resolució sobre la reobertura del servei del CAP Doctor Joan Vilaplana, de Girona, durant els caps de setmana

250-00059/12

Anem al punt 4 de l'ordre del dia, que és la Proposta de resolució sobre la reobertura del servei del CAP Doctor Joan Vilaplana, de Girona, durant els caps de

setmana. En representació del grup proponent, té la paraula... *(veus de fons)* Rafel Bruguera, en representació del Grup Socialistes i Units per Avançar.

Rafel Bruguera Batalla

Bon dia. Gràcies, president. En primer lloc, saludar les persones de l'Associació de Veïns de Taialà, que ens acompanyen en aquest debat. Benvinguts al Parlament de Catalunya, que és casa vostra.

Taialà és un barri de Girona, però és més que un barri de Girona; els veïns parlen de poble, eh? Per tant, malgrat estar en el terme municipal de Girona, em permetran que em refereixi al poble de Taialà.

El problema neix a principis del mes de febrer de l'any passat, en el que els veïns del sector est de Girona, del barri de Taialà, i no només del barri de Taialà, sinó també de Germans Sàbat, de Sant Medir, de Sant Ponç, de Sant Gregori, es varen veure sorpresos per les informacions que donaven per fet, com una cosa ja preestablerta, el tancament del servei del CAP Doctor Vilaplana durant els caps de setmana. I això així es va materialitzar.

Des del nostre punt de vista, el tancament d'urgències del CAP Vilaplana, de Taialà, els caps de setmana és un exemple més d'un camí que, si no es rectifica amb urgència, comportarà un servei de salut cada vegada pitjor i de menys qualitat pel conjunt de gironins i de gironines. I, a més a més, en aquesta ocasió afecta el conjunt de la ciutat de Girona, que ha perdut, està perdent qualitat per la deixadesa del Govern de la Generalitat, amb el consentiment de l'Ajuntament de Girona.

Aquesta decisió, a més a més, ha estat presa de manera unilateral, sense reunir ni el Consell de Direcció de la Regió Sanitària de Girona, ni cap dels òrgans participatius i consultius, i que, evidentment, no ha tingut els veïns i veïnes de l'esquerra del Ter com una prioritat.

I és per això que hem presentat aquesta proposta de resolució, en la que es demana bàsicament que es torni a obrir el servei dels caps de setmana del CAP Doctor Vilaplana del barri de Taialà, del poble de Taialà, de Girona, i a partir d'aquí, doncs, elaborar un pla d'urgències i un pla de cobertura de les necessitats que es derivin d'aquest pla d'urgències del conjunt de l'àrea sanitària de Girona.

Moltes gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputat. I ara, per defensar les esmenes presentades, i en nom del Grup Republicà, té la paraula la diputada Anna Caula.

Anna Caula i Paretas

Moltes gràcies, presidenta. Sobretot per matisar o potser contextualitzar una mica la situació, doncs, que en aquest moment..., o que ens exposava el diputat Bruguera a les demarcacions de Girona. Al desembre del 2017 el que comença a funcionar és un CUAP; dintre d'aquesta regulació, després d'aquesta anàlisi de les necessitats territorials, funciona aquesta unitat nova, diguem-ne, que porta un any de funcionament. Això va vinculat, a vegades, doncs, a reorganitzar a nivell de recursos, i una de les afectacions és que deixa de funcionar aquestes vint-i-quatre hores de cap de setmana d'urgències del CAP Vilaplana. Per tant, el que es fa és optimitzar els recursos, és fer una anàlisi de la situació que hi ha en aquell moment i a partir d'aquí començar a funcionar.

És veritat que en aquest CAP no va ser automàticament, aquest traspàs, sinó que, en el moment que s'inicia l'activitat al CUAP, el CAP Vilaplana continua funcionant per atendre les urgències d'hivern, a l'hora que s'instaura..., o l'equip que ha de treballar i donar aquests recursos al CAP Güell s'amplia i comença a funcionar, doncs, al cent per cent.

Per què aquesta decisió de concentrar l'atenció continuada? Per donar aquests recursos i optimitzar-los: es reuneix al CUAP Güell tot l'equip d'atenció i tots els

equips d'atenció primària per optimitzar; a partir d'aquí tots els recursos es posen a disposició de tots els serveis.

Cal també a vegades analitzar qui atén i com atén. Tenim estadístiques objectives que fins i tot abans d'estar tancat el CAP Vilaplana el 55 per cent dels residents al barri de Taialà ja anaven al CAP Güell. A aquest CAP, el 62 per cent de les atencions domiciliàries també són ateses directament pel Güell; directament pel CAP Vilaplana, el 38. Què volem dir, amb això? Que, en el moment que es reuneixen tots aquests recursos, el CUAP es posa en funcionament a partir de les necessitats. Si el barri de Taialà necessita en aquell moment un 60 per cent, un 70 per cent del desplegament d'aquesta atenció domiciliària, en tenim disposició, fins i tot, perquè els serveis s'augmenten, perquè està centralitzat i ens permet optimitzar aquests recursos.

Tanmateix, també analitzem les circumstàncies de Girona. Aquest CUAP està a dos quilòmetres del CAP Vilaplana, com pot passar a molts altres barris de la ciutat. Jo vaig fer servir els serveis d'aquest CUAP aquest cap de setmana, no perquè sigui el meu, sinó perquè tocava el cap de setmana, i també és veritat que els equips són multidisciplinaris; per tant, a vegades, la resposta és molt immediata, com ens diu la poca derivació que hi ha al Trueta. Per tant, és un nivell d'atenció continuada superior que fa que dels casos que s'atenguin al CUAP el 97 per cent es resolen en el CUAP. I aquesta derivació és molt inferior i alhora es millora aquesta atenció domiciliària, que parteix tota des d'aquest centre físic.

Parlem després dels punts 2 i 3, i és on no compartíem una mica el posicionament del diputat Bruguera. Ens demanava d'elaborar un pla d'urgències de la regió sanitària, ens demanava un pla per elaborar un pla de cobertura. Jo li diria al senyor Bruguera que anem, que estem en una fase molt més enllà. El que s'ha acostumat a dir de les pantalles, jo penso que ell ens demana que ens situéssim a la pantalla número 1, quan el que s'està fent ja és elaborar i territorialitzar el Planuc, que és aquest pla que ja ha analitzat tot el que la demarcació de Girona necessitava sobre les dades reals d'ara, i el que fa i el pas següent és: «Vinga, va; posem-nos ja a aterrar tots aquests serveis i totes aquestes necessitats.» Per tant, com a model no podem acceptar anar a aquesta fase 1 quan realment el que estem desenvolupant ja és la fase posterior.

I per aclarir el sentit del vot del nostre grup en referència al punt 3..., quan posa que «revisar les dotacions», nosaltres presentàvem una esmena de «continuar», de «revisió constant», perquè no és que ara iniciem aquesta revisió, sinó que senzillament qualsevol estament el que fa és aquesta avaluació continuada per revisar, per adaptar-se i per fer millorar el seu servei. Per tant, serà aquest vot a favor, però no entenem tampoc com no es pot o no veuen avinent acceptar l'esmena.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputada. I ara, en nom del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, té la paraula el diputat Francesc Ten.

Francesc Ten i Costa

Moltes gràcies, presidenta. Una mica en la línia dels arguments del Grup Republicà i també una mica en el que ja s'ha comentat en les propostes de resolució anteriors, hi han modificacions estratègiques que han de venir o que són recolzades per criteris de planificació. Aquest n'és un cas. És a dir, criteris de planificació, l'estudi estadístic, com ens ha explicat la diputada Anna Caula, han fet que, més que basar-nos en una decisió sobre l'equipament, estem basats en una decisió sobre el servei, el servei que continua donant el CUAP Güell per al barri de Taialà.

I, certament, si calgués modificar alguna d'aquestes decisions estratègiques, haurien de venir avalades per noves xifres, per noves planificacions o també, sobretot, per nous pressupostos que ajudin, que recolzin tot un reobrimament d'aquest centre.

Aquest és una mica el nostre posicionament i el nostre marc. Estem basats en continuar donant el servei més que en una política exclusivament d'equipaments, com sembla veure's en aquesta PR. I aquest és, hi insisteixo, el nostre posicionament.

Sobre la resta de punts, als apartats 2 i 3, ens sap greu que aquesta esmena potser finalment no es vegi acceptada. A mi em sembla que la fusió dels punts 2 i 3 ve recolzada justament per aquest avançar cap al bon servei, però sobretot per una sensatesa conceptual. És a dir, no cal tenir un punt per al Pla d'urgències i un segon punt per a la cobertura del pla, de les necessitats que el punt anterior t'ha manifestat. A mi em sembla que això és oportunisme de comissió i que ens portaria a implementar la territorialització del Planuc en el Comitè Operatiu d'Urgències, que és cap a on avança la política del departament.

I el darrer punt és aquesta sintaxi de l'infinitiu, o la sintaxi del gerundi, en la qual ens movem sempre i que, per sensatesa, a mi em sembla que acceptar l'infinitiu voldria dir que no hi ha res anterior i que això seria també molt poc d'acord amb la realitat. Em sembla que sí que s'ha de continuar donant, revisant i analitzant el que el punt manifesta i no tractar-ho com si fos de nou i de zero.

Moltes gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputat. I ara passem a la resta de grups que no han presentat esmenes. I en nom del Grup Parlamentari de Ciutadans, té la paraula el diputat Alfonso Sánchez.

Alfonso Sánchez Fisac

Gracias, presidenta. Bien, antes de nada, dar la bienvenida a los vecinos del barrio de Taialà, que reamente es un problema que nos lo tomamos en serio desde la Comisión de Salud y vamos a intentar entre todos llegar a un acuerdo para que se pueda realizar esa apertura el fin de semana. Y es que otra vez el Govern ha cerrado un CAP, en este caso el Doctor Vilaplana, del barrio de Taialà, de Girona; un CAP que no solo da servicio al barrio, sino que también recoge a pacientes de otros municipios cercanos; pacientes que ya no tienen servicio de salud el fin de semana y deben desplazarse tres kilómetros hasta otro CAP, que es el CAP Güell, en el centro de la ciudad.

Nosotros siempre apostamos..., como decía la diputada Anna Caula, sí es cierto que hay un CUAP de veinticuatro horas, pero es que nosotros ya apostamos por ese sistema y por ese modelo; lo que pasa, que el problema es que los vecinos deben desplazarse a una distancia, pues, realmente bastante grande, atravesando el río Ter, con las carreteras que tiene tan, bueno, llenas de coches, en medio de... (*Veus de fons.*) Sí, Anna Caula, usted lo conoce bien; es de Girona. (*Veus de fons.*) Hay que cruzar el río Ter, está al otro lado, y eso, para gente mayor, gente..., mujeres embarazadas, niños, pues es un peligro que no pueden salvar.

Y además es que el Govern no ha contado con los vecinos del barrio para realizar este cambio de CAP. Nosotros pensamos que el Govern se escuda cuando dice que así se mejora el servicio y que el personal del Doctor Vilaplana debe ser trasladado al CAP Güell los fines de semana. Y es cierto, pero a medias. Sí es cierto que se crea un mejor servicio, sí que es cierto que tienen más personal, pero es que, si por el Govern fuera, cerrarían todos los CAP de Girona y los unirían en uno para que así fuera indiscutiblemente el mejor servicio de toda la ciudad, pero entonces perderíamos la cercanía del médico de familia o la inmediatez de una urgencia, pero sobretodo perderíamos la seguridad y el convencimiento de los vecinos de tener un servicio de salud que cubra sus necesidades, y eso es lo que necesitan justamente los vecinos de Taialà.

