



# CS

## Comissió de Salut

Dossier per a la sessió núm. 18 | 3 de juliol de 2014, a les 11.00 h

### Ordre del dia

1. Proposta de resolució sobre l'atenció sanitària pública a les persones residents a Catalunya. Tram. 250-00875/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 247, 36; esmenes: BOPC 281, 28).
2. Proposta de resolució sobre la catorzena paga del personal sanitari no facultatiu jubilat. Tram. 250-00882/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 247, 41; esmenes: BOPC 281, 28).
3. Proposta de resolució sobre l'Agència de Salut Pública de Catalunya. Tram. 250-00947/10. Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 268, 52; esmenes: BOPC 304, 22).
4. Proposta de resolució sobre la reobertura del servei d'urgències nocturnes del CAP Guineueta, de Barcelona. Tram. 250-00965/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 272, 46; esmenes: BOPC 304, 22).
5. Proposta de resolució sobre la reobertura del servei d'urgències nocturnes del CAP Montornès del Vallès. Tram. 250-00980/10. Grup Parlamentari Socialista, Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, Grup Mixt. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 272, 56; esmenes: BOPC 304, 22).
6. Proposta de resolució sobre el restabliment del servei d'ecografia al CAP Sant Sadurní d'Anoia. Tram. 250-00987/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 276, 37; esmenes: BOPC 315, 21).
7. Proposta de resolució sobre la reobertura de la consulta del Servei d'Al·lèrgologia de l'Hospital de la Vall d'Hebron, de Barcelona. Tram. 250-01011/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 286, 53; esmenes: BOPC 315, 23).
8. Proposta de resolució sobre el manteniment del servei d'urgències del CAP Sant Pere, de Reus. Tram. 250-01018/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació (text presentat: BOPC 290, 45).
9. Proposta de resolució sobre les teràpies naturals. Tram. 250-01068/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 304, 38; esmenes: BOPC 334, 48).

10. Proposta de resolució sobre l'elaboració del Pla director d'urologia i andrologia de Catalunya. Tram. 250-01071/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 308, 11; esmenes: BOPC 334, 49).

11. Proposta de resolució sobre el manteniment del metge en les unitats d'atenció mèdica urgent i de les unitats de suport vital avançat a Calella i Blanes. Tram. 250-01076/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 312, 19; esmenes: BOPC 346).

12. Proposta de resolució sobre la reobertura del servei d'atenció continuada i d'urgències del CAP Jaume I, de Montcada i Reixac, i la recuperació dels horaris del servei d'oficina de farmàcia d'aquest municipi. Tram. 250-01080/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 312, 22; esmenes: BOPC 346).

13. Proposta de resolució sobre el trasllat del Laboratori Clínic Barcelonès Nord i Vallès Oriental del CAP Doctor Robert, de Badalona. Tram. 250-01084/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 315, 27; esmenes: BOPC 346).

14. Proposta de resolució sobre les inversions a la regió sanitària de Girona. Tram. 250-01093/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 315, 35; esmenes: BOPC 346).

15. Proposta de resolució sobre la participació dels representants dels treballadors en el Consell d'Administració de l'Institut d'Assistència Sanitària. Tram. 250-01094/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 315, 36; esmenes: BOPC 346).

#### Debat i votació de sol·licituds de sessió informativa

##### Llistes d'espera

16. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la situació de les llistes d'espera hospitalàries. Tram. 354-00058/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

##### Accés a l'assistència sanitària

17. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'accés a l'assistència sanitària. Tram. 354-00063/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

##### Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

18. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre el futur de la prestació de serveis sanitaris de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, de Barcelona. Tram. 354-00087/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

19. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la situació de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, de Barcelona. Tram. 354-00091/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

##### Director del Servei Català de la Salut

20. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre les presumptes incompatibilitats del director del Servei Català de la Salut en l'exercici del seu càrrec. Tram. 354-00097/10. Marina Geli i Fàbrega, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

21. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la relació del director del Servei Català de la Salut amb empreses proveïdores de serveis al Departament de Salut. Tram. 354-00098/10. Josep Vendrell Gardeñes, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

##### Pressupostos del Departament de Salut

22. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre els efectes de la pròrroga dels pressupostos de la Generalitat per al 2012 en el pressupost d'aquest departament. Tram. 354-00135/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

23. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'escenari pressupostari d'aquest departament per al final del 2013. Tram. 354-00166/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

#### Reordenacions territorials assistencials

24. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre el projecte de reordenacions territorials assistencials. Tram. 354-00170/10. Josep Vendrell Gardeñes, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

25. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la distribució de les retallades pressupostàries del 2013 per al sistema sanitari català i la reordenació assistencial territorial. Tram. 354-00174/10. Marina Geli i Fàbrega, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

#### Carències alimentàries infantils

26. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'Informe sobre malnutrició infantil a Catalunya, del Síndic de Greuges. Tram. 354-00146/10. Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

27. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb la consellera de Benestar i Família, la consellera d'Ensenyament i el conseller de Salut sobre la malnutrició infantil. Tram. 354-00244/10. Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

28. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre els casos d'infants amb carències alimentàries. Tram. 354-00242/10. Josep Vendrell Gardeñes, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

#### Pagament al sector farmacèutic

29. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'impagament al sector farmacèutic. Tram. 354-00208/10. Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

#### Centre de medicina regenerativa

30. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la dimissió del director del Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona. Tram. 354-00229/10. José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

#### Serveis d'urgències dels hospitals públics

31. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la situació dels serveis d'urgències dels hospitals públics. Tram. 354-00252/10. José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

#### Pla interdepartamental de salut pública

32. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre el Pla interdepartamental de salut pública. Tram. 354-00257/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

#### Centres sanitaris de dependència pública de Lleida

33. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'acord d'unificar els centres sanitaris de dependència pública de Lleida. Tram. 354-00259/10. Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

34. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'acord del Govern d'unificar en un ens públic de gestió els centres sanitaris de dependència pública de Lleida. Tram. 354-00268/10. Dolors López Aguilar, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

#### Hospital de Viladecans

35. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre l'incompliment del compromís del conseller de Salut davant el Ple de visitar l'Hospital de Viladecans (Baix Llobregat) i reunir-se amb els representants dels ajuntaments i dels treballadors. Tram. 354-00266/10. Jaume Bosch i Mestres, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de sessió informativa.

#### Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi

36. Sol·licitud de sessió informativa de la Comissió de Salut amb el conseller de Salut sobre la reducció de personal a l'Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi. Tram. 354-00286/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de Sessió informativa.

## Debat i votació de sol·licituds de compareixença

### Hospital Parc Taulí

37. Sol·licitud de compareixença del director de l'Hospital Parc Taulí, de Sabadell (Vallès Occidental), davant la Comissió de Salut perquè expliqui la gestió de les llistes d'espera. Tram. 356-00665/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

### Centres d'atenció primària i atenció especialitzada de l'ICS

38. Sol·licitud de compareixença d'una representació de Metges de Catalunya davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació dels centres d'atenció primària i atenció especialitzada de l'Institut Català de la Salut. Tram. 356-00682/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

39. Sol·licitud de compareixença d'una representació de Comissions Obreres davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació dels centres d'atenció primària i atenció especialitzada de l'Institut Català de la Salut. Tram. 356-00683/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

40. Sol·licitud de compareixença d'una representació del sindicat d'Infermeria davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació dels centres d'atenció primària i atenció especialitzada de l'Institut Català de la Salut. Tram. 356-00684/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa,

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

41. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Unió General de Treballadors davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació dels centres d'atenció primària i atenció especialitzada de l'Institut Català de la Salut. Tram. 356-00685/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

42. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Candidatura Autònoma de Treballadores i Treballadors de l'Administració de Catalunya - Coordinadora de Treballadors i Treballadores de la Sanitat davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació dels centres d'atenció primària i atenció especialitzada de l'Institut Català de la Salut. Tram. 356-00686/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

### Pla interdepartamental de salut pública

43. Sol·licitud de compareixença del secretari de Salut Pública, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el Pla interdepartamental de salut pública. Tram. 356-00687/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

### Fundació Mobile World Capital Barcelona

44. Sol·licitud de compareixença de Joan Cornet, director del Centre de Competència mHealth de la Fundació Mobile World Capital Barcelona, davant la Comissió de Salut perquè expliqui l'estratègia i els projectes de la Fundació en l'àmbit de la salut i en l'àmbit social. Tram. 356-00692/10. M. Glòria Renom i Vallbona, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

#### Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

45. Sol·licitud de compareixença d'Albert Salazar, gerent de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, davant la Comissió de Salut perquè expliqui la situació actual de l'hospital i l'aplicació dels acords assolits al Parlament. Tram. 356-00698/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

46. Sol·licitud de compareixença d'Enric Argelagués, president del Patronat de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, davant la Comissió de Salut perquè expliqui la situació actual de l'hospital i l'aplicació dels acords assolits al Parlament. Tram. 356-00699/10. Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans, Isabel Vallet Sánchez, del Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

#### Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi

47. Sol·licitud de compareixença de Miquel Arrufat Vila, gerent del Consorci Sanitari Integral, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la reducció de personal a l'Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi. Tram. 356-00709/10. Marta Ribas Frías, del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

#### Avantprojecte de llei de l'Estat de mútues

48. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els canvis en la gestió de les incapacitats temporals inclosos en l'Avantprojecte de llei de l'Estat de mútues. Tram. 356-00744/10. Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

49. Sol·licitud de compareixença d'una representació de l'Associació Catalana de Mútues d'Accidents de Treball davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els canvis en la gestió de les incapacitats temporals inclosos en l'Avantprojecte de llei de l'Estat de mútues. Tram. 356-00745/10. Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

50. Sol·licitud de compareixença d'una representació de l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques i Sanitàries davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els canvis en la gestió de les incapacitats temporals inclosos en l'Avantprojecte de llei de l'Estat de mútues. Tram. 356-00746/10. Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

---

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

— **Proposta de resolució sobre l'atenció sanitària pública a les persones residents a Catalunya**

Tram. 250-00875/10

**Presentació**

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya

Verds - Esquerra Unida i Alternativa

Reg. 52211 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 21.01.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

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

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

L'accés a l'assistència sanitària està patint una continuada erosió a l'Estat espanyol com a conseqüència de les modificacions legislatives impulsades pel Govern de l'Estat i que van acompanyades per un procés d'erosió continuada de la qualitat de l'assistència sanitària per l'aplicació de les anomenades polítiques d'austeritat.

