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. 44 / CS / 12.11.2026

Doc. Q:\D18\R440Transcripcio\CS\44CS1\

Fitxer 44CS1

XV legislatura · sisè període · sèrie C · número ****

Comissió de Salut

Sessió 44, dijous 12 de novembre de 2026

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Presidència de l'H. Sr. Carles Campuzano i Canadés

Sessió 44 de la CS

La sessió de la Comissió de Salut (CS) s'obre a ****. Presideix Carles Campuzano i Canadés, acompanyat del vicepresident, Ernesto Carrión Sablich, i de la secretària, Maite Selva i Huertas. Assisteix la Mesa la lletrada Anna Casas i Gregorio.

Hi són presents Sabrin Araibi Marachi, Imma Ferret Raventós, Sara Jaurrieta Guarner i Christian Soriano García, pel G. P. Socialistes i Units per Avançar; Jordi Fàbrega i Sabaté, Rosa Jové i Montañola i Noemí Nieto i Fumanal, pel G. P. de Junts; Alba Camps i Roca i Juli Fernàndez Olivares, pel G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya; Hugo Manchón García i M. Belén Pajares Ribas, pel G. P. del Partit Popular de Catalunya; María Elisa García Fuster, pel G. P. de VOX en Cataluña; David Cid Colomer, pel G. P. Comuns; Xavier Pellicer Pareja, pel G. P. de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, i Rosa Maria Soberana i Bonet, pel G. Mixt[membres comissió].

[Assisteix] a aquesta sessió [assistents].

ORDRE DEL DIA DE LA CONVOCATÒRIA

1. Proposició de llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 202-00053/15). Grup Parlamentari de Junts. Elaboració del Dictamen (text presentat: BOPC 266, 12; esmenes presentades: BOPC 513, 16).

2. Proposta de resolució sobre el finançament d'un centre específic per a adults afectats per malalties rares o minoritàries (tram. 250-00859/15). Grup Parlamentari de VOX en Cataluña. Debat i votació (text presentat: BOPC 351, 14).

3. Proposta de resolució sobre les iniquitats en l'atenció de l'ictus a les demarcacions de Lleida i Tarragona (tram. 250-00953/15). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 383, 15; esmenes: BOPC 423, 24).

4. Proposta de resolució sobre el reforç i l'atenció continuada de l'ictus al Camp de Tarragona (tram. 250-01115/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 435, 50; esmenes: BOPC 464, 23).

5. Proposta de resolució sobre el futur i la millora assistencial de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès (tram. 250-00958/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 383, 18; esmenes: BOPC 423, 26).

6. Proposta de resolució sobre el garantiment de l'assistència sanitària dels equips d'atenció primària a les residències de gent gran de la regió sanitària de Lleida (tram. 250-00964/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 383, 25; esmenes: BOPC 423, 26).

7. Proposta de resolució sobre la situació del Centre de Salut Mental per a Adults de Santa Coloma de Gramenet (tram. 250-00969/15). Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 383, 31; esmenes: BOPC 423, 27).

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

8. Proposta de resolució sobre l'atenció a la salut sexual i reproductiva a Sant Vicenç dels Horts (tram. 250-01233/15). Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 490, 49; esmenes: BOPC 532, 4).

9. Control del compliment de la Resolució 101/XV, sobre les malalties cardiovasculars (tram. 290-00080/15).

El president

Molt bon dia a tothom. Si els hi sembla, comencem aquesta comissió.

Proposició de llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (elaboració del dictamen)

202-00053/15

Com saben, el primer punt de l'ordre del dia és la proposició de llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral. Hem d'aprovar el dictamen que va preparar la ponència. Com saben, aquesta és una proposició de llei del Grup Parlamentari de Junts. Però abans, si els hi sembla, si poden comunicar-me substitucions. Senyor Fàbrega?

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Montse Ortiz i Martí

Sí; la diputada Montse Ortiz substituirà, *de moment*, la diputada Maite Selva fins que arribi, però també en el punt de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès.

El president

Molt bé. Senyora Pajares?

M. Belén Pajares Ribas

Gràcies, senyor president. El diputat Cristian Escribano, quan s'incorpori, substituirà el senyor Hugo Manchón. Gràcies.

El president

Molt bé. Senyora Araibi?

Sabrin Araibi Marachi

La diputada Ivana Martínez substituirà el diputat Christian Soriano. La diputada Rocio Garcia substituirà la diputada Sara Jaurrieta. I, en el punt 4, s'hi incorporarà la diputada Andrea Zapata, que substituirà en aquest cas el Christian Soriano. Farà un canvi amb la Ivana.

El president

Molt bé, un bon ball. Honorable senyor Fernàndez?

Juli Fernàndez Olivares

Per comunicar que als punts 3 i 4 hi intervindrà la diputada Vilalta i al punt 5, la diputada Lluïsa Llop.

El president

Molt bé. Gràcies. Cap més substitució? *(Pausa.)* Molt bé. Abans de procedir a les votacions que tenim aquest matí.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

María Elisa García Fuster

Señor presidente...

El president

Sí; perdoni, no l'havia vista, senyora García Fuster.

María Elisa García Fuster

No, no, no, no. No es una sustitución. Solamente excusarme porque después de mi proposición de ley, de la proposición de ley que presentamos en VOX, deberé abandonar. Y quería... No sé si van a solicitar votaciones separadas, porque necesito solamente una votación separada, que no hemos puesto.

El president

Parla de la proposició de llei?

María Elisa García Fuster

Sí, sí.

El president

Si ens ho comunica ara...

María Elisa García Fuster

Artículo 2.*c*.

Fitxer 44CS2

El president

Del text.

María Elisa García Fuster

Del texto.

El president

Del text.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

María Elisa García Fuster

Y me gustaría justificar, cuando proceda, mi intención de voto. Gracias.

El president

Molt bé. Gràcies. Doncs molt bé. Respecte al guió de votacions i a la informació que les senyores i els senyors diputats coneixen –ara crec que se'ls hi ha repartit ja la informació–, hi han alguns canvis, que els hi comunico ara a efectes de que ho tinguin en compte i comencin a preparar-ho, no?

Comencem, en aquest sentit, que és que la transacció sobre les esmenes 32 del Grup Parlamentari de Junts, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, del Grup Parlamentari dels Comuns, del Grup Parlamentari de la CUP; 33 del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, amb una esmena tècnica, té un nou text, d'acord?

En segon lloc, que l'esmena que figurava com a 179 d'Esquerra Republicana, i recomanada com [#01.02], passa a ser una transacció amb l'esmena 156, afectant l'article 5 lletra cu i l'exposició de motius. Per tant, tindríem una nova transacció entre la 56 i la 179.

Tindríem també, en la transacció sobre l'esmena 123 del Grup Parlamentari del PSC i Units per Avançar, un nou text, que també crec que tenen tots vostès.

I també tenim un nou text en la transacció sobre l'esmena 160 del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar.

I, finalment, surt... L'esmena 55 ja l'hem transaccionada, no? I, per tant, no hi ha cap canvi més. D'acord? *(Pausa.)*

Aleshores, l'ordre que seguirem..., d'entrada demanarem als grups que confirmin la retirada d'esmenes; després votarem les esmenes recomanades per cada grup; en tercer lloc, votarem les esmenes transaccionades; en quart lloc, votarem les esmenes tècniques; en cinquè lloc, votarem les esmenes no recomanades; en sisè i darrer terme votarem la resta del text no esmenat, eh? I, finalment, demanaré als grups parlamentaris si ens manifesten si reserven esmenes per al debat i la defensa en el Ple, no?

Amb relació a les esmenes retirades, ens consta que el Grup Parlamentari de Junts, el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, el Grup Parlamentari dels Comuns i el Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra retiren les esmenes 3, 8, 10, 11, 16, 18, 26, 28, 34, 39, 41, 43, 45, 46, 49, 51, 61, 63, 66, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 76, 84, 86, 87, 88, 92, 107, 113, 127, 133, 137, 142, 155, 158, 163 i 173. Ens ho confirmen? *(Algú diu: «Sí.»)* Sí. I el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar ens anuncia la retirada de les esmenes 47, 77, 78, 79, 98 i 152. Ens ho confirmen? *(Algú diu: «Sí.»)* Molt bé.

I ara passaríem a la votació de les esmenes recomanades a la ponència.

Del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar tenim les esmenes 4, 7, 9, 12, 15, 19, 25, 27, 31, 35, 38, 40, 42, 44, 48, 50, 60, 62, 64, 65, 68, 75, 81, 85, 93, 94, 96, 97, 100, 108, 109, 128, 132, 135, 138, 141, 143, 144, 147, 148, 149, 150, 154, 156, 159, 162, 164, 165, 166, 167, 168, 172, 174, 175, 177 i 178. D'acord?

Vots a favor d'aquestes esmenes?

Junts, Esquerra, Socialistes, Comuns, CUP.

Vots en contra?

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Abstencions?

PP i VOX.

Per tant, queden aprovades amb 2 abstencions i la resta de vots a favor.

María Elisa García Fuster

Perdón, señor presidente, solamente una cosa. ¿Podremos justificar nuestra intención de voto?

El president

Sí. Si li sembla, al final de totes les votacions li donaré la paraula per justificar la seva...

María Elisa García Fuster

Vale, gracias. Muy amable.

El president

I, ja que la senyora García Fuster ho fa, si la resta de portaveus volen fer-ho, doncs així procedirem. Molt bé.

Per tant, queden aprovades aquestes esmenes.

Ara votarem les esmenes del Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, Grup Parlamentari dels Comuns i Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, amb els números 90, 110, 136 i 151.

Vots a favor?

Vots a favor de Junts, Esquerra Republicana, Comuns, CUP i PSC.

Vots en contra?

Abstencions?

PP i VOX.

Per tant, aquestes esmenes queden aprovades amb 14 vots a favor i 2 abstencions.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Molt bé. Votades les esmenes recomanades a la ponència, votarem les esmenes transaccionades a la ponència. Els hi sembla que votem conjuntament les transaccions o prefereixen fer una votació separada? Senyora García Fuster.

María Elisa García Fuster

Excepto la transacción del artículo 2.*c*, yo todas las demás las puedo votar juntas.

La lletrada Anna Casas i Gregorio

Jo sí que demanaria seguir el guió. És que ara...

El president

No, però jo demano... Jo proposo votació conjunta i ella demana votació separada.

María Elisa García Fuster

No, no, no, solamente de esta.

El president

De la transacció.

María Elisa García Fuster

Sí, solamente, de la transacción, del artículo 2.*c*.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Jordi Fàbrega i Sabaté

Si m'ho permeten, president i lletrada, aquesta transacció és la transacció entre l'esmena 5 dels quatre grups –Junts, Esquerra, Comuns i CUP– i la 6 del Grup del PSC i Units. És la que fa referència..., al que es refereix la diputada.

El president

D'acord. Doncs, si els hi sembla, votem conjuntament totes les transaccions, amb excepció d'aquesta transacció, i després votem aquesta transacció, d'acord? Hi estan d'acord tots vostès? *(Pausa.)* Sí?

Doncs vinga, votem totes les transaccions, amb excepció de la que ha indicat la senyora García Fuster.

Vots a favor?

Junts, Esquerra, Comuns, CUP, PSC.

Vots en contra?

Abstencions?

PP i VOX.

Queden aprovades aquestes transaccions per 14 vots a favor i 3 abstencions.

I ara votarem la transacció sobre l'esmena 5, de Junts, del Grup Parlamentari d'Esquerra, dels Comuns, del PP, amb la 6, del Grup Parlamentari del PSC i Units per Avançar.

Vots a favor?

Junts, Esquerra, Comuns, CUP, PSC.

Vots en contra?

Vots en contra de VOX.

Abstencions?

Dos abstencions.

Per tant, queda aprovada aquesta transacció amb 14 vots a favor, 1 en contra i 2 abstencions.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Votades totes les transaccions, votarem les esmenes d'adequació tècnica, jurídica i lingüística. En aquest sentit, la ponència recomana l'adopció de les esmenes tècniques de l'article 5 següents: supressió de la lletra ela de l'article 5, supressió de la lletra essa de l'article 5, supressió de la lletra erra bis de l'article 5, supressió de la lletra i grega bis de l'article 5. I, si els hi sembla, votem conjuntament aquestes esmenes tècniques.

Vots a favor?

De Junts, PP, Esquerra, Comuns, CUP, PSC.

Vots en contra?

Abstencions?

Una, de VOX.

Per tant, queden aprovades per 15 vots a favor i 1 abstenció.

I, finalment, les esmenes tècniques incloses a l'informe relatiu a l'estructura del text de la proposició de llei, com les que consten integrades en el predictamen, que entenc que tots els ponents coneixen perfectament de quines es tracta.

Vots a favor d'aquestes esmenes tècniques?

Junts, PP, Esquerra, Comuns, CUP, Socialistes.

Vots en contra?

Abstencions?

Queden aprovades també aquestes esmenes tècniques per 15 vots a favor i 1 abstenció.

I, finalment, votarem la resta del text de la proposició de llei que no ha estat objecte d'esmenes. Votem d'entrada la petició de votació separada que ha fet la portaveu del Grup Parlamentari de VOX, amb relació a l'article 2.*c*? *(Pausa.)*

Vots a favor de l'article 2.*c*?

Junts, Esquerra, Comuns, CUP, Socialistes.

Vots en contra?

Un.

Abstencions?

Dos.

Queda aprovat aquest article 2.*c* per 13 vots a favor, 1 en contra i 2 abstencions.

I ara votarem la resta del text de la proposició de llei que no ha estat objecte d'esmenes.

Vots a favor?

Junts, Esquerra, Comuns, CUP, Socialistes.

Vots en contra?

Abstencions?

Tres.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Queda aprovat amb 13 vots a favor i 3 abstencions.

Aleshores, com els hi deia al començament, no queden esmenes vives, no?, entenc, de cara... Molt bé. Per tant, podem dir que queda aprovat el dictamen de la comissió sobre la proposició de llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral.

Com que la senyora García Fuster ens ha demanat un torn per justificar la seva votació, si els hi sembla, procedirem per l'ordre habitual, començant pel Grup Parlamentari de Junts i, per tant, donant la... Si els hi sembla, què els hi dono?, un parell de minuts? En tenen suficient? *(Pausa.)* Doncs vinga. Comencem pel senyor Fàbrega, de Junts. Endavant, senyor Fàbrega.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Sí; gràcies, president. Bé, primer de tot, com a ponent relator, bàsicament el que vull és aprofitar aquest torn per agrair la bona feina de tots els ponents i per agrair la bona voluntat i la voluntat de consens doncs que hi ha hagut en l'elaboració d'aquesta llei. Jo crec que avui és un dia important i quan l'aprovem al Ple doncs també serà un dia important per a tota aquella gent que ens ho demana, ja siguin professionals o les famílies, no?

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Han estat trenta-quatre compareixences, 179 esmenes, i doncs arribem amb pràcticament tot pactat i sense cap esmena viva. Jo crec que ens hem de felicitar entre tots doncs d'haver-ho fet, eh? És veritat que hem fet un procediment una mica diferent amb aquestes esmenes presentades per quatre grups, esmenes que també coneixien al Grup Socialista abans de preparar les seves. Per tant, és un procediment una mica diferent i que a vegades ens ha generat bastants maldecaps, especialment a la lletrada, amb la qual cosa li vull agrair molt sincerament doncs la seva feina i la seva capacitat d'adaptació, a vegades, amb com ha anat tot plegat, no?

