



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. 14 / CS / 15.05.2025

Doc. Q:\D18\R440Transcripcio\CS\14CS\

Fitxer 14CS1

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

Comissió de Salut

Sessió 14, dijous 15 de maig de 2025

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

Sessió 14 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 Guarnier](#) 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; [Juli Fernández Olivares](#) i [Tània Verge Mestre](#), 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; [Laia Estrada Cañón](#), 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. Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona (tram. 250-00140/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 115, 54; esmenes: BOPC 165, 8).
2. Proposta de resolució sobre la creació de centres d'urgències d'atenció primària a Tarragona i a les Terres de l'Ebre (tram. 250-00141/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 115, 55; esmenes: BOPC 165, 9).
3. Proposta de resolució sobre la millora de l'assistència sanitària al barri dels Magraners, de Lleida (tram. 250-00164/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 119, 133; esmenes: BOPC 165, 14).
4. Proposta de resolució sobre el millorament de l'atenció sanitària a les pacients amb endometriosis (tram. 250-00204/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 131, 13; esmenes: BOPC 165, 17).
5. Proposta de resolució sobre la incorporació de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona, al projecte Cassandra, de detecció del càncer de pulmó (tram. 250-00211/15) Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 131, 21; esmenes: BOPC 165, 21).
6. Proposta de resolució sobre la millora i la modernització del sistema d'atenció primària a Premià de Mar i Premià de Dalt (tram. 250-00228/15). Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 136, 54; esmenes: BOPC 177, 14).
7. Proposta de resolució sobre el millorament de l'atenció sanitària a l'Equip d'Atenció Primària Premià de Mar - Premià de Dalt (tram. 250-00300/15). 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 160, 25; esmenes: BOPC 198, 25).

8. Proposta de resolució sobre l'increment de llevadors i el millorament de llurs condicions laborals i salarials (tram. 250-00327/15). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 166, 42; esmenes: BOPC 198, 28).

9. Proposta de resolució sobre l'increment del nombre de llevadors al sistema públic de salut (tram. 250-00391/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 184, 55; esmenes: BOPC 217, 12).

10. Proposta de resolució sobre les agressions a professionals sanitaris i llur protecció (tram. 250-00354/15). Grup Parlamentari de VOX en Cataluña. Debat i votació (text presentat: BOPC 178, 50).

11. Proposta de resolució sobre la construcció d'un centre d'atenció primària al barri del Sant Crist de Can Cabanyes, a Badalona (tram. 250-00360/15). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 178, 60; esmenes: BOPC 211, 30).

12. Sol·licitud de compareixença del gerent de la regió sanitària Catalunya Central del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la seva intenció de tancar el servei de ginecologia i obstetrícia de l'Hospital de Berga (tram. 356-00496/15). David Cid Colomer, del Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

13. Sol·licitud de compareixença del gerent de la regió sanitària de la Catalunya Central del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les declaracions fetes amb relació a la construcció d'un tercer centre d'atenció primària a Vic (tram. 356-00503/15). David Cid Colomer, del Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

14. Sol·licitud de compareixença de Narcís Serrats, gerent de l'Associació de Familiars i Amics d'Infants Oncològics de Catalunya, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la funció i els projectes de l'Associació (tram. 356-00528/15). Sara Jaurieta Guarnier, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

15. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Comissió d'Entitats per la Sanitat Pública de Cerdanyola del Vallès davant la Comissió de Salut perquè informi del seu posicionament amb relació al projecte de construcció d'un hospital de proximitat al Vallès Occidental (tram. 356-00573/15). Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

16. Sol·licitud de compareixença d'una representació de l'Associació per la Sanitat Pública i de Qualitat a Olesa de Montserrat Paco Fernández Hoces davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el funcionament de la sanitat pública a Olesa de Montserrat i del centre d'atenció primària gestionat per Mútua de Terrassa (tram. 356-00584/15). David Cid Colomer, del Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

17. Sol·licitud de compareixença d'una representació del comitè motor de Respirar davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el projecte Respirar i els punts de col·laboració amb les accions que es duen a terme a Catalunya (tram. 356-00594/15). Ester Capella i Farré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Elena Díaz Torrevejano, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Mònica Sales de la Cruz, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts, Juan Fernández Benítez, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

18. Sol·licitud de compareixença d'una representació de Biocat davant la Comissió de Salut perquè presenti l'Informe de la BioRegió 2024 (tram. 356-00596/15). Ester Capella i Farré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Elena Díaz Torrevejano, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Mònica Sales de la Cruz, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts, Juan Fernández Benítez, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, David Cid Colomer, del Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

19. Sol·licitud de compareixença d'Albert Lecube, cap del Servei d'Endocrinologia i Nutrició de l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el vincle entre l'obesitat i la salut mental (tram. 356-00609/15). Jordi Fàbrega i Sabaté, del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

20. Sol·licitud de compareixença de María Hernández, pediatra especialitzada en endocrinologia, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els riscos que comporta l'obesitat infantil per a la salut (tram. 356-00610/15). Jordi Fàbrega i Sabaté, del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

21. Sol·licitud de compareixença de Núria Amigó, professora de bioestadística de la Universitat Rovira i Virgili, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els riscos que comporta l'obesitat infantil per a la salut (tram. 356-00611/15). Jordi Fàbrega i Sabaté, del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

22. Sol·licitud de compareixença de Carme Fabregat, presidenta de l'Associació Fibrolleida, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la problemàtica de l'atenció a la fibromiàlgia a Lleida (tram. 356-00623/15). Ester Capella i Farré, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

23. Sol·licitud de compareixença d'una representació de l'empresa The Blue Box Biomedical Solutions davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el dispositiu mèdic en fase de desenvolupament que permet detectar el càncer de mama utilitzant una mostra d'orina (tram. 356-00626/15). Jordi Fàbrega i Sabaté, del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

24. Sol·licitud de compareixença de Maria dels Àngels Giralt i Ruiz, presidenta de l'Associació TOC Catalunya, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el trastorn obsessiu compulsiu i l'impacte en la qualitat de vida de les persones afectades i llurs famílies (tram. 356-00633/15). Sara Jaurrieta Guarnier, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

25. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la direcció de l'Institut Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre els incentius als metges que donin altes laborals recomanades per mútues (tram. 356-00663/15). Laia Estrada Cañón, del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

26. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la direcció de l'Institut d'Avaluacions Mèdiques davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el paper de les mútues laborals amb relació a la salut dels treballadors (tram. 356-00664/15). Laia Estrada Cañón, del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

27. Sol·licitud de compareixença d'Angie Rosales, en representació de Pallapupas, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la seva aportació al sistema sanitari (tram. 356-00677/15). Sara Jaurrieta Guarner, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

28. Sol·licitud de compareixença del secretari de Salut Pública davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les polítiques per a combatre l'obesitat infantil (tram. 356-00724/15). Ester Capella i Farré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

29. Sol·licitud de compareixença del secretari de Salut Pública davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el balanç de la campanya de vacunació del 2025 (tram. 356-00725/15). Ester Capella i Farré, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

30. Sol·licitud de compareixença de Rosa Alarcón, presidenta de l'Associació Distonia Catalunya, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la malaltia (tram. 356-00726/15). Sara Jaurrieta Guarner, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Jordi Fàbrega i Sabaté, del Grup Parlamentari de Junts, Juli Fernández Olivares, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Hugo Manchón García, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, David

Cid Colomer, del Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

El president

Molt bon dia. Si els hi sembla, procedim a iniciar la celebració d'aquesta nova sessió de la Comissió de Salut.

No sé si els grups d'entrada ens han de comunicar alguna substitució. Senyor Manchón...

Hugo Manchón García

Sí, gracias, presidente. En el punto 3 del orden del día, la diputada Montse Berenguer substituirá a la diputada Belén Pajares i també comunicar que des del Grupo Popular...

El president

No el sentim, senyor Manchón.

Hugo Manchón García

Ah, desde el Grupo Popular solicitamos la retirada del punto 5.

El president

Molt bé. Alguna altra substitució? Senyora Jaurrieta...

Sara Jaurrieta Guarner

Sí, la substitució de..., en el punt..., espera, perdoni, eh?

El president

Sis i 7, potser...

Sara Jaurrieta Guarner

Sis i 7. *(La diputadariu.)* Molt bé, gràcies. Pel diputat Guillem Mateo, que substituirà un diputat del grup.

Gràcies.

El president

Gràcies, senyor Fàbrega.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Sí, gràcies, president. Bon dia a tothom. Per anunciar que en algun moment de la comissió, aproximadament a dos quarts d'una, la diputada Maria Àngels Planes substituirà la diputada Maite Selva.

El president

Molt bé, magnífic. Hem de modificar? Senyor Fernández. *(Veus de fons.)* No, exacte, anava a dir que hem de modificar l'ordre del dia també de la comissió per algunes qüestions.

Proposta de resolució sobre la incorporació de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona, al projecte Cassandra, de detecció del càncer de pulmó (retirada)

250-00211/15

El Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya ha retirat la proposta de resolució número 5.

Proposta de resolució sobre la construcció d'un centre d'atenció primària al barri del Sant Crist de Can Cabanyes, a Badalona (posposició)

250-00360/15

I, per altra banda, el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya ens va comunicar ahir que demana posposar el debat de la proposta de resolució que figura en el lloc número 11 de l'ordre del dia d'avui.

I, per altra banda, com vàrem comentar en el seu moment, a través de correus electrònics, debatrem de manera conjunta les propostes de resolució que figuren els punts número 8 i 9 en la mesura que afecten una mateixa qüestió. Propostes d'Esquerra Republicana de Catalunya i del Grup Parlamentari de Junts.

I recordar-los també perquè... *(Laia Estrada Cañón demana per parlar.)* Sí, senyora Estrada, perdoni.

Laia Estrada Cañón

Sí, perdoni, president, perquè estàvem resolent el tema públic. Les propostes de resolució sobre Premià de Mar i Premià de Dalt, la 6 i les 7 també les debatrem conjuntament, oi? O no? La 6 i la 7, si al Partit Popular li sembla bé per economia de temps.

El president

Em sembla una bona proposta. Sí, sí. *(Veus de fons.)* Però si els grups parlamentaris proposats hi estan d'acord, al Grup Parlamentari Popular li sembla bé? *(Veus de fons.)* Doncs miri, més economia d'escala agafem avui. Gràcies, senyora Estrada. I també valdria la pena que avui constés en l'acta de la nostra comissió que és el Dia Mundial de la Infermeria, un dels actors fonamentals del nostre sistema de protecció de salut i que, per tant, traslladem a totes les professionals d'aquest àmbit l'escalf del conjunt de la comissió.

Dit això d'aquí, si els hi sembla, comencem la comissió. Perquè s'organitzin, mantenim el criteri de set minuts pel grup que intervingui, cinc pels grups que hagin de presentar esmenes o posicionar, sempre sabent que no els esgotaran o que si..., serem, en aquest cas, estrictes en l'ús del temps, d'acord?

Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona

250-00140/15

Comencem, per tant, amb la proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona, del Grup Parlamentari de Junts i per la seva defensa de la paraula la senyora Nieto. Endavant, senyora Nieto.

Noemí Nieto i Fumanal

Bon dia. Avui portem a debat una iniciativa que no és política, sinó de justícia sanitària territorial i de salvar vides. Parlem de l'ictus, que és la segona causa de mort i la primera causa de discapacitat greu a Catalunya. Cada any es registren més de tretze mil casos i sabem que en la majoria d'ells actuar ràpid és clau per evitar

seqüeles permanents o fins i tot la mort. Cada segon que passa sense actuar pot condicionar seqüeles irreversibles.

El 85 per cent dels casos són ictus isquèmics, és a dir, trombosis, i la tècnica de la trombectomia mecànica té grans resultats en aquestes situacions si s'actua, clar, abans de quatre hores i mitja. I amb aquesta PR volem garantir la seva pràctica de manera permanent a l'Hospital Joan XXIII, però també replantejar-nos i valorar la resta de territoris i províncies. Per això reclamem una mesura tan senzilla com imprescindible, ampliar l'horari de dotze hores que existeix a l'actualitat a vint-i-quatre hores i ampliar de cinc dies a set dies de la setmana de l'activitat de la unitat d'ictus de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona.

Actualment aquesta unitat, que és el centre de referència de tot el Camp de Tarragona, Terres de l'Ebre i part del Penedès, una àrea de referència de més de vuit-cents mil habitants, són uns 850.000, només funciona dotze hores els dies laborables. Per tant, si tens un ictus fora d'aquest horari o els caps de setmana, t'han de derivar i t'han d'enviar a un dels sis hospitals de referència que hi ha a Barcelona, que amb això ampliem i el temps de trasllat s'afegeix al temps de detecció i d'actuació. I cada minut compta, el temps és or, la ràpida actuació té una alta correlació amb les seves seqüeles i aquesta situació no és acceptable en un país que vol ser equitatiu.

Com he dit, actualment aquest model està centralitzat a la capital, concentra els recursos dels grans hospitals terciaris de Barcelona, en total són sis, mentre les províncies Girona, Lleida i Tarragona no disposen de les vint-i-quatre hores set dies a la setmana. Per tant, proposem amb aquesta PR un pla de descentralització ajustat per càpita i densitat demogràfica, que es redistribueixen els recursos, que es coordini millor els centres al tercer nivell, que siguin els equips humans assistencials que es desplacin correctament als territoris i evitem que els pacients superin les sis hores d'atenció, atenent el tema, com he dit abans, el temps de detecció, trasllat i actuació.

Aquesta proposta no demana només inversions, sinó demanar gestió intel·ligent, protocols compartits i una visió de país. A més a més, proposem tot plegat que es faci amb una avaluació rigorosa, amb indicadors sobre el temps de resposta, resultats clínics i satisfacció dels pacients. En definitiva, aquesta iniciativa defensa

el dret de tots els ciutadans, visquin on visquin, a rebre atenció sanitària de qualitat quan més ho necessiten. Avui no només demanem més hores a Joan XXIII, demanem igualtat, responsabilitat i compromís a la salut pública.

Donem les gràcies a totes les propostes d'esmenes que ens ha fet el Partit Socialista i Units per Avançar, de les quals hem acceptat tres, també una transacció i la primera i la segona esmena no les podem acceptar perquè ens mantenim que ja és necessària aquesta ampliació de vint-i-quatre hores i que es replantegi el model de centralització que tenim a Catalunya.

Gràcies.

El president

Gràcies senyora Nieto. Efectivament, en aquesta iniciativa s'han plantejat esmenes pel Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar i per la seva defensa té la paraula el senyor Soriano. Doncs endavant.

Christian Soriano García

Gràcies, president. Molt ràpidament, perquè crec que l'anàlisi que ha fet la senyora Nieto és molt adequat i resumeix molt bé la situació en aquest sentit que tenim al territori. Creiem que del que es parla avui és, com deia anteriorment, un tema de justícia territorial amb les Terres de l'Ebre, amb el Camp de Tarragona i també amb part del Penedès. Òbviament, des del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar votarem a favor de tota la proposta de resolució, com així he comunicat la portaveu, però sí que voldria en aquest sentit explicar una miqueta les esmenes que nosaltres hem incorporat.

Com deia abans la portaveu de Junts, l'esmena 1 i 2 que nosaltres incorporàvem no ha estat acceptada per ells, però tot i així votarem a favor del punt, perquè creiem que és un bon punt, però simplement el que nosaltres afegíem amb l'esmena era, tot i ser conscients de la urgència d'implementar aquestes mesures amb la màxima brevetat possible, ser també conscients de la realitat administrativa i sanitària en aquest punt i fer-ho d'una manera més progressiva i gradual. En aquest sentit, l'objectiu el marquem igual i en aquest sentit les ganes que això s'instauri i sigui disponible al més aviat possible també les compartim en aquest sentit.

Les esmenes 3 i 4, que sí que estan acceptades, així com la 6, parlem també d'anar en la línia del que comenta el grup parlamentari, però també fer-ho tenint en compte les indicacions de la instrucció de Codi Ictus, que en aquest sentit com sabeu és el protocol d'actuació immediata pel qual es regeixen els professionals en aquest sentit i que ajuda també a tenir una reacció més àgil.

I per últim, al punt 5 hem pogut negociar una esmena transaccional a última hora, que en aquest sentit incorpora la necessitat de la implementació de protocols conjunts per intentar en aquest sentit augmentar una miqueta més la complexitat de la proposta.

Ja dic, com comentava anteriorment, estem d'acord amb aquesta proposta, creiem que reforcem la cohesió territorial del país, creiem que sumem noves oportunitats a Camp de Tarragona a la zona del Penedès i a les zones de l'Ebre i, com sempre, en aquest sentit, recolzar el Govern perquè això s'instauri de la forma més ràpida i més eficaç possible i donar les gràcies al Grup Parlamentari per posar aquest tema sobre la taula.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Soriano. Ara entrariem en el pronunciament dels grups parlamentaris, començant per Esquerra Republicana de Catalunya, el seu grup parlamentari i té la paraula el seu portaveu, l'honorable senyor Fernández, endavant.

Juli Fernández Olivares

Bon dia, president; diputats, diputades. En primer lloc, des del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana considerem que és una qüestió rellevant que compartim, la qüestió de l'equitat territorial i de l'equitat d'accés, i més en una qüestió com és l'ictus, que és molt temps dependent a l'hora de poder tenir millors expectatives un cop ha estat detectat. La meva intervenció serà molt breu perquè és de compartir-ho totalment amb les esmenes introduïdes pel Grup Socialista. Si d'aquesta manera el compromís del Govern és ferm, nosaltres hi votarem a favor.

Igualment creiem que és important que hi hagi el màxim de consens polític al voltant de qüestions com aquestes i, per tant, tan sols expressar el sentit del nostre vot, que serà positiu.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, honorable senyor. Doncs ara serà el torn del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya i té la paraula la senyora Pajares, endavant.

M. Belén Pajares Ribas

Moltes gràcies, senyor president. Bon dia a tothom. Ja ho ha explicat la senyora Nieto, la diputada Nieto, a la província de Tarragona, que són diverses regions sanitàries viuen aproximadament unes 860.000 persones i totes aquestes persones depenen de l'Hospital Joan XXIII per l'atenció especialitzada en cas d'ictus. Actualment no hi ha una unitat d'ictus operativa 24/7 fora de l'horari laboral, els pacients han de ser traslladats a Barcelona per rebre tractaments especialitzats. Aquesta situació genera una desigualtat territorial flagrant respecte altres regions de Catalunya.

L'ictus és una emergència temps depenent. Vostè ho ha explicat i a la proposició també queda degudament explicat. Cada minut compta i retardar el tractament implica més dany cerebral, cerebral, més...

Fitxer 2

discapacitat i més risc de mort. Està demostrat que una actuació ràpida davant d'un ictus millora de manera molt significativa la resposta del malalt al tractament i les seqüeles també es redueixen de manera significativa.

Aquest greuge que pateixen els tarragonins no és nou. Tant el Govern d'Illa com els governs anteriors, d'Esquerra Republicana i Junts, vostès també tenen una responsabilitat en això, han abandonat la província de Tarragona. L'atenció 24/7 en cas d'ictus no és un luxe, és una qüestió de vida o mort pels tarragonins que mereixen una atenció sanitària de qualitat.

Nosaltres, senyor president, pel bon govern de la Mesa, demanarem votació separada del punt 2 i ens abstindrem en aquest punt, i explico de manera molt breu, no perquè no creiem que els tarragonins es mereixen tota l'atenció sanitària de qualitat i que, a més és obvi i normal que estiguin preocupats perquè no la tenen, però que també és cert que replantejar una redistribució dels mitjans que tenim pot semblar allò de *desvestir un santo* –ho dic en *castellano*–, *para vestir a otro*, deixar la ciutat de Barcelona i l'àrea de la regió de Barcelona on es concentren 1 milió, més d'1 milió 600.000 persones a Barcelona ciutat, si sumem l'àrea metropolitana, hi ha moltes més, deixant aquests hospitals desassistits per assistir una altra banda de Catalunya.

Per tant, en aquest punt ens abstindrem.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Pajares. Ara serà el torn del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Té la paraula la seva portaveu, la senyora García Fuster, endavant.

