> Text automàtic. Mètode, atribucions i resultats de vot a la capa editorial separada de la transcripció literal.

6.3 — Aprovació, si escau, del Pla de Salut de Manresa 2026-2030. (OSC.SPU 2026000107).-

Mesura o contingut

El Pla de Salut de Manresa 2026-2030 es presenta com un full de ruta transversal en sis eixos, que vincula salut amb condicions socials, econòmiques, ambientals i urbanes. Entre les accions explicades hi ha una estratègia local de prevenció del suïcidi, una taula de salut comunitària, prescripció social, esportiva i cultural i millora dels refugis climàtics.

Debat o tramitació

Les intervencions qüestionen la difusió del procés participatiu, reclamen pressupost, recursos humans, indicadors de resultats i d'equitat i governança transversal, i també hi ha un contrast explícit entre la crítica a la sanitat universal i la defensa de la protecció de la salut per a qualsevol persona. La resposta declara una enquesta amb 541 respostes i sis sessions, defensa que el pressupost es negociï a mesura que avancin les accions i presenta el pla com a obert a aportacions posteriors. Altres propostes demanen incorporar l'acompanyament al dol i els determinants comercials de la salut, a més d'evitar que la cronicitat es tracti com un nínxol de mercat; la resposta anuncia un conveni de dol de 5.000 euros i ofereix revisar el redactat sobre innovació social i tecnològica.

Font: transcripció original, caràcters 127357–168019. Etiquetes d'orador sense identificació confirmada. Vots pendents d'acta.

▼ Incerteses i contrast pendent

- Acta d'octubre encara no localitzada: no s'afirma cap resultat de votació ni acceptació formal de les propostes.
- El segment v3 comença al caràcter global 127357; s'ha llegit íntegrament, no des de la intervenció posterior usada a v2.
- Hi ha discrepància oral sobre quan va començar la preparació: una intervenció la situa al mandat anterior i la resposta al mandat actual; no es resol sense documentació.
- L'horitzó oficial és 2026-2030; l'exposició parla primer de cinc anys i més tard de quatre d'implementació, sense calendari detallat verificat.
- Participació, imports, actuacions ordinàries i marc competencial són declaracions del text, no dades externament certificades; identitats i adscripcions de veus no verificades.

6.3 — Aprovació, si escau, del Pla de Salut de Manresa 2026-2030. (OSC.SPU 2026000107).-

Font ASR, caràcters 127357–168019. No es corregeixen errors del brut. Vots i identitats no validats.