Finalment, són vint-i-un articles en cinc capítols, dos disposicions addicionals, una disposició derogatòria i tres disposicions finals, que el que fan pràcticament és garantir els drets de tots aquests nens, infants i adolescents que necessiten una atenció pal·liativa integral al llarg doncs de la seva vida i a tot el territori català. Jo crec que això és fonamental, blindar aquestos drets i oferir-los doncs als professionals les eines per poder continuar fent la seva feina, que fan de manera

excel·lent, però que pugui arribar a tothom. Per tant, doncs només tinc paraules d'agraïment. Ha estat un plaer ser el ponent. I vull també que aquestes paraules serveixin també per a la Sílvia i per a la Raquel, no?, la nostra gestora i la nostra assessora lingüística, que sense elles aquesta llei no hauria estat possible. I també doncs a l'Oriol, el nostre assessor, i al Marc, que també el vull destacar, l'assessor del PSC, que també ha fet molt bona feina. Per tant, de veritat, moltíssimes gràcies a tots. I esperem que alguna abstenció que hem tingut aquí al Ple es converteixi en un vot afirmatiu.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega, i enhorabona. I ara serà el torn del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya i, per tant, té la paraula el seu portaveu, l'honorable senyor Fernández. Endavant.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Juli Fernàndez Olivares

Gràcies, president. Diputats i diputades... Bé, el senyor Fàbrega ha fet una síntesi de com ha sigut el treball d'aquesta ponència. Jo voldria doncs agrair-li al senyor Fàbrega, perquè ell, evidentment, no s'ho farà a ell mateix, la capacitat de poder tirar endavant de manera diligent aquesta ponència i haver entomat el repte de fer de ponent relator i també fer-ho amb aquesta vocació de consens, que jo crec que entre tots i totes hem tingut la capacitat de fer des del primer moment.

Sí que és una manera diferent de treballar, però crec que ens ha portat a tenir la capacitat de consensuar de manera àmplia en una qüestió què és important i jo crec que no utilitzar-la per a qüestions a on segur que tenim algunes diferències, però que hem tingut la capacitat de posar l'accent en la part a on coincidim. Agrair, evidentment, als serveis tècnics de la cambra doncs haver fet aquest treball. I, a partir del moment en què vagi al Ple i l'aprovem, doncs tindrem un instrument que farà que els i les professionals, les famílies i els infants i adolescents que pateixen doncs una situació que és complexa i dura doncs tinguin una eina més perquè aquesta situació ho pugui ser una mica menys o, si més no, es pugui portar

Fitxer 44CS3

d'una manera menys difícil. Per tant, acabo aquí reiterant el meu agraïment a tots els companys i companyes que han treballat en aquesta ponència i el resultat que hem obtingut.

Moltes gràcies president. Gràcies, diputats i diputades.

El president

Moltes gràcies, honorable senyor; també enhorabona per la part que li toca. Ara passaríem al Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, i té la paraula la seva diputada, la senyora Pajares. Endavant.

M. Belén Pajares Ribas

Moltes gràcies, senyor president, Només per agrair, primer de tot, el treball de tothom i la bona feina i la disposició tant dels diputats com dels serveis de la cambra, que, com sempre, el seu treball és impecable. Reservarem la nostra intervenció i el posicionament per al plenari.

Moltíssimes gràcies.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Gràcies, senyora Pajares; també enhorabona per la part que segur que li toca. Senyora García Fuster, del Grup Parlamentari de VOX, endavant.

María Elisa García Fuster

Muchas gracias, señor presidente. Bien, miren, existen dos tipos de eutanasia: la eutanasia activa y la pasiva. La eutanasia activa, que es acelerar mediante fármacos la muerte de una persona, está fuera de esta ley de paliativos pediátricos según el artículo 2, apartado *a*. La eutanasia pasiva, que es dejar de recibir un tratamiento necesario para vivir o para curarse, sí que está incluida en esta ley, articulo 2, apartado *c*, que dice así: «Asegurar la autonomía de los niños y adolescentes y el respeto a su voluntad en el proceso de la enfermedad y la defunción por medio de la planificación de decisiones anticipadas que deben constar en la historia clínica y preferiblemente haber sido tratadas en la conferencia de caso.»

Miren, ya no voy a hablar de las incompatibilidades claras con la patria potestad y del nivel a que deja esto el interés del menor, sino que piensen lo que están haciendo, porque, el día que este ataque a la dignidad humana se apruebe, el juez no tendrá más remedio que aplicarlo. Y mañana nos encontraremos con la terrible situación de que un niño enfermo, con una leucemia, por ejemplo, con quince años, decide que no quiere recibir una segunda línea de quimio porque lo ha pasado muy mal con la primera, y esta ley lo contempla y lo apoya, que ese niño podrá decidir no tener una segunda línea de quimio que le salvaría la vida, y no podremos hacer nada, ni nosotros ni sus padres ni el juez. Y no se podrá hacer porque hoy ustedes habrán votado a favor de la eutanasia pasiva en niños aprobada con el artículo 2.*c*.

Desde el Grupo Parlamentario VOX pensamos que, en el conjunto, solamente por este punto, esta ley queda invalidada. No obstante, habría que valorar si este punto se pudiese eliminar o que los grupos lo planteasen de otra manera en el momento en el que se presente en el plenario, porque es la única manera en la que VOX podrá votar a favor, que no pensamos que es una mala ley, sino que este punto la invalida completamente.

Gracias.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Gràcies, senyora García Fuster. Ara serà el torn del Grup Parlamentari dels Comuns, té la paraula el seu portaveu, el senyor Cid. Endavant.

David Cid Colomer

Sí; breument, president. Jo, simplement, per agrair la tasca del ponent relator. Ho vaig fer al Ple en el seu moment, quan van presentar la llei, i jo crec que encara és de justícia fer-ho més després de la ponència. Perquè crec que tothom convindrem que..., no sé si la totalitat, però jo diria que el gruix de la feina, i en aquest cas també el motor, sens dubte, de l'acord ha estat el diputat Fàbrega. Per tant, crec que és de justícia reconèixer-ho. També disculpar algunes absències, perquè a vegades no ens dona prou el temps. Però, en tot cas, sí que crec que valia la pena posar-ho en valor.

I vull fer-ho després, també, d'aquesta intervenció. Crec que és una bona llei, crec que és una molt bona llei, que, a més a més, va en el sentit contrari del que s'estava dient precisament ara. I crec que dona resposta segurament també des de l'experiència del propi diputat Fàbrega i de molta altra gent, i crec que també bona part de les compareixences que vam poder escoltar i que s'han produït en el marc en aquest cas de la ponència i que han enriquit la llei demostren la seva necessitat. I no diré res més, perquè no vull baixar al fang. El que creiem és que és una llei que fa millor el Parlament de Catalunya, fa millor les institucions. I crec que en aquest cas –torno a fer-ho– val la pena agrair la feina del diputat Fàbrega.

El president

Moltes gràcies, senyor Cid. I ara serà el torn de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la terra, i té la paraula el seu portaveu, el senyor Pellicer. Endavant.

Xavier Pellicer Pareja

Bé; bon dia a totes i a tots. Gràcies, president. Diputats, diputades i la resta de persones que ens acompanyen... Breument, també, per agrair la tasca dels diputats que han participat en la ponència, especialment del ponent relator, el diputat Fàbrega, que, com ja s'ha dit, ha fet una tasca diligent i ha permès tirar endavant en un temps bastant breu, i podríem dir que rècord, una llei que també ens sembla que genera molts avenços i que és un valor important de la tasca parlamentària.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Gràcies, senyor Pellicer. No ens acompanya la portaveu del Grup Parlamentari Mixt, que va excusar la seva assistència. I, per tant, tancaria aquest torn la portaveu del Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar, la senyora Araibi. Endavant.

Sabrin Araibi Marachi

Gràcies, president. Bé, també breument, perquè crec que tindrem temps durant el Ple on s'aprovi aquesta llei doncs de poder exposar tota la feina que s'ha fet. Però, primer de tot, òbviament, també m'agradaria sumar-me als agraïments al ponent relator, el Jordi Fàbrega. Crec que ha sigut una llei de consens, especialment també pel seu tarannà i la seva forma de treballar. I agrair-li doncs tota la paciència, també,

que ha tingut, i també en aquest sentit doncs a la lletrada, l'Anna Casas, també per tota la gestió que ens ha ajudat.

Al final, és una llei que dona i també reconeix drets, no només dels infants i adolescents, sinó també al personal sanitari, una cosa també doncs que durant les compareixences ens van demanar i creiem que eren molt necessàries. I tant de bo doncs tot el treball que s'ha fet en aquesta llei, i d'alguna manera com ho hem fet, es pogués traslladar a altres lleis i a tota la tasca parlamentària. No entraré tampoc en algunes coses que s'han comentat, però crec que si algú no estava d'acord amb un article doncs potser podria haver vingut a les ponències i haver-ho exposat, cosa que no s'ha fet. La resta que hi hem estat hem tingut també les nostres diferències, i durant les ponències, que és on es treballa la llei, doncs ho hem fet.

I tornar a agrair doncs a la resta també de grups que hi han participat. I crec que avui el Parlament doncs aprovarà una bona llei.

El president

Moltes gràcies, senyora Araibi, i també enhorabona, igual que als senyors Pellicer i Cid, que abans no els hi he dit. I agrair a tothom la feina feta, singularment, efectivament, al ponent relator, als serveis de la casa, encapçalats per la nostra lletrada, la senyora Casas, als equips tècnics dels diversos grups parlamentaris. I, com deia molt bé el senyor Pellicer, en un parlament que som especialment lents tramitant les lleis, en aquesta ocasió crec que hem passat de l'any i una miqueta més, que, en el context nostre, no està malament. Però crec que tots coincidiríem que tant de bo fóssim capaços de tindre tràmits legislatius més accelerats dels que habitualment tenim.

Fet ja el primer punt de l’ordre del dia, passarem a discutir les propostes de resolució. Ja els hi avanço que, si els hi sembla bé a tots, debatrem de manera conjunta els punts 3 i 4 d’aquestes propostes de resolució, en la mesura que afecten una mateixa problemàtica.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Proposta de resolució sobre el finançament d’un centre específic per a adults afectats per malalties rares o minoritàries

250-00859/15

Anem, per tant, al punt número 2 de l'ordre del dia, que és la proposta de resolució sobre el finançament d'un centre específic per a adults afectats per malalties rares o minoritàries. És una iniciativa del Grup Parlamentari de VOX en Cataluña. Per a la seva defensa, té la paraula la seva portaveu per un...

David Cid Colomer

President...

El president

Senyor Cid. Sí, perdoni.

David Cid Colomer

Simplement era perquè volíem demanar posposar una..., per si vol que ho fem ara o...

El president

Sí, ja que estem aquí.

David Cid Colomer

No, bàsicament demanàvem posposar el punt 7 perquè els companys i companyes de Santa Coloma ens deien avui que finalment no podien assistir i, per tant, la preferiríem fer la propera comissió que puguem tenir.

El president

A tota la comissió li sembla bé posposar el punt número 7? *(Pausa.)*

Proposta de resolució sobre la situació del Centre de Salut Mental per a Adults de Santa Coloma de Gramenet (posposada)

250-00969/15

Amb entusiasme diuen que sí. Per tant, posposem el número 7. I, com deia, donem la paraula a la senyora García Fuster per un temps màxim de cinc minuts per defensar la seva posició. Endavant, senyor García Fuster.

María Elisa García Fuster

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Gracias, señor presidente. Bueno, solamente decir que en el titular, como han visto ustedes, hay un error, y no es un centro de adultos, sino que estamos hablando de la Casa de Sofía, que es precisamente un centro de paliativos pediátricos.

Bien, la Casa de Sofía es un proyecto de un padre que vio cómo su hija, afectada por una enfermedad rara, moría en una fría cama de hospital. Este padre ha dedicado toda su vida a crear un centro para niños en situación de final de vida, con enfermedades crónicas complejas, para que puedan recibir los cuidados requeridos por médicos especializados en un entorno mucho menos hostil que el de un hospital convencional. Este padre, por ejemplo, es el único que se ha preocupado de Raquel y de su hijo Jack, de nueve años, enfermo de ELA, al que el Gobierno socialista no solamente abandonó, sino que lleva más de dos años maltratando institucionalmente. Mientras el consejero Raúl Moreno y la exconsejera Mónica Martínez Bravo ignoraban de forma deliberada la situación de precariedad absoluta de esta familia con un niño con ELA, completamente dependiente, por el simple sectarismo, porque había sido VOX el que había denunciado la situación, mientras los socialistas se ríen y maltratan a esta familia y a los españoles vulnerables y dependientes, este padre, que se llama Jordi, asumió la función de protección que no ejerce la Generalitat de Catalunya y se ocupó, con los recursos de la Casa de Sofía, de Raquel y de su hijo Jack, de nueve años, con ELA.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Por eso, porque Jordi se está ocupando de muchos de los españoles que este Gobierno socialista picotea, la Casa de Sofía se ha quedado pequeña y necesita una ampliación. El año pasado, cuando se presentó esta propuesta, porque hace bastante tiempo que se presentó, aún estaban buscando terreno. Ahora parece que hay algo en vistas, pero ni mucho menos está cerrado ni financiado el proyecto. Así que lo único que pedimos desde VOX con esta propuesta es que la Generalitat ayude a financiar este proyecto.

Sabemos que los socialistas y los que sostienen y dan apoyo al Gobierno, los socios del Gobierno, Junts y Esquerra, votarán en contra, con sus ya habituales proclamas, porque para el Partido Socialista, para Esquerra y para Junts su ideología está muy por encima de la salud y del bienestar de los catalanes, y así llevan décadas demostrándolo. Solo espero que, aunque hoy no salga esta propuesta, que solo pide

financiación pública para un centro que atiende a niños en fase terminal, alguno de ustedes recoja el guante y la presente de nuevo. VOX les votará a favor.

Gracias.

El president

Gràcies, senyora García Fuster. En aquesta proposta de resolució no s'hi han presentat esmenes. Per tant, anirem al torn de pronunciament de fixació de posició dels grups parlamentaris, començant pel Grup Parlamentari de Junts i donant la paraula al senyor Fàbrega, que el tenim enfeinat amb la senyora Casas, firmant coses. Vinga, senyor Fàbrega, per tres minuts. Endavant.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Gràcies, president. Bé, les persones adultes amb malalties minoritàries i les seves famílies tenen moltes necessitats que avui no estan prou resoltes. De fet, la Casa de Sofia fa una feina molt valuosa en l'atenció pediàtrica. Nosaltres l'hem pogut visitar, l'hem pogut conèixer a fons. Justament, la Casa de Sofia, aquest projecte, ha estat un actor important en l'elaboració de la llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral que acabem d'aprovar.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Ara, també ens sorprèn doncs que qui presenta aquesta proposta de resolució no pot tindre molt interès quan, com comentava abans la diputada Araibi, ni ha vingut a la ponència ni ha presentat cap esmena ni ha participat absolutament en res, i fins i tot el seu vot ha estat l'únic negatiu en aquesta ponència, no? I ara ells, que no han participat en res i no han demostrat doncs cap interès en res, doncs ara ens venen a explicar com s'han de fer les coses amb aquests pacients quan són adults, no?, sense estudiar aquesta realitat des del punt de vista epidemiològic ni territorial, sense conèixer necessitats assistencials ni socials, sense definir un pla funcional, sense tenir en compte que les XUECs també existeixen, sense tenir en compte que la Casa de Sofia ja atén pacients adults amb un percentatge. I aquesta proposta, a més, doncs planteja facilitar un terreny i licitar un projecte arquitectònic sense prèviament tindre estudis ni un pla funcional per saber què s'hi pretén fer ni com ni a on, no? És l'exemple més clar de començar la casa per la teulada. Per responsabilitat, no es pot començar la casa per la teulada, no es pot començar per

l'edifici sense fer tota la planificació prèvia i, per tant, *també* per això, hi votarem en contra.

Moltes gràcies.

El president

Gràcies, senyor Fàbrega. Ara serà el torn del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, i té la paraula el seu portaveu, l'honorable senyor Fernàndez. Endavant.

Juli Fernàndez Olivares

Moltes gràcies, president. Subscric al noranta-nou per cent les paraules del portaveu de Junts. I fixant la posició del vot del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, que serà contrària.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, honorable senyor. Ara serà el torn del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, i té la paraula la seva diputada, la senyora Pajares. Endavant.