María Elisa García Fuster

Muchas gracias, señor presidente. Bueno, la verdad es que, muy brevemente, nosotros votaremos a favor casi de toda la propuesta. Una propuesta que habla de código ictus, que habla de ictus, que habla de trombectomías. Nos abstendremos del punto dos, porque, evidentemente, la zona central de Barcelona engloba una mayor densidad de población que el resto de Barcelona y, por tanto, requiere mayor número de especialistas. Lo que se requiere no es sacar o redistribuir los especialistas de la zona central de Barcelona, sino el resto, sino aumentar el número de especialistas, mejorando, por ejemplo, las condiciones laborales.

Y nos abstendremos también en el punto 3 y 4, porque habla..., en el punto 3 se habla de protocolos de compartir guardias coordinadas entre los hospitales de tercer nivel. Esto ya se hace, ya existe. Las guardias son compartidas y el paciente no se mueve, el que se mueve es el neuroradiólogo. No le he oído hablar, ni cuando gobernaban ni ahora, de ponerle un coche al neuroradiólogo del ICS, que lo lleva reclamando años y esto sería importante.

Y en el punto 4 se habla de..., bueno, del uso de la telemedicina per reducir el tiempo de respuesta. Ya existe, se llama telemedicina. Tampoco le he oído hablar de cobrar las guardias de telemedicina que se diagnostican, que tampoco las cobran cuando las hacen. No, las guardias de telemedicina de casa no se cobran, los neuroradiólogos, y esto también sería importante.

Y por el resto de la propuesta, bueno, pues obviamente votaremos a favor. Gracias.

Y pediré votación separada del punto 2, 3 y 4.

Gracias.

El president

Moltes gràcies, senyora García Fuster. Ara serà el torn del Grup Parlamentari Comuns i té la paraula el seu portaveu, el senyor Cid.

David Cid Colomer

Gràcies, president. Breument, per donar, en aquest cas orientació del sentit de vot. Votarem favorablement a tots els punts de la moció.

El president

Gràcies, senyor Cid. Ara serà el torn del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular – Defensem la Terra i té la paraula la seva portaveu, la senyora Estrada. Endavant.

Laia Estrada Cañón

Gràcies, president. També molt breument per expressar el nostre vot favorable a la totalitat dels punts de la proposta de resolució, incloses les esmenes que han acceptat. Esperem que el fet d'haver acceptat aquestes esmenes signifiqui un major compromís pel compliment i la implementació d'aquests acords, perquè realment no ens ho podem permetre que a la demarcació de Tarragona no puguem tenir un ictus en cap de setmana. Al final estem parlant..., s'ha esmentat, però ho remarco, el temps en cas d'ictus és fonamental i per tant és una proposta de resolució molt encertada, que compartim plenament i que desitgem que es pugui implementar.

El president

Moltes gràcies, senyora Estrada. El Grup Parlamentari de Junts, si es vol pronunciar sobre les esmenes, senyora Nieto.

Noemí Nieto i Fumanal

No, recordar això que deia la diputada de la CUP. En funció del moment que et pugui passar un ictus et condicionarà les seqüeles irreversibles. Per tant, no és cap broma i parlo de la distribució perquè són sis hospitals que estan a una distància de quatre o cinc quilòmetres, comparem-nos amb un poble de Tortosa, a dos-cents quilòmetres. O sigui, no..., s'ha de sempre calcular dels 8 milions repartit entre sis hospitals i la distància. És igual que el SEM o el punt d'helicòpters, no estan els tres a Barcelona.

I com això, com l'ictus, hi ha altres prestacions. Per tant, no estem dient que la ràtio de persona/distància a la ciutat de Barcelona o a l'àrea metropolitana se'n surti perjudicada, sinó que es tingui en compte els 8 milions on viuen i es miri si realment els sis hospitals a les nits aquestes unitats estan súper saturades. Si no estan saturades es poden redistribuir, sempre tenint en compte l'activitat actual. Per tant, jo no tinc les dades dels hospitals on hi ha els sis a les nits quina activitat tenen per afirmar que desvestim un sant com deia la diputada.

Jo el que sí que volem és que les distàncies siguin garantides i els temps. Per tant, per això també hi ha uns punts que es parla dels temps de resposta i que s'analitzin i hi hagi indicadors a tot Catalunya, ni més ni menys. No anem en contra de la centralitat de Barcelona, però sí que anem..., és aquesta equitat per part de tothom..., rebi un temps de resposta similar, visqui on visqui.

El president

Senyora Nieto, efectes dels serveis de la cambra valdria la pena que ens recordés les esmenes que accepta i les que no accepta.

Noemí Nieto i Fumanal

Acceptem les esmenes 3, 4 i 7 del PSC i fem una transacció al punt 5 i no acceptem les esmenes 1 i 2.

El president

Molt bé. Tots els portaveus i els diputats i diputats informats de les acceptacions i transaccions formulades.

Si els sembla, passem a la votació de la proposta de resolució.

Tindríem tres votacions diferenciades.

Començaríem votant el punt número dos de la proposta de resolució sobre l'ampliació de l'horari de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona.

Vots a favor?

(María Elisa García Fuster demana per parlar.)

María Elisa García Fuster

¿Perdón, el 1 y el 2?

El president

No, el 2. *(Remor de veus.)*

Vots a favor?

Vots en...*(Veus de fons.)* En acabar, en acabar..., vots en contra?

Abstencions?

Molt bé, doncs queda aprovada per 14 vots a favor i 3 abstencions, d'acord?, dels grups parlamentaris de VOX i del Partit Popular de Catalunya.

Passem a votar els punts 3 i 4.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Molt bé, queda aprovada per 16 vots a favor i 1 abstenció, en aquest cas del Grup Parlamentari de VOX en Cataluña.

I anem a votar la resta de la proposta de resolució.

Vots a favor?

Molt bé, queda aprovada per una unanimitat, magnífic.

**Proposta de resolució sobre la creació de centres d'urgències
d'atenció primària a Tarragona i a les Terres de l'Ebre**

250-00141/15

Passem al següent punt de l'ordre del dia, que és la Proposta de resolució sobre la creació de centres d'urgències d'atenció primària a Tarragona i a les Terres de l'Ebre. És també una proposta del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya i per la seva defensa té la paraula el seu portaveu, el senyor Fàbrega, endavant.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Gràcies, president. Ens sumem al suport del Dia de la Infermeria amb aquesta Setmana de la Infermeria que ha comentat el president. Bé, agraït amb el diputat Jordi Bertran, la redacció a quatre mans d'aquesta PR. Com bé diu la PR, Catalunya disposa des del 2017 del Planuc, del Pla Nacional d'Urgències de Catalunya, que ordena aquesta atenció sanitària a les urgències.

En aquest desplegament del Planuc hi ha una xarxa territorial de CUAPs, que són aquests equipaments sanitaris que en principi obren vint-i-quatre hores al dia. Alguns obren dotze hores al dia, però la majoria vint-i-quatre hores i que tenen la possibilitat de realitzar algunes proves complementàries com analítiques i radiografies. I la seva creació va ser bàsicament per a resoldre aquells problemes de salut urgents, però de baixa i mitjana complexitat, que abans o que molts d'aquells van als hospitals i, per tant, deixar les urgències dels hospitals per aquelles urgències amb unes complexitats majors.

La distribució d'aquests CUAPs fa que, mentre a la ciutat de Barcelona n'hi ha múltiples, n'hi ha com a mínim onze, les ciutats de Lleida i Girona en tenen un, com moltes altres ciutats de Catalunya que estan menys poblades que Tarragona, però la ciutat de Tarragona no disposa actualment de cap CUAP. Sí que municipis de la demarcació, com Cambrils, Reus o Salou, en disposen.

Per tant, actualment, els ciutadans de Tarragona, quan necessiten una atenció mèdica nocturna o fora dels horaris habituals dels CAPs, s'han de desplaçar als dos hospitals, o bé al Joan XXIII o bé al de Sant Pau i Santa Tecla o bé al CAP de la Granja a Torreforta, que és l'únic centre d'atenció primària que disposa d'urgències

nocturnes. Però no és un CUAP, per tant, no disposa de la resolució què disposen els CUAPs i, per tant, això fa que la majoria d'aquests usuaris acabin a l'hospital o bé derivats o directament a l'hospital i tothom que ha utilitzat les urgències del Joan XXIII sap que la situació és complicada per col·lapse.

Això no només ens passa a la ciutat de Tarragona, hi ha altres zones, com el Priorat o les Terres de l'Ebre, que tampoc disposen de CUAP i depenen dels hospitals respectius, o el Sant Joan de Reus o l'Hospital Verge de la Cinta. És veritat que en aquest moment, des de la passada legislatura, el Departament de Salut està anunciant que s'estan valorant diferents opcions per a la implantació d'aquest CUAP a Tarragona. L'anterior Govern ja havia decidit la ubicació concreta i, entre aquestes possibilitats que ara es fa parlant, seria la zona de Ponent, l'ampliació del CAP Jaume I o una ubicació propera a l'Hospital Universitari Joan XXIII.

No obstant, nosaltres, des de Junts per Catalunya, creiem que no ens podem conformar únicament amb un únic CUAP, amb una visió així més de futur. Per què ho diem? Perquè Tarragona té cent quaranta mil habitants, una ciutat complexa des del punt de vista urbanístic, amb vuit quilòmetres de punta a punta, sense una clara seqüència de continuïtat entre les zones. Per simplificar-ho, podríem parlar de tres grans zones, Ponent, el Centre i Llevant, i després en barris una mica desencanaixats, si m'ho permeten dir-ho així, com podrien ser Sant Salvador o Sant Ramon. I per nosaltres, per això, justifica la importància d'aquests dos CUAPs, a més, tenint en compte que tots els CUAPs de la demarcació estan, diguem-ne, de Tarragona cap al sud, no de Tarragona cap al nord i, per tant, això també podria donar cobertura a tota aquesta part de la demarcació.

Per això, la proposta de resolució que avui presentem i sotmetem a valoració d'aquesta comissió demana dos CUAPs a Tarragona ciutat, un que ja seria urgent, que és aquest amb en el qual està treballant ja força temps el Departament de Salut, però que entenem que no podem esperar més per tirar-ho endavant. Però al mateix temps que ja es posa en funcionament aquest primer CUAP, ja decidir on aniria aquest segon CUAP per fer un missatge clar a la ciutadania que no ens quedaríem amb un únic CUAP, sinó que, a la llarga, i fixin-s'hi ja que volgudament no hem volgut posar terminis perquè sabem les dificultats, però ja que quedi clar que hi haurà un

altre CUAP i on el col·locaríem, òbviament amb consens del municipi, de les associacions i dels professionals.

I el segon punt, demanar aquest CUAP a les Terres de l'Ebre, també planificat amb consens amb les administracions. Deixem que els tècnics ens diguin quina és la zona que seria la millor per col·locar-la, tot i que sí que creiem nosaltres que hauria d'anar a la franja entre Sant Jaume d'Enveja i Deltebre.

I, per tant, demano als grups el suport en aquesta proposta de resolució.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega. Efectivament, a aquesta proposta de resolució s'hi han presentat esmenes per part del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar i, per la seva defensa té la paraula la seva portaveu, la senyora Jaurrieta.

Endavant.

Sara Jaurrieta Guarner

Moltes gràcies, president. Molt bon dia a tothom i també em vull afegir al reconeixement del Dia de la Infermeria, que va ser aquest passat dilluns, i un reconeixement a totes les infermeres que, amb la seva tasca ajuden a sustentar de forma com a pilar bàsic la sanitat pública catalana. Bé, nosaltres, com a Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, vam presentar esmenes a la proposta de resolució que no ens han estat acceptades i m'agradaria explicar el sentit d'aquestes esmenes.

Un cop més, veiem com a la Comissió de Salut es presenta una proposta de resolució on es marca on s'han d'obrir centres sanitaris i en aquest cas, centres d'urgències a la població catalana. El diputat Fàbrega feia referència al Planuc, efectivament, el Pla Nacional d'Urgències de Catalunya és un pla que ha estat aprovat en altres governs i, per tant, és una herència d'altres governs, on defineix els criteris, explica la planificació dels CUAPs, la planificació dels centres d'unitat d'atenció urgent i aquests d'atenció primària.

I, concretament, el punt 8 de l'acció 4 parla que en poblacions de més de dos-cents mil habitants es preveu prop de vuitanta mil visites anuals, tot i que l'existència de serveis d'urgències hospitalàries, cal disposar d'un CUAP i, per tant, en altres tipus de poblacions amb diferents, per sota dels dos-cents mil, cal analitzar-ho en funció de l'oferta que hi hagi. En aquest sentit, els CUAPs són unitats que no estan posades a l'atzar, sinó que es regeixen segons uns criteris, i aquests criteris estan marcats precisament pel Planuc i es podrien recollir, sintetitzant quatre. L'accessibilitat, en funció del temps d'accés, que sigui homogeni. L'activitat, i ja ho han comentat, el volum de...

Fitxer 3

població de referència que feien, de dos-cents mil.

Els criteris socioeconòmics, perquè això també influeix, donat que en funció d'això també té un ús més intensiu de les urgències, els recursos disponibles, quins serveis sanitaris hi ha a l'entorn, i la distribució territorial, que sigui equitativa i que estigui localitzada geogràficament i amb vies d'accés. Per tant, és un tema que està molt pautat i a nivell molt tècnic.

Les nostres esmenes anaven en la línia de poder analitzar si en els llocs on es proposen són necessaris o no, i en el cas de Tarragona, que seria una excepció, poder-ho estudiar. Aquí, les nostres esmenes concretes, pensem que, quan excepcionem aquests criteris més homogenis, cal analitzar-ho bé.

En l'esmena que presentàvem nosaltres a Tarragona, pensem que al Tarragonès sí que fa falta, i que, per tant, el de Tarragona, amb sentit urgent creiem que aquest és necessari i nosaltres estaríem d'acord. En el segon QAP que plantegen pensem que cal analitzar-ho, en quina ubicació del tarragonès seria més adient, tenint en compte l'oferta existent.

En el segon punt, sobre Terres de l'Ebre, comentar que tota la regió sanitària disposa de quatre centres hospitalaris d'atenció urgent de vint-i-quatre hores. En aquest cas tenim l'Hospital de Tortosa – Verge de la Cinta, l'Hospital Comarcal d'Amposta,

l'Hospital Comarcal de Mora d'Ebre, la Clínica Terres de l'Ebre, que és complementari i de titularitat municipal de l'Ajuntament de Tortosa.

Per tant, nosaltres ens abstindrem en aquests punts, perquè pensem que des del departament s'està analitzant on és la ubicació, i un cop més dic que no acabo de veure, no acabem de veure que aquí es pugui dir en quins llocs concrets s'ha d'obrir un CUAP o un altre.

I tancant ja la nostra intervenció, sí que m'agradaria destacar que s'ha desencallat, després de molts anys, la ubicació del futur Hospital Nou de Verge de la Cinta. Jo crec que és important tenir aquesta perspectiva de no retallades que aquest Govern està emprenent i de manteniment dels recursos, de millorar la seva racionalitat, de millorar amb l'equip d'experts del grup CAIROS per poder analitzar per on han d'anar les reformes tan necessàries en el sistema, i d'anar desencallant hospitals que portaven molt de temps pendents sobre la taula, i crec que el de Verge de la Cinta, que podrà ser realitat en un futur a mitjà termini, crec que podrà resoldre aspectes de l'atenció sanitària que portaven molts anys a l'espera de la seva solució.

Moltes gràcies.

El president

Gràcies, senyora Jaurrieta. Entraríem en el torn dels grups parlamentaris. Començaríem amb el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, i té la paraula el seu portaveu, l'honorable senyor Fernández, endavant.

Juli Fernández Olivares

Moltes gràcies, president. En primer lloc, agrair al diputat Fàbrega la presentació d'aquesta proposta de resolució. A mi m'agradaria afegir un punt que..., (*Veus de fons.*) Perdó, és que..., ara començo. Tenim trànsit, avui. D'acord. A mi m'agradaria afegir un punt de la història que ens hem oblidat, segur que no voluntàriament per part del senyor Fàbrega, que és que a Tarragona existia un CUAP, però l'any 2011, amb les retallades, es va tancar.

I a partir del 2017, al Planuc hi és, que quan citem el Planuc, doncs en el Planuc hi és, hi ha d'haver un CUAP. A partir de l'any 2017, el nostre grup parlamentari, el nostre partit, amb les responsabilitats que hem tingut hem anat treballant per ubicar-

lo. El senyor Fàbrega en feia referència, els diversos governs ho han fet, i per tant creiem que és urgent i necessari que hi hagi aquest CUAP ubicat i funcionant al més aviat possible a Tarragona, perquè tots i totes vostès recordaran i compartim, crec, tots i totes, que l'accés al sistema de salut, un dels problemes que té és l'accessibilitat a la primària, i que quan tenim aquesta dificultat d'accessibilitat a la primària en urgències, el que acabem fent és omplir les urgències dels hospitals i a Tarragona, al Joan XXIII i Santa Tecla, segur que si hi ha un CUAP funcionant aquestes urgències estaran una miqueta millor.

Per tant, des del nostre punt de vista creiem que a Tarragona és bo, és urgent i necessari aquest primer CUAP, és bo que comencem a pensar en el segon, i crec que així ho planteja la proposta de resolució presentada pel Grup de Junts.

I a les Terres de l'Ebre no podem estar d'acord amb la visió que havent-hi quatre recursos hospitalaris no és necessari un CUAP, perquè va totalment en contra de com veiem l'accés al sistema. L'accés al sistema no pot ser mai a través de les urgències dels hospitals, perquè després ens trobem amb el que ens trobem, sinó a partir dels recursos d'atenció primària, i per tant tenim alguns hospitals que tenen ubicats centres d'urgències d'atenció primària, per exemple, i potser poden ser vies que ens puguin permetre millorar la situació, i per tant compartim també el punt dos d'aquesta proposta de resolució, que és aquesta planificació d'aquest CUAP a les Terres de l'Ebre.

I per acabar, aquesta comissió fa política, i no la comença a fer ara. Ho dic perquè sembla que cada vegada que expliquem quines són les propostes, al grup que dona suport al Govern li sap greu. Si vol, li passo unes quantes actes de la legislatura anterior i de l'anterior de les intervencions del seu Grup Parlamentari amb propostes de resolució en aquesta comissió, i veurà que el que fem en aquesta comissió és el mateix que s'ha fet en aquesta comissió des que hi ha activitat parlamentària, perquè és la nostra feina. La feina de la Comissió de Salut del Parlament és fer propostes al voltant de com funciona i a on hi ha els recursos de salut, i quins han de funcionar, quins no, com ho veiem.

Ho dic perquè tinc tota la llista de les seves PRs de la legislatura passada, que ja tindrem ocasió algun dia de parlar-ne, però una mica també de tenir clar què fem en aquesta comissió.

Moltes gràcies.

El president

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

M. Belén Pajares Ribas

Moltes gràcies, senyor president. Tarragona és l'única capital catalana sense un centre d'urgències d'atenció primària, i això ha contribuït al col·lapse de les urgències hospitalàries, especialment a l'Hospital Joan XXIII. Tots sabem que si l'atenció primària no és resolutiva, les urgències dels hospitals es col·lapsen. Aquest fet, a més a més, és igual a qualsevol municipi. El diputat Fàbrega ja ens explicava que ciutats properes i amb menys població, com Reus, Cambrils, Salou, ja disposen de CUAPs i també altres municipis catalans amb més població. Nosaltres, senyor Fàbrega, li donarem suport a la proposta que ens presenta, perquè defensem que els tarragonins gaudeixin de la millor sanitat.

No pot ser que una ciutat com Tarragona, de més de 136.000 habitants, segueixi abandonada pel Govern de la Generalitat, tant en la sanitat com en molts altres àmbits, però ara el que ens competeix és parlar de salut. No vull acabar la meua intervenció també assenyalant la responsabilitat compartida dels governs de Junts, Esquerra Republicana i Partit Socialista, que han gestionat el Departament de Salut i també han mantingut Tarragona completament desatesa. Creiem que cal actuar ara i anuncis a tres o quatre anys vista no resolen la urgència d'avui.

