



CS

Comissió de Salut
Parlament de Catalunya

Sessió 41. Dijous, 30 de novembre de 2023. XIV legislatura

DOSSIER

ORDRE DEL DIA

1. Proposta de resolució sobre la situació de l'atenció primària a Sant Pere de Ribes. Tram. 250-01087/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 570, 9; esmenes: BOPC 609, 29).
2. Proposta de resolució sobre l'atenció primària a les Cases d'Alcanar. Tram. 250-01094/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 576, 18; esmenes: BOPC 609, 31).
3. Proposta de resolució sobre el càncer de mama. Tram. 250-01113/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 585, 21; esmenes: BOPC 621, 6).
4. Proposta de resolució sobre l'increment de la recerca sobre la covid persistent. Tram. 250-01137/13 Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 625, 25; esmenes: BOPC 676, 24).
5. Proposta de resolució sobre l'increment de la recerca sobre la covid persistent. Tram. 250-01145/13 Grup Parlamentari de Ciutadans. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 637, 11; esmenes: BOPC 696, 5).
6. Proposta de resolució sobre el servei de radiologia a les Borges Blanques. Tram. 250-01158/13 Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 663, 29; esmenes: BOPC 710, 8).
7. Proposta de resolució sobre la destitució immediata del conseller de Salut. Tram. 250-01167/13 Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 668, 19).

8. Proposta de resolució sobre el millorament del diagnòstic i el tractament del càncer de pulmó. Tram. 250-01170/13 Grup Parlamentari de Junts per Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 668, 21; esmenes: BOPC 710, 9).

9. Proposta de resolució sobre la prevenció i la detecció precoç del càncer de pulmó. Tram. 250-01171/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 674, 12; esmenes: BOPC 710, 10).

Punt 1 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la situació de l'atenció primària a Sant Pere de Ribes

250-01087/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 99306 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 02.05.2023

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Mario García Gómez, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Juan Luis Ruiz López, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la situació de l'atenció primària a Sant Pere de Ribes, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Sant Pere de Ribes, a la comarca del Garraf, té una població de 31.688 habitants segons les darreres dades de l'Idescat. El municipi compta amb dos Centres d'Atenció Primària (CAP) operatius, el CAP Ribes i el CAP Les Roquetes. Aquest darrer dona servei a la població de l'ABS Roquetes-Canyelles formada pels nuclis dels Cards, els Colls, Rocamar, les Roquetes, Mas d'en Serra, Torre del Veguer i Vilanoveta i el municipi de Canyelles.

La pèrdua de serveis en atenció primària al municipi, amb el conseqüent impacte negatiu en la salut de la població, s'ha vist reflectida principalment en la manca permanent de personal sanitari; en una atenció deficient, sobretot en l'atenció telefònica; en llargues llistes d'espera per atendre als especialistes; en la manca de servei d'urgències 24 hores a ambdós centres del municipi i d'un servei de pediatria de qualitat.

Respecte a l'atenció telefònica, les demandes principals des del consistori i el veïnatge se centren en la necessitat de disposar d'una centraleta digital tant al CAP de Ribes com al CAP de Les Roquetes, donat que moltes de les trucades dels i les usuàries que intenten comunicar-se amb els centres es perden.

També es reclama la necessitat de disposar d'especialitats com la pediatria i les urgències 24 hores a ambdós centres del municipi. Ja que les visites que no s'atenen als CAP són derivades automàticament a l'hospital de Sant Camil, col·lapsant les seves urgències i obligant als i les pacients a desplaçar-se en un moment d'urgència sanitària.

El Ple de l'Ajuntament va aprovar el passat 21 de febrer de 2023 una moció reclamant uns serveis de salut dignes i de qualitat a Ribes i a Les Roquetes on s'inclouen les deficiències expressades.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Dotar tant al CAP de Ribes com al CAP de Les Roquetes dels professionals necessaris per garantir l'assistència sanitària al municipi.
2. Garantir el servei d'urgències 24 hores i el servei de pediatria tots els dies de la setmana al municipi.
3. Dotar al municipi d'un servei d'atenció telefònica òptim mitjançant una centraleta digital tant al CAP de Ribes com al CAP de Les Roquetes.

Palau del Parlament, 26 d'abril de 2023

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Mario García Gómez, Juan Luis Ruiz López, diputats, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 106689 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 22.06.2023

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 106689)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De *modificació* i ~~supressió~~ del punt 1

1. ~~Dotar~~ *Garantir tant* al CAP de Ribes com al CAP de Les Roquetes dels professionals ~~necessaris~~ *adequats* per garantir l'assistència sanitària al municipi.

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana (2)

De *modificació* i ~~supressió~~ del punt 2

2. Garantir el servei d'urgències ~~24 hores~~ i el servei de pediatria tots els dies de la setmana *per a la població pediàtrica del* ~~al~~ municipi.