Así que, sin más, yo creo que ustedes, lo que decían del Planuc, y que esto, pues que sí, que puede estar dentro del Plan de urgencias, pero es que ustedes siempre

vienen con el Planuc, Planuc, Planuc, pero nunca lo cumplen. Nadie sabe cómo es el Planuc; ustedes se llenan la boca de Planuc, pero nadie lo conoce.

Así que nosotros, por supuesto, vamos a aceptar esta PR, la vamos a votar a favor, como no puede ser de otra manera.

Gracias.

La presidenta

Gràcies, diputat. I ara, en nom del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem, té la paraula la diputada Marta Ribas.

Marta Ribas Frías

Gràcies, presidenta. Miri, la veritat és que seria fantàstic que, en aquests temes, no?, de serveis concrets en les localitats, poguéssim començar d'una vegada... –jo ja porto un temps a la Comissió de Salut i em comença a cansar–, poguéssim començar d'una vegada a parlar tots plegats amb una certa responsabilitat, no?, sobre com es planifica i quina és la millor planificació per tenir uns bons serveis per tothom, amb equitat territorial, i els millors serveis possibles, i que qualsevol canvi sigui per millorar.

Nosaltres no neguem que potser una manera de millorar el servei d'urgències en horari nocturn o en cap de setmana en certes zones, en moltes zones, segurament, a moltes ciutats de Catalunya, i tal, és que hi hagi CUAPs. Jo ho reivindico per la meua ciutat, per exemple, per Rubí, que hi hagi un CUAP d'una punyetera vegada i puguem estar, doncs, tenint aquests serveis amb una certa dignitat. I, per tant, doncs, bé, alguns seran afectats, perquè ara el tenen en el seu CAP, altres no el tenen, i..., però, bé, això descongestionarà encara més els hospitals, perquè serà un servei més eficient, més resolutiu. No ho neguem, això; la qüestió és que ho estan fent molt malament. Ho estan fent molt malament perquè venim d'on venim; venim d'anys en què el que s'ha estat fent ha estat bàsicament retallar serveis i no pas millorar; portem uns quants anys de retallades d'horaris, de retallades de professionals, de retallades de condicions laborals, en la primària especialment, que han tocat els serveis d'atenció bàsica a la ciutadania.

I, per tant, la desconfiança, tant dels grups de l'oposició en aquest Parlament, com de la ciutadania, quan es toca algun tipus de servei en la primària o en qualsevol servei de salut, doncs, s'ha d'entendre.

Per tant, no només cal una informació –ara vaig a simplificar, eh?– per web o per internet, sinó que cal esforçar-s'hi amb una intensitat especial, quan el canvi, si realment estan tan convençuts, és per a millor. Està clar que no ho deuen haver fet bé, aquesta aportació, aquesta informació, si la ciutadania, si la gent del barri de Taialà està molesta, no?, creuen que això no els millora el seu servei i fan arribar la reivindicació fins i tot fins al Parlament amb una resolució. Alguna cosa no han fet bé en la informació si estan tan convençuts que això era per millorar.

I, per altra banda, alguna cosa no s'està fent bé si la planificació està fent-se *a posteriori* o en paral·lel a que s'estiguin retallant els serveis. Alguna cosa no quadra –alguna cosa no quadra. Vull dir, si la planificació s'ha fet abans i la planificació porta a que..., doncs la millor manera és aquesta..., planificació, es difon bé la informació, ni que sigui una mica més lent, però les coses ben fetes acaben tenint bon resultat, si no, acaben petant, doncs, amb el que tenim avui aquí, una resolució de la gent de la Taialà que molt legítimament diuen: «Escoltin, nosaltres, com ho vivim, és com una retallada del nostre servei i no com una millora. I, per tant, el que volem és que això se'ns arregli.»

Ja els dic, des del dubte, perquè no conec el detall específic de les dades, de si en el moment i a mitjà termini pot comportar una millora, el fet de concentrar aquest servei d'urgències en un CUAP, però com a toc d'atenció, si volen entendre-ho així, de que està clar que si..., encara que hagi estat fet amb bona voluntat, ho han fet fatal, nosaltres votarem a favor d'aquesta resolució.

La presidenta

Gràcies, diputada. I ara, en nom del Subgrup Parlamentari del Partit Popular, té la paraula el diputat Santi Rodríguez.

Santi Rodríguez i Serra

Gràcies, presidenta. En una línia semblant dels diputats que m'han precedit, no? Nosaltres estem segurs que l'època en la que s'havien d'intentar optimitzar al màxim els serveis i que s'havien d'ajustar horaris i que s'havien de tancar serveis perquè no hi havia recursos o els recursos eren escassos..., això ja s'havia acabat. I, per tant, havíem d'entrar en una nova etapa en la que precisament es recuperessin serveis que en un determinat moment, doncs, s'havien considerat de suprimir.

Precisament un d'aquests serveis era el de que en els CAPs, doncs, hi poguéss haver una atenció el més àmplia possible, vint-i-quatre hores de ser possible, en caps de setmana, precisament per evitar que hi haguessin col·lapses en urgències hospitalàries per qüestions que podrien resoldre's perfectament en serveis d'atenció primària, no?

Però, en canvi, veiem que de forma contínua el Govern continua adoptant mesures que continuen afeblint els serveis en determinats aspectes de la primària pel que fa als horaris o pel que fa als dies de prestació de serveis. I aquest és un cas més. El cas del CAP Vilaplana és un cas més, que pateix també una reducció de l'horari de serveis, concretament dels caps de setmana, i que prestava una bona atenció.

Nosaltres no dubtem de que per part del Govern, doncs, tinguin una planificació que el que prevegin és intentar millorar el servei. Però un servei té dos vessants: qui el presta i qui el rep. Per tant, la millora de la prestació del servei no ha de ser només per part de qui el presta, sinó que aquesta percepció també l'ha de tenir qui el rep. I en el moment en què estem debatent una proposta d'aquestes característiques i estan els veïns aquí, que estan demanant recuperar aquest servei..., deu voler dir que, aquella millora que qui presta el servei considera que hi és, per part de qui el rep no hi és.

I, per tant, vista aquesta situació, el nostre grup donarà suport a aquesta proposta de resolució, perquè entenem que és fonamental que, per millorar un servei, no només estigui content qui el presta sinó també qui el rep.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputat. I ara, per acabar aquesta proposta de resolució i per posicionar-se respecte a les esmenes presentades, té la paraula el diputat proposant, el senyor Rafel Bruguera.

Rafel Bruguera Batalla

Sí. Gràcies de nou, presidenta. Bé, no acceptem les dues esmenes, i per una raó bastant senzilla, malgrat que agraeixo, eh?, que fins a darrera hora..., la veritat és que, a partir de tres quarts de deu del matí, que és quan n'hem començat a parlar..., doncs agrair la voluntat dels grups esmenants per intentar arribar a algun tipus d'acord.

Però, miri, la segona esmena diu: «Implementar la territorialització del Planuc que està realitzant» –«que està realitzant», ho repeteixo– «el Comitè Operatiu d'Urgències de la Regió Sanitària de Girona.» I d'això és del que ens queixem. És a dir, vostès primer tanquen i després estudien. I nosaltres el que estem dient en aquesta proposta de resolució és precisament al contrari: «Escolti, reobrin el CAP.» Que això no vol dir que, si de l'estudi del Planuc i del CUAP se'n deriva que per una millor operativitat, etcètera, convé fer no sé què, doncs d'acord. Però vostès el que fan ja és predefinir les conclusions del Planuc.

I, per tant –i acabo–, miri, mentre vostès parlen de serveis, d'operativitat, de tècnics, etcètera, nosaltres parlem de persones i nosaltres parlem de sanitat de proximitat. Aquesta és la gran diferència entre vostès i nosaltres.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputat. I, per votar, alguna petició de votació... Sí?

Lluís Guino i Subirós

Sí; votar separatament el punt 4.

La presidenta

Per tant, els 1, 2 i 3 es poden votar conjuntament?

Lluís Guino i Subirós

Entenc que sí.

La presidenta

D'acord. Doncs passem a votar conjuntament els punts 1, 2 i 3.

Vots a favor?

Deu vots a favor, del Grup Parlamentari de Ciutadans, del Grup Parlamentari Socialistes, del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem i del Subgrup Parlamentari del Partit Popular.

Vots en contra?

Deu vots en contra, dels grups parlamentaris Republicà i Junts per Catalunya.

Abstencions?

Entenc que no n'hi ha ni una.

Per tant, s'ha de fer el vot ponderat. I aquesta Mesa, ja ho hem dit altres vegades, es remet a l'Acord de la Mesa del Parlament del 18 de setembre. I, per tant, el vot, en aquest cas, favorable, en aquesta proposta de resolució..., doncs, fa que quedi revocada aquesta proposta de resolució en aquests tres primers punts.

(La secretària demana per parlar.) Sí? *(Veus de fons.)* Digui, senyora secretària?

La secretària

Esta secretaria considera que el resultado de la votación que acaba de proclamar el presidente de la comisión es erróneo ya que implícitamente ha computado como válidos los seis votos que corresponderían a los diputados suspendidos por imperativo legal y en virtud del Auto del Tribunal Supremo de 9 de julio de 2018.

Por tanto, considero que la correcta aplicación del criterio de ponderación que establece el artículo 102.2 del Reglamento del Parlament no puede considerar que los grupos Junts per Catalunya y Republicà dispongan en pleno de los votos de diputados suspendidos en sus funciones por imperativo legal, siendo arbitrario e injusto el acuerdo de la Mesa del Parlamento en sentido contrario.

En consecuencia, solicito que quede constancia en el *Diario de Sesiones* de esta expresa oposición e impugnación de la decisión por la presidencia de esta comisión de computar votos no disponibles en el Pleno y a efectos de la eventual tutela del derecho fundamental a la representación política en condiciones de igualdad, que se está viendo perturbado por la decisión de esta presidencia.

También realizo reserva de las acciones de tutela que sean necesarias.

La presidenta

Gràcies, secretària. Algun altre portaveu vol agafar la paraula? Senyora Escarp.

Assumpta Escarp Gibert

Molt breument. El meu grup, crec que ho ha manifestat en diverses ocasions, respecta l'acord de la Mesa, perquè en tot cas respecta, no com d'altres, els acords que es prenen en els òrgans col·lectius i els òrgans de govern. Tot i així, no ho com-

parteix. I així ho va manifestar presentant els recursos adients tant a la Mesa del Parlament com al Tribunal Constitucional, si és el cas.

Per tant, que consti en acta que nosaltres acatarem la decisió de la Mesa, però considerem que és incorrecte computar els vots que en el Ple no es computen en el còmput de les comissions.

Gràcies.

La presidenta

També ha demanat la paraula la diputada Marta Ribas, en nom de Catalunya en Comú Podem.

Marta Ribas Frías

Sí. Crec que val la pena aclarir-ho. Nosaltres també respectem la decisió de la Mesa, que hem reclamat, no?, des d'un principi, que hi hagués algun tipus de guia general per a totes les comissions presa des de la Mesa del Parlament, així és, i, per tant, doncs, crec que l'hem de respectar en totes les comissions.

Lamentar, però, que anem produint aquest tipus d'espectacles, especialment davant de la ciutadania que ve a interessar-se pel seu tema específic en una proposta de resolució, i lamentar també que, en aquest cas, doncs, avui, en aquest cas, en aquesta comissió, crec que s'està produint també perquè falta un subgrup parlamentari, la seva presència, que és el de la CUP, i que això ha fet que hi hagi un empat.

La presidenta

Gràcies, senyora diputada. Té la paraula la diputada Gemma Espigares, en nom del Grup Republicà.

