



## **TRANSCRIPCIÓ EN BRUT**

**Aquesta transcripció està pendent de verificació i correcció. Pot contenir, doncs, errades de fidelitat i incorreccions lingüístiques i no es pot considerar com una publicació oficial**

Sessió núm. 27 / CS / 16.02.2023

Doc. Q:\D18\R440Transcripcio\CS\27CS\

Fitxer 27CS1

XIV legislatura · cinquè període · sèrie C · número \*\*\*\*

### **Comissió de Salut**

Sessió 27, dijous 16 de febrer de 2023

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

Sessió 27 de la CS

La sessió de la Comissió de Salut (CS) s'obre a \*\*\*\*. Presideix M. Assumpció Laïlla Jou, acompanyada de la vicepresidenta, Dolors Carreras Casany, i del secretari, Antoni Flores i Ardiaca. Assisteix la Mesa el lletrat Xavier Muro i Bas.

Hi són presents Elena Díaz Torrevejano, Assumpta Escarp Gibert i Mario García Gómez, pel G. P. Socialistes i Units per Avançar; Jordi Albert i Caballero, Bartomeu Compte Masmitjà, Ángeles Llive Cruz i José Rodríguez Fernández, pel G. P. d'Esquerra Republicana; Jordi Fàbrega i Sabaté, Glòria Freixa i Vilardell, Irene Negre i Estorach, Josep Rius i Alcaraz i Maite Selva i Huertas, pel G. P. de Junts per Catalunya; María Elisa García Fuster, pel G. P. de VOX en Catalunya; Laia Estrada Cañón, pel G. P. de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar; Núria Lozano Montoya, pel G. P. d'En Comú Podem; Anna Grau Arias, pel G. P. de Ciutadans, i Lorena Roldán Suárez, pel G. Mixt.

#### **ORDRE DEL DIA DE LA CONVOCATÒRIA**

1. Proposta de resolució sobre la recuperació del servei d'urgències a Sant Joan de Vilatorrada (tram. 250-00509/13). Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar,

juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 254, 23; esmenes: BOPC 291, 24).

2. Proposta de resolució sobre la titularitat pública de l'atenció sanitària de Terrassa i l'àrea d'influència (tram. 250-00531/13). Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar, Grup Parlamentari d'En Comú Podem. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 265, 38; esmenes: BOPC 306, 11).

3. Proposta de resolució sobre el centre d'atenció primària de Santa Margarida de Montbui (tram. 250-00573/13). Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 277, 101; esmenes: BOPC 316, 23).

4. Proposta de resolució sobre el restabliment de serveis sanitaris a l'ABS de Castellar del Vallès (tram. 250-00592/13). Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, juntament amb tres altres diputats del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 291, 40; esmenes: BOPC 329, 13).

5. Proposta de resolució sobre la formació en habilitats davant l'aturada cardíaca sobtada (tram. 250-00602/13). Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, juntament amb tres altres diputats del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 291, 53; esmenes: BOPC 329, 15).

6. Proposta de resolució sobre la manca de cobertura sanitària al Vallès Occidental (tram. 250-00633/13). Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 314, 34; esmenes: BOPC 354, 13).

7. Proposta de resolució sobre l'elaboració d'un informe tècnic relatiu al projecte de construcció del nou Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona (tram. 250-00650/13).

Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 320, 38; esmenes: BOPC 354, 16).

8. Proposta de resolució sobre les associacions de consumidors de cànnabis (tram. 250-00669/13). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari d'En Comú Podem, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar. Debat i votació (text presentat: BOPC 326, 49).

9. Control del compliment de la Resolució 381/XIV, sobre la ressonància magnètica a l'Hospital Comarcal del Pallars (tram. 290-00322/13). Comissió de Salut Control de compliment.

### **La presidenta**

Bon dia a tothom. Comencem aquesta Ccomissió ordinària de Salut i com és preceptiu, comunicant substitucions. Si hi ha algun grup parlamentari que necessiti comunicar substitucions..., senyora García?

### **María Elisa García Fuster**

No es exactamente una sustitución, pero más que nada que sepan que iré entrando y saliendo porque tengo Renta Garantizada de la Ciudadanía en la sala del al lado a la misma hora.

Gracias, ¿eh?

### **La presidenta**

Perfecte, gràcies. Senyora Escarp?

### **Assumpta Escarp Gibert**

Sí...

**Control del compliment de la Resolució 381/XIV, sobre la  
ressonància magnètica a l'Hospital Comarcal del Pallars  
(posposició)**

290-00322/13

No era tampoc una substitució, sinó per demanar que es posposi l'últim punt de l'ordre del dia.

**La presidenta**

Aquest era el següent punt (*La presidenta riu.*)

**Assumpta Escarp Gibert**

Gràcies, perdó....

**La presidenta**

Gràcies, perfecte. Sí senyor Fàbrega?

**Jordi Fàbrega i Sabaté**

Sí, bon dia a tothom. Gràcies, presidenta. Sí que és comunicar una substitució. La diputada Glòria Freixa fins a les onze aproximadament, i després el diputat Josep Rius substituiran la diputada Maite Selva.

**La presidenta**

Perfecte. Moltes gràcies. Senyor Albert?

**Jordi Albert i Caballero**

Bon dia, presidenta; bon dia, família. Nosaltres també una substitució. El diputat José Rodríguez substituirà la diputada Alba Camps durant tota la sessió.

Gràcies.

**La presidenta**

Molt bé. Alguna altra substitució? Senyora Lozano?

**Núria Lozano Montoya**

No.

**La presidenta**

Vostè substitueix el senyor Cid.

**Núria Lozano Montoya**

Correcte.

**La presidenta**

Perfecte.

**Núria Lozano Montoya**

De forma permanent.

**La presidenta**

Serà permanent? Perfecte, doncs benvinguda a aquesta comissió. Ja veurà que aquí ens portem força bé i acabem parlant molt de salut i ho fem –intensem– en els millors termes, tot i les discrepàncies òbvies i naturals. Per tant, benvinguda a aquesta comissió.

Doncs, atès que hi ha un canvi a l'ordre del dia, per tant eliminarem de l'ordre del dia l'últim punt que estava proposat pel Partit dels Socialistes i per tant començaríem amb l'ordre ordinari a la comissió.

**Proposta de resolució sobre la recuperació del servei d'urgències  
a Sant Joan de Vilatorrada**

250-00509/13

Per tant, començaríem amb la primera proposta de resolució, que és la presentada pel Partit dels Socialistes i Units per Avançar sobre la recuperació del servei d'urgències a Sant Joan de Vilatorrada. Per la seva defensa que la paraula del senyor Cristóbal Gimeno; Cristòfol, perdó.

**Cristòfol Gimeno Iglesias**

D'acord. Gràcies, presidenta. Bon dia, diputades; bon dia, diputats. Intervinc per defensar la posició del nostre grup en aquesta proposta de resolució que, bé, amb l'enunciat ja s'entén que d'alguna manera el que volem, doncs, és que es recuperi el servei d'urgències al Centre d'Assistència Primària de Sant Joan de Vilatorrada. I bé, respon aquesta proposta de resolució que vam presentar gairebé fa un any, però vaja, en qualsevol cas, la situació segueix igual i per això mantenim aquesta proposta.

Sant Joan de Vilatorrada és el segon municipi en població de la comarca del Bages. És un municipi que està molt proper a la capital, a Manresa, i per tant, d'alguna manera Sant Joan de Vilatorrada fa de municipi on també d'altres municipis propers a Sant Joan és el centre d'assistència primària de referència. M'estic referint, bàsicament des d'Aguilar de Segarra, Fonollosa, Rajadell, fins i tot Callús. Tots aquests municipis que són més petits, Sant Joan de Vilatorrada no deixa de ser el centre d'assistència primària de referència on els veïns i veïnes d'aquests municipis hi van per no haver de desplaçar a Manresa, que és la capital on hi ha l'hospital de referència i el CUAP Bages.

I per tant, és aquest municipi –com dic– de Vilatorrada, que amb la pandèmia tots som conscients que hi van haver les reestructuració convenients, però que fa un any la vam presentar, avui segueix sense aquest servei d'urgències els caps de setmana. Demanem específicament aquest servei d'urgències el cap de setmana perquè entenem que dona resposta a les necessitats d'aquests veïns. Aquesta atenció inicial assistència primària d'aquests pacients que tenen una edat avançada, de persones, de famílies amb nens petits, que no s'hagin agafat un desplaçament extraordinari i hagin d'anar –en aquest sentit– al CUAP Bages de Manresa o a l'hospital de referència.

I, per tant, creiem que és de justícia i que correspon, com s'ha fet en altres centres d'assistència primària que es van prendre les mesures de reestructuració abans de la pandèmia i que ara, passada la pandèmia, doncs s'haurien de recuperar aquests serveis. I creiem que correspon. No entenem tampoc massa perquè no s'ha restablert aquest servei i això és el que el que plantegem. Creiem que la reobertura amb un metge de referència i un servei d'infermeria seria suficient per atendre totes aquestes demandes, necessitats, primeres atencions que els veïns i veïnes –insisteixo–, no només de Sant Joan de Vilatorrada, sinó de tots aquests municipis de referència al voltant de Sant Joan, que podríem estar parlant passats els quinze mil habitants.

És una qüestió que crec que no entenem perquè en aquests moments, com en altres llocs, per posar un exemple de la mateixa comarca, Cardona, es va restablir el servei d'urgències els caps de setmana al centre d'assistència primària d'aquesta

localitat, perquè a Sant Joan de Vilatorrada no s'ha restablert. I, per tant demanem això, repeteixo, restablir aquest servei d'urgències els caps de setmana al Centre d'Assistència Primària de Sant Joan de Vilatorrada, tornant a la situació existent a la pre pandèmia.

I amb permís de la presidenta, també ja fins i tot em posiciono respecte a l'esmena que van presentar. Garantir el servei d'urgències adreçant tots aquests veïns i veïnes al CUAP de Manresa o a l'Hospital Althaia de Manresa, el que fa és que després aquests centres d'atenció primària o hospitals de referència acabin col·lapsant amb el que suposa a les urgències una espera més llarga del necessari, més llarga del que pertoca, i acabem col·lapsant tant el CUAP Bages de Manresa com el servei d'urgències de l'Hospital Althaia de Manresa. Per tant, creiem que correspon restablir aquest servei, que ja estem tardant i que ho hauríem de fer quan abans.

Moltes gràcies.

#### **La presidenta**

Gràcies, diputat. Ara, per defensar les esmenes presentades i en nom de Junts per Catalunya té la paraula la diputada Irene Negre.

#### **Irene Negre i Estorach**

Moltes gràcies. El Grup d'En Comú Podem va presentar en aquesta comissió ja una proposta, una iniciativa, en la qual al seu apartat 3 demanava restablir aquests serveis d'urgències. Des de Junts per Catalunya el dia 15 de setembre, si no recordo malament, ens vàrem abstenir per tal de facilitar l'aprovació i estudiar la possibilitat de donar una solució a aquesta petició que es feia. Havent consultat també a la nostra gent de Junts al territori ens comenten que és una petició que reclamen des de fa temps. El CAP de Sant Joan de Vilatorrada és el referent de molts pobles del Bages oest, com ara Aguilar de Segarra, Rajadell, Fonollosa, Callús i d'altres, i aquests també han d'anar a Manresa, ja que la connexió amb Súria, on s'han ubicat les urgències en cap de setmana, és molt dolenta o llarga.

Per això, des de Junts per Catalunya donarem suport a la proposta de resolució per tal que el Departament de Salut treballi en aquesta línia.

Moltes gràcies.



### **La presidenta**

Gràcies, diputada. I ara, en nom també d'Esquerra Republicana, per defensar l'esmena presentada, té la paraula al diputat José Rodríguez.

### **José Rodríguez Fernández**

Gràcies, presidenta. Estem completament d'acord amb la problemàtica que planteja aquesta proposta de solució. De fet, ja vam mostrar l'acord en la proposta de resolució, creiem bastant més treballada que el Grup de Comuns va presentar fa uns mesos i que remarcava exactament el mateix. La diputada Alba Camps, que ha portat la negociació de la proposta de resolució i l'ha treballada sap perfectament la problemàtica, perquè com a delegada del Govern a la Catalunya Central, ja havia parlat de forma repetida amb els diferents municipis afectats, com és el de Sant Joan de Vilatorrada, Fonollosa, Rajadell i Aguilar de Segarra, i com la problemàtica que hi ha a la regió sanitària a la Catalunya Central.

No dubtem que el diputat proposant coneix la zona perquè també és del Bages, però l'afectació no és només al municipi de Sant Joan de Vilatorrada i, per tant, creiem que les propostes de resolució que van encaminades a l'equilibri territorial no es poden descuidar d'altres municipis afectats, però amb menys població. Fer resolucions que només cerquen un tall de vídeo o només fer demanda, que quedarà molt bé en la campanya electoral d'un determinat candidat en un municipi és fàcil, però treballar pel conjunt de municipis als que ha de cobrir el CUAP de Manresa, amb alta dispersió i població envellida i millorar la qualitat de l'atenció primària d'urgències a Fonollosa, Rajadell, Sant Joan de Vilatorrada i Aguilar de Segarra, creiem que és més difícil que fer-ho a través d'una PR d'aquest tipus.

Per altra banda, estem d'acord que cal tenir present la realitat d'aquests municipis, que són de poca població, molt envellida i amb una certa dispersió, amb opcions de mobilitat, a més, molt restringides. Per tant, nosaltres apostem per enfortir el CUAP de Manresa, que pot aportar una millor qualitat d'atenció i per atendre situacions més diverses per donar resposta a totes les necessitats. Sempre, però, tenint en compte la realitat de Sant Joan, però especialment la de Fonollosa, Aguilar i Rajadell. Des d'Esquerra Republicana creiem que podem trobar fórmules que ajudin a acostar el

servei a les persones, especialment als municipis més rurals, sense renunciar a la qualitat del servei.

Tot i això, facilitem l'aprovació de la proposta de resolució amb l'abstenció, tot i que la solució concreta que vostès plantegen no és l'adequada. Nosaltres volem enfortir el CUAP de Manresa perquè sí creiem que s'ha treballat per enfortir l'atenció sanitària de tots els municipis que abans he mencionat i tal com ens demanen els veïns i veïnes.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputat, Ara, en nom del Grup Parlamentari de VOX té la paraula la diputada María García Fuster.

**María Elisa García Fuster**

Muchas gracias, señora presidente. Muy breve, solamente para decir que votaremos, por supuesto, a favor de la propuesta en caso de que hubiesen aceptado la enmienda de Junts y de Esquerra Republicana, cuyo objetivo, una vez más es retrasar y no hacer absolutamente nada, pues hubiésemos votado en contra, pero como no la han aceptado, por supuesto, votaremos a favor.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. En nom de la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar té la paraula la diputada Laia Estrada.

**Laia Estrada Cañón**

Sí, simplement per manifestar el nostre vot favorable.

**La presidenta**

Gràcies. En nom d'En Comú Podem té la paraula la diputada Núria Lozano.

**Núria Lozano Montoya**

Sí; gràcies, senyora presidenta. Com recordaven diverses de les intervencions que m'han precedit, no és el primer cop que aquesta comissió tracta la problemàtica en matèria d'atenció sanitària al municipi de Sant Joan de Vilatorrada. Ja el passat mes

de setembre es va adoptar, a proposta del grup d'En Comú Podem una resolució sobre diverses problemàtiques associades, com el desaparegut servei d'urgències de cap de setmana o les dificultats d'atenció telefònica al CAP degut a falta de personal, així com respecte a la falta de professionals suficients per atendre els serveis de ginecologia i pediatria.

La resolució proposada recull part de les qüestions aleshores plantejades en uns termes equivalents a la resolució anterior, i si bé ens posicionarem favorablement respecte a la mateixa en l'horitzó de continuar millorant aquesta atenció al municipi, doncs no podem deixar de preguntar-nos si el que procediria no seria planificar la seva aplicació, quelcom que no s'ha produït a data d'avui, donada la prèvia adopció de la resolució del mes de setembre.

En base a les consideracions efectuades, ens pronunciarem favorablement respecte a la proposta de resolució.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. I en nom de Ciutadans té la paraula la diputada Anna Grau.

**Anna Grau Arias**

Gràcies, presidenta. Només per dir que votarem a favor.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. Atès que no hi ha el Grup Mixt, el senyor Gimeno ja s'ha posicionat sobre l'esmena, però si vol..., molt breument, si us plau.

**Cristòfol Gimeno Iglesias**

Sí; gràcies, presidenta. Molt breument, bàsicament per justificar la defensa d'aquesta proposta de resolució, tot i saber que, bé, que en altres moments en aquesta comissió ja s'havia parlat en altres termes. Entenem que era una proposta de resolució que nosaltres la vam presentar el febrer de l'any passat, que no estàvem en campanya electoral llavors ni buscàvem en aquell moment un tall de vídeo, en absolut, i no estàvem en campanya electoral de les municipals.

Per tant, creiem que, com ja s'ha dit, la proposta de resolució que es va votar del Grup de Comuns plantejava també parcialment aquesta demanda i entenem, com he dit, que ja estem tardant per a recuperar aquestes urgències el cap de setmana a Sant Joan de Vilatorrada.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputat.

Per tant, passariem a votació d'aquest únic punt.

Vots favorables?

Dotze vots favorables.

Vots en contra?

Abstencions?

Quatre abstencions.

Per tant, aquesta proposta quedaria aprovada amb les abstencions d'Esquerra Republicana i els vots favorables de la resta de grups parlamentaris presents en aquesta comissió.