I el dret a la sanitat pública de qualitat no pot dependre d'on visqui cada ciutadà.

Gràcies.

El president

Gràcies, senyora Pajares. Ara serà el torn del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Té la paraula la seva portaveu, la senyora García Fuster. Endavant.

María Elisa García Fuster

Gracias, señor presidente. Bueno, nosotros daremos apoyo a toda la propuesta de resolución, a no ser que se acepte la enmienda del PSC número 2, en la que, como es habitual, los socialistas intentan retrasar el proyecto analizando, valorando, mirando, para acabar no haciendo nada. Por lo demás, nos parece una propuesta de resolución bastante acertada y recordarle al diputado de Esquerra Republicana que no sé lo que hacemos en esta comisión o dejamos de hacer. Lo que sí sabemos es que de las propuestas de resolución que se aprobaron en la legislatura pasada, menos de un 2 por ciento se llevaron a cabo.

Gracias.

El president

Moltes gràcies, senyora García Fuster. Serà el torn del Grup Parlamentari Comuns i té la paraula el seu portaveu, el senyor Cid.

David Cid Colomer

Sí, president, també per anunciar el nostre vot favorable, en aquest cas també a la moció. I també arran del debat suscitat, introduir un debat. És a dir, crec que tots i totes a la comissió hem compartit que el nucli del nostre sistema nacional de salut ha de ser l'atenció primària i, per tant, crec que la solució no pot ser només parlar d'aquelles infraestructures hospitalàries que anem construint, que crec que sí, òbviament són necessàries i més en aquest cas de les Terres de l'Ebre, però és evident que els centres d'urgències d'atenció primària són una eina fonamental per intentar fer front a una de les situacions, jo diria, més complexes que tenim i que tensionen més el sistema, que és bàsicament les urgències hospitalàries.

I, per tant, només des d'un enfortiment de la primària i, especialment, jo diria, d'infraestructures sanitàries, que crec que al conjunt del país tothom fa una bona valoració, que són els CUAP, aquests centres d'urgències d'atenció primària, podem intentar dues coses. Primer, que els ciutadans no acabin anant directament a les urgències hospitalàries passant-hi hores i hores i, l'altre, també reduint, perquè crec

que és un dels temes fonamentals, que a vegades també en un departament amb un pressupost cada vegada més gran, i ha de ser així, no en tenim cap dubte, però, precisament, reduir moltes vegades la despesa sanitària que es concentra, precisament, bàsicament, en aquest cas, en els centres hospitalaris.

Per tant, nosaltres, òbviament, defensem i és normal, també crec, que en aquest debat que tenim sobre la necessitat d'enfortir l'atenció primària, que el conjunt de grups parlamentaris, passarà més en aquesta comissió i segurament d'altres, anem situant reivindicacions, que bàsicament, de fet, cada comissió hi és, al voltant de l'atenció primària i és en aquesta legislatura, va ser a l'anterior i segurament també va ser a l'anterior, no?

El president

Moltes gràcies, senyor Cid. Ara és el torn del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular – Defensem la Terra, té la paraula la seva portaveu, la senyora Estrada, endavant.

Laia Estrada Cañón

Gràcies, president. Doncs agafo el fil on el deixa el diputat Cid perquè constato, constatem quotidianament en aquesta comissió i en les comissions de la legislatura passada que tenim un problema amb l'atenció primària arreu del país. Tenim un problema de recursos. La memòria, l'anàlisi que feia el Focap, el Fòrum Català d'Atenció Primària, de la memòria del CatSalut, de la darrera memòria anual del CatSalut, situava la despesa en atenció primària en un 13,31 per cent, malgrat el trilerisme amb els percentatges al que estem acostumades, un 13,31 per cent, molt, molt, molt lluny del 25 per cent, teòricament, que hem de destinar a l'atenció primària si mirem totes les, no propostes de resolució, sinó totes les mocions aprovades any rere any.

Tenim un problema de planificació. M'agradaria recordar que si mirem l'evolució entre el 1991 i el 2025 de centres sanitaris construïts, passem de tres-cents CAPs el 91 a 369 el 2025. I si ho comparem amb els centres hospitalaris passem de seixanta-set a 252. Queda clar, no?, quina és l'aposta? I és que tenim un problema de model.

Nosaltres ens hem fet un fart d'explicar-ho, tenim un model sanitari hospitalocèntric, bàsicament perquè està fonamentat en la concertació publicoprivada, en la col·laboració publicoprivada i que, per tant, està pensat per garantir que es pugui facturar i que, per tant, aquells senyors que gestionen la sanitat concertada puguin fer negoci a costa de la nostra salut o, el que és pitjor, a costa de la nostra malaltia. I no ens en cansarem de repetir-ho, perquè només així s'explica com és que no hi ha una aposta clara per un sistema primarista quan l'evidència demostra que els sistemes sanitaris primaristes són molt més efectius des d'un punt de vista econòmic i des d'un punt de vista del benestar del conjunt de la població. Per què? Doncs perquè si l'atenció primària està ben dotada de recursos pot dur a terme els seus valors.

Valors d'accessibilitat, és a dir, que la gent no hagi d'esperar dies o setmanes perquè l'atengui el seu metge o metgessa de capçalera, que no hagi de desplaçar-se i hagi d'agafar el cotxe, l'autobús per anar al seu centre d'atenció primària. Si es dota de recursos pot dur a terme el seu valor de longitudinalitat, que vol dir que tinguis el mateix professional al teu càrrec durant tota la teva vida, que, per tant, et coneix i sap perfectament quins són els determinants socials de la salut que intervenen i que influeixen en la teva malaltia, que pugui dur a terme el valor de la integralitat, que això significa que et tractin com un tot i que no et tractin només aquella malaltia concreta com un pedaç, i a més a més el seu valor de coordinació, que significa que pugui tenir una coordinació, malgrat la redundància, amb la resta del sistema.

Hem parlat abastament de la necessitat que l'atenció primària sigui l'eix vertebrador del nostre sistema sanitari i, tot i així, això no és una realitat. Per què? Perquè no hi ha voluntat política, bàsicament. Després, venim aquí i aprovem...

Fitxer 4

proposta de resolució sobre la necessitat de millorar recursos al cap d'ics poble o al del costat o de construir CUAPs, perquè lògicament el que tenim és que no s'està garantint l'atenció als pacients crònics perquè els professionals han d'atendre les urgències en aquests centres d'atenció primària.

I quan aquests centres d'atenció primària no estan oberts, la gent se'n va a les urgències hospitalàries, quan no totes les urgències haurien de ser ateses als hospitals. I a sobre, hem de sentir responsables polítics que acusen la població de no saber utilitzar els centres sanitaris. Va, home, va.

Per tant, estem d'acord amb aquesta proposta de resolució. El diputat Fàbrega ha descrit perfectament la situació geogràfica que tenim al municipi de Tarragona amb una disgregació increïble i amb els problemes de desplaçament que aquests impliquen. No s'ha volgut cosir mai la nostra ciutat. També això és una falta de voluntat política. Tampoc quan estàvem governats per Convergència, que van ser bastants anys. I és increïble que Tarragona no disposi d'un CUAP. És increïble, realment. Per tant, està molt bé que tinguem aquest compromís, que es construeixi el CUAP.

La proposta de resolució demana que se'n construeixin dos. Hi estem totalment d'acord, perquè sí, perquè calen, calen a Tarragona, calen a les Terres de l'Ebre i calen a més municipis. I per tant, hem de constatar que el Planuc no funciona, que no està ben dimensionat, que la planificació que s'hi recull no és d'acord amb les necessitats del conjunt de la població. I a la vista està, perquè tenim les urgències hospitalàries totalment saturades arreu del país.

Per tant, doncs sí, votarem a favor de tot.

El president

Moltes gràcies, senyora Estrada. Tampoc en aquest punt de l'ordre del dia ens acompanya el Grup Parlamentari Mixt, per tant, seria el torn del Grup Parlamentari de Junts per pronunciar-se al voltant de les esmenes. Gràcies. Senyor Fàbrega, endavant.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Moltes gràcies, president. Bé, molt interessant el debat que hem tingut, molt i molt interessant, certament. Jo també volia posar un altre punt damunt de la taula, que crec que és important en aquest debat, i que si estem discutint que fan falta més CUAPs és també perquè hi ha un èxit del model CUAP, que quan es va posar en

funcionament no tothom ho tenia clar, també. Per tant, jo crec que aquest és un tema a tindre en compte.

Certament el Planuc, com ara comentava la diputada Estrada, doncs jo crec que el Planuc l'any 2017 va ser un bon pla, però és que des del 2017 fins al 2025 que estem ara, entre altres coses, tenim mig milió més d'habitants a Catalunya, més de mig milió, i la població més envellida i la població amb més pluripatologia. Per tant, crec que ara ja tocava una actualització d'aquest Planuc i de veure el que ha funcionat i el que no ha funcionat i on ens falten equipaments.

Dit això, sobre les esmenes, no hem pogut acceptar les dues esmenes. Crec que el diputat Fernández quasi ho ha explicat millor que jo, però certament, i és veritat que darrerament estem d'acord en moltíssimes coses amb el diputat Fernández, cosa que m'alegra. El primer no l'hem pogut acceptar perquè no parla d'aquest segon CUAP, i per nosaltres és important ja la planificació d'aquest segon CUAP, i respecte a l'esmena de les Terres de l'Ebre, nosaltres creiem que encara que hi hagi aquestos quatre hospitals, el CUAP és necessari. És necessari perquè és el mateix model de descentralització i és el model que fa falta que el tirem endavant.

Que la primària la tenim com la tenim i que hem de destinar molts més recursos i que probablement falta aquest canvi de mirada que no tant centrada en els hospitals, estem completament d'acord, però certament tampoc no oblidem que també estem com estem perquè tenim un espoli fiscal amb l'Estat espanyol de 22.000 milions d'euros cada any.

I respecte al tema, que també ho ha explicat molt bé el diputat Fernández, que aquí venim a fer política, i per tant és normal que traslладem propostes de territori, i ell parlava de les propostes que havia presentat el Grup Socialista la passada legislatura, només deixem-li posar dades, concretament a la Comissió de Salut –van treballar molt, eh?–, van ser cent set propostes de resolució, aquí en tinc quinze a la pantalla, i, per exemple, d'aquestes quinze, només per ficar un exemple, Vilanova i la Geltrú, Sant Cugat, Sant Esteve Sesrovires, Cotxeres, Cap Bruc, Cap Gelida, Cap Sitges, Sant Feliu de Llobregat, Barri Gaudí de Reus, Sant Feliu de Llobregat, Terres de l'Ebre, és a dir que tots fem política aquí i tots portem aquí el que ens traslladen des del territori.

Per tant, no hem acceptat cap de les dues esmenes, el que portem a votació són els dos punts del text original de la proposta de resolució.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega.

Doncs, efectivament, anem a procedir a la votació en els termes presentats pel Grup Parlamentari de Junts, la Proposta de resolució sobre la creació de centres d'urgències d'atenció primària a Tarragona i a les Terres de l'Ebre.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Molt bé, doncs la proposta de resolució queda aprovada per 12 vots a favor i 5 abstencions, que corresponen al Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar.

(Pausa.)

El vicepresident

Bon dia. Primerament, donem la benvinguda als invitats i invitades que estan aquí amb nosaltres en aquesta comissió.

Proposta de resolució sobre la millora de l'assistència sanitària al barri dels Magraners, de Lleida -

250-00164/15

I passarem a la tercera Proposta de resolució sobre la millora de l'assistència sanitària al barri del Magraners, de Lleida. El grup proponent és el Grup Parlamentari de Junts i té la paraula la diputada Rosa Jové.

Rosa Jové i Montañola

Bon dia a tots. Els Magraners és un barri desafavorit i allunyat de Lleida. Bé, si està allunyat, que està a sis quilòmetres amb una autovia que el separa de Lleida i, de fet, la gent dels Magraners, quan va al centre, diu que va a Lleida. No sé si us

imagineu gent, jo què sé, de Sants que va al centre o la gent del centre que se'n va a Sants dient que van a Barcelona, eh?, perquè us doneu una idea del perfil de barri, un barri molt allunyat. Té una població d'uns 2.900 habitants, molt envellida i vulnerable. L'assistència sanitària d'atenció primària que li ofereix el Departament de Salut és anar al CAP de La Bordeta, a dos quilòmetres de distància.

Tots aquests problemes es veuen agreujats pel perfil demogràfic del barri. Molts habitants són persones grans, amb problemes de mobilitat, malalties cròniques i famílies vulnerables que tots ells tenen dificultats o per caminar o per accedir a un transport privat. Per atansar l'assistència sanitària a la població hi ha un petit consultori al barri dels Magraners, que depèn del cap de La Bordeta, inaugurat l'any 2010, sense que s'hi hagin fet millores, més enllà del manteniment, en aquests catorze anys.

A més a més, en aquests catorze anys la població ha augmentat i tampoc s'ha dimensionat com es necessita. Aquest consultori només funciona quatre dies a la setmana, no fos cas. Dilluns, dimarts, dimecres i divendres, dijous, festa i només en horari de matí. Aquesta franja de temps tan limitada fa que només s'hi puguin atendre un nombre molt reduït de pacients. No hi ha pediatria, ni especialitats, i sobretot no hi ha cap atenció d'urgències ni dins ni fora d'aquest horari. Això obliga els veïns i veïnes a desplaçar-se, en molts casos caminant per carretera o en transport públic, fins al centre d'atenció primària de la Bordeta, que com ja hem dit està a dos quilòmetres.

Això provoca tres problemes. Per una banda, els inconvenients als pacients i alteracions en la seva vida cada cop que han d'anar al metge. En segon lloc, aquesta manca d'atenció sanitària propera implica retards en el diagnòstic, en el seguiment de les malalties i menys accés a la prevenció de la salut, perquè, no ens enganyem, a la que poden eviten anar al metge si no és molt important el que els passa.

I en tercer lloc, tensionen el sistema. Per una banda, el CAP de la Bordeta té una sobrecàrrega de pacients i per l'altra, tensionen els serveis d'urgències hospitalaris de Lleida, que no poden assumir funcions propis d'atenció primària. Per tot això, la proposta de Junts reclama iniciar tots els tràmits administratius, conjuntament amb l'Ajuntament de Lleida, per buscar una nova ubicació per un nou consultori sanitari

al barri dels Magraners de Lleida, així com redactar conjuntament el Projecte funcional i el Pla d'espais durant l'any 2025. És a dir, i per fer-ho curt, volem la planificació immediata d'un nou centre de salut als Magraners amb un horari complet i amb especialitats i personal suficient per cobrir les necessitats del barri.

Mentre això no sigui una realitat, demanem incrementar l'horari d'obertura i assistència sanitària del consultori local a tots els dies laborables, de dilluns a divendres de nou a cinc de la tarda, que tampoc no és molt, amb els professionals adients per donar una correcta cobertura de medicina familiar i comunitària amb la màxima proximitat als ciutadans del barri. En definitiva, la nostra proposta de resolució no només exposa una mancança, sinó que denuncia una injustícia territorial, que afecta a un dret bàsic com és la salut.

Reivindiquem per als Magraners el que altres barris de Lleida ja tenen, una atenció sanitària, pública, propera, digna i equitativa.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Jové. Ara és el torn de paraula dels grups parlamentaris que han presentat esmenes. Ha presentat esmenes el Grup Parlamentari dels Socialistes i Units per Avançar i té la paraula la diputada Imma Ferret.

Imma Ferret Raventós

Gràcies, vicepresident. Molt bon dia a tothom. Des del nostre grup parlamentari, Socialistes i Units per Avançar, estem d'acord en què en salut l'atenció primària ha de poder-se donar des de la proximitat i amb tots els serveis adequats a la població en cada moment. I és per això que hem volgut introduir modificacions en la part resolutiva d'aquesta proposta que el Grup Parlamentari de Junts ens presenta per la millora en l'assistència sanitària al barri de Magraners, a Lleida, per tal que es pugui ajustar el que demana el text a la realitat existent i així podem millorar també la proposta.

D'aquesta manera, proposàvem més que incrementar, garantir una atenció adequada i ajustada a les necessitats del barri, perquè la població actual del barri de Magraners, a Lleida, és segons l'Idescat, gairebé, com deia la diputada també, uns

tres mil habitants, no arriba. Però part d'aquests, per decisió pròpia, no estan vinculats a l'equip assistencial que dona atenció sanitària a aquest consultori, sinó que directament a l'equip del CAP La Bordeta-Magraners, que està situat a uns 3,5 quilòmetres i que es va ampliar no fa molt, duplicant la seva capacitat.

Així, al consultori local de Magraners, que de manera excepcional actua com un consultori local urbà a l'àrea bàsica de La Bordeta, actualment hi treballa un equip assistencial que tenen assignats 1.466 usuaris adults. Aquest equip atén generalment de dilluns a divendres, de vuit a quinze, i duu a terme la cartera de serveis bàsica en l'atenció. En cas d'incidències, l'equip assistencial de La Bordeta-Magraners assumeix la seva cobertura. Aquest consultori és l'únic d'aquestes característiques existent a la ciutat de Lleida, que en el seu moment es va obrir atesa la zona sense urbanitzar que hi havia entre aquest barri i el CAP de La Bordeta. En cas d'incidències, sempre està garantida, però, l'atenció des del CAP de La Bordeta-Magraners, en horari d'atenció de vuit del matí a vuit del vespre.

Així doncs, es podria considerar que hi ha una correcta atenció a la població. Malgrat aquesta consideració, però, sabem que per a la gent gran i gent més vulnerable, la dificultat del desplaçament hi és, i per això, en la segona esmena que proposàvem, era explorar amb el Servei Català de la Salut i l'Ajuntament la viabilitat d'una possible reubicació i millora del servei d'aquest consultori dins el marc de planificació dels CAPs urbans, tenint en compte la capacitat del CAP ja ampliat, que dèiem, que ja té de poder oferir i garantir la millor assistència possible a la població del barri.

Agraeixo la bona entesa amb la diputada Jové, amb la qual hem parlat d'aquesta proposta, i les necessitats del barri que, en alguns casos i en alguns aspectes, compartim, però atenent que no se'ns han acceptat les modificacions proposades, i que al nostre entendre milloraven la proposta, i amb la voluntat que, des del nostre Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, i amb l'aposta que també el Govern té de facilitar la salut de proximitat per tothom, i de qualitat, ens abstindrem en aquesta votació.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Ferret. Ara és el torn de paraula dels grups parlamentaris que no han presentat esmenes, i té la paraula el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, el diputat Carles Campuzano.

Carles Campuzano i Canadés

Gràcies, senyor president. Efectivament, el nostre grup parlamentari, com no pot ser d'una altra manera, dona suport a aquesta proposta de resolució que pretén millorar l'assistència sanitària al barri dels Magraners, de Lleida. La portaveu de Junts ha ubicat perfectament la problemàtica, respon també a demandes plantejades pels veïns, a demandes plantejades també per els grups municipals de l'oposició a l'Ajuntament de Lleida. Estic convençut també de necessitats plantejades en el seu moment per l'Ajuntament de la ciutat.

I en el context dels debats que aquest matí estem tenint aquí, en relació amb la necessitat de reforçar l'atenció primària en el conjunt del país, i singularment en aquells territoris, en aquells espais on la presència no és prou suficient, té tot el sentit que avui el Parlament insti el Govern a donar resposta a aquestes necessitats en l'àmbit de l'atenció primària en aquest barri de la capital de les Terres de Ponent.

Jo, simplement, a les reflexions que abans s'han fet pel conjunt dels portaveus, des de les conseqüències de les polítiques que es van imposar durant la crisi de l'any 2010, que van suposar el tancament de molts centres, la necessitat d'incrementar les inversions en l'atenció primària, el creixement de la població, la major complexitat derivada de l'envelliment, que han aparegut en els arguments que fins ara s'han utilitzat en aquest context ampli, hi afegiria també la problemàtica vinculada a la crisi de recursos humans que viu el nostre sistema de salut.

Sovint no és...

Fitxer 5

només un problema de fer-hi més infraestructures, sinó de tenir els professionals metges i d'infermeria que fan falta per respondre a aquestes necessitats. I aquí el país té un repte que hem de ser capaços d'abordar si volem donar resposta a les

necessitats creixents que tenim en l'àmbit de la salut en un país que, per altra banda, continua creixent en població.