Gemma Espigares Tribó

Crec que no cal estendre's, perquè aquest debat ja l'hem tingut. Però, en tot cas, reiterar la necessitat de preservar justament el vot que va fer la ciutadania al seu dia el 21 de desembre. De fet, he agafat la paraula per puntualitzar un tema, perquè suposo que el *copia-pega* ha fet que segueixi dient «sis diputats» i en aquest moment són quatre els diputats, no sis. Només per puntualitzar això.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputada, pel matís. I per acabar aquest torn de portaveus, té la paraula el diputat Santi Rodríguez.

Santi Rodríguez i Serra

Gràcies. Coneixem la instrucció de la Mesa per resoldre aquestes situacions; no la compartim, i, per tant, també volem deixar en evidència la manca d'acord amb relació al resultat de la votació.

La presidenta

I, ja per acabar, l'últim portaveu que quedava per agafar la paraula, el diputat Lluís Guinó.

Lluís Guinó i Subirós

No; per deixar constància que nosaltres sí que respectem l'acord de la Mesa i que considerem que és la Mesa del Parlament de Catalunya qui és la legitimada per prendre aquesta decisió.

La presidenta

Gràcies. Senyor Jorge Soler.

Jorge Soler González

Gràcies per no oblidar-se de mi. I bé, no pretenia...

La presidenta

Jo donava per entesa la seva posició en tant que ha agafat la paraula la diputada Fernández, que pertany al seu grup parlamentari. Però en qualsevol cas té la paraula.

Jorge Soler González

Com ella l'ha agafat com a secretària de la Mesa i no com a portaveu de la Comissió de Salut, és cert que jo no tenia intenció d'agafar la paraula, que crec que saben vostès quin és el meu posicionament; és evident, subscric aquell escrit encara que pugui tenir, doncs, alguna correcció d'actualitat.

Però, bé, en tot cas, nosaltres sí que respectem les decisions judicials. I, per tant, doncs, ratificar-me en el contingut que ella ha dit. I creiem que aquesta proposta, doncs, hauria d'haver estat aprovada.

Gràcies.

La presidenta

Doncs gràcies, diputats. Per tant, hem votat els punts 1, 2 i 3, que han quedat rebutjats.

I passem a la votació del punt 4 d'aquesta proposta de resolució.

Vots favorables?

Doncs s'aprova per la unanimitat de tots els grups.

Proposta de resolució sobre la unitat d'hemodinàmica de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona

250-00066/12

Passem ara al punt 5 de l'ordre del dia, que és la Proposta de resolució sobre la unitat d'hemodinàmica de l'Hospital Joan XXIII de Tarragona. I en nom del grup parlamentari proponent, que és el Grup Parlamentari de Ciutadans, té la paraula la diputada Lorena Roldán.

Lorena Roldán Suárez

Sí; gràcies, presidenta. Bé, bon dia a tots els membres de la Comissió de Salut. L'any 2017, segons dades oficials de l'ICS, l'única sala d'hemodinàmica de l'Hospital Joan XXIII, fins al moment, va atendre 1.823 cateterismes diagnòstics, més 999 angioplàsties. Per tant, és evident, la sobresaturació que patia i que pateix, doncs, aquesta única sala de l'Hospital Joan XXIII. Per aquest motiu, des de Ciutadans vam presentar aquesta proposta de resolució, per tal de poder ampliar aquesta unitat d'hemodinàmica de l'Hospital Joan XXIII.

El passat mes de desembre es va inaugurar una segona sala d'hemodinàmica a Tarragona, i malgrat que aquesta encara no està en funcionament, sí que és cert que aquesta setmana, doncs, coincidint amb el debat d'aquesta proposta de resolució, s'ha anunciat la imminent posta en marxa. Bé, no sabem si ha estat pura casualitat, creiem que no, però, sigui com sigui, doncs, ens mostrem satisfets si la nostra proposta, que en definitiva recull les reivindicacions dels tarragonins, ha servit per posar fil a l'agulla i corregir les mancances a la província. Ara bé, ara falta, doncs, que aquest anunci es materialitzi, que es doti de recursos i que això es faci quan abans millor.

És per aquest motiu que nosaltres mantenim aquesta proposta de resolució, que demana no tan sols l'ampliació de la unitat d'hemodinàmica, sinó també la seva adequada planificació, atès que és un servei que és indispensable per Tarragona.

Per tant, nosaltres, doncs, esperem el compromís ferm de tots els grups aquí presents per garantir als propers pressupostos, que sembla que s'han de presentar de manera també imminent, no sols la posta en marxa d'aquesta segona sala, sinó tam-

bé l'obertura d'ambdues sales les vint-i-quatre hores del dia per tal de poder donar servei a tots els pacients que ho necessiten.

I per finalitzar vull aprofitar també, ja que no ho he fet al principi, per saludar els regidors de Tarragona que ens acompanyen i felicitar-los, juntament també amb la coordinadora d'entitats de Tarragona, que no ha pogut estar aquí, però que em consta, doncs, que han treballat moltíssim i han tingut una dedicació i una entrega constant per millorar la qualitat dels serveis de salut a Tarragona. Per tant, doncs, només ens queda esperar que aquesta ampliació de la unitat d'hemodinàmica sigui per fi una realitat a Tarragona.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputada. I, per tant, per posicionar-se sobre les esmenes presentades en aquesta proposta de resolució, i en nom del Grup Republicà, té la paraula la diputada Noemí Llauredó.

Noemí Llauredó Sans

Gràcies, presidenta. Efectivament, des del nostre grup parlamentari, juntament amb Junts per Catalunya, vam presentar una esmena en el sentit no només de la necessitat d'incloure-ho dins dels pressupostos, sinó també que s'adoptés el compromís que aquesta segona sala d'hemodinàmica a l'Hospital Joan XXIII entrés en funcionament abans de final d'any.

Efectivament, al desembre va ser inaugurada pel director del CatSalut, i ara mateix ens confirmen que la setmana entrant, és a dir, doncs, dilluns vinent, ja entra en funcionament, perquè calia fer uns ajustos tècnics.

Coincidim, doncs, amb la necessitat que hi havia d'aquesta segona sala d'hemodinàmica, perquè aproximadament uns quatre-cents casos l'any que s'havien de fer front en la població de referència a què dona servei el Joan XXIII havien d'anar a hospitals de Barcelona i això efectivament no és ni sostenible per les mateixes persones usuàries, ni per les seves famílies, ni pel mateix sistema.

Per tant, creiem que és una bona solució i a més a més creiem que aquest Govern governa i que el Departament de Salut efectivament va complint amb els seus compromisos.

La presidenta

Gràcies, diputada. I també per la defensa de les esmenes presentades, i en nom del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, té la paraula la diputada Mònica Sales.

Mònica Sales de la Cruz

Gràcies, presidenta. Bé, com bé ha dit la diputada Llauredó, per motius tècnics es va haver d'endarrerir aquesta posada en funcionament, però tenim la certesa que en breu començarà a posar-se en funcionament aquesta ampliació de la unitat d'hemodinàmica, com bé explicàvem. I, per tant, hi ha el compromís del Govern d'aquesta ampliació i d'aquesta cobertura de necessitats que exposava la diputada de Ciutadans.

La seua preocupació pels pressupostos és natural, els partits de govern han d'elaborar els pressupostos, però els partits que hi ha també a l'hemicicle els han de donar suport. I, per tant, vostès, també, si estan tan preocupats pels pressupostos, mirin-se'ls bé i ajuden-nos a tirar-los endavant, perquè és cosa de totes i tots dotar de pressupost aquest Govern, aquest dia a dia. I, per tant, nosaltres estem aquí per treballar, per tirar endavant tot el que el país necessita, i vostès estan aquí també per veure què és el que hem de fer i el que hem de tirar endavant.

La nostra garantia és que aquesta unitat, com bé ha dit la diputada Llauredó, entre en funcionament a partir de la setmana vinent i tenen el nostre compromís perquè això siga així.

Moltes gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputada. I ara, per posicionar-se respecte a aquesta proposta de resolució, i en nom del Grup Parlamentari Socialistes, té la paraula la diputada Assumpta Escarp.

Assumpta Escarp Gibert

Gràcies, presidenta. No; a mi ja m'agradaria veure els pressupostos, suposant que els poguéssim veure, sabéssim on són, què és el que contemplen... Per tant, ja ens els mirarem. Ara, mentrestant, aquests que ja estan publicats, com són els de l'Estat, ja se'ls poden vostès mirar i també prendre les decisions oportunes.

Dit això, anem anunciant la posada en marxa de la unitat d'hemodinàmica, que, de fet, era no sé si dimecres, després divendres, ara dilluns, però, clar, la proposta de resolució presentada pel Grup de Ciutadans és del març, eh?; març, registrada a la Mesa, vol dir la..., vostès la devien entrar el mes de febrer. Clar, mentrestant, han tingut temps; per sort. És a dir que aquesta diferència que moltes vegades dic jo, aquesta diferència de «tempos» entre la realitat i el món parlamentari, doncs, com a mínim, en aquest cas ens ha anat a favor i s'ha obert la segona sala d'hemodinàmica.

Jo no entraré en les dades, perquè crec que la diputada Roldán ho ha fet, però està claríssim que, en l'ús de la sala d'hemodinàmica, els fets que van passar l'any 2014, doncs, han posat en evidència la necessitat d'aquesta segona sala –de fet, no cobreix Tarragona ciutat, cobreix un àmbit, una part del Baix Penedès, i tal–, que és necessària entre altres coses per evitar les derivacions cap a centres hospitalaris de Barcelona.

Per tant, no res més que donar suport a aquesta proposta de resolució i esperar que realment sigui dilluns la posta en marxa, no ho sé, dic jo, perquè com que ho anem ajornant, doncs almenys que sigui dilluns.

La presidenta

Gràcies, diputada. I ara té la paraula la diputada Marta Ribas, en nom del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem.

Marta Ribas Frías

Gràcies, presidenta. Bé, tres reflexions. Una, està clar que era necessària la unitat d'hemodinàmica. Quan en el seu moment es va posar en marxa es va reclamar que s'ampliés a vint-i-quatre hores... Vull dir, tota la batalla que s'ha hagut d'anar fent amb la unitat d'hemodinàmica en l'Hospital Joan XXIII i que hem anat fent, doncs, molta gent –i voldria aprofitar per fer un petit record a l'Hortènsia Grau, que ho va batallar bastant des de Tarragona també com a diputada– era necessària, i que va fent camí aquesta ampliació i ens en felicitem.

Una segona reflexió. Tant de bo totes les propostes de resolució arribessin a la comissió amb el debat que ara tindrem, no?, o amb la informació que tenim ara, que és que, bé, està en compliment el tema, ja –fantàstic. Ara, compten amb un punt d'avantatge especial, al Govern, que és que, com ja es comentava abans, aquesta proposta de resolució va ser registrada el març –el març de l'any passat–, no l'estem debatent fins al gener d'aquest any i en el mentrestant, doncs, està clar que el Govern ha pogut anar actuant, i, de fet, encara no està oberta, però esperem que sigui immediata aquesta ampliació, aquesta segona sala de la unitat d'hemodinàmica de Tarragona.

Valgui el comentari com a toc d'atenció en aquest cas no al Govern sinó a la nostra pròpia comissió i al nostre propi Parlament, perquè estem encara debatent resolucions registrades al març. I, per tant, escoltin, aquí els diputats i diputades de l'oposició no estem inactius, i aquells temes que ara mateix estan en la candelera del debat en els temes de salut i que estem registrant, doncs, no tenim cap mena de perspectiva de quan seran debatuts, i és bastant frustrant no pels diputats i diputa-

des, que podem menjar-nos la frustració solets, sinó per la ciutadania que ens reclama que reclamem al Govern certes coses, que els diguis: «Molt bé, et faig una proposta de resolució, però ja veurem quan es debat; potser amb una mica de sort d'aquí sis mesos si no s'ha acabat la legislatura.»