Ara seguiríem amb l'ordre del dia previst, que és el punt 3, la Proposta de resolució sobre el Centre d'Atenció Primària..., *(Veus de fons.)* ai, perdó, el punt 2, sí disculpeu. *(Laia Estrada Cañón intervé sense fer ús del micròfon i demana per parlar.)*

**Laia Estrada Cañón**

Els uixers ens han demanat que aviséssim perquè poguessin entrar només en aquest punt. Llavors, surto un moment, sí?

**La presidenta**

Perfecte. Esperem trenta segons a començar el punt.

*(Pausa llarga.)* Diputada on són els...?

**Laia Estrada Cañón**

No ho sé. No sé si és que no els han deixat pujar a esperar.

*(Remor de veus.)*

**La presidenta**

Hauríem d'estar aquí fora, és clar.

**El lletrat**

Als canelobres...

**Laia Estrada Cañón**

No sé si podem fer el punt 3 o teníem també visita?

**La presidenta**

No, ara em deien que hi han altres convidats al punt 3.

**Laia Estrada Cañón**

I al 4 també.

**La presidenta**

Clar, pel comentari que els he fet als portaveus abans, hauríem de buscar la manera i també aprofitant que tenim un membre de la Mesa del Parlament, que és un tema que hauríem de regular d'alguna manera, els convidats a les...

Fitxer 2

comissions.

*(Pausa llarga.)*

**Proposta de resolució sobre la titularitat pública de l'atenció  
sanitària de Terrassa i l'àrea d'influència**

250-00531/13

Si els hi sembla, seguim amb l'ordre del dia previst. Com dèiem, la Proposta de resolució sobre la titularitat pública de l'atenció sanitària a Terrassa i l'àrea

d'influència. Proposta presentada per dos grups parlamentaris, per la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar i En Comú Podem. Per tant, per la defensa de la proposta de resolució té la paraula en nom de la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar la diputada Laia Estrada.

### **Laia Estrada Cañón**

Sí, gràcies, presidenta. Bé, doncs, agrair l'assistència de les companyes i companys de la Plataforma en Defensa de la Sanitat Pública de Terrassa i Rubí per la Sanitat, perquè aquesta proposta de resolució no l'hem redactada ni el Grup Parlamentari de la CUP ni el Grup Parlamentari d'En Comú Podem, sinó que és una proposta de resolució redactada per aquestes lluitadores en defensa de la sanitat pública. El que tenen avui aquí és el resultat o la concreció de més d'una dècada de lluita per part d'aquestes entitats en defensa d'una sanitat pública i de qualitat a Terrassa i al conjunt del Vallès Occidental. Un fet que està, doncs, diametralment en contradicció amb el que és la prestació per part del hòlding de Mútua Terrassa.

Aquest hòlding fa més de seixanta anys que presta atenció sanitària al Vallès, sempre amb el finançament de diners públics, des del franquisme fins a la nostra actualitat, doncs que el CatSalut hi destina uns 233 milions d'euros. I durant tot aquest temps el que ha fet aquest ens és construir un entramat empresarial monstruós davant dels ulls dels diferents colors polítics que hi han hagut al capdavant dels ajuntaments d'arreu del Vallès i també al Govern de la Generalitat. I diem un entramat monstruós perquè amb aquest hòlding empresarial el que hi ha és una mena de trilerisme a l'hora de gestionar els diners públics, que ha donat com a resultat una acumulació brutal de queixes.

De fet, el 2018 va ser valorat l'Hospital de Mútua Terrassa com el pitjor de tot l'Estat espanyol. Aquell mateix any, el 2018, les llistes d'espera triplicaven la mitjana de tot Catalunya. Això, recordem, és d'abans de la pandèmia. I a més a més, per si això no fos suficient, hi ha una opacitat denunciada també sistemàticament a l'hora de garantir un control dels diners públics. Tenim professionals que estan contractades amb diners públics que acaben prestant servei per la privada. Tenim recursos materials que estan pagats amb diners públics, com són els aparells, els quiròfans, etcètera, que també són utilitzats per ús privat. I fins i tot tenim algun cas en el qual

s'ha produït o s'ha denunciat una doble facturació d'una activitat que es va practicar a un pacient i que se li va facturar per la privada i que també després va ser facturat al CatSalut.

Aquí, a més a més, el que tenim, per tant, és una triple llista d'espera. Qui va pel CatSalut, qui va per la mútua i qui va directament pagant de la seva butxaca, la qual cosa no només genera desigualtat, sinó una clara mostra de classisme, perquè qui s'ho pot permetre passa per davant de qui no s'ho pot permetre, que és qui té més quartos, s'estalvia certes llistes d'espera i, per tant, una falta de control claríssima per part de l'Administració pública, perquè tenim la majoria de convenis caducats. Concretament també el de l'Hospital de Mútua Terrassa, aquest per tant, des del nostre punt de vista, és un exemple claríssim de la perversió de la concertació publicoprivada, que és la pública paga, la privada enriqueix.

I qui surt perdent són les treballadores sobreexplotades i les usuàries que reben una atenció que és de tot menys de qualitat. Per part nostra considerem que el que ens presenten avui aquí és una reclamació legítima i més que justificada. Els punts que ens reclamen amb aquesta proposta de resolució són senzills i alhora complicats, perquè entenem que hi ha un consens al voltant del blindatge d'aquest model de concertació publicoprivada. Què ens demanen les companyes i companys de la Plataforma en Defensa de la Sanitat Pública a Terrassa i Rubí per la Sanitat? Ens demanen que l'atenció sanitària de Terrassa i la seva àrea d'influència passi a ser de titularitat, gestió i provisionament públic. Ens demanen, per tant, que hi hagi una reversió de la gestió privada cap a la gestió pública.

En segon lloc, ens demanen que hi hagi una comissió de seguiment que vetlli per un bon procés de transició per garantir la qualitat assistencial mentre duri aquest procés d'internalització. Ens demanen que s'aportin els recursos necessaris per corregir la desviació de llistes d'espera respecte a la mitjana del país. I per últim, que el CatSalut deixi de contractar cap servei assistencial a Mútua Terrassa donades les pràctiques fraudulentas i la mala praxis acreditada per aquestes entitats. Darrera d'aquesta proposta de resolució hi ha més de tres mil signatures que van ser –i acabo presidenta–, entregades a principis de febrer, quan havia de tenir lloc la comissió. Prèviament, anys anteriors, quan es va aprovar aquest mateix text, pràcticament, a

l'Ajuntament de Rubí, ja s'havien entregat més de quatre mil signatures també reclamant aquestes mateixes reivindicacions.

I recordem que a meitats de gener hi va haver una manifestació multitudinària històrica a Terrassa, demanant també una sanitat pública de qualitat i concretament aquesta internalització pel que fa a aquest hòlding empresarial. Nosaltres els demanem que votin a favor. Hem rebutjat les esmenes que ens vam presentar per part d'Esquerra Republicana i de Junts per Catalunya perquè així ens ho van reivindicar –com després explicaré en tot cas–, les entitats. I penso que en aquest cas és de justícia que sigui la Generalitat, el Departament de Salut, el CatSalut qui gestioni de forma directa tot el que és els centres sanitaris del Vallès.

### **La presidenta**

Gràcies, diputada. També per la defensa de la proposta de resolució té la paraula en nom d'En Comú Podem, la diputada Núria Lozano.

### **Núria Lozano Montoya**

Gràcies, senyora presidenta. Ens acompanyen algunes veïnes i activistes per la salut de Terrassa i de Rubí. Vull donar-los la benvinguda, així com agrair-los la gran tasca que desenvolupen en defensa de la salut pública amb la seva activitat incansable. Moltes gràcies Avui els proposem una resolució que planteja la necessitat de la titularitat pública de l'atenció sanitària en aquesta àrea de salut. De totes és coneguda la deficient prestació del servei per part del conglomerat de Mútua de Terrassa, com a resultat del persistent incompliment d'un concert finançat amb els diners de tota la ciutadania, amb un incompliment de terminis d'assistència compromesos amb llistes d'espera, potser, tot sembla indicar que les més llargues de tot Catalunya, tal i com molt bé situava la intervenció que em precedia.

També una permeabilitat total entre els recursos públics i la gestió privada, en un continu traspàs de recursos públics cap a la prestació privada de serveis, És a dir, una greu falta de transparència en la gestió i que es tradueix en una sagnant desigualtat de tracte entre pacients en funció de la via d'accés que els permet la seva capacitat econòmica. Això implica una falta de control dels recursos públics, però també del personal contractat i pagat pel sector públic que treballa per la privada dins de la seva jornada ordinària, no per voluntat pròpia, sinó per l'opacitat



a la gestió. Pagament de mitjans i instal·lacions tècnics amb fons públics, utilitzat indistintament per l'activitat pública o la privada, o la doble facturació a què es feia referència anteriorment.

Però també crec que val la pena fer referència al fet que l'ús de procediments de contractació són absolutament aliens a la Llei de Contractes del sector públic, adjudicant contractes a empreses del mateix grup sense cap mena de control. I malgrat aquest incompliment sistemàtic de condicions d'un concert ja de per si extraordinàriament avantatjós per Mútua Terrassa, no s'aconsegueix garantir el seu compliment i endevinin qui paga les conseqüències de la falta de control, doncs sí, soferta ciutadania, que veu com es deteriora dia a dia el deficient servei rebut.

En aquest context, per tal de garantir els seus drets i l'adequada prestació del servei a les persones que viuen en aquesta zona del Vallès Occidental, cal iniciar la reversió de la gestió privada cap a la pública, recuperant una titularitat i una gestió cent per cent públiques del servei, amb subrogació de les plantilles, acompanyat d'una no nova contractació o no nova prestació de serveis concertats amb Mútua Terrassa.

I per acabar, la realització de manera extraordinària d'aportacions de recursos que reverteixin aquesta llista d'espera substancialment superior, gestionant la transició amb una garantia de qualitat assistencial mitjançant la corresponent comissió de seguiment. Només si li posem fil a l'agulla per revertir una situació que difícilment oferirà garantia de cap tipus a les usuàries del servei, podrem oferir solucions. Amb les propostes contingudes en la resolució que els portem a consideració tenim l'oportunitat de fer-ho possible. Així que els animem a que votin favorablement.

Moltes gràcies.

### **La presidenta**

Gràcies, diputada. Atès que Esquerra ha presentat dues esmenes en aquesta proposta de resolució té la paraula en nom d'Esquerra Republicana, el diputat José Rodríguez.

**José Rodríguez Fernández**

Gràcies, presidenta. Compartim l'esperit i l'objectiu que es defensa en la proposta de resolució, però no exactament les solucions que hi plantegen. No som aliens a la problemàtica que genera una anomalia creada especialment durant les èpoques de retallades, en les que la manca d'inversió en sanitat pública s'ha volgut canalitzar per solucions com les existents, que generen anomalies en l'atenció i distorsions que perjudiquen la qualitat de l'atenció sanitària a Terrassa, Rubí, etcètera, que alguns hem patit fins i tot en les nostres carns. Per tant, la proposta està més que justificada. Val a dir que amb l'entrada del nou conseller, amb una visió per una major aposta per enfortir el sector públic, amb els nous pressupostos es notará com aquesta aposta es concreta al territori.

La voluntat política en què es concretarà? De fet, molt aviat passen per enfortir el Consorci Sanitari de Terrassa, format per la Generalitat i l'Ajuntament de Terrassa, i que tingui un paper més rellevant en la gestió de l'atenció sanitària, reduint el paper de la Mútua de Terrassa. Ara bé, això no es pot resoldre amb una proposta de solució que, a més, no ha pogut ser pactada ni transaccionada, tot i la bona voluntat dels grups proposants i el treball que ha fet la diputada Alba Camps, que ha sigut qui ha treballat aquesta resolució per part d'Esquerra Republicana. De ser aplicats exactament tots els punts que es demana en la resolució generaria un trasbals en l'atenció sanitària al territori.

Això requereix un treball més de fons que el Departament ja ha iniciat i, com amb ells dic, tindrà concrecions que segurament satisfaran part de les demandes que fa el moviment ciutadà que impulsar aquesta resolució molt aviat. Ens hagués agradat pactar amb els grups proposants alguna transacció per poder portar la demanda ciutadana amb una capacitat real de poder implementar-la. En tot cas, coincidim, com hem dit, amb l'esperit de la proposta de resolució i la proposta ciutadana, i treballarem per enfortir el paper del sector públic i de la titularitat pública en la prestació del servei sanitari al territori, a Terrassa, Rubí, etcètera, i enfortir el Consorci Sanitari de Terrassa.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputat. I en nom de Junts per Catalunya que ha presentat una esmena, té la paraula el diputat Jordi Fàbrega.

**Jordi Fàbrega i Sabaté**

Gràcies, presidenta. Bon dia a tothom. Bé, aquesta és una proposta de resolució, una PR que sota la base d'informacions que no són certes, que són falses, intenta destruir el model sanitari català, fruit del consens parlamentari de l'any 1990 amb la LOSC. A l'exposició de motius hi ha una sèrie d'afirmacions, però no les acaba de fonamentar amb cap dada, ni amb cap prova. La pregunta que ens fem és si realment són certes, perquè si no són certes aquest argumentari, doncs són opinions, però opinions sense dades són només això, eh?, opinions. Anem a veure el que diu. Diu que les llistes d'espera de Mútua de Terrassa són les més llargues de Catalunya i parlen de llistes del 2018.

Miri, aquestes xifres es poden consultar de manera actualitzada a la web del Departament de Salut i ni molt menys són les pitjors de Catalunya. N'hi ha de millors i n'hi ha de pitjors. Jo m'he fet un quadre aquí amb les llistes que hi ha. Per exemple, les intervencions quirúrgiques amb temps de garantia, pròtesis de maluc i pròtesis de genoll estan per sota de la mitjana de la Metro Nord. De fet, pròtesis de maluc és la més baixa de tot el Vallès Occidental. La resta de cirurgies, només n'hi han tres que estan per sobre de la mitjana de la Metro Nord, la resta estan totes clarament per sota. Per cert, les que estan per sobre són septoplàstia, i vasectomia. I tota la resta estan per sota. Les intervencions quirúrgiques lligades a processos oncològics totes estan per sota de la setmana, absolutament totes.

Quant a proves diagnòstiques, totes estan per sota de la mitjana de la Metro Nord i de fet, set són les millors de tot el Vallès Occidental, ecografia urològica, mamografia, ecografia abdominal, ressonància magnètica, ecografia ginecològica, el TAC i l'electromiografia. I en el cas de les consultes externes també n'hi han cinc, que són les més baixes de tot el Vallès Occidental i només cardiologia i digestiu està per sobre de la mitjana de Metro Nord. Per tant, no és cert que siguin les més llargues de tot Catalunya, no?

També parlen de que es dona una greu opacitat en la gestió sense control dels recursos. A veure, tots els comptes de Mútua de Terrassa són auditats i degudament

dipositats en els registres oficials i públics pertinents, el Departament de Justícia, el Departament d'Economia, el Registre Mercantil i el CatSalut. I tots els comptes anuals estan publicats a la pàgina web i són consultables. Esmenten un cas concret, el de Justiniano Villarán, un cas que va anar a judici, concretament a l'Audiència Provincial de Barcelona, i va quedar demostrat i en sentència ferma que...

### Fitxer 3

això no va ser així, no hi va haver cap facturació d'aquesta intervenció del Servei Català de la Salut i que el metge que el va atendre i el va operar va actuar correctament.

També ens diuen que no segueixen les seves compres i subcontractacions els procediments de la Llei de contractes del Servei Públic. Miri, Mútua de Terrassa sotmet totes les seves ofertes de compra, publicitat i concurrència i les decisions d'adjudicació són valorades i decidides per comitès multidisciplinaris de l'entitat i respon sempre davant d'Hisenda i dels òrgans de control de la Generalitat.

I finalment, doncs, ens parla que aquest contracte del CatSalut finalitza o ha finalitzat el desembre del 21 i diu textualment, «i no és prorrogat ser permès tret deu anys.» Una frase que no s'entén, però que també és falsa. Perquè el SISCAT és estable i integra entitats de diferent naturalesa jurídica, neix de la LOSC del 90 amb aquesta voluntat d'integrar una xarxa pública única amb tots els recursos sanitaris, amb diversitat de proveïdors i fórmules de gestió. La LOSC, de fet, va crear la XHUP, com tots saben. I després, l'any 2000, es va crear el SISCAT, on integra totes aquestes empreses públiques, consorcis i fundacions, com és el cas de Mútua.

Ara mateix el SISCAT, com tots saben, inclou seixanta-vuit hospitals, 434 CAPs, cent dos centres socio-sanitaris, quaranta centres de salut mental, 428 ambulàncies de Suport Vital Bàsic i Avançar, quatre helicòpters medicalitzats del SEM i més de nou-centes ambulàncies de transport sanitari no urgent. I en tots aquests dispositius l'usuari és atès sense pagar, amb la tarja sanitària, sense pagar, perquè el sistema sanitari català és un sistema públic finançat per impostos amb diferents fórmules de

gestió i de proveïdors. Per cert, l'índex de satisfacció global de l'atenció hospitalària i Mútua de Terrassa, segons les enquestes PLAENSA és de 8'54. El Parc Taulí era 8'64 i el Consorci Sanitari de Terrassa 8'29 i Vall d'Hebron 8'51. Això ens demostra com la titularitat no té un efecte directe en la qualitat del servei ni en la satisfacció dels usuaris.