En primer lloc es va aprovar el Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril, de mesures urgents per garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut i millorar la qualitat i seguretat de les seves prescripcions, que posà fi al caràcter universal del sistema sanitari a l'Estat espanyol establint un seguit de restriccions en funció de la renda i de la situació administrativa de les persones residents a l'Estat espanyol, exclouent les persones estrangeres en situació administrativa irregular.

Posteriorment el Reial Decret llei 1192/2012, de 3 d'agost, pel qual es regula la condició d'assegurats i de beneficiaris a efectes de l'assistència sanitària a Espanya, a càrrec de fons públics a través del Sistema Nacional de Salut, que establia que queden exclosos de l'assistència sanitària regular totes les persones estrangeres que no disposin de residència autoritzada i efectiva a Espanya.

Aquestes disposicions no han estat aplicades a Catalunya, malgrat que com han denunciat diverses ONGs existeixen seriosos problemes perquè les persones immigrades sense permís de residència puguin accedir a l'assistència sanitària gratuïta.

La darrera d'aquestes mesures, que suposa un pas més en l'estratègia d'excloure col·lectius de la cobertura sanitària, s'aprovà a través de La Llei 22/2013, de 23 de desembre, de Pressupostos Generals de l'Estat per a l'any 2014, mitjançant dues esmenes presentades pel Grup del PP.

Aquestes dues esmenes, finalment aprovades, modifiquen la Llei 16/2003, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, establint que tindran la condició d'assegurats, entre d'altres: *les persones que hagin esgotat la prestació o subsidi d'atur u altres prestacions de naturalesa similar, trobar-se en situació de desocupació, no acreditar la condició d'assegurat per qualsevol altre títol i residir a Espanya.*

I una disposició final, la inclusió d'un nou apartat en el text refós de la Llei General de la Seguretat Social que exclou de la prestació sanitària les persones que estiguin més de noranta dies fora del territori de l'Estat espanyol, durant cada any natural.

Aquesta mesura exclou d'un dret bàsic aquelles persones residents a Espanya que estiguin més de noranta dies fora del territori espanyol i que no tinguin cobertura en el nou país de residència per no tenir, per exemple, contracte laboral o qualsevol altre dels tràmits exigits o a persones retornades que hagin estat més de noranta dies, seguits o no, del territori de l'Estat i que estiguin en situació d'atur i sense cap prestació.

És una mesura que, com les anteriors, és socialment injusta, un gravíssim retrocés, un pas més en la fi del caràcter universal del sistema sanitari i un risc per la salut en deixar sense cobertura sanitària un determinat col·lectiu de persones que quedaran fora de l'assistència sanitària normalitzada amb les possibilitats de prevenció i seguiment que comporta.

Cal tenir en compte que l'any passat van marxar de l'Estat espanyol, majoritàriament per cercar feina a d'altres països, entorn de 600.000 persones, una major part d'elles persones joves a la recerca d'oportunitats.

Per totes aquestes raons el Grup Parlamentari d'ICV-EUiA presenta la següent proposta de resolució.

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

**PROPOSTA DE RESOLUCIÓ**

1. Emprar tots els mecanismes jurídics, polítics i administratius per no donar compliment a Catalunya a l'exclusió de l'assistència sanitària de les persones residents que estiguin més de noranta dies durant l'any natural a l'estranger.

2. Garantir la Targeta sanitària a totes aquelles persones retornades, en situació d'atur i sense prestació, que hagin estat més de noranta dies durant l'any natural a l'estranger.

3. Exigir la convocatòria immediata del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut per tractar sobre aquestes noves mesures.

4. Estudiar i posar en marxa totes les accions judicials possibles contra les mesures d'exclusió sanitària incloses en la Llei de Pressupostos Generals de l'Estat per a 2014.

Palau del Parlament, 13 de gener de 2014

Dolors Camats i Luis            Josep Vendrell Gardeñes  
Portaveu GP ICV-EUiA        Diputat GP ICV-EUiA

#### Esmenes presentades

Reg. 57466 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 12.03.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 57466)

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

Del punt 1

«1. Emprar tots els mecanismes ~~jurídics, polítics i administratius~~ per no donar compliment a Catalunya a l'exclusió de l'assistència sanitària de les persones *empadronades en un municipi de Catalunya* que estiguin més de noranta dies durant l'any natural a l'estranger.»

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

Del punt 2

«2. Garantir la Targeta sanitària a totes aquelles persones retornades, en situació d'atur i sense prestació, que hagin estat més de noranta dies durant l'any natural a l'estranger *si compleixen amb el requisit d'empadronament vigent en un municipi de Catalunya.*»

---

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

— **Proposta de resolució sobre la catorzena paga del personal sanitari no facultatiu jubilat**  
Tram. 250-00882/10

**Presentació**

Grup Parlamentari de Ciutadans  
Reg. 52425 / Admissió a tràmit: Mesa  
del Parlament, 21.01.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

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

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

El col·lectiu de personal sanitari no facultatiu jubilat que treballava per l'Institut Català de la Salut que tingué reconegut un complement de pensió per jubilació rebia, en funció de l'article 151 de l'Estatut del personal sanitari no facultatiu de les institucions sanitàries de la Seguretat Social, un complement de pensió anual distribuït en catorze pagues anuals, distribuïdes en dotze mensualitats i dues pagues extres.

No obstant, l'any 2012 aquest col·lectiu no va rebre la catorzena paga, corresponent a la paga extra del mes de desembre. L'Institut Català de la Salut va aduir per no fer efectiu el pagament d'aquesta paga que la possibilitat de percebre el complement esmentat es veia afectat tant per l'article 10 del Reial Decret Llei 16/2012, de mesures urgents per garantir la sostenibilitat del sistema nacional de salut i millorar la qualitat i seguretat de les seves prestacions, com per l'article 2.1 del Reial Decret Llei 20/2012, de mesures per garantir l'estabilitat pressupostària de la competitivitat.

Aquest col·lectiu ha presentat diverses sol·licituds, queixes, peticions i reclamacions al respecte, tant al Govern de la Generalitat com al Síndic de Greuges, el qual va donar resposta a alguna d'aquestes queixes de forma individualitzada. En una d'elles el Síndic recomana clarament al Govern de la Generalitat i al Departament de Salut revocar les resolucions de denegació de l'abonament del complement de la pensió corresponent a la catorzena paga d'aquest col·lectiu, i realitzar els tràmits pertinents per fer-ho efectiu, ja que

– El col·lectiu afectat, en tant que personal jubilat, no queden inclosos dintre de l'àmbit d'aplicació del Reial decret Llei 20/2012

– El càlcul del complement de la pensió corresponent no comporta automàticament que el personal jubilat s'hagi de veure afectat per la mesura retributiva del Reial decret Llei 20/2012

– El complement de pensió de jubilació no és una retribució sinó un complement que, a tot estirar, es podria conceptuar com a benefici accessori de naturalesa extrasalarial.

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

**PROPOSTA DE RESOLUCIÓ**

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a

1. Donar compliment de forma immediata a les recomanacions del Síndic de Greuges sobre el no abonament, per part de l'Institut Català de la Salut, de la catorzena paga al personal sanitari no facultatiu jubilat que tingué reconegut un complement de pensió per jubilació.

2. Revocar de forma immediata, a l'empara de l'article 105 de la Llei 30/1992, les Resolucions emeses pel Departament de Salut de denegació de l'abonament del complement de la pensió corresponent a la catorzena paga.

3. Fer efectiu de forma immediata l'abonament del complement de la pensió corresponent a la catorzena paga al personal sanitari no facultatiu jubilat que tingué reconegut un complement de pensió per jubilació.