Esmena 3

GP d'Esquerra Republicana (3)

De *modificació* i ~~supressió~~ del punt 3

3. *Implementar les mesures d'atenció telefònica, recollides en el Pla d'Accessibilitat, que permetin* Dotar al municipi d'un servei d'atenció telefònica ~~òptim~~ *adequat* mitjançant una centraleta digital. ~~tant al CAP de Ribes com al CAP de Les Roquetes.~~

Punt 2 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre l'atenció primària a les Cases d'Alcanar

250-01094/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 99762 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 09.05.2023

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Rubén Viñuales Elías, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre l'atenció primària a les Cases d'Alcanar, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Les Cases d'Alcanar, pertanyent al municipi d'Alcanar a la comarca del Montsià, té una població aproximada de 1400 habitants segons les darreres dades de l'Idescat.

El municipi compta amb un consultori que dona servei de dilluns a divendres en horari de matí o de tarda. Dilluns i dijous de 15:00 a 19:45 i dimarts, dimecres i divendres de 8:00 a 13:30. Els caps de setmana roman tancat. Fora d'aquest horari, els i les usuàries que necessiten atenció han de desplaçar-se al CAP d'Alcanar a una distància de més de 6 km sense transport públic ordinari.

En quant a professionals, disposa d'un metge i d'una infermera que a part de visites ordinàries realitzen urgències i atenció domiciliària, implicant que si els i les usuàries tenen una visita programada i els professionals han de desplaçar-se a un domicili o realitzar una urgència, perden la visita.

El consultori compta amb un servei de pediatria només el dilluns de 8:30 a 10:30. Fora d'aquest horari, es presta el servei al CAP d'Alcanar amb el conseqüent desplaçament mencionat anteriorment.

En quant al CAP d'Alcanar, tot i que atén les urgències i l'atenció pediàtrica fora de l'horari d'atenció del consultori de les Cases d'Alcanar, no compta amb especialitats com el servei de ginecologia o urologia. Les i els pacients han de desplaçar-se als hospitals d'Ampostà o Tortosa, a 25 i 40 km d'Alcanar respectivament, per rebre aquesta atenció. Depenent també de la freqüència del transport públic si no compten amb transport privat.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Garantir l'assistència sanitària i d'urgència i pediàtrica a les Cases d'Alcanar tots el dies de la setmana
2. Dotar el CAP d'Alcanar dels serveis d'especialista en Ginecologia i Urologia

Palau del Parlament, 3 de maig de 2023

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Rubén Viñuales Elías, diputats GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 106663; 106686 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 22.06.2023

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA (REG. 106663)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya (1)

De *modificació* del punt 1

Garantir l'assistència sanitària correcta a les Cases d'Alcanar, incloent l'atenció continuada tant d'adults com de població pediàtrica, durant tot l'any, amb el reforç necessari per assegurar la correcta cobertura durant els mesos de juny a setembre, on la demanda sanitària s'incrementa de manera exponencial al ser zona turística d'alt nivell.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya (2)

D'*addició* d'un nou punt 3

Garantir el servei d'hospitalització al domicili i el control dels pacients crònics des de la proximitat al municipi d'Alcanar, i a tota la comarca del Montsià, per aquells pacients que els professionals sanitaris ho considerin adient.

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 106686)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De *modificació* del punt 1

1. Garantir l'assistència sanitària i d'urgència i pediàtrica *per a la població de* a les Cases d'Alcanar tots els dies de la setmana.

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana (2)

De *modificació* i ~~supressió~~ del punt 2

2. Dotar el CAP d'Alcanar dels serveis d'~~especialista en Ginecologia i Urologia~~ *d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva*.
-

Punt 3 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el càncer de mama

250-01113/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 102298 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 23.05.2023

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Gemma Lienas Massot, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el càncer de mama, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El càncer de mama és el càncer amb major incidència entre les dones a Catalunya i als països desenvolupats. Una de cada vuit dones es calcula que patirà aquest tipus de càncer durant la seva vida, dada que segueix en augment tot i l'increment de la ràtio de supervivència.

El principal factor de risc per patir-lo és l'edat, tot i que existeixen altres factors; a més edat més risc de desenvolupar un càncer de mama. La majoria de casos apareixen en dones a partir dels 50 anys, i és poc freqüent abans dels 35 anys.

Segons les dades del Departament de Salut, es diagnostiquen aproximadament 3.400 casos cada any d'aquesta malaltia en dones de 50 anys o més i cada anys moren unes 1.000 dones aproximadament per aquesta causa.

No es pot evitar que el càncer de mama aparegui però sí que es pot diagnosticar abans de que comencin a aparèixer els primers símptomes. Això permet iniciar el tractament amb anterioritat, sent aquest menys agressiu i augmentant la probabilitat de curació.