Per tant, en base a totes aquestes premisses, que són falses, es demana que la gestió de la titularitat passi a l'ICS, que ja hem vist que té resultats iguals o pitjors que els de Mútua, que té un 8'54 del PLAENSA? Com es fa això? Expropiant els edificis, comprant-los? Amb quins diners? Si no en tenim ni per pagar els professionals, tampoc els de l'ICS, per cert, ben pagats, vull dir, eh? Però igualment, realment es creuen que el problema de la sanitat pública catalana és la titularitat i la gestió? Vagin a qualsevol hospital de l'ICS, el de casa meua, l'Hospital Arnau de Vilanova, i preguntin. És que no han fet vaga els metges de l'ICS? O han estat els primers en fer-la?

Parlin amb usuaris i professionals de l'ICS –i vaig acabant presidenta, de totes maneres encara no he arribat als cinc minuts, no?– i preguntin, que el que sigui de l'ICS no és garantia de bon funcionament. Em sap molt greu que s'utilitzi una entitat com una arma llancívola per qüestionar tot el sistema sanitari català i, en el fons, el model de societat catalana que ens ha diferenciat sempre i ens ha fet avançar en tots els sectors. Ningú pot dir que defensa la sanitat pública catalana i no està en contra de l'espoli fiscal, que ens manleva 20.000 milions d'euros cada any i que fa i que és el veritable problema que no puguem pagar el nostre sistema sanitari, que és excel·lent. La resta són posicionaments ideològics que no tenen res a veure amb la qualitat del servei.

Òbviament votarem en contra d'aquesta PR. Sí que li demanaré ara votació separada del punt número 3. I acabo amb tot el reconeixement i suport als professionals de Mútua de Terrassa, com a la resta de treballadors de la sanitat pública catalana.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputat. Ara, en nom del Partit dels Socialistes i Units per Avançar té la paraula la diputada Assumpta Escarp.

**Assumpta Escarp Gibert**

Gràcies, presidenta. Bon dia a totes i tots, benvinguts a la Comissió de Salut. Els i les que avui ens heu volgut acompanyar. Nosaltres compartim i respectem aquesta preocupació que hi ha entre la ciutadania de Terrassa i d'altres zones de Catalunya i així ho hem manifestat moltes vegades, per la manca –diríem– o, per entendre'ns, pel funcionament del sistema, la manca d'accessibilitat, que és una cosa que hem vingut denunciant, la pèrdua de serveis i l'evidència que el sistema en alguns moments deixa de ser universal. I, per tant, hem denunciat així moltes vegades que avui mateix surten les llistes d'espera que hi han a tot Catalunya i hem presentat iniciatives en aquest sentit.

Per tant, hem volgut en els pressupostos de la Generalitat d'aquest any posar un increment de recursos important en termes de salut per abordar llistes d'espera i per abordar totes aquestes dificultats d'accessibilitat que en general pot tenir el sistema. De fet, el nostre acord en pressupostos, igual que el dels Comuns, no recull tampoc cap –diríem– cap increment de recursos per fer front al que aquí diu la PR. De fet, nosaltres no la subscriuim; els Comuns sí, però veig que tampoc han imposat cap partida en els pressupostos per poder fer front a aquesta iniciativa que avui porten conjuntament. També hem volgut i crec que és molt important obrir el debat al voltant del futur del sistema. És a dir, quin sistema volem, com el volem abordar, com ho podem fer?

Ho hem fet en forma de demanar un pacte per la salut que recuperi el consens al voltant dels temes de salut en el Parlament de Catalunya i, en general, amb tots els actors que, al mateix temps serveixi i garanteixi en tot moment la transparència i el bon govern. I si en algun cas no es dona, ha de ser el CatSalut –i en aquest sentit continuem insistint–, que sigui el CatSalut que tingui el control estricte sobre tots els sectors del SISCAT, sobre tots els sistemes. És cert que amb la targeta sanitària, quan jo entro a un centre hospitalari o en un CAP no miro si es SISCAT o ICS, és que no ho haig de saber. Jo entro en un centre del sistema públic de salut que m'ha

de garantir de manera universal i de qualitat, i si pot ser rapidet, les meves dificultats o el meu accés al sistema de salut.

I en aquest sentit, per tant..., no, no donarem suport als punts 1, 2 i 4 d'aquesta proposta de resolució, entre altres coses perquè no és un debat individualitzat d'un centre, sinó que hem d'obrir un debat en profunditat sobre tot el sistema de salut i les dificultats que tenim. Demanarem votació separada del punt 3 que fa referència a les llistes d'espera, perquè fa molt poc hem fet una interpel·lació i una moció sobre llistes d'espera en el ple del Parlament i, per tant, val la pena que algú s'ho miri. El diputat Fàbrega ens ha explicat molt bé les llistes d'espera, però val la pena crear si fa falta, una comissió. I, per tant en aquest punt 3 ens abstindrem.

El que he dit –i amb això acabo presidenta, només un segon–, és que tot això ho volem fer en el marc de la defensa d'un sistema de salut públic, universal, accessible, de qualitat i pagat per impostos. I això, al nostre entendre, vol dir que hem d'enfortir el sistema, enfortir els seus professionals i respectar-los. Dedicar recursos a abordar reformes estructurals, que se n'hauran d'abordar i en profunditat. Garantir el bon govern, actuar amb transparència i garantir l'avaluació de resultats. I, sobretot, també fomentar la participació ciutadana. Això creiem que és el debat de futur i que no es pot fer sobre un centre, sinó que s'ha de fer sobre el que sempre hem defensat, que és el sistema públic de salut.

Gràcies.

### **La presidenta**

Gràcies, diputada. En nom del Grup Parlamentari de VOX té la paraula la diputada María García Fuster.

### **María Elisa García Fuster**

Muchas gracias, señora presidente. Bueno, aquí tenemos un nuevo intento de la CUP de criminalización de la colaboración publicoprivada en sanidad, demostrando una vez más el total desconocimiento del funcionamiento de Mútua Terrassa. Acusando de forma totalmente injusta y esparciendo las falsedades a las que nos tienen acostumbrados, sobre todo sobre el mal uso de los recursos públicos por parte de la sanidad privada. El problema enfermizo del comunismo no es solo que

su objetivo sea hacerse con un trozo del pastel y enriquecerse a costa del pueblo, como pasa en cualquier lugar dominado por la ideología, sino que en este caso pasan por encima de la salud y del bienestar de los catalanes.

Miren en un momento donde Catalunya tiene las listas de espera más largas de España, parece mentira que intenten eliminar una de las vías para descongestionar la sanidad pública y, sobre todo, para reducir las listas de espera médicas quirúrgicas. Es decir, que la sanidad pública pague a la privada para hacer aquello que ahora mismo no puede hacer. Y no puede hacer en gran medida por los grandes despilfarros de los diferentes gobiernos separatistas en chiringuitos, en Waterloos y en amiguetes con carnet del partido, gobiernos separatistas como el que nos gobierna al que ustedes han dado su apoyo.

Verán si quieren de verdad acabar con las prácticas fraudulentas de la sanidad empiecen por el ICS. Y sobre todo por los altos cargos y por los sueldos del exdirector, del gerente del ICS o del gerente de la sanidad pública de Gerona o por el SEM y los bonos de setenta mil euros de su exgerente o por las irregularidades, dietas y contratos y licitar a dedo del Consorcio Sanitario Integral, del Hospital Moisès Broggi, que tuvo que ser intervenido por el Departamento de Salud.

La verdad es que en Cataluña la Administración pública es como la cueva de Alí Babá. Y más, el Departamento de Salud. Y ustedes lo saben. Lo que nos hace reflexionar el por qué ustedes quieren internalizar todos los servicios.

Muchas gracias.

### **La presidenta**

Ara, en nom del Grup Parlamentari de Ciutadans té la paraula la diputada Anna Grau.

### **Anna Grau Arias**

Bé, no innovaré gaire perquè em sembla que ja ho sabeu..., votarem en contra del punt 1, 2 i 4 que ens semblen, bé..., i votarem a favor del punt 3. I és impossible exagerar la nostra preocupació per les llistes d'espera. Avui mateix llegíem notícies esgarrifoses sobre com els hospitals, els CAPs, es tiren la llista pel cap, valgui la cacofonia. Però vaja, bàsicament sí que ens sembla que es discuteixen moltes coses



que seran molt legítimes des del punt de vista de qui ha de gestionar què i des del punt de vista sindical i des del punt de vista fins i tot marxista-leninista, però el més calent a l'aigüera. O sigui, l'atenció al pacient a l'aigüera.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. En nom del Grup Mixt té la paraula la diputada Lorena Roldán.

**Lorena Roldán Suárez**

Sí, muchas gracias, presidenta. Yo de manera muy breve, creo que estamos ante una propuesta de resolución puramente ideológica y creo que no sorprende nadie diciendo que el modelo de la CUP o de los Comunes, pues no coincide con el modelo de mi grupo. Yo creo que esta es una propuesta con un nuevo intento de demonización de la colaboración publicoprivada, que además se ha demostrado fundamental en esta crisis reciente que hemos tenido con el covid.

Y, por tanto, nosotros vamos a pedir también votación separada del punto 3, que es la que hace referencia a listas de espera, pero en el resto de los puntos vamos a votar en contra.

Gracias.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. I ara, per posicionar-se respecte a les esmenes presentades –i aquí sí que els prego una mica de brevetat– té la paraula en nom de la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar la diputada Laia Estrada.

**Laia Estrada Cañón**

Sí, a veure, aquí som davant d'un debat de model en temps real. Molts cops debatem així en abstracte i ara debatem en temps real uns convenis que s'han exhaurit i que, per tant, tindriem la possibilitat d'agafar i començar a gestionar de forma directa uns centres sanitaris. S'hi pot estar a favor o s'hi pot estar en contra. Nosaltres agraïm la claredat de Junts per Catalunya a l'hora de defensar el model de concertació pública-privada. Més en el cas de Mútua Terrassa, on hi ha cas casos coneguts de portes giratòries, no?, on hi ha alts càrrecs que són del seu partit i que han estat col·locats

allà. Llavors entenem que ho defensin d'aquesta manera tan aferrissada. Però en general estem parlant de Mútua Terrassa, però de model.

El que sí que li he de dir és que no mentís vostè, perquè el cas Villarán va ser sancionat. És a dir, els jutjats van multar amb sis mil euros a Mútua Terrassa en aquest cas concret. Per tant, no acusi de mentiders a les entitats i no menteixi vostè. I en el cas de les esmenes, concretament, no hem acceptat les esmenes relacionades amb el punt 1, perquè és que precisament la moció de l'Ajuntament de Rubí que es va aprovar contenia el primer punt, que era bàsicament el mateix que el d'aquesta proposta de resolució. Per tant, la disparitat de criteri del PSC, de Ciutadans i d'Esquerra Republicana a l'hora de votar que no avui aquí el primer punt, però en el seu dia votar que sí en aquella moció a Rubí, doncs bé. Allà vostès i la seva coherència.

I en el cas de la modificació que ens demanaven respecte al punt 3 nosaltres pensem que està sobrerament acreditat que les llistes d'espera són molt més elevades. Que si s'han maquillat ara les dades, perquè el CatSalut té molta capacitat per maquillar números, per exemple, donant hora amb una pacient dient que ja la trucaran sense donar-li hora específica, ja d'aquesta manera es maquillen els números. A vegades la pacient està pendent que la truquin i aquesta persona ja compta fora del que és la llista d'espera. I el que sí que ens agradaria deixar clar és que si hi ha grups polítics que defensen una sanitat veritablement de qualitat, no es pot defensar la concertació publicoprivada, perquè ha quedat sobrerament acreditat que els diners que es gestionen mitjançant aquests concerts no tenim el control real d'on van a parar.

I molts cops van a parar a aquests entramats empresarials que tenen aquestes fundacions, aquestes mútues, aquests ens...

**La presidenta**

Diputada, ceneixi's a les esmenes...

**Laia Estrada Cañón**

Acabo, acabo...

**La presidenta**

No és motiu ara en aquest torn de fer debat, altra vegada, de la posició...

### **Laia Estrada Cañón**

Doncs no hem acceptat el primer punt perquè pensem que contradiu totalment el que estan demanant des de les entitats, que és la gestió directa sobre aquests centres perquè hi hagi un bonus dels diners públics i, per tant, que es presti un bon servei a la ciutadania.

### **La presidenta**

I ara també per posicionar-se sobre les esmenes presentades té la paraula la diputada Núria Lozano en nom d'En Comú Podem.

### **Núria Lozano Montoya**

Sí, gràcies, presidenta. Nosaltres ens pronunciem també en sentit desfavorable respecte a les esmenes per diversos motius. És obvi que estem al davant d'un debat de model, un debat que implica un posicionament ideològic per totes les parts, no només per part de les proposants. I és cert que en aquesta comissió s'estan confrontar models diferents de salut i a aquests diferents models responen les esmenes que s'estan plantejant. Nosaltres ens reiterem en aquest plantejament, fruit del diàleg amb les activistes en defensa del dret a la salut, d'aquesta defensa d'un model completament públic en aquest cas, a més a més, sobre la base d'una deficient gestió.

Cal tenir en compte una cosa, de vegades les xifres subjectes a tortura acaben per confessar qualsevol cosa i si li apliquem fórmules diferents de càlcul doncs potser es poden fer afirmacions com que aquestes xifres no es corresponen amb les afirmacions que es fan a la moció, però els puc assegurar que són unes xifres absolutament correctes des d'aquesta perspectiva. Tots els models són igualment legítims, però no tots són igualment eficaços per defensar els serveis públics i per defensar els drets de la ciutadania. I, per tant, en conseqüència, ens reiterem en aquest rebuig a les esmenes.

Gràcies.

### **La presidenta**

Per tant, de les intervencions d'avui dedueixo que només hi ha un punt que hem de votar separatament...

Fitxer 4

que és el punt 3 i per tant podem votar l'1, 2 i 4 conjuntament.

Començaríem pel vot del punt 3.

Vots a favor?

Cinc vots a favor del Grup Parlamentari En Comú Podem, la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar, Ciutadans, el grup Mixt i VOX.

Vots en contra?

Abstencions?

Dotze abstencions del Grup Parlamentari d'Esquerra, del Grup Parlamentari de Junts i del Grup Parlamentari del Partit dels Socialistes.

Per tant, aquest punt quedaria aprovat per 5 vots a favor i 12 abstencions.

Passaríem a votar els punts 1, 2 i 4 de la moció.

Vots a favor?

Dos vots a favor del Grup Parlamentari de la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar i d'En Comú Podem.

Vots en contra?

Quinze vots en contra d'Esquerra Republicana, Junts per Catalunya, Ciutadans, Grup Mixt, VOX i el Partit dels Socialistes.

Per tant, els punts 1, 2 i 4 quedarien rebutjats.

Passaríem ara al següent punt de l'ordre del dia, que és el punt 3, que és la Proposta de resolució del Centre d'Atenció Primària Santa Margarida de Montbui. Atès que hi ha canvi de convidats amb aquesta proposta de resolució demanem celeritat i esperem, donem trenta segons a l'inici del debat del punt.

*(Pausa llarga.)*

Si us plau, els convidats vagin seient que hem aturat esperant poder tenir els convidats quan toca.

**Proposta de resolució sobre el centre d'atenció primària de Santa Margarida de Montbui**

250-00573/13

Doncs ara sí, seguiríem amb l'ordre del dia pel debat d'aquesta Proposta de resolució sobre el Centre d'Atenció Primària a Santa Margarida de Montbui, presentada pel Partit dels Socialistes de Catalunya. Per la seva defensa té la paraula la diputada Elena Díaz.

**Elena Díaz Torrevejano**

Moltes gràcies, presidenta. Molt bon dia a tothom. Volia per començar donar la benvinguda als convidats que avui ens acompanyen aquí al Parlament, a la Comissió de Salut, Membres de la Plataforma en Defensa de la Salut Pública d'Atenció Primària de Santa Margarida de Montbui. Sigueu molt benvinguts aquí al Parlament i en especial a la Comissió de Salut.

Bé, la pandèmia i les diverses reordenacions dels serveis d'atenció primària que es van portar com a conseqüència d'aquesta ens ha deixat una situació per l'atenció primària molt malmesa en bona part del territori. I en aquesta comissió hem vist i hem debatut molt àmpliament sobre això, sobre aquests temes d'arreu, de tot el territori de Catalunya. I aquest també és el cas del municipi de Santa Margarida de Montbui, municipi de la comarca de l'Anoia, de més de deu mil habitants, dels quals al voltant de 1840, 1850 són infants a Montbui. Aquesta reordenació els ha afectat amb la pèrdua del servei de pediatria que ells tenien en el seu centre d'atenció primària des que aquest es va posar en marxa.

La plataforma i representants de les famílies han intentat cercar solucions amb els responsables de l'ICS i del CatSalut, però malauradament les solucions plantejades queden lluny de les reclamacions i de les propostes que els veïns i les veïnes de Santa Margarida de Montbui han plantejat. Actualment el servei de Pediatria es troba

ubicat al municipi de Vilanova del Camí i la solució que els ha plantejat és la centralització d'aquest servei al municipi d'Igualada. Aquesta nova centralització del servei prestaria atenció pediàtrica als infants del municipi de la Conca d'Òdena que són el municipi Igualada, Vilanova del Camí i Santa Margarida de Montbui. Aquests tres municipis sumen una població total de més de seixanta-cinc mil habitants.