Aprovació, si escau, del Pla Salut Manresa 26-30. Doncs té la paraula el regidor d'Esports i Salut, Antoni Josep Palantí Moll. Endavant.Moltes gràcies, president. Per fi, després de més d'un any de treballs, us portem avui al·lo ple, en aquest ple, el Pla local de salut de Manresa. És el full de ruta municipal per millorar la salut i el benestar dels manresans i manresanes en els propers anys. Parteix d'una idea central: la salut no depèn únicament dels serveis sanitaris, sinó també de les condicions socials, econòmiques, ambientals i urbanes, així com també de les relacions comunitàries. I aquí, per tant, l'Ajuntament hi té molt a dir i molt a fer. El document concreta les prioritats detectades en la diagnosi prèvia i incorpora la participació de, dels principals centres de salut de Manresa i professionals de, i els seus professionals. I també, evidentment, entitats de salut, totes les entitats de salut que han pogut participar, amb ciutadania inclosa. Inclusa també una enquesta que va obtenir cinc-centes quaranta-una respostes amb un total de sis sessions, eh, participatives i que també, evidentment, es va com--es van fer els treballs previs compartits amb els grups, eh, municipals en com a mínim dues reunions. I evidentment es va portar a informar el Consell Municipal de, de Salut. Les idees claus d'aquest pla, en destacaré unes quantes. La salut és transversal. Les polítiques socials, urbanístiques, ambientals, educatives i mobilitat també influeixen en la nostra salut. La prevenció guanya protagonisme. No es tracta només d'actuar quan apareix una malaltia, sinó de reduir els riscos i fomentar hàbits saludables. La salut mental és una prioritat cada vegada, cada vegada més, especialment el suport emocional, la prevenció del suïcidi i l'atenció a infants, joves i famílies. La comunitat és un actiu de salut. Les entitats, el lleure inclusiu i la prescripció social i esportiva han d'anar a més, i aquest pla ho destaca. L'entorn, el nostre entorn natural, urbanístic, també l'hem de cuidar. Qualitat de l'aire, espais verds, accessibilitat i preparació davant dels riscos cada cop climàtics que formen part de tota aquesta estratègia i cada cop que els tenim més a sobre, com hem vist en els darrers, eh, anys. Eh, el pla, com ja segurament sabeu, té sis e-sis eixos estratègics. Eh, els mencionaré i amb un parell d'accions a cada un dels-- més destacades, de les accions més destacades de cada, de cada eix. En el primer eix, i l'hem volgut posar expressament, el de la salut mental i el benestar emocional, pel que comentava abans de com a idea clau. En aquesta hem de reforçar, consolidar l'existent taula de salut mental i reforçar-ne la coordinació entre tots els serveis interns de l'Ajuntament, però també de cara a totes les entitats de salut mental que hi cooperen. També destacar la-- que volem fer amb aquest pla, desenvolupar una estratègia local per Manresa de prevenció del suïcidi. Aquesta és un greu problema de salut pública que hem d'entomar cada cop amb més, eh, contundència. Un segon eix, la salut comunitària, cicles de vida i desigualtats. Aquí crearem una nova taula de salut comunitària per coordinar, doncs, com us deia, tot el tema de prescripcions socials que volem entomar. I en aquest sentit, estendre això, la prescripció social, esportiva i cultural, connectant les persones amb recursos comunitaris. I no només fent-ho com a, com a proposta de l'Ajuntament o de les entitats, sinó que també aquesta s'inclogui en una complementarietat en els CAPs, eh, en els CAPs de Manresa com a centres de salut, perquè no sigui només medicinal, sinó que també hi hagi el, la prescripció com a medica-- com a alternativa al medicament. Un tercer eix, la protecció de la salut. Aquí de-destacaria, doncs, aquí és la feina ordinària que estem fent com a Regidoria de Salut. Reforçar els controls sanitaris, establiments, tatuatges, piercings i seguretat al-seguretat alimentària. Recordar la posada en funcionament de fa quatre anys per part de la regidora Merch del, del Segell de Qualitat Alimentària, que està donant molts èxits, que és un segell d'excel·lència en els nostres, eh, restauradors i pastisseries. I un segon, eh, punt que destacaria seria la millora de la gestió de les colònies fe-felines i el control de, de plagues, que deg, degut també als canvis, al canvi climàtic i, eh, la complexitat de la, del medi urà, doncs fa que també hi haguem de destinar-hi molts de recursos. Un quart eix seria la promoció de la salut i prevenció de la malaltia. Aquí, doncs, reforçar la prevenció d'a-d'addiccions, especialment relacionades amb les pantalles, i també, doncs, prevenir els trastorn-els trastorns de conducta alimentària amb perspectiva de