I això..., portem ja massa temps amb aquestes circumstàncies. I quan, bé, s'utilitza aturar l'activitat parlamentària com a eina de protesta i les circumstàncies en què estem a les comissions són aquestes, doncs, la veritat és que se'ns fa molt difícil als diputats i diputades defensar davant de la ciutadania que els diputats i diputades realment fem la nostra feina.

La presidenta

Gràcies, diputada. I només per respondre aquest punt. Com a presidenta d'aquesta comissió, només dir i recordar als portaveus que aquesta comissió s'ha convocat com tocava, periòdicament, i amb ordres del dia que hem aprovat i consensuat per tots els portaveus, però que malauradament també en l'últim període de sessions ens ha coincidit en dies festius el dia que tocava gestionar aquesta comissió. I, per tant, no ha estat voluntat d'aquesta Mesa ni endarrerir ni prolongar el debat de les propostes de resolució més enllà dels terminis que teníem previstos.

Volia matisar-ho perquè, més enllà del comentari polític que ha afegit després, que crec que no em pertoca a mi respondre'l, sí que era un retret a la Mesa que volia respondre.

I per acabar, en aquesta proposta de resolució, amb el posicionament dels grups, té la paraula el diputat Santi Rodríguez en nom del Subgrup Parlamentari del Partit Popular.

Santi Rodríguez i Serra

Gràcies. Només per anunciar el vot favorable.

La presidenta

Doncs per posicionar-se sobre les esmenes, té la paraula la diputada proponent Lorena Roldán.

Lorena Roldán Suárez

Sí; gracias, presidenta. Bien, nosotros vamos a aceptar esta enmienda. Sobre todo, estaremos muy pendientes de a ver si por fin el lunes se pone en marcha, porque, como bien ha comentado la compañera Escarp, pues llevamos ya varios anuncios: jueves, miércoles, viernes..., ahora parece que el lunes. Estaremos muy pendientes de que esto sea así.

Y simplemente decirle a la diputada Sales que sí, que estamos muy preocupados por los presupuestos, sobre todo porque ¿dónde se gastan estos presupuestos?, ¿dónde se gastan el dinero todos los catalanes?, porque de momento ya hemos visto donde van a parar: a crear chiringuitos paralelos, a ir colocando a los amigos del *procés* y a ir financiando los viajes y el *tour* del señor Torra. Desde luego, me pregunto cuántos cateterismos se podrían hacer con estos viajes y este *tour* que se está pegando el señor Torra por el mundo.

Gracias.

La presidenta

Gràcies, diputada. I, per tant, passem a votar la proposta de resolució.

S'accepta l'esmenta, entenc, o...? Sí? (Pausa.)

Per tant, vots favorables a aquesta proposta de resolució?

Doncs aquesta proposta de resolució queda aprovada per la unanimitat dels grups parlamentaris presents.

Proposta de resolució sobre el servei d'urgències del CAP Cunit
250-00067/12

Seguim el debat de comissió amb el punt 6, que és la Proposta de resolució sobre el servei d'urgències del CAP Cunit. Per defensar aquesta proposta, en nom del Grup Parlamentari de Ciutadans, té la paraula la diputada Lorena Roldán.

Lorena Roldán Suárez

Sí; gràcies, presidenta. Doncs bé, continuem amb les conseqüències de les retallades en salut que a data d'avui encara no s'han revertit. En aquest cas, parlem del municipi de Cunit. I aprofito també per saludar els regidors d'aquesta localitat que avui ens acompanyen. Moltes gràcies per venir.

L'any 2011 es va suprimir l'atenció continuada al CAP, amb la qual cosa, a Cunit, doncs, si et poses malalt després de les nou de la nit o el cap de setmana, no hi ha ningú que t'atengui i t'has de desplaçar fins a una altra localitat o bé a l'hospital més proper, col·lapsant d'aquesta manera les urgències d'altres centres.

Quines opcions tenen, doncs, els veïns de Cunit si els passa això –no?–, si es posen malalts després de les nou o el cap de setmana? Doncs bé, primer seria no posar-se malalt després d'aquesta hora o el cap de setmana, cosa que, com vostès comprendran, és inviable.

Segona opció: desplaçar-se ells mateixos, si poden o si els porten, als CAPs del Vendrell o de Calafell, que aquests pertanyen a la xarxa Santa Tecla, que ja saben també vostès això, que no és que estiguin massa bé, els treballadors de la xarxa Santa Tecla. De fet, ja han anunciat..., ahir mateix vam conèixer mobilitzacions pels propers dies, després de mesos de reivindicacions sense que el departament hagi fet absolutament res, eh? Reivindiquen..., retallades de salari, falta de personal, que no es cobreixen les baixes, etcètera, com vostès ja deuen conèixer, m'imagino. Doncs, a més a més, si hi desplaçem els veïns de Cunit, tenim l'agreujant de sobrecarregar-los amb pacients que podrien esser atesos perfectament en aquest CAP si romangués obert les vint-i-quatre hores, com era abans de les retallades.

Més opcions. Si et recull l'ambulància, resulta que et porta directament a l'Hospital Residència Sant Camil, de Sant Pere de Ribes, que és un hospital que es troba a uns vint-i-cinc minuts, mitja hora de camí en cotxe. Per tant, de nou estem col·lapsant un altre centre hospitalari.

Una altra opció seria l'Hospital Sant Antoni Abat, de Vilanova i la Geltrú, que això, per cert, surt a l'esmena que s'ha presentat, però és que és un hospital de cures palliatives. Per tant, tampoc és l'opció adequada per atendre les urgències d'atenció primària.

En definitiva, què és el que veiem? Doncs veiem que de nou són els ciutadans els que han de patir la seva mala gestió i les seves polítiques de malbaratament dels recursos públics.

És evident que els problemes quotidians dels catalans no són una prioritat ni pel Govern ni pels grups que li donen suport. Ens va quedar molt clar ahir; ho van demostrar quan van bloquejar comissions, com, per exemple, la Comissió d'Afers Socials, o, per exemple, fa una estona amb el punt anterior sobre el CAP del barri de Taialà. Jo trobo que és tot plegat insostenible, i sobretot és vergonyós.

Cunit té una població estable de gairebé dotze mil habitants que augmenta considerablement els caps de setmana i que pot arribar fins i tot a quadruplicar durant els mesos d'estiu, atesa la seva condició de municipi costaner. I, tot i aquestes dades, el CAP tanca a les nou de la nit i no obre els caps de setmana.

Segons les dades dels darrers dies, la grip està a punt d'entrar, com vostès coneixen, en fase d'epidèmia a Catalunya, però sembla que això tampoc els preocupa. Potser també són, no ho sé, engrunes, com van dir precisament amb relació a la vaga del personal sanitari de fa unes setmanes.

Jo crec, hi insisteixo, que no han de ser els ciutadans els qui pateixin la seva mala gestió i que cal prioritzar i que la salut, doncs, hauria de ser una d'aquestes prioritats.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputada. I, per tant, com que hi ha una esmena presentada, i per posicionar-se, per defensar-la, en nom del Grup Republicà, té la paraula la diputada Noemí Llauredó.

Noemí Llauredó Sans

Sí; bon dia. Amb l'afany de poder votar, doncs, favorablement aquesta moció que se'ns presentava, vam presentar una esmena en el sentit que l'atenció continuada es garantís a la població de Cunit mitjançant els criteris establerts en el Planuc i amb els dispositius que compta aquesta zona de referència, que, com ha dit la diputada Roldán, són el CAP de Cunit, en aquest horari de dilluns a divendres, de vuit a nou; el CAP de Cubelles, de dilluns a divendres, de vuit a nou, i els caps de setmana, de nou del dematí a nou del vespre; l'Hospital Sant Antoni Abat, de Vilanova i la Geltrú, per les urgències d'una complexitat mitjana-baixa; l'Hospital Sant Camil, de Sant Pere de Ribes, per unes urgències de més complexitat, a més a més de l'atenció continuada i urgent territorial del Garraf, o els altres dispositius, com el SEM, no?

Bé, el Planuc estableix que hem d'ordenar els dispositius d'atenció urgent i continuada en base a una sèrie de criteris, com són la població, l'activitat, l'accessibilitat, criteris socioeconòmics, criteris demogràfics i també tenint en compte els dispositius d'urgències que hi ha en el territori.

La senyora Roldán ha parlat de retallades, però a mi, si no m'ho contradieuen, em sembla recordar que el CAP de Cunit no ha tingut mai atenció nocturna i que l'anàlisi de la demanda de l'atenció urgent dels darrers anys ens mostra que de les nou del vespre fins a les vuit l'activitat generada per la població de Cunit és relativament baixa; per exemple, una mitjana de 3,59 urgències al dia, de mitjana, si tenim en compte els dispositius d'urgències als que fem referència, de Vilanova, de Sant Pere de Ribes i fins i tot del Vendrell, i així mateix la població de Cunit va generar 13,17 visites al dia al CAP de Cubelles en caps de setmana, de nou del matí a nou del vespre, i 12,9 visites al dia en aquesta franja pel període de juny a setembre.

Segons els criteris d'activitats, doncs, establerts pel Planuc, aquestes dades registrades d'activitat no justificarien en aquest moment l'obertura del CAP de Cunit en horari de nit ni tampoc caps de setmana.

Per això, en tenir en compte que ens sembla que no ens accepten l'esmena, hi votarem en contra.

La presidenta

Gràcies, diputada. I també per defensar l'esmena presentada, i en nom del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, té la paraula la diputada Mònica Sales.

Mònica Sales de la Cruz

Gràcies, presidenta. Subscriu les paraules de la diputada Llauredó amb les mateixes dades. Per tant, no les repetiré. Ella ha detallat perfectament com es garanteix aquesta equitat i aquesta accessibilitat a l'atenció continuada aquests set dies de la setmana, 365 dies a l'any, a la població de Cunit mitjançant aquest CAP de Cunit i també mitjançant el CAP de Cubelles, l'Hospital de Sant Antoni Abat, de Vilanova i la Geltrú, l'Hospital Residència de Sant Camil, de Sant Pere de Ribes, i el 061 CatSalut Respon. I, per tant, nosaltres havíem presentat aquesta esmena per tal de poder votar la proposta de resolució a favor, entenent que és prioritza i es planificava el servei.

Tenint en compte aquest Planuc, entenem que aquesta esmena no se'ns aprovarà, i, per tant, hi votarem en contra, tal com ha argumentat la diputada Llauradó.

La presidenta

Gràcies, diputada. I ara, en nom del Grup Parlamentari Socialistes, té la paraula la diputada Assumpta Escarp.

Assumpta Escarp Gibert

Poc més a afegir al que ha manifestat ja la diputada quan ha presentat la proposta de resolució. En tot cas, jo crec que..., en una intervenció anterior, el diputat Rodríguez ha posat una mica les coses més clares, quan ell parlava, no?, de la recuperació dels serveis perduts; és a dir que no hi ha hagut manera de retornar a... I les retallades que van tenir el seu moment, que estan continuant, com molt bé deia el diputat Rodríguez, no?, quan haurien de revertir-se..., lo que passa és que hi han algunes coses de no serveis que s'estan continuant..., doncs, clar, ha anat agreujant la situació. De fet, ara comentàvem que avui la majoria de les propostes de resolució que avui es posen sobre la taula són centres d'atenció primària que o bé han perdut serveis o bé els estan perdent en aquest últim temps, i, per tant, una mica és la reivindicació de no continuar perdent serveis i atenció de proximitat, que és el que en el fons ha de ser l'atenció primària i també l'atenció d'urgències dins de la primària per evitar l'anada als serveis hospitalaris, que és el que sempre estem dient. Això ajuntat sempre amb poblacions que en el moment en vam dir «costaneres», però que d'alguna manera presenten increments de població cada vegada també més atemporal; ja no només es concentra a l'estiu, sinó que d'alguna manera acaben sent segones residències fixes per molta gent que, doncs, quan es jubila s'installa en aquestes zones, i també tenint en compte que això envelleix també l'índex de població.