Palau del Parlament, 9 de gener de 2014

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

**Esmenes presentades**

Reg. 57465; 57474 / Admissió a tràmit:  
Mesa de la CS, 12.03.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 57465)

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

De refosa dels punts 2 i 3

«2. Donar compliment a les sentències fermes que, en el seu cas, pronunciïn els òrgans judicials en relació amb aquest assumpte.»



Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 57474)

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

De refosa dels punts 1, 2 i 3 en un únic punt

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

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

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

---

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

— **Proposta de resolució sobre l'Agència de  
Salut Pública de Catalunya**

Tram. 250-00947/10

**Presentació**

Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Grup  
Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya  
Reg. 55029 / Admissió a tràmit: Mesa  
del Parlament, 18.02.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

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

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

La decisió d'extinció de la personalitat jurídica de l'ASPCAT respon a un acord de govern del 2 d'agost de 2011 sobre mesures de racionalització i simplificació de l'estructura del sector públic, i als eixos 4 i 5 del Pla de Govern 2013-2016.

Aquesta decisió, però, ha generat una certa preocupació entre alguns professionals de salut pública que tenen l'ASPCAT com a referent de les polítiques de salut pública al nostre país, així com dins les formacions polítiques i acadèmiques que tenim la salut pública com un dels principals eixos de les polítiques de millora de la salut de la ciutadania que s'han d'impulsar en un futur.

L'ASPCAT va ser creada per la Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública, aprovada per unanimitat al Parlament de Catalunya, com a referent i exemple per a altres territoris, donada la seva voluntat modernitzadora dels serveis de salut pública tot seguint models internacionals de molta solvència.

Entenem que aquest canvi en la naturalesa jurídica respon a uns compromisos de govern donada la situació totalment excepcional que està patint el nostre país, una asfíxia per part de l'Estat espanyol cap a l'administració de la Generalitat de Catalunya des del punt de vista financer, però també organitzatiu.

Constatant que l'ASPCAT està responent amb eficàcia l'objecte i les funcions que li són encomanades a través de la Llei de Salut Pública de Catalunya, aquesta proposta de resolució vol emfatitzar que aquesta mesura no respon a la pròpia ASPCAT, sinó a les obligacions respecte el sector públic que s'imposen a l'administració per a complir els requisits actuals de simplificació dels organismes públics.

Genera, però, alguns dubtes el fet de passar a dependre directament de la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut. Sobretot pel fet de la pèrdua d'autonomia de gestió que suposa una capacitat resolutiva més alta respecte a formar part de la pròpia administració.

Diferents agents i societats professionals, davant els riscos que aquest canvi pot tenir, insten a mantenir la autonomia de gestió de l'ASPCAT, la captació de recursos propis, les funcions de provisió, la participació interdepartamental i local i així mateix a evitar una possible separació de funcions polítiques i tècniques i una estructura territorial massa lligada al Departament de Salut.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Convergència i Unió i el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya presenten la següent:

**PROPOSTA DE RESOLUCIÓ**

1. El Parlament de Catalunya declara que és la seva voluntat exercir el seguiment sobre la Llei de Salut Pública de Catalunya aprovada el 2009 per la qual es creava l'Agència de Salut Pública de Catalunya, així com sobre les accions d'impuls a la salut pública i al conjunt de polítiques del Govern de la Generalitat de Catalunya que contribueixen a la millora dels resultats de salut de la població en el marc dels objectius que estableix l'OMS.

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

a. Mantenir tots els punts referits a l'objecte, les funcions i les formes de gestió de l'ASPCAT concretades en els articles 16, 17 i 18 de la Llei de Salut Pública de Catalunya.

b. Presentar davant la Comissió de Salut del Parlament de Catalunya, en el termini de tres mesos, la forma d'adequació de l'ASPCAT a la pèrdua de personalitat jurídica pròpia, sobretot referit a:

i. Tasques encomanades al Consell d'Administració, coordinació interdepartamental i amb els ens locals.

ii. Personal adscrit a l'ASPCAT, funcionari i no funcionari.

iii. Contracte programa entre ASPCAT i Departament de Salut.

iv. Possibilitat d'aconseguir fons aliens de forma directa.

v. Agilitat per participar en projectes de recerca nacionals i internacionals.

vi. Estructura del Departament per permetre gestionar eficientment els fons competitiu i estructurals i incorporar tècnics experts en àrees concretes per objectius de salut pública i especialitats dins el projecte de l'Horizon 2020.

vii. Concretar específicament com es duran a terme totes les tasques per cada àrea de salut pública.

c. Presentar davant la Comissió de Salut del Parlament de Catalunya, en el termini de tres mesos, una valoració sobre l'adequació d'estructures dins el departament i la repercussió econòmica d'aquesta mesura.

d. Presentar davant la Comissió de Salut del Parlament de Catalunya, en el termini de tres mesos, les dependències que tindran els següents consells:

i. PINSAP - Comissió interdepartamental de Salut

ii. Consell de Participació ASPCAT

iii. Consell Assessor de Salut Pública

iv. Comissió Directora de Seguretat Alimentària

v. Comitè Científic Assessor de Seguretat Alimentària

Palau del Parlament, 17 de desembre de 2013

Jordi Turull i Negre, portaveu, i Begonya Montalban i Vilas, diputada del GP de CiU; Marta Rovira i Vergés, portaveu, i Alba Vergés i Bosch, diputada del GP d'ERC

#### Esmenes presentades

Reg. 57867 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 10.04.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialista (reg. 57867)

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

Del punt 2.b

«*Comparèixer per presentar davant la Comissió de Salut del Parlament de Catalunya, en el termini de tres mesos, la forma d'adequació de l'ASPCAT, concretant l'instrument jurídic adient per preservar l'autonomia de l'Agència per tal que pugui exercir el paper prioritari de lideratge interdepartamental-intersectorial i interadministratiu amb els Ajuntaments, a través de la seva adequació amb el mateix model que l'Agència de Salut Pública de Barcelona, que garanteix la personalitat jurídica pròpia, o bé com a organisme autònom, sobretot referit a:*»

---

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

— **Proposta de resolució sobre la reobertura  
del servei d'urgències nocturnes del CAP  
Guineueta, de Barcelona**

Tram. 250-00965/10

**Presentació**

Grup Parlamentari de Ciutadans  
Reg. 55683 / Admissió a tràmit: Mesa  
del Parlament, 25.02.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENTO**

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

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS**

El día 18 de enero de 2012 se suspendió indefinidamente el servicio de urgencias nocturnas del CAP Guineueta del barrio de Nou Barris de Barcelona como resultado de la política de recortes de la Generalitat. El pasado 12 de julio de 2012 se aprobó en la Comisión de Salud del Parlament de Catalunya una Propuesta de Resolución, presentada por el subgrupo parlamentario de Ciutadans (C's), que instaba al Govern de la Generalitat a reabrir del servicio de urgencias nocturnas del CAP de la Guineueta, con el voto a favor de todos los grupos parlamentarios excepto de Convergència i Unió.

El cierre de urgencias nocturnas de dicho CAP significa dejar sin atención de urgencias nocturnas a 78.000 vecinos de Barcelona, no solo del barrio de la Guineueta, sino también de Canyelles o de Can Peguera. Además, los vecinos de la zona es gente mayor y si necesitan asistencia urgente fuera del horario diurno la única alternativa que tienen es dirigirse al CUAP Horta, en la calle Sant Gaudenci, o también al CUAP Cotxeres, ubicado en la Avenida Borbó, con los problemas de movilidad por los desplazamientos que ello conlleva debido a la falta de transporte eficiente que conecte con esta zona. Esta situación ha provocado que los vecinos del barrio se hayan encerrado de forma indefinida en el Centro de Atención Primaria (CAP) del paseo Lluçmajor en señal de protesta por el cierre de este servicio de urgencias nocturnas.

Asimismo, la Asociación de Vecinos de la Guineueta denuncia que la clínica carmelitana de Horta-Guinardó donde se instala el nuevo CUAP Horta es de titularidad privada y que la administración deberá pagar un alquiler.

Por todos estos motivos, el grupo parlamentario de Ciutadans presenta la siguiente

**PROPUESTA DE RESOLUCIÓN**

El Parlament de Catalunya insta al Govern de la Generalitat a reabrir de forma inmediata el servicio de urgencias nocturnas del CAP Guineueta del barrio de Nou Barris de Barcelona, incluyendo los días festivos.

Palacio del Parlamento, 12 de febrero de 2014

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

**Esmenes presentades**

Reg. 61706; 61717 / Admissió a tràmit:  
Mesa de la CS, 10.04.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 61706)

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

*«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a garantir el servei d'atenció continuada a la població del barri de la Guineueta de Nou Barris de Barcelona els 365 dies de l'any les 24 hores del dia.»*

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 61717)

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

*«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a emplaçar al CAP Guineueta de Barcelona una base d'ambulàncies de suport vital avançat per al trasllat de pacients a urgències, garantint la presència mèdica al barri de la Guineueta 24 hores, per tal de millorar la cobertura de la població afectada per servei d'urgències.»*

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

— **Proposta de resolució sobre la reobertura  
del servei d'urgències nocturnes del CAP  
Montornès del Vallès**

Tram. 250-00980/10

**Presentació**

Grup Parlamentari Socialista, Grup  
Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds  
- Esquerra Unida i Alternativa, Grup Mixt  
Reg. 56310 / Admissió a tràmit: Mesa  
del Parlament, 25.02.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

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

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

El passat mes d'octubre es va complir un any del tancament de les urgències nocturnes a Montornès del Vallès. Davant de la decisió d'aquesta nova retallada en els serveis que reben els ciutadans, els veïns i veïnes van iniciar un seguit de mobilitzacions malgrat les quals el Govern va tirar endavant la seva decisió de reduir el servei d'atenció al municipi.