gènere. Un cinquè seria, doncs, el, la, l'atenció a la xarxa sanitària. Aquí, doncs, treballar, promoure una atenció sanitària de qualitat i accessible i equit-i equitativa, i millorar l'atenció a la, de les persones tenint en compte les diversitats i les desigualtats que aquestes, eh, poden patir davant de una atenció sanitària en els nostres CAPs o centres sanitaris. I un sisè eix, que és l'entorn urbà i ambiental. Aquí destacar, com destacava com a punts claus, l'abordar els riscos del canvi climàtic, les malalties emergents i, evidentment, millorar encara més i fer molt de més amb el tema dels dif-- dels refugis climàtics accessibles per a tothom i a qualsevol hora en, eh, moments de molta intensitat de, de calor. Eh, per tant, per anar acabant, eh, el Pla local de salut planteja una visió àmplia de la salut pública que combina prevenció, benestar emocional, cohesió social, protecció sanitària i millora de l'entorn urbà. El seu vo-el seu valor és que transforma una diagnosi de necessitats en una programació concreta d'accions i activitats per a cinc anys. Manresa vol avançar cap a un model de salut pública que no es limiti a atendre la malaltia, sinó que treballi perquè la ciutat, els barris i les condicions de vida ajudin les persones a viure millor. Un agraïment també a tots els servidors públics de la casa, en aquest cas de la Regidoria de Salut, que han estat treballant des del seu cap de serveis, en Jeroni Muñoz, la seva cap de no-de unitat, l'Elisenda Solsona, i les tècniques Angèlica Cuadrado, Qua-quadres i Mercè Soler. Gràcies. Gràcies, regidor. Anem a les intervencions dels grups. Per part de Vox, endavant, Inmaculada Cervilla Galera. Gracias de nuevo. Bueno, pues aquí otro... [s'escura la gola] Nos presentan otro plan de los suyos, el de salud de Manresa. Ciento doce páginas que nos dan una idea de algo que co-que consideramos distópico, distorsionado y alejado nuevamente de la realidad y necesidades básicas y urgentes que demandan los manresanos. Podemos ver en este proyecto suyo algunos puntos en los que ustedes dan un enfoque del concepto de salud, como proponer menos contaminación del aire. Y yo pregunto: ¿se refieren a la estafa del cambio climático? ¿A las zonas de bajas emisiones? ¿Al interés y a la intención de acabar con la circulación de coches? Proponen garantizar un buen sistema educativo. Y yo les pregunto: ¿quieren decir el adoctrinamiento educativo que padecen nuestros hijos? ¿A la dictadura de la lengua catalana sin respetar la libertad lingüística? Proponen vivienda digna. Y les vuelvo a preguntar: ¿cómo lo van a hacer si han traído a millones de extranjeros y el parque de vivienda está colapsado y ha caído en picado? ¿La idea de vivienda digna es para los de casa o para los de fuera, los extracomunitarios? Proponen, entre otras, también disminuir desigualdades sociales y económicas. Y les pregunto: ¿ofreciendo ayudas sociales a los extracomunitarios y haciéndonos cada día que pasa más pobres sin acceso a unas ayudas que corresponderían al ciudadano autóctono? O también un sistema sanitario público universal y de calidad, dicen. Ustedes saben sobradamente que la sanidad está desbordada porque la han convertido en sanidad universal ejerciendo a conciencia el efecto llamada a que medio plan-- todo su plan... Sí, eh, señor alcalde, no hay silencio por aquí adelante, por favor. Pediría respeto. O también, eh, todo su plan, como les decía, o básicamente todo, son una serie de planificaciones contradictorias que se hallan fuera de la realidad de las necesidades básicas y urgencias que deberían cubrir y beneficiar a nuestra gente, a nuestro pueblo. Y ahora me dicen que lo que les estoy diciendo no tiene nada que ver con lo, con su plan de salud. Lo que sucede es que no estamos aquí para el continuismo de sus políticas, sino para aplicar nuestras propuestas siempre en beneficio de Manresa y de sus ciudadanos, siendo leales, tanto que se les llena la boca de lealtad, siendo leales nosotros a nuestra gente, no a ustedes. Nada más. Gracias. Seguim amb la intervenció de la Maria Àngels Cortic i Munté. Endavant. Gràcies, senyor president. Bon dia, regidors, regidores, al públic si ens segueix per Internet i els aquí presents a tothom. Molt bon dia a tots. En primer lloc, cal agrair la feina realitzada pels funcionaris i pels equips de departaments corresponents que han participat en l'elaboració del Pla de salut local 2026-2030. Dit això, crec que cal fer algunes consideracions. Sovint, la realitat supera la ficció i les dades que es menten en aquest informe, pel que fa a la participació de més de cinc-centes persones, em generen alguns dubtes. A través de quins canals s'han recollit aquesta participació?