Així, la detecció precoç o *cribratge* permet detectar aquest tipus de càncer en una estadi molt inicial, quan encara no es pot notar ni produeix molèsties, i quan la possibilitat de curació és més alta.

A Catalunya, el Departament d'acord amb la recomanació de la majoria d'experts i de la Comissió Assessora de Cribratge de Càncer del Pla director d'oncologia, realitza el Programa de detecció precoç del càncer de mama dirigit a totes les dones de 50 a 69 anys. Aquest consisteix en la realització d'una mamografia (radiografia de les mames) cada dos anys.

Tot i que, com s'ha dit, els casos de càncer de mama són poc freqüents abans dels 35 anys, és important fer pedagogia entre la població per donar a conèixer la malaltia i introduir-la en l'auto diagnòstic que permeti avançar-se a la possible malaltia.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a promoure campanyes per fomentar l'auto diagnòstic entre les dones amb edat susceptible de patir càncer de mama mitjançant activitats de formació, informació i educació en el coneixement de la malaltia i en la prevenció d'aquesta.

Palau del Parlament, 17 de maig de 2023

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Gemma Lienas Massot, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 107673 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 06.07.2023

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 107673)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De modificació i supressió del punt únic

Promoure ~~campanyes~~ *accions comunicatives* per fomentar l'auto diagnòstic entre les dones amb edat susceptible de patir càncer de mama mitjançant activitats de formació, informació i educació en el coneixement de la malaltia i en la prevenció d'aquesta.

Punt 4 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre l'increment de la recerca sobre la covid persistent

250-01137/13

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 108032 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 11.07.2023

A la Mesa del Parlament

Anna Grau Arias, portavoz del Grup Parlamentari de Ciutadans, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presenta la Propuesta de resolución para aumentar la investigación sobre el COVID persistente, para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

El 20 de enero de 2023 se publicaba por la Agencia de Salud Pública de Cataluña el *Informe sobre la situación actual de la COVID-19 persistente en Cataluña*. En noviembre de 2022, según registros del SISCAT, se registraban 13.437 personas con COVID persistente, con una media de edad de 49 años, y en un 65% de los casos, mujeres. Asimismo, el mismo informe indica que, según datos propios del programa de investigación del Instituto de Salud Global de Barcelona COVICAT, el total de personas que podría haber desarrollado COVID persistente en algún momento en Cataluña sería de 240.000, haciendo una estimación conservadora.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la afección posterior a la COVID-19 se define como la enfermedad que contraen personas con antecedentes de infección probable o confirmada por el SARS-CoV-2, normalmente en los tres meses siguientes al inicio de la COVID-19, con síntomas y efectos que duran al menos dos meses y que no se pueden atribuir a un diagnóstico alternativo. Los síntomas más comunes incluyen, entre otros, fatiga, dolor o malestar general, alteraciones neurocognitivas, dificultad para respirar y ansiedad o depresión, y generalmente tienen un impacto en la actividad diaria de las personas. En ese sentido, el día a día para personas cuando sufren síntomas de COVID persistente puede cambiar visiblemente, pues algunos de los síntomas más comunes son fatiga, cansancio y disminución de la capacidad de concentración, llegando a situaciones en las que el paciente no puede continuar con su actividad laboral.

Por el momento uno de los principales impedimentos para dignificar la vida de las personas que sufren síntomas de COVID persistente es la falta de conocimiento de esta enfermedad. Hace falta una divulgación científica específica, y trabajar tanto con la población como formar al personal médico. La situación de nuestra sanidad y las listas de espera hacen que las pruebas de laboratorio se lleven a cabo meses después.

Dada la necesidad de proporcionar un diagnóstico eficiente y rápido que abarque todos los posibles síntomas y/o complicaciones que pueden derivarse del COVID persistente.

Por todo ello, el Grup Parlamentari de Ciutadans presenta la siguiente

Propuesta de resolución

El Parlamento de Cataluña insta al Govern de la Generalitat a:

1. Aumentar la inversión en ensayos clínicos de investigación sobre los síntomas y características del COVID persistente.
2. Financiar y promover acciones de investigación sobre el COVID persistente, tanto epidemiológica, clínica, básica y terapéutica, como su impacto económico.
3. Aumentar la divulgación científico-sanitaria sobre las características del COVID persistente.
4. Mejorar y extender la formación específica de los profesionales implicados en la atención a pacientes con COVID persistente en todos los niveles asistenciales.
5. Contar con la participación de los pacientes y/o sus representantes a la hora de crear grupos de trabajo e investigación sobre el COVID persistente.