Per tant, nosaltres entenem que aquesta solució és del tot insuficient, ja que ens trobaríem amb un centre massificat i poc accessible per moltes famílies. En aquesta proposta de resolució el que el que demanem és que Santa Margarida de Montbui torni a tenir, recuperi el seu servei de pediatria com tenia abans de la pandèmia, perquè aquestes famílies no es vegin obligades a desplaçar-se ni a Vilanova del Camí, com fan ara, ni al municipi d'Igualada, que és la proposta que els han ofert des de l'ICS i des de CatSalut.

Hem arribat a una transacció a l'esmena que ens vam plantejar. Si els sembla bé, doncs si es renovava doncs ja la plantejaré en aquest moment. La transacció la tenen tots els grups parlamentaris. És una transacció acordada també amb la Plataforma i amb els representants de les famílies, on simplement el que el que modifiquem és aquesta: «Iniciar de forma immediata aquesta implementació progressiva del servei de pediatria al municipi de Santa Margarida de Montbui».

Gràcies.

### **La presidenta**

Gràcies, diputada. I ara també, per defensar l'esmena presentada en nom de Junts per Catalunya té la paraula la diputada Irene Negre.

### **Irene Negre i Estorach**

Moltes gràcies, presidenta. Celebrem que hagin arribat a una transacció per poder aprovar aquesta resolució amb un ampli suport. Com bé saben, des de Junts per Catalunya sempre hem treballat per garantir l'assistència sanitària a tota la població. I a més, defensem el model de concentració pediàtrica perquè té molts beneficis. Els professionals guanyen en especialització i en coneixement i això dona un resultat millor a l'atenció al pacient. Permet també compartir el coneixement en equip i especialitzar-se. Permet la possibilitat d'ampliar els equips i fer-los més flexibles.

Potencia el paper de la infermera pediàtrica, que és un objectiu estratègic per millorar la qualitat assistencial.

Flexibilitza les agendes i l'horari d'atenció per adaptar-se a les necessitats de les famílies i per atendre la demanda espontània i facilitar l'atracció del talent. Un factor clau davant la manca de professionals de pediatria que tenim a tot el país. El treball aïllat no és atractiu. A més, cal tenir en compte que aquest funcionament es valora molt positivament per part dels professionals del territori i insisteixen en mantenir el servei de pediatria en clau territorial, malgrat reclamen una ubicació més adequada per als professionals i per a la ciutadania.

Dit això, des de Junts per Catalunya votarem a favor de la proposta de resolució amb la transacció.

### **La presidenta**

Gràcies, diputada. I ara, per defensar també l'esmena presentada en nom d'Esquerra Republicana té la paraula el diputat Jordi Albert.

### **Jordi Albert i Caballero**

Bé, gràcies presidenta. Agrair també l'assistència de la Plataforma de Suport a la Sanitat Pública. I agrair a la diputada Díaz, com sempre, el seu bon tarannà en la negociació. La veritat és que aquest marge de temps que vam tenir des que es va posposar l'anterior comissió, ara ens ha ajudat també a poder certificar aquest acord. I crec que és una molt bona proposta. Com bé sabeu tots, abans de la pandèmia hi havia diverses àrees bàsiques que coincidien en l'àmbit territorial del qual estem parlant. Igualada, Vilanova, Montbui i els onze municipis, els nuclis de població de l'Anoia rural que es distribuïen, es donava assistència a través de vuit caps i de nou consultoris locals.

Amb la pandèmia es va accelerar un procés de concentració que és el que actualment tenim. Una concentració del servei de maternoinfantil en el CAP de Vilanova del Camí. I això també ha provocat aquestes peticions a diversos municipis per recuperar-se serveis que tenien anteriorment a la pandèmia. Aquesta dinàmica, com sempre hem dit, s'ha de treballar en un àmbit de mirada àmplia, de mirada territorial, de mirada global i tenint en compte també les diferents necessitats

que ens requereix el sistema. També a nivell de professionals, que és un dels grans handicaps que tenim ara mateix per poder implementar aquests serveis de forma molt més majoritària en diversos àmbits.

Aquesta manca de professionals, doncs, provoca també que hi hagi d'haver un model de major concentració d'aquests serveis en àmbits concrets. Però, com sempre diem, aquests models sempre s'han de treballar a partir també d'altres aspectes que també tenen a veure amb la salut i que tenen a veure, de fet, amb tots els àmbits de la nostra vida, com per exemple la mobilitat. A vegades, la implementació d'aquests models no es combinen amb processos de mobilitat adequada i, per tant, acabem perjudicant a la ciutadania, que són el focus principal de la nostra acció política. Per tant, davant d'això cal prendre també decisions.

I en aquest sentit, la nostra proposta anava precisament en la recuperació progressiva del servei de pediatria pel municipi de Montbui, municipi de més de deu mil habitants i, per tant, anar recuperant progressivament els nivells en aquest servei pel municipi. I agraïm també la flexibilitat que hi ha hagut en la negociació perquè crec que el concepte progressiu és molt important. Perquè de la nit al dia no podem fer canvis substancials o estructurals en el sistema, però sí que podem incorporar aquells mecanismes que ens permetin reajustar ho i, per tant, donar una millor qualitat en el servei. I aquest jo crec que és un bon cas.

Per tant, agraïts per la negociació, agraïts per haver arribat a l'acord i també, lògicament, també treballarem i vetllarem perquè aquesta proposta s'executi.

Gràcies.

### **La presidenta**

Gràcies, diputat. En nom de la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar té la paraula la diputada Laia Estrada.

### **Laia Estrada Cañón**

Gràcies, presidenta Doncs donar la benvinguda a les membres de la plataforma. Agrair la seva assistència. La CUP sempre hem manifestat la nostra disconformitat respecte a l'aposta per concentrar els diferents serveis i especialitats concretes – parlem ara de pediatria, però podríem parlar d'altres exemples– en municipis



concrets, deixant d'altres de desproveïts d'aquest servei. Això es va fer en el context de la pandèmia, que podia tenir una justificació a tothom ho podíem entendre, però la CUP sempre hem manifestat que posteriorment a la pandèmia que no es recuperessin aquests serveis no ho trobàvem raonable perquè no hi havia cap justificació al darrere que motivés aquesta decisió que comportava un greuge cap als veïns i veïnes d'aquests municipis que perdien aquests serveis.

El que implica, en clau d'algunes famílies que tenen dificultats per desplaçar-se, etcètera. Avui estem contentes perquè hem sentit un discurs diferent tant per part Esquerra Republicana com per part de Junts per Catalunya del que havíem sentit fins ara, que era una justificació d'aquesta aposta per concentrar serveis a municipis concrets. Parlant des del mantra de l'eficàcia i l'eficiència que ja fa temps que ens acompanya.

Nosaltres, evidentment, votarem que sí a aquesta proposta de resolució, com no podia ser d'una altra manera, i al que sí que estarem expectants per veure si aquest procés de reversió d'aquesta aposta per la concentració de serveis no només té lloc a Santa Margarida de Montbui, sinó també a la resta de municipis del país on s'ha produït aquesta concentració del servei de pediatria, deixant altres municipi sense aquest servei. Per tant, contentes que avui s'aprovarà aquesta proposta de resolució, però contentes pensant que potser també això afecta d'altres municipis.

### **La presidenta**

Gràcies, diputada. En nom d'En Comú Podem té la paraula la diputada Nuria Lozano.

### **Núria Lozano Montoya**

Gràcies, senyora presidenta. Voldria, en primer lloc, donar la benvinguda al senyor Juárez, alcalde de Santa Margarida de Montbui, municipi molt mobilitzat entorn a la recuperació del seu servei de pediatria, així com a les integrants de la Plataforma de veïnes mobilitzades entorn a aquest objectiu, l'actuació de les quals cal posar en valor, amb un grau de consens molt elevat al municipi i amb una recollida de signatures que han realitzat per implicar el veïnat en aquest objectiu, acompanyada en tot moment des de l'Ajuntament.

Les famílies de de Santa Margarida per accedir al servei de pediatria han de fer un desplaçament d'una hora d'anada i d'una hora de tornada, amb les consegüents dificultats de conciliació amb la vida laboral i familiar, havent de combinar dos autobusos passant per Igualada per adreçar-se a Vilanova del Camí amb un elevat cost de vint-i-vuit euros per una persona adulta i un menor, que grava unes economies familiars, en aquest moment ja prou malmeses per la inflació.

En Comú Podem hem estat des del principi al costat de les veïnes acompanyant aquestes reivindicacions i per tant, pensem que és una bona notícia aquest sentit de vot que s'ha anat expressant. Perquè, a més a més, al marc del procés d'aprovació dels pressupostos 2022 ja vam situar aquesta reivindicació com a element de la negociació, aconseguint finalment un acord que no es va dur a terme finalment, des de la Conselleria. Hi ha solucions, per tant, que passen per posar fi a l'allunyament del servei de pediatria del municipi, quelcom en una matèria especialment sensible com ho és els drets dels infants i per tant, en aquesta mateixa clau ens pronunciarem favorablement respecte a la proposta de resolució.

Moltes gràcies.

#### **La presidenta**

Gràcies, diputada. En nom de Ciutadans té la paraula la diputada Anna Grau.

#### **Anna Grau Arias**

Bé, molt breument, votarem a favor cm no podria ser d'altra manera. Agraïm que no s'hagi pres en consideració l'esmena de Junts. També hem de dir que l'esmena d'Esquerra que bé, ens fa gràcia això de «iniciar de forma immediata una implementació progressiva.» Ens sembla una manera molt creativa de no sabem si de guanyar o de perdre temps. Però vaja, millor aquesta esmena que l'altra, que ja directament és un brindis al sol i amb una mica de sort la pediatria arribarà on ha d'arribar. Votarem a favor perquè som gent de bona fe i sobretot, molta, molta fe.

#### **La presidenta**

I ara, en nom del Grup Parlamentari Mixt té la paraula la diputada Lorena Roldán.

#### **Lorena Roldán Suárez**

Sí, moltes gràcies, presidenta. També donar la...

Fitxer 5

benvinguda a les persones de Santa Margarida de Montbui que ens acompanyen avui. Sembla que això sortirà per unanimitat, si no m'equivoco. Ja era hora també que amb una proposta com aquesta que el que demana és apropar els serveis a la ciutadania i un servei tan important com és el de pediatria, doncs trobés aquest, aquest consens.

He de dir que a mi també m'ha sorprès la fórmula de la transacció d'iniciar de forma immediata la implementació progressiva. No sé ben bé què vol dir, però bé, en tot cas estarem amatents a si realment s'inicia o no aquesta implementació i aquest acostament dels serveis de pediatria. I jo també estaré molt pendent de les següents convocatòries –com deia també la diputada de la CUP– d'aquesta comissió, perquè cada dos per tres tenim reclamacions d'altres municipis, no només en aquest servei, sinó en d'altres. I veurem també si hi ha la bona voluntat que hem trobat avui amb el grups que dona suport al Govern.

Per tant, nosaltres votarem també a favor d'aquesta proposta.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputada.

Com que s'ha acceptat, s'ha transaccionat l'esmena presentada podríem votar el punt directament.

Vots a favor?

Doncs setze vots a favor dels grups parlamentaris presents, que són Esquerra Republicana, En Comú Podem, la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar, Junts per Catalunya, Ciutadans, Grup Mixt i Partit dels Socialistes de Catalunya.

I, per tant, aquesta proposta queda aprovada.

Passaríem ara els punts..., al 4 de l'ordre del dia i comunicar que cedeixo la presidència en aquests propers dos punts a la vicepresidenta Dolors Carreras. Hi ha convidats? D'acord. Atès que en aquest següent punt també hi han convidats demanaríem canvi de convidats en aquest punt. (*Remor de veus.*) Gràcies a vostès i també amb celeritat.

(*Pausa llarga.*)

### **La vicepresidenta**

Bon dia i benvinguts.

#### **Proposta de resolució sobre el restabliment de serveis sanitaris a l'ABS de Castellar del Vallès**

250-00592/13

Comencem doncs, el punt 4, que és la Proposta de resolució sobre el restabliment de serveis sanitaris a l'ABS de Castellar del Vallès. Té la paraula...

### **Mario García Gómez**

Gràcies. Bon dia, diputades, diputats. Saludar els veïns i veïnes de l'àrea de Castellar del Vallès que estan avui presents en aquesta comissió. La proposta de resolució que presentem avui explica crec que bastant bé la situació del present. L'Àrea Bàsica de Salut de Castellar atén aproximadament 25.000 persones al Centre d'Atenció Primària de la vila i a unes 2.400 al consultori local de Sant Llorenç Savall. La darrera dècada, amb les retallades en l'assistència sanitària i el recent impacte de la covid al nostre sistema de salut, s'han traduït en la progressiva pèrdua de serveis sanitaris pels veïns i veïnes d'aquesta àrea. En concret, el Servei d'Atenció Continuada d'Urgències 24 hores, el Servei d'Urgència Pediàtrica i el Servei de Ginecologia i els serveis de farmàcia nocturna.

En el cas de l'assistència pediàtrica, val a dir que les famílies s'han de desplaçar al CUAP de Sant Fèlix de Sabadell o a les urgències de l'Hospital Parc Taulí. En el primer cas, no existeix transport públic directe per arribar-hi, fet que dificulta encara més l'accés a l'assistència just quan l'infant necessita una atenció de manera més urgent. Davant d'aquesta situació, s'ha constituït una plataforma ciutadana sota el

nom Lluita per una sanitat digna, amb l'objectiu de recuperar aquests serveis. A les reclamacions de restabliment dels serveis perduts durant aquests anys s'adhereix la d'una reorganització dels recursos sanitaris degut a la manca d'efectius sanitaris al centre.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent proposta de resolució: «El Parlament de Catalunya insta el Govern a restituir el servei d'atenció continuada 24 hores de manera immediata, restituir el servei d'urgència pediàtrica i de ginecologia de manera immediata i restablir el servei de farmàcia nocturna de manera immediata.» Val a dir que aquesta proposta de resolució ja es va presentar abans de l'estiu. Val a dir també que al Ple del gener de 2022 es va aprovar per unanimitat una moció pel reforç de recursos d'atenció primària a Castellar del Vallès, promoguda per l'equip de Govern socialista.

I val a dir també que en aquest darrer Ple municipal de Castellar del Vallès, el dimarts 31 de gener de 2023, també s'ha aprovat per unanimitat una moció proposada també per l'equip de Govern socialista i que va resultar en una moció conjunta amb tots els grups municipals i la Plataforma Junts per una Sanitat Digna, incidint en aquestes reivindicacions ja històriques en aquest municipi.

Moltes gràcies.

### **La vicepresidenta**

Com que hi ha esmenes presentades, per la defensa d'aquestes esmenes té ara la paraula el grup de Junts, en representació la diputada Assumpció Laïlla.

### **M. Assumpció Laïlla Jou**

Gràcies, vicepresidenta. Benvinguts els companys de Castellar del Vallès. Certament, aquesta és una proposta de resolució que constata, juntament amb altres que hem vist ja en aquesta comissió i que veurem, que el que cal és fer un plantejament global de com estructurarem l'atenció primària, però no només la primària ordinària, podríem dir, sinó també els serveis d'urgències, de pediatria, d'especialitats, de ginecologia, arreu del territori. I que hauré de donar-li aquesta visió podríem dir estructural a l'atenció primària a tot el país, per tal de poder donar

resposta a les necessitats concretes que tenen cadascun dels municipis, com és en aquest cas el que demanen de l'Àrea Bàsica de Salut de Castellar del Vallès.

Nosaltres, en aquest sentit, sí que –i a més a més havent-ho compartit amb el territori–, perquè sé que hi han hagut acords importants en aquest tema, perquè certament és una mancança important en el que hi ha hagut molt de debat municipal, que hi ha hagut mobilització ciutadana i que, a més a més, no és la primera vegada que venen aquí al Parlament a parlar d'aquest tema a la presidència del Parlament, però també en aquesta comissió, nosaltres sí que entenem que ens cal tornar a restituir aquest servei d'atenció continuada 24 hores a l'Àrea Bàsica de Salut de Castellar.

Atenent també, però, que tenim el PLANUC, que és qui marca aquells criteris que territorialment necessiten uns serveis o uns altres amb criteris poblacionals, criteris de mobilitat, amb altres criteris que ens marquen la necessitat o la capacitat que ha de tenir una àrea bàsica per donar uns serveis, Els que sigui. Per tant, en aquest sentit, nosaltres al punt 1 donaríem suport a la proposta de resolució amb aquesta previsió, no?, que és obvi que ha de ser així.

En canvi, en el punt 2 i els punt 3 nosaltres ens abstindrem. I ens abstindrem perquè? Per dos motius. Per una banda, perquè –i també n'hem parlat en aquesta comissió–, el servei de Pediatria i el Servei de Ginecologia, quan parlem d'especialitats en l'àmbit de la primària hem de començar a valorar com gestionem totes aquestes especialitats des de la primària entenem que hem de poder reorganitzar els serveis sempre que puguem garantir una atenció de qualitat i continuada a la ciutadania, no? I que segurament el que haurem de plantejar-nos és que hi hagin serveis, que tinguin centres i no centres que tinguin tots els serveis.

És un canvi de plantejament, és obvi, i que a més a més, en aquest tema i n'hem parlat moltes vegades des de la perspectiva de la pediatria, amb la concentració de pediatres que s'ha fet arreu del territori. Que si bé en aquest moment conjuntural, on ens falten pediatres, també és una mesura que ens ajuda a ser, a tenir un sistema molt més eficient i de qualitat. Però crec també que a nivell estructural ha de ser un dels canvis o de plantejaments que hem de treballar per restablir l'atenció sanitària

arreu del país. I també en el punt 3, com deia, per al servei de farmàcia nocturna, perquè aquest va vinculat per llei a l'atenció urgent.