M. Belén Pajares Ribas

Moltes gràcies, senyor president. Las personas que sufren enfermedades raras se encuentran en su día a día con muchas y diferentes dificultades; de hecho, es una carrera de obstáculos. La primera, la dificultad en el acceso al diagnóstico precoz. Un setenta por ciento tienen origen genético y dos de cada tres aparecen en la infancia. Se tarda más de cuatro años en identificar un diagnóstico y, en torno a un veinte por ciento, más de diez años en esa identificación. Otra de las dificultades: el acceso a tratamiento, en el caso de que exista. Son enfermedades, además, crónicas, enfermedades de por vida. Actualmente, tendemos a una medicina más personalizada y que exige una atención integral a lo largo de la vida del enfermo, y eso también pide y exige que existan dispositivos y centros donde se atienda a estas personas en edad adulta, ante enfermedades que además cursan con alta complejidad.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Señora diputada, señora García Fuster, daremos apoyo a la propuesta que nos presenta. Seguramente, si entráramos al detalle, habría algún punto de lo redactado que creemos que sería necesario plantear de manera diferente y complementarlo. Pero, bueno, compartimos el fondo de su iniciativa. Y ya le repito que daremos apoyo.

Gracias.

Fitxer 44CS4

El president

Gràcies, senyora Pajares. Ara serà el torn del Grup Parlamentari dels Comuns, i té la paraula el seu portaveu, el senyor Cid. Endavant.

David Cid Colomer

Sí; en la mateixa línia que s'expressaven el diputat Fàbrega, i també com recollien les paraules del diputat Fernàndez, nosaltres doncs no hi podem donar suport i, per tant, deixarem clara la posició.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Molt bé. Moltes gràcies, senyor Cid. El senyor Pellicer ens ha comunicat que no podria participar d'aquest debat. Per tant, aniríem al tancament de la discussió amb la intervenció de la diputada del Grup Socialista i Units per Avançar, la senyora Ferret. Endavant.

Imma Ferret Raventós

Gràcies, president. Dir que el model d'atenció de les malalties minoritàries a Catalunya es fonamenta en la coordinació entre el nivell d'atenció especialitzada i el nivell territorial o comunitari proper al domicili de la persona afectada, amb l'objectiu de garantir una xarxa integrada entre tots els agents implicats en l'atenció. Es tracta, doncs, d'un model integral, equitatiu i de qualitat, centrat en la persona i que preveu l'abordatge d'aquestes malalties des d'una doble vessant, definint dos nivells bàsics en l'atenció sanitària: d'una banda, el nivell especialitzat, basat en l'expertesa clínica,

amb qui són responsables de fer el diagnòstic clínic, i el pla d'atenció, que inclou doncs també l'estratègia terapèutica i el seguiment de la persona afectada, garantint, doncs, la transferència de coneixement, la difusió i la innovació i l'accés als protocols clínics; i, d'altra banda, el nivell territorial, basat en l'atenció de proximitat per a les persones afectades i les seves famílies, que inclou l'atenció primària i comunitària, l'atenció hospitalària especialitzada de referència, així com tots els serveis i recursos al seu voltant. Per tant, aquest model situa la persona i el seu entorn al centre i construeix una xarxa al seu voltant amb tots els actors implicats que defineix el rol de cadascú i les relacions i fluxos d'informació per assolir l'objectiu comú de prestar la millor atenció possible a cada persona i al seu entorn.

Per tant, la creació d'un nou centre específic per a adults no s'alinea amb el model vigent per diversos motius. D'una banda, perquè el model ja preveu l'atenció especialitzada a través de les UEC i la utilització dels recursos de proximitat més adequats, garantint així una resposta integral i de proximitat basada en les necessitats específiques de cada persona sense necessitat d'un nou dispositiu centralitzat. I, a més a més, amb l'aprovació de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, farà possible una coordinació real i efectiva entre el Departament de Drets Socials i Inclusió i el Departament de Salut. I, per altra banda, les persones amb fragilitat o amb cronicitat complexa o avançada requereixen un alt grau d'individualització de la seva atenció.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Des del Departament de Salut s'ha desenvolupat un model d'atenció a la persona basat, doncs, en l'evidència, consensuat amb els professionals i organitzadors, que proporciona eines concretes i una visió compartida per garantir aquesta atenció integral i continuada. A més a més, també amb la incorporació de la plataforma Únicas permetrà facilitar el treball en xarxa connectant diversos centres adherits i millorar l'atenció a les persones amb malalties minoritàries al llarg de tot el seu procés, iniciativa que ve des del ministeri i que impulsa determinats centres pediàtrics que tinguin les eines i els processos necessaris per a l'atenció personalitzada.

Per tant, doncs, per tot lo exposat, creiem en aquest model actual i, per tant, el model que proposa VOX no l'acceptem i no acceptem la proposta.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Ferret. Conclòs el debat, si els hi sembla, procedim a la votació. No sé si hi ha cap petició de votació separada. *(Pausa.)* No. Doncs votarem el text d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Vots a favor de VOX i de PP.

Vots en contra?

De Junts, d'Esquerra, de Comuns i dels Socialistes i Units per Avançar.

Per tant, queda rebutjada amb 16 vots en contra i 3 vots a favor.

Molt bé. Ara passem, si els hi sembla, al següent punt de l'ordre del dia.

María Elisa García Fuster

Perdón. Señor presidente...

El president

Perdoni. Senyora García Fuster.

María Elisa García Fuster

Era para excusar ante el público mi presencia, porque tengo un problema abajo...

El president

Molt bé.

María Elisa García Fuster

...que debo solucionar ahora. Gracias.

El president

Magnífic. Gràcies, senyora García Fuster.

Propostes de resolució

250-00953/15 i 250-01115/15

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Com els hi deia, anem a debatre conjuntament els punts números 3 i 4 de l'ordre del dia. Són, per una banda, la proposta de resolució sobre les iniquitats en l'atenció de l'ictus a les demarcacions de Lleida i Tarragona, que és una proposta de resolució del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, i una altra proposta de resolució sobre el reforç i l'atenció continuada de l'ictus al Camp de Tarragona, en aquest cas una proposta conjunta dels Grup Parlamentari de Junts, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, del Grup Parlamentari de Comuns, del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. I, en aquest sentit, donem la benvinguda a diverses persones que ens acompanyen. Ens acompanyen les regidores de l'Ajuntament de Tarragona, les senyores Roig i López –benvingudes–, i ens acompanyen també representants de plataformes ciutadanes: la senyora María Luisa Cañón Romero, el senyor Manuel Martín Bravo i la senyora Cristina Serrano. I no sé si també... *(Pausa.)* D'acord, aquests són per al següent punt. Molt bé, doncs res. Benvinguts *(rialles)* els convidats per a aquest punt de l'ordre del dia. I, per defensar la seva iniciativa, dono la paraula a la senyora Marta Vilalta, que ens acompanya en aquest ordre del dia. Benvinguda, senyora Vilalta, a la Comissió de Salut. Endavant.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Marta Vilalta i Torres

Moltes gràcies, president. Aprofito també l'inici d'aquesta defensa de la proposta de resolució per saludar els membres de la plataforma que avui ens acompanyen, així com les regidores d'Esquerra Republicana a l'Ajuntament de Tarragona. I saludar també el grup municipal d'Esquerra Republicana a Lleida, que no pot estar aquí present, però sí que ens segueixen des del Canal Parlament.

Avui fem un debat sobre un tema clau per a la salut, i ho fem des de la mirada de l'equitat territorial, absolutament necessària, perquè no pot ser que, depèn d'on es visqui del territori, es tinguin més oportunitats de sobreviure o no si tens un ictus. Anem a pams. Parlem de l'atenció de l'ictus als territoris de Lleida i Tarragona, sobretot dels casos més greus, que necessiten servei de trombectomia mecànica.

Des d'Esquerra Republicana vam presentar una proposta de resolució fa pràcticament un any, quan va transcendir l'horari d'atenció, que llavors, en aquell moment, i durant uns mesos, ha estat de nou del matí a dues del migdia entre

setmana, en aquest cas a Lleida, i, pel que fa a Tarragona, doncs de vuit del matí a vuit del vespre, també només entre setmana, fet pel qual els pacients calia derivar-los als hospitals de Barcelona en el cas de que tinguessin doncs un ictus fora d'aquest horari. Però, és clar, un ictus, com qualsevol de les altres malalties, sobretot aquestes sobrevingudes, no en saben d'horaris, no hi entenen d'horaris. Per això, doncs aquesta proposta de resolució. De fet, sabem que en el cas dels ictus una de les qüestions claus és la rapidesa d'intervenció. Per això denunciem aquesta situació, perquè cada minut compta.

Al mateix temps, també volíem fer avinent que Catalunya disposa d'un model d'atenció a l'ictus reconegut internacionalment, amb temps d'actuació molt ràpida. Per tant, es tracta de que aquesta bona praxi en què som pioners a nivell internacional es pugui estendre per tot el territori del nostre país. A partir d'aquí, i gràcies també doncs a la feina feta per la Plataforma per la Sanitat Pública del Camp de Tarragona, es va presentar una altra proposta de resolució, en aquest cas conjunta amb els grups sotasignats –Junts per Catalunya, Esquerra Republicana, els Comuns i la CUP–, també sobre l'atenció de l'ictus, en aquest cas doncs a la demarcació de Tarragona.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Les dues propostes són molt similars. Bàsicament demanem implementar l'atenció ininterrompuda, també de la trombectomia mecànica, vint-i-quatre hores al dia, set dies a la Setmana, del tractament de l'Ictus a les demarcacions de Lleida i Tarragona. Parlem d'aquestes dues demarcacions perquè a Barcelona i Girona ja està cobert, justament amb aquesta cobertura 24/7. Per tant, el que reclamem és equiparar-nos-hi. Adoptar també les mesures necessàries per incrementar els percentatges de codis ictus que arriben a l'hospital en menys de noranta minuts des de l'alerta del SEM, amb especial atenció als territoris amb pitjors resultats. També es demana transparència i retiment de comptes, presentant les dades desagregades per regions sanitàries, interlocució institucional estable i un pla d'acompanyament als professionals, per destacar els punts més rellevants.

És cert que en els últims mesos s'ha ampliat l'horari d'atenció tant a Lleida com a Tarragona –ara hi ha un horari diürn de vuit a vuit, de vuit del matí a vuit del vespre, els set dies de la setmana–, per tant, s'han incrementat algunes hores en el cas de

Lleida i els caps de setmana en els dos territoris. Però encara no és allò que volem i allò que creiem que és just, que és digne i que és necessari, que és una atenció vint-i-quatre hores. Sabem que tot és complicat, que tot costa, però, amb l'excusa del volum de casos o de la manca d'experiència, no es pot mantenir una desigualtat territorial, sinó que cal desplegar un pla amb recursos, calendari, formació acreditada i estabilització de plantilles, si s'escau, per poder donar aquesta atenció. I no ho diem nosaltres només; ho diu també la Sindicatura de Greuges de Catalunya, qui ha iniciat una actuació d'ofici per determinar si aquesta desigualtat territorial pot constituir una forma de discriminació en l'accés a la salut. Demana, a més a més, també la síndica de greuges garantir que totes les persones, independentment del lloc de residència, puguin accedir als mateixos tractaments en el mateix temps. A la proposta de resolució també aprofitem per mostrar el suport doncs a aquestes actuacions de la síndica de greuges. Justament, el que volem és això: equitat i igualtat d'oportunitats, i per això demanem el vot favorable de tots els grups d'aquesta comissió.

I, com que veig que em queda un minut, avanço ja també sobre el sentit de les esmenes, com a mínim d'allò que fa referència a la proposta presentada per Esquerra Republicana, sobre l'atenció de l'ictus a les vegueries de Lleida i de Tarragona, i és que no acceptem les esmenes. Ara també em seguirà la resta de diputats. A la conjunta tampoc acceptaríem les esmenes. Segur que és assumible, però no està tan lluny d'allò que nosaltres ja dèiem i, per tant, volem que es compleixi allò que vam presentar conjuntament també de la mà de la plataforma.

Això sí, president i lletrada, en el cas del punt número 1 de la proposta presentada per Esquerra Republicana, és un termini que ja està caducat, perquè demanàvem que s'implementés el primer trimestre del 2026, aquesta atenció 24/7. Per tant, faig avinent que potser caldria canviar «26» per «27» i deixar «en el primer trimestre del 2027», perquè, si no, és evident que és incomplible, i el que volem doncs és que es faci el més aviat possible per garantir aquesta igualtat d'oportunitats de la gent a tot el territori del nostre país.

Moltes gràcies.

El president

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Moltes gràcies, senyora Vilalta. Entenc també que amb aquesta intervenció ha defensat la posició amb relació a la iniciativa conjunta. A l'acabar el debat, si els hi sembla, els hi plantejaré si estaran d'acord en que els dos textos d'aquestes resolucions es puguin unificar en un sol text, i això ens permetrà ajustar, per exemple, aquest darrer comentari que ens feia la senyora Vilalta. I, efectivament, debatrem la proposta de resolució conjunta sobre el reforç i l'atenció continuada de l'ictus al Camp de Tarragona, en aquest cas començant per un dels grups proposants, el Grup Parlamentari de Junts. I, per a la seva defensa, té la paraula la seva diputada, la senyora Nieto. Endavant.

Noemí Nieto i Fumanal

Moltes gràcies, president. També donar la benvinguda a totes les persones que han vingut per aquest tema, que nosaltres ja fa molt de temps que estem lluitant i defensant. I, en concret, avui doncs torna a haver-hi dos propostes de resolució sobre aquesta qüestió, i l'objectiu de les dues doncs és garantir una atenció equitativa a l'ictus a tot el territori de Catalunya. I voldria començar recordant que Junts ja va portar aquesta reivindicació al Parlament l'any 25 tant per a l'Hospital Joan XXIII com per a l'Arnau de Vilanova de Lleida. De fet, el maig del 2025 aquesta cambra ja va aprovar la Resolució 218/XV, relativa a l'ampliació de l'atenció a l'ictus al Joan XXIII. Per tant, avui no partim de zero –el Parlament ja s'ha pronunciat–, i continuem esperant una resposta efectiva del Govern. I cal recordar que el Joan XXIII no només és l'hospital de referència de Tarragona ciutat, sinó que dona cobertura especialitzada a tota la demarcació, incloses les Terres de l'Ebre, i l'Arnau de Vilanova, també un hospital de referència per a un territori molt extens. Les dades són contundents: l'any 2024 es van activar set-cents codis ictus a Tarragona i un de cada quatre pacients amb ictus greus va haver de ser derivat a Barcelona. I sabem que davant d'un ictus cada minut compta, cada minut de retard pot significar més seqüeles, més discapacitat o menys possibilitat de recuperació.

Ara bé, voldria remarcar una qüestió important: Junts per Catalunya ja era conscient de les dificultats d'ampliar aquest servei quan vam presentar les nostres primeres iniciatives. La trombectomia mecànica requereix professionals amb una formació molt específica, molta experiència clínica i equips multidisciplinaris, i sabem que

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

existeixen dificultats reals per disposar de prous professionals especialitzats. Per això, nosaltres no defensem una ampliació improvisada de la cartera de serveis, sinó una planificació rigorosa que garanteixi la qualitat assistencial i la seguretat dels pacients, i precisament per això considerem imprescindible revisar l'actual distribució territorial dels dispositius de trombectomia mecànica a Catalunya. Disposem de set dispositius en l'àmbit de Barcelona, però continuem reclamant unes dades que encara no se'ns han facilitat de manera completa: l'activitat nocturna de cadascun d'aquests centres. Quantes trombectomies es fan durant la nit? Quants pacients provenen d'altres territoris? Quins recursos professionals es mobilitzen i quins són els temps i els resultats assistencials? Sense aquestes dades no es pot valorar si l'actual distribució de recursos és la més eficient i equitativa.

Pel que fa a les dues propostes que avui debatem, compartim la necessitat d'ampliar l'atenció continuada a Tarragona i Lleida els set dies de la setmana, vint-i-quatre hores a la setmana i també reforçar els circuits assistencials i disposar d'indicadors territorialitzats. Voldria referir-me especialment a les esmenes del Grup Socialista. En totes dues propostes el PSC substitueix el compromís d'implantar el servei vint-i-quatre hores per fer-ho progressivament sense cap data. I nosaltres no qüestionem que aquesta ampliació hagi de ser progressiva –sabem que formar equips especialitzats requereix temps–; el que qüestionem és que aquesta progressivitat no vagi acompanyada d'un calendari concret d'objectius verificables

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Fitxer 44CS5

i recursos compromesos, perquè som al novembre del 26 i el Parlament ja va aprovar una resolució el maig del 2025. I, per tant, la pregunta és molt clara: quin calendari real té el Govern per garantir la trombectomia mecànica de vint-i-quatre hores a Tarragona i Lleida?