Per tant, donarem suport a la proposta i esperem com un cant una mica de..., demanar que no continuïn reduint serveis, perquè ja en vam tenir prou amb el que ens van fer durant set anys.

La presidenta

Gràcies, diputada. I en nom de Catalunya en Comú Podem, té la paraula la diputada Marta Ribas.

Marta Ribas Frías

Bé, nosaltres també farem suport a aquesta proposta. La veritat és que certament en aquest cas al de Cunit no és una reversió de retallades, perquè mai ha existit aquest servei nocturn ni de caps de setmana, però és que de nou l'esmena que s'ha fet des del Grup de Junts per Catalunya i Grup Republicà fa difícil que s'entri, tampoc, en una lògica de solució per una demanda crec que legítima per part de la ciutadania de Cunit.

La veritat és que podria haver estat interessant el debat a partir d'una contraproposta que fessin Junts per Catalunya i Esquerra Republicana més en la lògica, per exemple, de com a partir d'una combinació del CAP Cubelles o del CAP Cunit i dels serveis nocturns i de cap de setmana es podia fer aquest servei. Però no van per aquí. Vull dir, la lògica que posen és continuar amb el que ja hi ha. I el que ja hi ha ara mateix és que la gent s'ha d'acabar desplaçant a les urgències o de l'Hospital Residència de Sant Camil, a Sant Pere de Ribes, o de l'Hospital Sant Antoni, a Vilanova i la Geltrú, o de l'Hospital del Vendrell, urgències, per cert, sempre saturades.

Per tant, no veiem en el redactat que han fet –una mica confús, eh?– d'aquesta esmena que presenten cap solució que passi per res diferent d'allò que ja existeix. Ja els dic, no tenia per què ser «ara fem, segur, urgències del tot, en tot l'horari nocturn i en tot el cap de setmana per la ciutadania de Cunit», sinó que, bé, es fa una combi-

nació des de certs horaris a Cunit, certs horaris, doncs, ja des del CAP més proper i fàcil de desplaçament que hi pugui haver. No.

Bé, davant d'aquesta circumstància, d'una esmena no acceptable i d'una proposta de Ciutadans, doncs, que el que demana és una solució, farem suport a aquesta proposta de Ciutadans.

La presidenta

Gràcies, diputada. I, ara, per posicionar-se en nom del Subgrup Parlamentari del Partit Popular, té la paraula el diputat Santi Rodríguez.

Santi Rodríguez i Serra

Gràcies, presidenta. També anunciem el nostre vot favorable en aquesta proposta de resolució. Crec que els arguments són semblants als que hem expressat amb anterioritat.

Però sí que voldria fer un aclariment a la diputada de Ciutadans senyora Roldán. L'Hospital de Sant Antoni Abat no és un hospital que es dediqui a cures paliatives. No ho és, rotundament. I, si m'ho permet, jo diria que fins i tot aquesta expressió és una mica ofensiva per la gent de Vilanova, que sent aquest hospital com a propi.

L'Hospital de Sant Antoni Abat és un hospital bàsicament sociosanitari, però que també disposa d'un servei d'urgències, com es deia abans, per urgències, diguem-ne, de complexitat mitjana-baixa, que, a més a més, és el centre que resol tots els problemes que venen derivats del tancament i de l'escurçada d'horaris dels centres d'atenció primària de la part sud del Garraf i de la part del Baix Penedès contigua. Precisament, en relació amb els usuaris de Cunit, precisament, són les urgències de l'Hospital de Sant Antoni Abat les que resolen aquesta situació. I precisament aquesta situació dels centres d'atenció primària, i d'escurçada d'horaris, i de retallada de dies de serveis, és el que provoca els col·lapses que pateixen sovint les urgències del Sant Antoni Abat. És allò que sempre estem dient: en la mesura que els centres d'atenció primària redueixen els seus horaris de prestació de serveis i per tant..., aquelles urgències que són més fàcilment despatxables des de l'atenció primària el que acaben fent és col·lapsar les instal·lacions hospitalàries. Aquest és un exemple claríssim, no?, i que a més el conec molt de primera mà, i el pateixo, com la majoria de residents del Garraf i del Baix Penedès.

La presidenta

Gràcies, diputat. I ara, per acabar i per posicionar-se respecte a l'esmena, té la paraula la diputada Lorena Roldán, en nom del Grup Parlamentari de Ciutadans.

Lorena Roldán Suárez

Sí; gràcies, presidenta. Bien, como creo que ha quedado claro ya, no vamos a aceptar las enmiendas del Grupo de Esquerra Republicana ni de Junts per Catalunya, porque básicamente no enmiendan nada, simplemente vuelven a proponer lo que ya existe, y de nuevo niegan ustedes la realidad de lo que está pasando en Cunit.

Referirme a lo que comentaba el diputado Rodríguez respecto al Hospital Sant Antoni Abat, de Vilanova i la Geltrú, que, en ningún caso, por supuesto, pretendíamos decir lo contrario; simplemente que creemos que la mejor opción no es colapsar un hospital integral, que se dedica ya también a la atención primaria hasta estas curas paliativas, y que, por tanto, la solución no es sobrecargarlo con más faena todavía de la que ya tienen.

Yo creo que ha quedado clarísimo, después de escuchar los debates, que ustedes siguen viviendo en su realidad paralela donde todo funciona perfectamente, donde no hay listas de espera, donde todo es perfecto y ustedes todo lo solucionan. Pero la realidad es otra y en esa realidad es donde viven los catalanes. Y yo les animo a que vayan ustedes a Cunit a conocer la realidad del municipio. Ahora, eso sí, háganlo

durante la semana, no vaya a ser que les pille en domingo y, si se ponen malos, nadie los atiende.

Gracias.

La presidenta

Gràcies, diputada. Per tant, passem a votar aquesta proposta de resolució.

Vots favorables a aquesta proposta de resolució?

Són 10 vots favorables, del Grup Parlamentari de Ciutadans, del Grup Parlamentari Socialistes, de Catalunya en Comú Podem i del Subgrup Parlamentari del Partit Popular.

Vots en contra?

Són 10 vots en contra, del Grup Parlamentari Republicà i del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya.

Per tant, i donat que es repeteix la mateixa situació que hem viscut en una proposta de resolució anterior, si els sembla, que constin en acta els posicionaments tant dels membres de la Mesa com dels diferents grups parlamentaris, per no tornar a repetir els debats que ja hem tingut. *(Pausa.)*

Per tant, aquesta proposta de resolució, en base a aquell posicionament, doncs, queda rebutjada.

Proposta de resolució sobre la reducció de les llistes d'espera a la regió sanitària de Tarragona

250-00068/12

I passem a la proposta de resolució número 7, que és la Proposta de resolució sobre la reducció de les llistes d'espera a la regió sanitària de Tarragona. I per la seva defensa, i en nom del Grup Parlamentari de Ciutadans, té la paraula la diputada Lorena Roldán.

Lorena Roldán Suárez

Sí; gràcies, presidenta. I bé, doncs sí, continuem amb aquests temes de salut que afecten Tarragona, i en aquest cas les llistes d'espera de la regió sanitària de Tarragona. És un tema que jo imagino que els deu sonar, ja que nosaltres, des de Ciutadans, hem presentat ja diverses iniciatives al respecte en aquesta comissió –també ho hem fet en el Ple, per descomptat–, i no només per Tarragona, sinó per tot Catalunya, per poder reduir les llistes d'espera de salut.

De fet, vam presentar fins i tot una proposició de llei, hem presentat, una proposició que va ser tombada sense ni tan sols poder-se estudiar perquè el Grup d'Esquerra Republicana i el Grup de Junts per Catalunya, doncs, no van voler ni parlar-ne. Esquerra Republicana i Junts per Catalunya, de manera conjunta, van presentar una esmena a la totalitat d'aquesta proposició de llei. Jo crec que les desavinences entre aquests dos grups són més que evidents, les hem vistes en els darrers mesos, però, escoltin, quan es tracta de bloquejar els temes que importen a tothom i de mesures socials, s'entenen vostès a la perfecció. És curiós això.

Vostès estan d'esquena als problemes dels catalans. Ja ens ho va dir el senyor Torra; ja ens va dir que això eren temes menors, ens ho va deixar molt clar. Però saben què passa? Que darrere de les xifres, darrere dels números de les llistes d'espera, el que hi ha són persones, són famílies, són persones que estan esperant per fer-se una intervenció, un tractament, una prova; persones que prou angouxa tenen ja com per, a sobre, haver-se d'esperar mesos per rebre l'atenció que necessiten.

Mirin, els dic algunes dades concretes, perquè tothom que ens pugui veure, doncs, es faci una idea de quina és la situació, quin és el temps d'espera en concret a la regió sanitària de Tarragona. Mirin, 204 dies per fer-se una operació de

varius a l'Hospital Sant Joan de Reus; són gairebé set mesos d'espera per fer-se aquesta intervenció. També a Reus, per una hèrnia, més de cinc mesos d'espera, cent cinquanta dies per fer-se una mamografia. A l'Hospital Joan XXIII no és que estigui millor: set mesos per l'operació d'hèrnia, que dèiem abans; per tant, encara dos mesos més que a Reus; sis mesos de llista d'espera perquè et facin una artroscòpia; 174 dies per una consulta amb el dermatòleg. De fet, Joan XXIII ha tancat l'any 2018 amb la pitjor xifra de tots els hospitals de Catalunya per aquesta especialitat de dermatologia.

I vostès, què fan? Doncs vostès tomben una llei que precisament tenia per objectiu reduir aquestes esperes, eh? Ens va dir la senyora, la diputada Espigares al Ple que votaven en contra de la nostra proposició de llei per reduir les llistes d'espera perquè no calia, perquè això era un tema que estava superat. De veritat els sembla que haver-se d'esperar set mesos per una operació d'hèrnia vol dir tenir el tema superat? De veritat? De veritat, haver-se d'esperar més de dues setmanes perquè et visiti el metge de capçalera, això, és tenir el tema superat? Vostès es fan una idea del que és això, pel pacient i pel professional?

Miri, tinc aquí un titular que és que, de veritat, és molt preocupant; diu: «*Pasamos visita sin mirar a los ojos a nuestros pacientes.*» Això ho deia una doctora a Tarragona, quan es va convocar la darrera vaga de metges: «*Pasamos visita sin mirar a los ojos a nuestros pacientes.*» Porque no tienen tiempo, porque no les da tiempo por el colapso que existe. Ja els hi he dit, darrere d'aquestes xifres, hi ha persones, hi ha pacients, però també hi ha professionals, que no poden treballar en aquestes condicions, professionals sanitaris que ja els han dit que estan farts, eh?, que han hagut de sortir al carrer en veure que passen els mesos i que el Govern no fa absolutament re. Bé, rectifico: no fa res que no vagi encaminat a continuar perpetuant el seu *modus vivendi* del procés. Ara, treballar pels catalans, treballar per tots els catalans? No, això ja no; això els fa mandra, eh? Ahir vam tenir una demostració ben clara de la mandra que els fa.

Al desembre van fer un seguit de promeses als professionals sanitaris; estem al gener i tot continua igual, eh? Perquè això és el que fan vostès, promeses buides, promeses que no van enlloc. Ahir mateix, com ja comentàvem en el punt anterior, coneixíem la convocatòria de vaga dels metges de la concertada, a la que també tenen desatesa, igual que a tota la resta. Jo fa uns mesos vaig tenir l'oportunitat de reunir-me, juntament amb el meu company i portaveu de salut de Ciutadans, el Jorge Soler, amb els treballadors de la xarxa Santa Tecla, i ens van explicar les condicions lamentables en les que treballen.