Palacio del Parlament, 19 de julio de 2023

Anna Grau Arias, portavoz GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 111012 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 06.10.2023

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 111012)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De modificació i supressió del punt 1

1. *Garantir i promoure la* ~~Aumentar la inversión en ensayos clínicos de investigación sobre los síntomas y características del COVID persistente, a partir d'un increment de la dotació pressupostària.~~

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana (2)

De modificació del punt 2

2. Financiar, *a través de la dotació pressupostaria corresponent*, y promover acciones de investigación sobre el COVID persistente, tanto epidemiológica, clínica, básica y terapéutica, como su impacto económico.

Esmena 3

GP d'Esquerra Republicana (3)

De modificació i supressió del punt 3

3. ~~Aumentar~~ *Promoure i continuar augmentant* la divulgación científico-sanitaria sobre las características del COVID persistente.

Esmena 4

GP d'Esquerra Republicana (4)

De modificació i supressió del punt 4

4. Mejorar y *seguir ampliant* ~~extender~~ la formación específica de los profesionales implicados en la atención a pacientes con COVID persistente en todos los niveles asistenciales.

Esmena 5

GP d'Esquerra Republicana (5)

De modificació i supressió del punt 5

5. ~~Contar con la~~ *Disposar d'una interlocució permanent i* participación de los pacientes y/o sus representantes a la hora de crear grupos de trabajo e investigación sobre el COVID persistente.

Punt 5 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre l'increment de la recerca sobre la covid persistent

250-01145/13

PRESENTACIÓ: GP CS

Reg. 108896 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 25.07.2023

A la Mesa del Parlament

Anna Grau Arias, portavoz del Grup Parlamentari de Ciutadans, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presenta la Propuesta de resolución para aumentar la investigación sobre el COVID persistente, para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

El 20 de enero de 2023 se publicaba por la Agencia de Salud Pública de Cataluña el *Informe sobre la situación actual de la COVID-19 persistente en Cataluña*. En noviembre de 2022, según registros del SISCAT, se registraban 13.437 personas con COVID persistente, con una media de edad de 49 años, y en un 65% de los casos, mujeres. Asimismo, el mismo informe indica que, según datos propios del programa de investigación del Instituto de Salud Global de Barcelona COVICAT, el total de personas que podría haber desarrollado COVID persistente en algún momento en Cataluña sería de 240.000, haciendo una estimación conservadora.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la afección posterior a la COVID-19 se define como la enfermedad que contraen personas con antecedentes de infección probable o confirmada por el SARS-CoV-2, normalmente en los tres meses siguientes al inicio de la COVID-19, con síntomas y efectos que duran al menos dos meses y que no se pueden atribuir a un diagnóstico alternativo. Los síntomas más comunes incluyen, entre otros, fatiga, dolor o malestar general, alteraciones neurocognitivas, dificultad para respirar y ansiedad o depresión, y generalmente tienen un impacto en la actividad diaria de las personas. En ese sentido, el día a día para personas cuando sufren síntomas de COVID persistente puede cambiar visiblemente, pues algunos de los síntomas más comunes son fatiga, cansancio y disminución de la capacidad de concentración, llegando a situaciones en las que el paciente no puede continuar con su actividad laboral.

Por el momento uno de los principales impedimentos para dignificar la vida de las personas que sufren síntomas de COVID persistente es la falta de conocimiento de esta enfermedad. Hace falta una divulgación científica específica, y trabajar tanto con la población como formar al personal médico. La situación de nuestra sanidad y las listas de espera hacen que las pruebas de laboratorio se lleven a cabo meses después.

Dada la necesidad de proporcionar un diagnóstico eficiente y rápido que abarque todos los posibles síntomas y/o complicaciones que pueden derivarse del COVID persistente.

Por todo ello, el Grup Parlamentari de Ciutadans presenta la siguiente

Propuesta de resolución

El Parlamento de Cataluña insta al Govern de la Generalitat a:

1. Aumentar la inversión en ensayos clínicos de investigación sobre los síntomas y características del COVID persistente.
2. Financiar y promover acciones de investigación sobre el COVID persistente, tanto epidemiológica, clínica, básica y terapéutica, como su impacto económico.
3. Aumentar la divulgación científico-sanitaria sobre las características del COVID persistente.
4. Mejorar y extender la formación específica de los profesionales implicados en la atención a pacientes con COVID persistente en todos los niveles asistenciales.
5. Contar con la participación de los pacientes y/o sus representantes a la hora de crear grupos de trabajo e investigación sobre el COVID persistente.

Palacio del Parlament, 19 de julio de 2023

Anna Grau Arias, portavoz GP Cs

ESMENES PRESENTADES

Reg. 113221 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 02.11.2023

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 113221)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De modificació i supressió del punt 1

1. *Garantir i promoure la* ~~Aumentar la inversión en ensayos clínicos de investigación sobre los síntomas y características del COVID persistente, a partir d'un increment de la dotació pressupostària.~~

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana (2)

De modificació del punt 2

2. Financiar, *a través de la dotació pressupostaria corresponent*, y promover acciones de investigación sobre el COVID persistente, tanto epidemiológica, clínica, básica y terapéutica, como su impacto económico.