Dit això d'aquí, aquesta iniciativa, com deia, tindrà el suport del nostre grup parlamentari.

Gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Campuzano. Ara és el torn de paraula del Grup Parlamentari del Partit Popular i té la paraula la diputada Montserrat Berenguer.

Montserrat Berenguer Messeguer

Gràcies, vicepresident. Diputats, diputades, i a la diputada proponent, senyora Jové. Junts ens presenta una proposta de resolució sobre la millora de l'assistència sanitària al barri dels Magraners, de Lleida. S'assenyala que per atansar aquesta assistència sanitària a la població i per donar una atenció de proximitat es disposa d'aquest consultori local al mateix barri amb dependència de l'àrea bàsica de la salut Bordeta-Magraners i que els seus horaris d'assistència són limitats, tant en dies com en franja horària, per la qual cosa s'insta a incrementar aquest horari d'apertura, assistència a tots els dies laborables, iniciar tots els tràmits administratius conjuntament amb l'Ajuntament de Lleida i en un futur la cerca d'un nou espai.

Anirem a contextualitzar una mica el barri dels Magraners, creat el 1945, especialment amb l'arribada de persones i famílies majoritàriament procedents d'Andalusia, gent treballadora i que aporta gran valor i enriquiment a la ciutat de Lleida i senyors que també han forjat Catalunya. És un barri situat als afores del nucli urbà de la ciutat i va ser amb l'arribada dels Jesuïtes, el 1950, que s'activa la creació del primer dispensari, però fins a la dècada dels setanta no hi va haver clavegueram, arribant l'aigua connectat amb el canal d'Urgell, i els anys vuitanta el primer paviment de carrers, i fins als noranta no es dota el barri del primer consultori mèdic, en l'actualitat també es compta amb aquell centre municipal de gent gran.

La proposta i a saber que des del Partit Popular de Lleida, segona força política a l'Ajuntament, es presenta una moció el passat 25 de gener del 2024, incloent moltes mesures, també aquesta, amb un projecte d'inversió a molts nivells i àmbits, la qual

va ser aprovada i a data d'avui –ha passat un any i mig, repeteixo, un any i mig–, i no s'ha fet absolutament res.

I ara una nova proposta que, per suposat des del Partit Popular–, i tot el que sigui en benefici dels veïns i veïnes del barri de Magraners hi tindran el suport des del Partit Popular. Però exigim que es faci, com també demanàvem, que es compleixi tot el que en va resultar aprovat. Una moció que proposava foment d'activitats culturals, opcions d'habitatge assequibles, cobertura de nous comerços, més espais verds, més accessibilitat, que també n'han parlat.

La salut dels residents del barri també passa per garantir aquest entorn adequat. L'entorn i viure amb dignitat també és salut, definició oficial de l'OMS. Podríem estendre'ns en el relat, però el barri principalment s'ha dotat i això ha estat gràcies a l'assistència de veïns i veïnes i no des de la instància política, perquè ha estat un oblit per part de totes les administracions públiques. Mirin, els veïns i veïnes dels Magraners ja saben qui està amb ells, qui els escolta, qui trepitja el barri i qui vetlla per ells.

De fet, ja saben que vam sortir votats gran majoria i el Partit Popular va sumar més que Junts, Esquerra i Comuns, tots plegats. Per tant, el Partit Popular votarem a favor d'aquesta moció, d'aquesta proposta i de totes aquelles propostes que siguin en benefici del barri dels Magraners i de la resta de barris de Lleida i continuarem fent-ho, trepitjant aquest carrer, sent de carrer i sent de barri, la política des de baix i a peu de carrer, perquè el barri s'ho mereix i ha de deixar d'estar a l'ombra i esdevenir un barri de futur i amb igualtat d'oportunitats.

Gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Berenguer. Ara és el torn de paraula del Grup Parlamentari de VOX i té la paraula la diputada María García Fuster.

María Elisa García Fuster

Muchas gracias, señor vicepresidente. Muy brevemente, decir que nosotros votaremos a favor de la propuesta. Nos parece una propuesta acertada y además necesaria, a no ser que se acepten las enmiendas del Partido Socialista, la 1 y la 2.

¿Por qué? Porque la número 1 habla de garantizar la atención adecuada, señores socialistas. La atención sanitaria en todo Cataluña está garantizada, no estamos discutiendo eso. La diferencia es garantizarla en el propio barrio o garantizarla a quince kilómetros. Es así de sencillo. Y la número 2, que habla de explorar conjuntamente, no divaguemos. Háganlo. Ustedes tienen el dinero, ustedes son el Gobierno, así que háganla ya.

Gracias.

El vicepresidente

Moltes gràcies, diputada Fuster. Ara és el torn de paraula del Grup Parlamentari dels Comuns i té la paraula el diputat David Cid.

David Cid Colomer

Sí, nosaltres, òbviament, donarem suport a aquesta proposta de resolució. De fet, no repetiré el discurs que he fet a l'anterior punt, també de l'aposta en aquest cas que creiem que cal per l'atenció primària. Sí que deixi'm fer només un petit apunt. Celebro que ara vulguin que s'ampliï l'horari del cap de, en aquest cas, del consultori de Magraners. No deixa de ser una mica, diguéssim, si en vol dir divertit, que entre el 2017, quan els veïns ja reclamaven aquesta ampliació de l'horari, fins al 2022, quan van estar al Govern i fins i tot quan van gestionar, en aquest cas, la Conselleria de Salut, no tinguessin l'oportunitat de fer-ho directament vostès.

El vicepresidente

Gràcies, diputat David Cid. Té la paraula el Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular – Defensem la Terra. Té la paraula la diputada Laia Estrada.

Laia Estrada Cañón

Gràcies. No repetiré tampoc la intervenció d'abans, simplement manifestar el nostre vot favorable als dos punts d'aquesta proposta de resolució i afegir el que s'ha esmentat en el debat per part del diputat Campuzano. Estem d'acord que tenim un problema de personal. De fet, si ens posem a implementar totes les propostes de resolució que es van aprovant, tenim un problema per garantir que es puguin cobrir tots els serveis d'aquesta atenció primària que volem enfortir. Això és una realitat. I alhora, si volem garantir que disposem de professionals, els hem de cuidar.

N'hem de formar més i els hem de cuidar perquè no se'ns en vagin o directament perquè no pleguin. I Això també és una qüestió que hem abordat abastament, no m'hi entretindré perquè tampoc no és l'aspecte concret d'aquesta proposta de resolució, però també va lligat d'alguna manera. Vull dir, en aquests centres hi ha d'haver personal perquè, si no, ens trobaríem amb casos que n'hi ha, com per exemple a Viladecavalls, on hi ha un consultori nou de trinca que no té personal.

Llavors, sí, però cuidem també aquest aspecte.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Estrada. I com que no hi ha ningú del Grup Parlamentari Mixt, passaré la paraula al grup proponent, del Grup de Junts per posicionar-se sobre les esmenes. Té la paraula la diputada Rosa Jové.

Rosa Jové i Montañola

Gràcies a tots per les aportacions. Senyora Berenguer, Junts amb això demostra que ens preocupem per tots els ciutadans, tant se val si ens voten o no ens voten al barri. I, senyor Cid, el 2017, per exemple, la dimensió del barri era una altra. Gestionar setze mesos una conselleria de Salut, bé, però li acceptem la idea, està agafada aquí i ja està, i no cal que faci tantes cares. Continuem.

Quant al PSC, no, no admetrem, ja ho sap, ho vam estar parlant, les esmenes, d'acord? Primera, han dit, que hi ha molta gent que no està vinculada al consultori local, sinó a l'àrea bàsica de La Bordeta. Home, és que les parelles joves necessiten pediatria i ja que hi van, ja van també al metge. I perquè les malalties també apareixen en dijous, que el consultori està tancat i ja van a l'especialista, al CAP de La Bordeta, i ja els fan el seguiment allà. Vull dir, sí que moltes vegades queden vinculats a l'àrea bàsica de La Bordeta, però no perquè vulguin.

I segona, diu que les seues aportacions milloren. Jo penso que no milloren el redactat, sinó que el redueix. I sap què passa? Que des que el 1945 Manuel Moral i la seva dona, la Trinidad Jurado i els seus cinc fills, van agafar les maletes a Martos i van aparèixer als Magraners perquè era un lloc on podrien fer una casa amb les coses que arreblessin, van ser els primers habitants dels Magraners. Fins ara, Magraners necessita, es mereix, que tingui un centre assistencial digne. I per això

no acceptarem cap cosa que pugui reduir ni una mil·lèsima lo que els veïns de Magraners han demanat molts anys, però és que ni que no ho haguessin demanat, és que ho necessiten, i és de rebut que estem aquí avui parlant del tema.

Per això no els acceptem les esmenes.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Jové.

Passarem a la votació.

No hi ha cap grup que vulgui cap punt per separat?

Passarem a votar tota la proposta de resolució.

Vots a favor?

Gràcies.

Vots en contra?

No hi ha ningú.

I abstencions?

Cinc abstencions.

Doncs la proposta de resolució ha estat acceptada per 12 vots a favor, del Grup Parlamentari de Junts, Esquerra Republicana, Partit Popular, VOX , Comuns i la CUP, i 5 abstencions del Grup Parlamentari de Socialistes i Units per Avançar.

Moltes gràcies.

El president

Molt bé. Prosseguim amb el nostre ordre del dia.

Proposta de resolució sobre el millorament de l'atenció sanitària a les pacients amb endometriosis

250-00204/15

Passarem al punt número 4. Es tracta de la Proposta de resolució sobre el millorament de l'atenció sanitària a les pacients amb endometriosis, del Grup Parlamentari de Junts. Per la seva defensa té la paraula el seu portaveu, el senyor Fàbrega, endavant.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Gràcies, president. Bé, primer de tot, deixeu-me donar la benvinguda als impulsors de la iniciativa EndoFest, que avui ens acompanyen, especialment l'Anna Bassols, que és la seva *alma mater*, i també el doctor Carmona, cap de l'Hospital Clínic de Barcelona i especialitzat en el diagnòstic i tractament de l'endometriosis, i peça clau en el pla i en el model que demanem implantar amb aquesta PR. Aprofito per dir-los que EndoFest és un festival solidari que, a través de la música i la solidaritat, té com a objectiu sensibilitzar la societat sobre la malaltia, recaptar fons per la recerca i millorar la qualitat de vida de les persones afectades.

Els hi dic això perquè se celebra aquest dissabte mateix, d'aquí un parell de dies, a Premià de Dalt, amb un programa molt interessant. De fet, inclou l'actuació de Buhos, que a mi m'agraden molt, perquè animo els membres de la comissió a anar-hi.

Dit això, l'endometriosis és una malaltia ginecològica crònica que es caracteritza per la presència de teixits semblant al de l'endometri, però fora de la cavitat uterina, que es pot implantar a òrgans com ovaris, trompes de Fal·lopi, peritoneu, fins i tot bufeta o intestins. I això genera una inflamació crònica, adhesions, i causa un dolor intens, menstruacions irregulars, problemes digestius, fatiga, infertilitat i altres complicacions greus. S'estima que afecta un 10 per cent de les dones en edat reproductiva, per tant, a Catalunya serien aproximadament uns 380.000 dones, i malgrat aquesta elevadíssima prevalença, el retard diagnòstic és aproximat de mitjana entre sis i deu anys. I això agreuja totes les conseqüències mèdiques i socioeconòmiques i afecta el patiment de les pacients, i també en genera uns costos elevats.

No només estem parlant d'afectacions físiques, sinó que també té repercussions profundes en salut mental i emocional de les dones que ho pateixen, amb aquests alts nivells de dolor crònic, sovint resistent als tractaments convencionals, i, a més,

amb la incertesa i la frustració derivades d'aquest retard en el diagnòstic. A més, aquesta falta de coneixement i de comprensió generalitzada sobre la malaltia sovint porta a les pacients a sentir-se desateses i estigmatitzades, especialment en entorns laborals i socials, perpetuant la invisibilitat d'una malaltia i una manca de recursos. Un cop més, aquest biaix de gènere que, malauradament, en la salut també és tan present moltes vegades.

Segons estudis internacionals, el cost sanitari mitjà anual per pacient pot oscil·lar entre quatre mil i nou mil euros, el cost social indirecte per l'absentisme laboral pot superar els deu mil euros per pacient i any, i en global es calcula que els costos associats a l'endometriosis representen entre 70 i 80.000 milions d'euros anuals a tot Europa. I a Catalunya, l'any 2018, es va presentar el model d'atenció a l'endometriosis, un marc estratègic que tenia l'objectiu de fer aquesta atenció integral i equitativa a les dones afectades, però des del 2018 aquest model, malauradament, no s'ha implementat perquè falta desenvolupar el pla operatiu d'atenció a l'endometriosis.

El mateix Govern, el 14 de març del 24, coincidint amb el Dia Mundial de l'Endometriosis, va dir que el Departament de Salut, va anunciar, estava treballant un document estratègic i que ja estava en l'última fase d'elaboració i la seva previsió és que es publicués abans d'acabar l'any passat, el segon semestre de l'any passat. De fet, aquesta PR la vam presentar al desembre, perquè havia acabat aquest any i no s'havia publicat això, quan ens consta que és un pla que ja està redactat i pendent únicament de publicar.

Per tant, amb un pla redactat, pactat amb professionals i amb usuàries, com que no s'ha publicat, no s'ha pogut començar el desplegament territorial d'aquest model, un model que ha de permetre donar major visibilitat a les dones amb aquesta malaltia i millorar l'accés a un diagnòstic més ràpid i evitant aquestes situacions de complexitat que he explicat abans i que descriu la proposta de resolució.

Per tant, el que nosaltres demanem és molt senzill, és un únic punt, que és desenvolupar de manera immediata aquest Pla operatiu d'atenció a l'endometriosis i activar el model d'atenció a l'endometriosis a Catalunya. És a dir, ras i curt, per

respecte a les malalties que ho pateixen, treure aquest pla d'atenció d'on estigui guardat, publicar-lo, presentar-lo i desenvolupar-lo.

I ja els avanço que hem fet una transacció a tres, amb el Grup d'Esquerra Republicana i amb el Grup del PSC, que tots els grups el tenen i que després explicaré en detall.

Moltes gràcies.

Fitxer 6

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega. Efectivament, a aquesta proposta de resolució s'hi han presentat esmenes per part dels grups parlamentaris d'Esquerra Republicana de Catalunya i del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Per la defensa de les esmenes d'Esquerra Republicana de Catalunya, té la paraula l'honorable senyora Verge, endavant.

Tània Verge Mestre

Gràcies, president. En primer lloc, agrair la presentació de la PR al diputat Fàbrega, també a la feina que fan les entitats i les persones que visibilitzen aquesta malaltia. Va ser una qüestió rellevant dins de l'Estratègia nacional de drets sexuals i reproductius que vam treballar l'anterior legislatura. De fet, la Marató del 2023, que tenia tot el paquet de salut sexual i reproductiva, es va preparar amb la seva proposta, també amb l'Associació d'Afectades d'Endometriosis de Catalunya, perquè és una de les malalties invisibilitzades i que afecten tot aquest conjunt de drets sexuals i reproductius, i la manca de recerca, i els biaixos, etcètera.

I aleshores, subscrivim plenament la PR presentada i afegíem, aportàvem, que aquest pla cooperatiu es desenvolupés ja de manera immediata, perquè estava ja molt avançat, l'avançament electoral no va permetre que el poguéssim completar des del Govern. I afegíem també que, a banda de l'atenció es reforci la detecció precoç, que és cabdal.

I un element de detecció precoç que enteníem que també era important, o una eina, és la informació sobre educació menstrual, perquè permet trencar molts tabús, molts mites, de si és normal o no és normal que la menstruació faci mal, i, per tant, més enllà de la formació específica per professionals sanitaris, que hi ha de ser, perquè no es confonguin símptomes o perquè es facin les proves oportunes a temps, i no hi hagi aquesta dilació i espera tan llarga per tenir una diagnosi adequada, si les dones i les nenes joves tinguessin aquesta informació abans, podrien també ser més conscients que potser cal una revisió en profunditat i no normalitzar uns símptomes de dolor que després poden provocar problemes crònics, infertilitat, etcètera.

Per tant, dins del Pla d'equitat menstrual i climateri, es preveien aquestes campanyes d'educació menstrual, cal fer més difusió sobre el conjunt de la ciutadania per mantenir aquest tema de manera important en les noies i dones joves i en les famílies, també, perquè sàpiguen acompanyar les seves filles.

Moltes gràcies.

El president

Gràcies, honorable senyora. En nom del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar té la paraula la senyora Araibi, endavant.

Sabrin Araibi Marachi

Gràcies, president. Primer de tot, voldríem també donar la benvinguda a les persones que ens acompanyen i agrair la feina que fan, i també agrair al grup proposant la presentació d'aquesta PR i portar a aquesta comissió aquest debat tan interessant per posar en valor la importància d'aquesta proposta per la millora de l'atenció sanitària a les pacients d'endometriosis, ja que estem parlant, com s'ha comentat, d'una malaltia crònica, complexa i altament infradiagnosticada que afecta milers de dones i no només té un impacte important en la salut, sinó també a nivell físic, emocional i reproductiu de les pacients.

Des del nostre grup vam presentar una esmena que tenia com a objectiu reforçar la proposta en terminis per la seva finalització i publicació del pla i assegurar que aquest pla es desplegués de forma efectiva i equitativa arreu del territori. I tal com ha comentat el diputat Fàbrega hem pogut arribar a una transacció conjunta amb el

Grup d'Esquerra Republicana, Junts i el nostre Grup Parlamentari que recull les principals línies d'aquesta aportació. I el text final incorporar elements essencials com la necessitat de garantir una atenció especialitzada amb els recursos suficients, xarxes assistencials, formació específica per les professionals, així com la participació de les associacions de pacients en el seguiment i avaluació dels resultats.

I també, com ha comentat la diputada del Grup d'Esquerra Republicana, també s'improva el compromís d'impulsar campanyes d'educació menstrual com eina clau per fomentar el coneixement i la detecció precoç d'aquesta malaltia infradiagnosticada.

També agraïm especialment poder arribar a aquesta transacció amb temes tan importants com és aquest.

Per acabar, també volem remarcar la necessitat urgent d'invertir més en la recerca en malalties que afecten especialment les dones. L'endometriosis és un exemple, però no és l'únic, no? Cal revertir dècades d'invisibilització i garantir que la ciència, la medicina i les polítiques públiques abordin aquestes malalties amb rigor i amb l'atenció que mereixen sense biaixos de gènere.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Araibi. Serà el torn ara de la resta dels grups. Començarem pel Grup del Partit Popular de Catalunya. Té la paraula la senyora Pajares, endavant.

M. Belén Pajares Ribas

Moltes gràcies, senyor president. Primer de tot, saludar les associacions que avui ens acompanyen i manifestar tot el nostre suport i reconeixement a la feina que fan les associacions de pacients i també les famílies de les dones afectades. També vull saludar el doctor Carmona. Fa molts anys, quan era regidora de l'Ajuntament de Barcelona, ens vam reunir en diverses ocasions i fruit d'aquelles reunions vam presentar a l'Ajuntament una declaració institucional promoguda pel Grup Municipal del Partit Popular de Barcelona i signada per tots els grups municipals. Entre ells,

segur que la senyora Jaurrieta se'n recorda, perquè era regidora en aquell moment i també va ser un dels grups que ens va donar suport a la declaració institucional.

S'ha comentat, però jo penso que no és sobrer recordar que és una malaltia amb una alta prevalença, que es diagnostica amb retard. L'afectació no és tan sols física, que sí que ho és, però també té repercussions en la salut mental i emocional de les dones que pateixen aquesta malaltia. És una malaltia crònica que en molts casos acaba sent invalidant per qualsevol activitat del dia a dia i que pot afectar la plena integració social, econòmica i laboral de les dones afectades. Pensem que és important la visualització i el coneixement de l'endometriosis amb la finalitat d'aconseguir la sensibilització de la societat cap a aquests malalts. També, per suposat, és important que s'implementi i es posi en marxa un pla operatiu d'atenció a la malaltia i que es posi ja d'una vegada en marxa.