I, pel que fa a les esmenes sobre el pla executiu, valorem positivament les que reforcen la formació dels professionals i la coordinació entre centres, però no podem substituir un pla amb calendari i garanties per una declaració genèrica de bones intencions. I, respecte a la transparència, defensem mantenir indicadors periòdics

desagregats per territori, informació [#00.39], temps assistencials i resultats clínics. I torno a recordar que tenim una pregunta entrada i no ha estat contestada, amb el que deia, no?, amb els horaris de nit, l'activitat concreta.

Reconeixem l'excel·lència dels professionals que actualment realitzen aquestes intervencions, però l'equitat territorial no significa tenir exactament els mateixos recursos a cada hospital; significa garantir que tots els ciutadans puguin accedir al tractament adequat en el temps necessari i amb les mateixes garanties de qualitat. Per això reclamem dades, planificació territorial, recursos professionals i un calendari concret per ampliar aquest servei. Perquè, davant d'un ictus, el temps és cervell, però també és autonomia, qualitat de vida i oportunitats de futur. I ja crec que queda clar que no podem votar les esmenes presentades per imprecises.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Nieto. També és signant d'aquesta proposta de resolució el Grup Parlamentari dels Comuns i, per tant, donem la paraula al seu portaveu, el senyor Cid. Endavant.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

David Cid Colomer

Gràcies, president. Bé, com saben, aquesta ha estat una demanda històrica de la ciutadania, en aquest cas també intervenint en l'altra proposta de resolució, de Terres de Lleida i, evidentment, també del Camp de Tarragona. Té tot el sentit del món –ho hem dit moltíssimes vegades– que hi hagi aquest servei vint-i-quatre hores, set dies a la setmana per donar resposta a les situacions d'ictus que es produeixen, amb una tècnica que sabem que és complexa, sabem que no és una tècnica senzilla, que requereix temps també per formar els professionals, però que és imprescindible si volem aquesta equitat territorial. Nosaltres sempre ho hem dit, que l'accés a la salut no pot estar marcat ni pel compte corrent que tenen els ciutadans i ciutadanes, però tampoc pel codi postal. I, per tant, és imprescindible que aquestes unitats que permeten fer una tècnica, com deia, hi insisteixo, que és complexa, com és la trombectomia, es pugui fer tant a l'Arnau de Vilanova com al Joan XXIII.

I l'argument, i ho vam poder també, no?, plasmar a primera mà, en aquest cas, quan va venir també en aquest cas la plataforma de Tarragona, que va venir a reunir-se amb els portaveus de la Comissió de Salut, on explicava de primera mà també el seu portaveu doncs la importància de que el temps sigui el més curt possible quan es produeix aquest accident cardiovascular i que afecta en aquest cas, evidentment, doncs sobretot les vies coronàries, moltes vegades, que fa que moltes persones tinguin risc vital i, en tot cas, moltes vegades, malgrat no tindre risc vital, tenen o poden tenir conseqüències molt importants, que es redueixen enormement aquestes conseqüències quan el temps que passa, no?, entre que es produeix aquest accident i la intervenció és el més curt possible. I, per tant, a ningú se li escapa que, evidentment, si això es pot garantir des de la proximitat doncs, evidentment, és molt millor.

És cert que el Departament de Salut es va comprometre en el seu moment doncs a avançar cap a aquesta direcció, tot i que també hem de reconèixer que inicialment no ho volia, o com a mínim la consellera no ho volia. Va ser fruit especialment de la pressió ciutadana i també, no?, de diversos grups parlamentaris, també el nostre. Vull posar també, en aquest cas en el Camp de Tarragona, la ingent mobilització ciutadana que es va produir, amb mobilitzacions molt importants, on també hi vam poder ser directament. I, per tant, el que cal és que ara el departament doncs camini en aquesta direcció i que garanteixi sense demores doncs aquest servei vint-i-quatre hores al dia, set dies a la setmana doncs, evidentment, tant a Lleida com en aquest cas també al Camp de Tarragona.

I també vull posar en valor, tot i que avui no ho discutim, que també és una demanda que és creixent en aquest cas també a la Catalunya Central. Ho dic també perquè en aquest cas la Catalunya Central dona servei, diguéssim, a una població similar a la que hi ha al Camp de Tarragona. Estem parlant de més de 200.000 persones, pràcticament quasi 300.000, i, per tant, crec que això bona part del país ho reclama. I, per tant, doncs crec que, amb un consens molt ampli també de les forces polítiques, sabem que no serà d'un dia per l'altre, però creiem que el Departament de Salut ja comença amb retard.

El president

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Moltes gràcies, senyor Cid. I també és signant d'aquesta proposta de resolució el Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra i, per tant, té la paraula el seu portaveu, el senyor Pellicer. Endavant.

Xavier Pellicer Pareja

Sí, gràcies, president. També iniciar la intervenció donant la benvinguda als representants del Camp de Tarragona, especialment de la Plataforma en Defensa de la Sanitat Pública. I agrair la tasca a aquesta plataforma com a la resta de plataformes i espais col·lectius, entitats, marees en defensa de la sanitat pública, que estan posant damunt la taula massa sovint allò que haurien de garantir les institucions públiques i els governs i que no fan, i gràcies a la seva tasca sovint s'aconsegueix o s'avança per millorar tots aquests recursos i elements, no?

A risc de repetir-me, però en tot cas sí que volia posar èmfasi en la qüestió concreta de l'ictus, en aquesta emergència neurològica, que és molt depenent del temps i que té un impacte social i sanitari molt elevat, que és una de les principals causes de mortalitat i de discapacitat adquirida i que, com ja s'ha dit, la rapidesa en el diagnòstic és clau i en el tractament també, és clau per les seqüeles i per evitar la mort. També posar èmfasi en què sabem que a Catalunya tenim un model d'atenció a l'ictus reconegut internacionalment, com ja s'ha dit, i de referència, amb uns temps d'actuació molt ràpids. I el problema aquí es tracta de que aquest model de referència, de que aquest model altament eficient pugui ser implementat de forma equitativa arreu del territori, i això és el que discutim avui.

Volem agrair també a Esquerra Republicana que hagi plantejat també la qüestió de Lleida i que també el diputat dels Comuns plantegi també la possibilitat de la Catalunya Central. A nosaltres ens sembla que la qüestió central aquí no és si el Camp de Tarragona, si Barcelona, si Lleida o si a la Catalunya Central; es tracta de que tots els ciutadans i ciutadanes del nostre país rebin en les mateixes condicions l'atenció sanitària necessària, i més en una qüestió d'aquest tipus i, per tant, que s'ataqui un dels principals problemes del sistema de salut al nostre país, que és l'equitat i el desequilibri territorial que es produeix en la seva atenció.

També volíem destacar, com ja s'ha dit, la important càrrega assistencial que sí que hi ha al Camp de Tarragona en aquest sentit. Les dades avalen la necessitat

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

d'implementar de forma immediata aquest servei. I destacar també la investigació d'ofici que ha obert la Sindicatura de Greuges per les vulneracions de drets que podria suposar el no haver desplegat aquesta atenció sanitària amb equitat arreu del territori.

Tampoc ens volem descuidar de parlar de les, com a mínim, desafortunades declaracions de la consellera de Salut, Olga Pané, al respecte, parlant d'estadístiques, parlant de dades i parlant d'objectius. Nosaltres parlem de persones, parlem d'equitat territorial, i no parlem de dades, d'objectives, sinó que, darrere de cada dada, de cada objectiu i de cada implementació o no d'un servei sanitari, hi ha vides i hi ha persones amb noms i cognoms, i això és el que hauria d'estar sempre al centre. Per tant, nosaltres pensem que les institucions públiques tenen el deure de defensar la salut pública amb equitat territorial arreu de la ciutadania; pensem que és imprescindible que s'estengui aquest servei d'atenció a l'ictus vint-i-quatre hores al dia, set dies a la setmana arreu del territori. I per això presentem aquesta proposta de resolució conjunta amb altres grups, per això també donarem suport a la proposta de resolució d'Esquerra Republicana.

I el que li exigim al Govern és el que exigim des de fa massa temps, que és respostes clares, un calendari clar, perquè fins al moment no ha estat damunt la taula, i, per tant, que s'implementi de forma immediata aquest servei arreu del territori, aquestes vint-i-quatre hores, set dies a la setmana. Esperem que aquesta proposta de resolució ajudi; si no, en tot cas, confiem en que la mobilització seguirà. De fet, si no m'equivoco, el 21 de novembre hi ha convocada una nova mobilització a Tarragona en aquest sentit, a la que donem tot el suport. I esperem, en tot cas, que aquesta proposta de resolució s'aprovi i ajudi a poder implementar aquest servei, que ens sembla just, necessari i imprescindible per al conjunt de la ciutadania del nostre país.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Pellicer. Defensades les dues propostes de resolució pels grups que les han signat, anem ara al torn de que la resta de grups s'hi pronunciïn al respecte, començant pel Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya i donant la paraula a la seva diputada, la senyora Pajares. Endavant.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

M. Belén Pajares Ribas

Gràcies, senyor president. Primer de tot, donar la benvinguda a les persones que avui ens acompanyen en aquesta comissió. Bé, ja s'ha dit per part d'altres portaveus: l'ictus és una emergència de salut. Cada minut compta, i retardar el tractament implica més dany cerebral, més discapacitat afegida i més risc de mort. Està demostrat que una actuació ràpida davant de l'ictus millora de manera molt significativa la resposta del malalt al tractament i les seqüeles també es redueixen de manera important.

Tal com queda reflectit a les dues propostes presentades, l'atenció vint-i-quatre hores, set dies a la setmana en cas d'ictus es tradueix en qüestió de vida o mort per a ciutadans d'aquests territoris, que mereixen, per descomptat, una atenció sanitària de qualitat. Per tant, no tinc més que afegir, senyor president, que dir que donarem suport a les dues propostes, tant la que fa referència a Lleida com la que fa referència al Camp de Tarragona.

Gràcies.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Moltes gràcies, senyora Pajares. I ara serà el torn del Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar, i té la paraula la seva diputada, la senyora Martínez. Endavant.

Ivana Martínez Valverde

Gràcies, president. Primer de tot, deixi'm que doni la benvinguda als que ens acompanyen, als companys de Tarragona i també del grup municipal d'Esquerra Republicana.

No diré res que no sàpiguen, no? Crec que és molt important que hem de fer una valoració global de la feina que s'està fent a l'atenció de l'ictus a Catalunya, i especialment en l'evolució que s'està impulsant des de l'arribada d'aquest nou Govern. Perquè quan parlem d'ictus no estem parlant només de protocols hospitalaris o d'organització de serveis sanitaris; estem parlant, com ja s'ha dit, de salvar vides, de reduir seqüeles i de garantir que una persona tingui les mateixes oportunitats de rebre una atenció de qualitat visqui on visqui.

I aquesta és, precisament, la responsabilitat que ha assumit aquest Govern. En primer lloc, volem posar en valor que Catalunya disposa d'un model de codi ictus que és referent i que altres territoris europeus observen i fins i tot reprodueixen, un model que funciona, que garanteix una resposta assistencial les vint-i-quatres hores del dia i els set dies de la setmana, amb unitats d'ictus operatives, guàrdies de neurologia, capacitat diagnòstica immediata, trombòlisi endovenosa i coordinació permanent amb el SEM.

Durant massa temps, territoris com el Camp de Tarragona i Lleida han tingut limitacions en l'accés a determinats tractaments especialitzats, especialment en la trombectomia mecànica, i aquest Govern ha decidit afrontar aquesta situació amb una planificació concreta i amb uns compromisos reals. I permeteu-me que em centri especialment en Tarragona. L'Hospital Universitari Joan XXIII, que és el nostre centre de referència, està ampliant progressivament la seva capacitat per practicar aquestes trombectomies mecàniques –que em costa dir-ho–, i hem passat d'un servei limitat els dies feiners de vuit del matí a vuit del vespre a una ampliació que permet donar cobertura tots els dies de l'any mantenint aquesta franja de dotze hores. Això significa que hem passat de 2.964 hores a 4.380. És un increment molt important de la disponibilitat d'aquest servei. A més, també estan previstos dos llits nous per ampliar la unitat d'ictus, que passarà a disposar de vuit llits operatius. I això no és tot. El full de ruta del Departament de Salut és assolir la cobertura vint-i-quatre hores al dia els set dies de la setmana, així com han dit la consellera Pané i també el conseller Dalmau en el moment que va prendre les seves competències. Aquesta és una diferència fonamental; tenim un objectiu, tenim una planificació i tenim una ampliació progressiva dels recursos.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

També vull destacar que aquest desplegament no es fa de manera aïllada; es basa en una col·laboració amb l'Hospital Universitari de Bellvitge, que permet garantir l'atenció especialitzada mentre es reforça la capacitat pròpia del Joan XXIII. Perquè la trombectomia és una tècnica d'alta complexitat i necessita professionals molt especialitzats, formació, experiència i acreditació. I aquí és on hem de posar també en valor la responsabilitat del Govern. Ampliar serveis, sí, però sense improvisar ni posar en risc la qualitat *(sona el senyal acústic que indica que s'ha exhaurit el temps d'intervenció)* assistencial ni sobrecarregar els professionals. I ja acabo, president.

Perquè el que també m'ha cridat molt l'atenció, molt, i m'ha semblat molt curiós ha sigut la intervenció de la companya de Junts, perquè crec que ha sigut una intervenció dura i innecessària, perquè durant els últims quinze anys que han governat amb altres noms de partits no s'ha fet res. El meu pare va tindre un ictus fa tretze anys i per sort no va necessitar aquesta tècnica. Què hagués passat? Doncs no ho sé. Potser em poden contestar ells. Nosaltres en dos anys hem fet molt més que en els últims darrers quinze anys.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Martínez. La senyora Martínez ha intervingut en defensa de les esmenes que ha presentat a les dues propostes de resolució. No sé si els grups proposants es volen pronunciar amb relació a les esmenes. Senyora Vilalta.

Marta Vilalta i Torres

Sí, ja ho hem fet en aquest sentit. Per part nostra no acceptaríem les esmenes. Només tornar a reiterar aquest canvi de l'any, perquè, si no, doncs ja està caducat el compromís que volem que el Govern adquireixi i compleixi. A la resta, a l'altra proposta de resolució, que és la que hem presentat conjuntament, tampoc s'acceptarien les esmenes. Ens hi hem pronunciat la resta de portaveus. I demanar que, després d'haver escoltat els grups, que tindran una aprovació pràcticament unànime doncs aquestes propostes de resolució, doncs que el Govern assumeixi aquest compromís i es puguin implementar el més ràpid possible, perquè, com dèiem, cada minut compta i ens hi va doncs per salvar vides. Per tant, és molt rellevant garantir aquesta equitat territorial en l'atenció de l'ictus al nostre país.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Vilalta. Senyora Nieto.

Noemí Nieto i Fumanal

Sí; bé, ja ho he especificat. Jo crec que no he estat dura, però no cal anar repetint-ho.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Fitxer 44CS6

I, específicament, és una tècnica que és bastant recent, que, gràcies a un metge que va voler importar-la a l'hospital a Girona i que després va anar formant, va estendre's progressivament, perquè és una tècnica que ja he comentat. Per tant, no resulta que sigui una tècnica que s'hagi negat des de fa quinze anys, sinó que és bastant recent i també necessita un temps d'experiència, i en cap moment ningú s'ha negat a ampliar-ho. I hi tornem. I el que a mi em sorprèn és que el Grup Socialista es negui a enfrontar el districte únic, que aquí sí que és el gran problema no tenir professionals. Perquè el gran problema és que els pocs que n'hi ha s'han de distribuir per tot el territori, i la meitat dels metges que formem després no es queden.