Esmena 3

GP d'Esquerra Republicana (3)

De modificació i supressió del punt 3

3. ~~Aumentar~~ *Promoure i continuar augmentant* la divulgación científico-sanitaria sobre las características del COVID persistente.

Esmena 4

GP d'Esquerra Republicana (4)

De modificació i supressió del punt 4

4. Mejorar y *seguir ampliant* ~~extender~~ la formación específica de los profesionales implicados en la atención a pacientes con COVID persistente en todos los niveles asistenciales.

Esmena 5

GP d'Esquerra Republicana (5)

De modificació i supressió del punt 5

5. ~~Contar con la~~ *Disposar d'una interlocució permanent i* participación de los pacientes y/o sus representantes a la hora de crear grupos de trabajo e investigación sobre el COVID persistente

Punt 6 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el servei de radiologia a les Borges Blanques

250-01158/13

PRESENTACIÓ: GP CUP-NCC

Reg. 110994 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 19.09.2023

A la Mesa del Parlament

Eulàlia Reguant i Cura, portaveu, Laia Estrada Cañón, diputada del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el servei de radiologia a les Borges Blanques, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

L'any 2007, la consellera de Salut, Marina Geli, va anunciar que el nou CAP que es planificava a les Borges tindria servei de radiologia, un compromís que es va repetir el 2008, quan es va presentar el projecte final a la població, i el 2009, el Govern explicava que el CAP que es construïa incorporaria serveis de radiografies i de rehabilitació, que fins llavors es feia en un centre extern.

El 2010 es va inaugurar l'edifici i, a més d'urgències, pediatria, medicina general, transport sanitari i odontologia, incloïa rehabilitació, salut pública i salut mental. Radiologia es va dir que s'incorporaria el gener del 2011, però el moment coincidia amb l'època de retallades en la sanitat pública. El desembre del 2010 va entrar Boi Ruiz com a conseller i, malgrat tot, al cap de pocs mesos el Govern va adjudicar a l'empresa Siemens la compra d'equips de radiologia per a la presó de Puig de les Basses i els CAP de Balaguer i les Borges, per un import total de 499.000 euros. Al CAP de les Borges, però, ja no van arribar.

Segons informacions aparegudes en premsa aquest passat 6 de setembre: «El Servei Català de Salut diu que les 5.000 radiografies que podria generar la població que depèn del CAP de les Borges no són suficients per disposar d'aquest servei, promès l'any 2010 amb la construcció del nou CAP.»

Cal fer esment que en data 9 d'agost de 2021 es va adreçar pregunta a la mesa del Parlament de Catalunya tot demanant si: «Es preveu dur a terme aquest servei al CAP de les Borges Blanques durant el 2021 o 2022?» a la que se se'ns va respondre que:

«El servei de radiologia està garantit per als pacients de la comarca de les Garrigues, que són derivats per proximitat al Centre d'Assistència Primària (CAP) Pla d'Urgell. També s'ofereix la possibilitat d'acudir a Lleida, Si resulta més còmode per al pacient.

L'actual Direcció Clínica Territorial de Radiologia vetlla pel repartiment equitatiu dels recursos radiològics. Per tal de garantir eficiència i rendibili-

tat del servei de radiologia en una Àrea Bàsica de Salut (ABS), l'activitat hauria de ser propera a 10.000 estudis a l'any. La comarca de les Garrigues té una població de 18.726 habitants, xifra que fa preveure que l'activitat que es pugui generar no s'apropi suficientment als 10.000 estudis anuals.»

Mes enllà factors econòmics, la projecció de població per als pròxims 15 anys, publicada recentment per l'Idescat, confirma la tendència negativa de la majoria de pobles petits de la comarca al despoblament, una de les raons del qual es la manca d'accés als serveis bàsics i atès que el desplaçament d'algun dels pobles de la comarca fins a un espai on es pugui dur a terme aquest tipus de servei es superior als 30 minuts.

Es per això que entenem que l'existència d'aquest servei es imprescindible per un equilibri territorial, mes enllà de xifres econòmiques, i per tal que qualsevol garriguenc/a tingui els mateixos drets que qualsevol habitant d'una altra comarca.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Que la Generalitat incorpori un servei de radiografies al CAP de les Borges Blanques tal i com es va planificar, i establir, l'any 2007.
2. Que es dugui a terme d'immediat una reunió entre l'Ajuntament de les Borges Blanques, el Consell Comarcal de les Garrigues i la Generalitat de Catalunya per abordar aquesta situació.