Per tant, donarem suport a la proposta que ens presenten el Grup de Junts.

Gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada. Ara té la paraula... *(Pausa.)* Sí, té la paraula el Grup Parlamentari de VOX i té la paraula la diputada García Fuster.

María Elisa García Fuster

Muchas gracias, señor vicepresidente. Bueno, nosotros, la verdad es que esta transacción, señor Fàbrega, no nos ha gustado absolutamente nada. De entrada, el plan operativo de atención a la endometriosis nos parece correcto. La atención precoz a la endometriosis nos parece correcto. Como profesional, como médico, me parece que hubiese sido una propuesta de resolución muy acertada, a la que nosotros hubiésemos dado apoyo sin ningún tipo de problema, como hemos hecho en otras muchas ocasiones.

Incluso cuando han incluido lo de garantizar lo de..., la formación específica a los profesionales sanitarios, que ya les he dicho en otra ocasión que nos parece una falta de respeto, no por nada, sino porque cualquier especialista en atención primaria es capaz de diagnosticar y está capacitado y ha estudiado para diagnosticar una endometriosis, incluso en puertas de urgencias, como usted bien sabe. Y si los

diagnòstics se retrasen, senyors de Esquerra Republicana, no es por el desconocimiento de los profesionales, sino por las listas de espera que ustedes, durante el tiempo que han estado gobernando, han creado y han llevado a la hecatombe y a la UCI a la sanidad catalana. Eso, por una parte.

En cualquier caso, independientemente de esto, obviamente hubiésemos votado a favor, pero han incluido las campañas de información sobre la educación menstrual y el plan de equidad menstrual y climaterio. ¿De verdad, señor Fàbrega, quiere tirar el dinero de los catalanes que tanto les cuesta ganar en estas cosas, de verdad, cuando usted sabe, como profesional y como médico que es, que esto no sirve absolutamente de nada?

Gracias.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Fuster. Ara té la paraula el Grup Parlamentari dels Comuns, el diputat David Cid.

David Cid Colomer

Gràcies, president, per anunciar el nostre vot favorable, en aquest cas a la transacció, que ara segurament ens ho explicarà el senyor Fàbrega, però com que ha tingut a veure fer-nos-la arribar, en tot cas ja podem posicionar-nos en funció d'aquest acord a què han arribat els grups parlamentaris i donarem suport a la proposta de transacció.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Cid. Ara té el torn de paraula el Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular – Defensem la Terra, la diputada Laia Estrada.

Laia Estrada Cañón

Gràcies, vicepresident. Doncs, primer de tot, donar la benvinguda, agrair l'assistència a les persones que ens acompanyen. Nosaltres donarem suport en aquest únic punt d'aquesta proposta de resolució. Hem parlat en altres ocasions de l'endometriosis, però ens sembla interessant fer-ho un cop més. En l'imaginari col·lectiu encara ha provat la idea que la regla fa mal i que, a més a més, quan una

dona es queixa és una exagerada i quan no va a treballar és una dropa. I, per tant, tot i que s'ha avançat, és cert que s'ha avançat, queda molta feina a fer.

I si s'ha avançat és perquè hi ha hagut persones que, per fi, hi han posat la mirada. Perquè, com s'ha dit, repeteixo, això forma part de l'androcentrisme imperant en la ciència i també en la medicina, la ciència en general i la medicina en particular, perquè ha prevalgut la idea que, si s'estudiava els homes, això ja valia i no calia estudiar les dones. I això és una cosa que no cal autodefinir-se com a feminista per reconèixer que hi ha aquest biaix de gènere en tot el que té a veure amb la ciència i, concretament, en l'àmbit de la medicina.

Aquesta manca de perspectiva de gènere, de fet, té un impacte real, constatable, en l'àmbit de la salut. Errors, demores en el diagnòstic i, fins i tot, errors o demores en l'estratègia terapèutica i, per això, té un impacte directe en la salut de les dones i, també, aquest biaix de gènere ha generat que es produeixi una invisibilització de determinades malalties, com és el cas de l'endometriosis. Malalties que afecten només o majoritàriament dones.

Per posar un exemple, hi ha més percentatge de dones que pateixen endometriosis que no pas de dones que pateixen diabetis o asma, però, en canvi, tothom té claríssim què és la diabetis i què és l'asma i, en canvi, l'endometriosis no tothom sap el que és avui dia.

Per acabar, recordar que normalitzar els símptomes d'una dona que pateix endometriosis i no diagnosticar-ho a temps implica un impacte en la seva qualitat de vida, un impacte negatiu en la seva salut física i mental, però, a més a més, fa que, fins i tot, hi hagi un percentatge de dones, un 20 per cent concretament, que vegi com s'agreuja la seva malaltia, fins i tot veient com pateix una afectació de més òrgans amb tot el que això implica. Per tant, calen recursos per combatre l'infradiagnòstic i també el retard en el diagnòstic i, per descomptat, recursos també per poder tractar la malaltia i això són recursos en recerca, recursos en tot el que és el sistema sanitari i recursos en salut pública.

I quan estem parlant d'educació, educació en l'àmbit de la menstruació, estem parlant d'això, de campanya de salut pública. Per tant, ens sembla de sentit comú aprovar aquesta proposta de resolució, només faltaria.

El president

Gràcies, senyora Estrada. Tampoc tenim en aquest punt els representants del Grup Mixt. Per tant, serà el torn del Grup Parlamentari de Junts i el seu portaveu, el senyor Fàbrega, per tal de pronunciar-se totes les esmenes transaccionades pel que hem sabut.

Gràcies.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Moltes gràcies, president. Sí, hem tingut dues esmenes a l'únic punt, una per part d'Esquerra i l'altra per part del PSC, i hem transaccionat amb aquest únic punt. De fet, agraeixo molt tant a la diputada Araibi com a la diputada Verge poder arribar a aquesta transacció, perquè crec, sincerament i de tot cor que milloren el punt original. I, de fet, el fet que a alguns no els agradi aquesta esmena, justament a qui no li agradi l'esmena, encara em reafirma molt més que aquesta transacció és positiva.

De fet, Esquerra ens plantejava incidir en l'atenció precoç, molt important, en el tractament integral, molt important, i afegir les campanyes d'educació menstrual, que per nosaltres són cabdals pel coneixement de la malaltia i també per la seva detecció precoç. Per tant, ho veiem perfecte, creiem que complementa i millora el nostre punt i, per tant, és el que hem incorporat a la part final d'aquesta transacció.

I el PSC parlava de concloure el pla. És veritat que nosaltres dèiem de manera immediata, i el PSC ens hi posa dates, però és que les dates que ens hi posa el PSC és a fer-ho abans d'acabar el primer semestre del 25. Per tant, reconèixer aquest pla, si no està fet, falta molt poca cosa. Per tant, incloem aquestes dates, aquest primer semestre del 25, que acabarà d'aquí a un mes i mig. I, per tant, també aquí surt una planificació exacta, que és molt més fàcil després de fer-ne el compliment.

Dit això, crec que també inclou la transacció i el text original aquesta formació. Jo crec que la formació dels professionals és bàsica. És bàsica la formació de la població amb el coneixement i la divulgació, però també la formació dels professionals. Perquè, per molt espavilats que siguem molts, i probablement hi ha

professionals de la medicina i de tots els àmbits sanitaris que saben moltíssimes coses, és impossible saber-ho tot.

Per exemple, avui hem...

Fitxer 7

vist algú que sap moltíssimes coses, però no sap que el meu nom és Fàbrega i no Fàbregas. Per tant, és important la formació en tots els àmbits. I, per tant, aquesta és l'esmena transaccionada que tots els grups tenen, que és la que portem a votació, i també li hem fet l'entrega de l'esmena signada al president de la Mesa.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega.

Efectivament, el conjunt dels grups coneix la transacció, que és el que sotmetrem a votació.

Però abans em permeten també, en nom de la Mesa i de la comissió, agrair la presència dels promotors d'aquesta iniciativa, els impulsors, d'alguna manera, a través del Grup Parlamentari de Junts, el doctor Carmona, la senyora Bassols i els parents de la senyora Bassols, que crec que també ens acompanyen en aquesta sessió.

Molt bé, doncs passem a la votació, a la Proposta de resolució sobre la millora de l'atenció sanitària a les pacients amb endometriosis, en els termes formulats per l'esmena transaccional i pels grups parlamentaris de Junts, d'Esquerra Republicana i de Socialistes Units per Avançar.

Vots a favor?

Molt bé.

Vots en contra?

Molt bé.

Abstencions?

No en tenim.

La proposta de resolució queda aprovada per 16 vots a favor i 1 vot en contra.

Moltes gràcies.

Prosseguim amb l'hora del dia. Com sabran, hem retirat, el Grup Parlamentari Popular ha retirat la proposta de resolució número 5.

Propostes de resolució

250-00228/15 i 250-00300/15

I, per tant, passem a debatre de manera conjunta les propostes de resolució números 6 i 7, els punts de l'ordre del dia 6 i 7 de l'ordre, que són la Proposta de resolució sobre la millora i la modernització del sistema d'atenció primària a Premià de Mar i a Premià de Dalt, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, i la Proposta de resolució sobre el millorament de l'atenció sanitària a l'equip d'atenció primària Premià de Mar, Premià de Dalt. Intervenien inicialment els dos grups promotors i, després, els grups que hi han presentat les esmenes. Comencem, doncs, per el Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya i té la paraula el seu portaveu, el senyor Manchón, endavant.

Hugo Manchón García

Gracias, presidente. En primer lugar, antes de entrar a defender la propuesta de resolución sobre la mejora de la atención sanitaria en Premià de Mar y Premià de Dalt, quiero saludar a los representantes políticos del ayuntamiento, especialmente a mi compañero y portavoz Partido Popular en Premià de Mar, a Joaquín Briones. Y también a las plataformas vecinales que hoy nos estarán siguiendo y que desde hace mucho tiempo reclaman algo tan básico como un sistema de calidad y que cubra las necesidades sanitarias de los ciudadanos.

Y lo que hoy presentamos aquí es lo que trasladan los vecinos. Cuando van al centro de atención primaria, o cuando tienen que desplazarse a otro municipio, porque su CAP no ofrece las especialidades médicas que antes tenía. La situación es grave. Lo era antes y lo sigue siendo ahora. No por falta de recursos, sino por falta de voluntad política. Hemos visto como durante años se recortaba en lo esencial y se

gastaba en temas que en nada beneficiaban a los catalanes. Y hemos llegado a un punto donde la atención primaria esta al límite y, con ella, también la confianza de los ciudadanos.

Nuestra propuesta de resolución es clara. No pedimos milagros. Pedimos que se refuerce el personal sanitario en estos municipios. Que se recupere aquello que se eliminó y que se garantice algo tan elemental como un servicio de urgencias operativo las veinticuatro horas. Lo mínimo. También pedimos que se modernicen los centros. Que se pongan al día con herramientas digitales que mejoren la atención, la coordinación y la accesibilidad. Consideramos que se trata de sentido común, de no tener que esperar eternamente a ser atendidos, de ciudadanos que pagan impuestos y no reciben a cambio lo que merecen.

Quiero destacar también y agradecer el trabajo de todas las personas que llevan mucho tiempo reclamando soluciones, asociaciones y grupos de vecinos, que han recogido más de cuatro mil firmas, que han movilizado los ayuntamientos y que, con razón, exigen una respuesta urgente por parte del Parlament y del *Govern*.

También quiero decir que apoyaremos la otra iniciativa que presenta en este caso la CUP, porque compartimos la misma preocupación. Mejorar el acceso, facilitar el transporte a los mayores y que haya más colaboración con los ayuntamientos. El *Govern* debería actuar para evitar llegar a esta situación, en la que los vecinos tienen que salir a la calle a decir basta, algo que corresponde al actual Gobierno, pero también era responsabilidad del anterior. Y si ellos no lo hacen, pues lo haremos nosotros con iniciativas como esta.

Así que pido a todos a los grupos presentes en esta comisión que apoyen esta propuesta y que considero que es importante y los ciudadanos de Premià de Mar y Premià de Dalt lo merecen.

Muchas gracias.

El president

Molt bé. (*Pausa.*)

Laia Estrada Cañón

Sí, gràcies, president. Nosaltres també volem donar la benvinguda als representants de l'Ajuntament de Premià de Mar, al nostre company Jordi i la nostra companya Josefina. El Jordi és regidor. També donar la benvinguda al regidor del Partit Popular.

Nosaltres volíem començar la defensa d'aquesta proposta de resolució recordant o posant en context en relació amb quina és la quantitat de població que ha d'atendre l'equip d'atenció primària, l'EAP, de Premià de Mar i de Premià de Dalt, perquè hem de tenir en compte que gestionant els CAPs de Doctor Gasol, Víctor Català i el consultori de Premià de Dalt, és un dels EAPs que gestiona més població, és a dir, que té més població al seu càrrec. Segons l'informe de població de referència del Servei Català de la Salut, per l'any 2024, aquest EAP és el tercer amb més població assignada per unitat proveïdora de tota la regió sanitària metropolitana nord, només per darrere dels EAPs de Sant Llàtzer, de Terrassa i també de l'EAP de Rambla Terrassa.

La diferència que presenta aquest equip d'atenció primària de Premià de Mar i Premià de Dalt quant al nombre de població assignada en comparació amb altres EAPs de la zona del Baix Maresme és molt i molt destacable, només perquè es facin una idea, aquest EAP de Premià de Mar i Premià de Dalt té al seu càrrec 38.821 pacients, mentre que els de Ronda Cerdanya-Mataró tenen vint mil, la Riera-Mataró 19.643, el d'Argentona 18.499 o el de Masnou 26.766. És una diferència notable i això es tradueix en la qualitat assistencial que reben les usuàries, els veïns i veïnes de Premià de Mar i de Premià de Dalt, que només disposen d'un punt d'atenció continuada urgent els dies laborables, però de vuit del vespre a avui del matí i els caps de setmana i festius, el CAP doctor Gasol.

Actualment, els veïns i veïnes de Premià de Mar i de Premià de Dalt veuen com s'ha cronificat la dificultat per obtenir en un temps raonable una visita programada amb el seu metge o metgessa de capçalera, amb el pediatre o amb la resta de professionals. Això és un fet que lògicament angoixa el conjunt de veïns i veïnes de Premià de Mar i Premià de Dalt i que genera un descontentament.

I l'explicació la trobem a l'altra cara de la moneda, amb uns metges i metgesses de família, amb un personal d'infermeria que han d'afegir a les seves agendes de

pacients programats la demanda d'atenció d'urgències. I això provoca una sobrecàrrega assistencial claríssima, que no ajuda en absolut a millorar l'atenció als pacients que tenen assignats a la seva unitat bàsica assistencial, tant en consulta com en domicili.

És això que parlàvem abans, que l'accés, l'accessibilitat, es veu totalment afectada en el sentit que, per demanar hora, perquè et vegi el teu metge de capçalera quan no és una visita urgent, doncs t'has d'esperar dies, inclús setmanes, perquè aquestes urgències no es poden atendre com caldria en els CAPs i, a més a més, sinó, acaben a les urgències hospitalàries.

A més a més, hi hem d'afegir, a tota aquesta situació de descontentament, els problemes logístics que tenen els veïns i veïnes de Premià de Mar per desplaçar-se a l'Hospital de Mataró en transport públic, especialment la gent més gran, perquè no hi ha una bona connexió, i, a més a més, això és car, i estem parlant, en la majoria de casos, de pensionistes amb una pensió molt minsa de nou-cents euros. Per tant, no és un problema menor en absolut.

La realitat, per tant, és que la dimensió de l'equip d'atenció primària de Premià de Mar i Premià de Dal, tant en nombre de població assignada com d'espais físics a gestionar, genera tot aquest malestar i descontentament entre les usuàries, que fa anys que denuncien. També ho han denunciat els propis ajuntaments de Premià de Dal i Premià de Mar.

I es dona la circumstància que el passat 31 de gener l'equip de Govern municipal de Premià de Mar i la Plataforma per una Sanitat de Qualitat es van reunir amb el gerent de la Regió Sanitària de Barcelona Metropolitana Nord i la directora dels Serveis Territorials de Salut de la regió. I el que es va dir en aquesta reunió és que, malgrat hi ha marge de millora, els serveis que proporcionen aquests CAPs estan dimensionats a les necessitats reals dels veïns i veïnes.

Nosaltres considerem que aquesta valoració no s'adequa a la realitat i, per tant, és per aquest motiu que presentem aquesta proposta de resolució, que voldríem recordar que recull la literalitat dels acords aprovats per unanimitat amb una moció que es va debatre a l'abril a Premià de Mar, i que, insisteixo, es va aprovar per unanimitat.

Les propostes són la reconversió de l'atenció continuada als municipis de Premià de Mar i Premià de Dalt en un punt d'atenció continuada obert les vint-i-quatre hores en les mateixes instal·lacions del CAP Doctor Gasol, perquè ja hi ha la infraestructura adient i, per tant, això requereix la dotació que pertoca de professionals. Això milloraria l'atenció continuada urgent i, per tant, evitaria aquests trasllats innecessaris al CUAP de Mataró o a les urgències de l'Hospital de Mataró.

En segon lloc, la proposta és la de millorar la gestió dels recursos humans de l'equip d'atenció primària i d'assistència a la població en atenció programada amb els seus metges de referència o amb el seu infermer o infermera de referència.

El tercer és iniciar les gestions per tal de garantir aquest transport gratuït pel col·lectiu de jubilats i jubilades del Maresme que tenen com a referència l'Hospital de Mataró.

I, després, proposem dos punts més. Iniciar un treball conjunt amb els ajuntaments de Premià de Mar i de Dalt per tal que puguin col·laborar activament en la creació i foment d'aquests grups de teràpia i suport al CAP de Víctor Català per prevenir malalties de salut mental. I, per últim, programar de forma periòdica la Taula municipal de salut, en la qual hi participi el Govern i els grups municipals de l'Ajuntament, però també el Departament de Salut i la part social, la Plataforma per una Sanitat de Qualitat.

Nosaltres, en relació amb la proposta de resolució del Partit Popular, votarem a favor de tots els punts, però ens abstindrem en el tercer punt. Per què? Perquè pensem que calia triar si les vint-i-quatre hores les ubicàvem en el CAP de Víctor Català o en el del doctor Gasol, i pensem que, donat que al CAP Doctor Gasol ja hi ha la infraestructura, és més factible que es pugui dur a terme. Per tant, ens abstindrem en aquest punt.

El president

Moltes gràcies, senyora Estrada. Defensades les propostes de resolució, passàriem al torn de defensa de les esmenes. Només n'ha plantejat el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, i, per tant, té la paraula el senyor Mateo, el seu diputat.

Gràcies.

Guillem Mateo Sellas

Gràcies, president. Hola a tots i a totes, també als convidats avui a la comissió. Des del nostre Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar i amb la finalitat de consolidar una sanitat propera, eficient i segura per als pacients, tant de Premià de Mar com de Premià de Dalt, les iniciatives presentades tant per la CUP com pel Partit Popular aborden diferents models de gestió sanitària, és clar. I en aquest marc, l'aposta per un model coordinat que eviti duplicitat de serveis i garanteixi no sols una millor gestió, sinó també una major seguretat clínica pels nostres ciutadans, creiem que és la millor opció.

Com és conegut per tots, són dues propostes de resolució diferents, però que aborden el mateix tema, i, per tant, intentarem explicar el nostre posicionament de forma conjunta i esquemàtica amb quatre blocs que aborden les dues propostes. En el cas del primer punt que abordaríem, serien els recursos humans i els materials, la proposta del Partit Popular suggereix un increment de dotació del personal mèdic i administratiu als CAPs de les respectives poblacions. I la proposta de la CUP també, a part, reforça la gestió de l'EAP.

Des del nostre grup creiem que l'estructura actual, integrada tant pel CAP de Doctor Gasol com el CAP de Víctor Català i el consultori local del nucli, ofereixen una cobertura assistencial adequada, segons el nostre punt de vista. I en termes de seguretat, sobretot de seguretat clínica, aquest model coordinat i centralitzat evita la duplicitat de recursos i, per tant, una distribució racional dels serveis, reduint els riscos d'errors en la comunicació i assegurant una trajectòria assistencial clara. I, sobretot, garantim que els pacients rebin una atenció en entorns controlats i sistemàtics.