És a dir, no podem obrir atenció de farmàcia nocturna arreu del país si, per exemple, no hi ha un servei d'urgències en aquell sentit que demandi la necessitat de que hi hagi una farmàcia oberta. També entenent que els professionals que fan urgències domiciliàries a les nits tenen el material suficient, també la farmàcia suficient, per cobrir aquestes urgències en aquest espai que no hi ha aquesta farmàcia nocturna en el municipi.

Per tant, en aquest sentit, no per no entendre la necessitat, que la compartim i perquè a més a més, crec que hem de fer un plantejament per tal que es pugui donar aquesta atenció, en el punt 2 i en el punt 3 ens abstindríem i donaríem suport al punt 1.

#### **La vicepresidenta**

Seguidament té la paraula pel Grup d'Esquerra Republicana, el diputat Toni Flores.

#### **Antoni Flores i Ardiaca**

Gràcies, vicepresidenta. Primer donar la benvinguda i saludar als veïns de Castellar del Vallès. En segon lloc, agrair al diputat David González la predisposició per parlar de les esmenes, tot i que no hem pogut arribar a un acord. I bé, en aquesta proposta hem presentat esmenes als tres punts amb l'objectiu d'acabar d'especificar els serveis de l'Àrea Bàsica de Castellar del Vallès. A trets generals actualment, l'horari d'atenció al CAP Castellar del Vallès és de dilluns a divendres de 8 a 20, i aquest centre és el punt d'atenció continuada del municipi i com a tal, està obert els dissabtes, diumenges i festius en horari diürn de 8 a 20 hores.

La tipologia de les visites que s'atenen al Punt d'Atenció Continuada de Castellar del Vallès són les mateixes que s'atenen a l'equip d'atenció primària. Tot i això, per a una millor atenció, la ciutadania pot adreçar-se, com s'ha dit, al Centre d'Urgències d'Atenció Primària, el CUAP de Sant Fèlix de Sabadell. També, com ja s'ha esmentat el PLANUC, el Pla Nacional d'Urgències de Catalunya té com a missió principal assegurar una atenció continuada, urgent i equitativa i per aquest motiu el PAC de Castellar té el mateix horari que la resta de PACs del Vallès Occidental.

És aquest CUAP el que dona atenció a les vint-i-quatre hores, 365 dies l'any. A més, l'equip d'atenció domiciliària del CUAP dona atenció a aquelles persones que no es poden desplaçar. L'atenció continuada als ciutadans de l'Àrea Bàsica de Castellar del Vallès creiem que està garantida.

Pel que fa al segon apartat, cal dir que el Servei d'Atenció Pediàtrica i Ginecològica ens consta que arran de la publicació del Pla Estratègic de l'ASSIR dins el marc d'Ordenació de Catalunya 2012, l'atenció de llevadora es fa al CAP Castellar i al consultori local de Sant Llorenç Savall, així com una prestació de servei obstetroginecològica que es fa al CAP de Sant Fèlix de Sabadell, on es presta una atenció especialitzada. Sabem també que a l'Àrea Bàsica del Vallès sempre hi ha hagut atenció pediàtrica i no s'ha interromput ni reduït.

Per acabar, el punt 3 l'esmenàvem en la línia d'aplicar els criteris del Decret 321/1996, qüestions relatives que regulen els horaris de farmàcies i quines han d'estar de guàrdia i els llocs que han d'estar. Com ha esmentat la presidenta d'esta comissió és puntual al Vallès, però és un problema que s'ha d'abordar a nivell global parlar de l'estructura de l'atenció primària i del servei sanitari.

Res més i gràcies.

### **La vicepresidenta**

Seguidament, ja que les dues representants dels grup de CUP i Comuns no hi són, passem la paraula al Grup de VOX, amb Elisa García Fuster.

### **María Elisa García Fuster**

Muchas gracias, señora vicepresidenta. Bueno, muy breve para decir que por supuesto, desde VOX apoyaremos toda esta propuesta para que se restablezcan los servicios sanitarios en Castellar del Vallès y en caso de que se acepten las enmiendas d'Esquerra Republicana y Junts, que nos tienen acostumbrados a dilatar los procesos y a proponer cosas para acabar no haciendo nada, por supuesto, votaríamos en contra.

Muchísimas gracias.

### **La vicepresidenta**



Tot seguit pel Grup de Ciutadans té la paraula la diputada Anna Grau.

**Anna Grau Arias**

Miri, nosaltres, en canvi, votarem a favor en el benentès que no s'han acceptat les esmenes, que el Grup Socialista no ha acceptat les esmenes. Interpreto correctament, no?....

Fitxer 6

*(Remor de veus.)* D'acord, perfecte. No, perquè jo entenc que la demanda és infinita i que és molt difícil i que de vegades, doncs no..., però mirin, simplement –i sembla que aquests senyors que ens han vingut a veure avui no..., la gent no entén que hi hagi diners per altres coses i no n'hi hagi per a aquestes. La gent no entén que es lliguin uns gossos amb llonganisses i després s'hagin de fer combinacions justetes i miserables per una cosa tan elemental.

Nosaltres votarem la PR dels Socialistes, tal i com s'ha presentat originalment, i celebrem que no s'hagi acceptat cap esmena que la rebaixi.

**La vicepresidenta**

Tot seguit, en nom de Grup mixt té la paraula la diputada Lorena Roldán.

**Lorena Roldán Suárez**

Sí; moltes gràcies, vicepresidenta. Donar la benvinguda també als veïns i les persones que ens acompanyen de Castellar del Vallès. Abans parlàvem en l'anterior proposta de recuperar un servei de pediatria també en un altre municipi. No ens ha calgut esperar a una propera Comissió de Salut que tenim un altra proposta que va en el mateix sentit. És veritat que amb tot el tema de les retallades, tota la situació de la covid-19, doncs hi va haver una sèrie de municipis que van perdre uns determinats serveis que es van concentrar en d'altres CAPs o d'altres CUAPs o fins i tot a les urgències hospitalàries. Però aquesta situació ja ha passat i, per tant, el que hem de fer és tornar a recuperar aquells serveis.

No hem vist aquí el mateix ànim de consens per part del grup que dona suport al Govern, com sí hem trobat en l'anterior proposta. Em pregunto per què, la veritat, però nosaltres ho tenim molt clar. No és de rebut que t'hagis de desplaçar per un servei de pediatria a un altre CUAP. No és de rebut que hagis d'anar a unes urgències hospitalàries que estan pensades per unes altres coses. Després ens queixem que també hi ha col·lapse en els hospitals. Doncs sí, perquè tenim un mal funcionament i una mala gestió. I, per tant, nosaltres votarem a favor de tots els punts d'aquesta moció.

Gràcies.

### **La vicepresidenta**

Gràcies. Per posicionar-se respecte a les esmenes té ara a paraula pel Partit Socialista al diputat Mario García.

### **Mario García Gómez**

Sí, gràcies. Com s'ha dit, no s'accepten esmenes. I no s'accepten bàsicament per coherència. Allò que diem davant dels veïns, allò que diem al municipi també ho hem de defensar aquí. No val dir blanc davant dels veïns i votar negre no quan s'està llunyà d'ells. Ho fem, a banda, perquè el missatge ha de ser ben clar. Li hem de dir a la ciutadania no, que tots plegats hem patit un confinament. Tots plegats hem patit el que suposa una pandèmia. I ara el que no li podem dir és que allò que tenien ara ja no ho tenen. Això no s'entén. I parlant de sensibilitat i parlant de defensa de la sanitat pública per fer-la accessible, el primer que hem de fer és que sigui propera. Que els serveis estiguin al costat dels veïns i veïnes i no allunyar-nos, perquè així segur que no aconseguirem enfortir l'atenció primària ni la sanitat pública.

Gràcies.

### **La vicepresidenta**

He deduït abans que volen votació separada del punt 1 i després farem els punts 2 i 3.

Bé. Dons passarem a la votació ara del punt 1.

Vots a favor?

Onze vots a favor, dels grups Partit Socialista, VOX, Grup Mixt, Ciutadans i Junts.

I quatre abstencions del grup d'Esquerra.

Queda aprovat.

Votació dels punts 2 i 3 junts, d'acord?

Molt bé, doncs vots favorables?

Set vots favorables. Partit Socialista, VOX, Grup Mixt i Ciutadans.

*(Per raons tècniques, no han quedat enregistrats alguns mots de la intervenció de l'orador.)* El tinc posat, eh? *(Veus de fons.)* Doncs..., és que això s'ha de prémer i no ho puc deixar *(La vicepresidenta riu.)*

Vuit per part de Junts i Esquerra Republicana.

Per tant, queden aprovats també els punts 2 i 3.

Passarem ara al punt número 5 *(Remor de veus.)* Sí, aturarem uns segons.

*(Pausa llarga.)*

Bé, doncs podrem començar.

### **El lletrat**

Els convidats ja estan aquí.

### **La vicepresidenta**

Bé, doncs ara passarem al punt número 5.

### **Proposta de resolució sobre la formació en habilitats davant l'aturada cardíaca sobtada**

250-00602/13

Que és la Proposta de resolució sobre la formació en habilitats davant l'aturada cardíaca sobtada. Té la paraula per part del Partit Socialista la diputada Elena Díaz.

### **Elena Díaz Torrevejano**

Moltes gràcies. Avui presentem aquesta proposta de resolució per parlar sobre la parada cardíaca sobtada. Bé, millor dit, sobre la importància de la reacció davant

d'una parada cardíaca sobtada. Aquesta representa la tercera causa de mort a Europa, i al nostre país es calcula que el 60 per cent dels casos succeeixen abans que puguin arribar als serveis d'emergències. El temps que passa entre la parada cardíaca i l'inici de la reanimació és determinant. Per cada minut que passa des del moment en què es produeix una parada cardíaca, disminueix un 10 per cent la possibilitat de supervivència. La reanimació en el primer minut permetria viure nou de cada deu persones.

Si la reanimació es dona els cinc primers minuts sobreviuen al voltant de la meitat de les persones i només una de cada deu si el temps que han d'esperar per a la reanimació arriba als nou minuts. Dades segons la Federación Española del Corazón. Per tant, la reacció ràpida és vital per garantir la supervivència de les persones que pateixen una parada cardíaca sobtada. I a ningú de nosaltres se'ns escapa les dificultats que tenen els serveis d'emergències de poder arribar en menys de cinc minuts per realitzar les reanimacions corresponents en qualsevol dels casos que es puguin que es puguin donar, no?

Per això, el mes de febrer de l'any passat al Congrés dels Diputats es va aprovar per unanimitat a la Comissió de Salut una Proposició no de llei per promoure la formació en habilitats en l'alumnat i la comunitat educativa en els centres educatius, així també com en els centres universitaris. Aquest esperit que recollia la proposició no de llei va quedar, a més a més, recollit també a L'estratègia en salut cardiovascular del Sistema Nacional de Salut, aprovat pel Consell Interterritorial el mes d'abril de l'any passat. Diverses experiències portades a terme en col·laboració amb els professionals sanitaris, serveis de protecció civil i voluntariat, indiquen que és l'àmbit escolar el mitjà idoni per estendre aquesta formació.

Per tots aquests motius hem portat a debat aquesta proposta de resolució per promoure entre la comunitat educativa la formació en aquestes tècniques.

### **La vicepresidenta**

Molt bé, gràcies. Ara, per defensar les esmenes presentades per part de Junts té la paraula Titón Laïlla.

### **M. Assumpció Laïlla Jou**

Gràcies, vicepresidenta. Bé, certament és un tema important i crec que és important parlar-ho també a la Comissió de Salut, no deixar-ho només a la Comissió d'Educació, perquè certament, quan et trobes amb una situació sobtada d'una aturada cardiorespiratòria, saber com reaccionar és important per la persona que ajuda, però sobretot per la persona ajudada. I a més a més sabem que el temps va en contra i que, per tant, tot allò que puguis avançar i que preparis perquè quan arribin els experts puguin atendre millor a la persona afectada, doncs òbviament són vida que guanyes en un cas d'aturada cardiorespiratòria. A nosaltres el redactat no ens acabava d'agradar, entenent perfectament el que deia aquesta proposta de resolució.

Entre altres coses perquè si bé és cert que cal formar la canalla a les escoles sobre la reanimació cardiopulmonar, per exemple, quan és explicar com funcionen els desfibril·ladors, ja hi ha una regulació que marca que han de ser majors de divuit anys. Per tant, tot i que aquí, quan es parla de comunitat educativa entenem que agafa tot l'àmbit i que, per tant, ja no només és els infants, sinó també el professorat, el PASS, etcètera, de les escoles, però també de les universitats, doncs volíem matisar tot el tot aquest redactat en aquesta proposta de resolució. Que, per altra banda, enteníem que era molt important la diferència que fa de treballar no només en l'actuació, sinó en el reconeixement de quan et passa una cosa d'aquestes.

Perquè és important saber què has de fer, però també és molt important detectar quins són els símptomes que et poden portar a una situació d'aturada sobtada. Sobretot quan ens estem trobant en molts casos, per exemple, en joves esportistes, que es produeixen aquests casos que, malauradament, per mediàtics ens fan ser a tots més conscients del risc que suposa, ja no només en persones adultes o en persones més grans que no tenen hàbits de vida saludables o que amb el temps, per edat i altres patologies poden fer una aturada cardiorespiratòria, sinó també quan et pots trobar amb un cas d'aquests en persones joves, que també has de saber com respondre.

Per tant, en aquest sentit, aquesta, aquesta diferenciació que feia sobre el reconeixement i l'actuació en situacions de parada cardíaca ens semblava molt adequat. A més a més, en la línia del que diu la American Heart Association, però

també l'European Resuscitation Council, que ja marca quins són els criteris per tal de fer aquesta educació a les escoles. I és en aquest sentit que donarem suport a aquesta proposta de resolució.

**La vicepresidenta**

Bé, gràcies. Ara per part del Grup d'Esquerra té la paraula el diputat Toni Flores.

**Antoni Flores i Ardiaca**

Gràcies, presidenta. També primer agrair a la diputada Elena Díaz les facilitats per parlar sobre l'esmena. L'esmena nostra anava amb la intenció de generalitzar la formació. Sabem que des del Pla Nacional d'Urgències de Catalunya i el Pla Director de Malalties Cardiovasculars consideren necessari establir una estratègia de formació continuada a través de programes que han demostrat eficàcia, com la formació a les escoles impulsada pel Consell Català de Ressuscitació, junt amb el Departament d'Educació. Estratègia clau dins el marc més ampli de millora de l'atenció de la mort sobtada a Catalunya.

La implantació voluntària d'aquest programa formatiu a les escoles, adreçada a tota la comunitat educativa, docents, alumnes i famílies per a conscienciar i aprendre els procediments bàsics davant de situacions d'aturada cardiorespiratòria. El contingut del programa s'adapta atenent les edats de formació escolar i inclou estratègies d'identificació de la situació, sol·licitud d'ajuda –per exemple, trucada al telèfon d'emergències 112– i capacitat de reacció d'actuació en tècniques de reanimació cardiopulmonar i maneig de dispositius de reanimació.

Totes aquestes raons, i com que compartim la necessitat de promoure aquesta formació, el nostre sentit de vot serà favorable.

Gràcies.

**La vicepresidenta**

Molt bé, gràcies. A continuació té la paraula ara pel grup de VOX María Elisa García Fuster.

**María Elisa García Fuster**

Muchas gracias, señora vicepresidenta. Bueno, muy breve para decir que supuesto daremos apoyo a esta moción. Entendemos muy bien la enmienda presentada per Esquerra y Junts cuando precisamente hay dos sanitarios y saben perfectamente que el uso del DEA es fácil, no, lo siguiente. Está hecho precisamente para gente que no tiene conocimientos sanitarios en absoluto y que, además, debería haber un DEA en cada colegio, un DEA en todos los centros deportivos, etcétera. Más que nada porque precisamente están hechos para eso.

No todos los infartos de miocardio fibrilan, pero la mayoría, como sabrá el señor Fàbrega, bueno, como sabrá, no, como sabe perfectamente, la mayoría de los niños cuando tienen muerte súbita es por un Wolff-Parkinson-White y la única manera es un DEA, lo que significa que no entendemos muy bien esta enmienda de quitar la formación y las habilidades al alumnado cuando en un momento dado es la única posibilidad de supervivencia que tienen determinados niños, ¿no?

Y nada más, decir que votaremos a favor por supuesto.

**La vicepresidenta**

Gràcies. Tot seguit, ara. Pel Grup de la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar té la paraula la diputada Laia Estrada.

**Laia Estrada Cañón**

Sí, molt breument, per manifestar el nostre vot favorable en aquesta proposta de resolució.

**La vicepresidenta**

Gràcies. Tot seguit, el Grup dels Comuns té la paraula la diputada Núria Lozano.

**Núria Lozano Montoya**

Sí; moltes gràcies. A l'Estat espanyol existeix un gran dèficit pel que fa a la inclusió d'alguns programes formatius de matèries que tenen a veure no tant amb el currículum acadèmic, sinó més amb habilitats cíviqes i ciutadanes útils per la vida quotidiana i que haurien de formar part d'una certa cultura relacionada amb la vida laboral i en societat. Avui estem parlant d'aquest tema, però n'hi hauria d'altres matèries, com els primers auxilis en general o la prevenció de riscos laborals. Per

exemple, és prou conegut que de la forma en què s'atenen les emergències depèn en bona mesura en quines condicions queda la persona posteriorment. I això és especialment cert en el cas de les crisis cardíaques.

Els coneixements per la realització de maniobres de reanimació cardiopulmonar o per un ús correcte de desfibril·ladors autònoms semiautomàtics poden ser clau...

Fitxer 7

per salvar la vida d'algú en un episodi i saber de crisi cardíaca, màxim si tenim presents les estadístiques. L'entorn escolar segurament no és l'únic en el que podem detectar aquesta necessitat, però de ben segur les característiques d'edat, la mateixa predisposició de les integrants de la comunitat educativa les fan especialment idònies no només per la seva capacitació, sinó sempre perquè quan més primerenca sigui l'edat, major eficàcia pot tenir aquesta formació, perquè amb petites actualitzacions periòdiques podem anar creant una ciutadania més preparada, més informada per fer front a aquestes emergències al llarg de la seva vida.

Així que en base a aquestes consideracions ens posicionarem favorablement respecte a la proposta de resolució.

Moltes gràcies.

**La vicepresidenta**

Gràcies, diputada. Seguidament té la paraula el Grup de Ciutadans, la diputada Anna Grau.

**Anna Grau Arias**

Molt breument. Votarem a favor, gràcies.

*(Pausa.)*

**Lorena Roldán Suárez**



Sí; moltes gràcies. Jo també de manera molt ràpida. És una proposta que està molt ben fonamentada, amb moltíssimes dades objectives que a més a més donen una dimensió del problema. Jo crec que la frase clau la donava també la diputada Díaz quan diu que el temps que transcorre entre la parada i l'inici de la reanimació és determinant per poder augmentar les possibilitats de vida. Jo crec que això passa per tenir una bona formació i el mitjà més idoni sembla que és en l'àmbit escolar. I, per tant nosaltres votarem a favor d'aquesta proposta, com no pot ser d'una altra manera.

Gràcies.

### **La vicepresidenta**

Per posicionar-se respecte a les esmenes té la paraula la diputada Elena Díaz.

### **Elena Díaz Torrevejano**

Gràcies. Sí, de manera molt breu. Doncs agrair al Grup d'Esquerra Republicana que malgrat que no hem acceptat la seva esmena s'han posicionat a favor del text tal com vam plantejar. També a la resta de grups que ha manifestat que votaran a favor. I precisament no vam acceptar l'esmena perquè aquesta proposta, com deia, ve de l'esperit de la proposició no de llei que es va aprovar al Congrés dels Diputats, on a més s'indicava que les diverses experiències dels professionals sanitaris que treballen en l'àmbit educatiu diuen que és allà, és l'àmbit escolar el mitjà idoni on estendre aquest tipus de formació. Per nosaltres és essencial fer èmfasi en que aquesta formació s'ha de començar des de les edats més primerenques en els centres educatius i també als universitaris.

Gràcies.

### **Jordi Fàbrega i Sabaté**

Presidenta, si em deixa trenta segons només per al·lusions directes...

### **La vicepresidenta**

Només..., sóc instructor de reanimació cardiopulmonar, tant pediàtric com d'adult, i només contestar. La causa més freqüent d'aturada cardíaca en pediatria és la hipòxia, per tant, no és la que necessita el DEA. En el global de pediatria, eh? Sí que

és en els adolescents els que es necessita el DEA. De totes maneres, el que és més la possibilitat de que hi hagi una aturada cardíaca a l'escola, és més perquè se'ns aturi un professor que no pas un nen, eh? Només volia deixar constància d'això.

Gràcies.

I òbviament, a favor, eh?

### **La vicepresidenta**

Bé, doncs passem ara a la votació d'aquest... (*Veus de fons. Pausa.*)

Per unanimitat de tots els grups queda aprovat.

### **La presidenta**

Seguim amb la següent proposta de resolució, que és la número 6 a l'ordre del dia.

#### **Proposta de resolució sobre la manca de cobertura sanitària al Vallès Occidental**

250-00633/13

Sobre la manca de cobertura sanitària al Vallès Occidental, presentada pel grup Parlamentari de Ciutadans, per la seva defensa té la paraula la diputada Anna Grau.

#### **Anna Grau Arias**

*Bon dia, presidenta.* Bueno, quería agradecer a mis compañeros del territorio que han venido a apoyarme para defender, pues eso, las necesidades sanitarias del Vallès Occidental.

Desde que se produja la expulsión de la red pública del Hospital General de Catalunya y la Clínica del Vallès en 2016 por el exconsejero Antonio Comín, la comarca ha visto reducida considerablemente la oferta hospitalaria existente. La eliminación de la cartera de recursos públicos de un centro hospitalario dotado de 297 camas de hospitalización, bloque quirúrgico, unidades de cuidados intensivos, de adultos y pediátrica i búnker de radioterapia con dos aceleradores lineales y no haber sido sustituido por ningún nuevo centro hospitalario en la zona ha significado derivar les ya saturadas unidades de asistencia médica básica del Parc Taulí, en Sabadell o de la Mútua de Terrassa.

El Parc Taulí de Sabadell es el hospital público catalán que asume una mayor proporción de población, dependiendo directamente de él más de 500.000 ciudadanos. En el Taulí, por ejemplo, la espera media para visitar al urólogo es de 629 días. Al traumatólogo, 331. El retraso en las visitas para cirugía general es el orden de 165 días. Al digestólogo, 113. A fecha de enero de 2022, la última ficha disponible en la web de CatSalut, había un total de 15.500 ciudadanos en lista de espera, se dice pronto. En el Hospital de Terrassa la situación es parecida, con 172 días de espera en urología, 120 en cardiología o 91 en días en traumatología. La cifra total de pacientes en lista de espera asciende a 11.145 en este caso.

Así como también la Mútua de Terrassa, con 142 días en cardiología, 63 en digestivo, 170 en dermatología, 57 días en urología o 48 días de retraso en ginecología. En el resto de especialidades, la media se sitúa en 69 días. En este caso, el retraso afecta a 11.106 pacientes. En el momento de la expulsión de la red pública se realizaban unos 5.700 ingresos al año, entre la clínica del Vallès y el Hospital General de Catalunya. Pese a las promesas realizadas en su momento y en todo momento y lugar, lo cierto es que no ha habido suficiente inversión pública en la comarca del Vallès Occidental. Y, en concreto, en el área delimitada por las poblaciones de Rubí, Castellbisbal, Sant Cugat del Vallès, Cerdanyola, Montcada i Reixac y Badia del Vallès, que concentran un total de 292.410 ciudadanos.

La comarca tiene un déficit estructural escandaloso de servicios públicos sanitarios, algo que se ha puesto de manifiesto especialmente con ocasión de la pandemia, con la permanente saturación de los servicios de urgencia hospitalarias, diagnósticas y de atención primaria. No es muy diferente el resto de Catalunya, pero especialmente grave en este caso por la importante densidad de población afectada. Este déficit estructural es el causante del elevado retraso en las pruebas diagnósticas o las intervenciones quirúrgicas graves. Algo que no puede ser achacado exclusivamente a situación coyuntural de la pandemia.

El retraso en la primaria i en las pruebas diagnósticas retrasa adopción de medidas terapéuticas improporrogables en enfermedades graves, sobre todo las derivadas de procesos oncológicos y cardíacos, que inciden en la calidad y esperanza de vida de muchos nuestros convecinos. El hecho que desplazarse varias decenas de

kilómetros y tener que soportar situaciones de saturación en las zonas de espera en los centros médicos reduce la calidad de vida de los ciudadanos más allá de lo tolerable. Las medidas tomadas en su día no han venido acompañadas de medidas que sustituyan a estos servicios. Primero se crea problema y luego se sueña con la solución. No se ha materializado ni una sola de promesas realizadas en su día por el consejero Comín y, en fin, ahí estamos.

En el 2016 el Pleno de Sant Cugat del Vallès aprobó una moción instando al Departament de Salut a la construcción del hospital de referencia y proximidad y pedía valorar nuevamente la iniciativa presentada en el ya lejano 2010 de construir un hospital de Rubí, Vicente Ferrer. Esta fue una iniciativa presentada por la remota i antigua consejera Geli, promesa que se suma al resto de promesas incumplidas, de decepciones, pese incluso a la recepción de cuantiosos fondos europeos que bien se podrían haber dedicado a este concepto. También estaba anunciada la construcción del Hospital Ernest Lluch, promesa esta vez de la *consellera* Alba Vergés, en diciembre de 2000.

En fin, el *Govern* justifica la necesidad del nuevo centro por la elevada presión asistencial que gestiona el Taulí y por la falta de otros recursos en el territorio, y ha asegurado que un hospital permitirá descongestionar los otros centros de la zona y dar una cobertura más amplia y de proximidad. En fin, promesas incumplidas. *El més calent a l'aigüera*. Y más de 300.000 personas, bueno, que no reciben la atención sanitaria y no se sabe cuando la recibirán. Por eso mismo, hemos pedido que el Parlamento inste a la Generalitat a iniciar la construcción del Hospital Ernest Lluch antes de seis meses desde la fecha de la aprobación de esta propuesta de resolución y su puesta en funcionamiento antes de 2024.

Aprobar iniciar de una vez la construcción del hospital Vicente Ferrer en Rubí, antes de seis meses después de la fecha de aprobación de este PR y mientras no se incremente la oferta de atención hospitalaria, negociar con las empresas propietarias del Hospital General de Catalunya y de la Clínica El Vallès un convenio transitorio que devuelva el servicio de atención sanitaria que ofrecían antes de su expulsión de la República y hasta que el servicio no queda cubierto con la construcción i puesta en servicio de estos dos equipamientos que reclamamos.

Gracias.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. Saludar el senyor Pachamé, especialment. Ben tornat a aquesta casa que va ser seva la passada legislatura. Benvingut a la Comissió de Salut. Atès que hi ha esmenes presentades en nom de Junts per Catalunya té la paraula la senyora Irene Negre.

**Irene Negre i Estorach**

Moltes gràcies, presidenta. El conseller Argimon treballava per tancar el conveni que regula els procediments per a la cessió del terreny d'aquest nou hospital Ernest Lluch, que depèn de tres municipis, Cerdanyola del Vallès, Ripollet i Montcada i Reixac i de l'Àrea Metropolitana de Barcelona. L'inici de les obres estava condicionada a la disposició del sòl on s'ha d'ubicar aquest nou hospital. El que sí podem afirmar des de Junts per Catalunya és que als pressupostos del 2023 no hi ha ni una sola partida per al nou Hospital Ernest Lluch. I avancem que des de Junts per Catalunya presentarem una esmena a l'articulat per executar el projecte constructiu aquests 2023, igual com també ho presentarem per al projecte constructiu de Vicenç Ferrer, de Rubí.

Entenem que a vostès, que tant los preocupa, segurament ens donaran suport en aquesta esmena. Volem aprofitar una vegada més per explicar que sense el dèficit fiscal que tenim a Catalunya, aquesta i moltes altres propostes podrien prosperar sempre que fossin propostes possibilistes i necessàries, clar. Vint milions d'euros d'espoli fiscal donarien per molt i el país i el sistema sanitari es gestionaria d'una manera excel·lent.

Votarem en contra de la proposta de resolució.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. En nom d'Esquerra Republicana i també per la defensa de les esmenes presentades, té la paraula la diputada Àngeles Llive.

**Àngeles Llive Cruz**

Gràcies, presidenta Sobre la proposta de resolució que tractem, en primer lloc vull agrair el bon tracte a la diputada Grau a l'hora de parlar de les esmenes, encara que, com sap, no hem pogut arribar a un acord, així com per trobar solucions factibles como és l'esmena 3 que els proposem, que es tracta de ampliar la cobertura sanitària pública al Vallès Occidental amb el nou edifici Ripoll de l'Hospital Parc Taulí de Sabadell. I pel que fa al punt 1, sabem que s'està treballant de forma coordinada amb els ajuntaments de Cerdanyola del Vallès, Ripollet, Montcada i Reixac i amb l'Àrea Metropolitana de Barcelona, i ja s'ha signat el conveni que regula els procediments de la cessió del terreny del nou hospital de proximitat Ernest Lluch.

Amb relació al punt 2 de la PR pensem que és viable valorar dins del procés de planificació a futur que està fent el Servei Català de la Salut la construcció d'aquest centre, considerada la reclamació del centre per part dels ajuntaments de Rubí i Sant Cugat. No obstant, sense terminis immediats, ja que, com comprendran, qualsevol obertura implica primer estudiar la seva viabilitat i adequació al territori.

Ja per acabar, i en el punt 3 ens agradaria especificar que mentre no es construeixi el nou hospital i en espera que el 2023 acabi la creació de l'Hospital Parc Taulí de Sabadell, el passat 2022 s'ha negociat amb l'Hospital General de Catalunya la derivació d'algunes intervencions per assegurar que es compleixin els terminis en l'atenció sanitària. Per tant, dir-vos que en moments de pressió assistencial i quan l'estructura resulta insuficient per cobrir la demanda, ja s'han articular solucions d'acord amb l'Hospital General de Catalunya.

Per aquest motiu els avanço que ens abstindrem en els punts 1 i 3 i rebutjarem el punt 3.

Gràcies.

### **La presidenta**

Gràcies, diputada. Ara, en nom del Partit dels Socialistes de Catalunya té la paraula el diputat Mario García.

### **Mario García Gómez**

Sí; gràcies, presidenta. Molt breument. Tot i que estem a favor de la construcció d'ambdós hospitals sí que, diputades i diputats, sentint-los parlar em venia al cap la

locució llatina aquella de *tempus fugit*. Donem terminis per construir un hospital de sis mesos que crec que són bastant irrealistes. I de vegades ens oblidem també de que portem al Govern de la Generalitat anys i anys, segons quines afirmacions de propostes d'esmenes a la llei de pressupostos.

Moltes gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputat. En nom de VOX té la paraula, la diputada María García Fuster.

**María Elisa García Fuster**

Muy brevemente, para decir que por supuesto daremos apoyo a esta moción presentada por Ciudadanos. Como bien ha dicho la diputada de Ciudadanos el Taulí soportar una carga asistencial poco comparable con el resto de los hospitales de Catalunya. Pero es que, además del área asistencial que recoge, es centro de referencia de politrauma, es centro de referencia de reimplante, lo que significa que tiene aún una sobrecarga añadida mucho mayor. Y aparte de esto, bueno, no sé si los diputados de Esquerra Republicana y de Junts alguna vez se han desplazado de Cerdanyola del Vallès o des de Rubí al Hospital Taulí. Pero vamos, la comunicación es lamentable. Lo que significa que no es una opción la enmienda que presentan ustedes.

Gracias.

**La presidenta**

En nom d'En Comú Podem té la...

Fitxer 8

paraula la diputada Núria Lozano.

**Núria Lozano Montoya**

Gràcies, senyora presidenta. Ens trobem de nou amb una proposta de resolució relacionada amb la pèrdua de la qualitat de la cobertura sanitària a la comarca del

Vallès Occidental. Si al plantejat en el segon punt de l'ordre del dia li sumem la reducció d'oferta hospitalària des de la sortida de la xarxa pública de l'Hospital General i la Clínica del Vallès s'entén el grau de pressió a què estan subjectes els serveis públics de salut a la comarca, sense que la inversió pública acabi de correspondre amb els dèficits estructurals existents, amb conseqüències sobre la qualitat de vida i la salut de les persones en qüestions bastant elementals en la prestació del servei.

Una situació que seria superable amb les inversions adequades. Ara bé, el que no és completament clar és que la proposta que se'ns planteja sigui l'única opció, donat que ho fia tot a un component de gestió hospitalària, cerca territorial i de referència en clau de proximitat, però sense cap proposta en matèria d'atenció primària, més enllà del compliment respecte als equipaments hospitalaris pendents d'execució. Així mateix, ens genera uns certs dubtes la viabilitat dels terminis indicats.

No obstant, malgrat aquests dubtes, ens pronunciarem favorablement respecte a la proposta de resolució.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. Ara, en nom del Grup Mixt té la paraula la diputada Lorena Roldán.

**Lorena Roldán Suárez**

Sí; moltes gràcies, presidenta. Jo, pràcticament de forma telegràfica per dir que donarem suport als punts de la moció.

Gràcies. Bé, la proposta.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. I ara per posicionar-se sobre les esmenes té la paraula la diputada Anna Grau.

**Anna Grau Arias**

Gràcies. Bé, primer agrair a tots els grups que han anunciat el seu suport. També agrair especialment a la diputada Àngels Llive el bon tracte. En aquest cas no ens



hem pogut entendre. A veure, m'agradaria explicar per què hem rebutjat totes les esmenes. A veure aquí es parla molt del dèficit fiscal. Jo penso que hauríem de començar a parlar d'un dèficit de vergonya, d'un dèficit de gestió de la sanitat i de posar excuses de mal pagador. Jo em refio molt més del senyor Pachamé que de gent que dona excuses de mal pagador. L'edifici del Ripoll del Parc Taulí ja està saturat en aquests moments. No és alternativa per arreglar el que diem.

El Grup Socialista penso que també ho podria fer mirar, posar l'excusa de..., jo entenc que, bé, que un s'ha compromès amb uns pressupostos on precisament aquestes coses no són prioritàries, on es malbaraten 1.200 milions en coses molt més supèrflues que les que estem discutint aquí...

**La presidenta**

Hauria de cenyir-se a les esmenes, senyora Grau.

**Anna Grau Arias**

I que llavors s'ha de discutir. Però, diguem-ne, dir que sis mesos és un termini de temps per iniciar unes obres que fa temps que es demanen, es prometen i literalment s'incompleixen frega el cinisme.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies. Ara passaríem a votar aquesta proposta de resolució.

Seguint el debat entenc que hi ha una votació separada.