Ho pregunto perquè no he percebut una difusió significativa del pla a través dels mitjans digitals, dels canals d'internet o d'altres vida-- vi-- perdó, vies de comunicació que permetessin a la ciutadania conèixer la iniciativa i participar-hi. Pel que fa als seixanta-dos participants identificats en les sessions presencials, també conveni-- seria convenient saber on i quan s'ha dut a terme aquestes sessions i quins canals de convocatòria s'han utilitzat. Personalment, no tinc la percepció que hi ha hagut una difusió prou àmplia perquè la ciutadania hi pogués participar. Un altre es-aspecte que ens crida l'atenció, que em crida l'atenció, eh, són les fonts consultades per elaborar el p-, el pla, concretament l'Escola Andalusa de Salut Pública i el Pla local de salut de Molins de Rei. Tenint present, cal tenir present que Manresa i Molins de Rei, per exemple, presenten diferències demogràfiques i socials importants. Si prenem com a eix-, eh, referència les xifres d'habitants esmentades en aquest debat, parlem de municipis amb dimensions i realitats diferents, fet que pot comportar necessitats i diagnòstics també diferents. A més, cada ciutat té la seva pròpia idiosincràsia i unes característiques socials, econòmiques i comunitàries que cal tenir en compte a l'hora de planificar les polítiques de salut. Pel que fa al document, considero que és un treball ben estructurat i ben presentat. Tanmateix, el repte principal serà portar-lo a la pràctica i aconseguir una coordinació efectiva entre els diferents departaments, serveis i agents socials implicats. Sabem que cada departament té les seves pròpies dinàmiques, prioritats i maneres de treballar i que articular-les és una estratègia compartida i no és una tasca senzilla. Per tant, més enllà de la qualitat formal del document, serà fonamental que aquest pla no es quedi només sobre el paper, sinó que es tradueixi en accions concretes, coordinades i avaluables amb una ciu-participació ciutadana real i efectiva. Malgrat aquestes consideracions i els dubtes plantejats, vull reconèixer la feina feta pels equips o les persones que han contribuït a donar forma a aquest document. És un treball que mereix ser valorat, tot i pel que fa a la seva aplicació pràctica, encara té importants reptes al davant. Moltes gràcies. Gràcies, senyora Cortic. Anem a la intervenció del senyor Traper. Endavant. Gràcies. Volia començar agraint als tècnics, però crec que em ve de gust rebatre les tonteries que ha arribat a dir la senyora de Vox. És a dir, vincular... Que la contaminació no té efectes sobre la salut, que l'educació i l'alfabetització en salut no té efectes sobre la salut. Negar que la vivenda afecta la salut, que la sanitat, eh, universal no beneficia la salut de tothom. I llavors diu que té un conjunt de propostes quan l'únic que ha dit són tonteries. De veritat, a mi, és que soc una persona que intenta estar bastant tranquil·la, però és que té una capacitat manifesta de sulfurar-me. Més enllà d'això, ara sí que vaig a pel reconeixement, perquè crec que és just. Aquest pla és fruit de mesos de, de feina de les tècniques municipals i de l'equip que-que l'has acompanyat. Hi han participat professionals de la salut, de l'educació, entitats de la ciutat i més de cinc-centes persones, com ha dit el-el regidor, a través de l'enquesta, i parteix d'una idea que compartim plenament. La salut no només es fa en els centres sanitaris, es fa als carrers, es fa a casa, es fa a les feines, es fa als barris i, en definitiva, es fa en l'entorn on vivim. I hi ha una cita que m'agrada molt d'un reconegut metge i patòleg alemany de-del segle XIX, que es deia Rudolf Virchow, que va dir que la medicina és una ciència social i la política no és més que una medicina a gran escala. I Virchow, al final, va arribar a aquesta conclusió l'any 1848, després d'estudiar una terrible epidèmia de febre tifoidea a Silèsia, que es va adonar en que el brot no només es podia combatre amb fàrmacs, sinó que la causa real darrera la propagació eren les pèssimes condicions de vida, la precarietat habitacional, la desnutrició i la manca de llibertat democràtica de la població d'aleshores. La idea central que sostenia era que els problemes com la pobresa, la desigualtat, la falta d'educació o la precarietat de l'habitatge es tradueixen directament en malalties físiques per la població. I que de la mateixa manera que un metge analitza el cos d'un pacient per trobar l'origen d'una infecció, el polític ha d'analitzar les estructures de la societat per detectar-ne les seves injustícies. En definitiva, i sota aquesta perspectiva, es van assentar les bases de la medicina social i la salut pública moderna, que al final ens va explicar que governar amb responsabilitat no és res més que guarir i cuidar la