Aquest tancament afecta no només el municipi de Montornès, amb una població que se situa entorn dels 16.000 habitants, sinó també els de Montmeló, Vallromanes i Vilanova del Vallès, que es troben en la zona d'influència de l'àrea bàsica de salut de Montornès, i en la qual resideixen, en total, gairebé 33.000 persones. La reducció del servei fa que, en el tram nocturn, els ciutadans afectats hagin d'adreçar-se al 061, esperar una ambulància o bé desplaçar-se a les urgències de l'Hospital de Granollers, a gairebé 9 km de distància.

Més enllà d'aquest municipis, però, cal posar de manifest que el conjunt de la comarca del Vallès Oriental s'ha vist afectada de manera molt important pel tancament d'urgències nocturnes en d'altres municipis, alguns dels quals han estat tractats al Parlament de

Catalunya, com en el cas de Caldes de Montbui, la Garriga i Lliçà d'Amunt.

Per aquests motius, els diputats sotasignats presenten la següent:

**PROPOSTA DE RESOLUCIÓ**

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a restablir de manera immediata les urgències nocturnes del CAP de Montornès del Vallès, garantint l'atenció continuada les 24 hores del dia els 7 dies de la setmana.

Palau del Parlament, 29 de gener de 2014

Maurici Lucena i Betriu, portaveu del GP SOC; Dolors Camats i Luis, portaveu GP ICV-EUiA, i David Fernández i Ramos, portaveu del Grup Mixt

**Esmenes presentades**

Reg. 61707; 61718 / Admissió a tràmit:  
Mesa de la CS, 10.04.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 61707)

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

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a garantir el servei d'atenció continuada nocturna a la població Montornès del Vallès els 365 dies de l'any les 24 hores del dia.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 61718)

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

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a garantir l'atenció continuada de la població de Montornès del Vallès les 24 hores del dia els 7 dies de la setmana, **i fer-ne seguiment per tal que així sigui.**»

---

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

— **Proposta de resolució sobre el restabliment  
del servei d'ecografia al CAP Sant Sadurní  
d'Anoia**

Tram. 250-00987/10

**Presentació**

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya  
Reg. 57028 / Admissió a tràmit: Mesa  
del Parlament, 04.03.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

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

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

Des de l'any 2008, arrel de l'ampliació del Centre d'Atenció Primària del municipi de Sant Sadurní d'Anoia (Alt Penedès), el municipi compta amb servei d'ecografia. La inauguració d'aquest nou centre va suposar, a part de la millora de les instal·lacions, una millora en la dotació tècnica del CAP i dels serveis mèdic que s'hi presta.

La millora aconseguida però s'ha vist interrompuda recentment degut al trasllat de l'ecògraf del CAP de Sant Sadurní d'Anoia al municipi veí de Vilafranca del Penedès. Un fet que ha generat incertesa, preocupació i molèsties als usuaris del CAP de Sant Sadurní d'Anoia.

Incertesa, perquè no saben si el servei d'ecografia tornarà a prestar-se en el seu centre d'atenció primària. Preocupació per la pèrdua de serveis sanitaris que pateix el municipi. I molèsties perquè les ecografies programades han hagut de posposar-se i derivar-se al centres de salut de Vilafranca del Penedès.

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

**PROPOSTA DE RESOLUCIÓ**

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a retornar l'ecògraf del que fins fa recentment disposava el CAP de Sant Sadurní d'Anoia (Alt Penedès) per tal garantir el servei d'ecografia del que gaudia el municipi des de l'any 2008.

Palau del Parlament, 12 de febrer de 2014

Josep Enric Millo i Rocher, portaveu del GP del PPC;  
M. Dolors Montserrat i Culleré, Eva García Rodríguez, diputades del GP del PPC

**Esmenes presentades**

Reg. 63539; 63573 / Admissió a tràmit:  
Mesa de la CS, 07.05.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 63539)

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

«*El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat de Catalunya a prioritzar la dotació a l'ABS Sant Sadurní d'Anoia d'un ecògraf adient per a la resolució de problemes de salut d'atenció primària i ASSIR.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 63573)

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

«*El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a prioritzar la dotació d'un ecògraf adient al CAP de Sant Sadurní d'Anoia (Alt Penedès) per garantir el servei d'ecografia, segons les necessitats del municipi, tan aviat com les disponibilitats pressupostàries ho permetin.*»

---

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

— **Proposta de resolució sobre la reobertura de la consulta del Servei d'Al·lèrgologia de l'Hospital de la Vall d'Hebron, de Barcelona**  
Tram. 250-01011/10

**Presentació**

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya  
Verds - Esquerra Unida i Alternativa  
Reg. 58812 / Admissió a tràmit: Mesa  
del Parlament, 18.03.2014

A LA MESA DEL PARLAMENT

Dolors Camats i Luis, portaveu, Lorena Vicioso Adria, diputada del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Durant el mes de Desembre del 2013, la consulta del Servei d'Al·lèrgia que atenia a pacients amb intoleràncies o al·lèrgies a medicaments de l'hospital Vall d'Hebron es va tancar, desprogramant a les persones en llista d'espera (aproximadament 300), sense cap explicació o alternativa. Fins a dia d'avui encara aquest pacients no saben quan podran ser atesos en el seu hospital públic de referència.

A les entitats veïnals de Nou Barris, s'han adreçat diversos veïns/veïnes que estan esperant les proves d'al·lèrgies a medicaments. Es tracta de persones grans que pateixen diverses patologies de base i tenen problemes en la prescripció de medicaments per part dels metges de família. Des de les entitats han donat suport a aquestes persones afectades i han ajudat a gestionar la presentació de reclamacions i queixes al Síndic de Greuges.

Així mateix, amb data 23 de gener com a entitats, van cursar per registre de l'hospital Vall d'Hebron un es-

crit dirigit a Gerència, demanant la posada en marxa de l'esmentada consulta.

Fins ara no han obtingut cap resposta.

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

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta al Govern a reobrir de forma immediata la consulta del Servei d'Al·lèrgia a pacients amb intoleràncies a medicaments de l'hospital Vall d'Hebron.

Palau del Parlament, 4 de març de 2014

Dolors Camats i Luis                      Lorena Vicioso Adria  
Portaveu GP ICV-EUiA                      Diputada GP ICV-EUiA

**Esmenes presentades**

Reg. 65342; 65430 / Admissió a tràmit:  
Mesa de la CS, 07.05.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 65342)

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

«El Parlament de Catalunya insta al Govern a *mantenir durant les hores necessàries* la consulta del Servei d'Al·lèrgia a pacients amb intoleràncies a medicaments de l'hospital Vall d'Hebron, *de manera que no s'incrementin les llistes d'espera.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 65430)

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

«El Parlament de Catalunya insta al Govern a *mantenir* la consulta del Servei d'Al·lèrgia a pacients amb intolerància a medicaments de l'hospital Vall d'Hebron.»

---

## PUNT 8 | DEBAT I VOTACIÓ

### Proposta de resolució sobre el manteniment del servei d'urgències del CAP Sant Pere, de Reus

Tram. 250-01018/10

#### Presentació

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya

Verds - Esquerra Unida i Alternativa

Reg. 59328 / Admissió a tràmit: Mesa

del Parlament, 25.03.2014

#### A LA MESA DEL PARLAMENT

Dolors Camats i Luis, portaveu, Hortènsia Grau Juan, diputada del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

#### EXPOSICIÓ DE MOTIUS

El CAP de Sant Pere de Reus (Baix Camp) que acull dues àrees bàsiques de salut és l'únic centre de salut de Reus que disposa d'un Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP) amb tres persones metges i quatre persones infermeres.

El CUAP funciona els dies laborables de 8 a 21 h i va atendre durant el 2013 una mitjana de 674 visites diàries, o sigui que es tracta d'un servei aquí atén un volum important d'usuaris amb patologies tant de baixa complexitat com de mitjana complexitat com problemes respiratoris, bronquitis cròniques, còlics nefrítics,

i altres patologies cròniques evitant que els pacients tinguin que anar a l'Hospital de Sant Joan.

L'octubre de 2013 el Departament de Salut va plantejar tancar l'esmentat servei i cobrir les urgències mitjançant la plantilla dels 28 metges de família, que visiten en el CAP entre els dos torns de matí i tarda. Aquesta decisió que va topar amb les persones treballadores del CAP i una part important de la ciutadania de Reus (la CUP de Reus va presentar 5.000 signatures contra el seu tancament) va ser finalment desestimada.