El president

Gràcies, senyora Nieto. Senyor Cid.

David Cid Colomer

Ja ho hem dit, o sigui, que no acceptàvem les esmenes, no?

El president

Molt bé. Senyor Pellicer.

Xavier Pellicer Pareja

No les acceptem.

El president

Gràcies. Conclòs el debat, si els hi sembla, procedirem a la votació d'aquestes dues propostes de resolució, que, òbviament, les votarem per separat. Començaríem per la proposta de resolució del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. No sé si hi ha alguna petició de votació separada. *(Pausa.)* No?

Votem, per tant, el text íntegrament, tal com figura en l'ordre del dia.

Vots a favor?

Vots a favor per unanimitat.

Molt bé, doncs queda aprovada aquesta proposta de resolució per unanimitat.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

I votarem la proposta de resolució conjunta dels grups parlamentaris de Junts, Esquerra Republicana, Comuns i la CUP. Hi ha alguna petició de votació separada d'aquesta proposta de resolució? *(Pausa.)* No?

Per tant, vots a favor?

També queda aprovada per unanimitat aquesta proposta de resolució. I, finalment, si els hi sembla a tots vostès, els serveis de la cambra procediran a una fusió dels dos textos, on també es resoldrà la qüestió que ens plantejava la senyora Vilalta. Molt bé. Magnífic.

Proposta de resolució sobre el futur i la millora assistencial de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès

250-00958/15

Seguim, per tant, amb el nostre ordre del dia. I anem al punt número 5, que és la proposta de resolució sobre el futur i la millora assistencial de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès. És una proposta del Grup Parlamentari de Junts, i per a la seva defensa té la paraula la senyora la diputada senyora Ortiz. Encara que el senyor Fàbrega ens vol dir alguna cosa.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Jordi Fàbrega i Sabaté

Només perquè consti en acta que per a aquest punt la diputada Ortiz substitueix la diputada Nieto. Hem fet el canvi. Abans ho havia dit malament.

El president

Molt bé. Gràcies. Doncs, senyora Ortiz, endavant.

Montse Ortiz i Martí

Gràcies, president. L'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès és un equipament imprescindible per al Penedès. Inaugurat el 1995, fruit del consens de tota una comarca, ha de continuar donant resposta a les necessitats sanitàries dels penedesencs. I avui la situació és preocupant. A l'abril, en aquesta comissió, vam celebrar un monogràfic per abordar els problemes de l'hospital, escoltant professionals, responsables del Consorci Sanitari Alt Penedès - Garraf i del Departament de Salut. I set mesos després la confiança no s'ha recuperat. Només

cal passejar per Vilafranca per veure cada vegada més pancartes amb el missatge «Salvem l'hospital». Aquestes pancartes, aquest missatge reflecteixen el malestar dels professionals i també dels penedesencs. Hi posaré només un exemple. Usuaris que han patit fins a nou reprogramacions, nou, d'una mateixa visita. Això evidencia problemes de gestió i de governança que generen una incertesa i una desconfiança que no podem normalitzar.

Per això demanem un front comú de tots els grups parlamentaris per garantir el futur de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, i ho fem proposant tres compromisos. Primer, garantir les inversions necessàries per tenir unes instal·lacions segures i de qualitat. El 15 d'octubre, més de dos anys després de la dana del juliol del 24, que va obligar a tancar l'hospital durant quinze dies, van començar les obres per protegir-lo davant de futurs episodis meteorològics extrems, unes obres imprescindibles però que ara han d'anar acompanyades de més millores.

Segon, ampliar el servei amb els professionals necessaris. El 21 d'octubre es va anunciar un nou servei, l'únic del 2026, però en realitat es tracta de recuperar la unitat de dolor crònic, un servei que ja teníem. El que volem no és només recuperar serveis, sinó ampliar-los i millorar el dia a dia dels penedesencs. I un exemple és la immunoteràpia per als pacients amb càncer. El diputat i company Jordi Fàbrega ja va denunciar en aquest Parlament que el cinquanta-sis dels pacients del Penedès han de sortir de la seva regió sanitària per rebre aquest tractament, mentre la mitjana catalana se situa al setze per cent. A instàncies de Junts, el Parlament va aprovar una proposta per acostar aquest tractament al Penedès. I nosaltres ens preguntem: el Govern complirà aquest mandat parlamentari? Vol millorar el dia a dia dels penedesencs? Perquè, justament, això és el que nosaltres estem reclamant.

I tercer, garantir una atenció digna, de qualitat i en català. No podem normalitzar llistes d'espera interminables ni visites reprogramades sense motiu. I tampoc podem parlar d'una atenció de qualitat si un pacient no pot ser atès en la seva llengua. Viure plenament en català vol dir també poder-ho fer quan som més vulnerables, perquè, quan vas al metge, poder explicar què et passa i entendre què et diuen en la teva llengua et reconforta i forma part del tractament.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

En definitiva, demanem un front comú per garantir el futur de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, un compromís de tots els grups parlamentaris per apostar per l'hospital comarcal i un mandat parlamentari que comprometi el Govern a complir amb el Penedès, perquè els professionals puguin treballar en bones condicions, els pacients rebin l'atenció que mereixen i els penedesencs puguem recuperar la confiança en el nostre hospital.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Ortiz. A aquesta proposta de resolució s'hi han presentat esmenes per part del Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar, i, per a la seva defensa, té la paraula la senyora Ferret. Senyora Ferret, endavant.

Imma Ferret Raventós

Moltes gràcies, president. Des del nostre Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar agraïm al Grup Parlamentari de JUNTS l'oportunitat de debatre sobre la millora assistencial a l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, el centre de referència a la comarca, ubicat des de fa més de trenta anys en un emplaçament fantàstic envoltat de vinyes i que els penedesencs i penedesenques el tenim amb molt d'orgull i en gran valor pel servei que presta i la qualitat dels seus professionals. Tal com ens exposa la proposta de resolució, l'hospital comarcal forma part del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf des del 2019, sent part important de la xarxa sanitària del territori, oferint serveis més coordinats, assistència integrada i de proximitat, així com possibilitar una millor gestió dels recursos, garantint la qualitat, l'accessibilitat i l'equitat en l'atenció sanitària al territori.

En aquest sentit, val a dir que l'Hospital de Vilafranca, tal com l'anomenem al Penedès, està immers en un pla de transformació i modernització que des del consorci s'executa des de fa uns anys per a la millora dels diversos centres i que compta amb inversió plurianual de la Generalitat. Una inversió que s'ha vist ampliada aquest 2026 amb 2 milions més per poder acabar les accions necessàries per reparar els efectes de les inundacions que va patir l'hospital comarcal el juliol del 2025 pels efectes de la dana i que han començat precisament aquest mes d'octubre. Aquestes millores plurianuals que s'han fet o s'estan executant inclouen el nou

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

centre de diàlisi, que evita desplaçaments fora de la comarca per al tractament de la nefrologia, l'ampliació de l'àrea de digestiu o rehabilitació, a banda, com dèiem, de poder acabar la segona fase de les obres de protecció estructural i resiliència climàtica i evitar així els efectes de les intenses pluges.

Ara bé, més enllà de certa informació sorgida per diversos motius que posa en dubte la garantia de continuïtat del centre i veient el compromís del Govern i del consorci, com a gestor del servei, que treballa per la millora assistencial al territori fent inversions, apostant per l'ampliació de serveis i amb l'impuls universitari i docent, entenem que s'està garantint el seu futur. És per això que compartim els punts de la proposta, perquè des del nostre grup parlamentari veiem que les darreres reformes i obres de millora a l'hospital comarcal s'han realitzat fent una aposta clara per la qualitat, seguretat i eficiència en l'atenció als pacients que posa la persona al centre i que necessita aquests referents al territori perquè sigui també de proximitat, així com posant en valor el talent professional que hi ha, impulsant l'atracció que això comporta en ser centre universitari.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El nostre grup vam presentar una esmena en el tercer punt en el sentit de continuar ampliant i millorant el servei segons la planificació plurianual i no centrar-ho només al 2026, sinó entenent que cal anar incorporant-hi. I, com he dit, s'estan executant inversions i s'han incorporat noves unitats a la cartera de serveis, com també la de proctologia o ortogeriatria, on també cal tenir en compte l'increment de professionals mèdics que s'ha fet a nivell del consorci, que representa un trenta per cent entre el 2019 i 2025. *(Sona el senyal acústic que indica que s'ha exhaurit el temps d'intervenció.)* A més a més –ja acabo, president–, s'està treballant per garantir l'ús del català en tots els àmbits de l'hospital, així com per la millora dels processos d'atenció al pacient i afavorir-ne la seva experiència.

Per tant, doncs, per tot l'exposat, i malgrat que no s'ha acceptat l'esmena proposada, donarem suport a la proposta.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Ferret. I ara anem al torn de fixació de posició per la resta de grups parlamentaris, començant pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana

de Catalunya, donant la paraula a la senyora Llop, que, igual que a la senyora Ortiz, li donem la benvinguda a aquesta comissió, i, abans, a la senyora Martínez, que no ho hem dit. En aquest cas, dues diputades penedesenques. Senyora Llop, endavant.

Lluïsa Llop Fernàndez

Gràcies, president. Des d'Esquerra Republicana, evidentment...

El president

Perdoni. I la senyora Ferret, però que ella és de la casa, eh?

Lluïsa Llop Fernàndez

Correcte. *(L'oradora riu.)*

El president

Perdoni, senyora Llop, però... Dono la benvinguda a les noves. Vinga.

Lluïsa Llop Fernàndez

És un plaer poder debatre, hi insisteixo, aquesta preocupació pel present i el futur de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, amb dues diputades més penedesenques, i una preocupació que està en el territori i que expressen professionals, usuaris i entitats. Volem començar agraint sobretot la feina dels professionals de l'hospital, així com la feina que fa la Plataforma en Defensa de l'Hospital, la seva mobilització, la seva perseverança per defensar una sanitat pública de qualitat a la nostra comarca. De fet, l'1 de novembre, un dia important a Vilafranca, anaven pel carrer repartint aquests díptics de «Salvem l'Hospital de l'Alt Penedès», amb quatre reivindicacions molt bàsiques que, més o menys, són les que diu aquesta proposta de resolució. Aquí afegien també doncs la reducció de llistes d'espera i alguna cosa més, però, bàsicament, una feinada ingent.

Pel que fa pròpiament..., entrant en la resolució que ens presenta Junts, compartim la voluntat de defensar l'hospital, però considerem que els punts que proposa son excessivament genèrics. Parlen de garantir-ne la continuïtat, de reforçar i ampliar els serveis. I, evidentment, els hi donarem suport, perquè compartim aquests principis bàsics, però entenem que a aquestes alçades necessitem compromisos concrets, amb recursos i calendaris. Recordem que la fusió dels hospitals en el Consorci

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Sanitari de l'Alt Penedès i el Garraf de l'any 2019 es planteja sobre tres grans objectius: millorar els serveis sanitaris, evitar desplaçaments innecessaris dels pacients i augmentar la capacitat d'atreure i retenir el talent en aquests hospitals més de territori. Aquests tres objectius des d'Esquerra Republicana entenem que s'han de complir sí o sí, perquè va ser el compromís que es va adoptar, i cal avaluar si realment s'estan complint a cadascun dels hospitals del consorci.

Des d'Esquerra Republicana considerem absolutament imprescindibles tota una sèrie de compromisos, començant per garantir aquests tres objectius fundacionals que els hi deia, assegurant que la integració del consorci comporti una millora efectiva de l'assistència a l'Alt Penedès, i, igual que a l'Alt Penedès, perquè avui és l'objecte d'aquesta proposta de resolució, en la resta d'hospitals i centres que formen part d'aquest consorci hospitalari de l'Alt Penedès i Garraf, inclòs el nou hospital, absolutament necessari, de Vilanova.

També creiem que cal impulsar un pla de tecnificació de l'Hospital de Vilafranca, amb tecnologia diagnòstica, equipaments quirúrgics i recursos que n'incrementin la capacitat resolutiva. També entenem que cal dotar l'hospital d'una unitat de cures intensives, una reivindicació històrica del territori que segurament no serà per a demà passat, però que cal posar en el calendari d'aquesta millora de l'hospital vilafranquí.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Quart. Cal garantir la viabilitat financera del consorci reforçant les aportacions necessàries. No podem acceptar que els problemes de finançament acabin comportant retallades assistencials. El consorci ja ha patit tot el que podia patir per garantir aquesta viabilitat fent-ne un pla de viabilitat –valgui la redundància. Per tant, ara el que cal és incorporar recursos, més productivitat i més finançament que vingui de fora. De la mateixa manera, cal consolidar, recuperar i ampliar la cartera de serveis de l'hospital comarcal. Necessitem més especialitats, menys llistes d'espera i evitar desplaçaments que es podrien estalviar. Cal, de la mateixa manera, establir aliances estratègiques amb hospitals terciaris o de referència. I, en aquest sentit, valorem molt positivament l'acord anunciat amb Bellvitge per reforçar la cardiologia, però cal estendre aquest model, aquesta col·laboració, perquè entenem que és una

manera de garantir-los aquesta presència de professionals i d'especialitats en el territori.

Setè. Entenem que cal confirmar i executar les inversions previstes al pla de viabilitat del consorci. No es pot dir només que tenim 2 milions més, perquè el que fan 2 milions és revertir els aiguats, recordem-ho, de l'estiu del 25, que encara estem executant, i, per tant, garantir-ne la resiliència. Volem més inversions, inversió d'1,8 milions, aproximadament, vinculada a dos quiròfans de Vilafranca que farà reduir les llistes d'espera.

Per tant, i resumint, l'Alt Penedès és una comarca que creix i envelleix, i les necessitats assistencials també augmenten. Aquest hospital s'inaugura el 95, quan hi havien 72.000 persones. Avui en dia hi ha un seixanta per cent més de població que necessita aquests recursos. Per tant, no demanem privilegis; demanem una atenció sanitària de qualitat, de proximitat i amb els mateixos drets que a qualsevol altre territori

Gràcies, president.

El president

Gràcies, senyora Llop. Ara serà el torn del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, i té la paraula la seva diputada, la senyora Pajares. Endavant.

M. Belén Pajares Ribas

Gràcies, senyor president. Tal com ha recordat la diputada Ortiz, durant el mes d'abril vam tenir un monogràfic en aquesta comissió sobre l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, no? Malauradament, lo que vam expressar en aquella sessió es manté vigent nou mesos després,

Fitxer 44CS7

no? Els veïns viuen una realitat completament diferent a la visió idíl·lica dels representants del consorci i del CatSalut. Els veïns denuncien un desmantellament de l'hospital; a més a més, un calvari logístic a l'hora dels desplaçaments. Només

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

els hi posaré un exemple, no? Des d'un poble de muntanya de l'interior del Penedès, anar a l'hospital, si no es disposa de vehicle propi, pot suposar fins dos hores de trajecte. I també denuncien, i això és manifest, perquè és públic, les llistes d'espera eternes.

També vull dir respecte als professionals sanitaris que, com sempre, impecables, però la gestió de l'Administració pública, nefasta. A més a més, aquí hi ha un tema que moltes vegades en parlem però que no s'acaba d'actuar del tot, no?, i és que l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès dona servei a petits municipis rurals que, si no disposen de serveis bàsics de proximitat, doncs els seus veïns acaben marxant, o, els qui volen plantejar-se anar a viure a un poble, decideixen no fer-ho. Per tant, també és un fet que cal tenir-lo en compte a l'hora de planificar les estratègies.

Ja per acabar, senyor president, i pel bon govern de la Mesa, demanarem votació separada del punt 1, del 2 i del 3, per una banda, i, per l'altra, del punt 4, no? Perquè, mirin, no és que no vulguem assegurar una atenció sanitària digna, de qualitat i en català, que sí que volem, és que aquí els hi falta afegir el castellà, llengua tan oficial com el català a Catalunya.

Gràcies.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Gràcies, senyora Pajares. I ara serà el torn del Grup Parlamentari dels Comuns. I, per fixar la seva posició, té la paraula el seu portaveu, el senyor Cid. Endavant.