Quant al segon bloc que analitzem sobre els serveis especialitzats, la proposta del Partit Popular, que aposta per recuperar les especialitats mèdiques en el CAP de Premià de Mar, nosaltres hem de dir que optem per la concentració dels especialistes en el centre ambulatori d'especialistes al CAE de Mataró i l'Hospital de Mataró. Aquest model centralitzat fomenta les interconsultes i l'ús de tècniques diagnòstiques tals com la retinografia, l'espirometria o la dermatoscòpia, per

exemple, i això afavoreix una coordinació més àgil i sistemàtica entre atenció primària i especialitzada. A més, aquesta concentració contribueix a una major seguretat clínica, ja que redueix la dispersió de la informació i facilita un seguiment clínic integral.

Com a tercer bloc, el servei d'urgències vint-i-quatre hores, que també esmentaven les dues propostes de resolució, en tant que la del CUP i el Partit Popular plantegen ampliar la cobertura de les urgències les vint-i-quatre hores, ja sigui mitjançant la...

Fitxer 8

reconversió d'un PAC dins d'un CAP o dotant el CAP Víctor Català amb aquest servei ampliat. Considerem que l'actual sistema integrat, compleix l'horari diürn als CAPs, el PAC del CAP doctor Gasol, el Centre d'Urgències d'Atenció Primària Mataró i l'Hospital de Mataró, ja garanteixen una resposta àgil i eficaç. Aquesta solució, a més, evita la dispersió de serveis i és clau per mantenir una atenció consistent i segura, ja que evita la fragmentació de la resposta assistencial que podria comprometre, en certa manera, la seguretat dels pacients.

I com a últim punt, i no menys important però sí més breu, que aborda la proposta, en aquest cas, del Partit Popular de Catalunya sobre la innovació de la transformació digital, constatar que aquest Govern ja ha convertit la transformació digital en un dels seus pilars estratègics, implementant mesures com l'expansió de l'historial electrònic de salut, el reforç de la intel·ligència artificial, la integració de dispositius diagnòstics. I aquestes accions no sols optimitzen la gestió dels recursos, sinó que també contribueixen a una major seguretat clínica, permetent un seguiment integrat i la transmissió correcta de la informació entre els diferents nivells assistencials existents.

I com a conclusions, en definitiva, l'aposta per una societat de qualitat implica la conciliació de diferents enfocaments, i des del nostre grup creiem que una gestió coordinada i centralitzada, que evita la duplictat de serveis, que és un aspecte clau perquè també hi hagi una seguretat clínica del pacient. I per acabar, reafirmem així la nostra aposta per una atenció sanitària accessible, coordinada i segura, que

prioritza el benestar del ciutadà i la seguretat clínica en cada etapa del procés assistencial.

I més enllà que en les esmenes presentades al grup de la CUP com del Partit Popular no ens hagin estat acceptades, avancem que en la majoria dels punts el nostre posicionament serà favorable.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Mateo. Defensades les esmenes de les dues propostes de resolució, anem als grups parlamentaris, que no n'han presentat, començant pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, i té la paraula... *(Veus de fons.)* L'honorable senyora Verge..., *(Veus de fons.)* Ai, perdoni, Junts, sí, era iniciativa de la CUP, no sé per què..., estic tan acostumat a donar-los la paraula defensant les iniciatives que ja m'havia despistat. Perdoni, té la paraula la il·lustríssima senyora Selva, endavant.

Maite Selva i Huertas

Moltes gràcies, president. Des de Junts per Catalunya volem expressar el nostre suport a les dues propostes de resolució que avui es debaten, tant la presentada per la Candidatura d'Unitat Popular com la del Partit Popular, ja que totes dues apunten en la mateixa direcció, donar resposta a una situació insostenible que viu la ciutadania de Premià de Mar i de Premià de Dalt pel que fa a l'atenció sanitària.

Ens trobem davant d'un problema estructural no puntual. Els veïns i veïnes d'aquests municipis són atesos amb recursos clarament insuficients, en centres col·lapsats, amb dificultats cròniques per obtenir visita amb els seus metges o pediatres i amb un model d'atenció continuada que no garanteix l'equitat territorial, ni la rapidesa assistencial que marca el mateix Pla Nacional d'Urgències de Catalunya. Ho hem dit abans i ho reiterem avui. La proximitat en l'atenció sanitària no és un luxe, és una necessitat.

Reconvertir l'atenció continuada en un PAC obert vint-i-quatre hores, com demana la CUP o dotar de servei d'urgències el CAP Víctor Català, com proposa el Partit Popular, són mesures que, més enllà del grup que les presenti, responen a una

demanda legítima de la ciutadania i compten amb el suport explícit dels ajuntaments i de més de quatre mil signatures dels veïns.

Celebrem també que les dues propostes posin l'accent en la millora dels recursos humans i materials, en la recuperació dels serveis especialitzats, en el foment de la salut mental comunitària i la necessitat d'un transport accessible i gratuït pels col·lectius vulnerables.

Des de Junts afegim una idea fonamental, que no es tracta només de més recursos, que evidentment calen, sinó de repensar el model de governança sanitària. Cal més autonomia territorial, decisió compartida amb els municipis i una aposta clara per l'atenció integrada, digitalitzada, però també humana i propera.

Per tant, com he dit al principi, votarem a favor de totes dues propostes amb el convenciment que el sistema de salut catalana només serà fort si és equilibrat territorialment, eficient en la gestió i ambicions en les seves respostes. Els veïns i veïnes del Baix Maresme ho mereixen.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Selva. Ara sí que serà el torn del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana i per pronunciar-se sobre aquesta iniciativa té la paraula la diputada, l'honorable senyora Verge, endavant.

Tània Verge Mestre

Gràcies, president. Els avancem que en els dos casos votarem tots els punts a favor de les dues PRs. Creiem que aquestes dues PRs estan en un marc més general també d'aposta per la primària, perquè la primària a través dels CAPs tingui una alta capacitat resolutiva i per aquest mateix motiu cal millorar-ne l'accessibilitat, posar el focus en la longitudinalitat perquè sempre puguis tenir la visita del mateix metge, metgessa, infermer o infermera.

I de tota manera, aquest àmbit assistencial des de fa temps estem veient com fa front a un increment de la seva activitat. El cas dels municipis de Premià de Mar i Premià de Dalt són un exemple evident a causa de les noves necessitats, com pot ser l'augment de la demanda de la població més envellida, més malalties cròniques

etcètera. I per això des del Govern republicà el Departament de Salut va establir l'atenció primària com un dels àmbits prioritaris d'actuació perquè l'atenció fos més accessible, resolutiva, transversal, centrada en la millora també del benestar emocional i creiem que s'ha de seguir treballant en aquesta línia.

Per això hi donem suport, per enfortir l'atenció primària, també amb canvis de model que permetin reforçar-la basada en expertesa, en el consens dels actors del sector. Més concretament respecte a la PR de la CUP hi votarem tot a favor, però hem comentat també amb la CUP que el punt 3 estaria bé poder-lo ampliar a col·lectius en situació de vulnerabilitat, introduir alguns criteris de renda. I el punt 4 també tornar a subratllar que per garantir aquesta equitat territorial i la qualitat assistencial s'havia treballat en l'anterior legislatura amb la creació de xarxes territorials de salut per definir aquests espais territorials poblacionals on la planificació i la prestació de la cartera bàsica de serveis la referència de la complexitat pugui ser més efectiva.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, honorable senyora. Ara serà el torn del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya i té la paraula la seva portaveu, la senyora García Fuster, endavant.

María Elisa García Fuster

Gracias, señor presidente. Nosotros votaremos a favor de las dos propuestas de resolución, de la del Partido Popular y de la CUP, siguiendo nuestra política de votar a favor de todo lo que sea bueno para los ciudadanos, independientemente del grupo que lo presente.

Gracias.

El president

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

David Cid Colomer

Sí; gràcies, president. Nosaltres òbviament també donarem suport a les dues propostes de resolució. Com es deia, van en la línia que el centre i el cor del sistema

nacional de salut català, del sistema públic nacional de salut català ha de ser l'atenció primària i especialment en una reivindicació que crec que és històrica en la darrera dècada, no només evidentment dels centres d'atenció primària de Premià, sinó del conjunt del país, que és revertir de manera definitiva les retallades que es van produir, en aquest cas de la salut pública catalana, fruit del govern dels millors d'Artur Mas i en aquest cas també del conseller Boi Ruiz, que té especial incidència en les urgències als centres d'atenció primària.

Crec que aquest és un element que hem discutit abastament en aquesta comissió, jo diria fins i tot proposat per tots els grups, sobretot quan estan a l'oposició, però no quan estan al Govern i que crec que, com dèiem abans, quan parlàvem també dels centres d'urgències d'atenció primària, tindrien un impacte real, en aquest cas, sobre les urgències hospitalàries, que en el cas del Maresme tots i totes som coneixedores, en aquest cas, de les mancances que existeixen, ja sigui en aquest cas per exemple a l'Hospital de Mataró o en altres centres hospitalaris com pot ser també en aquest cas del Maresme Nord, en altres zones geogràfiques com és l'Hospital de Calella.

Per tant nosaltres, com deia, donarem suport a aquesta proposta de resolució i deixem també dit que caldria que d'una vegada per totes comencéssim a realment entomar en aquest cas la reversió de les retallades a les urgències en els centres d'atenció primària.

El president

Moltes gràcies, senyor Cid. No ens acompanya ningú del Grup Parlamentari Mixt, per tant seria el torn dels grups proposants de pronunciar-se sobre les esmenes plantejades. Començarem amb el Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, senyor Manchón, endavant.

Hugo Manchón García

Gracias, presidente. Sobre las enmiendas, al Grupo de los Socialistas i Units per Avançar la presentación de las enmiendas, pero no las aceptamos porque consideramos que no solo diluyen el contenido, sino que no aportan un extra de valor y contenido a la propuesta original. Nosotros pedimos directamente recuperar los servicios de especialidades médicas, ustedes hablan de garantizar la prestación

de una atención asistencial especializada adecuada y en dispositivos cercanos a los municipios.

Hablamos de dotar de un servicio de urgencias veinticuatro horas, ustedes de garantizar un servicio de urgencia mediante los dispositivos que ya tiene el municipio y de otros cercanos. Diluye la propuesta original y se aleja de lo que presentamos, por tanto, no los aceptamos. Y me sorprende la intervención del diputado del PSC, porque parece que todo va estupendamente. Gracias al *Govern* sale el sol cada día. Hombre los ciudadanos no se manifiestan por capricho, tienen cosas mejores que hacer en su vida, pero si lo hacen es porque la situación es insostenible.

Agradezco el apoyo a la iniciativa, pero hombre, la situación sanitaria es terrible en Cataluña. Listas de espera, falta de cobertura sanitaria, así podríamos seguir días y días.

Muchas gracias.

El president

Gràcies, senyor Manchón. Senyora Estrada.

Laia Estrada Cañón

Sí, en primer lloc m'autoesmeno, votarem a favor de tots els punts de la proposta de resolució, també, del Partit Popular. O sigui, considerem igualment que la proposta d'ampliar el punt d'atenció continuada és més factible fer-ho a Doctor Gasol, però en definitiva, en tot cas que sigui el departament qui consideri com s'ha de fer. Perquè –i vaig a la segona qüestió–, el que està clar és que hi ha mancances greus a l'atenció primària per tot el que hem estat discutint anteriorment, perquè tenim un model sanitari hospitalocèntric i el centre més proper al conjunt de la població és el que està més necessitat i el que en realitat hauríem d'enfortir més.

No hem acceptat les esmenes del Grup del PSC precisament per això, perquè aigualien la nostra proposta, especialment pel que fa a l'esmena sobre el punt 1, en el qual el PSC el que ens proposava és avaluar les necessitats, valorar possibles millores. Mirin és que partim no només de les reivindicacions dels veïns i veïnes organitzades a Premià, sinó fins i tot partim d'un consens del Plenari, en el qual vostès també hi tenen representació i per tant l'Administració més propera a la

ciutadania, que són els ajuntaments, han detectat, han constatat, han plasmat i han reclamat aquestes millores. I, per tant, home, estaria bé que hi hagués una certa coherència entre allò que diem als municipis i després allò que diem aquí, al Parlament o als consells comarcals, però ja seria un altre debat, perquè en definitiva estem parlant de la salut de la població.

Falten recursos, falten mans i falta sobretot una aposta seriosa per l'atenció primària. La proposta que fem pensem que hauria de ser de sentit comú aprovar-la per tothom, tots els punts. La fem amb coneixement de causa, és la gent del territori, és la gent del poble la que l'ha formulat, l'ha elaborat i a més a més, de la mà dels veïns i veïnes.

El president

Gràcies, senyora Estrada. Abans de portar a votació als dos textos els hi pregunto als grups proposants si estarien d'acord, tal com preveu l'article 168.3 del Reglament del Parlament, d'unificar en un sol text les dues iniciatives fent constar els orígens dels textos a efectes que figurés en un únic document el que avui aprova el Parlament. És una opció que depèn..., i haig d'escoltar la seva la seva consideració. A efectes pràctics pels ciutadans i pels operadors que es votin en un sol text, eh?, però són vostès qui s'hi han de pronunciar. La publicació en el Diari, la votació evidentment són votacions separades. *(Pausa.)* Cap problema?

Hugo Manchón García

Nosotros preferimos que se mantengan las mociones por separado, sí, el Grupo Popular.

El president

Doncs escolta, hem escoltat els grups i es publicaran, per tant, dos textos diferenciats.

Molt bé, doncs comencem votant la Proposta de resolució sobre la millora i la modernització del sistema d'atenció primària a Premià de Mar i Premià de Dalt, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya.

Entenc que és una votació única, no? *(Pausa.)* *(Sara Jaurrieta Guarnier demana per parlar.)* Sí?

Sara Jaurrieta Guarner

Demanaríem la votació separada, els punts per separat.

El president

Punts per separat...

Sara Jaurrieta Guarner

L'1 i 2 per una banda i després el 3 i després el 4. Entenc que és la 6, eh?, estem parlant de la 6.

El president

La del Partit Popular, sí.

Votem 1 i 2 per una banda i la resta...?

O sigui, dues votacions, fem, no?

Sara Jaurrieta Guarner

Tres.

El president

Ah, 1 i 2?

Sara Jaurrieta Guarner

Junts.

El president

I 3 i 4 per separat, molt bé, tres votacions.

Doncs vinga, som-hi. Comencem, per tant, votant els punts 1 i 2 d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Vots en contra?

La senyora García Fuster manté tota l'estona... *(Remor de veus.)* Ah, d'acord.

Vots en contra?

Abstencions?

Per tant, els punts 1 i 2 queden aprovats, amb 12 vots a favor i 5 abstencions. Les 5 abstencions corresponen al Grup Socialistes i Units per Avançar.

Votem ara el punt número 3 d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Vots en contra?

Fitxer 9

Abstencions?

Molt bé. Doncs el punt número 3 queda aprovat amb 12 vots a favor, 5 vots en contra del Grup Socialistes i Units per Avançar.

I finalment votem el punt número 4.

Vots a favor?

Molt bé. Doncs queda aprovat el número 4 per unanimitat.

Ara procediríem a la votació de la Proposta de la Candidatura d'Unitat Popular – Defensem la Terra sobre el millorament de l'atenció sanitària a l'equip d'atenció primària de Premià de Mar i Premià de Dalt.

Tenim aquí votacions separades?

Sara Jaurrieta Guarner

Per part nostra també.

El president

Molt bé, senyora Jaurrieta, si ens pot indicar?

Sara Jaurrieta Guarner

Sí. Per una banda el primer punt per separat, el segon per separat juntament amb el quart i cinquè i el tercer per separat.

El president

O sigui, votàriem el primer, el segon, el quart i el cinquè i el tercer. *(Veus de fons.)*
Molt bé.

Doncs vinga, anem a votar els punts d'aquesta proposta de resolució.

Començaríem pel punt primer.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Aquest punt primer queda aprovat, amb 12 vots a favor i 5 abstencions, que corresponen al Grup Parlamentari Socialistes i Units per avançar.

Anem a votar els punts segon, quart i cinquè.

Vots a favor?

Queden aprovats els punts segon, quart i cinquè.

I anem a votar el punt tercer.

Vots a favor?

Gràcies.

Vots en contra?

Abstencions?

Doncs queda aprovat el punt cinquè, amb 12 vots a favor i 5 vots en contra, que corresponen al Grup Socialistes i Units per Avançar. Cito el grup parlamentari perquè se'ns va demanar per alguns grups que, a efectes del coneixement es tingui informació i a efectes també de la transcripció després en figurar. Em limito a fer-ho d'aquesta manera per no anar recitant en cadascuna de les votacions els grups parlamentaris. Ho dic perquè tampoc voldria jo que el Grup Socialistes i Units per Avançar se sentís així ara com a..., senyora Jaurrieta.

Gràcies.

Molt bé.

Passem ara a rebatre les propostes de resolució número 8 i 9. Com que anem bé de temps, volen agafar-se uns minuts de *asuet*, que diuen en castellà? *(Pausa.)* Sí? Doncs vinga..., *(Veus de fons.)* Sí, perquè hem de buidar potser alguna cosa *(Rialles.)* Vinga, els hi deixem cinc minuts.

Gràcies.

(Pausa llarga.)

El president

Molt bé. Si el sembla, reprenem la sessió.

Propostes de resolució

250-00327/15 i 250-00391/15

I anem a debatre, de manera acumulada, com vàrem... *(Forta remor de veus.)* Si us plau, silenci..., de manera acumulada, els punts números 8 i 9 de l'ordre del dia. Es tracta, per una banda, de la Proposta de resolució sobre l'increment de llevadors i el millorament de llurs condicions laborals i salarials, del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, i la Proposta de resolució sobre l'increment del nombre de llevadors al sistema públic de salut, del Grup Parlamentari de Junts.

Tal com hem fet en l'anterior debat, presentaran els grups respectius les dues propostes de resolució i després els grups esmenants i després la resta dels grups, d'acord? Doncs comencem per la Proposta de resolució sobre l'increment de llevadors i el millorament de llurs condicions laborals i salarials del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana i té la paraula la seva diputada, l'honorable senyora Verge, endavant.

Tània Verge Mestre

Gràcies, president. Abans de començar a presentar la PR vull que consti en acta que aquest no és el títol que nosaltres vam registrar i que al Grup Parlamentari de Junts li ha passat el mateix, tal com hem pogut ara contrastar amb el diputat Fàbrega,

i que, per tant, sol·licitem el Departament d'Assessorament Lingüístic que no canviï el nom de les PRs presentades.

Va passar també aquesta setmana a la Comissió de Recerca i Universitats, que sol·licitàvem la compareixença de diferents persones que havien participat al grup d'expertes que van assessorar el desenvolupament de l'Estratègia d'igualtat de gènere en la ciència i en el registre, en el document de la comissió, posava grup d'experts, amb l'absurditat,... (*Persisteix la remor de veus.*) perdoneu, és que...

Fitxer 10

avui estem amb una miqueta de soroll..., amb l'absurditat que no hi havia hagut cap home participant d'aquell grup de treball.

Per tant, demanem que es traslladi el Departament d'Assessorament Lingüístic que no se'ns canviïn els noms, o com a mínim que se'ns preguntí abans, perquè en aquest cas també en una professió on el 95 per cent de les persones que hi treballen són dones i havent sigut voluntat, tant del Grup Parlamentari de Junts en la seva PR, com del Grup Parlamentari d'Esquerra en la nostra, que digués llevadores i ens trobem aquí que posa llevadors.

Dit això, entrant al contingut. Aquesta PR té el seu origen en la compareixença que va fer el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida en aquella sessió on van comparèixer diferents professionals i entitats per explicar la situació lamentable en què es troba o es trobava, perquè hi ha millores ja previstes a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, a l'Àrea de Ginecologia i d'Obstetrícia. I llevadores van posar sobre la taula una realitat urgent a respondre pel que fa tant a les seves condicions laborals i salarials, com també a la manca de llevadores que hi ha en el conjunt del sistema, per una sèrie de qüestions estructurals.

Des de les jubilacions previstes, i que el nombre de places que es van convocant no s'atraparan i això agreujarà la manca de llevadores pel fet que ja es parteix d'una ràtio de llevadores per cada cent mil dones, que és molt inferior a la mitjana europea per l'oferta escassa de places de resident i que s'agreuja amb el fet que moltes de les llevadores formades aquí després no es queden, perquè tenen altres orígens o

perquè no hi ha prou incentius econòmics i d'altres tipus perquè es quedin a treballar dins del sistema de salut de Catalunya.

Per aquests motius, el que proposem en la nostra moció, complementària amb la de Junts, és que s'ofereixin totes les places acreditades de llevadores als hospitals i que s'estableixi un sistema de seguiment per assegurar-ne la cobertura. Que es vagin obrint noves places, per tant, una plaça addicional cada any durant el període 25-28, per arribar a cent places ofertes, cobrint així part de la demanda que feien llevadores. Però que hi hagi un pla de xoc, també, en un termini màxim de sis mesos per la millora de les condicions laborals, salarials i formatives de les llevadores, per poder fomentar la continuïtat de la carrera professional, la retenció de les professionals formades en centres de Catalunya.

També presentar en aquest mateix termini, sis mesos, una calendarització concreta per anar augmentant aquesta ràtio de llevadores per cada cent mil dones, que ens equipari a la mitjana europea. Valorar també l'acreditació d'hospitals d'entre quatre-cents i cent parts, perquè això permetria augmentar el nombre de places fins al 2028. Que la retribució de les especialitats d'infermeria, especialment en l'obstètrica i ginecològica sigui reconeguda. Que hi hagi un complement d'atenció primària de les llevadores reconegut, també en els nivells de complement per desplaçaments d'urbà a rural. Ampliar les places de llevadores als ASSIRs, perquè hi hagi una cobertura territorial que assegurï l'equitat arreu del país.

Aplicar el complement de docència a les llevadores facultatives que imparteixen docència a les llevadores residents. Instaurar un model d'atenció al part liderat per llevadores i on hi hagi equips multidisciplinaris als hospitals, perquè es puguin desenvolupar totes les competències. Això té com a objectiu també avançar cap a aquest model de baixa intervenció en el part.

I finalment revisar el Pla estratègic dels ASSIRs, actualitzant la població diana i establint una ràtio assignada a cada professional.

El president

Moltes gràcies, honorable senyora. Ara, per defensar la seva iniciativa sobre l'increment del nombre de llevadors al sistema de salut té la paraula el seu portaveu, el senyor Fàbrega, del Grup Parlamentari de Junts, endavant.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Sí moltes gràcies, president. Em sumo al comentari que ha fet la diputada Verge. El nostre títol també era llevadores i no llevadors. Per tant, sí que demanaria si es pogués mantenir perquè en aquest cas, com en el de les infermeres, és una nomenclatura àmpliament acceptada per tota la tota la professió.

Deixi'm abans de començar també agrair a la Mesa de la comissió, especialment el seu president però també la majoria de portaveus, per permetre substanciar aquesta PR avui conjuntament amb la Proposta del Grup d'Esquerra, ja que tracten el mateix tema, d'aquest dèficit de llevadores i les seves condicions.

I també agrair a la llevadora Leire Estallo, la recordaran, ella és llevadora de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, vocal llevadora del Col·legi Oficial d'Infermeres de Lleida, perquè va ser una de les persones que van comparèixer en aquesta comissió, com bé ha recordat la diputada Verge, i ens va explicar l'estat actual de la sala de parts de l'Arnau, però també va incidir en la mancança de llevadores i amb els problemes que això està dificultant pel nostre sistema sanitari.

El problema l'ha emmarcat ja la diputada Verge en la defensa de la seva proposta, aquesta mancança de llevadores que posen en risc l'atenció i l'accessibilitat als serveis de salut sexual i reproductiva de les dones i tota la ciutadania del sistema sanitari català. I, de fet, la nostra proposta senzillament el que hem fet és traslladar en proposta de resolució parlamentària les propostes del document de propostes urgents per pal·liar la mancança de llevadores, del Consell de Col·legis d'Infermeres de Catalunya, de Llevadores pel Canvi, de l'Associació Catalana de Llevadores.

Per tant els nostres quatre punts d'acord, un d'ells amb subpunt, certament, són les línies estratègiques que consten en aquest document, fetes per elles. Quatre dades, també, per acabar-ho d'emmarcar. Recordar que durant vuit anys, entre el 87 i el 95, no es va formar cap llevadora a Catalunya. Que Catalunya té 5,95 llevadores per cada deu mil dones en edat reproductiva, més de tres punts per sota de la ràtio de l'OCDE, que és de 9,1 i un i mig per sota de l'Estat espanyol, que és de 7 i mig. Divuit llevadores per cada mil naixements, molt lluny de les vint-i-sis gairebé de la Unió Europea.

A Catalunya les llevadores en actiu són 1.480, de les quals es calcula que set-centes onze es jubilaran abans del 2026. Per tant tenim un problema important de relleu. De fet, el 2024 es van jubilar cent quaranta-nou llevadores i només en vam formar setanta-sis, via IIR. Ja s'estima que el 25 es podrien jubilar cent onze llevadores i se'n formaran setanta-quatre, però tenint en compte que una bona part d'aquestes llevadores formades no es queden treballant a Catalunya, doncs es calcula que només entre un 20 i un 40 per cent màxim de places es podran cobrir.

Per tant és evident, és important i és urgent que es prenguin mesures per augmentar aquestes places de formació i millorar les condicions laborals per atraure i retenir aquestes professionals, com ens reclama el col·lectiu. Per tant això és el que nosaltres demanem amb aquestes propostes de l'Associació Catalana de Llevadores, ampliar les places de llevadores de IIR, residents als hospitals, activant la Comissió de Llevadores del Consell Català d'Infermeria de Catalunya, obligant els hospitals que totes les places acreditades estiguin ofertes. Acreditar noves places amb aquest format híbrid entre dos centres, un centre d'alta complexitat i un de baixa complexitat, que permetria tenir més places.

Modificar –que això ho ha de fer òbviament el Govern espanyol–, però modificar la quantitat de parts exigits per la formació del IIR, que sigui el que demana la Unió Europea. La Unió Europea en demana que siguin quaranta, i en canvi nosaltres aquí n'exigim vuitanta. Per tant, això també permetria incrementar molt les places. I afavorir, incentivar i promoure de forma activa l'acreditació d'aquestes places amb els nous estàndards. També que una vegada acabades doncs es puguin quedar a treballar el nostre territori, amb incentius per les IIRs. Atraure llevadores d'arreu amb unes condicions atractives.

I garantir, això és molt important també, la presència de llevadores en tots els àmbits, als departaments de govern quan es tractin temàtiques que afectin la salut sexual i reproductiva, ja que ells són qui coneixen el tema i per tant és important que estiguin als òrgans consultius i també als òrgans decisoris.

I acabo president, si em permet, explicant també les nostres tres esmenes que hem presentat a la Proposta d'Esquerra, que han estat acceptades amb una transacció a la tercera. Les dues primeres en realitat són el punt 1.b, i el punt 1.c de la nostra PR.

Per tant, aquest format híbrid i adaptar aquest mínim de parts exigits en la formació de IIRs als estàndards europeus. I el tercer seria activar la Comissió de Llevadores del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya, creant aquest grup de treball en el Departament de Salut i garantint la presència de llevadores a tot arreu.

Agraeixo a la diputada Verge l'acceptació de les esmenes. De fet, amb una transacció de la tercera, per adaptar exactament el nom del Consell de Col·legis al que toca.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega. Efectivament, el seu Grup Parlamentari tenia esmenes en aquesta iniciativa del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana però també en tenen el Grup Socialistes i Units per Avançar. Defensades pel senyor Fàbrega les seves esmenes donaríem la paraula a la senyora Araibi, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar per defensar les seves esmenes a ambdues propostes de resolució.

Gràcies.

Sabrin Araibi Marachi

Gràcies, president. Primer de tot agrair els dos grups proposants la presentació d'aquestes propostes de resolució, que aborden un repte molt important pel nostre sistema públic de salut, que és garantir l'increment de llevadores i la millora de les seves condicions laborals i professionals. I en aquest sentit compartim plenament aquest objectiu.

Vam presentar a la proposta de resolució del Grup d'Esquerra Republicana un total de deu esmenes i a la proposta de resolució de Junts dues esmenes, amb la voluntat d'aportar una mica més de precisió i aplicabilitat a les mesures proposades.

Esquerra Republicana ens van acceptar dues esmenes i vam poder transaccionar una, que ho agraïm. I la de Junts, en aquest cas, cap. Tot i que la major part de les nostres esmenes no han estat acceptades, encara que nosaltres creiem que aportaven elements útils per fer possible l'aplicació efectiva de la proposta i moltes

d'elles també pretenien ajustar la proposta allò que és realment competència del Parlament, tenint en compte que alguns dels punts plantejats a les propostes depenen de canvis normatius a nivell estatal o de decisions que es prenen en les mesos de negociació col·lectiva.

Per aquest motiu ja avancem que ens abstindrem en aquells punts que queden fora del nostre àmbit d'actuació. Més enllà d'això, reiterem que donarem suport al gruix de les dues propostes, perquè és evident que el nostre sistema de salut necessita més llevadores i que cal reforçar les condicions perquè aquestes professionals es puguin quedar, creixin i es desenvolupin dins del sistema públic català. Sense bones condicions laborals i sense planificació adequada de la seva presència arreu del territori, i sense un reconeixement professional, no podrem garantir el model de salut que defensem.

I en aquest sentit doncs, això, reiterar que donarem suport a la major part de les dues propostes de resolució, perquè compartim l'objectiu.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Araibi. Pronunciats i defensades les esmenes en aquestes propostes de resolució passariem el torn als grups parlamentaris que no n'han presentat, començant pel senyor..., per la senyora Pajares? *(Veus de fons.)* Del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, endavant.

M. Belén Pajares Ribas

Gràcies, senyor president. Bé, avui els grups de Junts i Esquerra Republicana ens presenten una proposta sobre l'increment del número de llevadores al sistema de salut i la millora de les seves condicions laborals. La veritat és que he de dir-los que és, com a mínim, paradoxal veient els grups proposants, perquè sembla que no hagin governat mai a la Generalitat. No fa tant ho feien plegats i alguna cosa podrien haver fet quan vostès eren els responsables del Govern per tal de pal·liar aquest dèficit.

Però entrant ja en la matèria, el Col·legi Oficial d'Infermeres de Barcelona publicava no fa gaire un manifest, un document on reclamen –diguem-ho–, inversió en

llevadores i ens alertaven que no fer una aposta ferma per les llevadores té un impacte directe en la qualitat d'atenció i en l'equitat d'accés als serveis d'especialistes, especialment en àmbits com l'embaràs, el part, el postpart, la sexualitat, la menopausa, detectar problemes de salut com el càncer ginecològic o infeccions de transmissió sexual, entre altres qüestions.

Malauradament, i les xifres ens les han donat vostès, en el rànquing del ràtio llevadora-dones, Catalunya no ostenta una bona posició, es troba per sota de la mitjana espanyola. I ho ha recordat el senyor Fàbrega, durant vuit anys no van sortir de les escoles llevadores, però això va ser igual per tothom i altres comunitats autònomes es van posar les piles i ens superen en aquest tema. Ho dic perquè està molt bé posar l'objectiu a Europa però potser que comenci la comparativa per casa.

Respecte a d'altres punts de la moció, i ho resumiré amb el fer motivador, que no tan sols els estudiants que vénen a Catalunya d'altres comunitats autònomes, sinó també les estudiants nascuts a Catalunya es quedin a treballar i a viure a Catalunya. Ja ho hem comentat en altres ocasions. Facin Catalunya atractiva, començant per suprimir l'obligació del català, que l'únic que fa és posar entrebancs i és determinant per la pèrdua de talent i acabin per condicions laborals també més atractives.

En aquest punt ens abstindrem, perquè fidelitzar els residents i els professionals de la salut en general i atraure talent ho necessitem respecte a totes les professions sanitàries i segurament amb les seves receptes això no passarà. Un altre aspecte que a més no m'ha quedat clar si la portaveu d'Esquerra Republicana ha acceptat l'esmena d'addició respecte a la modificació del número de parts anuals, que és el punt número 5 d'Esquerra Republicana i el punt *d* de Junts. He de dir-li, senyor Fàbrega, que no és el mateix instal·lar el ministeri, tal com està redactada l'esmena que han presentat a la proposta de resolució d'Esquerra Republicana, que directament modificar-ho, que és el que vostè demana a la seva proposta.

Potser va veure que no era competència autonòmica i va decidir rectificar. Jo no m'ha quedat clar si la senyora Verge acceptava aquesta esmena, que és l'esmena 2 de Junts, que és d'addició d'un nou punt, que és el 2.*d*. I, per tant, demanarem votació separada d'alguns punts de les dues propostes. Si de cas...

Fitxer 11

...m'acostaré a la Mesa amb el sentit de les votacions, perquè mentre està parlant la diputada de VOX, que continuarà després de la meva intervenció i poc més, només acabar amb una cita a l'Associació Catalana de Llevadores, que jo penso que reflecteix molt bé la professió. La llevadora acompanya, escolta, informa i empodera les dones en totes les etapes de la seva vida.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Pajares. I efectivament, ara és el torn del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya i té la paraula la seva portaveu, la senyora García Fuster. Endavant.

María Elisa García Fuster

Gracias. Muy brevemente. Sobre las dos propuestas de resolución que hablan prácticamente de lo mismo, de aumentar las plazas y aumentar los centros acreditados y aumentar o mejorar las condiciones laborales, en principio, nosotros todo lo que sea mejorar las condiciones laborales de las comadronas nos parecen correcto. Todo lo que sea aumentar..., o aumentar el número de plazas acreditadas también, porque ya dirá luego el ministerio las que se ofertan. Todo lo que sea aumentar las que se ofertan, que sepan que no tienen competencias, afortunadamente, y todo lo que sea mejorar las condiciones laborales de las trabajadoras, nos parece nos parece perfecto. Votaremos a favor.

Bueno yo la verdad es que tampoco no sé, no nos ha quedado nada claro las que se aceptan, las que no, las que sí, etcétera. Y cuando hablen los siguientes haré lo mismo que la señora del PP y me acercaré para ver exactamente qué es lo que han aceptado y lo que no.

Gracias.

El president

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

David Cid Colomer

Sí gràcies, president. Breument, per anunciar el nostre vot favorable a les dues propostes de resolució.

El president

Molt bé, moltes gràcies, senyor Cid. Doncs serà el torn del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular – Defensem la Terra. Té la paraula la seva portaveu, la senyora Estrada, endavant.

Laia Estrada Cañón

Si; primer de tot, malgrat no són propostes de resolució nostres, sí que volem manifestar el nostre suport a la crítica formulada, tant des d'Esquerra Republicana com de Junts per Catalunya davant de la modificació del títol de les propostes de resolució. I també preguem que es respecti el terme llevadores i en segon lloc doncs sí, compartim la necessitat de tenir més infermeres i més llevadores. Perquè, és veritat, començàvem la comissió recordant que el 12, que aquest dilluns va ser el Dia de la Infermeria, de les infermeres. El 5 de maig va ser el dia de les llevadores i per tant ho recordem, necessitem més infermeres i en particular, també més llevadores.

Són les professionals sanitàries, no ho oblidem, que estan més qualificades per acompanyar-nos a les dones en tot el nostre cicle vital i per tant, més llevadores significa més dones acompanyades des del respecte. (*Remor de veus. La diputada riu.*) Compartim els punts que es proposen en les dues propostes de resolució. Necessitem més places. Necessitem reduir les ràtios. I necessitem millorar les condicions laborals.

I aquí sí que volíem manifestar el que considerem que és una contradicció, perquè recordem que la legislatura passada es va aprovar el tercer acord de l'ICS i hi va haver molt de malestar, precisament perquè era un acord que les mateixes professionals i en particular les infermeres i llevadores van qualificar com un acord classista, en el qual elles precisament no veien valorada tota la seva tasca. Per tant, tant de bo l'aprovació d'aquestes dues propostes de resolució i tots els seus punts sigui molt unànime, però això requereix que després qui està a Govern implementi

això, sigui qui sigui i tingui el color que tingui, perquè durant molts anys el focus de l'atenció sanitària només s'ha posat en els professionals i en els metges i metgesses i tampoc no és que estiguin massa bé, són dels pitjors pagats també de tot l'Estat espanyol, i molt pitjor que els metges si els comparem amb les seves condicions a nivell europeu, però en particular de les infermeres i la resta del personal sanitari pràcticament ni se'n parla.

Per tant, si volem cuidar-los no necessiten reconeixements sobre el paper sinó millores tangibles de les seves condicions laborals, que els permeti viure bé, en condicions, tenint en compte la pèrdua de poder adquisitiu del conjunt de la classe treballadora i en particular dels professionals de serveis públics, i que els permeti, en concret a les llevadores, exercir la seva professió sent elles les protagonistes. Que això és un problema que també tenen.

I res més.

El president

Moltes gràcies, senyora Estrada. Tampoc tenim aquí els membres del Grup Parlamentari Mixt. Per tant, serà el torn ara que els grups parlamentaris proposants les iniciatives es pronunciïn sobre les esmenes plantejades. Començarem pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, honorable senyora Verge, si us plau.

Tània Verge Mestre

Sí, agraïm les esmenes presentades en el cas de les esmenes de Junts per Catalunya. El diputat ja ho ha avançat, hem acceptat totes les esmenes, 3 de les 4 íntegrament, a la quarta hem transaccionat una qüestió menor en el títol, de la denominació del Consell. Per tant com si haguéssim acceptat les 4, perquè és una transacció d'una qüestió molt menor.

I en el cas de les esmenes presentades pel Partit Socialista n'hem transaccionat una, la tenen tots els grups parlamentaris en la còpia que els hem distribuït, que és poder concretar en una data la implementació de la...

El president

Senyora Verge, si ens cita el número d'esmena ens anirà bé de cara a organitzar les votacions.

Tània Verge Mestre

Sí, és justament el que anava a fer ara. *(Pausa.)* En el cas de la transaccional és l'esmena número 10, que el que fem és concretar una data per tenir finalitzada aquesta revisió del Pla estratègic dels ASSIR, durant el segon semestre del 2025, entenent que el primer semestre del 25 estava a punt de culminar ara, en breu. Després, hem acceptat també l'esmena 6, que és un canvi menor i no canvia bàsicament el que estem plantejant. I l'esmena 9, també per concretar potser més en el redactat, que el model de part centrat en llevadores és el model de baixa intervenció i l'aposta per ampliar el nombre de centres de naixement, que és un dels compromisos del Pla d'abordatge de la violència obstètrica i la vulneració de drets sexuals i reproductius, aprovat l'any 2023.

I la resta no les podem acceptar, perquè enteníem que diluïen l'objectiu de les propostes que es feien, i al mateix temps hi ha coses que potser com ha plantejat la diputada Pajares, depenen de l'Estat, però ara són el mateix Govern, per tant, és més fàcil que puguin sol·licitar-ho i que es pugui avançar en aquests objectius de reconeixement de l'ampliació de places o d'especialitats on el Ministeri de Salut ha d'intervenir.

Gràcies.

El president

Un moment. *(Pausa.)* Per aclarir-nos es votarà el seu text, honorable senyora Verge, en la literalitat de la iniciativa plantejada, amb excepció del punt 6 i el punt 10, que accepta les esmenes que ha rebut, i el punt 11, que és objecte d'una transacció, i 12 també, com un afegit. Per tant, tot igual que el que vostè ha plantejat, esmenes acceptades del 6 i el 10 i transaccions 11 i 12, entesos? *(Pausa.)* Magnífic, moltes gràcies.

Ara, per pronunciar-se sobre les esmenes que ha rebut, senyor Fàbrega, de Junts, si us plau.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Si, nosaltres ho posarem més fàcil a la Mesa, perquè hem rebut dues esmenes del PSC i no n'hem acceptat cap, per tant, es votarà el text original. Ràpidament,

comentar per què no les hem acceptat. Bàsicament és perquè, li vam comentar a la diputada Araïbi, nosaltres considerem que són molt genèriques i que no hi ha concrecions o no hi ha..., no es comprometen a res en concret. Acreditar més places de formació quan els criteris d'acreditació de la capacitat docent dels centres ho permetin, això desdibuixa completament el punt el punt original. No hi ha cap pla d'acció, ni cap pla de millora.

I afavorir que es puguin crear les IIRs creant les condicions necessàries que ho facilitin, tampoc no hi ha cap compromís real tangible concret per això tirar-ho endavant. De totes maneres, agrair –com sempre–, la feina de presentar esmenes i de mirar d'entre tots de fer les millors PRs possibles.

I certament, com deia la diputada Pajares, moltes vegades estem en aquesta situació precisament perquè les competències no les tenim nosaltres. Per tant, les competències en l'accés o en el MIR són d'Espanya. Les competències en l'accés a les facultats són d'Espanya. El dèficit fiscal amb l'Estat espanyol de 22.000 milions d'euros cada any no ens permet fer les nostres polítiques i tots recordem qui va dir, *«Les hemos destrozado el sistema sanitario.»*

I només per acabar, dir que en el marc mental nostre de Junts, quan entenem casa, per nosaltres casa és Catalunya i és Europa. El nostre marc mental casa no és Espanya.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Fàbrega. La senyora Pajares, suposo que per demanar-nos alguna votació separada...

M. Belén Pajares Ribas

Sí, per rectificar el document que li he donat, atès que la senyora Verge ha acceptat l'esmena número 9 del Grup Socialista, que modifica el seu punt número 10, nosaltres, com hem fet tres blocs, aquest punt 10 passaria al 5, d'acord?

El president

Bé molt bé.

M. Belén Pajares Ribas

He intentat ser ordenada, però em sembla..., no sé si ho he aconseguit.

Gràcies.

El president

Molt bé.

María Elisa García Fuster

Para solicitar también votación separada (*Veus de fons.*) La 1, la 4, la 5, la 7.

El president

(*Forta remor de veus.*) És probable que el que els portaveus estan dient ens ajudi a tots. Els 12 punts de la proposta de resolució els votarem un per un. Potser perdrem uns segons més, però és possible que ens vagi millor, perquè veia també que la senyora Jaurrieta afegia. Per tant, senyora García Fuster, gràcies pel que han fet arribar. D'acord. (*Veus de fons.*) No, però perquè la que estava parlant era García Fuster. Molt bé, doncs vinga, anem a procedir. Si em deixeu un segon els dotze punts, exacte. Molt bé..., (*Veus de fons.*) Perdó? (*Forta remor de veus.*) No.

La lletrada Anna Casas i Gregorio

Mira, deu ser..., aquesta és la d'esquerra. Deu ser la següent...

El president

La de Junts, però la de Junts hi ha votacions separades, també? (*Remor de veus.*) Ah, d'acord, doncs ja arribarem a la de Junts. I votacions separades també de tots els punts? (*Forta remor de veus.*) La senyora García Fuster diu que sí, doncs vinga. Som-hi, amb paciència.

Passem a votar el punt número 1 de la proposta de resolució d'Esquerra Republicana.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Molt bé. Queda aprovat aquest punt número 1, amb 16 vots a favor i 1 abstenció del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya.

Passem a votar el punt número 2.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Aquest punt ha quedat aprovat, amb 5 abstencions del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar i 12 vots a favor de la resta de grups.

Passem a votar el punt número 3.

Sara Jaurrieta Guarner

Perdó president, aquí faltarien dos apartats, subapartats que s'han incorporat amb les esmenes, el punt 2.b, i 2.c.

El president

No hi ha esmenes al punt 3. (*Forta remor de veus.*) No, a l'esmena número 2 d'Esquerra..., estem votant Esquerra Republicana, Esquerra Republicana les esmenes són al punt número 6 i al punt número 10. (*Forta remor de veus.*)

Jordi Fàbrega i Sabaté

Les esmenes 1 i 2 eren dos addicions. La primera, a l'esmena 1 era l'addició d'un punt 2.b i l'esmena 2 és l'addició d'un punt 2.c.

El president

Les ha acceptat, senyora Verge? (*Veus de fons.*) És que abans li he llegit els textos que s'havien acceptat i no m'ho ha..., (*Veus de fons.*) No passa res. (*Veus de fons.*) Per tant, el punt 2 hem de fer votacions separades? Doncs haurem de tornar a fer-ho. (*Veus de fons.*)

La lletrada Anna Casas i Gregorio

A veure, és que no sé si té sentit. Quines esmenes?

El president

Espera..., si ningú demana votació..., ningú ha demanat votació separada? Vostè demana votació separada dels punts *a* i *b*, del punt número 2?, dels punts *a* i *b*, també? No considera que amb la votació que acabem de fer el tema quedaria resolt? *(Pausa.)* No, molt bé.

Doncs vinga, anem a votar el punt 2.a,...

Fitxer 12

Vots a favor?

La lletrada Anna Casas i Gregorio

Jo, perdona però no sé què s'està votant, eh?

El lletrat

Sí, el punt 2 amb les esmenes de Junts.

La lletrada Anna Casas i Gregorio

Però les esmenes de Junts és el punt 2.*b* i 2.*c*.

El president

(Forta remor de veus.) 2.*b*, s'entén? Que és afegir el punt 2.*b* en aquesta proposta de resolució, perquè el punt que no tenia lletra passaria al punt *a*, i ara votaríem..., està aprovat per unanimitat.

I ara votaríem el punt, el que serà el punt 2.*c*.

Vots a favor?

Vots en contra?

Molt bé, queda aprovat el nou punt 2.*c*., per 16 vots a favor i 1 vot en contra, del Grup Parlamentari de VOX.

Molt bé. Vinga, anem a votar el punt número 3, en els seus termes.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Molt bé, el punt número 3 queda aprovat per 10 vots a favor, 5 en contra, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar i 2 abstencions, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya.

Anem a votar el punt número 4.

Vots a favor?

Senyora García Fuster, aixeca la mà o...

No, perdoni, gràcies.

Vots en contra?

Abstencions?

Molt bé, queda aprovat el punt número 4, per 16 vots a favor i 1 abstenció, del Grup Parlamentari de VOX.

Anem a votar el punt número 5.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Molt bé, queda aprovat aquest punt número 5, per 10 vots a favor, 2 vots en contra del Partit Popular, i 5 abstencions del Grup Parlamentari Socialista.

Anem a votar el punt número 6.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Queda aprovat aquest punt número 6, per 16 vots a favor, i 1 abstenció, del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya.

Anem a votar el punt número 7.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Queda aprovat el punt número 7, per 11 vots a favor, i 6 abstencions, de VOX en Catalunya i del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar.

Anem a votar el número 8.

Vots a favor?

Vots en contra?

Queda aprovat el punt número 8, per 16 vots a favor, i 1 vot en contra, de VOX en Catalunya.

Anem a votar el número 9.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Queda aprovat el punt número 9, per 12 vots a favor, i 5 en contra del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar.

Punt número 10.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Està abstenint-se, no?, senyora García Fuster? Gràcies.

Queda aprovat aquest punt número 10, per 14 vots a favor, 2 en contra, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, i 1 abstenció, del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya.

Anem a votar la transacció número 11.

Vots a favor?

(Veus de fons.)

No acabem de votar el punt número 10. Amb l'esmena del número 10 i la transacció del número 11.

Vots a favor?

Queda aprovada per unanimitat.

I anem a aprovar el punt número 12. *(Veus de fons.)*

Punt número 12.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Queda aprovada per 16 vots a favor i 1 abstenció de VOX en Catalunya. *(María Elisa García Fuster demana per parlar.)*

María Elisa García Fuster

Señor presidente...

El president

Sí digui, senyora García Fuster.

María Elisa García Fuster

Me gustaría que constase en acta que, con respecto al punto número 10 tenía una confusión y la intención era votar en contra.

El president

Ja ho crec, ho farem constar. Gràcies, senyora García Fuster.

I ara anem a procedir a la votació de la proposta de resolució del Grup Parlamentari de Junts per Catalunya. Abans ho he dit, però igual que abans en l'altre debat els hem plantejat l'opció entre l'article 168.3 del Reglament, de publicar en un sol text la proposta de resolució, no sé si els portaveus d'Esquerra Republicana i de Junts tenen criteri?.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Per nosaltres cap problema en publicar-ho conjuntament.

El president

Molt bé. Perfecte. Moltes gràcies a tots dos.

I entenc que en el cas d'aquesta proposta de resolució la votem de manera conjunta? No, hem quedat que la votaríem punt per punt, amb més alegria perquè tenim quatre punts, però el punt primer té tres lletres. Perdona, cinc lletres. Demanen la votació separada de les lletres?.

Sara Jaurrieta Guarner

Nosaltres, de la e, sí.

María Elisa García Fuster

Nosotros, no.

El president

Vostès, no. Per tant, faríem una votació del punt 1 fins a la lletra *d*. Una segona votació del punt *e*.

La lletrada Anna Casas i Gregorio

Ha de ser 1.e, eh?, perquè sol no té sentit.

El president

Perdona?

La lletrada Anna Casas i Gregorio

Que el punt *e*, sol, no té sentit.

M. Belén Pajares Ribas

(Per raons tècniques, no han quedat enregistrats els primers mots de la intervenció de l'oradora.) ... votació separada, del punt 1.d, «de», de dedo.

El president

Ah.

La lletrada Anna Casas i Gregorio

A través de la seva transacció. Això va lligat amb el punt 1.

El president

Sí, però no volen votar a favor d'aquesta transacció.

Molt bé. Votaríem conjuntament, però demanem l'1, el 2 i el 3 i el 4, per separat, i l'e, per separat. Entenc això, no? (*Forta remor de veus.*) El d, també. (*Remor de veus.*) Hi ha alguna votació més per separat?

Vinga, molt bé. Som-hi, anem a votar, d'aquesta proposta de resolució, els punts 1.a, b i c, junts.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Queden aprovats aquests punts, amb 16 vots a favor i 1 abstenció, del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya.

Anem a votar el punt número d.

Vots a favor?

Vots en contra?.

Molt bé, queda aprovat aquest punt d, amb 14 vots a favor i 3 en contra, dels grups parlamentaris del Partit Popular de Catalunya i de VOX en Catalunya.

Anem a votar ara el punt e, d'aquest punt primer.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Queda aprovat per 16 vots a favor, i una abstenció de VOX en Catalunya.

Ara anem a votar el punt número 2.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Aquest punt queda aprovat, per 10 vots a favor, i 7 abstencions, dels grups parlamentaris Socialistes i Units per Avançar, i Partit Popular de Catalunya.

Anem a votar el punt número 3.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Queda aprovat per 10 vots a favor i 7 abstencions, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per avançar i Partit Popular de Catalunya.

I finalment, anem a votar el punt número 4.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Queda aprovat per 16 vots a favor i una abstenció, del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya.

Procedirem a publicar de manera unificada els dos textos, fent constar les procedències d'aquestes iniciatives de manera adequada en el diari oficial del Parlament, el butlletí del Parlament.

Proposta de resolució sobre les agressions a professionals sanitaris i llur protecció

250-00354/15

Molt bé, i anem a abordar el darrer punt de l'ordre del dia. Com sabran, Esquerra Republicana de Catalunya ha demanat posposar la seva proposta de resolució. Després tindrem les votacions de les sol·licituds de compareixences, i si algú té idea de demanar votacions separades, si ens ho fa arribar ens permetreu organitzar-ho de manera més adequada, d'acord?

Es tracta, efectivament, de la proposta de resolució sobre les agressions a professionals sanitaris i llur protecció, del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya i

té la paraula per defensar aquesta iniciativa la seva portaveu, la senyora García Fuster, endavant.

María Elisa García Fuster

Gracias, señor presidente. Bien, en toda España se registraron un total de 847 agresiones a sanitarios en España durante el 2024. Esta cifra supone un récord respecto a los años anteriores y muestra una clara tendencia al alza en el número de ataques, en el que en el 2010 fueron de 251 mucho menos de la mitad. En este recuento, Cataluña es la comunidad autónoma con más ataques, con un total de 261. El segundo lugar, muy por detrás de los hospitales catalanes, estaría Andalucía con 138, la mitad y la Comunidad Valenciana, con 83.

Esto tiene mucho que ver con la crispación de la sociedad catalana, una crispación que tiene su origen tanto en la situación socioeconómica en la que nos encontramos, con los índices de Arope de pobreza de los más elevados de España, como consecuencia del expolio separatista y socialista desde hace décadas para sus cositas, como en la situación sociosanitaria en la que Cataluña está asumida. Listas de espera de ayuda a la dependencia más largas de España, mayor número de personas dependientes muertas en España mientras esperaban una ayuda, y las listas de espera médicas y quirúrgicas también de las más largas de España.

Por supuesto las agresiones, sean de quien sean, no son aceptables ni justificables en ningún caso, pero a sanitarios tiene una especial connotación, puesto que se agrade a quien intenta ayudar por un sueldo mísero y mucho sacrificio personal. Por otro lado, existe una corriente creciente de discursos políticos provenientes de la izquierda y de los separatistas como parte de su proyecto de ingeniería social, que quedan perfectamente tipificados dentro de los discursos de violencia de género, que menoscaban el principio de autoridad y enfrentan a los profesionales sanitarios y a los pacientes.

El objeto de dichos discursos es soliviantar a la sociedad, confundiendo la violencia obstétrica contra la mujer con la posible mala praxis o errores médicos, señalando los profesionales de la salud como autores de violencia intencional a la mujer por el hecho de ser mujer. Para estos fines utilizan terminología específica, como son la de violencia obstétrica.

Por todo ello solicitamos primero elaborar un plan nacional de prevención y agresiones a profesionales. También poner públicamente el valor el trabajo de los profesionales y eliminar esa terminología que tanto le gusta a la izquierda, hablando de que los profesionales sanitarios intentan hacer daño a la mujer por el hecho de ser mujer. Tercero, dotar a los sanitarios de medios de prevención y invertir en formación específica para los profesionales porque, aunque algunos grupos de esta Cámara y médicos no lo crean los profesionales están formados en medicina, pero no en defensa personal. Y quinto, clausurar el Observatorio para las situaciones de violencia en el ámbito sanitario de Cataluña, que ha demostrado ser un chiringuito separatista más.

Muchas gracias.

El president

Gràcies, senyora García Fuster. En aquesta proposta de resolució no s'hi han presentat esmenes. Per tant anem directament al pronunciament dels grups parlamentaris. Començaríem per el Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, senyor Fàbrega, si us plau.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Gràcies, president. Molt breument, per manifestar el nostre vot contrari.

El president

Gràcies, senyor Fàbrega. Passaríem al Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Honorable senyor Fernàndez.

Juli Fernàndez Olivares

El nostre vot serà contrari, entre altres coses, perquè des de l'any 2014 està recollit a l'OMS la violència obstètrica, la violència contra les dones i per tant el nostre vot serà contrari.

El president

Gràcies, honorable senyor. En nom del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya el senyor Manchón, si us plau.

Hugo Manchón García

Gracias, presidente. Bueno, hace unos meses se debatió en esta comisión y se aprobó una iniciativa del Partido Popular para aumentar las medidas y actuar contra las agresiones a sanitarios. En la iniciativa pedíamos reforzar campañas de sensibilización. La prevención es importante. También medidas como la instalación de cámaras, botones de pánico, revisión periódica de las evaluaciones de riesgo y los protocolos de seguridad. También aceptamos enmiendas que mejoraban el texto de cara a las denuncias de los sanitarios y el respaldo que la Generalitat debería dar a todos ellos.

Así que, cada vez que se traiga una iniciativa en esta dirección, la apoyaremos. Así como el punto 1, que destacar que el Partido Popular ya ha presentado en el Senado y así lo seguimos defendiendo, la creación de un plan de prevención contra la violencia a profesionales sanitarios, un registro nacional de actos violentos o la implantación de un delegado de prevención. Iniciativas que ayudan a mejorar y actuar.

Así que la apoyamos, pero solicitaremos votación separada del punto 5, que nos abstendremos.

Muchas gracias.

El president

Gràcies senyor Manchón. Ara en nom...

Fitxer 13

del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular – Defensem la Terra té la paraula la seva portaveu, la senyora Estrada.

Laia Estrada Cañón

Hi votem en contra, no entrem ni en el contingut.

El president

Gràcies, senyora Estrada. I finalment, per tancar el debat, en nom del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, el senyor Carrión el nostre vicepresident, endavant.

Ernesto Carrión Sablich

Sí; moltes gràcies, president. Nosaltres, del Grup Parlamentari del Partit de Socialistes de Catalunya i Units per Avançar, volem deixar clar que treballar per acabar amb els casos de violència contra els professionals del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública de Catalunya, el Siscat, és una prioritat.

També dir que des del Departament de Salut se multarà els comportaments agressius contra els treballadors sanitaris. El departament prepara una normativa en col·laboració amb el sector sanitari. Vull dir-li també que l'ICS aplica un procediment de prevenció i actuació en casos de situació violenta que posa en relació directa el servei de prevenció de risc i la persona afectada, a la qual es brinda suport jurídic, mèdic i psicològic. A grans trets, el protocol s'estructura a l'entorn de tres eixos. Prevenció, informació i formació, mesures sobre les persones potencialment conflictives i mesures organitzatives i funcionals de seguretat passiva.

I per finalitzar, també dir que estem segurs de la bona feina que està fet l'Observatori per a situacions de violència de l'àmbit sanitari de Catalunya. Per tant, votarem en contra de tots els punts.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Carrión.

Anem a procedir a la votació.

Entenc que només hi ha una petició de votació separada que afecta el punt número 5 de la proposta de resolució de VOX en Cataluña.

Doncs vinga, votem els punts primer, segon, tercer, i quart d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Vots en contra?

El punt queda rebutjat per 3 vots a favor, dels grups parlamentaris del Partit Popular de Catalunya i de VOX en Cataluña i 12 vots en contra de la resta de grups.

Anem a votar el punt número cinquè.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Aquest punt també ha quedat rebutjat per 1 vot a favor del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya, 10 vots en contra i 2 abstencions, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya.

Hem tancat per tant el debat i aprovació o no de les propostes de resolució.

Anem a votar aquesta munió de sol·licituds de compareixença que tenim plantejades.

Sol·licituds de compareixença

356-00496/15, 356-00503/15, 356-00663/15 i 356-00664/15

El Grup Parlamentari Socialista ens ha demanat fer un bloc separat de les peticions de compareixença, de les sol·licituds de compareixences números 12, 13, 25 i 26, d'acord?

Si no hi ha cap altra votació votariem aquest paquet primer, 12, 13, 25 i 26 i després votariem la resta, d'acord?

Doncs vinga, vots a favor de les propostes de resolució 12, 13, 25 i 26?

I entrat..., (*Forta remor de veus.*) No m'ho facin això, eh?, si us plau.

Són 5 de Junts, 3 d'Esquerra i 1 de la CUP. (*Veus de fons.*) Ah, 4, perdona, 4 i 8.

Vots en contra?

Abstencions?

Senyora García Fuster? (*Veus de fons.*) Gràcies, s'absté.

Per tant queden aprovades aquestes peticions de compareixença, 8 vots a favor, 5 abstencions del Grup Socialistes i Units per Avançar..., 5 vots en contra del Grup Socialistes i Units per Avançar i 3 abstencions de VOX en Catalunya i del Partit Popular de Catalunya.

Sol·licituds de compareixença

356-00528/15, 356-00573/15, 356-00584/15, 356-00594/15, 356-00596/15,
356-00609/15 a 356-00611/15, 356-00623/15, 356-00626/15, 356-00633/15,
356-00677/15, 356-00724/15 a 356-00726/15

I votem la resta de compareixences.

Vots a favor?

Queden aprovades per unanimitat.

Moltes gràcies per l'estona que ens han dedicat, que s'han dedicat també a vostès.

Gràcies, fins a la propera.

Aixequem la sessió.

La sessió s'aixeca a les...