El Govern es va comprometre que, un cop tancada la negociació amb l'atenció primària, solucionarien aquests problemes de la concertada. Doncs bé, no han solucionat ni l'una ni l'altra, i la situació, cada dia va a pitjor.

Jo avui els demano que mirin més enllà del número d'una llista d'espera, que pensin en qui hi ha al darrere. Els demano que escoltin els professionals sanitaris, que escoltin, per exemple, la Coordinadora d'Entitats de Tarragona, la plataforma de salut. Comprendran vostès que la salut no és un tema menor, com diu el senyor Torra, no són engrunes, i això requereix tota la nostra atenció.

I amb el permís –ja per acabar– del meu company, el diputat..., el Jorge, faig meva una frase que ell sovint repeteix i que crec que és el que hauria de guiar la votació d'avui: «La medicina serà humana o no serà medicina.» Humanitzin les llistes d'espera.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputada. Per defensar l'esmena presentada, en nom del Grup Socialistes, té la paraula la diputada Assumpta Escarp... (*Veus de fons.*) Sí, un segon, senyora Escarp. Senyora Espigares?

Gemma Espigares Tribó

Sí, per al·lusions que m'ha fet, directes, la diputada.

La presidenta

Té vint segons. (*Veus de fons.*) Vint segons. En l'al·lusió no entri, sobretot, en el contingut de la proposta de resolució, perquè entenc que hi ha una altra diputada que defensarà...

Gemma Espigares Tribó

Entenc que ha faltat a la veritat de la meua paraula quan ha dit que la proposta de les llistes d'espera..., perdó, que estava superat el tema de les llistes d'espera. Estic segura que jo em referia a que la seva proposta estava superada, perquè la meitat de coses que proposaven ja s'estaven fent, no que les llistes d'espera... Crec que és important, perquè el matís és diferent, eh?, de dir que les llistes d'espera estan superades, que llavors no estariem fent aquí la feina que fem, a dir que la seva proposta estava superada.

La presidenta

Gràcies, diputada. Ara sí, per defensar l'esmena presentada, en nom del Grup Parlamentari Socialistes, té la paraula la diputada Assumpta Escarp.

Assumpta Escarp Gibert

Avui en aquest... Bon dia, eh? Gràcies, presidenta. Avui en aquesta comissió coincidiran dos propostes de resolució parlant al voltant de les llistes d'espera, la que ha presentat ara la diputada Lorena Roldán i la que presenta després el meu grup, amb caràcter molt més general; no parla de Tarragona, sinó que parla en general. Per tant, la nostra esmena, jo crec que lliga en aquest debat conjunt entre les dos propostes de resolució en el sentit de que en el marc d'un pla d'accessibilitat..., que és el que nosaltres hem vingut defensant, l'existència d'un decret d'accessibilitat que contempli tot allò que hem estat parlant mil vegades quan parlem de les llistes d'espera, però sobretot que plantegi i abordi d'una vegada per totes la reducció d'aquestes llistes d'espera..., doncs, el que quedi clar és que la regió de Tarragona estigui i no sobrepassi en cap cas la mitjana de temps de la resta de Catalunya.

Per tant, vam fer, pensant també en la nostra pròpia proposta de resolució, una esmena en sentit molt més general. I em reservo la intervenció, més que defensant la nostra proposta de resolució, en el sentit, doncs, que donarem suport a aquesta i després ho ampliarem una mica amb la nostra proposta.

La presidenta

Gràcies, diputada. I també per defensar les esmenes presentades, té la paraula, en nom del Grup Republicà, la diputada Noemí Llauredó.

Noemí Llauredó Sans

Sí; gràcies, presidenta. Primer de tot, recordar a la diputada Roldán que la proposició de llei a la que vostè fa referència tots els grups li van dir que era molt millorable i que estàvem a l'espera precisament d'aquest decret d'accessibilitat per millorar les llistes d'espera, a les quals feia referència precisament la diputada Escarp.

L'esmena que nosaltres presentem és la de continuar implementant aquest Pla integral de millora de les llistes d'espera, perquè precisament també ha permès reduir el número de pacients en llista d'espera, no només per a les intervencions quirúrgiques, sinó també per a la realització de proves diagnòstiques o de consultes externes.

Efectivament, el 2017 el termini mitjà de llistes d'espera per intervenció quirúrgica a la regió sanitària del Camp de Tarragona era superior a la de la mitjana del país, perquè estàvem a 153 dies quan la mitjana catalana era de 144. El mo-

tiu del qual...? Doncs també ho saben: van ser les obres de remodelació que es van fer a l'Hospital Joan XXIII en l'àrea quirúrgica; es van haver de fer una sèrie d'adaptacions, de distribuir tota aquesta, doncs, llista d'espera a través de tots els dispositius que hi ha a la regió sanitària i que formen part del Siscat. Però atès que el temps efectivament era superior a la mitjana, es van implementar una sèrie de mesures que el que van produir va ser un augment del 19 per cent de les intervencions quirúrgiques, la qual cosa va fer reduir aquest temps d'espera, de 153 dies va passar a 129 dies, i a Catalunya, també es van reduir, van passar d'aquells 144 als 129 dies, de manera que el 2018 ja va haver-hi una equiparació entre els terminis d'espera de Tarragona, de la regió sanitària del Camp de Tarragona i la catalana.

En definitiva, no es tracta de fer cap altre pla de xoc, no?, per a la millora d'aquestes llistes d'espera, sinó d'incidir en aquest decret d'accessibilitat al qual, deia, també hi feia referència la diputada Escarp, ens vam comprometre també en el nostre posicionament quan vam parlar de la proposició de llei que va presentar Ciutadans. I, en breu, crec que el departament estarà en condicions de presentar-lo també a la ciutadania.

Moltes gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputada. I per la defensa també de l'esmena presentada, en nom de Junts per Catalunya, té la paraula la diputada Mònica Sales.

Mònica Sales de la Cruz

Gràcies, presidenta. No m'estendré, per no repetir també el que ja ha aportat la diputada Llauredó. L'esmena anava en la idea de poder incloure aquest concepte del Pla integral per a la millora de les llistes d'espera, que és cert que ens ha permès reduir el nombre de pacients en llista d'espera tant pel que fa a intervenció quirúrgica com per prova diagnòstica o per consulta externa. S'han aconseguit reduccions considerables, que és cert que s'han de continuar millorant, i el Govern i el Departament de Salut estan en aquesta línia. Estem en processos de reducció de xifres a la regió sanitària del Camp de Tarragona. Hem de continuar treballant en aquesta mateixa direcció. I, per tant, continuarem fent aquest mateix camí.

I res més a aportar al que ja ha comentat la diputada Llauredó.

Moltes gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputada. I ara, per posicionar-se respecte a la proposta de resolució, i en nom de Catalunya en Comú Podem, té la paraula la diputada Marta Ribas.

Marta Ribas Frías

Gràcies, presidenta. Mirin, jo instaria el Grup de Ciutadans que acceptin l'esmena del Grup Socialistes. La veritat és que no té..., vaja, per nosaltres no té massa sentit anar plantejant anar fent plans d'acció respecte a les llistes d'espera territori per territori. Això no va així, això és un tema estructural, és un tema de fons. Crec que ens cal parlar amb una certa responsabilitat respecte a un tema que ha empitjorat i segueix empitjorant, però que tampoc no és que estigués fantàstic abans. No hi ha manera de que es resolgui a partir de plans de xoc. I, per tant, deixem de fer les solucions de sempre, que et porten als mateixos errors i no solucions de sempre, també, i comencem a fer les coses d'una altra forma.

Potser que comencem a plantejar el tema de les llistes d'espera recuperant els grans consensos del que ens ha d'intentar..., del que ens ha de portar a fer els canvis estructurals, ho reitero, necessaris per poder donar un bon servei a la ciutadania i unes garanties de drets, i no utilitzar el tema de les llistes d'espera constantment com una arma llancívola electoralista.

Per tant, els aprovarem aquesta resolució si és incorporant l'esmena del Grup Socialistes, que li dona com a mínim aquesta perspectiva de que ha de ser a partir d'un planteig global, de tot el país, dels canvis a fer en les llistes d'espera, i no com un bolet pel territori de Tarragona.

La presidenta

Gràcies, diputada. I ara, per posicionar-se en nom del Subgrup Parlamentari del Partit Popular, té la paraula el diputat Santi Rodríguez.

Santi Rodríguez i Serra

Gràcies, presidenta. Tres coses amb relació a aquesta proposta de resolució, no? Una primera. Propostes de resolució amb relació a retallades d'horaris de centres d'atenció primària i propostes de resolució amb relació a les llistes d'espera són un clàssic d'aquesta Comissió de Salut, i esperem que algun dia puguin deixar-ho de ser, perquè serà una bona notícia, no?, que voldrà dir que, doncs, els problemes estaran com a mínim resolts o encaminats cap a la seva resolució.

En la mesura que continuen apareixent propostes de resolució, significa que continuen havent-hi problemes i que els problemes empitjoren, com és el cas de les llistes d'espera –segona consideració–, no només en aquesta comissió, també en el Ple del Parlament, i ja s'ha esmentat, proposició de llei del Grup de Ciutadans, proposició de llei també del Partit Popular, amb relació a la modificació dels temps de referència per temps garantits i a la reordenació de les activitats precisament per poder reduir les llistes d'espera –i aquí entro en el tercer punt–, que no és un problema únicament i exclusivament d'un territori; és un problema del conjunt de Catalunya i és un problema del conjunt de centres de Catalunya. I quan dic «del conjunt» em refereixo a que hi han centres en els que determinats serveis no tenen llistes d'espera mentre en altres centres hi ha llistes d'espera enormes. I, per tant, una part de la solució en la resolució del problema de les llistes d'espera és intentar compensar territorialment centres que estan més col·lapsats d'altres que estan, diguem-ne, més «desofegats», per intentar-ho equilibrar.

Per tant, nosaltres donarem suport a aquesta proposta de resolució, encara que faci referència només a Tarragona, però entenem que la solució no passa només per resoldre el problema de les llistes d'espera a Tarragona, sinó que passa per resoldre el problema de les llistes d'espera en el conjunt de Catalunya.

La presidenta

Gràcies, diputat. I ara, per posicionar-se sobre les dues esmenes presentades, té la paraula la diputada proponent, Lorena Roldán.

Lorena Roldán Suárez

Sí; gracias, presidenta. Bien, nosotros vamos a aceptar la enmienda presentada por el Grupo Socialistas –nos parece totalmente razonable– y rechazamos el resto de enmiendas presentadas.

Nos decía la señora Llauradó que es que están a la espera del decreto. Pues, bueno, es que esto es un decreto eterno, un decreto que no llega nunca. De hecho, es que nosotros esta propuesta de ley ya la presentamos en la legislatura anterior, y seguimos esperando, seguimos igual.

Nos dice, también, que es que era una propuesta mejorable. Bueno, pues no la hubieran bloqueado. Se abre una ponencia y se mejora la propuesta y se aportan las ideas de todos los grupos, que para eso venimos aquí, para legislar, no para bloquear comisiones y bloquear el Parlamento como hacen ustedes.