David Cid Colomer

Sí; gràcies, president. Senyora Pajares, com deia Joaquim Maria Puyal, em jugaria un pèsol a que no troba vostè ni un centre sanitari de Catalunya on no el puguin atendre en castellà, ni un. Si me'l troba, ens el porta aquí i ens ho explica. O sigui, no trobarà vostè cap persona que atengui en un centre sanitari de Catalunya que no parli el castellà, i aquesta és la realitat. Hi insisteixo, si el troba ens avisa. Crec que no podem dir el mateix amb el català, malauradament.

En tot cas, nosaltres donarem suport a la proposta de resolució. Sí que voldríem aprofitar per apuntar un tema que ens preocupa, i que segurament també intentarem treballar en una propera comissió, que és en aquest cas el paper del Clilab, no?

Nosaltres creiem que és una infraestructura estratègica. I ens preocupa també aquesta aposta per les aliances estratègiques que està fent el Departament de Salut. Per què ho dic? Perquè és un centre de referència públic, en aquest cas d'anàlisi, i que, a més a més, té una part molt important en la sostenibilitat econòmica del consorci, perquè aporta molts recursos al ser també un centre de referència.

Compte amb aquestes aliances estratègiques, principalment també amb empreses privades, eh?, que no acabin restant aquest centre de referència –insisteixo que també forma part de l'Hospital de Vilafranca–, i que nosaltres entenem que és estratègic que es mantingui vinculat a l'hospital i també, evidentment, amb una gestió pública –insisteixo en el que deia–, perquè, a més a més, aporta una bona part dels recursos que permeten després la suficiència financera del centre. I, per tant, està molt bé la coordinació, estan molt bé aquestes aliances estratègiques, però el que no poden servir, precisament, és per obrir la porta als privats, en aquest cas a la sanitat pública catalana.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Moltes gràcies, senyor Cid. El senyor Pellicer també s'ha excusat d'aquest debat. Per tant, no sé si la senyora Ortiz es vol pronunciar amb relació a les esmenes. Gràcies.

Montse Ortiz i Martí

Gràcies, president. Com bé ja ha anunciat la diputada Ferret, no acceptem l'esmena que ha presentat el Partit Socialista, perquè creiem que dilueix el sentit de la moció. Continuar treballant no pot voler dir limitar-nos a recuperar serveis que hem perdut o bé a reforçar vincles universitaris, ni tampoc presentar com una millora les obres necessàries per protegir l'hospital després de la dana del 2024, que recordem que va significar tancar l'hospital durant quinze dies. Nosaltres creiem que això és el mínim, però sí que esperem que això sigui un punt d'inflexió per seguir treballant per millorar i garantir el futur de l'hospital.

I a la diputada Llop només dir-li dos coses. La primera, que si li semblava alguna proposta genèrica, fet que podem compartir perquè és de mínims, haguéssim pogut portar també les seves esmenes. I també recordar-li que el Grup d'Esquerra Republicana té representació a aquest consorci sanitari i, per tant, també és

responsabilitat seva fer efectives totes aquestes reivindicacions que avui ens ha detallat en aquesta comissió.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Ortiz. Conclòs el debat, procedirem a la votació de la proposta de resolució. Hem tingut unes peticions de votació separada per part de la senyora Pajares. Les tenim controlades, senyora Casas? Sí. Alguna petició més? *(Pausa.)* No? Per tant, comencem, si els hi sembla, votant sol el punt 4 de la proposta de resolució, que és la que... *(Sabrin Araibi Marachi demana per parlar.)* Senyora Araibi?

Sabrin Araibi Marachi

No, només perquè torni a constar en acta doncs que l'acompanyant de la Zapata ve a substituir el Christian Soriano. El canvi que he comentat abans.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Molt bé. Benvinguda, senyora Zapata. *(Alba Camps i Roca demana per parlar.)* Senyora Camps?

Alba Camps i Roca

Per dir que la diputada Lluïsa Llop en aquesta votació doncs substituirà en Juli Fernàndez.

El president

Molt bé. Magnífic.

Doncs vinga, votem el punt número 4 de la proposta de resolució.

Vots a favor?

De Junts, d'Esquerra i dels Comuns i dels Socialistes i Units per Avançar.

Vots en contra?

Abstencions?

Dos.

Queda aprovat per 15 vots a favor i 2 abstencions.

I ara votem la resta de la proposta de resolució.

Vots a favor?

Queda aprovada per unanimitat.

Proposta de resolució sobre el garantiment de l'assistència sanitària dels equips d'atenció primària a les residències de gent gran de la regió sanitària de Lleida

250-00964/15

Molt bé. Conclòs aquest punt de l'ordre del dia, debatrem la proposta de resolució sobre el garantiment de l'assistència sanitària dels equips d'atenció primària a les residències de gent gran de la regió sanitària de Lleida. I, per a la seva defensa, té la paraula quan arribi al seu lloc el nostre vicepresident. *(Veus de fons.)* Ah, no, perdona, que és una proposta de resolució. Que jo..., molt distret ara, eh? Disculpin, disculpin. Aquesta és una proposta de resolució del Grup Parlamentari de Junts, no pas del Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar. I, per tant, té la paraula per defensar-la el seu portaveu, el senyor Fàbrega. Endavant.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Jordi Fàbrega i Sabaté

Gràcies, president. Espero que el vicepresident s'assegui per poder escoltar. Perfecte. Gràcies. Bé, avui portem a votació un altre greuge per a les comarques de Lleida, no? Fa una estona la diputada Vilalta i molts grups de la cambra doncs n'han portat un altre, amb el tema de les trombectomies mecàniques davant dels ictus. Tots som conscients que el cas dels ictus és un tema que no és senzill de resoldre –de fet, es va començar a aplicar l'any 2018, per tant, als ictus que hi van haver abans no es podia aplicar la trombectomia mecànica–, però és que el que demanem amb aquesta proposta, que és un altre greuge respecte a Lleida, és molt més senzill.

El que es demana és que aquelles persones grans que viuen en una residència de la regió sanitària de Lleida rebin l'atenció sanitària regular dels equips d'atenció primària del seu propi territori. De fet, això és el model que la Generalitat doncs va començar a desplegar a finals de l'any 2023, i amb notes de premsa i ben explicat,

eh? I aquest model d'atenció integral, social i sanitària a les residències de la gent gran, que es deia així, el que deia és que els equips d'atenció primària del sistema sanitari públic assumien directament l'atenció sanitària de les persones residents en els centres de la gent gran de Catalunya. Un model amb el qual doncs nosaltres ja hi estem molt d'acord; un model que va molt lligat a l'atenció integrada social i sanitària, de la qual aquest Parlament ha aprovat una llei per a la creació d'una agència per tirar-ho endavant, però un model que no s'ha implantat exactament igual a totes les residències de Catalunya, i queden algunes residències de Catalunya on aquest model no s'hi ha implantat.

I, malauradament, i per això ho portem des de Lleida i per això suposo que ens acompanya la diputada Marta Vilalta fent lobby territorial, quan vam registrar aquesta proposta fa gairebé un any, ens constava que ni a les residències d'Àger ni Palau d'Anglesola ni Agramunt ni Ponts ni Os de Balaguer ni Artesa de Segre tenien aquest model integrat i, per tant, els metges d'atenció primària, de l'equip d'atenció primària dels seus CAPs de referència no prestaven aquesta atenció i era la pròpia residència qui havia de contractar directament als professionals sanitaris. Algunes d'aquestes residències són de gestió municipal, per tant, amb el que això implica per les dificultats per als propis ajuntaments per poder contractar aquestos professionals. Per tant, és una desigualtat i és una nova desigualtat, una nova iniquitat territorial.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

I nosaltres el que portem aquí, justament, és la petició de que el Govern compleixi aquesta instrucció del 2023 i que els responsables de l'atenció sanitària i, per tant, els que vagin a la residència, no només quan hi hagi una trucada perquè un resident està malalt, sinó per fer tota l'activitat preventiva, doncs siguin els seus equips d'atenció primària, com marca la instrucció, com funciona el, probablement, noranta-cinc per cent de Catalunya, però aquest petit cinc per cent doncs nosaltres l'hem detectat que és a les Terres de Lleida. Però el punt que portem a votació ja inclou que, si hi ha alguna altra residència de Catalunya amb la mateixa problemàtica, doncs es pugui solucionar arreu.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega. He vist que no li havia comptat el temps.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Sí, però m'he portat.

El president

S'ha portat molt bé. Molt bé. Doncs ara donarem la paraula al Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar per defensar la seva esmena. En aquest cas, sí, el nostre vicepresident, el senyor Carrión. Endavant.

Ernesto Carrión Sablich

Sí; moltes gràcies, president. Mireu, les residències de gent gran són el domicili de les persones que hi viuen i, per tant, s'ha de garantir la mateixa atenció de qualitat que la que es proporciona a la resta de la població per part de l'equip d'atenció primària i el conjunt del sistema sanitari públic. Els professionals propis –les infermeres responsables, higienicosanitaris, fisioterapeutes, terapeutes ocupacionals, psicòlegs, treballadors socials, educador social i gericultors, gericultores– són la base de l'atenció en el dia a dia de les persones que hi viuen. A la regió sanitària de Lleida, el cent per cent dels equips d'atenció primària i gairebé el cent per cent de les residències de gent gran es troben ara mateix en fase de desplegament, la qual cosa significa que els equips d'atenció primària i les residències de gent gran estan treballant col·laborativament, individualitzant cada cas en funció de les característiques específiques de cada centre. Nosaltres havíem presentat, el Partit Socialista de Catalunya i Units per avançar, una esmena que anava en el sentit de deixar clar que ja es fa el cent per cent de l'atenció integrada, i només seria una esmena de llenguatge. De tota manera, no ens l'ha acceptat el Grup Parlamentari de Junts. Però dir que hi votarem a favor.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Carrión. Defensava les esmenes. Ara serà el torn dels grups parlamentaris perquè es pronunciïn amb relació a la proposta de resolució, començant pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya i donant la paraula una altra vegada a la lleidatana, a la senyora Vilalta. Endavant.

Marta Vilalta i Torres

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Moltes gràcies de nou, president. Seguim parlant, com ara explicava el diputat Fàbrega, d'equitat Territorial i d'acabar amb els greuges justament per qüestió de territori en aquest cas. Ara canviem de tema, però ho vinculem a l'atenció sanitària a les residències de la gent gran del territori de Lleida. Com s'ha explicat, el país avança i ha anat avançant cap a un model d'atenció social i sanitària integrada, que creiem que és bo, que és cap on ha d'anar. Així ho va impulsar, com explica també la proposta de resolució, el Govern republicà del president Aragonès, i amb els llavors consellers Balcells i Campuzano, i així s'ha certificat i consolidat amb l'aprovació de la llei de l'Agència Integrada Social i Sanitària de Catalunya, on el diputat, també, Fàbrega doncs va ser un dels ponents, entre altres persones que avui ens acompanyen.

La clau, però, de les lleis o de les polítiques públiques que volen transformar és que, un cop aprovades o impulsades, es compleixin, i es compleixin íntegrament. I aquí estem, doncs, tal com explica la proposta de resolució, a la regió sanitària de Lleida no s'ha fet efectiva *a tot arreu* aquesta mesura, per la qual els equips d'atenció primària, les EAPs, del sistema sanitari públic assumeixin directament l'atenció sanitària de les persones residents en centres de gent gran, en residències. Això provoca que algunes d'aquestes residències hagin de contractar personal sanitari propi. I estem parlant, a més a més, de residències que pertanyen a..., algunes residències que són municipals o que pertanyen a municipis petits, doncs amb totes les dificultats afegides de gestió i de tirar endavant doncs un recurs imprescindible com és una residència. Tornem a estar, doncs, amb una desigualtat territorial injustificable i es vulnera el principi d'equitat en l'accés a l'atenció sanitària pública.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Per això, des d'Esquerra Republicana donarem suport a aquesta proposta de resolució, no només per aquest lobby territorial que fem, que crec que és positiu fer, però ho demanem per a Lleida i ho demanem pertot arreu, així també s'indica en la proposta de resolució. No es tracta de voler només el millor per a casa nostra o per al nostre territori, sinó de voler el millor per a tothom i pertot arreu. Aquesta equitat i igualtat d'oportunitats, de no deixar ningú ni cap territori enrere és el que ens ha de marcar i ha de marcar les polítiques públiques d'aquest país. Per tant, donem suport a aquesta proposta de resolució que en el fons demana al Govern –que és molt clara, eh?– que assegurin que aquesta atenció sanitària *regular,* no només la

puntual, sinó també la regular i l'estable a les residències de Lleida i de tot arreu, com deia, sigui realitzada pels equips d'atenció primària del territori d'acord amb aquest model d'atenció integrada social i sanitària, que creiem que és bo i que s'ha de seguir, continuar implementant.

Moltíssimes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Vilalta. I ara serà el torn del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya per pronunciar-se amb relació a la proposta de resolució. I té la paraula la seva diputada, la senyora Pajares. Endavant.

M. Belén Pajares Ribas

Gràcies, senyor president. De manera molt breu, perquè hi donarem suport. En la línia, la veritat, del treball que fa el nostre partit a Lleida, el Partit

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Fitxer 44CS8

Popular de Lleida amb relació a les polítiques de gent gran, demanant centres de dia i residències, que a Lleida fan molta falta, i també una bona gestió i atenció en aquestes, no? El desenvolupament del model d'atenció integrada social i sanitària és una de les mesures necessàries per a l'atenció i, per tant, sense entrar en més debat, doncs donarem suport a la proposta.

Gràcies.

El president

Molt bé, senyora Pajares. I, finalment, el senyor Cid, del Grup Parlamentari dels Comuns. Endavant.

David Cid Colomer

Gràcies, president. Breument, per dir simplement que donarem suport a la proposta.

El president

Moltes gràcies, senyor Cid. Senyor Fàbrega, per pronunciar-se amb relació a l'esmena, si us plau.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Sí; molt breument, eh? L'esmena del PSC parlava bàsicament que la residència és el domicili d'aquesta gent; és veritat, però, tal com estava redactada, deia que només..., o es podia entendre que només amb els actes puntuals, quan hi hagués una trucada d'un tema de salut puntual, anirien als metges de capçalera. El que demana la instrucció, i el que està a tot Catalunya, és que facin tota l'atenció sanitària, per tant, també tota la part preventiva, tota la part... Els metges de família són metges de família *i* comunitària, per tant, tota aquesta part comunitària. I per això no hem pogut acceptar l'esmena del PSC, tot i que agraïm el vot favorable de tothom.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega. Doncs, si els hi sembla, procedirem a la votació d'aquesta proposta de resolució en els termes del text entregat pel Grup Parlamentari de Junts.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Vots a favor?

Per unanimitat.

Molt bé. Queda aprovada aquesta proposta de resolució.

I debatrem el següent punt de l'ordre del dia. En aquest cas el punt número 7 s'ha retirat, que és la proposta de resolució sobre la situació del centre de salut mental per a adults de Santa Coloma de Gramenet. Queda posposada. No, perdonin... Sí.

Proposta de resolució sobre l'atenció a la salut sexual i reproductiva a Sant Vicenç dels Horts

250-01233/15

I ara aniríem a la proposta de resolució sobre l'atenció a la salut sexual i reproductiva a Sant Vicenç dels Horts. És una iniciativa conjunta dels grups parlamentaris dels

Socialistes i Units per Avançar, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya i del Grup Parlamentari dels Comuns.

I, abans de procedir al debat, volem donar la benvinguda a l'alcalde de Sant Vicenç, el senyor Comino, que ens acompanya; també a la senyora Moyano, que és regidora del Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar, i a altres convidats, que potser hi ha algun regidor, i si no em consta... *(Veus de fons.)* Ai, perdona, del Grup Parlamentari dels Comuns. Sí, perdoni. No sé per què... L'alcalde sí que és del Grup dels Socialistes, però vostè és del Grup dels Comuns, efectivament. Perdoni, senyor Cid, però... No sé. *(Rialles.)* [#02.51] un flaix. No sé si ens acompanya algun altre regidor o regidora, que a mi no em consta, però sí que hi ha veïns vinculats a entitats ciutadanes de Sant Vicenç dels Horts, com la senyora Mireia Vergés, el senyor David Ruiz, el senyor Lluís Cusí, la senyora Verónica Auñón, el senyor José Maria Martos, la senyora Maria Josefa Martínez, la senyora Antònia Duran Gómez. Benvingudes i benvinguts tots a aquesta comissió.