Palau del Parlament, 15 de setembre de 2023

Eulàlia Reguant i Cura, portaveu; Laia Estrada Cañón, diputada, GP CUP-NCG

ESMENES PRESENTADES

Reg. 114205; 114212 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 16.11.2023

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA (REG. 114205)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya (1)

~~De supressió~~ i addició del punt 1

Que la Generalitat incorpori ~~un servei de radiografies~~ al CAP de les Borges Blanques *les prestacions de radiologia convencional depenent del Servei de Diagnòstic per la Imatge i Medicina Nuclear de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida*, tal i com es va planificar, i establir, l'any 2007.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya (2)

D'addició al punt 2

Que es dugui a terme d'immediat una reunió entre l'Ajuntament de les Borges Blanques, el Consell Comarcal de les Garrigues i *el Departament de Salut* de la Generalitat de Catalunya per abordar aquesta situació.

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 114212)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De modificació i supressió del punt 1

1. ~~Que la Generalitat incorpori un~~ *Estudiar la idoneïtat d'incorporar serveis de radiografies al CAP de les Borges Blanques tal i com es va planificar, i establir, tenint en compte els treballs de planificació i estudis de viabilitat realitzats l'any 2007 i el disseny del nou mapa sanitari que s'està duent a terme.*

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana (2)

De modificació i supressió del punt 2

2. ~~Que es dugui a terme d'immediat una reunió~~ *Recuperar el diàleg entre l'Ajuntament de les Borges Blanques, el Consell Comarcal de les Garrigues i la Generalitat de Catalunya per abordar aquesta situació.*

Punt 7 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la destitució immediata del conseller de Salut

250-01167/13

PRESENTACIÓ: GP VOX

Reg. 111116 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 26.09.2023

A la Mesa del Parlament

Joan Garriga Doménech, portavoz, Sergio Macián de Greef, portavoz adjunto, María Elisa García Fuster, diputada del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presentan la Propuesta de resolución relativa a la destitución inmediata del Consejero de Sanidad de la Generalitat de Catalunya Manel Balcells, para que sea sustanciada ante la Comissió de Salut, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

El Consejero de Sanidad de la Generalitat de Catalunya, Manel Balcells, lleva ocupando su cargo desde octubre del año 2022, tiempo suficiente como para que le sea otorgada una responsabilidad significativa en la gestión de la salud pública en nuestra región, materia que es de máxima prioridad y cuya gestión debería realizarse de manera diligente con los estándares de efectividad, de eficiencia y de transparencia que los catalanes se merecen.

Como diputados del Parlament de Catalunya, somos los responsables de fiscalizar el trabajo de los consejeros de la Generalidad, y así, garantizar que cumplan con las responsabilidades que les han sido encomendadas.

Con respecto al Consejero de Sanidad, llevamos un año constatando que su lamentable gestión está dinamitando la sanidad pública catalana desde dentro. Las listas de espera médicas, quirúrgicas y de pruebas complementarias se han convertido en las más largas de toda España, con el consiguiente perjuicio para la salud de los catalanes y los profesionales de la salud. Todos ellos mostraron su hartazgo con las condiciones laborales del sistema sanitario de salud mediante una huelga histórica en enero de 2023.

En este contexto el pasado día 14 de septiembre el Consejero de Sanidad realizó unas declaraciones en la Comisión de Sanidad de este mismo Parlamento en las que minimizaba y ninguneaba a los enfermos de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) y el resto de las enfermedades degenerativas. Concretamente, en el caso del Sr. Jordi Sabaté Pons, lo tachó de «caso aislado» y acusó a la diputada María García Fuster, de nuestro grupo parlamentario, de «dramatizar».

Debe matizarse que el Sr. Jordi Sabaté, enfermo terminal de ELA, lleva meses suplicando ayuda para continuar viviendo a través de varios medios de comunicación y redes sociales. Ante el vergonzoso silencio del Departamento de Salud, el Departamento de Derechos Sociales y la Agencia Social y Sanitaria y sus respectivos responsables (Sr. Manel Balcells, entre otros), ha

sido la Consejera de Sanidad de otra comunidad autónoma, la que ha brindado la ayuda necesaria a este paciente.

Como todos saben, la ELA es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a las células nerviosas en el cerebro y en la médula espinal, privando a quienes la padecen de la capacidad de moverse, hablar, comer y, en última instancia, de la vida misma. Esta enfermedad no conoce límites ni distingue entre clases sociales ni afiliaciones políticas; puede afectar a cualquier persona, en cualquier momento de su vida.

Es responsabilidad del gobierno de la Generalidad de Cataluña garantizar que nuestros ciudadanos reciban la atención médica, de cuidados paliativos y el apoyo necesario para continuar viviendo, especialmente cuando se trata de enfermedades de rápida evolución, con una esperanza de vida muy limitada y un sufrimiento tan acentuado como la ELA.