Per una banda podem votar els punts 1 i 3 i per l'altra banda el punt 2. És així?  
(Pausa.)

Perfecte, doncs començaríem votant el punt. 2.

Vots a favor?

Quatre vots a favor del Grup Parlamentari de Ciutadans, el Grup Mixt, el Grup Parlamentari de VOX i d'En Comú Podem.

Vots en contra?

Vuit vots en contra del Grup Parlamentari de Junts i del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana.

Abstencions?

Quatre abstencions del Grup Parlamentari Socialista.

Per tant, aquest punt 2 no queda aprovat.

Passaríem a votar els punts 1 i 3.

Vots a favor?

Tres vots a favor del Grup Parlamentari de Ciutadans, del Grup Mixt i del Grup Parlamentari de VOX.

Vots en contra?

Quatre vots en contra del Grup Parlamentari de Junts.

Abstencions?

Vuit abstencions (*Veus de fons.*) Ah, perdó, 9 abstencions, dels grups parlamentaris d'Esquerra Republicana, el Partit dels Socialistes i En Comú Podem.

Aquests punts queden rebutjats.

**Proposta de resolució sobre l'elaboració d'un informe tècnic relatiu al projecte de construcció del nou Hospital Doctor Josep Trueta, de Girona**

250-00650/13

Passaríem a la següent proposta de resolució, que és el punt 7 de l'ordre del dia sobre l'elaboració d'un informe tècnic relatiu al projecte de construcció del nou Hospital Doctor Josep Trueta de Girona, presentada també pel Grup Parlamentari de Ciutadans, per a la seva defensa de la paraula la diputada Anna Grau.

**Anna Grau Arias**

Gràcies, senyora presidenta. Bé, tots sabem que la construcció del nou hospital Josep Trueta a Girona és una necessitat constatada des de fa anys per poder ampliar els serveis oferts i donar una millor atenció als ciutadans d'aquesta província.

El juliol del 2008 el Govern de la Generalitat anuncia que el nou hospital Trueta s'ubicarà al costat de l'actual hospital Santa Caterina de Salt, a uns terrenys que comprenen ambdós municipis, Salt i Girona. D'aquesta manera, es pretén construir una ciutat sanitària que englobi investigació, docència i assistència sanitària. La ubicació prevista i els plànols que ara coneixem quant a la ubicació afecten dues masies.

Una d'elles és Can Sureda, del segle XVII, i l'altra Mas Bellsolà o Can Conill, del segle XVIII, i ambdues masies formen part del catàleg d'edificis protegits per l'Ajuntament de Girona. El més probable és que els propietaris d'aquestes masies acabin portant als tribunals l'expropiació forçosa a què es veuran obligats, fet que comportarà un retard en els terminis de la construcció del nou hospital Trueta. És important, llavors, que ambdós centres hospitalaris estiguin connectats entre ells per poder així facilitar, entre d'altres, l'optimització de recursos, la major atenció als pacients, però també poder oferir el millor servei possible a través de la cooperació i la gestió als dos centres hospitalaris. El municipi de Salt compta amb terrenys més que suficients per construir el nou hospital Trueta.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Ciutadans ha presentat unes propostes que –si em permeten–, ja els donaré traduïdes, perquè les hem transaccionat amb el grup. Hem acceptat una esmena del Grup Socialista que a la pràctica refon els nostres punts 1 i 2 en un sol punt que pot s'hauria de llegir com ha quedat, que es «Sol·licitar un estudi tècnic analitzant i valorant la ubicació dels edificis que hagin de conformar el nou parc de salut de la Regió Sanitària de Girona, prioritant l'interès públic de l'actuació, els criteris tècnics, d'eficàcia mèdica i assistencials, la connectivitat entre el nou Hospital Doctor Josep Trueta i l'Hospital Santa Caterina per actuar com a campus de salut únic i les menors afectacions urbanístiques d'elements catalogats en un termini màxim de tres mesos.»

I finalment, també amb el Grup Socialista hem transaccionat un darrer punt, que és que «La ubicació definitiva, la redacció dels projectes pertinents per la nova construcció s'executin abans de finalitzar el tercer trimestre del 2023.» Hi havia altres esmenes d'altres grups, però això si de cas ho comentaré en el torn següent.

Gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. En nom del Partit dels Socialistes de Catalunya per la defensa de les esmenes presentades té la paraula la diputada Assumpta Escarp.

**Assumpta Escarp Gibert**

Gràcies, presidenta. Agrair a la diputada Anna Grau també l'acceptació de l'esmena que refon aquests punts 1 i 2 i la transacció a què hem arribat en el punt 3. Nosaltres també fer constar així com primera, d'entrada, que en la negociació pressupostària el nostre grup ha introduït 2 milions d'euros per començar a avançar els estudis tècnics de planejament i, sobretot, els plans funcionals amb criteris assistencials del que ha de ser no el nou Trueta, sinó aquest espai d'un campus salut, un pool de salut a la zona nord de Catalunya. Ha de ser el referent, com ja ho és bastant el Trueta, però que agafi la part assistencial del Trueta, Santa Caterina i també als punts de recerca, d'innovació i, sobretot, de formació amb el campus universitari que allà es faran.

Per tant, és veritat, haurem d'abordar les afectacions urbanístiques, haurem d'abordar la connectivitat, però d'alguna manera intentarem trobar entre tots..., volem la millor solució i, per tant, començar-ho ja.

Per tant, donarem suport, com hem dit, amb aquestes transaccions i acceptació que ha fet la senyora Grau.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. Només si ens poden fer arribar el text refós de les esmenes 1 i 2, perquè ens ha arribat a la Mesa la transacció al punt 3, però no tenim el primer que ha llegit. Per tant, també perquè consti a la Mesa.

Per posicionar-se sobre les esmenes presentades i en nom de Junts té la paraula el diputat Jordi Fàbrega.

**Jordi Fàbrega i Sabaté**

Gràcies, presidenta. Bé, m'ha agradat el *tempus fugit*, senyor García, De fet, ara estem també similar, intentant fer que el temps vagi més ràpid del que el que és possible. Bé, com saben, el passat octubre del 21 el conseller de Salut, Josep Maria

Argimon, va presentar els plànols de les parcel·les on es construirà el Campus de Salut de la Regió Sanitària de Girona, que inclou aquest futur nou hospital universitari Josep Trueta. Per Junts per Catalunya, aquest és un projecte cabdal i de cabdal importància per Girona, per Salt, per a les comarques gironines i per a tot Catalunya.

De fet, és el projecte o creiem que és el projecte més important de les comarques de Girona dels propers deu anys i és una de les tres grans infraestructures hospitalàries que s'han de renovar o que estan pendents de renovar-se a Catalunya. De les grans, és a dir, amb Vall d'Hebron i amb el Clínic. En els últims quaranta anys, un projecte d'aquesta magnitud només l'hem vist amb l'Hospital de Sant Pau. Un pressupost aproximat d'uns 400 milions d'euros, 300 milions per la construcció i 100 per l'equipament i amb una superfície aproximada de cent mil metres quadrats. Un gran impuls també des del punt de vista de la innovació, perquè tindrem la recerca, la docència i l'assistència al mateix punt.

Aquesta proposta inclou un bloc amb un edifici d'hospitalització i àrea quirúrgica, un altre edifici per l'activitat ambulatoria i es contempla aquesta àrea molt important de creixement per si fos necessari en el futur, un edifici de recerca i innovació i un altre destinat a la docència amb els estudis de Ciències de la Salut de la Universitat de Girona. I tot això complementat amb tots els equipaments que conformen el Parc Hospitalari Martí i Julià i l'Escola Universitària de Salut i Esport de Catalunya. Aquest full de ruta ha estat consensuat amb la Comissió Paritària de Seguiment i l'equip tècnic on en forma part el CatSalut, la universitat de Girona, els ajuntaments de Girona i de Salt i també el Departament de Territori i Sostenibilitat.

Però per fer això cal seguir un camí. Primer, un pla funcional del nou hospital fet amb els professionals, amb els agents de la salut, socials i polítics. Això s'hi està treballant. Després la cessió dels terrenys per part dels ajuntaments de Girona i de Salt fent els tràmits urbanístics per aconseguir les parcel·les públiques. També s'hi està treballant. I quan tinguem el pla funcional i quan tinguem les parcel·les cedides, per tant, els terrenys ja siguin del Departament, llavors s'ha de licitar el projecte constructiu i licitar-ne després la construcció. No estem en aquest punt, per tant és

impossible fer tot això durant l'any 23. Ens alegrem que es vagi endavant, però no estem en aquest punt.

Cal ser rigorós i sé perfectament del que estic parlant, eh?, perquè justament aquest any ho hem estat treballant a la Seu precisament per fer tots aquests tràmits i al gener el conseller ja va anunciar que, com estava tot fet, ja es procedia a la licitació del projecte constructiu. Aquesta PR busca forçar tot aquest procediment amb uns terminis que són poc viables. I jo crec que hem de ser coherents i per això anaven les nostres esmenes, per a fer-ho amb uns terminis viables per tirar-ho endavant i perquè s'estigui fent la feina. La feina Girona l'està fent amb l'alcaldeessa Madrenas al capdavant. Salt va una mica més lent, malauradament, i això no ho diem nosaltres, sinó que ho diu recentment, fa molt poc, l'Observatori del Campus de Salut Girona nou Trueta, que va demanar més celeritat a l'Ajuntament de Salt per poder començar el projecte l'any 24.

Per tot això, i defensant com sempre hem defensat, votarem en contra. I votarem en contra, sobretot perquè ara no estem en el moment de tornar a valorar un informe tècnic, si els terrenys són o no són els coherents, els adients. Vull dir, ens ha costat molt temps, molts anys, posar-nos d'acord amb els terrenys. Tothom està d'acord amb els terrenys que són, no maregem més la perdiu. Treballem des de l'Ajuntament de Girona, des de l'Ajuntament de Salt i tirem endavant aquest hospital, aquest Campus de Salut Girona que tant important és per a Girona i per tot el país.

Gràcies.

### **La presidenta**

Gràcies, diputat. També per la defensa de les esmenes presentades i en nom del Grup Parlamentari d'Esquerra té la paraula el diputat Bartomeu Compte.

### **Bartomeu Compte Masmitjà**

Sí, bon dia. En tot cas..., pensava que venia a discutir un tema de sanitat i veig que també hi ha implicacions urbanístiques. Bé, en tot cas, el que està clar és que en aquests moments el projecte del nou Trueta ja està la ubicació totalment decidida i s'està treballant d'una manera com s'ha comentat..., el diputat que ha intervingut anteriorment. Per tant, en aquests moments fins i tot, doncs, en l'àmbit municipal ja

s'han iniciat els treballs de modificació dels planejaments urbanístics, estan en l'última a l'última en l'última fase, i els temps administratius s'han de mantenir, això està claríssim. Per tant, per més que votem aquí, la realitat en aquest sentit no la canviarem pas. Estaríem més a canviar els procediments que no pas la situació.

S'avança en l'elaboració del pla funcional. Com s'ha dit aquí també ja hi ha una partida destinada de 2 milions –crec– d'euros per aquest any 2023 i ja està previst, a partir de l'any vinent, que s'hi haurà de posar molt més diners. També hi ha en aquests moments tres grups operatius del projecte ja designats, hi ha una direcció del projecte, hi ha una oficina tècnica, hi ha un equip impulsor. I, sobretot, crec que el que cal remarcar és això, no?, que estem ja en l'últim pas dels canvis urbanístics. En aquest sentit a mi m'ho va comentar l'alcalde Jordi Viñas i no tinc perquè dubtar-ho i crec que funciona bé. I en aquest sentit, fins i tot amb en visita al Trueta que vàrem fer ja tenen clar per allà on han de començar a construir quan tinguin el moment.

Perquè fins i tot serà una complexitat perquè l'hauran de construir amb tot el funcionament del Parc Martí i Julià i tot això està absolutament tot controlat i pensat quan es pugui fer.

Nosaltres en aquest punt ens abstindrem perquè la realitat de la PR no canvia la realitat. La realitat és que hi ha un procediment en marxa i d'acord als temps administratius que no es poden vincular, com dèiem abans. Que hi ha un consens en el centre entre treballadors el punt de trobada entre Administració i també la direcció del centre, que s'hi destinen recursos i en el futur se n'hi destinaran més. I que el Trueta és reconegut, com s'ha dit, per tota la ciutadania de comarques gironines. Recordar que tot i que en aquests moments està pendent del nou edifici, està a punt d'inaugurar-se l'àrea de genòmica. I, a més a més, també l'àrea de cardiologia s'ha fet una inversió molt important.

Per tant, el Trueta tira i allò altre, doncs estem esperant els temps administratius perquè s'acabi de concretar. Per tant, nosaltres ens abstindrem perquè aquesta PR no canviarà la realitat.

Moltes gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputat. Per posicionar-se respecte la proposta de resolució en nom del Grup Parlamentari de VOX té la paraula la diputada María García Fuster.

**María Elisa García Fuster**

Gracias, señora presidente. Bueno, para decirle al grupo proponente que, por supuesto votaremos a favor. Es una propuesta que también hemos presentado nosotros y deseamos la mayor de las suertes,...

Fitxer 9

porque cuando la presentó el Grupo Parlamentario VOX, Junts, Esquerra, Podemos y la CUP votaron en contra de construir un nuevo hospital en Gerona.

Gracias.

**La presidenta**

Ara, en nom de la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar té la paraula la diputada Laia Estrada.

**Laia Estrada Cañón**

Gràcies, presidenta. Votarem a favor d'aquesta proposta de resolució.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. En nom d'En Comú Podem té la paraula la diputada Núria Lozano.

**Núria Lozano Montoya**

Sí, gràcies. Respecte a la proposta que se'ns porta a consideració, partint de la coincidència sobre la necessitat que té Girona de continuar tenint un hospital cent per cent públic que serveixi de centre de referència territorial i, per tant, d'un nou edifici per l'hospital Doctor Josep Trueta, tal com es desprèn de sengles propostes de resolució presentades pels grups de Catalunya en Comú Podem tant al setembre de 2018 com al desembre de 2019, reclamant dotació per iniciar l'actuació, doncs, el grup de Ciutadans ens porta a consideració una proposta el contingut de la qual podria estar superat per les actuacions ja realitzades pels ajuntaments afectats, que



haurien negociat fins i tot amb els propietaris de les finques que formen part del catàleg d'edificis protegits i també amb l'ACA per un problema relacionat amb una riera.

Fets que ens porten a considerar que l'emissió de nous informes podrien ser sobers màxims si tenim en compte l'existència de les actuals comissions de treball i observatori de seguiment. Més enllà del fet que la ubicació proposada presenti diversos inconvenients, particularment en matèria de mobilitat sostenible, la proposta de resolució segueix aprofundint en un model basat en la creació d'un macro complex sanitari i amb conseqüència un abordatge de la salut des d'una perspectiva hospitalocentrista, contraposat a un enfocament preventiu basat en l'educació sanitària. Una aposta seriosa per l'atenció primària, complementada amb recursos destinats a la xarxa d'hospitals comarcals, fent de la proximitat una de les característiques destacades del sistema sanitari.

Donada aquesta condició de proposta ja superada pels esdeveniments, En Comú Podem no podem donar suport a la proposta de resolució objecte del present punt de l'ordre del dia, motiu pel qual ens posicionarem amb una abstenció.

Moltes gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. I ara, en nom del Grup Mixt té la paraula la diputada Lorena Roldán.

**Lorena Roldán Suárez**

Sí, molt ràpidament. Nosaltres també donarem suport a aquesta proposta, que a més és una reivindicació que portem arrossegant ja durant bastants anys i per tant, doncs, votarem a favor.

**La presidenta**

Gràcies. I ara, per posicionar-se respecte a les esmenes presentades, tot i que ja ho ha fet en el seu primer torn, però..., té la paraula la diputada Anna Grau.

**Anna Grau Arias**

Sí, molt breument perquè..., bé, volia agrair al Partit Socialista i recollint algun comentari que s'ha fet aquí, és important que en aquests temes no hi hagi sectarismes, que avantposem l'interès..., nosaltres en aquest cas, per exemple, tot i que ha passat el contrari que amb l'altra PR, per exemple, la nostra gent al territori ens aconsellava no acceptar les esmenes del PSC. Però en canvi nosaltres hem em valorat que precisament aquests 2 milions del pressupost, vull dir, el fet que hi hagi hagut un treball actiu perquè realment hi hagi..., bé, ens han convençut que el PSC en aquest tema, diguem-ne, va de bona fe i realment va per feina i nosaltres no mirem d'on venen les idees, mirem cap a on van i si ajuden la gent.

Per cert, presidenta, ja tinc el text aquí refós i el posaré a disposició de tothom. Les altres esmenes, en canvi, ja em perdonaran, però dit amb tota la cordialitat i el respecte ens ha semblat excuses de mal pagador o invocacions a ajuntaments i entitats o en les que tenim molt poca confiança.

I deixem-ho així.

### **La presidenta**

Gràcies, diputada.

Per tant, el que sotmetrem a votació, per entendre'ns, és l'acceptació de l'esmena 1 del PSC, que comporta la supressió del punt 2, sí? I la transacció que s'ha fet al punt 3.

Per tant, serien dos punts diferenciats.

L'esmena 1 del PSC sencera se substitueix, punts 1 i 2, i, per tant, la transacció feta al punt 3.

Hi ha alguna votació separada, es pot votar conjuntament?

Doncs passariem a votar aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Vuit vots a favor del Grup Parlamentari de Ciutadans, de la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar, del Grup Mixt, de VOX, i del Partit dels Socialistes de Catalunya.