I procedirem, per tant, a la defensa d'aquesta iniciativa, que, com els hi deia, és conjunta de tres grups parlamentaris, començant en aquest cas pel Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar i donant la paraula i també la benvinguda en aquesta comissió a la senyora Rocio Garcia. Endavant, si us plau, senyora Garcia.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

(Pausa llarga.)

Rocio Garcia Pérez

Gràcies, president. I disculpin per aquest petit retard tècnic. Bé, doncs moltes gràcies. També ens sumem a les salutacions, a la benvinguda a les persones que ens acompanyen, a l'alcalde de Sant Vicenç dels Horts, als regidors i regidores de l'ajuntament, a les veïnes del municipi.

Avui estem substanciant en una proposta de resolució que el que fa és escoltar la ciutadania, escoltar el territori, escoltar la població. Unes demandes que pensem que són adequades, perquè la nostra obligació també és atendre les demandes que pensem que venen de la població, que venen de les dones i, en aquest cas, de les més de tretze mil dones majors de quinze anys del municipi que reclamen que els serveis de ginecologia tornin plenament al municipi. Aquesta proposta l'hem

presentat, l'hem signat amb dos grups més d'aquesta cambra, amb Comuns i Esquerra Republicana.

Hem vist com el Grup Parlamentari de Junts ha presentat una esmena, que no acceptarem. Ens sembla una mica incoherent que ara ens facin propostes d'esmenes quan han reestructurat, han congelat inversions, han retallat serveis públics, i ara aquí sembla que volen sortir com a grans defensors. Pensem que no és creïble aquesta proposta que ens fan d'esmena. I nosaltres ens ajustarem al que hem acordat amb totes les veïnes i veïns, que van presentar 6.500 signatures, i el que hem fet els grups proposants és recollir-les, atendre-les i portar-les aquí per a la seva aprovació. Per tant, nosaltres ens ajustarem a les propostes, a les propostes que recull la proposta de resolució, als acords que recull aquesta proposta de resolució, que pensem que justament són les que tenen aquesta necessitat de tornar tots els serveis de ginecologia al municipi de Sant Vicenç dels Horts.

Per tant, lamentem que el Grup de Junts, doncs que ens té acostumats, malauradament, a bloquejar, a votar en contra de la gent treballadora, a oposar-se a guanys en drets de ciutadania, a que els serveis públics tinguin més inversió i més qualitat, doncs avui sembli que volen sumar-s'hi ha una proposta doncs que el que fa és revertir decisions que es van prendre el 2020 i que a dia d'avui doncs no han tornat al municipi de Sant Vicenç dels Horts, de la comarca del Baix Llobregat.

Recordar també que els pressupostos de la Generalitat del 2026, aprovats amb els grups d'Esquerra i Comuns, tenen un increment d'un trenta per cent en la salut pública; que, per tant, aquesta inversió ve a millorar els serveis públics, la qualitat del servei i el benestar dels catalans i de les catalanes. I d'aquí ve la nostra proposta i la defensa d'aquest text consensuat que avui volem proposar a votació.

L'associació veïnal El Trèvol, el 2025, com dèiem, va lliurar 6.500 signatures recollides en defensa d'aquesta tornada plena de l'atenció en salut sexual i reproductiva a Sant Vicenç. I pensem que també aquesta defensa dels serveis públics, aquesta demanda ciutadana ha de ser una prioritat per a aquesta comissió, com ho és també per al nostre grup parlamentari, per al Partit dels Socialistes. És un clam veïnal, també de les dones. Unes dones al municipi de Sant Vicenç dels Horts que, si no ho saben, tenen molta força i un gran moviment feminista i associatiu

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

de les dones, que justament ens han portat fins aquí i que nosaltres volem recolzar amb aquesta proposta de resolució.

També fem una esmena, jo crec que important, i és dir que tots els serveis de salut sexual i reproductiva que s'estan donant s'estan rebent per part de la població, i es fan des del CIRD de Sant Boi. El que passa és que la situació, també, de no proximitat i de necessitats també de mobilitat dificulta moltíssim aquesta atenció. I nosaltres defensarem la demanda que ens fa tot el moviment veïnal, El Trèvol, també la localitat i el municipi perquè tots els serveis de ginecologia es tornin a la localitat de Sant Vicenç dels Horts.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Garcia. I ara serà el torn del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, i té la paraula el seu portaveu, l'honorable senyor Fernàndez. Endavant.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Juli Fernàndez Olivares

Moltes gràcies, president. Bon dia a les representants veïnals que ens acompanyen de Sant Vicenç dels Horts, a la regidora, i he deixat l'alcalde per al final perquè m'ha fet il·lusió. El tinc a darrere. No em puc girar; si no, no em senten, eh, alcalde? Però m'ha fet il·lusió retrobar-lo, perquè hem treballat plegats en moments complicats. I, per tant, una salutació especial.

Aquesta proposta de resolució el que planteja és doncs una inquietud, una voluntat de la població de Sant Vicenç dels Horts, i en especial de les seves dones, doncs al voltant del servei que reben en l'àmbit de la ginecologia, que, evidentment, doncs és un servei que està garantit, però que el que ens plantegen és la necessitat de que sigui millor. I aquesta proposta de resolució el que fa és doncs canalitzar aquesta inquietud, aquesta reivindicació cap a l'àmbit parlamentari, cap a l'àmbit institucional, amb dos punts. Un és doncs el restabliment d'aquesta atenció ginecològica que hi havia hagut en els CAPs de Sant Vicenç dels Horts i, alhora, doncs planificar els recursos necessaris, ja siguin humans i/o materials, perquè l'atenció primària pugui doncs donar aquesta atenció sexual i reproductiva a Sant Vicenç dels Horts, i,

d'aquesta manera, doncs que... Aquesta situació, aquest malestar segurament ha estat també relacionat amb altres mancances que hi han en el nostre país. I molt concretament, a vegades, sovint, en entorns rurals és molt molt molt molt molt molt clar, però a vegades també entre ciutats metropolitanes, que és doncs la dificultat de traslladar-se en transport públic, que sobre el plànol semblaria relativament senzill, però que després doncs és no tan senzill com ho hauria de ser.

Per tant, el nostre grup parlamentari el que fa és doncs recollir aquesta iniciativa de les ciutadanes de Sant Vicenç dels Horts. El nostre grup municipal doncs així està alineat. I el que també m'agradaria és doncs posar l'accent en que ara això ho tenim al Parlament; avui, aquesta proposta de resolució s'aprovarà. I ara el que és important és que passi. I, per tant, no generar només expectatives, sinó el com fer-ho. No és senzill, perquè tampoc era senzill fa quatre anys, i aquells que deien que era senzill doncs jo crec que enganyaven la població, perquè, si no, ja hauria passat. Perquè vostès fa dos anys que governen i, per tant, si fos senzill, ja s'hauria canviat. Per tant, jo crec que la responsabilitat és molt important. Jo ja ho vaig dir, crec que a l'última comissió, que generar expectatives sabent que no les compliràs és el pitjor que pots fer. I quan ets el que té la responsabilitat de governar encara és pitjor si ho fas. Per tant, nosaltres estem convençuts que no és el cas i que ben aviat doncs el Govern de la Generalitat complirà amb aquesta proposta de resolució, que té el suport del grup que li dona suport i que, per tant, no tenim per què dubtar que els i les veïnes de Sant Vicenç dels Horts, sobretot les veïnes, gaudiran d'aquests recursos ben aviat. I si no és així, doncs nosaltres continuarem treballant perquè això pugui passar, intentant no generar falses expectatives i que les coses passin.

Moltíssimes gràcies, president. Gràcies, diputats i diputades.

El president

Moltes gràcies, honorable Senyor. I, efectivament, ara el darrer grup dels proposants, que és el Grup dels Comuns, i té la paraula el senyor Cid. Endavant.

David Cid Colomer

Gràcies, president. Més de 28.000 persones viuen a Sant Vicenç dels Horts, de les quals pràcticament 12.500 són dones que tenen dret a atenció ginecològica. Una atenció ginecològica que a dies d'ara, des de fa temps, no es pot fer al municipi, sinó

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

que es fa en aquest cas a Sant Boi, concretament al Parc Sanitari Sant Joan de Déu. I la tercera xifra que jo també voldria posar damunt de la taula, que és aquest impuls de recollida de signatures, en aquest cas per l'entitat veïnal El Trèvol, i, concretament, també per una persona, per la Verónica Auñón, que va ser qui va idear aquesta recollida de signatures: sis mil, sis mil signatures d'un municipi de 28.000. Jo recordo poques iniciatives que arribin a aquest Parlament amb un volum de suport ciutadà tan important, no?

I jo crec que són tres dades que dibuixen, no?, jo crec, la vergonya d'una situació que crec que és absolutament injusta, però també la resposta ciutadana i la mobilització ciutadana en defensa del que són els serveis públics. I jo crec que la gent està, no? –i n'hem tingut una mostra, eh?–, bastant cansada que passen els governs i es passen la pilota d'un costat a l'altre. Llavors, jo crec que fa molt de temps que és una reivindicació ciutadana, que, a més a més, com deia, té tot el sentit del món que hi sigui. I, per tant, el que nosaltres avui fem és, no?, recollir aquesta iniciativa ciutadana dels veïns i veïnes de Sant Vicenç dels Horts

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Fitxer 44CS9

que arriba al Parlament i que, com dèiem, s'aprovarà. I ara al que li toca doncs és al Departament de Salut complir, a aquest Departament de Salut, com altres van incomplir, ja ho sabem, però li toca a aquest Departament de Salut complir. Porten dos anys governant, tenen pressupostos amb el nostre acord. Ja no queden excuses; ho tenen tot, se'ls hi han acabat les excuses. Per tant, ara el que toca és que Sant Vicenç dels Horts recuperi el servei de ginecologia, com demanen els seus ciutadans i ciutadanes.

El president

Moltes gràcies, senyor Cid. Defensada la proposta de resolució pels tres grups proposants, anem a la fixació de posició de la resta de grups parlamentaris, començant pel Grup Parlamentari de Junts i donant la paraula a la senyora Selva, la nostra secretària de la comissió. Senyora Selva, endavant.

Maite Selva i Huertas

Gràcies, president. Avui debatem una qüestió de justícia social, de proximitat i de salut pública que afecta directament les veïnes de Sant Vicenç dels Horts; estem parlant de l'atenció a la salut sexual i reproductiva, un pilar fonamental del benestar de les dones que, malauradament, pateix un retrocés evident al municipi. Des de Junts per Catalunya compartim plenament la preocupació per la situació actual. Parlem d'una població de més de 28.000 habitants que necessiten i mereixen una atenció digna, de qualitat i, sobretot, propera. Avui dia, arran de decisions i reestructuracions de personal del Departament de Salut, als CAPs de Sant Vicenç dels Horts, al CAP Vila Vella i al CAP el Serral s'han quedat sense metgesses i metges especialistes en ginecologia. Això significa que les dones del municipi, per a una consulta ginecològica, han de ser derivades a hores d'ara al Parc Sanitari Sant Joan de Déu, a Sant Boi. Això no és proximitat; això és desatenció i sobrecàrrega per a les usuàries. És evident que la infermeria i l'equip d'atenció primària fan una feina extraordinària, però no podem substituir ni prescindir de l'atenció mèdica especialitzada allà on no hi ha una massa crítica més que suficient per justificar-la.

Per això mateix, des del Grup Parlamentari de Junts hem presentat una esmena per anar molt més enllà de l'ambigüitat de la proposta inicial. Nosaltres exigim concreció; no valen calendaris imaginaris ni promeses a l'aire. El que demanem a la nostra esmena és clar i taxatiu: cal restablir l'atenció ginecològica a Sant Vicenç dels Horts de manera integral. Això vol dir comptar amb professionals d'obstetrícia i ginecologia, tant metges i metgesses com llevadores, però també amb el suport imprescindible de psicologia, auxiliars d'infermeria i d'atenció a la ciutadania. I ho volem fer amb una freqüència i uns horaris dimensionats realment a la demanda del municipi i amb un termini límit improrrogable. No podem tolerar ciutadanes de primera i de segona segons el municipi on visquin. La salut de les dones no pot quedar supeditada a retallades ni a una mala planificació dels recursos humans i materials. Des de Junts continuarem sent exigents amb el Govern i amb la gestió sanitària del país. Volem fets, volem recursos i volem calendaris tancats, perquè defensar la sanitat pública i de proximitat és defensar la dignitat de les nostres veïnes.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

No ens han acceptat la nostra esmena. I li vull dir a la diputada Garcia que..., davant els arguments de per què no ens han acceptat l'esmena, li recordo que des del 2017 fins avui, a la vora de deu anys, Junts només ha estat al capdavant de la conselleria durant setze mesos. La resta hi han estat vostès i alguns dels signants. Però votarem en conseqüència d'aquesta exigència.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Selva. El que aquest torn era un torn, no de fixació de posició, sinó de defensa de l'esmena. I ara aniríem, sí, a fixar la posició de la resta de grups parlamentaris i donant la paraula al Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, a la seva diputada, la senyora Pajares. Endavant.

M. Belén Pajares Ribas

Gràcies, senyor president. Primer de tot, saludar les persones que s'han incorporat en aquest punt. Nosaltres donarem suport a la proposta que ens presenten, però també em permetran que els hi digui –no és la primera vegada que ho faig– que no deixa de sorprendre que sigui el grup que dona suport al Govern qui reclami al seu Govern que faci alguna cosa. Y ya, si la que firma y registra es el tripartito..., doncs ja, vull dir, és que no fa falta que afegeixi res més. Miri, en tot cas, donarem suport a les reclamacions veïnals i, com els he dit abans, hi votarem a favor.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Pajares. Si els grups parlamentaris proposants volen fixar posició amb relació a l'esmena. *(Pausa.)* Senyora Garcia? *(Pausa.)* Per un minut.

Rocio Garcia Pérez

Sí; gràcies, president. Només per al·lusions i perquè suposo que la diputada...

El president

Al·lusions, no; només per fixar la posició.

Rocio Garcia Pérez

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Sí, sí, sí, sí.

El president

Després pot aprofitar, si vostè vol, però...

Rocio Garcia Pérez

No, no, per al·lusions i per l'esmena. Evidentment, clar, és que diu que nosaltres hem estat..., el Grup Socialista, el Partit Socialista està governant, bé, des del 2017. Jo només recordar que el pressupost del 2026 s'ha aprovat el 2 de juliol d'aquest 26; que el president Illa governa des de l'agost del 24. I, després, cadascú que sàpiga on ha estat i què ha fet. Però, en lloc de mirar-ho en negatiu, jo ho miraria en positiu. Tenim uns pressupostos, com s'ha dit, com han dit els grups que també signen la proposta de resolució, i el que hem de fer és escoltar la ciutadania, que és el que estem fent, i escoltar entitats com el Trèvol, que avui, doncs amb una gran demanda ciutadana, ens demana acció, i és el que hem de fer.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Garcia. Honorable senyor Fernàndez... *(Pausa.)* No? Senyor Cid? *(Pausa.)* No? Molt bé. Magnífic. Doncs, si els hi sembla, procedirem a la votació de la proposta de resolució en els termes que figuren a l'ordre del dia. No sé si hi ha alguna petició de votació separada. *(Pausa.)* No?

Doncs vinga, procedirem a la votació.

Vots a favor de la proposta de resolució?

Queda aprovada per unanimitat.

I alcalde i regidora i veïns, doncs moltes gràcies per la vostra assistència.