Y la señora Espigares, que decía que nuestra propuesta de ley está superada. Pues mire si no está superada, mire si no está superado lo que nosotros pedimos con esa propuesta de ley, que es más transparencia en las listas de espera, que hoy mismo hemos tenido que registrar una pregunta porque resulta que se han dejado de publicar las listas de espera para realizarse una mamografía, una resonancia,

un TAC, una ecografía abdominal, en el Hospital Juan XXIII, Joan XXIII, de Tarragona. Se han dejado de publicar estas listas, ¿por qué?, ¿por qué no hay transparencia en las listas de espera?, ¿qué tienen que ocultar? Queremos saber cuántos días tienen que esperar los ciudadanos de Tarragona para poder realizarse estas pruebas. Mire usted si no está superado lo que nosotros pedíamos en esa ley. Lo que pasa, que ustedes no quieren trabajar por los problemas reales, lo demuestran cada día y hoy de nuevo lo han vuelto a hacer.

Gracias.

La presidenta

Per tant, ara que hem acabat posició sobre aquesta proposta de resolució, entenem que es canvia el text original per l'esmena acceptada del Partit Socialista.

I, per tant, passem a votació d'aquest text definitiu de la proposta.

Vots favorables a la proposta de resolució?

Doncs 10 vots favorables, del Grup Parlamentari de Ciutadans, del Grup Parlamentari Socialistes, del Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem i del Subgrup Parlamentari del Partit Popular.

Vots en contra d'aquesta proposta?

Doncs 10 vots en contra, del Grup Parlamentari Republicà i del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya.

Atès que es torna a repetir la mateixa situació per tercera vegada en aquesta comissió, si els sembla, que consti en acta, però donem per vàlides les intervencions que ja hem fet abans respecte a aquest empat tècnic a la comissió. *(Pausa.)*

Per tant, aquesta proposta de resolució queda rebutjada.

Proposta de resolució sobre la reducció de les llistes d'espera del sistema sanitari públic

250-00077/12

I ara anem a l'últim punt de l'ordre del dia, el punt 8, que és una proposta de resolució sobre la reducció de les llistes d'espera del sistema sanitari públic, del Grup Parlamentari Socialistes. I, per tant, per la seva defensa, té la paraula la diputada Assumpta Escarp.

Assumpta Escarp Gibert

Gràcies, presidenta. I, de fet, hem repartit a l'inici de la comissió una transacció a què hem arribat amb els grups que donen suport al Govern, que havien presentat algunes esmenes. Per això em sorprèn –i reprenc les paraules que deia la diputada Marta Ribas, no?, és a dir, aquell consens que havia presidit en algun moment i que en algun moment fins i tot en aquesta comissió semblava que fos possible en termes de salut– votant en contra d'aquesta proposta de resolució anterior, em sembla estrany, perquè lliga amb la proposta de resolució que avui presentem nosaltres.

El meu grup va presentar aquesta proposta de resolució el mes de març i en ella lo que quedava molt clar és que calia..., ja no..., tot i que parlava en algun moment de pla de xoc, el que hi abordàvem és que calia un decret d'accessibilitat, calia recollir totes aquelles coses que han estat aprovades, totes..., i sobretot reordenar el sistema a través d'un decret d'accessibilitat i mantenir aquells principis que sempre creïem que no s'havia mai de perdre en el tema de les llistes d'espera, que és la garantia, que és la reclamació i el dret a l'alternativa, que és que saber des de quan es comptabilitza o, sobretot, el criteri d'avaluació i seguiment de què passa amb les llistes d'espera, i és el criteri de transparència. Però, sobretot, que des de la globalitat. Ahir, discutint la transacció amb la diputada Espigares, parlàvem si parlàvem d'holística o d'integral i complerta. Al final, hem decidit explicar les coses pel seu nom i no anar a terminologies cada vegada més complicades.

Però en realitat les llistes d'espera, només si el decret així ho vol plantejar, almenys el que planteja el meu grup, només des d'una visió integral i complerta ho podem resoldre. Perquè, si no, ens trobarem des d'inequitats territorials fins a que les llistes d'espera, com hem denunciat moltes vegades, sigui un propi element de negociació d'alguns hospitals concertats, en el moment de la negociació de la tarifa, doncs aquí..., i, per tant, aquí s'ha de ser molt clar.

Quan parlàvem de no a lo dels plans de xoc, jo els hi volia dir perquè aquest any, per exemple, l'any 2018, el Govern va posar 42 milions per llistes d'espera. Aquests 42 milions per llistes d'espera es van acabar i aleshores es va produir un efecte rebot: no només es va tornar a recuperar tot allò que s'havia guanyat, sinó que les llistes van tornar a pujar. Lo que crec que fa falta és una reordenació i una pensada molt més de fons.

El problema no l'hem resolt; al contrari, si mirem el tancament a desembre del 2018 –ho dic perquè abans la senyora Llauredó deia que s'havia reduït comparant amb desembre del 2017–, s'han incrementat, les llistes d'espera; només en espera quirúrgica hem passat de 163.000 a 170.000, en proves diagnòstiques han pujat també, no una barbaritat, perquè hi havia hagut el pla de xoc, però és evident que han pujat. I això sense comptar, com dèiem abans, les inequitats territorials. A Lleida –ja que ara ha vingut el diputat per Lleida, doncs l'hi dedicaré–, doncs, en aquest moment tenen 23.860 pacients en llista d'espera per una visita d'especialista. Vull dir que... Jo crec que es justifiquen moltes de les coses que aquí s'estan plantejant.

A mi m'agrada que al final..., voldria felicitar, i espero que puguem veure tots aquest decret de reducció de llistes d'espera, o decret d'accessibilitat, millor dit, però en tot cas el Govern el va anunciar en el debat, crec, quan Ciutadans va presentar el seu projecte de llei. El Grup Socialista ja reclamava el decret des del mes de març.

Però no és un tema de reclamació, sinó un tema de que, ja que es va anunciar en aquell moment, es presenti el decret, tinguem capacitat de veure-ho, i, en tot cas, que l'aprovació d'aquesta proposta de resolució ajudi a recuperar el consens almenys en el tema de les llistes d'espera.

La presidenta

Gràcies, diputada. I ara, per la defensa de les esmenes presentades, i en nom del Grup Republicà, té la paraula la diputada Gemma Espigares.

Gemma Espigares Tribó

Gràcies, presidenta. Crec que en aquest punt és bo començar agraint-li a la diputada Escarp la generositat que han tingut negociant; negociar justament és això, és cedir per les dues bandes, i és el que no havíem trobat justament amb la proposta anterior.

Entenc que venint en campanya electoral, doncs, també es fa un punt més difícil, segur, arribar a acords que quan estem fora d'aquest marc. Però, per nosaltres, aquesta comissió..., i, a més, el diputat Jorge Soler ho sap, i ho he explicat en més d'un lloc, la setmana passada visitàvem un centre de la UPC, de fet, el MareNostrium 4, i quan hi havia gent, investigadors d'allí que ens ho deien, els deia: «És que a la Comissió de Salut aprovem moltes coses per unanimitat.» I em deien: «Ostres, doncs això sí que no ens ho creiem.» I dic: «Bé; doncs no és el que més surt a la televisió, és veritat, però en aquesta comissió moltes coses les fem per unanimitat, i és bo, perquè vol dir que ens preocupa a tots.»

De fet, a la diputada de Tarragona i Reus no li agrada no aprovar el punt de les llistes d'espera, però entenc que aquest punt té més sentit, justament amb la responsabilitat de què parlava la diputada Ribas, que parlem del conjunt del país i que garantim l'equitat en l'assistència sanitària, però és que entenc que no estarem portant propostes de resolució de Girona, que la diputada Caula estarà encantada de que

també ho solucionem; de Lleida, que a mi mateixa m'agradarà que en parlem, o de l'àrea metropolitana, on la diputada Titon i la diputada Najat també els agradarà. Per tant, entenc que hem de parlar de les coses en globalitat, i no puntualment, de cada lloc, a banda dels problemes que hi puguin haver.

Per tant, en aquest punt dit, reitero que, quan parlo de que està superada, parlo de la seva proposta, i no tornaré a fer la mateixa intervenció que al Ple, bàsicament pel temps que tinc, però sap vostè que van proposar coses que fins i tot ja hi ha instruccions que ho regulen, i hi ha algunes coses que estan fetes. Que hi pugui haver alguna disfunció? És obvi; si no hi hagués coses a millorar voldria dir que ho estem fent tot perfecte, i això crec que pel meu tarannà sap que no ho diré, que justament la millora contínua és important. Ara, que la transparència en aquest cas i en el cas de les llistes d'espera és important i s'han fet avenços molt importants, crec que també és obvi.

Per tant, dit tot això, amb la pensada de fons que també demanava la diputada Escarp, és cert que els 42 milions d'euros del pla de xoc ens van donar resultats, es van reduir durant aquell període en el que hi va haver els diners els temps d'espera, es va reduir un 10 per cent el número de pacients, es van fer trenta mil intervencions quirúrgiques més, es van fer més visites a especialista, però el que ens cal és un enfoc justament integral, no solucionar, no posar pedaçs, sinó que puguem donar una resposta a l'acció ordinària. I això és al que ha de donar resposta aquest decret, que, de fet, els comuns, perquè ens hi vam comprometre el seu dia, ja comencen a conèixer i que ens agradarà que, amb la resta de grups, el Govern també el pugui parlar, amb el conjunt, abans de presentar-lo i que això ha de ser en les properes setmanes.

En tot cas, el que hem de fer és saber que a Catalunya els temps que tenim garantits són molt més grans que a la resta d'Espanya, tenim més procediments garantits, més temps que a la resta de llocs, i intervencions quirúrgiques afegides a les que regula el marc espanyol, i que, a més a més, amb aquest decret –i amb això acabo, presidenta, que ja veig que m'està mirant– els temps garantits també els haurem de recuperar, amb algunes intervencions. Quina és la prioritat del Govern, dels dos grups que donem suport al Govern i dels comuns, i estic segura que de vostès? La població més vulnerable, així ho vam anunciar, i és on prioritzarem, també, amb aquest decret, poder avançar.

Gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputada. Intento mirar tots els diputats i diputades quan parlen. (*La presidenta riu.*) I sí que és veritat que en aquesta comissió som flexibles amb el temps, no el controlem i per tant deixem que tothom acabi les seves intervencions.

I ara, per la defensa de l'esmena presentada, i en nom del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, té la paraula el diputat Pep Riera.

Josep Riera i Font

Gràcies, presidenta. A part de compartir els arguments de la diputada Espigares, també m'agradaria dir o expressar un desig, no?, que, per exemple, la preocupació per les llistes d'espera estigui també per sobre de posicionaments polítics interessats, no? No ens agrada quan es fan servir sobretot amb intencionalitat política més que per resoldre-ho. I n'hem vist algun exemple en la proposta de resolució anterior. No crec que hi hagi cap govern, del color que sigui, que no li preocupi aquesta qüestió, perquè afecta qüestions essencials del benestar i la salut de les persones. I això, evidentment, tots sabem que és molt més important que la política de curta volada.

Per tant, en general, però sobretot en qüestions com aquesta de les llistes d'espera, el que cal és cooperació entre els grups per trobar les millors maneres d'abor-

dar el problema. I en aquest sentit constructiu, també en la passada sessió d'aquesta comissió, ja es va aprovar que es faci una auditoria externa sobre les llistes d'espera.

I per això també agraïm la col·laboració del grup proposant d'aquesta proposta de resolució per transaccionar la redacció dels punts i bàsicament per adequar les propostes que fan al que ja s'està fent des del departament. I també estic d'acord, vull dir, i això també ho puc dir com a filòleg..., també per canviar termes com ara «holística» per altres més comprensibles o més fàcilment accessibles com «integral».

I, per tant, hi votarem a favor.

La presidenta

Gràcies, diputat. I ara, per posicionar-se sobre aquesta proposta de resolució, i en nom del Grup Parlamentari de Ciutadans, té la paraula el diputat Jorge Soler.

