



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

Fitxer 24CS1

XV legislatura · quart període · sèrie C · número 376

Comissió de Salut

Sessió 24, dijous 13 de novembre de 2025

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

Sessió 24 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 Araïbi Marachi, Imma Ferret Raventós, Sara Jaurrieta Guarner i Christian Soriano García, pel G. P. Socialistes i Units per Avançar; Jordi Fàbrega i Sabaté, Rosa Jové i Montañola i Noemí Nieto i Fumanal, pel G. P. de Junts; 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 Catalunya; David Cid Colomer, pel G. P. Comuns; Xavier Pellicer Pareja, pel G. P. de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, i Rosa Maria Soberana i Bonet, pel G. Mixt[membres comissió].

[Assisteix] a aquesta sessió [assistents].

ORDRE DEL DIA DE LA CONVOCATÒRIA

1. Proposició de llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 202-00053/15). Grup Parlamentari de Junts (Text presentat: BOPC 266, 12)

1.1 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de la Societat Catalano-balear de Cures Pal·liatives amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01257/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.2 Proposta d'audiència en ponència d'Álvaro Navarro, en representació de la Societat Espanyola de Cures Pal·liatives Pediàtriques, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01259/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.3 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de la Secció d'Atenció Primària de la Societat Catalana de Pediatria amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01269/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.4 Proposta d'audiència en ponència de la directora general de Planificació en Salut amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01274/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.5 Proposta d'audiència en ponència d'Anna Varderi, en representació de la Fundació Enriqueta Villavechia, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01256/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup

Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.6 Proposta d'audiència en ponència de Sergi Navarro, en representació de la Xarxa d'Atenció Pal·liativa Pediàtrica Integral i La Casa de Sofia de l'Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues de Llobregat, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01258/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.7 Proposta d'audiència en ponència d'Andrés Morgenstern, Laura Ramon i Anna Barredo, en representació de la Unitat de Cures Pal·liatives Pediàtriques de l'Hospital de la Vall d'Hebron, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01264/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.8 Proposta d'audiència en ponència de José Vicente Serna, en representació de l'Hospital Parc Taulí, de Sabadell, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01289/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.9 Proposta d'audiència en ponència de Francisco Almazán, en representació de la Unitat d'Atenció Pal·liativa Pediàtrica Integral - PCC de l'Hospital Germans Trias i Pujol, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01265/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i

Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.10 Proposta d'audiència en ponència de Xavier Bringué i Mireia Montagut, en representació de l'Equip d'Atenció Pal·liativa Pediàtrica de l'Hospital Arnau de Vilanova, de Lleida, amb relació a la Proposició de llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01267/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.11 Proposta d'audiència en ponència d'Emma Carbonell, adjunta de Pal·liatius Crònics de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, amb relació a la Proposició de llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01290/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.12 Proposta d'audiència en ponència de Mireia Crehuet, en representació de l'Equip de Suport a la Cronicitat Complexa i Atenció Pediàtrica de Girona, amb relació a la Proposició de llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01266/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.13 Proposta d'audiència en ponència de Judit Dorca Vila, en representació de la Xarxa Assistencial Universitària Althaia de Manresa, amb relació a la Proposició de llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01291/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari

d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.14 Proposta d'audiència en ponència de Blanca Rosich, en representació de l'Hospital Joan XXIII, de Tarragona, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01292/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.15 Proposta d'audiència en ponència de Sílvia Franch, en representació de l'Hospital Verge de la Cinta, de Tortosa, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01293/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.16 Proposta d'audiència en ponència de Rosa Lacasa i Matilde Pérez, en representació del Grupo de Apoyo entre Iguales, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01268/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.17 Proposta d'audiència en ponència d'Elisabet Farga, presidenta de l'Associació de Prematurs de Catalunya, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01276/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.18 Proposta d'audiència en ponència de Francesc Cayuela, en representació de la Federació Catalana de Malalties Minoritàries, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01261/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.19 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de la Federació Espanyola de Malalties Rares amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01273/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.20 Proposta d'audiència en ponència d'una representació del Consell Nacional dels Infants i els Adolescents de Catalunya amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01279/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.21 Proposta d'audiència en ponència de la secretària de Cicles de Vida i Ciutadania amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01280/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.22 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de l'Estratègia contra la pobresa infantil 2053-2030 amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01278/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup

Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.23 Proposta d'audiència en ponència de Víctor Castelló Coso, en representació de Vivisol Ibérica, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01272/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.24 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de l'Associació pel Dret a Morir Dignament amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01255/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.25 Proposta d'audiència en ponència de Montse Robles, presidenta de la Federació Espanyola del Dol Gestacional, Perinatal i Neonatal, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01275/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.26 Proposta d'audiència en ponència de Montse Esquerda, en representació de l'Institut Borja de Bioètica - Universitat Ramon Llull Blanquerna, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01271/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.27 Proposta d'audiència en ponència d'una representació del Comitè de Bioètica de Catalunya amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01286/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.28 Proposta d'audiència en ponència d'una representació del Comitè d'Ètica dels Serveis Socials de Catalunya amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01285/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.29 Proposta d'audiència en ponència de Fabio Chiner, fisioterapeuta de la Unitat d'Atenció Pal·liativa Pediàtrica Integral de l'Hospital Parc Taulí, de Sabadell, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01270/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.30 Proposta d'audiència en ponència de Carola del Rincón, en representació de l'equip de psicologia de la Unitat d'Atenció Integral Pal·liativa Pediàtrica de l'Hospital del Niño Jesús de Madrid, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01260/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.31 Proposta d'audiència en ponència de Daniel Toro, en representació de l'equip de psicologia del Servei d'Atenció Pal·liativa i Pacient Crònic Complex de l'Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues de Llobregat, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01262/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.32 Proposta d'audiència en ponència de Magí Eladi Baños Gala, treballador social a l'Hospital de la Vall d'Hebron, amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01263/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.33 Proposta d'audiència en ponència de la síndica de greuges amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01277/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.34 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de l'Associació Catalana de Municipis i Comarques amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01287/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.35 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de la Federació de Municipis de Catalunya amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01288/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup

Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.36 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de Pimec amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01283/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.37 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de Foment del Treball Nacional amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01284/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.38 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de la Unió General de Treballadors de Catalunya amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01281/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

1.39 Proposta d'audiència en ponència d'una representació de Comissions Obreres amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral (tram. 352-01282/15). Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la proposta.

2. Proposta de resolució sobre l'atenció primària a Caldes de Montbui (tram. 250-00438/15). Grup Parlamentari Comuns. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 196, 61; esmenes: BOPC 228, 20).
3. Proposta de resolució sobre la prescripció sostenible dels inhaladors per a afavorir la reducció de la contaminació ambiental en el sector sanitari (tram. 250-00444/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació (text presentat: BOPC 202, 99).
4. Proposta de resolució sobre el millorament de l'atenció sanitària a la vall de la Vansa (tram. 250-00465/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 202, 129; esmenes: BOPC 228, 23).
5. Proposta de resolució sobre la millora de l'atenció sanitària i social de les persones afectades per síndromes de sensibilització central (tram. 250-00481/15). Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació (text presentat: BOPC 206, 28).
6. Proposta de resolució sobre el suport continuat, integral i coordinat a les persones amb trastorn de l'espectre autista (tram. 250-00492/15). Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 206, 44; esmenes: BOPC 240, 15).
7. Proposta de resolució sobre els serveis de rehabilitació del CAP Numància, de Barcelona (tram. 250-00502/15). Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 209, 11; esmenes: BOPC 240, 15).
8. Proposta de resolució sobre radiofísica hospitalària (tram. 250-00522/15). Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació (text presentat: BOPC 220, 23).
9. Proposta de resolució sobre la internalització del servei de diàlisi (tram. 250-00534/15). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 226, 14).
10. Proposta de resolució sobre l'ús de l'art i la cultura des de llurs múltiples expressions com a recurs essencial per a la salut i el benestar de les persones i la

comunitat (tram. 250-00535/15). Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 226, 16; esmenes: BOPC 263, 20).

El president

Molt bon dia. Si els sembla, procedim a iniciar la sessió de la Comissió de Salut amb l'ordre del dia que tots ja coneixen.

Abans que res, no sé si els grups ens han de comunicar alguna substitució. Senyor Soriano.

Christian Soriano García

Sí, president. Pel Grup Parlamentari Socialista, les diputades Neus Comes i Neus Navarro substituiran les diputades Sara Jaurrieta i Imma Ferret.

El president

Molt bé.

(Veus de fons.)

El president

Senyor Fàbrega.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Gràcies, president. Bon dia a tothom. Del Grup de Junts, la diputada Ariadna Urroz substitueix la secretària Maite Selva, però farà de secretària la diputada Rosa Jové.

El president

Molt bé. Entenc que no hi ha cap petició de substitució més.

I, a més a més, el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana ens ha notificat la delegació del vot de l'honorable diputada senyora Tània Verge, que té una baixa mèdica, que delega el vot a l'honorable senyor Juli Fernández. D'acord?

Propostes d'audiència

352-01256/15 a 352-01273, 352-01275/15 al 352-01288/15, 352-01291/15 i 352-01292/15

Molt bé. Doncs, anem a procedir al primer punt de l'ordre del dia.

Estem parlant de substanciar un conjunt de trenta-nou peticions de compareixences a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral. Com saben vostès, la proposició de Llei és iniciativa del Grup Parlamentari de Junts i, pel que veig, les trenta-nou propostes d'audiència són conjuntes dels Grups Parlamentaris de Junts, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns i Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la terra.

Hi ha alguna petició de votació separada? Senyor Manchón.

Hugo Manchón García

Sí, para votar de manera separada el punto 1.24.

El president

1.24. Sí, que veig que el seu grup en aquest cas no l'havia sol·licitat, no? Perfecte.

Hi ha alguna petició més de votació separada? *(Pausa.)* No?

Doncs, si els hi sembla anem a procedir a les votacions.

Primer les votariem totes, menys la 1.24, i després votariem la 24, d'acord?

Vots favorables al conjunt d'aquestes propostes d'audiències?

Per unanimitat.

Proposta d'audiència en ponència d'una representació de l'Associació pel Dret a Morir Dignament amb relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral

352-01255/15

I ara anem a passar a votació la 1.24, que en concret és la proposta d'audiència en ponència d'una representació de l'Associació pel Dret a Morir Dignament en relació a la Proposició de Llei d'atenció pal·liativa pediàtrica integral. Aquesta diferència de les restes no ha estat proposada també pel Partit Popular de Catalunya.

Vots a favor?

Tots els grups, Junts, CUP, Comuns, Vox, Socialistes i Units per Avançar, Esquerra Republicana... Vox no? (*Veus de fons.*) M'ha semblat que aixecava el braç la senyora García Fuster.

Senyora García Fuster, aquí tenim discrepàncies entre la lletrada i jo. Ha aixecat el vot a favor?

Sí, l'ha aixecat a favor, ja ho crec. Molt bé.

Vots en contra?

Abstencions?

I abstencions del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Molt bé.

Per tant, queden aprovades aquest conjunt de compareixences, i aquí els recordo que totes les propostes d'audiències que es refereixen a persones concretes, en nom d'organitzacions o entitats, es reunificaran de forma que es demanarà la compareixença d'una representació, per si fos cas que la persona requerida no pogués assistir a la sessió que es programi.

Totes les compareixences es donaran a terme a la ponència, com saben, i així mateix, si els sembla, acordaríem delegar a favor de la ponència la gestió de les audiències i la possibilitat d'acordar que algunes d'aquestes es produïssin per escrit en funció del calendari dels compareixents i dels mateixos ponents. D'acord? Magnífic.

Doncs, resolt el primer punt de l'hora del dia, passàrem al conjunt de propostes de resolució que configuren en aquest ordre del dia.

Proposta de resolució sobre radiofísica hospitalària (posposada)

250-00522/15

Em recorda la lletrada, que hi ha una petició de posposar el punt número 8, que és la Proposta de resolució sobre radiofísica hospitalària, del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. És així, magnífic.

Per tant, estaríem parlant que avui substituïrem, per tant, nou propostes de resolució.

Proposta de resolució sobre l'atenció primària a Caldes de Montbui

250-00438/15

Començarem per la primera, que és la Proposta de resolució sobre l'atenció primària a Caldes de Montbui, del Grup Parlamentari dels Comuns, i per a la seva defensa té la paraula el seu portaveu, el senyor Cid. Endavant.

David Cid Colomer

Bé, bon dia. Com saben, en aquesta comissió, de manera no habitual, tenim debats al voltant sobre les mancances que tenen especialment també les urgències, les urgències nocturnes els caps de setmana els centres d'atenció primària.

En aquest cas, portem la situació del municipi de Caldes de Montbui, que encara pateix les retallades de l'any 2000-2013, que, en aquest cas, la situació afecta no només el CAP Joan Mirambell i Folch, de Caldes de Montbui, sinó que també, com que l'àrea bàsica de salut dona cobertura, també hi ha en aquest cas el CAP Doctor de los Pinos, de Sant Feliu de Codines.

El que té, jo diria, també, específicament aquesta proposta, que estem parlant, en aquest cas, d'una àrea bàsica de salut que dona cobertura a pràcticament 25.000 persones. Per tant, és una situació que, en aquest cas, és especialment greu pel que representa, com deia, el volum de població que afecta directament.

Per tant, nosaltres aquí el que reclamem i el que portem és que s'atengui aquesta situació específica, que, a més a més, en tot cas, com deia, és fruit de les retallades de l'any 2013 i el que bàsicament reclamem, en aquest cas, dels del Grup Parlamentari dels Comuns, i recollint, evidentment, les reivindicacions de la ciutadania, que fins i tot han recollit signatures, com deia, tant a Caldes de Montbui com també, en aquest cas, a Sant Feliu de Codines, és recuperar el servei d'atenció urgent nocturn en els centres d'atenció primària de Caldes de Montbui.

Evidentment, sabem de les dificultats que això comporta, però, en tot cas, creiem que, com deia abans, també, pel volum de consultes que cada dia afronta aquest

CAP, però també pel nivell de població, creiem que és una reivindicació que, evidentment, se sustenta.

El president

Moltes gràcies, senyor Cid. Conclou aquesta defensa de la proposta de resolució, donaríem la paraula al grup que ha presentat esmenes a la mateixa, que és el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, i per a la seva defensa, té la seva paraula la senyora Navarro.

Núria Navarro Hurtado

Bé, moltes gràcies, president. Des del nostre grup parlamentari, ja volem deixar ben clar que la nostra voluntat, com diu l'esmena, és de garantir i reforçar l'atenció urgent a la ciutadania de Caldes i del conjunt del Baix Vallès. Ja el 2023, el nostre grup parlamentari va instar el Govern per tal de reforçar els serveis d'urgències nocturns, i en aquell moment la realitat era una altra.

I, com a pas molt important, sent conscients d'aquella realitat del moment, finalment, el passat 2 de desembre, va entrar en funcionament el nou centre d'urgències d'atenció primària, el CUAP del Baix Vallès. Un CUAP que, ni tan sols, el grup de Comuns en la seva PR fa esment en relació als serveis, l'atenció i la qualitat que se n'està prestant.

Aquest CUAP ha nascut amb l'objectiu principal de millorar l'atenció a les urgències que puguin esdevenir en el territori i reduir la necessitat de fer desplaçaments a hospitals.

Hem de veure com avança aquest CUAP. Només porta un any obert, i actualment està donant resposta a les necessitats veïnals. Tot i això, a mesura que avanci el temps, podrem valorar altres opcions que puguin donar resposta a les carències que en el seu moment es puguin anar detectant.

Aquest CUAP és un centre dissenyat per atendre un gran nombre de pacients de forma eficient i segura. Entenem que el Departament de Salut ja ha fet un pas endavant molt important en aquest sentit.

El CUAP i d'altres equipaments representen una millora substancial a l'atenció i urgències del territori i evita, així, molts desplaçaments als hospitals i ofereix una

prestació de serveis amb una obertura de vint-i-quatre hores al dia, els tres-cents seixanta-cinc dies a l'any.

El CUAP dona cobertura a un territori de cent seixanta mil habitants, incloent municipis de Santa Perpètua, Palau-Solità i Plegaments, Caldes de Montbui, Sant Feliu, Parets, Mollet, Martorelles, Sant Fosc de Campsentelles, o la Llagosta. També poden atendre veïns d'altres municipis propers.

En aquest CUAP estan previstes trenta mil visites anuals, fet que demostra l'impacte positiu que tindrà a la cobertura sanitària del Baix Vallès.

Amb la posada en marxa d'aquest CUAP es garanteix que la població hi tingui accés, com deia, vint-i-quatre hores els tres-cents seixanta-cinc dies l'any.