Lamentablemente, en los últimos años, se han constatado deficiencias significativas en la atención ofrecida a los pacientes de ELA en Cataluña. Las declaraciones del Consejero de Sanidad Manel Balcells en la Comisión de Salud del pasado día 14 de septiembre en las que restaba importancia al sufrimiento de estos enfermos demostró una desidia y una falta de empatía que refleja una falta de ética personal y profesional incompatible con un responsable de la administración pública.

Por todo ello, el Grup Parlamentari de VOX en Cataluña presenta la siguiente:

Propuesta de resolución

El Parlament de Catalunya insta al Gobierno a:

Primero. Destituir de forma inmediata al Consejero de Sanidad de la Generalidad de Cataluña, Manel Balcells, por las declaraciones realizadas en la Comisión de Sanidad con las que se ninguneó y humilló a los enfermos de ELA y a los de otras enfermedades degenerativas.

Segundo. Solicitar al Consejero de Sanidad, Manel Balcells, que comparezca ante la Comisión de Salud en una sesión extraordinaria para explicar y justificar las acciones tomadas y las decisiones adoptadas en relación a la gestión de los cuidados a los enfermos de ELA y otras enfermedades degenerativas.

Palacio del Parlament, 20 de septiembre de 2023

Joan Garriga Doménech, portavoz; Sergio Macián de Greef, portavoz adjunto, María Elisa García Fuster, diputada, GP VOX

Punt 8 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el millorament del diagnòstic i el tractament del càncer de pulmó

250-01170/13

PRESENTACIÓ: GP JXCAT

Reg. 111220 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 26.09.2023

A la Mesa del Parlament

Mònica Sales de la Cruz, portaveu del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Jordi Fàbrega i Sabaté, diputat del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per a la millora del diagnòstic i el tractament del càncer de pulmó a Catalunya, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

El càncer de pulmó és la principal causa de mort per càncer a tot el món, superant la xifra de morts per càncer de còlon, mama, pàncrees i pròstata junts. Cada any es diagnostiquen 23.000 persones de càncer de pulmó a l'Estat espanyol de les quals tan sols un 15% sobreviuen als cinc anys després del diagnòstic. Això es deu en part al fet que el 80% dels casos de càncer de pulmó es diagnostiquen en un estat tan avançat que la cirurgia ja no és efectiva, o ni tan sols possible.

Un estudi americà del 2010, el «National Lung Screening Trial (NLST)», demostrava de manera contundent que realitzar una tomografia axial computaritzada (TAC) de tòrax a pacients de risc asimptomàtics redueix la mortalitat en un 20%. Aquell any molts països anglosaxons van començar a incorporar aquesta metodologia en programes de cribratge.

L'estudi europeu NELSON de cribratge amb TAC de baixes dosis de radiació confirma que aquesta eina és útil per detectar càncer de pulmó asimptomàtic, i demostra una reducció de la mortalitat del 26% en homes després de 10 anys de seguiment, xifres que altres estudis han elevat fins al 40% en població femenina. De fet, els pacients diagnosticats de càncer de pulmó en estadi IA (estadi inicial) obtenen una supervivència als cinc anys del 85% enfront de la supervivència global del càncer de pulmó que és de prop del 15%.

La utilització de TACs de baixa radiació exposa el pacient a una dosi de radiació molt petita (l'equivalent a una quarta part de la radiació que una persona rep de fonts naturals durant un any).

El Pla Europeu de Lluita contra el Càncer insta els estats de la Unió Europea a implantar el cribratge de càncer de pulmó de forma escalonada a partir del 2025, emparant-se en els avenços i l'evidència científica d'aquests i altres estudis internacionals.

Aquest cribratge en càncer de pulmó es recomana en les persones amb un alt risc de patir-lo:

- Edat d'entre 55 i 74 anys.
- Història de tabaquisme d'almenys 30 anys fumant un paquet diari de cigarets o de 15 anys si es consumeixen dos paquets al dia.
- També poden ser fumadors actius o exfumadors amb una història de consum de menys de 15 anys.

Donada l'elevada prevalença i mortalitat d'aquesta malaltia és important impulsar un pla d'acció contra el càncer de pulmó a Catalunya segons les recomanacions procedents de la Unió Europea i basat en la detecció precoç, el diagnòstic molecular i l'accés a medicaments innovadors com a pilars d'aquesta estratègia.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Junts per Catalunya presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Iniciar programes de detecció precoç a través del cribratge de càncer de pulmó amb TACs de baixa dosi en els pacients de risc, permeten identificar els tumors en estadis primerencs, garantint així un millor pronòstic de supervivència.
2. Acordar amb el Ministerio de Sanidad l'agilització de l'aprovació de medicaments innovadors autoritzats per l'Agència Europea del Medicament per al tractament del càncer de pulmó.
3. Reforçar els programes poblacionals per a la prevenció i deshabituació de l'hàbit tabàquic.