salut d'una societat des de la seva mateixa arrel. I realment veiem aquesta mirada en aquest pla. I precisament perquè veiem aquesta mirada, hem volgut fer una lectura amb exigència. I un pla de salut no es valora pel que diu que vol fer, sinó per quines eines al final disposa per fer-ho. I compe-us compartirem quatre, eh, preocupacions principals. La primera és que aquest pla no té pressupost. Són moltes pàgines, molts eixos, accions, activitats, però tenim xifres econòmiques, eh, associades. És a dir, no sabem quant costa, no està desglossat quina part ja es fa i quina part és nova, ni quines partides trobarem en el pressupost de, de 2027. La segona, almenys només pel que fa al dictamen, no sabrem si funciona, perquè gairebé tots els indicadors, i això ho vaig compartir a la comissió informativa, són d'activitat. Són taules constituïdes, quines sessions hem fet, quins materials hem elaborat. Els pocs que miren resultats, com els reingressos hospitalaris o els canvis en hàbits, per exemple, no tenen una línia base ni un objectiu pel 2030. I el gran repte, al nostre entendre que és la desigualtat, no es mesura enlloc. El pla diu que incorporarà les dades desagregades, però cap dels seus indicadors no ho està, per exemple, per barri ni per nivell de renda. I podríem arribar al 2030 havent complert totes les activitats i tenir tots els indicadors al cent per cent sense saber si les desigualtats entre barris s'han escurçat o s'han eixamplat. La tercera és que la salut en totes les polítiques és un marc que és conceptual. El pla, el, eh, en parteix i ho compartim, però la salut en totes les polítiques no és una declaració, al nostre entendre és una manera de governar. Vol dir que les decisions en urbanisme, en habitatge, en mobilitat, en contractació, en ordenances fiscals es prenen mirant-ne l'impacte en salut i en les desigualtats. I el pla no en preveu cap mecanisme. No hi ha cap estructura de govern transversal que ho lideri, ni hi ha una avaluació d'impacte en salut i no s'articula amb altres plans de la ciutat. Per exemple, el pla de barris o el PAESC creiem que es podien haver incorporat perquè són polítiques, eh, molt interessants i que també poden tenir una mirada en, en salut. L'habitatge, al final, que avui és el que més pesa a la vida de moltes famílies, i apareix en, per exemple, en recursos de salut mental, en els casos d'insalubritat, però no com a política transversal, que és el que ens hauria agradat veure. També una crítica, que és que no apareixen els determinants comercials de la salut, que bàsicament el que ens explica la Oficina Regional de, de l'OMS Europa, que calcula que només quatre indústries, que són el tabac, l'alcohol, els aliments ultraprocessats i els combustibles fòssils, causen gairebé tres milions de morts l'any a la regió europea. I en aquest cas, nosaltres no ho hem abordat. Al final, la salut en totes les polítiques comença per les polítiques que són nostres i que efectivament hi podem incidir-hi. I hi ha una part, veig que m'estic excedint en temps i que m'agradaria aprofundir-hi després, sobre com aquest pla no integra la resposta del sistema de salut. En tot cas, després faré unes petites propostes que, eh, ara mateix el nostre vot està més per l'abstenció, però molt obertes a poder canviar el vot a, a favor si s'accepten algunes petites modificacions que no han de ser en el text, sinó a, en un treball més en, eh, en un àmbit temporal bastant més llunyà. Gràcies al senyor Valentí. Li costa molt poc dir que sí, eh. Per tant, em sembla que ens posarem d'acord ràpid. Alguna intervenció més? Senyora Tulleuda, endavant. Sí, bon dia a tothom. Gràcies, president. Bé, una mica, doncs, hi han coses que en la meva intervenció ja s'han dit i, per tant, pot semblar una mica repetitives, però, per tant, vol dir que són òbvies. I, i bé, jo faré la meva intervenció tal i com la tenia programada, tot i que hi ha coses, doncs, que ja han sortit i donarem valor. Junts, eh, compartim la necessitat de treballar per una ciutat més saludable, evidentment, i sobretot en prevenció i en el benestar físic i emocional de les persones, i on es redueixen les desigualtats en l'accés a la salut. La salut, com s'ha dit ja, és una política transversal. No només són serveis sanitaris, també són condicions de vida: habitatge, entorn urbà, refugis climàtics, activitat física, relacions socials, acompanyament a les persones més vulnerables, educació, solitud. Entre d'altres. Compartim els objectius generals del pla, però ens preocupa la distància entre els objectius i els resultats que s'aconsegueixen o que s'aconsegueixin. És una feina important de planificació, però s'ha d'executar, com s'ha dit ja. Planificar no és executar. El document recull vint-i-sis accions,