Jorge Soler González

Sí, bé; moltes gràcies. Voldria ser molt breu, bàsicament perquè la nostra posició era de donar suport a aquesta proposta. Però sí que és cert que m'he quedat bastant atònit, encara impactat pels arguments del Govern amb les propostes de resolució anteriors.

Voldria copiar frases que es deien aquí la legislatura passada. Fil per randa ho deia la diputada Candini, quan hi era: «La realitat és tossuda.» I em remeto, doncs, a la seva argumentació, sortia aquí cada proposta de resolució, la passada legislatura; és que la realitat és tossuda. A mi em sorprèn com alguns encara poden defensar que els habitants de Cunit hagin de fer el que han de fer a partir de les nou de la nit per visitar-se. Em sorprèn com la realitat és tossuda argumentant que les llistes d'espera a Tarragona, quan un entra al portal de transparència, i la realitat és tossuda i veu com amaguem encara les llistes d'espera, doncs, per qüestions tan bàsiques..., que estan anunciades en aquest portal, però desgraciadament des de l'agost, si un entra a consultar les dades del departament, doncs, s'han tornat a amagar.

Em sorprèn com aquest grup parlamentari, Ciutadans, en la meva persona, va portar aquí la legislatura passada aquesta auditoria i se'm va negar des del Govern, perquè la realitat és tossuda i em deien que: «Tot estava perfecte.» Aquesta legislatura, sí, és cert, vaig aconseguir que m'ho aprovessin; però la realitat és tossuda i desgraciadament aquesta auditoria segueix sense estar, i els ciutadans de Tarragona segueixen sense saber quin temps d'espera hi ha, almenys oficial, perquè l'oficis tothom el coneix, a Tarragona.

I desgraciadament la realitat és tossuda també per Lleida –en aquesta comissió, a més a més, som..., no sé si majoria, però una gran part, lleidatans–, i desgraciadament els lleidatans també hem d'esperar, han d'esperar els gironins i han d'esperar, naturalment, els de Barcelona. I han d'esperar aquest decret, aquest decret que m'ha recordat molt..., no sé si el portarà el senyor Godot o qui el portarà, perquè la realitat és tossuda, perquè aquest decret no apareix, encara que nosaltres hi treballem.

Nosaltres, saben vostès que volem transparència. Per aquest motiu, vam presentar aquesta llei per millorar la llista d'espera. Ho vaig fer jo personalment la passada legislatura, i tossudament vostès també ens la van denegar, i desgraciadament també ens van rebutjar, com ha dit molt bé la diputada Roldán, aquest debat; aquest debat que jo, personalment, vaig dir: «Evidentment no és la millor llei, és una llei per començar a obrir la llista d'espera; podríem trobar, transversalment, acords per millorar la salut de tots els catalans?» Aquesta llista d'espera, ara, a més a més, amagada, sorprenentment, i ho dic una mica, doncs, enutjat, a Tarragona, perquè no acabo d'entendre com, a Tarragona, s'amaguen, hi insisteixo, aquestes dades.

Per tant, totalment d'acord en la millora, totalment..., bé, en trobar punts d'acord, però, creguin-me, si alguna cosa ha fallat han estat les promeses. Encara recordo aquí al conseller Comín prometent una reducció de les llistes d'espera, que la realitat és tossuda, perquè ara desgraciadament vostès poden veure, consultant simplement el portal de transparència, com els ciutadans a Catalunya cada vegada més han d'esperar-se per a determinades proves, començant a Tarragona, com ha estat avui un dia, doncs, centrat en moltes coses territorials..., però desgraciadament –la realitat és tossuda– al llarg del territori vostès no han aconseguit millorar aquesta llista d'espera.

Moltes gràcies.

La presidenta

Gràcies, diputat. I en nom de Catalunya en Comú Podem, té la paraula la diputada Marta Ribas.

Marta Ribas Frías

Gràcies. És veritat que no..., passa molt el temps i no veiem respostes ni solucions. Vull dir, en això entenc el Grup de Ciutadans. Quan es vol políticament es poden fer les coses amb una certa celeritat, i el senyor Boi Ruiz ens ho va demostrar molt bé, com ràpidament va treure les garanties dels temes de llista d'espera, ho va convertir en temps de referència, i encara estem –encara estem– esperant a revertir allò que va fer el senyor Boi Ruiz. I ja és el segon Govern en què és Esquerra Republicana qui porta Salut.

Dit això, certament, en el moment en què es va debatre la llei de Ciutadans, la Proposició de llei de Ciutadans sobre el tema de llistes d'espera en el Ple del Parlament, aquesta diputada va dir: «No; mirin, permetrem que tirin endavant les esmenes a la totalitat i farem una abstenció perquè, en comptes de debatre aquest tema via la proposició de llei de Ciutadans, el Govern se'ns ha compromès a que fa un decret ràpidament. I, per tant, si això ha de permetre que sigui molt més àgil, que no pas una tramitació d'una llei i que abans de finals d'any comencem a tenir un text sobre el tema de les llistes d'espera, doncs, preferim això.» I, en aquest sentit, ho vam fer i vaig dir: «Si no és així, seré la primera que tornarà a registrar un text de proposició de llei perquè ho debatem d'una forma o d'una altra.»

El Govern «*está en ello*» i esperem que en poques setmanes hi pugui haver un text. Serà millor o pitjor, probablement no serà el meu, ja els ho dic; ara, espero que sigui en la línia que inspira aquesta proposta de resolució del Grup Socialistes, que és la mateixa línia en què s'han aprovat mocions múltiples en aquest Parlament durant els darrers anys i que és la línia que el meu grup parlamentari, doncs, també defensa, en molts dels punts, que és que recuperem les garanties, que recuperem parlar de drets de ciutadania, que recuperem parlar de temps d'espera raonables, i que ho comencem sobretot especialment parlant de la primària, del temps d'espera en unes urgències hospitalàries, i després d'allò que sigui viable de fer a partir del tema d'especialistes, de proves diagnòstiques, d'intervencions quirúrgiques, però que ens permeti fer aquell debat de canvis estructurals que cal fer, globals, en tot el sistema per garantir-li a la ciutadania que el seu sistema realment funciona i que a tothom se l'atén en un temps necessari i que no acaba depenent dels diners que tens a la butxaca que tinguis o no tinguis una solució als teus problemes de salut en temps i forma correctes.

Per tant, aprovarem aquesta proposta de resolució, hi estem molt d'acord, i sobretot esperem i confiem que sigui la lògica inspiradora del decret de llistes d'espera o d'accessibilitat que està treballant el Govern.

La presidenta

Gràcies, diputada. I té la paraula, en nom del Subgrup Parlamentari del Partit Popular, el diputat Santi Rodríguez.

Santi Rodríguez i Serra

Gràcies, presidenta. Tres apunts sobre aquesta proposta de resolució, concrets, i després em permetré una llicència breu.

Els tres apunts. Per un costat, lamentem una certa cessió de la diputada Escarp amb relació a com queda, com acaba de quedar redactada la proposta de resolució amb relació als temps màxims garantits. Nosaltres som més partidaris de la redacció inicial, eh?, de que hi hagi temps màxims garantits per tots els serveis sanitaris existents. Que aquesta és la seva proposta. I, en canvi, la transacció que vostè acaba acceptant diu «estudiar» i després, per tant, ja no ha una concreció, per un costat, i després sentim la diputada Espigares que diu «per alguns serveis», que en definitiva és lo que tenim ara: temps garantits per alguns serveis i temps de referència. I, per tant, sense cap compromís de qualitat per la majoria de la resta de serveis. Per tant, un toc d'alerta sobre aquest punt.

Un segon element, positiu, i que crec que li deu haver sorprès a vostè mateixa, que és que s'hagi introduït l'atenció de les vint-i-quatre hores d'urgències. (*Veus de fons.*) Ja veig que diu que sí, perquè vostè, quan fa la proposta, fa una proposta amb relació a les quaranta-vuit hores. És més, jo he tingut discussions amb vostè perquè el nostre grup sempre havia sigut partidari d'incloure les vint-i-quatre hores i vostè sempre ens havia dit de no «apretar» tant i de cedir fins a quaranta-vuit hores. Celebrem que s'incorporin les vint-i-quatre hores i que a més a més sigui amb el vistiplau del Govern. Per tant, haurem de vigilar molt atentament que això es compleixi, que actualment no es compleix en molts, en masses casos.

I el tercer element, que jo crec que és la clau de tot plegat: sempre que els temps màxims garantits ho siguin per tots els serveis; si només ho són per uns quants, l'element principal, que és que el Servei Català de Salut ofereixi una alternativa quan s'incomplixen aquests temps i aquests terminis –aquesta és la clau per millorar el servei i per intentar resoldre la problemàtica que tenim al damunt–..., això es pugui complir, no? I per tant celebrem aquest apartat, però aquest apartat ha d'anar, hauria d'anar conjuntament amb el de que hi hagin temps garantits per tots els serveis.

Per tant, nosaltres donarem suport a aquesta proposta de resolució advertint el risc que precisament representa aquest element dels temps garantits. I dir que pràcticament aquests elements són els que estaven també a la proposició de llei que va presentar el nostre grup parlamentari per tal d'intentar abordar la problemàtica de les llistes d'espera.

I la llicència que els referia. És imperdonable que, en el dia d'avui, que hem parlat de l'Hospital de Sant Antoni Abat, no hagi recordat i commemorat que avui precisament és la festivitat de Sant Antoni Abat. (*Rialles.*)

La presidenta

Gràcies, diputat. I gràcies també per aquesta llicència. Doncs per posicionar-se respecte a les esmenes i al text final d'aquesta proposta de resolució, té la paraula la diputada Assumpta Escarp.

Assumpta Escarp Gibert

De fet, hem entregat la transacció i jo crec que ja està. És cert que quan..., ho deia abans la diputada Espigares, i una mica amb l'apreciació que feia el diputat Rodríguez, tot procés de negociació comporta el que comporta, diríem, però de totes maneres jo mantinc l'esperança –i estarem vigilants al que surti en el decret i tal– que la majoria de temps siguin temps garantits, i per tant la referència a garantia és el que ens donarà la seguretat de que després hi pugui haver l'exigència i en tot cas la recerca d'alternatives.

En tot cas, hem intentat buscar un consens. He vist que avui l'hem anat trencant de manera sistemàtica, trencant fins i tot la tradició d'aquesta comissió. No sé si és Sant Antoni..., però avui la veritat és que no ens ha acabat d'emparar massa en el que és el treball de la recerca del consens.

Per tant, donar les gràcies també sobretot a la diputada Espigares, que ahir al vespre va fer una bona feina. Doncs no..., ho acceptarem, hem presentat la transacció i ja està.

La presidenta

Perfecte. Gràcies.

I, per tant, passem a votar el text definitiu que, pel que tinc entès, és una transacció al punt 1, una transacció al punt 2, el punt 3 resta igual, al punt 4 s'accepta una esmena i al punt 5 hi ha una altra transacció. És així? (*Pausa.*) Per tant, aquest és el text definitiu. I s'ha de votar en una sola votació. És això? (*Pausa.*) Perfecte.

Doncs, per tant, votem aquesta proposta de resolució.

Vots favorables?

Doncs... (*Veus de fons.*) Perdó, és que no veia... En el seu posicionament havia dit el vot favorable i no li veia la mà. Disculpi, diputat.

Queda aprovada, doncs, per unanimitat de tots els grups parlamentaris presents.

Per tant, ja hem acabat amb l'ordre del dia. Sí que, abans d'acabar amb aquesta comissió, demanar als portaveus si es poden atansar un segon.

I donem per tancada aquesta comissió.

La sessió s'aixeca a les dotze del migdia i quatre minuts.