A més a més, des del Govern també s'està fent una molt bona campanya, molt accessible als ciutadans, per tal d'informar-los quines de les passes han de seguir els ciutadans en cas que requereixin dels serveis. I explicita molt bé, i pas a pas, quins són els centres als quals s'han de dirigir, depenent de l'interval de temps que es considera en què han de ser atesos.

Per tant, en definitiva, aquest nou equipament és una resposta concreta i efectiva a les necessitats de la ciutadania i per això el nostre grup parlamentari s'abstindrà a la proposta de resolució que ha presentat els Comuns, amb la convicció que el CUAP reforça el sistema sanitari i millora la qualitat assistencial del territori i que s'aniran detectant les carències que segurament puguin haver-hi o no en aquest CUAP i es donarà resposta més concreta a les necessitats reals que vagin sorgint.

Moltes gràcies, president.

El president

Gràcies, senyora Navarro. Conclou la defensa de les esmenes, passariem a la defensa dels posicionaments dels diferents grups parlamentaris, començant pel Grup de Junts, i per a la seva defensa de la posició, té la paraula la diputada senyora Urroz. Endavant.

Ariadna Urroz Segura

Gràcies, president. Des de Junts per Catalunya, ja els avancem que el nostre vot serà favorable a aquesta proposta de resolució, de la mateixa manera que va ser favorable a la proposta de resolució presentada en l'anterior legislatura pel Grup Socialistes, que demanava recuperar el servei nocturn, el servei d'urgències, d'atenció primària de Caldes a Montbui.

Com ja vam manifestar aleshores, i mantenim a dia d'avui, és que millora molt l'atenció sanitària dels CUAPs, podent donar cobertura a la nit.

Ara mateix, al Vallès Oriental únicament hi ha un CUAP que presta aquest servei les vint-i-quatre hores, com és el CUAP de Granollers, si bé és cert que a Santa Perpètua de Mogoda, al Vallès Occidental, tenim el CUAP del Baix Vallès, que també, com han comentat, és el que ara mateix dona cobertura als habitants de Caldes de Montbui en aquests serveis d'urgències nocturnes.

Amb tot, per nosaltres és evident que una comarca com el Vallès Oriental, amb el pes demogràfic que té, mereix tenir un altre centre d'atenció d'urgències nocturnes.

I ara bé, quan parlem del CAP en concret de caldes de Montbui el que hem de tenir molt clar és que la problemàtica que ara mateix pateix és un problema de pressió assistencial molt important, que malauradament no resoldrem amb aquesta proposta de resolució.

En el text expositiu de la mateixa proposta es feia esment que el CAP atén de mitjana quaranta-dos pacients al dia, i aquesta és una dada incorrecta dita pels propis professionals, perquè el que atenen són entre trenta i quaranta pacients per professional per dia. Per tant, això acaba sent al final del dia que només a Caldes atenen entre vuit-cents i mil pacients diàriament.

Per tant, el problema del CAP de Caldes de Montbui és que, per una banda, els professionals que treballen estan absolutament saturats per aquesta pressió assistencial, però és que, a més a més, tenim una manca d'efectius, una manca de professionals sanitaris, de metges i infermeres, que vulguin quedar-se a treballar al CAP i no vulguin fer-ho en hospitals. Necessitem professionals que vulguin quedar-se i arrelar en el territori i arrelar en municipis, com és el de Caldes de Montbui.

Per tant, i com hem dit, valorem molt positivament aquesta proposta de resolució, però a la vegada volíem posar molt èmfasi en què per poder-la fer efectiva el que necessitem evidentment és incrementar el nombre de professionals al CAP de Caldes de Montbui i rebaixar aquesta pressió assistencial que ara mateix pateix.

Perquè si impulsem aquest servei de vint-i-quatre hores sense comptar amb els professionals sanitaris que es necessiten, agreujarem encara més la situació de pressió assistencial que té ara mateix el CAP, i això és inadmissible, perquè el que no podem demanar és més esforç als professionals sanitaris.

Per tot, com dèiem, el nostre vot serà favorable en aquesta proposta de resolució, de la mateixa manera que va ser favorable en la legislatura passada, i lamentem que el Partit Socialista, amb aquest poc temps que estan a Govern, canviïn el seu sentit de vot, passant ara a l'abstenció.

Per tant, com dèiem, el nostre vot serà favorable.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Urroz. Ara serà el torn per fixar la seva posició del Grup Parlamentari Esquerra Republicana de Catalunya, i té la paraula, per tant, el seu portaveu, l'honorable senyor Fernández. Endavant.

Juli Fernández Olivares

Gràcies, president, per fixar la posició de vot, després de les exposicions, que en aquesta cas serà favorable.

Gràcies.

El president

El president

Ara serà el torn del Partit Popular de Catalunya, i té la paraula el seu portaveu, el senyor Manchón.

Hugo Manchón García

Gracias, presidente. Bueno, la iniciativa habla de recuperar algo que se perdió, que se recortó, como es en este caso el cierre de las urgencias nocturnas del CAP, que dejaron sin servicio al servicio nocturno, al área básica de salud. Y hablamos de 25.000 personas afectadas. Y hablamos también de dar mejor atención sanitaria y servicio a los ciudadanos, como se contempla en la iniciativa.

Esto no va solo de mejorar la atención sanitaria, sino también de mejorar las condiciones de los profesionales sanitarios y aumentar el número de profesionales sanitarios para también evitar saturaciones.

Con lo cual el voto del Partido Popular será favorable y lo que me sorprende es que el Partido Socialista..., o hay dos partidos socialistas, el de la oposición y el del Gobierno, porque ahora la intervención de la diputada socialista hablaba de “valorar”, “estudiar”, y antes siempre exigían que todo se hiciera rápido. Por tanto, denunciar esta hipocresía y este cambio de cara, y repetir que apoyaremos la iniciativa.

Gracias.

El president

Moltes gràcies, senyor Manchón. 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

Muchas gracias, señor presidente. Bueno, nosotros, desde VOX, seguimos en la misma línea, votaremos a favor de todo lo que sea bueno para los vecinos, al contrario de lo que hace el Partido de los Comuns, el PSC, Junts o Esquerra, que con su sectarismo prohibitivo, pues, lo único que hace es frenar determinados proyectos. Así que nosotros daremos apoyo a esta propuesta.

Claro, hay que tener en cuenta que para que esta propuesta salga adelante hacen falta dos cosas: una, profesionales de la salud, que no hi ha, y no hay, entre otras cosas, por las condiciones laborales que se le imponen aquí en Catalunya, y no hay por las imposiciones lingüísticas que se le imponen aquí en Catalunya, tanto Junts, Esquerra, el Partido Socialista, como los propios Comunes, que apoyan toda esta dictadura lingüística. Así que ellos son responsables, también, de que no haya

profesionales. Y también hacen falta unos presupuestos, y resulta que el Partido Socialista no tiene presupuestos.

Entonces, nosotros, obviamente, daremos apoyo, trabajaremos por ello, pero el futuro de que vuelvan las urgencias a Caldes es bastante negro, la verdad.

Con respecto a la enmienda y a lo que ha comentado el Partido Socialista, garantizar una atención de veinticuatro horas en la población, hay que recordarle al Partido Socialista que la asistencia sanitaria está garantizada en toda Cataluña, en toda Cataluña. La diferencia es garantizarla en el propio Caldas o garantizarla a quince kilómetros. Esa es la diferencia. Eso es lo que estamos discutiendo ahora.

Gracias.

El president

Gràcies, senyora García Fuster. I acabarem aquest torn de posicionaments de grups amb el portaveu de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensa amb la Terra, el senyor Pellicer. Endavant, sisplau.

Xavier Pellicer Pareja

Sí, gràcies, president. Bon dia, diputats, diputades. Bé, en la línia que han dit la majoria de grups, em sembla que és una qüestió de justícia i que és necessari recuperar de forma immediata aquest servei d'atenció urgent nocturna al Centre d'Atenció Primària de Caldes de Montbui i, per tant, votarem a favor d'aquesta proposta de resolució.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Pellicer. I ara, si els sembla, passaria la paraula al senyor Cid perquè es pronunciï sobre les esmenes. Gràcies.

David Cid Colomer

Sí, gràcies, president. Bé, bàsicament, òbviament, no acceptem l'esmena, i, de fet, en la pròpia exposició de motius de la proposta de resolució està explicat per què. Perquè, de fet, nosaltres el que recollim també és, en aquest cas, una proposta de resolució que va presentar el Partit Socialista. En aquest cas, és la proposta de

resolució 686 de la legislatura anterior i, en aquest cas, el que parlava directament era de recuperar el servei nocturn al CUAP de Caldes de Montbui i garantir l'atenció pediàtrica en dies laborables.

Per tant, nosaltres el que no entenem és que és allò que valia a l'anterior legislatura, quan el Partit Socialista estava a l'oposició, no val ara. I, per tant, el que nosaltres no podem acceptar és que es digui que es vol garantir, en aquest cas, l'atenció dels ciutadans i ciutadanes de Caldes de Montbui, però també de Sant Feliu de Codines, una població que està a quinze quilòmetres de distància, que, a més a més, fa imprescindible, pràcticament, que hagi de tindre un vehicle privat per poder-hi accedir.

Per tant, aleshores, el que reclamem és que allò que valia a l'oposició també ha de valdre quan s'està a Govern. Que recullin, en aquest cas, també les reclamacions de la ciutadania d'aquests dos municipis, que -insisteixo- estan recollint signatures i que, per tant, doncs, especialment en aquests municipis i pel volum de població, que el Departament de Salut faci allò que deia el Partit Socialista quan estava a l'oposició.

El president,

Gràcies, senyor Cid. Conclòs el debat, i entenent que es rebutja l'esmena, anem a votar el text de la proposta de resolució. En aquest cas, només és un punt, per tant votariem aquest punt.

Vots a favor?

Vots a favor de Junts, d'Esquerra Republicana, de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, VOX i Partit Popular de Catalunya.

Vots en contra?

Abstencions?

Queda aprovada aquesta proposta de resolució amb 12 vots a favor i 5 abstencions.

Molt bé. Seguim amb el... Senyor Cid, intueixo que els convidats que ens acompanyen estan vinculats a vostè en relació a aquest punt, o no? No són convidats seus pel punt de Caldes. Sí, no? Ho dic per saludar-los.

David Cid Colomer

En aquest cas, són regidors de Sant Feliu de Codines.

El president

En concret, són els senyors Marc Calvo...

David Cid Colomer

No, el senyor Marc Calvo avui no ha pogut acompanyar-nos, però, en tot cas, sí que hi ha una part, en aquest cas...

El president

Doncs, els donem la benvinguda als representants de l'Ajuntament de Caldes.

Molt bé.

Proposta de resolució sobre la prescripció sostenible dels inhaladors per a afavorir la reducció de la contaminació ambiental en el sector sanitari

250-00444/15

Seguim, deia, amb el nostre ordre del dia. Ara anem al punt número 3, que és la Proposta de resolució sobre la prescripció sostenible dels inhaladors per afavorir la reducció de la contaminació ambiental en el sector sanitari. Aquesta és una proposta del Grup Parlamentari de Junts, i per a la seva defensa té la paraula la senyora Nieto.

Endavant.

Noemí Nieto i Fumanal

Moltes gràcies, president. Hem fet una proposta de resolució, com deia vostè, amb aquest títol, amb cinc punts. No hem rebut cap esmena. Esperem que s'hagi entès, perquè realment és molt tècnic.

Però donem molta importància a donar a conèixer que el sistema sanitari que ha d'atendre malalties provocades pel medi ambient, ell mateix fent la seva pròpia activitat està provocant efectes negatius en el medi ambient.

Salut és el cinquè sector mundial en efectes en el medi ambient i, bàsicament, pels gasos que emet d'anestèsia o altres gasos, i tenim un exemple que són els

inhaladors. Tothom coneix un inhalador, el Salbutamol, no? Aquests inhaladors, la quantitat que té gas aquest inhalador és l'equivalent que emet un cotxe quan fa dos-cents cinquanta quilòmetres, perquè ens fem una idea, i també hi ha un excés de consum.

En aquests moments, els laboratoris han trobat una alternativa amb aquests inhaladors de gasos pressuritzats, que es diuen, convencionals, que són inhaladors amb pols, de boira fina, que es diu, que en el noranta per cent de les situacions i casos poden substituir els inhaladors convencionals.

I el que proposem nosaltres és que s'estudiï aquesta implementació i que estigui dintre de les guies l'ús d'aquest nou inhalador. Sí que hi ha alguns professionals que l'estan començant a prescriure, però no hi ha una prescripció generalitzada.

Nosaltres el que demanem és que hi hagi més investigació en aquest punt, més innovació en sostenibilitat mediambiental per reconèixer la importància respecte la qualitat de vida, un *good# health*.

També el que demanem és que hi hagi més col·laboració amb les societats científiques perquè es pugui incrementar la investigació i la recerca en aquesta tècnica per reduir la petjada de carboni en el sistema sanitari català i es potenciï, com ja he dit, els inhaladors de pols seca o boira fina.

Sí que hi ha casos que també hi ha un factor molt clau que és l'adherència del pacient, que potser és més difícil l'aplicació correcta amb aquest inhalador de pols i, per tant, és molt important l'educació terapèutica perquè s'utilitzi correctament. Llavors, els experts recomanen que només s'utilitzi o es prescrigui en nous pacients, en noves situacions, i que els anteriors o els actuals pacients que són utilitzadors dels inhaladors d'una manera continuada puguin escollir si es mantenen amb els inhaladors de gas normals, convencionals, o es passin els inhaladors de pols seca.

Per tant, hi ha diferents opcions, però sí que es recomana a la societat científica provar amb nous tractaments aquests inhaladors. Només hi ha un deu per cent que clínicament en casos més greus o pacients més complexos que no es recomana perquè es considera que no és prou efectiu, però en el noranta per cent dels casos té la mateixa efectivitat que l'altre i, a més a més, té el mateix cost. Per tant, sí que es podria pensar que és un tema mercantil. En aquests moments en les guies

farmacològiques i en les guies que hi ha de prescripció a l'atenció primària el cost és el mateix, el de pols seca que el de gas pressuritzat. Per tant, no hi ha un tema aquí de diferència d'impacte econòmic i en canvi sí que hi ha una millora i un impacte molt important en la reducció dels gasos hivernacles.

Per tant, demanem que es valori en positiu la proposta de resolució i que s'acompanyi per la resta de grups parlamentaris.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Nieto. En aquesta proposta de resolució no s'hi han presentat esmenes. Per tant, procedirem a la defensa de les seves posicions dels diferents grups parlamentaris, començant pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, i té la paraula el seu portaveu l'honorable senyor Fernàndez.

Juli Fernàndez Olivares

Moltes gràcies, president. En aquest cas, també per exposar la nostra posició de vot, que serà favorable, compartim l'exposició de motius, compartim els objectius que exposa la proposta de resolució i que, a més a més, són consensuats amb totes les entitats que treballen en aquest àmbit, des de les clíniques fins a aquelles que produeixen i, per tant, el nostre vot serà favorable.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, honorable senyor Fernàndez. Ara serà el torn del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, i té la paraula el seu portaveu el senyor Manchón. Endavant.

Hugo Manchón García

Gracias, presidente. La diputada Nieto ha sido muy clara. No hace falta añadir nada más.

Es verdad que esto también nace de la propia federación que engloba la mayor parte de las asociaciones de pacientes, que también nos trasladaron la necesidad de

aprobar esta iniciativa, con lo cual suelo decir el voto favorable del Partido Popular a la iniciativa.

Gracias.

El president

Moltes gràcies, senyor Manchón. Ara serà el torn del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya, i té la paraula el seu portaveu la senyora García Fuster. Endavant.

María Elisa García Fuster

Muchas gracias. Bien, señor presidente, gracias. Bueno, nosotros iremos punto por punto.

El punto 1, que habla de la innovación, la sostenibilidad medioambiental y de los medicamentos, obviamente, nosotros estamos de acuerdo, pero luego meten “para contribuir a la salud del planeta”, que a nosotros nos parece un tema totalmente abstracto, que ni va ni viene en este punto, y la verdad es que en ese punto nos abstendremos.

En el punto 2 hablan de la reducción de la huella de carbono del sistema sanitario público catalán, incluyendo la priorización de inhaladores con menor huella de carbono. Claro, también ha hablado usted de los gases anestésicos. ¿Qué hacemos? Porque la verdad es que ¿no dormimos a los pacientes?, ¿los operamos en anestesia o los operamos con TIVAs a todos, con Propofol, a todos, independientemente de la inestabilidad hemodinámica? ¿No? ¿Qué hacemos? Es una cosa que no tiene ni pies ni cabeza y ustedes lo saben y nosotros lo sabemos. Con respecto al punto 3, bueno, también “avanzar en las medidas de descarbonización del sistema sanitario”. Oiga, en España, ¿cuál es el porcentaje de gases invernaderos que emite España? Es un 0,7, es un 0,7, el más bajo de toda Europa. Un 0,7 por ciento de todo el mundo. ¿Y sabe qué es lo que más contamina? El Falcon que utilizan sus socios de gobierno, con los que juegetean, con los de ahora soy amigo, ahora no soy amigo. Esos sí que contaminan para ir a ver a su hija, en el colegio de Suiza. Eso sí que contamina. Lo que no contamina tanto son los inhaladores, ya se lo digo, y hay mucha gente que usted sabe y muchísimos pacientes que lo que necesitan son este tipo de inhaladores porque tienen una

presión positiva y resulta que los enfermos que tienen bronquitis... -se ha apagado-, los enfermos con bronquitis crónica muchas veces no tienen la presión positiva que se necesita. Por eso estos inhaladores tienen una presión positiva para que puedan penetrar en las vías aéreas. Así que en este punto también votaremos en contra.

Con respecto a los otros dos, pues, bien, reciclaje, pues ya nos parece bien. Votaremos a favor.

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

Gràcies. Nosaltres donarem suport a la iniciativa. De fet, la consellera, en la seva primera compareixença, va ser una de les qüestions que va situar com una de les seves màximes prioritats la sostenibilitat ambiental, en aquest cas, del sistema sanitari català i, per tant, crec que hauria d'anar en la línia del que teòricament es situava com un dels objectius.

Per tant, òbviament, nosaltres, clarament, també creiem que és una bona proposta. De fet, fins i tot, no estaria malament que els grups potser treballéssim en aquest cas una compareixença conjunta de la consellera perquè ens expliqui si ha avançat o no amb aquest..., un dels objectius que situava a l'inici de la legislatura.

Però, en tot cas, de nou, doncs, agraiem la proposta i votarem favorablement.

El president

Moltes gràcies, senyor Cid. I ara serà el torn de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, i per a la seva defensa té la paraula el senyor Pellicer.

Endavant.

Xavier Pellicer Pareja

Bé, gràcies. Només per agrair la proposta i traslladar el vot favorable.

El president

Molt bé, senyor Pellicer; moltes gràcies. I tancarà el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, i té la paraula el vicepresident de la comissió, el senyor Carrión. Endavant.

Ernesto Carrión Sablich

Moltes gràcies, president. Bé, primerament, per part del nostre grup, agrair la presentació d'aquesta proposta de resolució, agrair també el tarannà de la diputada Noemí Nieto.

Sí, nosaltres estem d'acord amb tots els punts. Només volíem dir que la contaminació atmosfèrica es relaciona clarament amb els problemes de salut respiratoris, parts prematurs, càncer, malalties cardiovasculars, demència o depressió postpart, entre altres. El vint-i-quatre per cent de la carn# mundial de morbiditat i el vint-i-tres per cent de la de mortalitat és atribuïble a factors medioambientals.

I en el punt 2, també és important dir que aquest punt segon de la iniciativa parlamentària forma part de les conclusions que recull el document anomenat "Prescripció sostenible de inhaladores", elaborat pel Ministeri de Sanitat, juntament amb diferents societats científiques d'àmbit nacional. El document recull mesures per minimitzar l'impacte medioambiental dels inhaladors pressuritzats, però donant prioritat sempre a la seguretat i control clínic del pacient.

Des del Departament de Salut s'està alineat amb la recomanació i és un dels documents que s'està tenint en compte a l'hora d'elaborar el pla de descarbonització del sistema sanitari català.

És a dir, votarem a favor de tots els punts.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyor Carrión. No havent-hi cap esmena, passariem, si els sembla, directament a la votació.

Intueixo que hi ha alguna petició de votació separada? Sí, senyora García Fuster.

María Elisa García Fuster

La 1, y luego la 2 i la 3 se pueden otar juntas, y la 4 y la 5 también.

El president

La 4 i la 5 com a paquet o amb la 2 i la 3?

María Elisa García Fuster

No, no, no. Separadas.

El president

O sigui tres vots o quatre? Tres vots. Una votació, la 1; una votació, la 2 i 3, i una votació, la 4 i 5. Sí? Magnífic.

Molt bé, doncs, anem a procedir a la votació d'aquesta proposta de resolució sobre la prescripció sostenible dels inhaladors per afavorir la reducció de la contaminació ambiental en el sector sanitari.

Anem a votar primer el punt número 1.

Vots a favor?

Junts, Esquerra, CUP, Comuns, Partit Popular de Catalunya, Socialistes i Units per Avançar..., i PP. I la CUP l'he dita. Sí, sí.

Vots en contra?

Abstencions?

De VOX en Cataluña.

Per tant, queda aprovat per 16 vots a favor i 1 abstenció.

Anem a votar els punts números 2 i 3 d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Junts, Esquerra, CUP, Comuns, Partit Popular de Catalunya, Socialistes i Units per Avançar.

Vots en contra?

1 vot en contra de VOX.

Per tant, queda aprovada per 16 vots a favor i 1 vot en contra.

I finalment anem a votar els punts números 4 i 5 d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

Junts, Esquerra, CUP, Comuns, Partit Popular de Catalunya...

Per unanimitat.

Molt bé. Doncs, substanciat el punt número 3 de l'ordre el dia, si els hi sembla, passarem al punt número 4.

**Proposta de resolució sobre el millorament de l'atenció sanitària
a la vall de la Vansa**

250-00465/15

Es tracta de la Proposta de resolució sobre el millorament de l'atenció sanitària a la vall de la Vansa. També és una proposta de resolució presentada pel Grup Parlamentari de Junts, i per a la seva defensa té la paraula el portaveu del seu grup parlamentari, el senyor Fàbrega.

Endavant.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Gràcies, president. Bé, avui no ens pot acompanyar l'alcaldeessa, la Marta Poc, però ens consta que ens està seguint des de Canal Parlament. Per tant, una salutació tant a la Marta com a la resta de regidors de l'ajuntament. Com la majoria d'alcaldes i regidors de pobles petits i més de llocs llunyans com el Pirineu, doncs, els costa poder-se agafar tot un dia per acompanyar-nos aquí al Parlament, però, com òbviament poden imaginar-se, aquesta proposta de resolució l'hem treballat a quatre mans amb ells.

Bé, en aquesta comissió, i també al plenari del Parlament, ens omplim la boca crec que tots els grups de dir que l'atenció primària és el pilar fonamental del sistema de salut, no només perquè és la més propera a la ciutadania, sinó perquè ajuda a reduir les patologies a llarg termini, redueix despesa sanitària i fomenta una millor cura de les persones.

A Catalunya, on més de la meitat dels municipis tenen menys de dos mil habitants, doncs, els consultoris locals i l'atenció que presten als àmbits rurals és d'una gran importància per a la salut de la població, perquè molts d'aquests pobles tenen una dificultat afegida de manca de transport públic, a més amb una població molt envellida, dificultats per desplaçar-se, si no és, doncs, amb ajuda de familiars o d'amics. I, per tant, doncs, aquests consultoris són cabdals per mantenir l'equitat sanitària.

La vall de la Vansa i Tuixent compta amb dos consultoris locals, situats a Tuixent i a Sorribes, que, donat el seu aïllament geogràfic i la mala connexió per carretera, tenen una cobertura de professionals sanitaris vint-i-quatre hores al dia tres-cents seixanta-cinc dies a l'any, amb horaris d'atenció als diferents consultoris i la resta amb temps de guàrdia localitzable, que això es cobreix amb professionals de l'equip d'atenció primària de la Seu d'Urgell, que és d'on depèn aquest consultori local.

Des de Tuixent, que és el centre logístic i sanitari de la vall fins a la Seu d'Urgell, hi ha uns trenta-nou quilòmetres per una carretera sinuosa de muntanya, que en bones condicions meteorològiques es recorren aproximadament en una hora més o menys, però quan les condicions són adverses això es dificulta molt.

Tot sigui dit que és una vall preciosa, els encoratjo a visitar-la, a conèixer-la i a gaudir-la. Crec que el diputat Cid hi ha anat en bici, doncs, els encoratjo a anar-hi.

L'Ajuntament de Josa i de Tuixent va dur a terme unes obres de remodelació i ampliació d'aquest consultori municipal, que, de fet, es van inaugurar el 7 de juliol i que van comptar amb una subvenció de la Diputació de Lleida de gairebé 160.000 euros. De fet, aquesta PR es va registrar l'abril, aquestes obres estaven en curs i ara ja estan acabades. I amb aquestes obres ja inaugurades el consultori ha passat a tindre el doble de superfície, tres espais diferenciats, un de visita, un d'exploració, una sala d'espera i una sala polivalent, un accés per a persones amb mobilitat reduïda i un lavabo adaptat. Són una nova funcionalitat, unes noves dependències que permeten que, sense afectar el funcionament normal del metge de família i comunitària, es puguin incorporar més consultes, més serveis per evitar aquests desplaçaments cap a la Seu.

De fet, sí que els he de reconèixer que amb aquesta PR ja hi ha hagut, només amb la presentació, algun resultat, perquè s'ha començat a fer algun tipus d'activitat comunitària, però realment han estat anecdòtics, sense una freqüència pautaada i una planificació clara del que s'ha de fer.

Per tant, el que avui portem a votació és que ara que tenim el nou consultori, que l'ajuntament hi ha apostat, que la Diputació de Lleida hi ha apostat i ha aportat recursos, cal que Salut també faci la seva part i la doti de contingut pels ciutadans de la vall i la Vansa, dels municipis de Josa i Tuixent i del municipi de la Vansa i Fórnsols s'ho mereixen.

I fixin-se que el que demanem ja no és gaire, consultes de diferents professionals amb el referent de benestar emocional, el dietista-nutricionista i la fisioterapeuta entre un cop cada quinze dies i un cop cada mes. I després, òbviament, reunions entre l'ajuntament, entre el departament i entre l'equip d'atenció primària per anar monitoritzant i per anar controlant com es presta aquesta atenció sanitària i portar-hi, si és el cas, si s'escau, propostes de millora.

Per tant, si volem equilibri territorial, hem d'avançar a atànçar els serveis a la població i aquesta vall, la vesant sud del Cadí, també s'ho mereix, com qualsevol altre punt de Catalunya.

Després ja em pronunciaré sobre les esmenes, però ja els hi comunico, de cara a decidir el seu vot, que no les hem acceptades.

Gràcies.

El president

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

Neus Comes Pon

Gràcies, president. Agrair al diputat Fàbrega la presentació de la PR i una salutació a qui ens estigui escoltant de l'Alt Urgell.

Bé, comentar que el consultori de Tuixent, com bé ha dit el diputat, té una cobertura excepcional, d'un especialista en medicina familiar comunitària, vint-i-quatre hores, tres-cents seixanta-cinc dies de l'any. Aquesta cobertura està justificada, donada la seva ubicació, trenta-nou quilòmetres del centre més proper, i la seva carretera, que tots sabem que les carreteres de muntanya en alguns casos són prou complicades.

Però sí que a mi m'agradaria remarcar que al Pirineu i a l'Aran tenim actius actualment setanta-set consultoris en les diferents comarques de la Cerdanya, l'Alt Urgell, els dos Pallars, la Ribagorça i l'Aran. I aquests setanta-set consultoris, els diferents CAPs més propers, bé siguin a les capitals o a les poblacions més grans, donen cobertura. Sí que no és aquesta cobertura que s'està donant a Tuixent, sinó que donen cobertura d'un cop a la setmana o un cop cada quinze dies. Vull dir que Tuixent ja té una especificitat, diguem-ho d'aquesta manera.

La nostra esmena que hem proposat va encaminada a matisar més el contingut del que vostè proposa. En quin sentit? En el sentit que el referent de benestar emocional de dietista, nutricionista i fisioterapeuta, són referents comunitaris que es fan amb activitats grupals i comunitàries i, per tant, no es fan amb consultes individuals.

Aquesta, diguem-ne, aquesta planificació ja la té l'ABS de la Seu d'Urgell i també la té el CAP, el consultori de Tuixent, però, és clar, hi ha d'haver un nombre mínim suficient de persones perquè es pugui fer i es requereixi, i quan no hi és, doncs, sí que es demana el desplaçament a la Seu.

Nosaltres hi votarem a favor, perquè, evidentment, sempre tot s'ha d'aproximar als territoris i a les consultes, però no deixa de ser que ha de ser una planificació sempre i quan es basi amb que tinguem pressupostos. Ja sé que és un mantra que repetim però és una realitat que hi ha.

Pel que fa a l'esmena 2, la gerència territorial, l'ICS i l'atenció primària de la Seu d'Urgell, ja es reuneix amb els ajuntaments i amb les entitats que es requereixi. Nosaltres l'únic que fem és matisar que la monitorització, qui ho decideix és l'ICS i Sanitat, no els ajuntaments. Els ajuntaments proposen i s'escolten, però qui realment decideix definitivament com s'ha de fer aquí és l'ICS.

És només un petit matís que hi entrem, però ens abstindrem en la proposta.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Comes. Defensades les esmenes a aquesta proposta de resolució, passàrem al posicionament dels diferents grups parlamentaris, començant pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, i té la paraula el seu portaveu l'honorable senyor Fernàndez.

Juli Fernàndez Olivares

Moltes gràcies, president. Compartim les propostes que presenta aquesta proposta de resolució que el diputat Fàbrega ens explicava i compartim una inquietud que ell apuntava en la seva intervenció, que és la dels esforços que fan ajuntaments per adequar i millorar els espais dedicats a la salut. Molts d'ells ajuntaments petits, que prenen una decisió rellevant de la seva dedicació pressupostària, i que després troben que aquell espai renovat no s'omple de l'atenció sanitària desitjada pels seus veïns i veïnes.

Crec que queda molt explicitat en el punt 1 d'aquesta proposta de resolució, que el que es busca és que amb una freqüència raonable hi hagi un increment d'aquests professionals sanitaris que no són, a més a més, específicament, metges i metgesses, sinó que es parla d'altres, explícitament com nutricionistes o referents de benestar emocional, o fisioterapeutes. Per tant, hi ha una dificultat en els professionals sanitaris, però també és cert que es centra molt en aquesta segona part. I alhora crec que és evident que les reunions entre els ajuntaments i l'ICS o les EAPS ha de ser una cosa freqüent, una cosa habitual, periòdica, i que monitoritzar vol dir veure què està passant.

En cap cas entenc que tingui la voluntat de fer que qui prengui les decisions siguin els ajuntaments. És més, crec que els alcaldes, en aquest cas l'alcalde, tampoc tindria aquest interès segurament, i ho dic que havent sigut alcalde d'una ciutat i, per tant, coneixent que les preses de decisions en aquest cas és evident que pertoquen al Govern de la Generalitat. Això no treu que la monitorització no es pugui fer de manera compartida.

Per tant, el nostre vot serà favorable.

Gràcies, president, i gràcies per la iniciativa

El president

Moltes gràcies, honorable senyor Fernández. Seguim amb els grups parlamentaris. Ara serà el torn del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, i té la paraula el seu portaveu, el senyor Manchón.

Hugo Manchón García

Gracias, presidente. Como ya se ha denunciado en más ocasiones, y lo seguiremos haciendo también desde el Partido Popular, hay una falta de recursos en los pueblos más pequeños y también, en general, en las zonas rurales, no solo en el ámbito sanitario, sino también en infraestructura, transporte, como saben ustedes también ¿no?

Y PRs como éstas son muy necesarias, porque hablamos de algo tan básico como es ampliar la atención sanitaria.

Así que, presente quien presente algo que vaya en ese sentido, en este caso Junts, contará con nuestro apoyo. Y al PSC recordarle que, como mencionaba que hacen falta presupuestos, es su responsabilidad, tienen que hacerlo, porque justamente cuando estaban en la oposición decían que sin presupuestos no se puede gobernar. Pues, háganlo.

Gracias.

El president

Gràcies, senyor Manchón. 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, otra vez, y siguiendo la línea que sigue VOX, todo lo que sea bueno para la ciudadanía votaremos a favor, seguiremos en la misma línea.

Tenemos el mismo problema que tenemos siempre, el mismo grupo que presenta esta propuesta es el que luego azuza al personal sanitario para que hable catalán,

les aprieten y, de hecho, les señalan si hablan español y se acaban hiendo de Cataluña. Entonces, poco podemos hacer con ese sectarismo.

Si seguimos así nos quedaremos sin profesionales sanitarios y eso es lo que está pasando actualmente. De hecho, hay que recordar que el cincuenta y seis por ciento de los nuevos colegiados en el 2024 eran médicos extracomunitarios, muchos de ellos con un nivel en medicina muchísimo más bajo que el que exigimos en España.

Gracias.

El president

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

David Cid Colomer

Sí, gràcies, president. Nosaltres, des del Grup Parlamentari dels Comuns, donarem també suport a la proposta de resolució.

Saben el nostre compromís amb l'atenció primària, però, a més a més, jo crec que amb municipis com els que fa referència aquesta proposta de resolució encara més, perquè, a més a més, jo crec que en municipis com aquests, que a més tenen també una situació geogràfica complicada, més aïllada, també tenen molt a veure, de la mateixa manera que sempre es diu que un municipi no és viu si no té una escola, jo crec que també en aquest cas té molt a veure amb si té un centre, en aquest cas un centre d'atenció primària, que funciona i que dona cobertura als veïns i veïnes d'aquest municipi. Per tant, té encara una dimensió comunitària molt més important que la que pugui tindre en una gran ciutat o en un gran municipi del país.

Nosaltres, òbviament, hi donarem suport.

També aprofitem per fer-ho, per reconèixer tots aquells metges i metgesses de medicina familiar que fan aquest servei i que tenen aquest compromís en municipis de muntanya o fins i tot en zones del territori que tenen unes dificultats més grans pel volum de població o fins i tot pel temps desplaçament que es necessita.

El president

Moltes gràcies, senyor Cid. Passem al següent grup parlamentari, en aquest cas el de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, i té la paraula el seu portaveu, el senyor Pellicer. Endavant.

Xavier Pellicer Pareja

Sí, no, només per mostrar el vot favorable a la iniciativa.

Gràcies.

El president

Gràcies, senyor Pellicer. Conclòs el torn dels grups parlamentaris, caldria que Junts es pronunciés sobre les esmenes. Senyor Fàbrega.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Sí, gràcies, president. Fixin-se que el que estem demanant és que pugi el fisioterapeuta, el psicòleg o el dietista un cop cada quinze dies o un cop cada mes, eh?, és això el que estem demanant.

Dit això, la diputada Comes coneix ben bé el que és el Pirineu i el que són els consultoris locals, òbviament, però és veritat que des que el Partit Socialista està al Govern estan més acostumats a posar més pa que formatge a totes les nostres propostes o que faci qualsevol i, per tant, la rebaixin, no?

I en aquest cas jo crec que directament han tret tot el formatge i només ens han deixat el pa. I jo crec que potser en alguna proposta, doncs, això es podria valorar, però justament en aquesta, la vall de la Vansa, per si no ho coneixen, a Josa hi ha una formatgeria que es diu formatgeria Serrat Gros, formatges de cabra excel·lent, no podem en cap manera acceptar quedar-nos sense el formatge, i és per això que no hem pogut acceptar l'esmena, perquè la gent de la Vansa mereix pa i formatge.

Gràcies.

El president

Gràcies, senyor Fàbrega. Entenc que rebutja les dues esmenes?

Jordi Fàbrega i Sabaté

Sí, correcte. Ho he dit amb una metàfora i potser no s'ha entès. Perdoneu. *(Rialles.)*

El president

Ja ho crec, magnífic.

Fet el debat, si els sembla, passem a la votació. Aquesta proposta de resolució té dos punts. Es votarà en els termes que s'han presentat per part del Grup Parlamentari de Junts.

La senyora Comes ens demana votació separada entre els punts 1 i 2. Molt bé, senyora Comes.

Doncs, anem a procedir d'entrada a la votació del primer punt d'aquesta proposta de resolució sobre el millorament de l'atenció sanitària a la vall de la Vansa.

Vots a favor?

Per unanimitat, queda aprovat el punt primer.

Anem a votar el punt segon d'aquesta proposta de resolució.

Vots a favor?

De Junts, d'Esquerra, de la CUP, dels Comuns, del Partit Popular de Catalunya i de VOX en Catalunya.

Vots en contra?

I abstencions?

Dels Socialistes i Units per Avançar.

Per tant, queda aprovat aquest segon punt amb 12 vots a favor i 5 abstencions.

El vicepresident

Sí, bon dia. Continuarem amb el punt 5...

Proposta de resolució sobre la millora de l'atenció sanitària i social de les persones afectades per síndromes de sensibilització central

250-00481/15

...que és una proposta de resolució conjunta, que és la següent: Proposta de resolució sobre la millora de l'atenció sanitària i social de les persones afectades per

síndromes de sensibilització central. Com havia dit, és una proposta conjunta, i té la paraula, pel Grup Parlamentari de Junts, el diputat Jordi Fàbrega.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Gràcies, vicepresident. Bé, com bé ha dit, de fet avui farà un any, o 24, aviat farà un anys que el 24 de novembre de l'any passat vam tenir la compareixença d'ACAF, l'Associació Catalana d'Afectades i Afectats de Fibromiàlgia i altres síndromes de sensibilització central, no?

I justament aquesta PR, que, com bé ha dit és conjunta d'una bona part dels grups parlamentaris, neix de les reivindicacions que ens vam fer arribar aquell dia i que ens vam comprometre a transformar en una proposta de resolució conjunta per mirar de solucionar aquestes reivindicacions que són fruit de les mancances de l'administració de cara a donar resposta a les seves necessitats.

Avui, igual que fa un any, ens acompanyen representants d'aquestes associacions. Per tant, deixi'm donar la benvinguda al David Xifré i al Sergi Estanyol en representació d'ACAF. També ens acompanya l'associació d'Afcor-Bonafibro, de Cornellà, la Maria Dolors Cris Ostomo, l'Elisabet López i l'Anna Belén Banderas, i també en representació de la Plataforma de Familiars de Fibromiàlgia, Síndromes de Sensibilitat Química Múltiple i de Fatiga Crònica, la Cristina Montaner.

I també deixi'm recordar que l'abril d'aquest any vam aprovar en aquesta mateixa comissió una proposta de resolució, en aquest cas presentada només per Junts per Catalunya però amb el suport de tothom, per a millorar l'assistència sanitària que es prestava en una d'aquestes unitats d'expertesa, concretament la de l'Hospital Santa Maria de Lleida. I és veritat que han passat vuit mesos i m'agradaria també denunciar que no s'han acabat de solucionar les disfuncions. Per tant, encoratjar el Govern a fer-ho, no?

Breument, les síndromes de sensibilització central, entre les quals tenim la fibromiàlgia, la síndrome de fatiga crònica i la sensibilitat química múltiple, recentment s'ha afegit també l'electrohipersensibilitat, són malalties cròniques, complexes, multisistèmiques, d'etiologia encara no molt coneguda, però que tenen un fort impacte a totes les esferes de la vida de les persones afectades, altament incapacitats moltíssimes vegades i que requereixen aquesta atenció

multidisciplinària, no? No afecten a poca gent, eh? Estem parlant d'entre un tres i un quatre per cent de la població catalana, per tant entre 240-350.000 persones, amb un biaix de gènere que de tots és conegut, no?

L'any 2017, el Departament de Salut va aprovar i va iniciar el desplegament d'aquest pla operatiu d'atenció a les persones afectades de síndromes de sensibilització central, que venia d'una iniciativa legislativa popular de l'any 2008 i que es va tancar aquell any, però que no es va materialitzar fins nou anys més tard. És un pla pioner a Europa i al món que incloïa la creació i el desplegament de divuit unitats d'expertesa clínica per garantir aquesta assistència multidisciplinària, amb aquesta integració de serveis i equitat territorial, amb pilars que serien l'assistència, la formació dels professionals i la conscienciació de la societat.

Aquest desplegament es va anar fent durant el territori, és veritat que de manera desigual, no a tot arreu han tingut un desplegament igual a aquestes unitats, però sí que podríem dir que en general va ajudar d'una manera substancial a millorar la qualitat de vida i l'assistència de les persones afectades.

Però darrerament el que hem vist, i ho vam denunciar inicialment amb Lleida i es va veure claríssimament amb aquesta compareixença que tots vam poder escoltar, és que aquestes unitats s'han anat diluint, diguem, moltes relacionades amb la jubilació dels professionals que les van començar i amb aquesta manca de relleu, sigui per manca de planificació, sigui perquè no s'ha fet el relleu com toca, han anat a empitjorar l'assistència que es presten pràcticament a totes aquestes unitats.

I això posa de manifest que això ho hem de solucionar i per això hi ha aquesta PR i crec que ens hem de congratular que l'haguem presentat de manera conjunta una bona part dels grups.

Per tant, el que avui portem a votació, justament, és assegurar el correcte funcionament de totes aquestes unitats d'expertesa amb la dotació correcta de professionals i de recursos econòmics que siguin finalistes per la unitat, cosa que no ens passa a moltes d'aquestes unitats i, de fet, tal com estableix un pla operatiu que encara és vigent. Per tant, el que demanem és que es compleixi aquest pla operatiu, no?

També assegurar que se celebrin les reunions de comissió de seguiment del pla com marca el propi pla i que no a tot arreu estan seguint, per tant això és important que es faci, i al mateix temps també impulsar la recerca, la formació, la divulgació, finançar estudis, finançar cursos, finançar materials divulgatius i campanyes de conscienciació i sensibilització social, promovent la formació continuada dels professionals perquè continua essent una malaltia que no té la suficient formació dels professionals sanitaris, però també els coneixements de tota la població general.

Per tant, aquesta és la proposta, i gràcies per poder-la defensar.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Fàbrega. Donem la benvinguda també a totes les persones que hi ha en aquest punt de la nostra Comissió de Salut, i ara és el torn del Grup Parlamentari del Partit Socialistes i Units per Avançar. Té la paraula la diputada Sabrin Araibi.

Sabrin Araibi Marachi

Gràcies, vicepresident. Primer de tot, donar la benvinguda als representants de les entitats i les plataformes que ens acompanyen i, bé, avui tenim l'oportunitat de posar el focus en un col·lectiu de persones que sovint se senten invisibles i que pateixen malalties complexes de causa encara poc coneguda, però amb un impacte profund en totes les dimensions de la seva vida: a nivell laboral, familiar emocional i social. Parlem de les síndromes de sensibilització central, que afecten, tal i com ha comentat el diputat Fàbrega, entre un tres i un quatre per cent de la població catalana. Darrere d'aquests percentatges hi ha desenes de milers de persones, en la seva majoria dones, que conviuen cada dia amb dolor, fatiga, incomprensió i massa sovint l'estigmatització que causen aquestes malalties.

Per això tots els grups parlamentaris hem volgut presentar conjuntament aquesta proposta de resolució i ho fem amb una voluntat compartida: millorar l'atenció sanitària i social d'aquestes persones, garantir la igualtat territorial en l'accés a les unitats d'expertesa, reforçar la formació dels professionals i donar un nou impuls al pla operatiu que es va aprovar l'any 2017. Aquest pla en el seu moment va ser pioner a nivell europeu, però sabem que el seu desplegament, malauradament, ha estat

desigual i que algunes unitats han vist com s'afeblia el seu funcionament per manca de relleu professional o de recursos.

I considerem que en aquesta proposta de resolució conjunta el que demanem és de justícia, que és assegurar el correcte funcionament arreu de tot el país, dotar els equips dels mitjans necessaris i garantir un seguiment efectiu a través de la comissió de seguiment del pla.

També proposem reforçar la recerca i la formació treballant colze a colze amb les associacions de pacients i amb els professionals que cada dia hi dediquen molt d'esforç i compromís, i perquè només des del coneixement, la formació i la sensibilització social podrem combatre l'estigma i millorar la qualitat de vida de les persones.

Considerem que aquesta proposta és, sobretot, un compromís per part de tots els grups parlamentaris que l'hem signat amb les persones que conviu cada dia amb aquestes malalties.

Moltíssimes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Araibi. I ara és el torn de paraula del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, i té la paraula el diputat Carles Campuzano.

El president

Gràcies, senyor president. Efectivament, el conjunt de grups parlamentaris d'aquesta comissió, pràcticament tots, hem presentat aquesta proposta de resolució que pretén millorar i insta el Govern a millorar l'atenció sanitària i social de les persones afectades per síndromes de sensibilitat central.

Donem també la benvinguda a les entitats que ens acompanyen, perquè en aquesta causa els malalts, els malalts de fibromiàlgia singularment, han hagut de batallar molt durant dècades per aconseguir sensibilització, polítiques específiques adreçades i reconeixement d'una evidència, que fins i tot que és l'existència de la malaltia. Jo recordo que les primeres vegades que en anteriors vides meves vaig tenir l'ocasió d'aproximar-me en aquesta demanda, tothom teníem una mirada des

del perjudici respecte el que ens estaven plantejant les persones que patien aquest tipus de situacions, no?

Avui estem en un altre escenari. El Parlament també ha anat fent la feina al llarg dels seus anys. A l'exposició de motius d'aquesta proposta de resolució recordem que els anys 2007 i 2008 el Parlament ja va entomar aquesta qüestió. El Govern va tardar en desplegar les corresponents polítiques. L'any 2017 -i ho recordava molt bé el senyor Fàbrega-, el Departament de Salut es va posar les piles, es va posar en marxa un pla pioner en el conjunt d'Europa. Aquest pla ha donat resposta a una part d'aquesta problemàtica, però és cert també que avui en el 2025 continuem tenint-hi problemes, alguns derivats també de la posta en marxa d'aquest pla del Departament de Salut amb la jubilació dels professionals que el van entomar, però també alguns problemes que continuen existint.

N'hi ha un de rellevant, que és justament també el biaix de gènere en un sentit contrari del que habitualment tenim, que és aquesta segurament infravaloració de l'afectació a homes que pateixen aquest tipus de situacions. Crec que també val la pena que posem el focus en aquesta qüestió, i donem la benvinguda als homes que ens acompanyen avui en aquesta sessió, el senyor Cifre i Estanyol. Sempre hem vinculat aquesta qüestió a l'àmbit de les senyores i val la pena que també posem el focus en aquest àmbit.

I en aquest sentit la proposta de resolució la coneixen vostès perfectament, insta el Govern a reforçar i actualitzar els programes que tenim en aquesta matèria, especialment aquestes unitats d'expertesa que continuen funcionant i que arriben al conjunt del país. En aquesta matèria tenim un problema també d'accessibilitat que hem de ser capaços de resoldre.

Hi ha també la necessitat que la comissió de seguiment del pla que existeix es reunixi. Aquí ens arribaven certes inquietuds sobre l'absència de reunions d'aquest espai de seguiment, de participació i d'avaluació d'aquest conjunt de polítiques.

I, finalment, continuem tenint necessitat d'avançar en la sensibilització en aquest camp, més enllà de l'àmbit de la salut, especialment en el camp del món de les empreses, de major comprensió del món empresarial d'aquesta realitat, però també en el terreny de la recerca, de la investigació en aquestes malalties i també en la

formació dels professionals del sistema de salut, que continua sent avui un gran repte, especialment en l'àmbit de l'atenció primària. Sabent també, com succeeix molt sovint, que les necessitats en aquest camp no són estrictament només sanitàries, sinó que són d'ordre social.

La creació de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, que aprovarem de manera definitiva la setmana que ve en el ple d'aquest Parlament, també haurà de posar el focus en aquest tipus de malalties, que sovint tenen conseqüències invalidants, que, per tant, tenen també una dimensió social que no es pot obviar.

Res més i, per tant, estar satisfets que els grups haguem arribat a aquest acord i que avui la votació sigui, esperem, per unanimitat en favor d'aquesta proposta de reducció.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Campuzano. Ara és el torn de paraula del Grup Parlamentari del Partit Popular. Té la paraula la diputada Belén Pajares.

M. Belén Pajares Ribas

Moltes gràcies, senyor president. Primer de tot, saludar les persones que ens acompanyeu en aquesta comissió i que representen les plataformes i associacions de pacients i familiar.

Segon, traslladar les nostres felicitacions pel 25è aniversari de l'ACAF, l'Associació Catalana d'Afectades i Afectats de Fibromiàlgia, que pròximament celebrarem.

Avui debatem sobre una proposta sobre l'atenció de les malalties que es recullen sota el títol "Els síndromes de sensibilització central", amb tres punts essencials pel desenvolupament i la gestió de l'atenció d'aquestes malalties. Un dels aspectes més importants és l'equitat territorial, perquè hi ha zones on les unitats no compten amb prou professionals.

Tal com s'explica la proposta, els professionals que van ser pioners i impulsors de les unitats especialitzades, ara unitats d'expertesa, s'han jubilat i aquestes places no han estat cobertes de manera adequada.

Pensem que cal buscar fórmules per fidelitzar les places ocupades en l'actualitat, sobretot per incentivar aquell entusiasme en què van ser posades en marxa les unitats. Tenim l'exemple a l'Hospital del Vall d'Hebron, on la unitat està funcionant molt bé, gràcies a la feina ben coordinada dels diversos professionals, però on les places no estan garantides.

Si partim de la base que és un pla d'atenció específic amb un pressupost específic, és obvi que tots els professionals que hi treballen han de comptar amb l'expertesa i l'experiència en l'atenció d'aquestes malalties. Tenim, per exemple, el cas dels psicòlegs, que moltes unitats encara no tenen, no? Caldria que fossin psicòlegs, acreditats pel Col·legi de Psicòlegs, com a psicòlegs experts en dolor crònic i en síndromes de sensibilització central, perquè pot tenir més punts un psicòleg sense aquesta formació específica i, en canvi, no tenir prou coneixements i capacitat per atendre unes malalties tan complexes.

Si passem al segon punt, és obvi que les comissions de seguiment són necessàries per avaluar el funcionament i introduir les millores o els canvis necessaris, però si no es convoquen no serveixen de res, senyories. Les reunions haurien de ser convocades semestralment i de manera regular. No té sentit que no es facin així, i menys sentit té que siguin les associacions de pacients i familiars qui reclamin la convocatòria.

La convocatòria ha de partir del Departament de Salut de manera regular i semestral per poder donar compliment del funcionament i per poder introduir les millores i canvis pertinents.

També és essencial les campanyes de sensibilització. Són malalties mal vistes, conegudes, es coneixen de manera superficial i, per tant, tenen poc reconeixement social.

El Grup Popular, per descomptat, donarem suport a la proposta com hem fet des de l'any 2008 quan es va aprovar en plenari en aquest Parlament de Catalunya la resolució 203/VIII.

Jo acabo ja, senyor president, perquè la veritat és que quan es presenten propostes que tenen a veure amb aquestes malalties *tengo sentimientos encontrados, que se dice en castellano*. Per una banda, me n'alegro molt que ens tornem a retrobar, però

per l'altra penso que des de l'any 2008 estan batallant per una atenció de qualitat i, per contra, no acaba de funcionar mai bé la seva gestió.

Moltes gràcies, senyor president.

El vicepresident

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

David Cid Colomer

Sí, gràcies. Òbviament, nosaltres donarem suport a la proposta de resolució, som coimpulsors. I, de fet, el primer punt jo crec que també és un dels més rellevants per nosaltres, en feia referència el diputat Fàbrega, sobre la necessitat que hi hagi realment equitat territorial i, especialment, que garantim al conjunt del país aquestes unitats d'expertesa.

De fet, ell en què hi ha referència, i és cert que el Grup de Junts també ho va situar, nosaltres també, fruit d'una visita que vam fer en aquest cas a Lleida, sobre les mancances que tenia la unitat d'expertesa de Lleida Ciutat.

Per tant, crec que aquest és un element fonamental, és a dir garantir que continuem amb aquesta bona experiència que nosaltres entenem que són les unitats d'expertesa, per tant que comptin amb els recursos i els professionals suficients arreu del país.

Per tant, això és clau, perquè hi ha la sensació, jo diria per una part de les entitats i fins i tot de les usuàries, que es poden anar deixant..., no vull dir morir, però que no s'hi creu com en el seu moment s'hi va creure, i jo crec que al revés, hi hem d'apostar i hi hem de transmetre o el Govern ha de transmetre que hi aposta.

Per tant, crec que és important també el segon punt, aquest pla de seguiment, per tant, per conèixer exactament què està passant.

I, finalment, també, òbviament, donar suport al conjunt d'associacions i pacients en la línia d'enfortir la recerca, la formació i la divulgació d'aquests símptomes.

Per tant, òbviament, nosaltres agraïm a les entitats la feina que fan, posar-nos a la seva disposició i, per tant, demanem a tots els usos que donin suport a la proposta de resolució. I el Govern que faci la feina.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Cid. I ara té el torn de paraula el Grup Parlamentari d'Unitat Popular - Defensem la Terra, i el seu portaveu, el diputat Xavier Pellicer.

Xavier Pellicer Pareja

Bé, bon dia, gràcies. Primer de tot, donar la benvinguda a les representants de les diverses associacions, de totes aquestes persones afectades pels síndromes de sensibilització central.

Traslladar-los també que com a coproposants ens fa, com han dit altres grups, una mica de vergonya que un any després de les compareixences encara, com si diguéssim, les millores s'hagin quedat al tinter i fer un toc d'atenció, especialment al Govern, però a tots els grups, dient que cal anar més enllà de les aprovacions simbòliques i de les compareixences, dels convits i dels afalacs a les associacions i cal donar resposta a les necessitats que aquestes tenen i, per tant, òbviament, donarem suport a aquesta proposta de resolució.

I també destacar la necessitat d'aquesta garantia d'atenció adequada i equitativa a totes les regions de forma immediata. Demanar també que es convoqui de forma immediata també aquestes reunions periòdiques de la Comissió de Seguiment del Pla, que ens sembla una qüestió fonamental per fiscalitzar la tasca que, efectivament, està fent el Govern, i també treballar en aquest àmbit d'impulsar conjuntament amb les associacions, posant sempre al centre tot l'àmbit vinculat a la recerca, l'estudi, que també no només recerca i estudi, sinó que també és divulgació i, per tant, també és combatre aquesta estigmatització.

I, sense més, donar les gràcies, de nou, a les associacions i a la resta de representants, i traslladar el suport a aquesta proposta.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Pellicer. En aquest punt no s'han presentat esmenes. Doncs, tenim tres punts. Si els podem votar tots... *(María Elisa García Fuster demana per*

parlar.) Si, sisplau. No havia acabat, només deia si podem votar, i després demanar si algun grup parlamentari vol votació separada. Ah, sisplau, sí, és veritat.

Té la paraula el Grup Parlamentari de VOX, té la paraula la seva portaveu, la diputada María García Fuster.

María Elisa García Fuster

Gracias, señor vicepresidente. Nosotros votaremos a favor de esta propuesta, como hemos hecho con todo y como creemos que hacemos con todo lo que puede ser bueno para los catalanes. No obstante, todos estos grupos, todos los grupos que nos han precedido, han hablado de que es una propuesta presentada por casi todos los grupos. Y es cierto, a VOX nos han excluido de la forma más ruin i sectaria, como lo hacen de forma habitual, aun sabiendo que precisamente por mi profesión, médico especialista en anestesiología, reanimación y terapéutica del dolor, he tenido durante toda mi carrera profesional un contacto directo con todos los síndromes de sensibilización central, desde la fibromialgia, que llena las consultas de anestesiología del dolor, como ustedes bien saben, a la hipersensibilización química, que es una patología bastante complicada dentro de los quirófanos. Y, por tanto, podría haber aportado grandes mejoras dentro de la propuesta de resolución.

Pero, claro, los grupos aquí proponentes son políticos, no son médicos, son políticos... -sí, también lo digo por el señor Fàbrega-, son políticos y, la verdad, cuando han estado en el poder, tanto el doctor o el señor Fàbrega, Junts con Esquerra, no han hecho absolutamente nada por esta causa, igual que por ninguna otra. Tampoco han hecho nada cuando ha gobernado el Partido Socialista con Esquerra Republicana. Tampoco han hecho nada la pasada legislatura y tampoco lo harán esta legislatura, porque lo cierto es que queda súper demostrado que todo esto y las personas importan poco aquí.

Gracias.

El vicepresidente

Moltes gràcies, diputada García Fuster. I ara sí, com que no s'han presentat esmenes, la proposta és votar els punts 1, 2 i 3 junts, si tots estan d'acord. D'acord? *(Pausa.)* Sí, perfecte.

Bé, vots a favor?

S'aprova per unanimitat.

Moltes gràcies.

Proposta de resolució sobre el suport continuat, integral i coordinat a les persones amb trastorn de l'espectre autista

250-00492/15

Sí, ara passarem al punt..., passarem al punt número 6, Proposta de resolució sobre el suport continuat, integral i coordinat a les persones amb trastorn de l'espectre autista. I el grup proponent és el Grup del Partit Popular. Té la paraula la diputada Belén Pajares.

M. Belén Pajares Ribas

Moltes gràcies, senyor president. El trastorn de l'espectre autista -l'anomenaré TEA a partir d'ara- és una condició que afecta el neurodesenvolupament. L'autisme incideix en la manera com es configura el sistema nerviós abans de néixer i, per tant, influeix en com la persona processa la informació i funciona en el seu dia a dia, al llarg, a més a més, de tota la vida. No és una condició infantil que desaparegui amb el temps, sinó que evoluciona i es manifesta de forma diferent a mesura que la persona experimenta noves situacions.

L'únic abordatge amb evidència d'eficàcia és el suport individualitzat i psicoeducatiu que s'adapta als reptes i potencialitats de cada cas.

L'any 2013 es va introduir el terme "espectre" per recollir les manifestacions comunes que alteren la comprensió, les normes i habilitats socials, entre altres coses. Tot i que les famílies constitueixen un dels principals suports per als afectats pel TEA, el Departament de Salut no pot desistir de la seva obligació de posar al seu abast als dispositius sanitaris i socials necessaris.

A Catalunya, el Pla d'Atenció Integral a les persones amb TEA contempla l'existència de diferents dispositius per a una atenció especialitzada i pretén garantir un tractament integral i continuat, però, malauradament, la realitat és molt diferent. La

realitat evidencia un dèficit d'atenció en aquesta complexa malaltia en molts dels casos diagnosticats.

Fa poc més d'un any, una mare molt preocupada per la seva filla de disset anys, que té un autisme de nivell 3, a més d'un trastorn greu de conducta, ens advertia del calvari, ens explicava el calvari que estava passant perquè tant la integritat de la seva filla com la de la seva família corria perill cada cop que tenia una crisi. Aquesta família viu a Terrassa. Prou complicat és afrontar una situació d'aquestes característiques que, a sobre, quan necessites el suport i l'atenció dels dispositius sanitaris i socials, aquests no et responen.

La unitat d'hospitalització terapèutica del TEA, de l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa, tracta, a través d'una hospitalització total, nens i adolescents de tres a disset anys, amb tots els nivells de severitat, amb comorbiditat de trastorns de salut mental i o trastorns de conducta, i que no han respost a tractaments previs. Aquesta unitat, que presta servei a tot Catalunya, compta amb deu llits, només amb deu llits, i a data 31 de desembre del 2024 tenia quaranta-quatre pacients a llista d'espera d'ingrés. Estem convençuts que aquesta xifra no ha disminuït.

La mateixa situació passa a l'hospital de dia, destinat per intervencions més breus i amb seguiment intensiu en l'entorn comunitari. Presenta una llista de seixanta-cinc pacients.

Aquesta situació de demora en l'accés a les places genera, en primer lloc, un patiment i una preocupació profunda entre les famílies que viuen la dificultat d'obtenir una atenció adequada. En determinats graus de severitat, la manca d'un tractament oportú no sols pot traduir-se en conductes d'autolesió, sinó també en comportaments agressius que afecten directament la qualitat de vida de totes les persones implicades.

Davant d'aquesta situació, s'evidencia la necessitat d'ampliar els recursos assistencials i reforçar els dispositius existents, no només per reduir les llistes d'espera, que també, sinó per garantir que tant els pacients amb TEA com les seves famílies rebin un suport continuat, integral i coordinat, que permeti afrontar amb èxit els reptes d'aquesta complexa condició.

Acabo, senyor president, referint-me que el Grup de Junts ha presentat una esmena que hem acceptat i que em referiré a aquesta esmena en el segon torn.

Moltes gràcies, senyor president.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Pajares. I sí, el Grup de Junts ha presentat esmenes. Per posicionar aquesta esmena, té la paraula la diputada Rosa Jové.

Rosa Jové i Montañola

Bon dia a tothom. El suport als afectats pel trastorn de l'aspecte autista és quelcom que ens preocupa a Junts com a grup parlamentari, però també a nivell familiar i professional en alguns casos.

El nostre compromís es pot veure a les diferents votacions que s'han fet sempre que s'han presentat temes semblants. Sense anar més lluny, fa dues setmanes vam rebre la Comissió d'Infància una compareixença de famílies cuidadores d'infants afectats i el nostre recolzament també va ser total.

Per tot això, poder tornar a debatre sobre aquest tema i prendre decisions a favor ens congratula, però quan vam llegir la PR vam trobar a faltar que aquesta feina tan bona que fa Mútua de Terrassa, i per la qual es vol ampliar el servei, no es demanés també per ampliar a tot el territori, i d'aquí la nostra esmena que, com que l'heu acceptat, el nostre sentit de vot serà favorable.

Per Junts és vital que totes les millores que es fan en un lloc en concret tinguin equitat territorial per tal que tots els ciutadans de Catalunya hi tinguin accés. El benestar de tots els afectats no és complet si s'exclou una part del territori.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Jové. I ara té el torn de paraula, pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, el diputat Carles Campuzano.

Gràcies.

El president

Gràcies senyor president. Vagi per entrada que votarem favorablement aquesta proposta resolució del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya sobre el suport continuat, integral i coordinat a les persones amb trastorn d'aspecte autista.

La proposta resolució es centra fonamentalment en la situació de les unitats que existeixen a Mútua de Terrassa. Nosaltres som molt partidaris de la feina que en aquesta organització, l'Hospital de Terrassa, està fent la doctora Amaia Hervás, que és una de les referències no només a Catalunya en l'àmbit de la recerca i de l'acompanyament de les persones que pateixen autisme, però és cert també que les necessitats que tenim en aquest camp van més enllà del paper que juga l'Hospital Universitari de la Mútua de Terrassa.

Val la pena recordar, per exemple, que el pla integral del que es parla en aquesta iniciativa, si no ho recordo malament, és un pla integral aprovat l'any 10. Han passat quinze anys, ha tingut un desplegament relatiu, va servir en el seu moment per llançar determinades polítiques que no existien en aquest camp, però avui aquest pla és molt obvi que necessitaria una actualització.

És cert també que en el camp de l'àmbit de l'espectre autista, que, com molt bé explicava la senyora Pajares, estem parlant de realitats sovint molt diferents, persones amb necessitats molt intenses de suport perquè el seu autisme va acompanyat també d'unes necessitat intel·lectual, i persones amb autisme, que les seves necessitats de suport són d'unes altres característiques.

La impressió que tenim és que on ja també fan falta més recursos és en l'àmbit social i comunitari. Com en l'àmbit de les discapacitats, i singularment en l'àmbit intel·lectual, hem pogut desenvolupar al llarg dels anys recursos molt adequats, en el camp de l'autista n'existeixen molts menys. Aquest també és un altre repte que necessitem avançar.

I finalment, en l'àmbit de tot el que té a veure amb la prevenció i amb la detecció precoç d'aquest tipus de situacions. Com més aviat s'identifiquen les necessitats, els problemes vinculats al neuro-desenvolupament, més eficaces són les intervencions.

Per tant, des d'aquest punt de vista, donarem suport a aquesta iniciativa, no podria ser de cap altra manera, però sí que volem constatar que la problemàtica en l'àmbit

de l'espectre autista demana també visions més àmplies de les que estrictament aborda aquesta proposta de resolució.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Campuzano. I ara té el torn de paraula el Grup Parlamentari de VOX, i la seva portaveu, la diputada María García Fuster.

María Elisa García Fuster

Gracias, señor vicepresidente. Nosotros votaremos a favor de toda la propuesta de resolución.

Nos llama un poco la atención que los grupos de Esquerra, Junts, PSC voten a favor esta propuesta, cuando precisamente ayer en la Comisión de Derechos Sociales presenté una solicitud de comparecencia de la consejera de Derechos Sociales precisamente para que explicase la situación en la que se encontraban estas familias con algún afectado de trastorno del espectro autista y todas las necesidades que tenían, empezando por cómo deben invertir y pagarse ellos desde la logopedia hasta la fisioterapia de estas personas. Y resulta que todos los grupos votaron en contra, porque no les interesaba nada. Parecen un poco el Sánchez, ¿no? Hoy me interesa, hoy no. Cambiamos de opinión. Estamos contagiándonos todos. Pero lo cierto es que cuando se presentó votaron en contra absolutamente todos. Hoy están diciendo que votaran a favor. Celebramos este cambio de opinión y este viraje de ciento ochenta grados de Esquerra, Junts y el Partido Socialista.

Gracias.

El vicepresident

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

David Cid Colomer

Gràcies, president. Bé, nosaltres sabem que hem estat i som especialment crítics amb la gestió que es fa des de Mútua de Terrassa. De fet, de manera pràcticament

jo diria constant, hi ha mobilitzacions tant dels professionals com també dels veïns i veïnes de la ciutat pel servei que presta aquest proveïdor del sistema de salut català. Però és cert -i això també ho apuntava el diputat Campuzano- que la Mútua de Terrassa, i especialment algun dels seus professionals, són referents amb aquest tipus de tractaments i especialment amb l'atenció d'aquesta situació que pateixen infants, que, com també es deia, és una situació que s'allarga al llarg de la seva vida. Per tant, nosaltres donarem suport a la proposta de resolució sobretot pel que representa la necessitat d'abordar les situacions que tenen qui les pateix.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Cid. Ara és el torn de paraula del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, i té la paraula el seu portaveu, el diputat Xavier Pellicer.

Xavier Pellicer Pareja

Bé, moltes gràcies. Dir que compartim en l'exposició motius que l'administració pública no pot desistir de la seva obligació de posar al seu abast els dispositius socials necessaris per fer front a la situació de TEA i el suport a les famílies, que és necessari que hi hagi diferents dispositius per a l'atenció especialitzada i que cal garantir un tractament integral i continuat, tal com ho estableix el Departament de Salut.

Compartir també aquesta evidència del dèficit d'atenció d'aquesta complexa malaltia en molts casos.

Compartim també que aquesta situació evitació la necessitat d'ampliar els recursos assistencials i reforçar els dispositius existents, no només per reduir les llistes d'espera, sinó també per garantir que tant els pacients de TEA com les seves famílies rebin un suport continuat, integral i coordinat i que permeti afrontar amb èxit aquests reptes d'aquesta situació tan complexa.

I, ahora, compartim també reflexions que feien altres grups parlamentaris que traslladaven la necessitat que aquest desplegament ha de ser al conjunt del territori per garantir al conjunt del territori que respon a aquestes necessitats.

A nosaltres ens genera certa incomoditat que es focalitzi en el cas de Mútua de Terrassa, també pels arguments que han donat, per exemple, els companys dels Comuns, quan parlen de totes aquestes protestes i mobilitzacions contra aquest servei de proveïdor del sistema de salut català, que és Mútua de Terrassa, per totes les deficiències que han manifestat en bastants àmbits.

I vagi per davant que no volem qüestionar la referencialitat en l'àmbit de l'atenció a aquest tipus de pacients i aquest tipus d'especialitzacions, però que, en tot cas, ens genera aquestes contradiccions majors entre l'esperit que nosaltres pensem que s'hauria de tenir en aquest àmbit i la proposta com es concreta.

Gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Pellicer. Ha tingut un problema la diputada Belén Pajares, del Partit Popular, i ens estan demanant si podem posposar la seva substanciació per al final de la sessió. *(Veus de fons.)* I la votació també, doncs.

Si tots estem d'acord de posposar la seva substanciació i després la votació dels tres punts. *(Pausa.)* D'acord, perfecte. Moltes gràcies. *(Veus de fons.)*

Sí, sí, és veritat. Ara és el torn de paraula del Grup Parlamentari que dona suport al Govern, el Partit Socialista i Units per Avançar, i té la paraula el diputat Christian Soriano.

Christian Soriano García

Gràcies, president. Molt ràpidament. Nosaltres, òbviament, votarem a favor d'aquesta proposta com no podria ser d'una altra manera. És una proposta constructiva que ajuda també en aquest sentit a millorar el sistema sanitari actual i el tractament i totes les qüestions derivades del TEA.

Estem d'acord, òbviament, d'ampliar les places de la unitat d'hospitalització.

Estem d'acord, també, a millorar la coordinació per fer el seguiment i creiem, també, que les aportacions que han fet els diferents grups parlamentaris, sobretot aquelles relatives a implementar això d'una manera que tingui en qüestió la cohesió territorial com un element positiu per a l'enfortiment del país i el sistema sanitari.

Doncs, òbviament, la recolzem, així que el nostre vot serà favorable.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Christian Soriano. I ara, sí, passarem al proper punt i farem la compareixença al final, o vol intervenir el... sí, sí?

Hugo Manchón García

Presidente, el siguiente punto lo llevaba también la diputada Pajares, por si podemos pasar...

El vicepresident

No, el 8 tampoc, seria el punt 9. D'acord.

El president

Entenc que anem a produir una modificació de l'ordre del dia per tal d'avançar el punt número 9 i posposar en aquesta mateixa sessió la substanciació de la proposta de resolució que figurava en el punt número 8. (Veus de fons.) La 7. La 7 la posposem en aquesta mateixa comissió, a l'espera que recuperi la portaveu del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Acabarem el debat de la proposta 6 i després també la votarem.

Proposta de resolució sobre la internalització del servei de diàlisi

250-00534/15

La proposta 8 ha quedat posposada a una altra comissió i, per tant, ara anem al punt número 9, el que fins ara era el punt número 9, que és la Proposta de resolució sobre la internalització del servei de diàlisi. Aquesta és iniciativa del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya i per la seva defensa té la paraula el seu portaveu, l'honorable senyor Fernàndez.

Endavant.

Juli Fernández Olivares

Doncs, gràcies, president. Espero que la diputada es recuperi i no sigui res i puguem fer els punts.

Aquesta proposta de resolució parteix d'una anàlisi del servei de diàlisi, un servei de diàlisi que en part està externalitzat en l'hemodiàlisi extrahospitalària i, a partir d'un informe de la Sindicatura publicat l'any 24, el que podem veure és que hi ha marges de millora, tant en l'eficàcia com en l'eficiència d'aquest servei i, alhora, en la seva equitat territorial, així com en la satisfacció dels usuaris d'aquest servei.

El Departament de Salut havia iniciat treballs per tal de poder internalitzar i restar de manera directa aquest servei des del punt de vista econòmic. Els costos d'aquelles actuacions que es fan de manera interna són cinc mil euros, aproximadament un deu per cent més econòmiques que aquelles que són contractades externament i, per tant, aquesta proposta de resolució el que planteja al Departament i insta el Govern és assumir la gestió directa d'aquest servei en totes les seves modalitats, prioritzar les necessitats dels pacients atesos, com, per exemple, complir els objectius d'accessibilitat del servei, garantir l'equitat territorial i millorar el transport sanitari, eliminar les pràctiques competitives i permetre una gestió transparent i ajustada a les necessitats dels pacients; optimitzar el cost del servei redistribuint els recursos i establint opcions més econòmiques justes i efectives, com per exemple pot ser la diàlisi domiciliària en front de l'hospitalària i l'extra hospitalària, sempre que això sigui possible, i reforçar l'ús de tractaments més accessibles i eficients assegurant una millor cobertura per als pacients més vulnerables.

Per tant, aquesta és la proposta que plantegem, amb l'objectiu que els deia de millorar l'eficiència, l'eficàcia i l'atenció als pacients amb una equitat territorial molt més elevada.

Moltes gràcies, president; moltes gràcies, diputats i diputades.

El president

Moltes gràcies, honorable senyor Fernández. A aquesta proposta de resolució no s'hi han presentat esmenes per part de cap grup parlamentari. Per tant, anem al torn de posicionament de grups, començant pel Grup Parlamentari de Junts, i donant la paraula a la seva diputada la senyora Nieto. Endavant.

Noemí Nieto i Fumanal

Gràcies, president. Avui es presenta una proposta de resolució per part d'Esquerra per demanar que s'internalitzi el servei de diàlisi aproximadament de la meitat dels centres que actualment presten aquest servei a Catalunya que no són de gestió directa, que això vol dir que siguin entitats públiques o privades no participades pel CatSalut. No confondre en ser àmbits sense lucre.

Podríem estar d'acord amb algun subpunt, com el foment de la diàlisi domiciliària i la millora de l'accessibilitat i territori, i tot i que la diàlisi domiciliària té unes dificultats tècniques i uns perfils que exigeix que no tothom pugui accedir a aquesta tècnica.

Des del nostre punt de vista es tracta d'una proposta clarament política i oportunista que utilitza l'informe de la Sindicatura de Comptes sobre el model de contractació del sistema de salut públic per introduir aquesta demanda, i hem de recordar que aquest informe fa una crítica generalitzada a tots els contractes i concerts existents.

Cal distingir clarament que la compra pública de subministraments i serveis generals, com ara licitar la compra de fungible o la compra d'equipaments o d'immobiliari. Per comprar un boli, comprar un ecògraf no podem utilitzar la mateixa tècnica per licitar l'activitat d'hospitals la concertació de serveis assistencials dintre de la xarxa pública sanitària.

És difícil imaginar que si en un hospital comarcal s'hagués de presentar una licitació i no guanyés aquest concurs, què passaria? Es quedaria desert l'activitat en aquella zona?

Cal preservar la proximitat territorial i la continuïtat assistencial. Per tant, recordem la importància i la necessitat de tenir una llei d'instruments de provisió de serveis assistencials que doni seguretat jurídica i ens eviti licitacions.

Esquerra defensa la internalització com si el fet d'un servei cent per cent públic fos per si sol una garantia de qualitat, però tots sabem que la qualitat sanitària no depèn només de la titularitat del centre, sinó de la competència professional, de la formació, de la inversió i de la planificació sanitària. I per això tots els centres públics i privats han de tenir una autorització pública i passar les acreditacions de qualitat.

Hem de recordar que aquesta col·laboració públicoprivada de diàlisi ve dels anys setanta i vuitanta, quan hi ha un desplegament per tot el territori que gràcies a aquests centres privats donen equilibri territorial, tal com demana aquesta PR, perquè els anys seixanta, quan es comença a practicar, només hi ha tres hospitals a Barcelona que facin diàlisi. Amb la llei general de sanitat del 86, de creació del CatSalut, el model català és un model mixt on es concerten hospitals públics, concertats i privats.

Nosaltres continuem creient que és una bona fórmula, i també les directrius europees així ho assignen quan ens demanen dintre del sistema sanitari que hi hagi col·laboració públicoprivada, que tinguem *partners* tecnològics que ens donin aquesta continuïtat i aquesta capacitat d'inversió.

La diàlisi hem de recordar que n'hi ha als hospitals públics, les màquines dialitzadores que tenen un elevat cost són tampoc de propietat pública.

Per tant, és un servei molt específic i ja he dit que no votarem a favor, encara que si hi hagués algun subpunt com a punt sí que l'haguessin votat.

Ja està. Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Nieto. Agraïm que la senyora Pajares s'hagi pogut recuperar. No sé si en aquest torn intervindrà ella o el senyor Manchón... El senyor Manchón. Endavant. Pel Grup Parlamentari Popular de Catalunya.

Hugo Manchón García

Para anunciar el voto en contra del Partido Popular.

Gracias.

El president

Gràcies, senyor Manchón. Ara seria el torn del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Té la paraula la seva portaveu, la senyora García Fuster.

María Elisa García Fuster

Gracias, señor presidente. Bien, nosotros depende de los puntos, hay puntos en los que votaremos a favor, puntos en los que votaremos en contra.

Desde luego, la idea de internalizar cuando se trata de la Generalitat de Catalunya no es una buena idea, especialmente porque todos sabemos a qué se dedica la Generalitat de Catalunya. Internalización no es sinónimo de buena gestión y muchísimo menos en el CatSalut, esto es una realidad.

Cuando hablan ustedes de eliminar las prácticas competitivas y ponen una frase que a todo el mundo le gusta mucho “para conseguir una gestión transparente y ajustada a las necesidades del paciente”, es esto queda muy bien, pero es que se da de tortas con eliminar las prácticas competitivas. Precisamente, los monopolios son los que consiguen que no haya ni una gestión transparente ni una gestión ajustada y centrada a las necesidades del paciente, y si no miren ustedes lo que han hecho con la DGAIA, señores de Esquerra Republicana.

Con respecto a optimizar el coste del servicio y redistribución de los recursos estableciendo opciones más económicas, más justas y efectivas, como por ejemplo la diálisis domiciliaria, que no es otra que la diálisis peritoneal, no a todos los pacientes las va bien, aunque sea más económica, y hay incluso pacientes que están capacitados para hacer diálisis peritoneal, pero resulta que por cantidad de circunstancias no quieren hacerla, porque se sienten más seguros en el hospital. Así que también votaremos en contra de esa.

Y con respecto al punto d, en el que hablan de reforzar el uso de estos tratamientos que son más baratos, pues, mire, depende. Nos abstendremos, porque lo que quiera el paciente. No se puede ahorrar a costa de las personas más vulnerables.

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.

David Cid Colomer

Sí, bé, nosaltres donarem suport a la proposta de resolució. A més a més, és a dir, és una proposta de resolució que no es basa en opinions, si volen vostès, de part o en posicions preconcebudes. És que jo crec que en aquest cas beu d'un informe de la Sindicatura de Comptes que crec que és demolidor l'informe i, per tant, crec que

lliga amb això i que, a més a més, demostra com en aquest cas concret, si no volen entrar en una discussió general, que l'externalització d'aquest servei està provocant a la pràctica un sobrecost a tots els ciutadans i ciutadanes de Catalunya.

I mirin, clar, és que no és dels anys..., en alguns casos concrets, i parlo especialment de Barcelona i parlo en aquest cas d'un centre que tots coneixem bé, en aquest cas, que la Fundació Puigvert, no és dels anys setanta-vuitanta; no, és que això és dels cinquanta-seixanta, no? I, per tant, diguéssim, podríem parlar molt de per què tenim un centre, en aquest cas, que està separat, per exemple, del seu centre hospitalari de referència, que és l'Hospital de Sant Pau, que a més a més..., si volen parlin amb els professionals de l'Hospital de Sant Pau què diuen en aquest cas de la Puigvert, o per exemple qüestions tan surrealistes que, clar, per exemple, la Fundació Puigvert, que té doble via d'entrada, té doble via d'entrada, no té UCI. Quan té un problema, al pacient l'envien a l'Hospital de Sant Pau. Vull dir, per tant, un pacient que va també per la clínica privada, eh?

Per tant, bé, jo crec que en aquest cas concret..., ja ho dic, podem entrar en un debat sobre general, però crec que en aquest cas sobre el tema dels serveis d'hemodiàlisi, i a més amb experiències concretes que conec de primera mà, jo crec que hi ha un informe -insisteixo- de la Sindicatura de Comptes que és diria bastant clar en aquest sentit.

I en la línia d'optimitzar els recursos i, per tant, també de prestar no només un millor servei als ciutadans i ciutadanes, sinó -insisteixo- d'optimitzar els recursos que sorgeixen dels impostos dels ciutadans i ciutadanes, crec que té sentit el que es planteja en la proposta de resolució.

El president

Molt bé, gràcies senyor Cid. Ara serà el torn del Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra, i té la paraula el seu portaveu, el senyor Pellicer.

Xavier Pellicer Pareja

Bé, gràcies, president. Com saben, nosaltres defensem una sanitat de titularitat gestió i provisió cent per cent pública. Pensem que el nostre model sanitari s'ha

construït durant les darreres dècades com un negoci i no pas com un servei públic i que hi ha una part important de la gestió, com és aquest cas, que es realitza a través de totes les formes imaginables de gestió privada, provocant que es prioritzin els seus beneficis a canvi de la nostra salut, com hem vist en aquest informe clar de la sindicatura en aquest àmbit concret amb els sobrecost que això genera i les deficiències en el servei.

Pensem que, malgrat avui la sanitat pública catalana compleix amb uns estàndards de màxima qualitat, hi ha un model de gestió pública privada que la llastra i que li suposa múltiples mancances i problemes.

Nosaltres donarem suport a aquesta proposta de resolució. Veiem que per part de la dreta, l'extrema dreta, etcètera, es parla molt de *chiringuitos*, però quan es tracta de *chiringuitos* perquè els de sempre vagin guanyant a costa de les arques públiques no tenen cap problema en defensar-los i que es mantingui anar xupant de la bossa pública, amb això no tenen cap problema. Per tant, també destacar com els agraden els *chiringuitos* quan toca.

No ens sorprèn que tant Junts, com PP, com Vox, per tant, hi votin en contra. El que sí que ens agradaria saber és si el PSC està o no per un model d'internalització dels serveis o vol seguir també alimentant aquesta bombolla dels beneficis privats a costa de la salut pública i a costa dels diners de totes i tots, provocant un pitjor servei per totes i si, per tant, votaran a favor d'aquesta proposta de resolució, i també si estan per acabar amb tots aquests concerts sanitaris caducats i per internalitzar tots aquests serveis, o també en aquest àmbit seguiran buscant fórmules imaginatives, perquè quan interessa troben per seguir alimentant tota aquesta colla de "xupòpters" respecte els diners públics en l'àmbit de la salut.

Gràcies.

El president

Gràcies, senyor Pellicer. I per tancar aquest debat serà el torn del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, i té la paraula la seva diputada, la senyora Navarro. Endavant.

Núria Navarro Hurtado

Bé, gràcies, president. Volem començar, com no pot ser d'una altra manera, evidentment, reconeixent la importància del servei de diàlisi i el compromís amb els pacients renals.

Compartim l'objectiu de garantir l'accessibilitat, l'equitat i la qualitat, però, ara bé, discrepem del model proposat per Esquerra, que planteja una gestió directa que no és viable actualment a la situació.

El CatSalut ja ha publicat la licitació per la prestació d'hemodiàlisi ambulatoria en centres autoritzats, després d'un gran treball tècnic que s'ha fet durant l'any 24.

Els centres CISCAT no disposen actualment dels mitjans ni dels equips específics per tal de garantir la provisió del servei a tot Catalunya.

La llei de contractes del sector públic en aquest aspecte estableix clarament que en aquests casos la contractació mitjançant la licitació és imprescindible.

La planificació s'ha de fer tenint en compte diferents factors: els geogràfics, demogràfics i els epidemiològics, amb la voluntat de garantir l'accessibilitat en entorns propers a la ciutadania.

La distribució per lots permet, en aquest cas, que el servei arribi a tot el territori, evitant concentracions i assegurant l'equitat.

Unes dades que tenim del 2024 és que es van realitzar 626.742 sessions d'hemodiàlisi, el 56,23 cent en centres de diàlisi autoritzades i el 43,77 per cent en centres hospitalaris del Siscat.

Això demostra que la col·laboració entre centres autoritzats i hospitalaris públics és essencial per tal de sostenir el volum d'activitat i garantir la continuïtat assistencial.

Les àrees de millora que encara no s'han inclòs, com és la incentivació de la diàlisi domiciliària, s'estan treballant en paral·lel per implantar-les aviat. Això mostra que el sistema actual és dinàmic i en evolució i no està tancat.

Assumir la gestió directa comportaria rigidesa administrativa, costos molt elevats i risc de discontinuïtat en el servei.

La proposta d'Esquerra no té en compte que la xarxa pública no pot actualment absorbir de manera immediata ni el volum ni la complexitat tècnica del servei. El model mixt actual és més eficient, flexible i sostenible.

El nostre grup parlamentari votarà en contra, perquè la proposta d'Esquerra és inviable tècnicament i econòmicament, i posaria en risc l'atenció dels pacients.

Defensem el model actual de col·laboració entre centres autoritzats i hospitals públics amb millores, evidentment, que han de ser contínues i amb l'objectiu de garantir la qualitat, l'equitat i la sostenibilitat.

Gràcies, president.

El president

Moltes gràcies, senyora Navarro.

A aquesta proposta de resolució no s'hi ha presentat esmenes. Per tant, passariem a la votació, i no farem votacions separades perquè la proposta de resolució només té un punt, que és instar el Govern a assumir la gestió directa. La resta són resultats que el grup proponent creu que provocaria aquesta decisió, si fos el cas que es prengués, d'acord?

Per tant, anem a votar la proposta de resolució en els termes que figura en el text registrat pel Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana.

Vots a favor?

Vots a favor d'Esquerra Republicana, de la CUP i de Comuns.

Vots en contra?

Vots en contra del Partit Popular de Catalunya, de VOX en Catalunya i Socialistes i Units per Avançar.

Per tant, queda rebutjada aquesta proposta de resolució per 11 vots en contra i 5 vots a favor.

Si els sembla ara, anem a... Senyor Pellicer?

Xavier Pellicer Pareja

Sí, només per deixar constància i excusar-me que haig de marxar per incompatibilitat.

Gràcies.

El president

Gràcies, queda excusat, senyor Pellicer.

Proposta de resolució sobre el suport continuat, integral i coordinat a les persones amb trastorn de l'espectre autista (continuació)

250-00492/15

Recuperem, si els hi sembla, els debats que ens havien quedat ajornats per una banda, sí, crec que no s'havia pronunciat el Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya sobre les esmenes a la proposta de resolució número 6, que és la que té a veure amb el suport continuat, integral i coordinat a les persones amb trastorns d'espectre autista. La senyora Pajares està en forma ja, estem contents que pugui parlar, senyora Pajares.

M. Belén Pajares Ribas

Gràcies, senyor president. Primer de tot, disculpar-me perquè no he pogut escoltar tots els portaveus a la nostra proposta.

Agrair la presentació de l'esmena que ens ha presentat la senyora Jové, en nom de Junts. És cert que nosaltres centràvem la nostra proposta de resolució a l'Hospital de Terrassa, que és on vivia aquesta família, l'Hospital de Terrassa que, a més, és centre de referència per a tot Catalunya, però la seva esmena enriqueix el nostre text i, per tant, l'acceptem, i pensem que és important l'equitat territorial d'aquestes unitats que han d'estar desplegadas arreu Catalunya.

Moltes gràcies.

El president

Passaríem a la votació de la proposta de resolució, que passaria a tenir quatre punts en aquest cas. Hi ha alguna petició de votació separada? No. Doncs, passem a votació de la proposta de resolució.

Vots a favor?

Vots a favor de Junts, Esquerra, Comuns, Partit Popular Catalunya, VOX en Cataluña...

Queda aprovada per unanimitat aquesta proposta de resolució.

**Proposta de resolució sobre els serveis de rehabilitació del CAP
Numància, de Barcelona**

250-00502/15

I ara aniríem a substanciar el punt que figurava el dia com el número 7, que era la Proposta de resolució sobre els serveis de rehabilitació del Centre d'Atenció Primària Numància, de Barcelona. Aquesta és també una iniciativa del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya i per la seva defensa també té la paraula la seva diputada, la senyora Pajares. Endavant.

M. Belén Pajares Ribas

Moltes gràcies, senyor president. El Centre d'Atenció Primària Numància està situat al barri de Sants, al districte de Sants-Montjuïc, de Barcelona. Dóna cobertura aproximadament a més de 26.600 persones, de les quals un vint-i-un per cent són majors de seixanta-cinc anys.

L'abril de l'any 2024 el conseller Balcells va visitar el CAP presentant les instal·lacions d'un nou servei de rehabilitació. En aquell moment, el conseller Balcells va anunciar que la previsió era que el servei estigués en funcionament en dos mesos, o sigui el mes de juny del 2024. Les obres en aquell moment ja estaven acabades i només quedava proveir d'una part del material interior, ja que comptava amb mobiliari. El nou servei donaria atenció a una població al voltant de cent mil persones i els nous serveis comptarien amb rehabilitació ambulatoria, domiciliària i logopèdia.

Quasi un any i mig més tard de l'anunci del Govern encara no està en funcionament, amb el perjudici que això suposa pels veïns de Sants, ja que estava previst que seria un centre de referència.

Els veïns que comptaven que es posés en marxa aquest servei poden anar al CAP Manso, però té unes instal·lacions molt antigues i amb pocs recursos i poc personal.

Els veïns de l'àrea d'influència, a més a més, tenen un percentatge elevat d'edat, més de seixanta-cinc anys, molts d'ells amb malalties cròniques, objectiu d'aquest servei.

Des del Grup Popular demanem que es posi en funcionament el servei de rehabilitació del CAP Numància i això engloba els diferents serveis previstos, i també demanem un calendari de desenvolupament de la implantació dels serveis que comentava anteriorment: rehabilitació domiciliària, ambulatoria i logopèdia.

Acabo senyor president. El Grup Socialista ens ha presentat una esmena que no hem acceptat i que em posicionaré en el segon torn.

Gràcies senyories.

El president

Gràcies, senyora Pajares. Efectivament, a aquesta proposta de resolució s'ha presentat una esmena per part del Grup Parlamentari Socialistes i Units Per Avançar, i per defensar la seva posició té la paraula la seva diputada, la senyora Araibi. Endavant.

Sabrin Araibi Marachi

Gràcies, president. Doncs, primer de tot, agrair al Grup Parlamentari del Partit Popular per poder presentar aquesta proposta de resolució. Sempre és positiu, doncs, parlar i posar l'accent en la importància dels serveis de rehabilitació al nostre territori i, en concret, el del CAP Numància, de Barcelona.

Coincidim plenament en la necessitat de garantir, doncs, una atenció de qualitat i una accessibilitat adequada per tots els pacients que necessiten aquest servei.

Des del nostre grup parlamentari, tal i com ha comentat la diputada, vam presentar una esmena per tal d'alinear aquesta proposta amb el Pla de rehabilitació de

Catalunya, que actualment està vigent i que és el marc de planificació que hauria el desplegament territorial dels recursos i serveis de rehabilitació a tot el país. Volíem d'alguna manera ajustar la proposta de resolució a les línies d'actuació que el Departament de Salut ja està desenvolupant.

Cal destacar també que actualment en els espais destinats als serveis de rehabilitació del CAP Numància ja s'hi duen a terme activitats de rehabilitació grupal, conduïdes pels professionals de fisioteràpia, que formen part de l'equip d'atenció primària del centre.

Aquestes activitats formen part del programa Fisioterapeutes a l'atenció primària comunitària, el FisioAPiC, impulsat pel Departament de Salut, que busca d'alguna manera aprovar els serveis de rehabilitació a la ciutadania, integrant-los en aquest sentit en els CAPs d'atenció primària.

El departament també ja està treballant activament en el desplegament del nou pla de rehabilitació de Catalunya i en la revisió i adequació de la distribució territorial dels recursos destinats als serveis de rehabilitació física i de logopèdia arreu del nostre país.

En aquest sentit, la voluntat del departament i del Govern és millorar l'accessibilitat i la qualitat del servei per als usuaris del CAP Numància, fent-ho, d'alguna manera, més planificada i coherent amb el conjunt del sistema de salut.

Tal i com ha comentat, l'esmena no ha estat acceptada. També teníem la voluntat d'intentar transaccionar, especialment traient la primera part, que potser era la que no agradava tant i mantenint la part d'acord a les especificacions del pla de rehabilitació de Catalunya.

No ha sigut possible, però en tot cas, com que el departament ja està treballant en aquesta línia, des del nostre grup parlamentari donarem suport a tota la resolució i votarem a favor.

El president

Moltes gràcies, senyora Araibi. Defensades les esmenes que s'havien presentat a aquesta proposta de resolució, anem als posicionaments dels grups parlamentaris,

començant pel Grup Parlamentari de Junts, i té la paraula la seva diputada, la senyora Urroz. Endavant.

Ariadna Urroz Segura

Gràcies, president. Des de Junts per Catalunya també donarem suport a aquesta proposta de resolució, perquè comparteix un objectiu que és essencial com garantir l'atenció sanitària de proximitat accessible i de qualitat als veïns i veïnes del barri de Sants, a través d'aquest nou servei de rehabilitació del CAP Numància. Aquest servei que inclou, com deia, la rehabilitació ambulatoria, domiciliària i la logopèdia en una població de referència que ha d'abastar fins a cent mil persones en el barri de Sants i, per tant, és una peça clau d'aquest model d'atenció primària que defensem, un model que situa la persona al centre, que aposta per la recuperació funcional i l'autonomia del pacient.

El Govern anterior va impulsar la creació d'aquest servei amb la voluntat de donar resposta a les necessitats reals del barri de Sants, però, com també ha comentat la diputada Belén Pajares, que m'ha precedit, les obres estan acabades, el projecte està a punt per obrir i lamentem també que un any i mig més tard, després de fer-se la visita per part del conseller Balcells, l'abril de 2024, el servei de rehabilitació continua a la seva totalitat pendent de posar-se en funcionament.

Aquesta demora també entenem des de Junts per Catalunya que és inacceptable i que genera un greu ja evident: els pacients s'han de desplaçar fora del barri, fora dels seus districtes o fins i tot anant a clíniques privades, a la vegada que acabem tenint equipaments infrautilitzats i altres CAPs que són, com el CAP de Montnegre, els que han d'assumir aquesta part dels serveis, per la manca del funcionament del CAP de Numància, dels servei de rehabilitació.

Des de Junts considerem que la millor política sanitària és la que garanteix aquesta equitat territorial i que aprofita els recursos ja disponibles i, per tant, considerem que és imprescindible, com demana aquesta proposta de resolució, posar en funcionament de manera immediata aquest servei i establir aquest calendari transparent per poder acabar de fer el seu desplegament de l'operativa, perquè no és només una qüestió d'eficiència administrativa, sinó que és una necessitat, un

compromís amb les persones, amb el dret de rebre aquesta atenció sanitària digna i propera.

Per nosaltres no hi ha cap motiu per ajornar aquesta posada en marxa de tot el funcionament del servei de rehabilitació del CAP Numància i, en aquest sentit, també celebrem que els proposants d'aquesta proposta de resolució no hagin acceptat l'esmena del Partit Socialista, que el que pretenia també, de nou, era rebaixar el sentit del text.

Per tot això, com deia, des de Junts per Catalunya votarem a favor de la proposta de resolució.

Gràcies.

El president

Moltes gràcies, senyora Urroz. Seguim amb els grups parlamentaris. Ara seria el torn del 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. Vagi per endavant el vot favorable als punts que proposa el Partit Popular en aquesta proposta de resolució, però sí que voldria compartir amb vostès una part que en l'exposició de motius no hi és i que pot explicar, crec, per què ens seguim trobant en aquesta situació.

És així, el conseller Balcells anuncia que hi ha aquesta voluntat que s'obri aquest espai de rehabilitació, però han obviat una part que era que el servei es deixava de proveir de manera externalitzada i que les empreses concessionàries serien les que havien de fer el traspàs cap al centre d'atenció primària.

El govern socialista va decidir que es continuaria externalitzant la rehabilitació i que, per tant, els trenta milions d'euros que suposa aquest cost seguirien anant a empreses privades en lloc d'assumir-ho directament per part dels centres d'atenció primària i fer aquesta gestió directament.

Per tant, nosaltres encantats que demà mateix s'obri aquest espai, però quan parlem dels sistemes de provisió, com hem vist fins ara, com plantejaven abans amb la

diàlisi, també tenen conseqüències sobre els serveis que reben o no reben els ciutadans i, per desgràcia, seguim estant en la situació en què estàvem l'any 2024, amb els ciutadans derivats a empreses privades que els fan l'atenció i sense aquest servei al centre d'atenció primària de Numància.

Coincidim amb la necessitat d'obrir-ho. Vostès no entren en la manera en què s'ha de fer. Per tant, endavant i el nostre vot serà favorable, però creia que era interessant poder compartir que, en aquest cas, segur que hi ha algun efecte, perquè sembla que podem parlar de coses que no afecten els ciutadans.

Moltes gràcies.

El president

Moltes gràcies, honorable senyor. 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. Solamente para anunciar nuestro voto a favor de esta propuesta de resolución.

Es necesaria y, además, es algo que se lleva reclamando hace bastante tiempo y, bueno, pues, que ha dejado de un lado la gestión de Esquerra Republicana y del Partido Socialista.

El president

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

David Cid Colomer

Gràcies, president. Breument, per anunciar el nostre vot a favor de la proposta de resolució.

El president

Gràcies, senyor Cid. No havent-hi més portaveu, seria el torn del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya per tal de fixar la posició sobre les esmenes.

Senyora Pajares té la paraula.

M. Belén Pajares Ribas

Sí, moltes gràcies, senyor president. Bé, primer de tot, agrair a la diputada Araibi la seva disponibilitat. Fins i tot hem intentat arribar a una transacció, però sap què passa? Que quan es parla d'“estudiar l'ampliació dels serveis”, seria conseqüent i seria, diguem, acceptable si el servei estigués en funcionament, però és que no ho està. Per tant, “estudiar una ampliació” d'alguna cosa que no funciona, no té gaire sentit.

És un servei que ha estat reclamat per les associacions de veïns del barri de Sants i del districte de Sants-Montjuïc, perquè la seva àrea d'influència és prou gran, són cent mil persones, i per tant entenem que el que fa falta és un impuls i donar una empenta a que es posi en marxa.

I jo, senyor Fernández, un breu apunt, perquè jo no he parlat de gestió. No he parlat de gestió perquè vostè sap perfectament, perquè a més ha sigut conseller d'un govern, que els sistemes i els models són múltiples i es poden fer moltes coses si un té la voluntat que realment es posi aquest servei en marxa. *(Se sent un telèfon mòbil.)* I no fa falta que sigui totalment de titularitat pública, perquè quan un necessita un servei d'aquestes característiques, no pregunta qui és el propietari ni qui ho gestiona. El que vol és que se l'atengui amb agilitat, professionalitat i proximitat, si pot ser.

Gràcies, senyor president.

El president

Gràcies, senyora Pajares. Conclòs el debat, si els sembla, anem a votar.

Hi ha alguna petició de votació separada dels dos punts que tenim? *(Pausa.)* No? Doncs, votem aquesta proposta de resolució del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana... Perdó, del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, sobre els serveis de rehabilitació del CAP Numància, de Barcelona.

Vots a favor?

Per unanimitat.

Molt bé.

Gràcies.

Proposta de resolució sobre l'ús de l'art i la cultura des de llurs múltiples expressions com a recurs essencial per a la salut i el benestar de les persones i la comunitat

250-00535/15

El vicepresident

Sí, ara passarem al punt número 10 de l'ordre del dia, que és la Proposta de resolució sobre l'ús de l'art i la cultura des de llurs múltiples expressions com a recurs essencial per a la salut i el benestar de les persones i la comunitat. El grup proponent és el Grup d'Esquerra Republicana, i té la paraula el diputat Carles Campuzano.

Carles Campuzano i Canadés

Gràcies, senyor president. Efectivament, anem a defensar aquesta proposta de resolució sobre l'ús de l'art i la cultura des de llurs múltiples expressions com a recurs essencial per a la salut i el benestar de les persones i la comunitat.

Donem la benvinguda, d'entrada, al senyor Quinquillà, que va ser membre d'aquesta cambra; de l'Orfeó Lleidatà, que ens acompanyen, i que són també promotors d'aquesta iniciativa, però que va acompanyat també del senyor Gironès Simó i de la senyora Ladero, que estan vinculats a les Universitats de Lleida, de Vic i del Consorci de Terrassa, si no recordo malament, i que han inspirat en bona part aquesta iniciativa que avui anem a defensar.

Aquesta iniciativa situa en el context de les necessitats i els problemes que tenim en l'àmbit de la salut mental i emocional en el nostre país, que estan prou ben identificats, en un context també de la necessitat d'impulsar polítiques que no només se centrin en l'atenció estrictament sanitària, purament vinculada a l'àmbit de la salut, sinó que són aproximacions de caràcter més holístic, de caràcter més global. Intervencions que, per altra banda, en el nostre país han estat testades. No estem parlant només d'allò que hauríem de fer, sinó de constatar que allò que hem fet al llarg dels anys, en concret des de l'any 2012, ha tingut ja impactes, han estat avaluats i han indicat millores en la qualitat de la vida de les persones que han rebut

prescripcions de caràcter social o cultural, no estrictament -insisteixo- en aquestes prescripcions, diguéssim, estrictament sanitàries.

De fet, el Govern de la Generalitat, l'any 2017, va aprovar el Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública, que buscava integrar la salut física, mental i social de la població. Va ser arran d'aquest pla, que els professionals de l'atenció primària van començar a ser formats i a començar a prescriure per millorar el benestar dels seus pacients, aquest tipus, si em permeten, de tractaments.

El pla es troba en fase també d'avaluació. En el conjunt de la política pública del Govern, el Pla de Salut de Catalunya 2021-2025 i el Pla de Drogues i Addiccions de Comportaments, també 19-23, també incorporaven aquesta visió.

Aquesta és la realitat que tenim i, en concret, la proposta de resolució insta el Govern d'apostar de manera manifesta pels actius artístics i culturals en el marc de la prescripció social com a estratègia per la millora de la salut i el benestar de les persones; desenvolupar noves dinàmiques interdepartamentals que donin nova dimensió als recursos artístics i culturals en el marc de la prescripció social; impulsar i donar suport a iniciatives que faciliten la integració de l'art i la cultura en l'àmbit de la salut i el benestar de les persones a través de projectes com el Laboratori d'Actius Artístics Culturals i Comunitaris, que promoguin una aplicació rigorosa i efectiva de les intervencions artístiques en salut i benestar; l'elaboració de protocols, guies, metodològiques i documents de bones pràctiques que contribueixin a establir estàndards en implementació i evolució d'intervencions artístiques en el marc de la prescripció social; la generació d'aliances estratègiques amb centres sanitaris, agents culturals, entitats socials, universitats, centres de recerca, facilitant així la creació de xarxes de col·laboració; l'experimentació i el desenvolupament de projectes pilot que permetin tastar noves metodologies i avaluar-ne l'eficàcia en entorns reals, i el desenvolupament d'accions de sensibilització que donen visibilitat als beneficis dels actius artístics i culturals en la salut i benestar de les persones.

Per tant, un plantejament ampli amb vocació d'allò que inicialment es va incorporar de manera com a molt pionera en el nostre sistema, que realment s'integri en el sistema i que siguem capaços de construir les mobilitzacions, les aliances amb els sectors culturals que ens hi poden ajudar.

I en aquest sentit, el fet que aquesta iniciativa hagi sorgit d'aquesta iniciativa de l'Orfeó Lleidatà i dels aliats que l'Orfeó Lleidatà ha trobat durant aquests anys, ens ajuda a entendre que en aquesta mirada hi ha també una oportunitat de mobilització dels actius culturals d'aquest país al voltant de les eines de la salut.

Aquest país, per sort, té un capital social molt enorme en el camp de la cultura, que si som capaços també de mobilitzar-lo en la millora de la salut emocional, de la salut mental, de la salut en general dels nostres ciutadans, segurament aconseguirem reforçar les nostres polítiques públiques de salut.

Aquests dies m'agrada insistir que l'aprovació la setmana vinent de l'agència d'atenció integrada social i sanitària ens ha d'ajudar també a catalitzar aquestes energies, superant una visió estrictament sanitarista dels problemes que tenim en l'àmbit de la salut de la nostra població.

Res més, i esperem obtenir el suport del conjunt dels grups d'aquesta comissió.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Campuzano. Donem la benvinguda a totes les persones que ens acompanyen en aquest punt d'aquesta Comissió de Salut.

I ara el grup que ha presentat esmenes és el Grup del Partit Socialista i Units per Avançar. Pel posicionament de les esmenes, té la paraula la diputada Neus Comes.

Neus Comes Pon

Gràcies, vicepresident. Benvinguts als assistents acompanyants. Agrair al diputat Campuzano la presentació de la proposta.

Dir-li que compartim plenament en essència el contingut de la mateixa i la votarem íntegrament a favor.

Només m'agradaria puntualitzar en el cas del punt 2, m'agradaria matisar que la Secretaria de Salut Pública ja vetlla per donar visibilitat als actius artístics i culturals per la salut a través dels projectes Actius i Salut i d'altres iniciatives.

També treballa de manera transversal i interdepartamental amb el Departament de Cultura, de Drets Socials i diferents agents per integrar aquests actius artístics i

culturals en la salut. La integració de diferents activitats culturals dins de l'eina Aquí sí, Actius i Salut. I també els projectes Eixart i Museus i Salut es fan a través d'aliances amb diferents departaments, entitats culturals i la resta de comunitat.

També m'agradaria remarcar que compartim la implicació dels diferents agents culturals en les taules de salut del territori. És molt important, perquè és una aportació molt valuosa a la xarxa comunitària.

Hem presentat esmenes a la resta de punts, en el punt 2.c i els derivats bàsicament per matisar una mica i aportar en el text.

Siguin o no acceptades, les votarem de totes maneres a favor.

Sí que és important en el punt 2.c i *i* obtenir i disposar de bases metodològiques i bones pràctiques d'intervencions artístiques en el marc sanitari. I també destacar que les intervencions que s'avaluen en els programes pilot Eixarts, taula de Museus Arts, Museus i Salut, és important que s'avaluin per tal de conèixer el seu impacte en la societat i l'impacte que tenen.

També m'agradaria puntualitzar que en el punt 2.c.5 hem introduït la paraula "comunicació" perquè creiem i entenem que és important potenciar totes les accions que es proposen a nivell de sensibilització i alhora creiem que introduir aquesta paraula emfatitza que és cabal que arribi a tota la població, interpellant en l'aspecte artístic com de la salut.

Moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputada Comes. Ara té el torn de paraula el Grup Parlamentari de Junts, i té la paraula el seu portaveu, el diputat Jordi Fàbrega.

Jordi Fàbrega i Sabaté

Gràcies, vicepresident. També per dir el meu nom correcte sense "s".

Bé, donar la benvinguda a tothom que ens acompanya de la Fundació Orfeo Lleidatà i de tots els seus aliats amb aquesta creuada, que jo crec que és molt interessant, i agrair molt sincerament al grup d'Esquerra i al diputat Campuzano, i president de la comissió, la presentació d'aquesta PR, d'aquesta proposta.

Nosaltres creiem que és un enfocament molt interessant i que cal incloure-ho decididament dins dels tractaments de salut i social, amb aquesta agència que esperem que vegi la llum la setmana vinent.

De fet, en la passada legislatura ja es va aprovar a la Comissió de Salut una proposta relativa a la musicoteràpia. Com saben, l'Organització Mundial de la Salut entén per "salut" o defineix "salut" com a l'estat complet de benestar físic, mental i social, i no només l'absència de malaltia.

I en aquesta mateixa línia de pensament, situem la definició formulada per Jordi Gol, pel doctor Jordi Gol al desè Congrés de Metges i Biòlegs de Llengua Catalana, que es va celebrar a Perpinyà, l'any 1976, on va definir la salut com aquella manera de viure que és autònoma, solidària i joiosa. És una visió holística de la salut que insinua, o que ja de fet ho diu clarament, que aquest accés a les arts és fonamental per aconseguir aquest estat de benestar amb el qual es defineix estar sa.

Cada cop hi ha més estudis que demostren aquesta evidència científica dels avantatges de les arts en millorar la salut en diferents pacients o col·lectius, no? Malalts d'Alzheimer, gent gran, persones amb problemes de salut mental, pacients amb ictus i cada dia que passa van sortint més evidències científiques que ens reforcen aquesta evidència.

I, de fet, l'Oficina Regional per Europa de l'Organització Mundial de la Salut va realitzar un estudi a gran escala sobre la relació entre les arts i la salut i en les seves conclusions recomana, tant a governs com a autoritats públiques, aplicar polítiques que milloren la col·laboració entre el sector sanitari i artístic.

Per tant, aquí en aquesta línia és on va aquesta proposta de resolució i amb aquest vincle realment Catalunya n'ha estat pionera i n'ha estat pionera especialment amb iniciatives com la Fundació Orfeó Lleidatà, que fa molts anys, molt anys, que treballen la música en l'àmbit hospitalari, des de salut mental, a la UCI fins i tot de l'Hospital Arnau de Vilanova, i de manera més generalitzada l'ICS ha iniciat aquest programa que s'ha comentat abans d'Arts en Salut, amb múltiples iniciatives arreu del país.

De fet, l'any 2018 es va fundar justament aquí a Barcelona la Fundació Internacional Arts in Health per un grup experimentat de professionals del sector de les arts i la

salut interessats en potenciar aquest vincle d'art i cultura general per millorar la salut de les persones i de les societats. *(Sona el senyal acústic que indica que s'ha exhaurit el temps d'intervenció.)* De fet, fins i tot es fa aquest postgrau d'Humanitats en Salut... -no sé què sona si encara em falten vint-i-cinc segons-, que compta amb la col·laboració de l'ICS i també del MNAC.

Per tant, en aquesta línia de potenciar la prescripció social i comunitària basada en aquests actius culturals com promou la PR, doncs, Junts per Catalunya li donarem suport, i felicitem la iniciativa que ha vingut, com sempre, de la societat civil, en aquest cas per un diputat del Parlament, com en Xavier Quinquillà, però que ens empeny a fer-ho possible i, per tant, enhorabona per la feina i a disposar-hi.

(Sona el senyal acústic que indica que s'ha exhaurit el temps d'intervenció.)

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Fàbrega. I ara és el torn de paraula del Grup Parlamentari del Partit Popular, i té la paraula el seu portaveu el diputat Hugo Manchón.

Hugo Manchón García

Gracias, vicepresidente. En primer lugar, dar la bienvenida y saludar a las personas que nos acompañan hoy que también han participado en la elaboración de la iniciativa de Esquerra Republicana.

Es necesario presentar iniciativas que, enfocadas al bienestar emocional y la salud mental de los catalanes, y se debe dar una respuesta integral. Creo que todos estamos de acuerdo en ello.

Los problemas de salud mental también aumentan y el sistema sanitario está desbordado, y lo vemos cada día en las listas de espera interminables que tiene la sanidad.

Considero que hay muchas prioridades sanitarias antes que cubrir, como son instalaciones obsoletas, falta de profesionales sanitarios, plantas enteras sin climatizar correctamente, urgencias colapsadas, y podríamos seguir y seguir. Pero toda iniciativa que vaya enfocada a mejorar el bienestar de los pacientes, pues, es necesario y contará con nuestro apoyo.

El arte y la cultura, sin duda, aporta y ayuda, como ocurre también con la musicoterapia. Pero no nos olvidemos nunca que hay mucho por mejorar en cuanto a atención sanitaria, cobertura i equidad territorial también.

Muchas gracias.

El vicepresidente

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

María Elisa García Fuster

Gracias, señor vicepresidente. El arte como base del bienestar y la salud mental ¿en serio? ¿En serio, señores de Esquerra Republicana?

¿Saben cuál es la base del bienestar y la salud mental de los catalanes? El acceso a unos servicios públicos de calidad, que es justo lo que ustedes las niegan.

Porque priorizar en ayudas sociales a extranjeros que acaban de llegar dando una patada en la puerta frente a los catalanes vulnerables.

Porque colapsar la sanidad con estos mismos extranjeros que acaban de llegar, al mismo tiempo que se expulsan a los médicos y enfermeros de Cataluña con su sectarismo y su imposición lingüística, vaciando los ambulatorios y los hospitales de personal sanitario de calidad y sustituyéndolo por médicos extracomunitarios, que en muchas ocasiones presentan una formación deficiente, es empeorar la salud mental de los catalanes.

Servicios públicos de calidad, eso que la gestión de Esquerra Republicana y Socialistas la pasada legislatura barrieron de Cataluña y eso que los Socialistas, con la inestimable ayuda de Esquerra Republicana, en esa legislatura continúan arrebatando a los catalanes vulnerables y con necesidades sanitarias.

Servicios públicos de calidad. Porque fue la lamentable gestión de Esquerra Republicana la que disparó las listas de espera médicas y quirúrgicas y es la actual gestión de los Socialistas la que continúa manteniéndonos en el ranking de una de las regiones de España con peores listas de espera.

Cuiden la salud mental de los catalanes invirtiendo en unidades de salud mental. Inviertan y cuiden a médicos, enfermeros y demás profesionales sanitarios para que ningún catalán más con enfermedad mental se encuentre solo y abandonado y le lleve a soluciones fatales, como hemos visto últimamente.

Es lamentable que priven a los catalanes de una salud de calidad y a cambio presenten propuestas diciéndoles que el arte las hará sentir bien.

No, señores de Esquerra Republicana. Inviertan en profesionales, inviertan en infraestructuras, es decir inviertan en los catalanes y prioricen a los catalanes en servicios sociales y sanitarios, que es lo que necesitan.

Gracias.

El vicepresident

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

David Cid Colomer

Si, com deien al meu barri és molt important *no confundir el tocino con la velocidad*.

En tot cas, nosaltres considerem que és una bona proposta, que a més no és incompatible, no entenc per què es planteja com una qüestió absolutament incompatible en què tinguem els professionals que es necessiten evidentment a l'atenció primària, en aquest cas a les consultes amb l'especialista, o en tot cas al conjunt de professionals del sistema sanitari.

De fet, els recomano que reuneixin, per exemple, si no han tingut ocasió de fer-ho, amb molts professionals que ja treballen en aquest cas en el sistema nacional de Salut, per exemple, amb teràpies de musicoteràpia. De fet, el que ens demanen a la Comissió de Salut que fem una regulació amb, evidentment, estudis que demostrin com tenen una incidència positiva en la salut de molts pacients.

No és res més que es fa, fins i tot, també els recomano que visitin, per exemple, en aquest cas, per exemple, Sant Joan de Déu i moltes experiències que tenen amb infants que tenen llargues estades, per exemple, en situacions molt complicades d'un punt de vista de salut.

Per tant, moltes vegades potser el desconeixement que tenen, malgrat creuen que saben moltes coses, doncs, mai se saben totes i està bo aprendre.

En tot cas, agrai'm la proposta i nosaltres li donarem el suport.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Cid. I ara té la paraula el Grup Parlamentari Esquerra Republicana per posicionar-se a les esmenes. Té la paraula el diputat Carles Campuzano.

Carles Campuzano i Canadés

Sí, gràcies, senyor president. D'entrada, agrair les intervencions de pràcticament tots els grups parlamentaris i el suport que pràcticament tindrà aquesta proposta de resolució.

Donar per acceptades les esmenes 2, 3, 4 del Grup Socialista i Units per Avançar perquè milloren el text.

No acceptaríem l'esmena número 1 perquè la referència que fem justament a una experiència concreta ens permet evidenciar que aquesta experiència és interessant i que aquest tipus d'experiències són les que volem desenvolupar.

I dir finalment que alguna intervenció només es pot entendre o des de la ignorància o des del cinisme, i en qualsevol cas expressa un enorme menyspreu als professionals del sector salut, als professionals del selector de la cultura, a les universitats del nostre país, i a les entitats culturals del nostre país.

Al final, aquesta iniciativa l'únic que fa és reflectir allò que la societat, la gent està promovent. Però, en qualsevol cas, cadascú és mestre de les seves posicions i de les seves paraules.

I, per tant, avui, per desgràcia, no sortirà per unanimitat aquesta iniciativa, com sempre ens agrada a nosaltres que surtin aquest tipus d'iniciatives.

Res més i moltes gràcies.

El vicepresident

Moltes gràcies, diputat Campuzano. Doncs, ara tenim la votació, sí, són dos punts. El punt 1 a, b, c, i el punt 2.a, b i c també.

Algun grup parlamentari vol alguna votació separada?

D'acord, doncs, recordem, votarem el punt 1 i el punt 2 tots junts, tot el conjunt.
Moltes gràcies.

Doncs, vots a favor?

Sí, el Grup Parlamentari del Partit Socialista i Units per Avançar, el Grup Partit Popular, Comuns, Esquerra Republicana, Junts per Catalunya.

Abstencions?

El grup parlamentari de VOX.

Perfecte, doncs està aprovada la proposta de resolució.

S'aixeca la sessió.

Gràcies.

La sessió s'aixeca a les...

TRANSCRIPCIÓ EN BRUT