

Resolució 196/VIII del Parlament de Catalunya, sobre la posada en funcionament d'una escola bressol a Sant Andreu de Llavaneres (Maresme)

Tram. 250-00813/08

Adopció

Comissió d'Educació i Universitats

Sessió núm. 17, 15.05.2008, DSPC-C 310

COMISSIÓ D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS

La Comissió d'Educació i Universitats, en sessió tinguda el dia 15 de maig de 2008, ha debatut el text de la Proposta de resolució sobre la posada en funcionament d'una escola bressol a Sant Andreu de Llavaneres (Maresme) (tram. 250-00813/08), presentada pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió, i la nova esmena signada per tots els grups parlamentaris d'acord amb l'article 146.2 del Reglament.

Finalment, d'acord amb l'article 146 del Reglament, ha adoptat la següent

RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya insta el Govern a continuar les actuacions, d'acord amb l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres (Maresme), relatives a la posada en funcionament d'una segona escola bressol en aquest municipi.

Palau del Parlament, 15 de maig de 2008

La secretària	La presidenta de la Comissió
Marina Llansana Rosich	Flora Vilalta i Sospedra

Resolució 203/VIII del Parlament de Catalunya, sobre l'atenció a la fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica

Tram. 250-00770/08

Adopció

Ple del Parlament

Sessió núm. 37, 21.05.2008, DSPC-P 52

PLE DEL PARLAMENT

El Ple del Parlament, en sessió tinguda el dia 21 de maig de 2008, ha debatut el text de la Proposta de resolució sobre l'atenció a la fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica (tram. 250-00770/08), presentada pel diputat Antoni Comín Oliveres, del Grup Parlamentari Socialistes - Ciutadans pel Canvi, les esmenes presentades pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió (reg.

23782) i l'esmena transaccional presentada per tots els grups parlamentaris.

Finalment, d'acord amb l'article 146 del Reglament, ha adoptat la següent

RESOLUCIÓ

La fibromiàlgia (FM) i la síndrome de fatiga crònica (SFC) són malalties que afecten significativament la salut i la qualitat de vida de les persones que les pateixen i tenen un gran impacte social i econòmic. Per bé que les dues malalties són reconegudes per l'Organització Mundial de la Salut (OMS) i tenen una prevalença prou elevada, encara hi ha molt desconeixement d'aquestes malalties. A vegades s'han diagnosticat erròniament i, per tant, han estat tractades de manera inadequada, amb el consegüent greuge afegit per a les persones malaltes i també per al conjunt de la societat.

El sistema públic de salut ha de proporcionar un bon diagnòstic diferencial i un bon tractament, en el camí de racionalitzar i millorar l'assistència de les persones afectades.

La incidència i l'impacte personal, familiar, laboral i social de la fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica, a més de la complexitat que presenten i la inexistència de tractaments resolutius, fan necessària una resposta proporcionada a l'abast real de les problemàtiques que aquestes malalties comporten.

Hi ha casos en què l'afectació d'aquestes malalties és molt greu i té unes repercussions greus sobre les capacitats físiques i cognitives, que poden resultar molt invalidants i limitar greument la vida quotidiana de les persones afectades. Hi ha altres casos en què pot resultar impossible exercir una ocupació laboral amb la dedicació, l'atenció i l'eficàcia mínimes; aquestes persones, si no tenen el reconeixement necessari d'incapacitat laboral, queden en risc de patir una exclusió social total.

El Parlament de Catalunya, per aquests motius, considera que des del sistema públic de salut s'ha d'esmerçar l'assistència primària i especialitzada necessària, per a possibilitar, així, un diagnòstic acurat, base imprescindible per a un tractament posterior que garanteixi la màxima efectivitat. També considera del tot necessàries la realització de programes de formació que difonguin el coneixement i la promoció de la recerca sobre aquestes patologies, l'accessibilitat garantida a les noves unitats especialitzades i l'adopció de les mesures que permetin a les persones malaltes de fibromiàlgia i síndrome de fatiga crònica tenir el reconeixement de la incapacitat laboral quan, per la gravetat de les malalties que pateixen, així ho aconsellin les valoracions corresponents.

El Parlament de Catalunya considera també que l'atenció primària i especialitzada, àgil i proporcionada, que es proposa esdevé la millor eina per a assolir la màxima eficàcia, no només des de la perspectiva sanitària i social, sinó també des d'una perspectiva econòmica i de racionalització dels recursos existents.