Palau del Parlament, 21 de setembre de 2023

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté diputat, GP JxCat

ESMENES PRESENTADES

Reg. 114214 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 16.11.2023

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 114214)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

De modificació i ~~supressió~~ del punt 1

1. ~~Iniciar~~ *Continuar amb els* programes de detecció precoç a través del cribratge de càncer de pulmó amb TACs de baixa dosi en els pacients de risc, permeten identificar els tumors en estadis primerencs, garantint així un millor pronòstic de supervivència.

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana (2)

De modificació i ~~supressió~~ del punt 2

2. ~~Acordar~~ *Instar al Govern de l'Estat Espanyol que acordi amb el Ministerio de Sanidad l'agilització de l'aprovació de medicaments innovadors autoritzats per l'Agència Europea del Medicament per al tractament del càncer de pulmó.*

Esmena 3

GP d'Esquerra Republicana (3)

De modificació i ~~supressió~~ del punt 3

3. *Continuar reforçant els programes poblacionals per a la prevenció i deshabitació de l'hàbit tabàquic.*

Punt 9 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la prevenció i la detecció precoç del càncer de pulmó

250-01171/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 111240 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 03.10.2023

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la prevenció i detecció precoç del càncer de pulmó, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

A Catalunya i a Europa, el càncer de pulmó és el segon tumor més diagnosticat en homes i el tercer en dones.

És un càncer amb mortalitat elevada perquè la seva detecció és tardana, quan ja hi ha símptomes, el que equival a que les opcions terapèutiques es redueixen notablement. En homes el càncer de pulmó és el més letal, amb un percentatge d'un 14% de supervivència; en dones aquest percentatge és d'un 19,3%.

Es desconeixen exactament quines són les causes del càncer de pulmó, donat que existeixen molts factors de risc que possibiliten el seu desenvolupament, tot i que el tabac és el desencadenant més important, de manera que el 90-95% dels casos es donen en fumadors.

L'augment de la incidència d'aquest tumor en dones s'associa precisament a l'increment de la prevalença del tabaquisme iniciat en els anys setanta, amb els seus màxims a meitat dels noranta i coincidint amb la tendència dels homes que han renunciat a aquest hàbit des de mitjans dels vuitanta. Un 73,8% dels casos en homes es diagnostiquen a partir dels seixanta-quatre anys, mentre que en dones és un 59,1%. La implementació de programes de diagnòstic precoç permet identificar els tumors en estadis primerencs, garantint un millor pronòstic de supervivència. Alhora la deshabituació del tabac com a principal causant del càncer de pulmó esdevé un tractament clau en la reducció de l'alta mortalitat que representa aquest càncer.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Implantar programes de detecció precoç mitjançant cribratges de càncer de pulmó amb TACs de baixa dosi.
2. Promoure, al si de la Comissió Interministerial de Preus dels medicaments del Ministeri de Sanitat, l'agilitació de l'aprovació de medicaments innova-

dors autoritzats per l'EMA per al càncer de pulmó especialment per les mutacions sense alternativa terapèutica.

3. Continuar desenvolupant programes de deshabituació tabàquica a tot el territori.

Palau del Parlament, 21 de setembre de 2023

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, diputada, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 115561; 115587 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 16.11.2023

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA (REG. 115561)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya (1)

D'addició al punt 1

Implantar programes de detecció precoç mitjançant cribratges de càncer de pulmó amb TACs de baixa dosi *en els pacients de risc, permeten identificar els tumors en estadis primerencs, garantint així un millor pronòstic de supervivència.*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya (2)

De modificació del punt 2

Promoure, al si de la Comissió Interministerial de Preus dels medicaments del Ministeri de Sanitat, l'agilitació de l'aprovació de medicaments innovadors autoritzats per l'*Agència Europea del Medicament* per al càncer de pulmó especialment per les mutacions sense alternativa terapèutica.

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya (3)

De modificació del punt 3

Continuar desenvolupant programes *per a la prevenció i deshabituació de l'hàbit tabàquic* a tot el territori.

GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 115587)

Esmena 1

GP d'Esquerra Republicana (1)

~~De supressió~~ i *addició* al punt 1

1. ~~Implantar~~ *Seguir treballant en la implantació de* programes de detecció precoç mitjançant cribratges de càncer de pulmó amb TACs de baixa dosi.

Esmena 2

GP d'Esquerra Republicana (2)

~~De supressió i~~ *addició* al punt 2

2. ~~Promoure~~ *Donar suport*, al si de la Comissió Interministerial de Preus dels medicaments del Ministeri de Sanitat, *a* l'agilitació de l'aprovació de medicaments innovadors autoritzats per l'EMA per al càncer de pulmó especialment per les mutacions sense alternativa terapèutica.

Esmena 3

GP d'Esquerra Republicana (3)

~~De supressió i~~ *addició* al punt 3

3. Continuar desenvolupant programes de deshabituació tabàquica a *Catalunya tot el territori*.