Control del compliment de la Resolució 101/XV, sobre les malalties cardiovasculars

290-00080/15

I afrontarem, si els hi sembla, el darrer punt de l'ordre del dia, que és la tramitació del control del compliment d'una resolució aprovada pel Parlament de Catalunya. I,

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

en aquest sentit, volem donar la benvinguda a la nostra comissió a la senyora Massiel Hernández Rojos i a la senyora Mònica Enrich Oliva, que són de l'Associació de Cardiopaties Congènites. Benvingudes a la nostra comissió amb relació a la qüestió que debatrem.

I, efectivament, no?, els grups parlamentaris de Junts i d'Esquerra Republicana de Catalunya, a través dels seus portaveus tant a la comissió com al Parlament, han plantejat el criteri de la comissió pel que fa al compliment de la Resolució 101/XV, sobre les malalties cardiovasculars. El mes de febrer de l'any 26 es va publicar la documentació relativa al compliment d'aquesta proposta de resolució que es va aprovar per part d'aquesta comissió. I, en aquest sentit, donarem la paraula d'entrada als grups sol·licitants, al Grup Parlamentari de Junts i al Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, i, posteriorment, que la resta de grups parlamentaris fixin posició. Si els hi sembla, als grups sol·licitats els hi donarem un màxim de cinc minuts; a la resta de grups, tres minuts. I començaríem pel senyor Fàbrega. Senyor Fàbrega, endavant. Gràcies.

Jordi Fàbrega i Sabaté

No esgotaré els cinc, perquè així no hi hagi tanta desigualtat. Gràcies, president. Bé, com bé ha dit, els grups d'Esquerra i de Junts hem presentat substanciar aquest control de compliment sobre les malalties d'aquesta PR, sobre les malalties cardiovasculars, perquè, sincerament, aquest Govern doncs dona la sensació que compleix poques propostes de resolució, certament, però és que aquesta és bastant escandalosa. Però sobretot –sobretot– l'hem presentat perquè ens ha vingut de la mà de professionals i d'usuaris que presentéssim aquest control de compliment, perquè ni professionals ni usuaris doncs han vist que aquesta proposta de resolució s'hagi tirat endavant. Abans ho comentava el diputat Fernàndez, no?, que generem expectatives a professionals i a usuaris, i al moment de la veritat, quan aquestes expectatives no es compleixen, doncs això genera frustració a la gent que espera que el Govern compleixi allò que el Parlament doncs insta a complir, no? Per tant, nosaltres creiem clarament que el Govern no ha complert aquesta resolució.

Com vostè diu, aquesta resolució va ser aprovada el febrer del 25; per tant, han tingut prou temps, han passat gairebé dos anys per complir-ho. I és una proposta de

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

resolució que plantejava mesures concretes en molts àmbits: prevenció, detecció precoç, formació de professionals, atenció a les dones, rehabilitació cardíaca, continuïtat assistencial, innovació, accés a l'intervencionisme coronari i transport sanitari urgent. Però no n'hi ha prou amb dir: «Sí, sí, estem d'acord amb això», sinó que la resolució deia que s'havien de fer accions.

El primer informe, presentat el juliol del 25, respon als apartats que van des de la a fins a la ela. Hi han algunes dades i iniciatives. Per exemple, s'informa que hi han disset unitats hospitalàries de rehabilitació i projectes de telerehabilitació. També es donen dades sobre temps de reperfusió. Però no resolen la qüestió important, que és: l'informe no acredita el compliment de la major part de compromisos d'aquesta proposta de resolució, no? I anem a pams.

Prevenció i detecció precoç. La resolució demanava millorar la detecció de tots els àmbits assistencials, i esmentava de manera explícita l'auscultació sistemàtica de la gent gran a l'atenció primària. Doncs l'informe no ens diu si això s'ha fet, ni en quins territoris ni amb quina cobertura. Tampoc concreta si hi han hagut campanyes comunitàries ni quines actuacions s'adrecen a infants i a joves ni com s'incorporen mesures per pal·liar les desigualtats socioeconòmiques.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Amb relació a les dones, l'informe es limita a afirmar que cal pal·liar les diferències de gènere. Però és que la resolució demanava millorar l'accés a teràpies cardiovasculars i promoure programes abans, durant i després de l'embaràs. No hi ha res d'això a l'informe. També hi ha apartats que pràcticament no tenen resposta, com el cas de la sensibilització sobre la malaltia arterial perifèrica, els programes cardiosaludables amb les associacions de pacients –que avui ens acompanya, per exemple; els hi dono la benvinguda–, centres educatius i atenció primària.

Pel que fa a la formació dels professionals, l'informe esmenta un resum, però no detalla ni programa ni calendari ni resultat.

Respecte a la rehabilitació cardíaca, el Govern diu que hi han disset unitats i que hi ha una reducció d'un vint-i-dos per cent dels reingressos en els primers sis mesos si s'aplica. Això ja ho sabem, que s'aplica, i si funciona bé la rehabilitació cardíaca ja ho sabem. Però, on estan aquestes unitats? Hi té accés absolutament tothom a tot el territori català? Perquè ens consten, i ho sabem, moltes queixes, demores o

denegacions a poder aplicar la rehabilitació cardíaca a moltes parts del territori català, no?

La resolució també demanava garantir l'accés a les teràpies d'intervencionisme coronari vint-i-quatre hores a totes les regions sanitàries. L'informe dona una dada global, però no permet comprovar que això sigui a tot arreu. De fet, no fa gaire, va presentar justament el Grup dels Comuns una proposta de resolució sobre Manresa perquè això no es complia, no?

I, finalment, sobre les helisuperfícies, aquest segon informe, presentat el febrer del 26, descriu aquesta estratègia amb horitzó 2028, però no hi ha mapa, no concreta ubicacions, no diu quins tràmits municipals ja s'han iniciat i quines infraestructures es consideren necessàries, no?

Per tant, aquest informe explica algunes actuacions i anuncien plans, però no hi ha prou informació per dir que s'ha complert, ni molt menys, amb tot el detall que els acabo d'explicitar a aquesta proposta de resolució, no? Per tant, el nostre vot és clar. El Govern no ha complert aquesta proposta de resolució, i ens sap molt greu que els mateixos usuaris i professionals ens ho hagin de recordar.

Moltes gràcies.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega. Ara serà el torn del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. I, per tal de defensar la seva posició, té la paraula el seu portaveu, l'honorable senyor Fernàndez.

Juli Fernàndez Olivares

Moltes gràcies, president. El senyor Fàbrega ens ha fet jo crec que una síntesi que segurament no podré millorar; per tant, no ho faré, sinó que el que jo voldria posar-hi l'accent és que la nostra feina en aquest Parlament és la d'impulsar l'acció del Govern i la de controlar l'acció del Govern. La proposta de resolució el que pretenia era impulsar l'acció del Govern i, a més a més doncs amb aquesta capacitat que tenim en aquesta comissió d'arribar a grans acords i, per tant, amb un suport molt ampli d'aquesta proposta de resolució. Per tant, el que esperàvem, vull dir, i el que

esperem –ho deia en l'anterior intervenció–, és que allò que impulsem passi. I, si no passa, que el Govern n'expliqui el perquè en els seus informes de compliment.

La segona part és la que estem fent avui, que és la del control de l'acció del Govern. I, per tant, una vegada aquest Parlament ha impulsat i s'ha compromès políticament amb una sèrie d'accions, crec que no fem un favor, per dir-ho així, a la credibilitat política si el que fem, i en aquest cas el que fa el Govern, és... I felicito els responsables de relacions institucionals del departament, és a dir, per la seva capacitat de crear i d'intentar fer versemblant una resposta de compliment que no ho és. I aquí és on hi ha la queixa, diguéssim. Per mi el compliment no és que el Govern escrigui una pàgina al voltant de la qüestió que ha aprovat la proposta de resolució d'aquesta comissió, sinó el compliment és que el Govern expliqui què fa d'aquells punts que s'han aprovat a la proposta de resolució. I, desgraciadament –i dic «desgraciadament» perquè crec que no ajuda ni a la política ni a la democràcia que això sigui així–, doncs no és el cas. I segurament és injust, eh?, que aquest compliment estigui avui aquí, perquè n'hi han molts més, i, per tant, no voldria posar el focus només en aquest. El problema és que n'hi ha molts més i no passen per aquí tots, sinó que en aquest cas doncs el compliment arriba doncs perquè hi ha una demanda externa, segurament, no?, segur, perquè hi han unes expectatives creades per tots i totes nosaltres amb la nostra aprovació d'aquesta

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

Fitxer 44CS10

proposta de resolució. Per tant, tan sols reiterar que crec que és important i necessari que siguem conscients de que allò que fem posicionant-nos en aquesta comissió té efectes en el món exterior, efectes que poden ser positius, i que seria interessant o important que fóssim tots i totes plegades el màxim de rigorosos i de transparents en l'exercici de les nostres responsabilitats, nosaltres, en les nostres propostes de resolució, i el Govern quan compleix amb el seu deure de donar compliment, i, per tant, que el que faci sigui això i no literatura. La poesia és bonica i està bé, però la prosa ens acaba també donant dades que serveixen per saber què ha passat.

Moltíssimes gràcies, president. I, per tant, és evident que si hem presentat el compliment és que creiem que el Govern no ha complert.

Moltes gràcies.

El president

Molt bé. Els grups parlamentaris ja han marcat, han manifestat el seu criteri sobre el compliment de la proposta de resolució, tal com formulaven amb la seva petició. I ara serà el torn per a la resta de grups parlamentaris, començant pel Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya i donant la paraula a la seva diputada, la senyora Pajares.

M. Belén Pajares Ribas

Gràcies, senyor president. Només per expressar el vot negatiu al compliment de la resolució per part del Govern. Gràcies.

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

El president

Moltes gràcies, senyora Pajares. Doncs ara serà el torn del Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar, i té la paraula la seva diputada, la senyora Araibi. Endavant.

Sabrin Araibi Marachi

Gràcies, president. Primer de tot, doncs donar també la benvinguda a les representants de l'entitat que avui ens acompanyen. I, com ja s'ha comentat, estem tractant el compliment de la resolució sobre les malalties cardiovasculars, una resolució, com també ja s'ha comentat, doncs que va néixer d'una iniciativa del Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar. I per això doncs volem fer aquest control amb rigor, valorar si els mandats que va aprovar el Parlament s'han traduït en actuacions concretes del Govern, i des del nostre grup parlamentari doncs considerem que sí.

Aquesta resolució plantejava un abordatge integral de les malalties cardiovasculars: reforçar la prevenció i la detecció precoç, millorar l'atenció i incorporar la perspectiva de gènere, desenvolupar la rehabilitació cardíaca, fomentar l'autocura, impulsar

programes cardiosaludables i garantir una resposta territorial adequada davant de les emergències cardiovasculars. Llavors, aniré una mica punt per punt.

Pel que fa a la prevenció, la detecció precoç i l'atenció a l'infart, hi ha actuacions concretes en marxa. S'està treballant en l'actualització del registre del codi IAM per incorporar els diferents àmbits assistencials, millorar-ne l'avaluació i detectar possibles punts de millora en el circuits de reperfusió. S'està treballant també en l'atenció primària en formació per reforçar la detecció i el tractament inicial d'aquests pacients, així com en la revisió dels circuits territorials.

Pel que fa al tema de la perspectiva de gènere, que era un altre dels mandats, no?, doncs que sortia a la resolució, s'està treballant també en un document sobre els efectes del gènere en la salut cardiovascular i en un protocol d'actuació, que sortirà posteriorment, perquè les dones a les quals durant l'embaràs es detecti un risc cardiovascular puguin tenir posteriorment doncs un seguiment adequat.

I voldria també doncs aturar-me especialment en la rehabilitació cardíaca, perquè la resolució demanava expressament desenvolupar programes de rehabilitació cardíaca i prevenció secundària. Sabem, a més, que és una qüestió que preocupa especialment les persones afectades i les entitats que les representen. També doncs recentment ho van poder traslladar al president del Parlament, al president Rull, la necessitat de continuar avançant en la rehabilitació cardíaca i, particularment, en la rehabilitació cardíaca pediàtrica. AACIC i CorAvant es va reunir, doncs, amb el president també per traslladar-l'hi. Compartim que cal continuar avançant, però aquest control també ens obliga a valorar què s'ha fet.

Actualment hi ha disset unitats hospitalàries amb programes de rehabilitació cardíaca presencials i híbrids. El model incorpora l'atenció primària i també s'han iniciat experiències en telerehabilitació. A més, s'estan desenvolupant nous projectes pilot de telerehabilitació cardíaca a Lleida i l'Alt Pirineu i de condicionament cardíac a la Metropolitana Sud, i també s'han identificat necessitats doncs que permetin continuar millorant aquest model. El departament ha mantingut interlocució amb les entitats per conèixer directament la seva experiència en rehabilitació cardíaca pediàtrica a la Vall d'Hebron i Sant Joan de Déu, i aquest treball ha contribuït a reforçar la necessitat d'abordar la rehabilitació després d'una cirurgia

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

cardíaca, amb especial atenció també a la població pediàtrica, i aquesta línia s'ha incorporat a la planificació del pla de salut.

Per tant, doncs, no afirmen que el desplegament de rehabilitació cardíaca estigui culminat; compartim que cal continuar estenent-la i millorant-la en l'equitat territorial. Però tampoc considerem que no podem ignorar que existeixen programes assistencials, que s'impulsen nous models i projectes pilot i que les noves necessitats detectades s'estan incorporant en la planificació. Això és precisament el que ens permet constatar que el mandat de la resolució en matèria de rehabilitació cardíaca ha tingut una traducció efectiva i continua desenvolupant-se.

Un altre aspecte, també, que podem acreditar doncs són les actuacions en autocura, formació i programes cardiosaludables que s'estan fent des de l'Escola de Salut Catalana i d'altres que no hi entraré en detall, també, pel tema del temps.

I, finalment, doncs també hi havia el mandat sobre les helisuperfícies H24. La resolució establia que durant el 2025 s'havia de revisar i actualitzar el mapa d'helisuperfícies disponibles les vint-i-quatre hores i posteriorment iniciar els tràmits amb els ajuntaments i les administracions implicades per desplegar les infraestructures necessàries. El maig del 2025, el Govern va aprovar l'estratègia d'heliports d'emergències, que preveu vint-i-un nous heliports, que, juntament amb els ja existents..., doncs en tindríem vint-i-cinc territorialment. I durant el mateix 2025 es va iniciar la primera fase amb la redacció dels projectes aeronàutics de sis heliports territorials i també es van iniciar els contactes amb agents locals dels territoris corresponents a la fase següent. Per tant, també en aquest punt s'estan desenvolupant les actuacions de planificació i inici dels tràmits que demanava la resolució.

En aquest sentit, doncs nosaltres considerem, òbviament, que encara queda feina per fer i que hem de continuar avançant. Pel que respecte també a la rehabilitació cardíaca, hem de continuar treballant per reduir les desigualtats territorials i atendre millor necessitats específiques com les de la població pediàtrica. I hem de seguir doncs escoltant les entitats i que treballem cada dia amb les persones i les seves famílies. Simplement, només dir que..., però reconèixer que una política pública ha de continuar evolucionant no equival a reconèixer que el mandat parlamentari ha

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT

estat incomplert. I, òbviament, doncs per la nostra banda, considerem que s'ha donat compliment a alguns aspectes i s'està seguint donant compliment a d'altres d'aquesta resolució.

El president

Moltes gràcies, senyora Araibi. Conclòs el debat, sotmetrem a votació, a la consideració de la comissió, si el Govern ha donat compliment o no a aquesta proposta de resolució. Els hi recordo que els vots favorables són que el Govern ha donat compliment a la proposta de resolució; els vots negatius, que el Govern *no* ha donat compliment a la proposta de resolució. D'acord? *(Pausa.)* Molt bé.

Vots a favor?

Del Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar.

Vots en contra?

De Junts, Partit Popular i Esquerra Republicana de Catalunya.

Per tant, la comissió considera que el Govern *no* ha donat compliment a la proposta de resolució, amb 9 vots en contra i 5 vots a favor.

I amb aquesta darrera qüestió tanquem l'ordre del dia de la comissió. I si els portaveus que encara estan presents a la sala ens poden acompanyar a la Mesa durant un segon, comentarem algunes coses.

Gràcies.

La sessió s'aixeca a...

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT