

Grup Parlamentari de Convergència i Unió

Elena Ribera i Garijo

Grup Parlamentari Socialistes - Ciutadans pel Canvi

Mohammed Chaib Akhdim

Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya

Patrícia Gomà i Pons

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya

Montserrat Nebrera González

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa

Jaume Bosch i Mestres

Grup Mixt

José Domingo Domingo

Palau del Parlament, 31 de gener de 2008

El secretari de la Comissió La presidenta de la Comissió
Esteve Orriols i Sendra Montserrat Nebrera GonzálezRebuig de l'esmena a la totalitat presentada
pel Grup Parlamentari del Partit PopularRebutjada pel Ple del Parlament en la sessió núm. 28,
tinguda el dia 06.02.2008 (DSPC-P 42).Rebuig de l'esmena a la totalitat presenta-
da pel Grup Parlamentari de Convergència
i UnióRebutjada pel Ple del Parlament en la sessió núm. 28,
tinguda el dia 06.02.2008 (DSPC-P 42).

Tramesa a la Comissió

Comissió competent: Comissió d'Afers Institucionals.

Acord: Mesa del Parlament, escoltada la Junta de Por-
taveus, sessions del 11.12.2007.**Projecte de llei en matèria de garantia i
qualitat del subministrament elèctric**

Tram. 200-00030/08

Pròrroga del termini de presentació d'es-
menes a la totalitat

Sol·licitud: Grup Mixt (reg. 21530).

Pròrroga: 2 dies hàbils (del 08.02.2008 a l'11.02.2008).

Finiment del termini: 12.02.2008; 9:30 h.

Acord: Presidència del Parlament, 07.02.2008.

Termini per a proposar compareixences

Termini: 5 dies hàbils (del 12.02.2008 al 18.02.2008).

Finiment del termini: 19.02.2008; 9:30 hores.

3.01.02. PROPOSICIONS DE LLEI

**Projecte de llei sobre els centres de cul-
te o de reunió amb fins religiosos**

Tram. 200-00031/08

Debat de totalitat
Ple del ParlamentSessió núm. 28, tinguda el dia 06.02.2008 (DSPC-P
42).**Proposició de llei per a l'atenció de la
fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crò-
nica a Catalunya**

Tram. 202-00014/08

Inici de la tramitació parlamentària
Reg. 6050 / Mesa del Parlament, 05.02.2008Acord: atès que la Iniciativa legislativa popular ha as-
solit un nombre de signatures superior a l'exigit per
l'article 3 de la Llei 1/2006, de 16 de febrer, de la ini-

ciativa legislativa popular, de conformitat amb el que estableixen els articles 14 i concordants de la dita Llei i 103 i concordants del Reglament, s'admet a tràmit la Proposició de llei, se n'ordena l'inici de la tramitació parlamentària i la publicació al *Butlletí Oficial del Parlament de Catalunya*.

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

La Fibromiàlgia (FM) i la Síndrome de Fatiga Crònica (SFC) són malalties greus que afecten molt significativament la salut i la qualitat de vida de les persones que les pateixen, i que tenen un gran impacte social i econòmic. Per bé que ambdues malalties estan reconegudes per l'OMS i que la seva prevalença és prou elevada (2,4 - 4% de FM i 0,4 - 0,6% de SFC), encara hi ha molt desconeixement envers les mateixes i, sovint, s'han diagnosticat erròniament i, per tant, han estat tractades de manera inadequada, amb el consegüent greuge afegit per a les persones malaltes, com també per al conjunt de la societat.

L'assistència primària de salut no disposa dels mitjans ni dels coneixements necessaris per tal de fer front a patologies tan complexes com ho són aquestes, i això suposa per a les persones malaltes endarrerir de forma severa l'obtenció d'un diagnòstic cert, amb moltes visites a especialistes diversos i al llarg de molts mesos –o, fins i tot, d'anys–, donant-se un agreujament de les malalties i produint-se un cost greu i inútil per al sistema sanitari públic.

El sistema públic de salut ha de proporcionar un bon diagnòstic diferencial i fiable, mitjançant Unitats Multidisciplinàries Especialitzades en aquestes malalties, en el camí de racionalitzar i millorar l'assistència de les persones afectades.

Hi ha casos amb una afectació molt severa per les malalties, amb greus repercussions sobre les capacitats físiques i cognitives, podent resultar molt invalidants i limitant greument la vida quotidiana de les persones afectades; casos en els quals pot resultar impossible desenvolupar una ocupació laboral amb la mínima dedicació, atenció i eficàcia. Aquestes persones, si no tenen el reconeixement necessari de la seva incapacitat laboral, queden en risc de patir una total exclusió social.

La prevalença i l'impacte (personal, familiar, laboral, social...) de la FM i la SFC, com també 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.

Per aquests motius, considerem que des del sistema públic de salut s'ha d'esmerçar l'assistència especialitzada necessària i reivindicada per part de les persones malaltes, possibilitant així un acurat diagnòstic diferencial, base imprescindible per a un posterior tractament que garanteixi la màxima efectivitat. També considerem del tot necessàries les mesures que permetin que a les persones malaltes de FM i/o SFC se'ls reconegui la incapacitat laboral per la via administrativa quan, per la severitat de les seves malalties, així ho aconsellin els

informes emesos pels especialistes acreditats. I considerem, també, que l'atenció especialitzada, àgil i proporcionada que proposem, s'esdevé la millor eina per a l'assoliment de 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.

Per tal d'assolir aquests objectius enunciats us presentem la següent Proposició de Llei.

PROPOSICIÓ DE LLEI PER A L'ATENCIÓ DE LA FIBROMIÀLGIA I LA SÍNDROME DE FATIGA CRÒNICA A CATALUNYA

TEXT ARTICULAT DE LA PROPOSTA

ARTICLE PRIMER. OBJECTE DE LA LLEI

L'Objecte d'aquesta llei és l'establiment i la regulació de l'organització sanitària adequada per al tractament de la fibromiàlgia (FM) i la síndrome de fatiga crònica (SFC) dins el sistema català de salut, i l'establiment de determinades mesures per tal de millorar l'atenció d'aquestes malalties.

ARTICLE SEGON. UNITATS HOSPITALÀRIES ESPECIALITZADES (UHE)

1. El diagnòstic i tractament de la FM i la SFC dins el sistema sanitari públic correspon a les Unitats Hospitalàries Especialitzades (UHE) en FM i SFC.
2. Les UHE en FM i SFC són composades per especialistes en Medicina Interna, Reumatologia, Neurologia, Endocrinologia i Cardiologia, com també per psicòleg, fisioterapeuta i personal d'infermeria. En aquestes unitats també ha d'haver-hi Pediatres per a atendre als infants afectats de FM i de SFC.
3. La creació de les UHE en FM i SFC s'ha de fer per Ordre de la Consellera o el Conseller de Salut, en què s'ha de determinar l'àmbit territorial d'atenció, el personal que les integra i el seu funcionament.

ARTICLE TERCER. DESPLEGAMENT DE LES UHE

S'han d'establir un mínim de vuit d'aquestes UHE en FM i SFC a la Regió Sanitària de Barcelona, i, com a mínim, una unitat a cadascuna de les altres Regions Sanitàries de Catalunya, dotant-les de tots els recursos necessaris per al diagnòstic i el tractament de la FM i la SFC. Una d'aquestes unitats ha de ser nomenada com a Unitat Investigadora, a fi i efecte de centralitzar i dur a terme investigació sobre proves diagnòstiques i tractaments més efectius. L'establiment i posada en funcionament de la totalitat d'aquestes unitats ha d'efectuar-se dins el termini d'un any des de la data d'aprovació d'aquesta llei.

ARTICLE QUART. ACCÉS A LES UHE EN FM I SFC I LLISTES D'ESPERA

1. Els malalts i les malaltes han de poder accedir a les UHE en FM i SFC a partir del moment en què es detectin els símptomes de la malaltia.

2. En cap cas, els malalts i malaltes de FM i/o SFC no poden romandre més de 90 dies en les llistes d'espera d'aquestes unitats, per tal d'evitar situacions de risc, incertesa i patiments innecessaris, així com l'agreujament de la malaltia i el malbaratament de recursos socials i econòmics.

ARTICLE CINQUÈ. L'ATENCIÓ PRIMÀRIA (AP)

Quan en un centre d'AP es detectin en un pacient símptomes de FM o de SFC, s'ha de derivar a les unitats hospitalàries especialitzades en FM i SFC. L'AP, posteriorment, ha de dur a terme el seguiment dels tractaments prescrits per les UHE en FM i SFC, amb una intervenció de professionals multidisciplinària (metges de família, personal d'infermeria i treballadors socials).

ARTICLE SISÈ. FORMACIÓ

S'han d'establir programes de formació específica sobre aquestes malalties per als especialistes que treballin en les UHE en FM i SFC, com també per als equips d'atenció primària. Aquests programes, que han de ser incentivats, han de tenir una durada mínima de 12 hores i han d'estar impartits per especialistes amb reconeixement internacional.

ARTICLE SETÈ. INCAPACITAT LABORAL I VALORACIONS

1. Les persones diagnosticades de FM i/o de SFC han de tenir accés, per la via administrativa, al reconeixement de la incapacitat laboral i a les prestacions econòmiques i socials que se'n derivin, a partir dels diagnòstics clínics i dels informes emesos pels especialistes en aquestes malalties.

2. L'ICAM, o l'organisme competent per a la valoració de la incapacitat laboral, quan aquesta estigui motivada en FM o SFC, ha de tenir en compte el diagnòstic, els informes i les recomanacions emesos al respecte per les unitats hospitalàries especialitzades en FM i SFC i ha de motivar les resolucions que s'apartin dels criteris sostinguts en aquests.

3. Si l'ICAM acorda sotmetre a una revisió mèdica a una persona malalta de FM o SFC, aquella ha d'ésser realitzada per un metge o metgessa especialitzats en aquestes malalties o per un centre acreditat per al seu diagnòstic i tractament.

DISPOSICIÓ DEROGATÒRIA

Queden derogades les normes, reglaments i altres disposicions legals que s'oposin a la present.

Barcelona, 5 de març de 2007

Sergio Estañol Duocastella, Maria Ángeles Martínez Castells, Cristina Montané Montals, Marta Rosselló Esteban, Clara Valverde Gefaell, membres de la Comissió Promotora

3.10. PROCEDIMENTS QUE ES CLOUEN AMB L'ADOPCIÓ DE RESOLUCIONS

3.10.18. DESIGNACIONS DE MEMBRES DEL CONSELL DE L'AUDIOVISUAL DE CATALUNYA

Procediment per a elegir un membre del Consell de l'Audiovisual de Catalunya

Tram. 285-00001/08

Propostes de candidat

Reg. 21065 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 05.02.2008

Acord: De conformitat amb el que disposa l'article 157.1 del Reglament, els antecedents i la pràctica d'aplicació mantinguts des de l'entrada en vigor del nou Reglament, s'ha admès a tràmit, atès que, en tractar-se de la substitució d'un membre del Consell de l'Audiovisual de Catalunya, la candidatura proposada per a substituir-lo és signada pels mateixos grups parlamentaris que signaren la primera proposta.

Proposta de candidats presentada pel Grup Parlamentari de Convergència i Unió, el Grup Parlamentari Socialistes Ciutadans pel Carvi, el Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, el Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, el Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya - Esquerra Unida i Alternativa (reg. 21065)

A LA MESA DEL PARLAMENT

Els grups parlamentaris sotasignats, d'acord amb el que estableix l'article 157 del Reglament del Parlament en relació amb el procediment per a l'elecció de càrrecs públics, i atès l'article 4 de la Llei 2/2000, de 4 de maig, del Consell de l'Audiovisual de Catalunya (CAC) i l'article 114 de la Llei 22/2005, de 29 de desembre de la comunicació audiovisual de Catalunya, comuniquen la candidatura del Sr. Josep Pont i Sans, com a membre del CAC. S'adjunta el currículum corresponent.

Palau del Parlament, 29 de gener de 2008

Oriol Pujol i Ferrusola, portaveu del G. P. de CiU; Miquel Iceta i Llorens, portaveu del G. P. del PSC-CpC; Joan Ridao i Martín, portaveu del G. P. d'ERC; Carina Mejías i Sánchez, portaveu del G. P. del PPC; Jaume Bosch i Mestre, portaveu del G. P. d'ICV-EUiA

N. de la R.: La documentació esmentada pot ésser consultada a l'Arxiu del Parlament.