El Parlament de Catalunya, en aquest sentit, insta el Govern a implantar el protocol següent:

1. Pel que fa als equips d'atenció primària (EAP)

– En el moment que arribi a un EAP una persona malalta amb símptomes de FM o de SFC:

a) S'ha de fer el cribatge per a descartar altres patologies.

b) S'ha d'elaborar un estudi protocol·litzat amb l'objectiu d'establir una primera orientació diagnòstica. En el procés de confirmació del diagnòstic, l'EAP pot rebre el suport i l'assessorament dels serveis especialitzats de referència del territori.

– Els casos greus o especialment complexos han d'ésser derivats directament des de l'EAP a la unitat hospitalària especialitzada (UHE), per tal que n'estableixi el diagnòstic.

– L'EAP ha de seguir, en aquests darrers casos, el tractament establert per la UHE, ha d'informar de les incidències evolutives de la persona malalta i ha de responsabilitzar-se de fer-ne el seguiment rutinari.

– En la resta de casos, la derivació a la UHE s'ha de fer sempre que la persona afectada ho demani, amb l'objectiu de disposar d'una confirmació diagnòstica.

2. Pel que fa a les unitats hospitalàries especialitzades (UHE)

– Per tal de millorar l'atenció dels malalts de FM i SFC, s'han de crear unitats hospitalàries especialitzades en FM i SFC. L'àmbit territorial d'atenció, el personal i el funcionament d'aquestes unitats s'han de determinar en la corresponent ordre del conseller o consellera de salut.

– Les UHE han d'assessorar els EAP i han d'atendre directament els malalts que els siguin derivats.

– Les funcions de les UHE han d'incloure, segons els casos, la confirmació diagnòstica, l'aplicació del tractament multidisciplinari i el control evolutiu periòdic dels casos greus o especialment complexos.

– Les UHE s'han de compondre d'un equip multidisciplinari de professionals especialistes en medicina interna, reumatologia, neurologia, psicologia clínica i totes les altres especialitats que es considerin necessàries en cada cas –com, per exemple, endocrinologia, cardiologia o psiquiatria–, a més dels especialistes en rehabilitació, infermeria i treball social. Per tal de donar resposta a les necessitats dels malalts de FM o SFC no adults, les UHE han d'incorporar també un professional especialista en pediatria. Totes les UHE han de comptar amb una gestora de casos d'infermeria.

3. Pel que fa al desplegament de les UHE

– Per tal de garantir el que estableix l'apartat 2, cal disposar inicialment de quatre UHE per a la regió sanitària de Barcelona, una UHE per a les regions sanitàries de Terres de l'Ebre i Camp de Tarragona, una UHE per a les regions sanitàries de Lleida i de l'Alt Pirineu i Aran, una UHE per a la regió sanitària de Girona i una UHE per a la Catalunya central.

– Aquestes UHE s'han de complementar amb tres unitats altament especialitzades que han d'assessorar els

professionals amb relació al maneig i la supervisió terapèutica de casos altament complexos molt greus i amb una baixa resposta als tractaments prescrits. Aquestes unitats han d'actuar com a centres difusors de coneixement i promotors de la recerca sobre aquestes patologies i s'han d'emplaçar a l'Hospital Clínic, a l'Hospital de la Vall d'Hebron i a l'Hospital del Mar-IMAS.

– L'establiment i la posada en funcionament de totes aquestes unitats s'han de fer dins el termini d'un any des de la data d'aprovació d'aquesta resolució.

4. Pel que fa a les llistes d'espera

Per a accedir a les UHE els malalts de FM o SFC no poden romandre més de noranta dies en espera.

5. Pel que fa a la formació

– Els especialistes en FM i SFC que treballen en les UHE han de dur a terme programes de formació específica sobre aquestes malalties.

– S'han d'impartir cursos de detecció, atenció i actualització de coneixements sobre la FM i la SFC per a tot el personal de l'atenció primària, inclosos els professionals de pediatria.

– Aquests cursos, que s'ha de procurar incentivar, han d'ésser impartits per especialistes amb reconeixement en aquesta matèria. En aquest sentit, convindria incorporar-hi els avenços que es produeixen en l'àmbit estatal i en l'internacional i les aportacions de les figures capdavanteres en la investigació en fibromiàlgia i síndrome de fatiga crònica, d'acord amb l'evidència científica.

6. Amb relació a la incapacitat laboral i les valoracions

– Les persones diagnosticades de FM o de SFC han de tenir accés al sistema d'incapacitat laboral i a les prestacions econòmiques, sanitàries i socials que en derivin, a partir dels diagnòstics clínics i dels informes emesos pels metges del sistema sanitari.

– Per les característiques d'aquestes malalties, els pacients han de tenir dret a poder presentar informes, i a disposar-ne, que haurien d'ésser emesos per les UHE.

– L'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM), l'organisme competent per a valorar la incapacitat laboral, quan la incapacitat estigui motivada per FM o SFC, ha d'aplicar els protocols clínics consensuats per a avaluar les persones afectades.

– Si l'ICAM acorda sotmetre una persona malalta de FM o SFC a una avaluació mèdica, aquesta l'ha de dur a terme un metge o metgessa avaluador especialment format en aquestes malalties. Els especialistes acreditats han de dur a terme aquesta formació, que ha d'ésser certificada amb l'acreditació corresponent.

7. Pel que fa a l'avaluació i el seguiment

– S'ha de crear un comitè de seguiment d'aquest circuit assistencial, el qual ha de comptar amb la participació de les societats científiques i de les diverses organitzacions representatives dels malalts de FM i SFC, amb el control que estableix el Reglament del Parlament de Catalunya.

– S'han de mantenir reunions periòdiques del comitè de seguiment, que han d'ésser de caràcter semestral en el període d'implantació de les mesures establertes per aquesta resolució, i de caràcter anual amb posterioritat, per a avaluar l'efectivitat de les mesures adoptades i per a introduir-hi revisions i millores.

Palau del Parlament, 21 de maig de 2008

La secretària primera Lídia Santos i Arnau	El president del Parlament Ernest Benach i Pascual
---	---

————— **Resolució 204/VIII del Parlament de Catalunya, per la qual es designa el vice-president de la Junta de Museus de Catalunya**

Tram. 284-00029/07

Adopció

Ple del Parlament

Sessió núm. 37, 21.05.2008, DSPC-P 52

PLE DEL PARLAMENT

El Ple del Parlament, en sessió tinguda el dia 21 de maig de 2008, d'acord amb l'article 40 de la Llei 17/1990, del 2 de novembre, de museus, ha adoptat la següent

RESOLUCIÓ

El Parlament de Catalunya designa Eduard Carbonell i Esteller vicepresident de la Junta de Museus de Catalunya.

Palau del Parlament, 21 de maig de 2008

La secretària primera Lídia Santos i Arnau	El president del Parlament Ernest Benach i Pascual
---	---

1.15. MOCIONS

————— **Moció 29/VIII del Parlament de Catalunya, sobre les polítiques en matèria de dependència**

Tram. 302-00100/08

Aprovació

Ple del Parlament

Sessió núm. 37, 21.05.2008, DSPC-P 52

PLE DEL PARLAMENT

El Ple del Parlament, en sessió tinguda el dia 21 de maig de 2008, d'acord amb l'article 139 del Reglament, ha debatut la Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern

sobre les polítiques en matèria de dependència (tram. 302-00100/08), presentada per la diputada Anna Figueras i Ibàñez, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, i les esmenes presentades pel Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya (reg. 26726) i pel Grup Parlamentari Socialistes - Ciutadans pel Canvi, el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya i el Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (reg. 26295).

Finalment, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament, ha aprovat la següent

Moció

El Parlament de Catalunya insta el Govern a fer el seguiment de les resolucions del Programa individual d'atenció (PIA) que atorguen la prestació d'un cuidador no professional, per a assegurar que es fa l'alta corresponent a la Seguretat Social.

Palau del Parlament, 21 de maig de 2008

La secretària primera Lídia Santos i Arnau	El president del Parlament Ernest Benach i Pascual
---	---

————— **Moció 30/VIII del Parlament de Catalunya, sobre la política en matèria d'aigua**

Tram. 302-00101/08

Aprovació

Ple del Parlament

Sessió núm. 37, 21.05.2008, DSPC-P 52

PLE DEL PARLAMENT

El Ple del Parlament, en sessió tinguda el dia 21 de maig de 2008, d'acord amb l'article 139 del Reglament, ha debatut la Moció subsegüent a la interpel·lació al Govern sobre la política en matèria d'aigua (tram. 302-00101/08), presentada pel diputat Ramon Espadaler i Parcerisas, del Grup Parlamentari de Convergència i Unió, i les esmenes presentades pel Grup Parlamentari Socialistes - Ciutadans pel Canvi, el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya i el Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (reg. 26296).

Finalment, d'acord amb el que estableix l'article 139 del Reglament, ha aprovat la següent

Moció

El Parlament de Catalunya insta el Govern a promoure i liderar una taula de l'aigua de diàleg i concertació sobre els criteris que s'han d'aplicar en la planificació i la gestió del cicle de l'aigua i de la política hidràulica a mitjà i llarg termini, basant-se en els criteris de sostenibilitat ambiental, reequilibri territorial, cohesió social i participació, derivats de l'aplicació a Catalunya de la Directiva marc de l'aigua. La taula ha d'estar