Darrerament el directors dels Serveis Territorials de Salut del Camp de Tarragona, el Sr. Josep Mercadé, ha declarat que no descarta que el CUAP s'hagi de tancar per ajustos pressupostaris i que siguin els mateixos metges de família qui atenguin les urgències, la qual cosa pot provocar retards i fins i tot un col·lapse de les visites concertades prèviament, atès que la mateixa plantilla de metges de família haurien de combinar les urgències amb les visites.

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

#### PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat:

A Mantenir obert el servei del Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP) del CAP de Sant Pere de Reus (Baix Camp) amb les mateixes condicions horàries i amb la mateixa plantilla.

Palau del Parlament, 17 de març de 2014

Dolors Camats i Luis  
Portaveu GP ICV-EUiA

Hortènsia Grau Juan  
Diputada GP ICV-EUiA



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

**Proposta de resolució sobre les teràpies naturals**

Tram. 250-01068/10

**Presentació**

Pere Vila i Fulcarà, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, Alba Vergés i Bosch, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Núria Segú Ferré, del Grup Parlamentari Socialista, Eva García i Rodríguez, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, José Manuel Villegas Pérez, del Grup Parlamentari de Ciutadans  
Reg. 63004 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 15.04.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

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

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

En el si dels països de la Unió Europea es constata un increment en l'ús de teràpies naturals per a la satisfacció de les necessitats de la salut i el confort de la població. Parallelament a aquesta demanda, s'observa que aquestes pràctiques susciten un interès social creixent per a les persones. En conseqüència, cada vegada hi ha més països que regulen aquesta nova realitat per tal de garantir les condicions de pràctica, de rigor, de responsabilitat i de defensa de la salut pública.

Entre altres iniciatives europees destinades a reconèixer les teràpies naturals, s'ha de destacar que la Comissió Europea va obrir, entre 1994 i 1996, dues línies pressupostàries per a la recerca científica vinculada a les medicines alternatives i complementàries. D'altra banda, el Parlament Europeu a la Comissió de Medi Ambient, Salut Pública i Protecció del consumidor, va aprovar, al març de 1997, l'informe de Paul Lannoye en què fa recomanacions als estats membres respecte al reconeixement, regulació i harmonització de les teràpies alternatives o no convencionals. Finalment, cal assenyalar que hi ha governs que financen programes d'investigació per promoure un millor coneixement d'aquestes pràctiques terapèutiques com és el cas d'Alemanya, Gran Bretanya, Suïssa i Portugal.

Catalunya ha mostrat sempre una alta sensibilitat cap a les Teràpies Naturals/Medicina No Convencional, alineant-se amb el pensament europeu manifestat anteriorment. Mostra d'això són:

– La Resolució 870/1999 del Parlament de Catalunya aprovada per unanimitat.

– Les Resolucions (16 de juliol de 1999 i 26 d'abril del 2000) del Conseller de Sanitat sobre la creació del grup de treball en matèria de teràpies naturals.

– L'elaboració d'un document de Medicines No Convencionals de Catalunya a l'abril de 2002. Aquest va fer un especial èmfasi en la necessitat de regular la formació de les teràpies naturals com a pas previ a regular la seva pràctica.

– L'elaboració del document «Posicionament del Comitè de Bioètica sobre teràpies no convencionals» al febrer de 2002 per part del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

La Generalitat de Catalunya, mitjançant el Decret 31/2007, de 30 de gener, i després de més de dos anys d'intens treball amb els agents implicats, es regulaven les condicions per a l'exercici de determinades teràpies naturals. Aquest decret va ser declarat nul per invasió de competències per part del TSJC i confirmada la seva anul·lació pel del Tribunal Suprem el 7 de abril de 2011.

En aquests moments, doncs, la pràctica de les TN a Catalunya es pot simplificar en dues realitats ben diferenciades:

1. Les TN que realitzen professionals sanitaris en centres de «teràpies no convencionals», que són aquells centres contemplats en el RD 1277/2003, de 10 d'octubre, pel qual s'estableixen les bases generals sobre autorització de centres, serveis i establiments sanitaris. Aquesta pràctica està, doncs, regulada.

2. Les TN que realitzen persones sense titulació sanitària.

– No són sanitàries.

– La regulació actual no permet que persones que no són sanitàries puguin diagnosticar ni tractar.

– Els diplomes privats que usualment presenten persones que practiquen TN no tenen cap valor oficial assistencial.

– Aquesta pràctica no disposa actualment d'una regulació aplicada.

En l'abordatge de la situació descrita en el punt 2, cal destacar l'absència de regulació actual que permeti dur a terme accions d'intervenció administrativa i control sanitari.

Cal destacar que existeixen elements de l'entorn de la pràctica d'aquestes teràpies no sanitàries a garantir en benefici de la protecció de la salut de la població, com ara els riscos associats a les instal·lacions, equipaments i estris en els llocs comercials on es duen a terme aquestes pràctiques, i sempre tenint en compte que:

– Es considera una pràctica sobre persones sanes, i sempre sense pretensió de restaurar cap estatus de salut. Per tant es parla d'usuaris o clients, mai de pacients.

– No intervé sobre la pràctica en si mateixa, sinó sobre els equipaments on es realitza.

– No intervé sobre el professional o persona practicante, sinó únicament sobre el titular de l'establiment com a responsable de les condicions en què es du a terme l'activitat.

Per tot l'exposat, entenem que la situació actual genera controvèrsia entre els professionals sanitaris i els professionals terapeutes naturals i sobretot genera inseguretat per als usuaris al no donar resposta a allò que disposa la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de Salut Pública –Títol II, article 6, lletra l– que estableix que és prestació en salut pública «La promoció i la protecció de la salut i la prevenció dels factors de risc per a la salut derivats de l'exercici de teràpies naturals sobre el cos fetes en centres i establiments no sanitaris, incloent-hi les accions d'intervenció administrativa i control sanitari».

Per aquests motius, presenta la següent:

#### PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Regular les condicions per a l'exercici de les teràpies naturals exercides per professionals no sanitaris i en centres no sanitaris, contemplant els següents aspectes:

a. La informació posada a disposició del ciutadà respecte al tipus de pràctica de què es tracti, de forma que no indueixi a error ni a engany, estudiant la possibilitat d'instaurar un consentiment informat. En tant que establiments no sanitaris, pel que fa a l'àmbit de la regulació de serveis, cal comptar amb els organismes de control de les pràctiques que afecten a consumidors i usuaris.

b. La publicitat dels centres com a establiments de serveis no sanitaris. En tant que establiments no sanitaris, pel que fa a l'àmbit de la regulació de serveis cal comptar amb els organismes de control de les pràctiques que afecten a consumidors i usuaris.

c. Els coneixements higiènic-sanitaris bàsics dels que ha de disposar qualsevol practicante en relació als aspectes de prevenció de riscos de l'aplicació de les esmentades teràpies.

2. Traslladar a les instàncies competents la realització d'una proposta per a l'acreditació de la formació i les

competències no sanitàries de l'exercici professional de les teràpies naturals.

Palau del Parlament, 1 d'abril de 2014

Pere Vila i Fulcarà, portaveu a la CS del GP de CiU; Alba Vergés i Bosch, portaveu a la CS del GP d'ERC; Núria Segú Ferré, portaveu a la CS del GP SOC; Eva García Rodríguez, portaveu a la CS del GP del PPC i José Manuel Villegas Pérez, portaveu a la CS del GP de C's

#### Esmenes presentades

Reg. 68788 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 29.05.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (reg. 68788)

#### 1 ESMENA NÚM. 1

~~De supressió i addició~~

GP d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (1)

Al punt 1

«1. Regular les condicions per a l'exercici de les teràpies naturals / ~~no convencionals exercides per professionals no sanitaris i en centres no sanitaris~~, contemplant els següents aspectes:»

#### 2 ESMENA NÚM. 2

~~De supressió i addició~~

GP d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (2)

A l'apartat a del punt 1

«a. La informació posada a disposició del ciutadà respecte al tipus de pràctica de què es tracti, de forma que no indueixi a error ni a engany, ~~amb la instauració d'estudiant la possibilitat d'instaurar un consentiment informat que expliqui qui practicarà la teràpia i quins efectes secundaris o iatrogènics pot tenir en cada cas terapèutic. En tant que establiments no sanitaris~~, pel que fa a l'àmbit de la regulació de serveis, cal comptar amb els organismes de control de les pràctiques que afecten a consumidors i usuaris, ~~així com els de l'administració sanitària, ja que és una intervenció que pretén afectar la salut de les persones.~~»

**3** ESMENA NÚM. 3  
*D'addició*  
GP d'Iniciativa per Catalunya Verds -  
Esquerra Unida i Alternativa (3)

A l'apartat *b* del punt 1

«b. La publicitat dels centres com a establiments de serveis no sanitaris. *Haurà de ser verídica, mesurada, discreta, prudent i no fomentar esperances enganyoses de guariment.* En tant que establiments no sanitaris, pel que fa a l'àmbit de la regulació de serveis cal comptar amb els organismes de control de les pràctiques que afecten a consumidors i usuaris.»

**4** ESMENA NÚM. 4  
*D'addició*  
GP d'Iniciativa per Catalunya Verds -  
Esquerra Unida i Alternativa (4)

A l'apartat *c* del punt 1

«Els coneixements higiènic-sanitaris bàsics, *així com de salut i seguretat*, dels que ha de disposar qualsevol practicant en relació als aspectes de prevenció de riscos de l'aplicació de les esmentades teràpies.»

**5** ESMENA NÚM. 5  
*D'addició*  
GP d'Iniciativa per Catalunya Verds -  
Esquerra Unida i Alternativa (5)

D'un nou apartat *d* en el punt 1

«d. *La prohibició explícita que un practicant no sanitari pugui interferir o modificar el tractament mèdic habitual d'un pacient.*»

**6** ESMENA NÚM. 6  
*D'addició*  
GP d'Iniciativa per Catalunya Verds -  
Esquerra Unida i Alternativa (6)

En el punt 2

«2. *Traslladar a les instàncies competents la necessitat d'un Pla d'Avaluació de les teràpies naturals una per una per saber el seu àmbit d'incidència en la salut de les persones, estudiar les seves indicacions, les evidències terapèutiques, els seus efectes secundaris i les seves iatrogènies, així com la realització d'una proposta per a l'acreditació de la formació i les competències sanitàries i no sanitàries de l'exercici professional de les teràpies naturals.*»

---

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

— **Proposta de resolució sobre l'elaboració del  
Pla director d'urologia i andrologia de Ca-  
talunya**

Tram. 250-01071/10

**Presentació**

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 63522 / Admissió a tràmit: Mesa  
del Parlament, 22.04.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

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

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

Les simptomatologies i patologies urològiques i andrològiques són molt freqüents, en especial, les infeccions del tracte urinari, la litiasi renal, la prostatitis hipertròfica benigna, els tumors prostàtics, de bufeta urinària i renals, les disfuncions sexuals masculines, i altres menys freqüents, com les malformacions congènites.

El Pla estratègic d'ordenació de serveix a la salut sexual i reproductiva orienta les polítiques, incorpora alguns aspectes de les patologies urològiques i andrològiques encara que històricament amb poca visió de gènere masculí.

Segons la distribució del Pressupost de Salut del 2014 per grans grups diagnòstics (CIM-9), les malalties de l'aparell genito-urinari suposen el 9,86% de la despesa en atenció especialitzada, el 4,70% d'atenció primària, el 3,95% d'atenció farmacèutica, corresponent al 7,2% de la despesa total (és el sisè grup en despesa, després de malaltia circulatoria, malaltia neurològica, neoplàsia, trastorns mentals i malaltia respiratòria).

Les infeccions del tracte urinari són una de les patologies més freqüents en l'atenció primària. La disúria és un dels motius de consulta habituals. La majoria de les infeccions de tracte urinari es diagnostiquen i tracten a l'atenció primària (cistitis, reinfeccions i pielonefritis en persones sense factors de risc). Les infeccions urinàries són més freqüents entre les dones, encara que a partir dels 60 anys, la incidència augmenta entre els homes. La protocolització a través de guies clíniques permet monitoritzar els resultats i la prevenció i seguiment de les resistències antibiòtiques

i de la detecció dels factors de risc, especialment en persones grans.

La hipertròfia benigna prostàtica (HBP) és una patologia molt prevalent en l'home adult. La prevenció, el tractament simptomàtic, el diagnòstic precoç i la millora dels tractaments farmacològics i quirúrgics canvia l'evolució natural de l'HBP. La prevalença «histològica» s'inicia a partir dels 40 anys. Als 60 anys afecta a més del 50% dels homes i a partir dels 85 anys, el 90%. Entorn del 25% dels homes de més de 60 anys tenen símptomes i més del 80% a partir dels 80 anys. L'edat, la dieta baixa en fitoestrògens vegetals i el risc familiar són els principals factors de risc.

La litiasi renal és la tercera patologia urològica més freqüent, després de les infeccions i la HBP. La prevalença és entorn del 4,2%, més freqüent en homes (3:1, és a dir, 3 homes per cada dona) i entre els 30 i els 50 anys. Els càlculs d'oxalat o fosfat càlcic són entre el 65% i el 80% i la resta són d'àcid úric. El còlic nefrític agut és l'expressió clínica ordinària, i habitualment és diagnosticada i tractada a l'atenció primària i/o a urgències extrahospitalàries o hospitalàries. La majoria poden resoldre's a l'atenció primària o als CUAP i caldria derivar als hospitals únicament les litiasis renals amb complicacions.

Els tumors urològics són altament prevalents, en especial el càncer de pròstata, seguit del de bufeta urinària i el renal. El càncer de pròstata és el càncer amb major incidència anual, uns 4.300 per any, sent el més freqüent dels càncers en homes (21,3%, segons dades publicades pel Departament de Salut). L'edat és el factor de risc més important seguir del risc familiar. La probabilitat de tenir càncer de pròstata al llarg de la vida dels homes és del 1/6 (el de pulmó o còlon-recte és del 1/8), en comparació amb l'1/9 de càncer de mama en dones. La mortalitat és entorn el 8%, millorant any rere any; unes 803 persones per any.

El cribatge poblacional de càncer de pròstata amb determinació de l'antígen prostàtic específic (PSA) ha estat discutit des dels seus inicis en diferents estudis que han examinat la seva efectivitat en la reducció de la mortalitat. La més recent de *Cochrane* (2013) o *US Preventive Services Task Force* (2012) no recomanen *screening* de cribatge poblacional amb PSA.

El tumor de bufeta urinària mostra a Catalunya una incidència de 2.238 tumors per any (11,2% dels tumors dels homes) i 420 (3,1% dels tumors en dones). La probabilitat de tenir un càncer de bufeta urinària al llarg de la vida és del 1/10 en el cas dels homes i molt inferior en dones. A l'any moren 582 persones (un 5,9% de les persones mortes amb càncer a Catalunya). El càncer de bufeta de l'orina està relacionat amb el tabac.

El tumor renal (hipernefoma) mostra una incidència de 10 casos per cada 100.000 homes l'any. El 2010 van

morir a Catalunya 100 dones i 178 homes de càncer renal.

L'andropausa o menopausa masculina, és el procés natural resultat de baixos nivells de testosterona, o pel mal funcionament de los receptors de testosterona; la prevalença de l'andropausa depèn de l'edat. Es calcula que un 30% dels homes entre 60 i 70 anys tenen nivells de testosterona lliure en sang baixos. En els homes entre 70 i 80 anys aquest percentatge assoleix el 70% aproximadament. En el sistema sanitari públic la prevenció, el diagnòstic i el seguiment de l'andropausa natural o amb complicacions està poc estandarditzat, molt menys que en el cas de la menopausa femenina.

La prevalença de la disfunció erèctil en homes de entre 25 i 70 anys és del 18,9%, si utilitzéssim l'instrument internacional *Index of Erectile Function* (IIEF) i que esta prevalença i la gravetat de la malaltia augmenten amb l'edat. Estudis Internacionals en els que ha participat Espanya corroboren que aquí la prevalença de disfuncions sexuals masculines estaria entorn del 10%.

Donat l'increment de la demanda, especialment vinculat a l'augment de l'esperança de vida, la variabilitat territorial, la falta de coordinació entre nivells assistencials, els retards diagnòstics i d'inici del tractament, cal fer un circuit assistencial entre l'atenció primària i l'hospitalària; del contrari, la pèrdua de qualitat de vida i les complicacions (retencions urinàries que requereixen sondatge uretral, infeccions urinàries, disfunció sexual) són freqüents i els retards dels tractament encareixen l'assistència.

Davant, doncs, de l'alta incidència i prevalença i les perspectives de creixement de la patologia urològica, considerem necessària l'elaboració d'un Pla director. La valoració dels Plans Directors i dels Plans d'ordenació de serveis assistencials han fet de la planificació estratègica i operativa a Catalunya un instrument clau per la millora de la prevenció, del diagnòstic precoç, dels tractaments i de la recerca i la formació.

Com el Pla Director d'Oncologia va canviar el circuit de diagnòstic ràpid del càncer a Catalunya, com el Pla Director de Malalties Circulatòries va crear el Codi Ictus i el Codi Infart, orientant les polítiques, accions i avaluació de resultats, i com el Departament de Salut recentment va fer el Model d'atenció en oftalmologia, considerem que cal el mateix en les malalties urològiques.

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

#### PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Elaborar, durant l'any 2014, el Pla Director d'Urologia i Andrologia de Catalunya per impulsar amb evidència científica les accions de recerca i docència, prevenció, diagnòstic, tractaments i circuits assistencials compartits d'atenció primària i hospitalària, per a garantir indicadors comuns de *continuum* entre nivells assistencials, temps raonables i homogeneïtat en els protocols clínics del model d'atenció en urologia.

2. Elaborar un mapa de circuits assistencials en patologia urològica i andrològica en cadascuna de les regions i sectors sanitaris i de Catalunya, a través de protocols per cada grup de patologies acordats entre els diferents nivells assistencials.

Palau del Parlament, 9 d'abril de 2014

Maurici Lucena i Betriu  
Portaveu del GP SOC

Núria Segú Ferré  
Diputada del GP SOC

#### Esmenes presentades

Reg. 68796 / Admissió a tràmit:  
Mesa de la CS, 29.05.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 68796)

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

Del punt 1

«1. Elaborar, durant l'any 2014, el *Model d'Atenció en Urologia de Catalunya* per impulsar amb evidència científica les accions de recerca i docència, prevenció, diagnòstic, tractaments i circuits assistencials compartits d'atenció primària i hospitalària, per a garantir indicadors comuns de continuum entre nivells assistencials, temps raonables i homogeneïtat en els protocols clínics del model d'atenció en urologia.»

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

Del punt 2

«2. El mapa de circuits assistencials en patologia urològica i andrològica *s'establirà* en cadascuna de les regions i sectors sanitaris i de Catalunya, a través de protocols per cada grup de patologies acordats entre els diferents nivells assistencials.»



Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 71166)

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

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a *mantenir, amb les condicions actuals*, les unitats d'atenció mèdica urgent de Calella i Blanes, i *complir* els convenis signats entre el SEM i la Corporació de Salut del Maresme La Selva l'any 2013 ~~de manteniment de dues USVA (una a Calella i l'altra a Blanes) durant 4 anys.~~»

---

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

— **Proposta de resolució sobre la reobertura del servei d'atenció continuada i d'urgències del CAP Jaume I, de Montcada i Reixac, i la recuperació dels horaris del servei d'oficina de farmàcia d'aquest municipi**

Tram. 250-01080/10

**Presentació**

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 65001 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 29.04.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Montserrat Capdevila Tatché, portaveu adjunta, Núria Segú Ferré, diputada del Grup Parlamentari Socialista, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

Les mesures d'estalvi i reducció de serveis del Govern de la Generalitat en l'àmbit de la salut estan afectant molts serveis d'atenció continuada i d'urgències de molts Centres d'Atenció Primària de Catalunya.

Aquestes mesures afecten als més de 35.000 habitants de Montcada i Reixac; tot i que la població disposa de dos CAP's (el CAP Jaume I i el CAP Les Indianes), no disposa d'atenció continuada i d'urgències les 24 hores. Això fa que, durant les nits, els ciutadans en cas d'urgència hagin de desplaçar-se al CUAP de Ripollet, en uns horaris on no es disposa de transport públic que connecti Montcada i Reixac amb l'esmentat CUAP de Ripollet. Aquest fet, a més, ha coincidit també amb la reducció del transport sanitari en aquesta zona, i amb la reducció horària de les oficines de farmàcia.

Tot i que la intenció inicial del CatSalut era tancar el servei d'atenció continuada i d'Urgències del CAP Jaume I de les 20 h fins a les 8 h del dia següent, la pressió dels veïns, a través de la Plataforma en Defensa de la Salut Pública, i de l'ajuntament de la ciutat, varen aconseguir que el servei restés obert fins les 24 hores.

El passat dia 11 de març d'enguany, la FAVMIR va organitzar un acte públic a Montcada i Reixac amb invitació a tots els grups parlamentaris, en el que es va fer palesa la necessitat, per als veïns, de poder comp-

tar amb el servei d'atenció continuada i d'urgències 24 hores al municipi, necessitat que reiteradament ha estat desatesa pel Govern de la Generalitat.

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

**PROPOSTA DE RESOLUCIÓ**

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

1. Reobrir el servei d'atenció continuada i d'urgències del CAP Jaume I de Montcada i Reixac les 24 hores del dia, tots els dies de l'any.
2. Recuperar els horaris del servei d'oficina de farmàcia a Montcada i Reixac.

Palau del Parlament, 25 de març de 2014

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

**Esmenes presentades**

Reg. 71155; 71167 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 25.06.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 71155)

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

De refosa dels punts 1 i 2

«*Reobrir les reunions de treball entre el Departament de Salut, l'Ajuntament de Montcada i Reixac, les oficines de farmàcia del municipi, els responsables professionals del CAP Jaume I i la Federació d'associacions de veïns, per tal de treballar sobre l'horari d'obertura dels serveis adient per a la població de Montcada i Reixac.*»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 71167)

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

Del punt 1

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



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

Del punt 2

*«2. Garantir l'assistència farmacèutica a la població de Montcada i Reixac d'acord amb els criteris establerts al Decret 321/1996, d'1 d'octubre, sobre horaris d'atenció al públic, serveis d'urgència, vacances i tancament temporal voluntari de les oficines de farmàcia.»*

---

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

— **Proposta de resolució sobre el trasllat del  
Laboratori Clínic Barcelonès Nord i Vallès  
Oriental del CAP Doctor Robert, de Badalona**  
Tram. 250-01084/10

#### **Presentació**

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya

Verds - Esquerra Unida i Alternativa

Reg. 65122 / Admissió a tràmit: Mesa

del Parlament, 06.05.2014

#### **A LA MESA DEL PARLAMENT**

Dolors Camats i Luis, portaveu, Marta Ribas Frías, diputada del Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

#### **EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

El Servei d'Anàlisi Clínics de l'ICS, ubicat al CAP Dr. Robert de Badalona, aten amb demostrada eficàcia una població de 840.000 habitants, un nombre avui encara incrementat fins prop del milió d'habitants per la incorporació als territoris del Barcelonès Nord i del Vallès Oriental als quals ja donava servei, de localitats del Vallès Occidental com Ripollet, Cerdanyola i d'altres. Tot això representa una mitjana de més de 2.000 proves al dia.

El Departament ha posat en coneixement del personal treballador del centre la voluntat de l'ICS, via Gerència de la Regió Metropolitana Nord, de procedir al tancament i trasllat del servei en el primer trimestre de 2015. Aquest trasllat representarà indefectiblement una nova i important despesa que fora perfectament evitable i difícil de comprendre en uns temps especialment durs de retallades i insuficiències pressupostàries en tota la sanitat pública.

El servei està oferint una sèrie de prestacions de bona praxis generades pels equips del centre incentivats per la voluntat de servei públic: Seroteca que permet ampliar determinacions durant un mes posterior a l'extracció, algorismes i criteris d'alerta en el cas de resultats anòmals o alterats, ajust a mínims pel que fa a extraccions en nombre i quantitat. Aquesta bateria d'actuacions autoinstaurades dona resultats de rapidesa diagnòstica, reducció de temps d'espera, estalvi econòmic i sobretot millora de tractament i resultats.

En la Memòria pública de l'ICS de 2012 i publicada el 2013 es reconeix i reafirma l'esmentat laboratori de Dr. Robert com de referència pública a Catalunya tot confirmant i argumentant el caràcter excepcional de «un sol servei - dos espais físics», un d'hospitalari a Can Ruti, i un altre al territori de primària al Barcelonès Nord - Dr. Robert, a diferència de la pràctica ara usual de polítiques de fusions.

En aquest sentit, s'han realitzat una sèrie d'obres d'adequació i modernització, amb la conseqüent inversió econòmica.

No s'entén, per tant, el canvi sobtat de criteris respecte allò ja fixat per l'ICS en la Memòria de 2012 i la inversió feta a posteriori, que no quedaria en absolut amortitzada en cas de desmantellament d'aquest laboratori.

D'altra banda, es tem que el trasllat pot suposar la introducció de canvis en l'estatus contractual i en les condicions de treball actuals del personal d'aquest laboratori, en detriment de les treballadores i treballadors i a la fi dels usuaris.

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

#### **PROPOSTA DE RESOLUCIÓ**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

Aturar de forma immediata els plans de trasllat i desmantellament del Laboratori clínic del CAP Dr. Robert de Badalona.

Palau del Parlament, 28 d'abril de 2014

Dolors Camats i Luis

Marta Ribas Frías

Portaveu GP ICV-EUiA

Diputada GP ICV-EUiA

#### **Esmenes presentades**

Reg. 71156; 71168 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 25.06.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 71156)

#### **1 ESMENA NÚM. 1**

*De modificació*

GP d'Esquerra Republicana de Catalunya (1)

«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a informar de forma adequada del procés de trasllat del servei d'anàlisis clíniques del Laboratori clínic ubicat al CAP Dr. Robert de Badalona a l'Hospital de Can Ruti del mateix municipi. S'ha de donar trasllat als agents implicats la informació econòmica que acompanya la decisió i la informació organitzativa, tant del personal, com dels serveis d'anàlisis.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 71168)

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

*«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a garantir el servei d'anàlisis clíniques a les poblacions del Barcelonès Nord i del Vallès Oriental amb la màxima qualitat, eficiència i que permeti assolir la massa crítica suficient per a l'ampliació de la cartera de serveis.»*

---

**PUNT 14 | DEBAT I VOTACIÓ DE LA  
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ I DE  
LES ESMENES PRESENTADES**

— **Proposta de resolució sobre les inversions a la regió sanitària de Girona**

Tram. 250-01093/10

**Presentació**

Grup Parlamentari Socialista

Reg. 65300 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 06.05.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

Maurici Lucena i Betriu, portaveu, Núria Segú Ferré, diputada, Juli Fernandez Iruela, diputat del Grup Parlamentari Socialista, d'acord amb el que estableixen els articles 145 i 146 del Reglament del Parlament, presenten la proposta de resolució següent per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut.