Vots en contra?

Quatre vots en contra, de Junts per Catalunya.

Abstencions?

Cinc abstencions, del Grup Parlamentari d'Esquerra i d'En Comú Podem.

Per tant, aquest punt, aquesta proposta queda aprovada.

I ara passaríem a l'últim punt de l'ordre del dia previst.

### **Proposta de resolució sobre les associacions de consumidors de cànnabis**

250-00669/13

Que és la proposta de resolució sobre les associacions de consumidors de cànnabis, presentada per diferents grups parlamentaris conjuntament. Per tant, per la defensa d'aquesta proposta de resolució i en nom del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, té la paraula el diputat Jordi Albert.

#### **Jordi Albert i Caballero**

Bé; gràcies, presidenta. Donar la benvinguda també als representants de la CatFAC, l'Èric i l'Eduardo. I bé, simplement posar sobre la taula algunes qüestions que crec que també és important que situem, perquè aquesta és una proposta de resolució que també molt més enllà dels punts, dels 13 punts d'acord que es proposen, també té altres objectius. Substanciar-la en una comissió, parlar-ne en una comissió. Treballar aquestes qüestions en l'àmbit de la Comissió de Salut i poder avançar en la millora de les condicions del moviment cannàbic i dels i dels consumidors de cànnabis.

En aquest sentit, és un moviment que fa molts anys que està treballant contra l'estigmatització, que s'està treballant contra els arquetips i els estereotips i que, en aquest sentit és un dels moviments que més ha treballat per aconseguir una autoregulació del mateix sistema. I això també ha permès que, anant a l'avançada de les administracions, doncs tinguem ja exemples clars de com hem d'evolucionar en el marc del sistema respecte al tractament del cànnabis. I d'aquesta manera també, doncs ja tenim experiències prèvies que també ens afavoreixen –i molt– a nivell d'Administració per poder continuar avançant, per poder potenciar allò que ha funcionat i aparcar definitivament allò que no ha funcionat.

Un dels grans elements claus del moviment i que ens situa molt clarament, també, en aquesta proposta de resolució, és que cal una normativa que protegeixi precisament a qui fa bé les coses. Que protegeixi també els consumidors, que assegurí que és un consum que les conseqüències que se'n poden derivar quedaran reduïdes. Que assegurí que els consumidors tenen uns drets i uns deures, però que alhora també tot el sistema de salut pública tingui previsió de tenir tots els mecanismes de reducció de riscos d'aquest consum. Que assegurí també que no hi hagi frau en el conjunt de centres cannàbics. És a dir, que el frau s'ha d'eliminar de l'equació.

És una variable que tot el moviment cannàbic té molt clar que s'ha d'eliminar i que, per tant, treballar normativament per eliminar el frau en aquest àmbit és també transcendental. I d'altra banda, també els registres públics, és a dir, tenir tota la informació adequada, tota la informació pertinent per tal que es pugui treballar des de les associacions cannàbiques amb plena seguretat jurídica per poder tractar i posar sobre la taula tots els seus mecanismes de suport, de reducció de riscos, de suport a l'autoregulació, de suport, també, a tot l'àmbit que ells ja estan gestionant.

Per tant, és una proposta de resolució extensa, llarga, la qual crec que pot significar un abans i un després en el tractament normatiu del moviment cannàbic i de l'ús del cànnabis a nivell social.

Gràcies.

### **La presidenta**

Gràcies, diputat. Per defensar la proposta de resolució presentada i en nom de Junts per Catalunya té la paraula el diputat Jordi Albert. Ai, perdó, Jordi Fàbrega (*Forta remor de veus. Rialles.*)

### **Jordi Fàbrega i Sabaté**

Compartim nom però no el cognom, ja m'agradaria tindre el cabell del diputat Albert (*Fortes rialles.*) Bé, donar la benvinguda també a la Federació d'Associacions de la CatFAC, que avui ens acompanya i amb qui s'ha treballat conjuntament aquesta PR que es presenta amb un important consens de tots els grups del Parlament i jo crec que això és molt important, eh? Aquesta PR va de salut pública, senzillament.

Aquesta PR va de salut pública. Catalunya sempre ha estat pionera en intentar regular el consum de cànnabis. Sempre des d'aquesta visió de salut pública, com explica àmpliament la PR en l'exposició de motius. El diputat Jordi Albert, que té més cabell que jo, ho ha explicat molt bé i les oportunitats que ens ofereix la regulació d'activitat són molt importants.

Trenca l'opacitat i la invisibilitat, permeten conèixer millor la realitat del fenomen i, per tant, intervenir amb polítiques eficaces. Augmenta el grau de coneixement sobre la substància i els patrons de consum i, per tant, també la formació i la informació dels consumidors. Permet accedir la població que en consumeix i millora les polítiques de prevenció i reducció de riscos i danys. Facilita prohibir la promoció del consum de la substància i monitoritzar el seu compliment. Redueix l'accessibilitat de les persones consumidores al mercat il·lícit de cànnabis i d'altres drogues, perquè es crea aquest espai on tenen accés les persones sòcies i això promou que es deixi de consumir en via pública i evitant els danys a terceres persones i introdueix límits a una realitat fins ara sense una regulació clara.

Deixeu-me agrair també la col·laboració d'en Joan Colom, el director general del Programa de Prevenció, Control i Atenció al VIH, a les malalties de transmissió sexual, hepatitis víriques i, sobretot, al subdirector general de Drogodependències de l'Agència Pública de Catalunya en la redacció d'aquesta PR. Salut Pública i Departament i Societat Civil. Aquest és el binomi que ens ha de fer avançar. Aquest és el consens que ens falta en molts altres àmbits del sistema sanitari. Jo crec que el resum d'aquesta PR és el primer punt. Incloure el model de les associacions cannàbiques regides pels principis de salut pública com a estratègia per la prevenció i la reducció de riscos en els futurs plans estratègics en l'àmbit de les addiccions i, òbviament, en estreta col·laboració amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

Sincerament i personalment estic molt content de que avui aprovem aquesta PR en aquesta comissió.

### **La presidenta**

Gràcies diputat i disculpi el lapsus en el nom (*Rialles*.) En nom d'En Comú Podem té la paraula també per defensar la proposta de resolució la diputada Núria Lozano.

### **Núria Lozano Montoya**

Gràcies, senyora presidenta. Vull començar per saludar la presència de les representants de la Federació d'Entitats. La regulació de l'autoconsum del cànnabis i dels clubs cannàbics ja van ser objecte de la ILP la Rosa verda aprovada pel Parlament de Catalunya el juny del 2017 per una àmplia majoria. I malgrat aquest fet, va ser objecte de recurs d'inconstitucionalitat i suspesa, igual que la regulacions de l'autoconsum impulsades per Navarra i el País Basc.

La inaplicació de la normativa, inicialment aprovada durant un perllongat període de temps, així com les dificultats amb què s'han anat trobant aquells ajuntaments que havien optat per normar aquestes entitats, fonamentalment per la contínua judicialització des de la Delegació del Govern fa que a data d'avui la situació entorn a aquesta qüestió a casa nostra es caracteritzi fonamentalment per una falta d'accés a recursos informatius, insuficient previsió de riscos associats tant a l'aptitud del producte pel seu consum com el seu caràcter il·legal, estigmatització i conductes considerades com a delictives associades a aquesta condició.

Catalunya sempre ha estat pionera en la regulació d'aquesta realitat social i continuem tenint la necessitat d'una regulació valenta, que presenta indubtables avantatges. Posa llum sobre una realitat invisibilitzada per una més eficaç intervenció. Augment de la formació i informació als consumidors, allunyant-nos del mercat il·legal i limitant el consum a recintes, exclusivament per membres, reduint, per tant, els riscos per la salut pública i contribuint a eliminar l'estigmatització i un enfoc, de vegades exclusivament punitivista.

I en aquest sentit, la proposta de resolució considera interessant, entre d'altres, incloure el models de les associacions regides fonamentalment per principis de salut pública i degudament registrades i monitoritzades com a estratègia per la prevenció i la reducció de riscos als futurs plans estratègics en l'àmbit de les addiccions. Partint d'un concepte d'autorregulació des de les associacions com espais basats en el lliure exercici dels drets i llibertats de les persones associades. Una proposta, en definitiva, amb la que es pretén no mirar cap a una altra banda, sinó posar llums i taquígrafs i definir els límits amb claredat.

Moltes gràcies.

**La presidenta**

Gràcies, diputada. I ara, per acabar la ronda de defensa de la proposta de resolució conjunta i en nom de la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar té la paraula la diputada Laia Estrada.

### **Laia Estrada Cañón**

Gràcies, presidenta. Poca cosa queda per dir. Nosaltres pensem que aquesta proposta de resolució és interessantíssima pel bé comú. Pel bé públic. És d'interès general. Estem parlant, com deia el diputat Fàbrega, d'una qüestió de salut pública. Està àmpliament demostrat que les polítiques prohibicionistes en cap cas redueixen el consum i tampoc no redueixen el tràfic il·legal de cànnabis. Aquesta bateria de mesures que portem en aquesta proposta de resolució van en la línia de minimitzar tot el que són els riscos i la problemàtica que comporta el consum de cànnabis en la població. A més a més, està orientat també a reduir tot el que és el contacte dels consumidors amb el mercat il·lícit de cànnabis.

Nosaltres, en clau de salut pública o en clau de salut, volem recordar que està àmpliament provada l'efectivitat del consum terapèutic de cànnabis en determinats processos. De fet, en el mateix hospital de la Vall d'Hebron es recomana a pacients crònics de malalties com el càncer o la fibromiàlgia i, per tant, pensem que la regulació ha d'anar de la mà de les professionals, però també de les associacions que són qui en tenen el coneixement.

Per tant, contentes que aquesta proposta de resolució i totes les seves mesures avui s'aprovaran perquè entenem que és un pas important per al conjunt de la societat.

### **La presidenta**

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

### **Assumpta Escarp Gibert**

Gràcies, presidenta. Benvinguda la Federació d'Associacions CatFac. I el meu grup no va firmar aquesta proposta de resolució, però els avanço que donarem suport a tots els punts menys al punt 11, que demanarem votació separada i que...

Fitxer 10

ens abstindrem. El meu grup també va participar àmpliament quan es va fer la Llei del 2017, una llei que va ser àmpliament consensuada i àmpliament votada i en els criteris de salut pública van estar molt presents també en aquella llei. I en aquella llei també es va posar molt en evidència les dificultats, moltes de les dificultats que hi havia, diríem, en el sentit de l'autoregulació, però sobretot del consum en el marc de les associacions, perquè llavors entràvem en col·lisió sobre com arribava el cànnabis a les associacions.

Bé, i aquí jo crec que el debat hi és tot, ja el vam fer en aquell moment. Nosaltres compartim el treballar sobre la base de la reducció de riscos i de danys. Realment aquesta és una PR que va de salut pública i sobre això és el que volem fer, insistim. Per tant, en abordar el model de les associacions cannàbiques com a mecanisme, jo crec que els hem d'entendre com a mecanisme de coneixement, també de control –el registre en aquest cas és molt important– del control del que és l'associat i sobretot des d'aquesta perspectiva de salut pública, de relació i control amb salut i amb les xarxes d'atenció a les drogodependències i també de la informació amb criteris de salut pública, eh?

No obviem moltes de les dificultats que hi han hagut, però sobretot no obviem tampoc que estem pendents d'una llei de dependència –d'addiccions o de dependència–, d'una llei d'addiccions que tenim i que teòricament ha d'arribar abans, que també ha de ser capaç de posar aquest èmfasi sobre la salut pública. Perquè quan l'altre dia que parlàvem de la Llei d'addiccions en el Ple del Parlament, les estadístiques sobre la incorporació a les addiccions per part dels infants i joves a través del cànnabis tampoc l'hem d'obviar, o quan parlem d'aquests aspectes.

Per tant, com li deia, demanarem votació separada del punt 13 i la resta votariem a favor. Ai, del punt 11, perdó.

### **La presidenta**

Gràcies, diputada. Ara en nom del Grup Parlamentari de VOX té la paraula la diputada María García Fuster.



**María Elisa García Fuster**

Muchas gracias, señora presidenta. El consumo de cannabis se da principalmente en los hombres jóvenes, situándose la media de inicio del consumo en los 14'9 años, 15 años, y es la sustancia de abuso, es decir, la droga que se inicia a una edad más temprana. En España, un informe de EDADES recoge que el cannabis es la droga con mayor prevalencia de consumo en España entre personas de 15 i 65 años, y el Proyecto Hombre la sitúa como la tercera droga causa de mayor consumo problemático tras la cocaína i el alcohol consumida en grandes cantidades.

Uno de los efectos secundarios del cannabis que cada vez vemos más en la población, especialmente en los adolescentes por ser un tema puramente biológico por plasticidad cerebral es el debut de determinados trastornos psiquiátricos como la psicosis canábica, precipitación de trastornos psiquiátricos subyacentes como la esquizofrenia u otros trastornos de la personalidad y el empeoramiento de los trastornos psiquiátricos ya existentes. A parte de, por supuesto, alteraciones del aprendizaje, de la memoria, y de la capacidad de reacción. Son pues los adolescentes y los jóvenes especialmente vulnerables y que sufren las peores consecuencias o efectos secundarios de esta droga.

Ahora viene Esquerra Republicana, Junts, Podemos y la CUP, con una propuesta para intentar blanquear el consumo de cannabis, incluyendo en la agenda pública y normalizándolo. Pero es que encima luego tienen la poca vergüenza de hablar de salud mental, de crear una comisión en el Parlamento para hablar de los graves problemas psiquiátricos que está sufriendo la población, y especialmente los adolescentes. Del índice de suicidios, cuando están ustedes fomentando desde la agenda política, una de las principales causas de trastornos psiquiátricos de los jóvenes. Y esto no lo digo yo, esto lo dijo la Jefe de Servicio de Psiquiatría Infantojuvenil de l'Hospital Clínic en una comisión de juventud y habló de todos estos efectos secundarios que provoca el cannabis en los jóvenes.

Desde luego, desde VOX no vamos a contribuir en una más de sus irresponsabilidades, y menos si como esta tiene consecuencia directa sobre la salud pública, votaremos en todo en contra.

Gracias.

### **La presidenta**

Senyora diputada, demanaria que, si us plau, en aquesta comissió sempre ens hem mantingut amb respecte a tots els diputats i per tant, titllar de pocavergonyes o..., entenc que és sobrer en una comissió. En totes, però sobretot en aquesta, i per tant, sí que demanaria mantenir, com hem fet fins ara, el respecte entre els diputats. Sempre podem criticar, òbviament, els continguts i les posicions, però no entrar en valoracions personals que crec que no és de rebut. Per què no li hem dit a vostè que sigui pocavergonya en cap cas, quan la discrepància de la majoria de grups parlamentaris és àmplia. Per tant, respectem-nos tots una mica, que anirem millor també per salut mental de tots nosaltres.

Doncs en nom del Grup Parlamentari de Ciutadans té la paraula la diputada Anna Grau.

### **Anna Grau Arias**

Molt breument. Bé, nosaltres tampoc hem sigut convidats a signar aquesta proposta. També la votarem. Això sí, és una pena, eh?, que no ens hi hagin convidat, perquè ara votem una proposta que, com bé s'ha dit aquí és sobre salut pública, podria ser molt més ambiciosa. Podria ser sobre salut pública i llibertat. Nosaltres creiem, evidentment, moltes substàncies tenen efectes negatius. Les pastilles per dormir, el cafè, l'alcohol, el sobreestrès, la sobrefeina, el sofriment, la solitud indesitjada. Però el cas concret del cànnabis jo trobo a faltar en aquesta PR..., es prenen moltes precaucions per prevenir els possibles efectes negatius del consum de cànnabis, que existeixen.

I no es diu res dels efectes positius, que són notoris. No només en l'àmbit terapèutic, que avui dia no en dubta ningú, sinó fins i tot en els àmbits no terapèutics. O sigui, té efectes molt beneficiosos sobre la relaxació, sobre la tranquil·litat. I bé, fent-ne un consum responsable hi ha molts defensors del consum d'aquesta substància i de que tinguin un reconeixement legal molt més ampli. Doncs això, que ens sembla que encara –dit amb tota la confiança–, ens l'estem agafant en paper de fumar, que hauria de ser molt més valenta i ambiciosa i podríem liderar des d'aquest Parlament la legalització responsable i la regulació responsable al consum del cànnabis.

Votarem a favor però el pròxim cop avisi'ns que ho millorarem. Vaja, que aixecarem el llistó.

Gràcies.

**La presidenta**

Atès que no hi han esmenes, passariem a votar aquesta proposta de resolució.

Començaríem pel punt 11 que han demanat votació separada.

Per tant, votem punt 11.

Vots a favor?

*(Pausa.)*

Onze vots a favor.

Vots en contra?

Un vot en contra, del Grup Parlamentari de VOX.

Abstencions?

Quatre abstencions, del Grup Parlamentari Socialista.

Per tant, aquest punt 11 quedaria aprovat.

I ara passarem a votar la resta de la proposta de resolució.

Vots a favor?

Quinze vots a favor, dels grups parlamentaris d'Esquerra Republicana, En Comú Podem, la CUP – Un Nou Cicle per Guanyar, Junts per Catalunya, Ciutadans i Partit dels Socialistes de Catalunya.

Vots en contra?

Un vot en contra del Grup Parlamentari de VOX.

I no hi han abstencions.

Per tant, la resta de la proposta de resolució quedaria aprovada.

Sense més punts a l'ordre del dia, doncs aixequem la sessió.

La sessió s'aixeca a...