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

La situació de les llistes d'espera a la regió sanitària de Girona requereixen, per part del Govern de la Generalitat, mesures pressupostàries i d'inversió, així com un pla de xoc per equiparar-les al 2010. L'increment del 84,56% de les llistes espera per les 14 intervencions quirúrgiques amb temps garantit a la Regió Sanitària Girona en tres anys, 2010-2013, obliga el Departament de Salut a valorar la urgència d'un plec de mesures dràstiques de reacció.

A les comarques gironines hi ha 3.595 persones més en espera. De les 4.251 del 2010 s'ha passat a les 7.846 de 2013. A Catalunya, les 56.670 persones que estaven en llista d'espera s'han enfilat fins a 75.075 (18.405 més) segons les dades de desembre de 2013. L'increment ha estat del 32,47% a Catalunya; a Girona han augmentat més del triple i representen gairebé el 20% de l'increment total de Catalunya.

Les dades confirmen que la Regió Sanitària de Girona és la que experimenta el major increment de pacients de tot Catalunya, amb un 84,56%. A les Terres de l'Ebre creix un 33,47%; al Camp de Tarragona un 32,55%; a Lleida un 45,75%; a la Catalunya Central un 12,9%; a Barcelona i la seva àrea metropolitana un 27,12% i només a Pirineu-Aran les llistes milloren un 20%.

Si comparem l'increment de la quantitat de persones en temps espera per tota la cirurgia programada, a la Regió Sanitària de Girona passem de 9.310 persones a 15.212 (5.902 persones més), una xifra que representa un creixement del 63,39%. A Catalunya, en canvi, és d'un 20,79% (de 150.308 persones a 181.559, 31.251 més). L'increment gironí també suposa gairebé un 20%.

Tots els hospitals públics de Girona experimenten increments entre el 2010-2013. Als Hospitals de Blanes i Calella passen de tenir 1.410 persones el 2010 a 2.449 el 2013. A l'Hospital de Figueres l'increment és de 798 a 1.332; a l'Hospital de Palamós de 630 a 1.207; a Santa Caterina l'increment és de més de 500 persones i al Trueta la xifra es duplica pujant de 745 a 1.436.

Per patologies, la major part de les persones en espera a la regió es concentren en les operacions de cataractes: el 2010 n'hi havia 14,27 i el 2013 ja eren 2.613. Les dades d'espera per a pròtesi de genoll també són desoladores: de 573 a 1.310, amb una mitjana d'espera de 9,23 mesos el 2013 (quan el 2010 era de 5,46 mesos).

En el debat de la Llei de pressupostos per al 2014 ja es va alertar que la demarcació de Girona era la pitjor tractada en pressupost sanitari. El pressupost del 2010 era de 777 milions euros i en canvi el 2013 havia disminuït a 671 (106 milions menys en tres anys). La despesa sanitària del 2013 - 2014 és de 796 euros per persona i any, un 27% menys que la de Catalunya de 1.095 euros per persona any. Fa tres anys la Regió Sanitària de Girona era de les que menys temps s'esperaven els pacients i ara és tot el contrari, és de les que ha empitjorat més. Les retallades lineals són les responsables de la situació de més precarietat laboral i menys accessibilitat al sistema públic de salut a les comarques gironines.

El pressupost de la Regió Sanitària Girona representa el 8,09% del total del Departament de Salut del 2014 malgrat que la població fixa és l'11,15% del conjunt de Catalunya i que suporta un gran augment estacional. El Grup parlamentari Socialista va reclamar un front gironí per compensar i trobar, com a mínim, una certa equitat, però CiU i ERC varen tombar les esmenes i també l'elaboració del projecte del nou Trueta per enguany.

El debat del nou Trueta-Campus de Salut és una de les qüestions estratègiques pendents de la Regió Sanitària de Girona. De fet, els Grups Socialista Municipal a Girona ciutat i al Parlament de Catalunya han proposat (i aprovat) repetides vegades mocions i resolucions que instaven el govern i l'Ajuntament a decidir i oferir solars a la zona del nord de Girona si es desestimava l'actual emplaçament. En aquest mateix sentit, el PSC també ha reclamat la redacció del projecte definitiu del Nou Trueta l'any 2014, després de tres anys perduts.

De nou, reclamem que el Govern respongui amb concreció sobre el solar, el projecte i el calendari del nou Trueta; i que elabori un pla de xoc 2014-2016 per a la Regió Sanitària de Girona per a la millora de l'accessibilitat i la resolució. Si no hi ha fets podrem constatar la nul·la voluntat política del Govern. L'Hospital Trueta s'està deteriorant arquitectònicament i necessita inversions urgents en espera del nou edifici.

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

#### PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

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

1. Aplicar mesures pressupostàries justes, en funció de la despesa per càpita, per la regió sanitària de Girona en el període 2014-2016, atès que la regió disposa d'un 27% menys de recursos econòmics del sistema sanitari públic per persona i any que la resta de Catalunya.
2. Encarregar aquest any 2014 el nou projecte de l'Hospital Josep Trueta a la zona nord de la ciutat de Girona.
3. Elaborar un pla d'inversions de manteniment a l'Hospital Josep Trueta pel període 2014-2016.
4. Fer un pla de xoc de llistes d'espera 2014-2016, en el marc d'un pla d'accessibilitat i resolució, tant pel diagnòstic com pel tractament, que garanteixi temps raonables d'espera i un màxim de sis mesos de demora en intervencions quirúrgiques.

Palau del Parlament, 16 d'abril de 2014

Maurici Lucena i Betriu, portaveu; Núria Segú Ferré, Juli Fernandez Iruela, diputats, del GP SOC

#### Esmenes presentades

Reg. 71157; 71170 / Admissió a tràmit:  
Mesa de la CS, 25.06.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 71157)

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

«3. Treballar, en col·laboració amb l'Ajuntament de Girona, per aconseguir en el menor termini possible l'emplaçament definitiu per a la construcció del nou Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, a la zona nord de la ciutat de Girona, com a hospital de referència que garanteixi la qualitat de l'atenció sanitària pública i com a factor clau per a la creació i el desenvolupament del campus de salut de les comarques gironines i de tot Catalunya.»

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 71170)

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

Del punt 1

«1. Aplicar mesures pressupostàries justes, en funció de la despesa per càpita, per la regió sanitària de Girona en el període 2014-2015, atès que la regió disposa d'un 27% menys de recursos econòmics del sistema sanitari públic per persona i any que la resta de Catalunya.»

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

Del punt 2

«2. Encarregar aquest any 2014 el nou projecte de l'Hospital Josep Trueta a la zona nord de la ciutat de Girona.»

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

Del punt 3

«3. Desenvolupar les actuacions previstes en el pla d'inversions de manteniment a l'Hospital Josep Trueta pel període 2014-2015.»

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

Del punt 4

«4. Desenvolupar actuacions per tal de millorar les llistes d'espera 2014-2016, en el marc d'un pla d'accessibilitat i resolució, tant per al diagnòstic com per al tractament, que garanteixin temps raonables d'espera i un màxim de sis mesos de demora en intervencions quirúrgiques.»

---

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

— **Proposta de resolució sobre la participació  
dels representants dels treballadors en el  
Consell d'Administració de l'Institut d'Assis-  
tència Sanitària**

Tram. 250-01094/10

**Presentació**

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya

Verds - Esquerra Unida i Alternativa

Reg. 65366 / Admissió a tràmit: Mesa

del Parlament, 06.05.2014

**A LA MESA DEL PARLAMENT**

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

**EXPOSICIÓ DE MOTIUS**

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

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

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

El passat 22 de febrer, el Govern ha aprovat el nomenament dels nous membres del Consell d'Administració de l'empresa pública IAS, i ha incorporat professionals experts del sector sanitari i empresarial. La representació dels treballadors i treballadores de l'IAS ha sol·licitat en diverses ocasions la seva incorporació com a membres del Consell d'Administració sense obtenir una resposta positiva.

Un procés d'unificació de serveis d'aquesta mena necessita el suport i la participació dels treballadors i treballadores, de la seva capacitat de donar valor a la institució, de la seva implicació, cercant les sinergies de totes les parts per la definició d'una línia d'actuació comuna.

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

**PROPOSTA DE RESOLUCIÓ**

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

- 1) Considerar la necessitat i els beneficis de la participació dels representants dels treballadors i treballadores en el Consell d'Administració i a garantir la presència d'una representació dels treballadors i treballadores al Consell d'Administració de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS).
- 2) Incorporar de forma immediata al Consell d'Administració de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) als representants dels treballadors i treballadores, i a informar-los de les decisions ja aprovades.

Palau del Parlament, 30 d'abril de 2014

Dolors Camats i Luis  
Portaveu GP ICV-EUiA

Marc Vidal i Pou  
Diputat GP ICV-EUiA

**Esmenes presentades**

Reg. 71169 / Admissió a tràmit:

Mesa de la CS, 25.06.2014

Esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg. 71169)

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

De tota la proposta

*«El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a reforçar els mecanismes laborals i administratius existents per garantir la presència i la participació dels treballadors en les decisions institucionals.»*