seixanta-nou activitats a desenvolupar en un període 26-30, considerant que es va començar aquest pla ja en l'última [xula llavis] fase de-del-del, del mandat anterior i que s'ha continuat aquest any, portem ja, doncs, eh, mes, gairebé tre-, bueno, tres anys, gairebé quatre, de, del seu inici i, per tant, gairebé un n'ha passat d'efectiu i ens en queden tres per portar a terme totes aquestes vint-i-sis accions i seixanta-nou activitats. Com, eh, com el pla que hem parlat abans, eh, de l'accessibilitat, és de remarcar la lentitud, doncs, que, que-que, que comporten i, aquests plans i que, per tant, doncs, eh, és un dels greuges que hi ha burocràtics en, a, en aquests moments en la, en l'administració pública. També agrair, evidentment, la redacció amb els, eh... la gent que ha, que es, que ha treballat aquest pla, els tècnics de, del Servei de, de Salut. I, evidentment, eh, dir que amb tot aquest treball que s'ha fet, no només ens hem de quedar amb el fet d'enumerar les actuacions. Això no garanteix, com hem dit, que aquestes s'executin. Per això, eh, trobem a faltar un compromís més concret amb els recursos necessaris per desplegar el pla. No sabem quina dotació econòmica s'hi destina, quins recursos humans faran falta i, per tant, un pla sense recursos identificats corre el risc en convertir-se, com també ja s'ha dit, en una declaració d'intencions. Tanmateix, trobem a faltar concrecions en necessitats que afecten directament la vida quotidiana. Parlant de solitud i d'envelliment, per exemple, com ajudarem a les persones a mantenir la seva autonomia? Com facilitarem els desplaçaments? Tampoc hem sabut trobar, dins d'aquest pla, on es parla de l'acompanyament al dol, al dol, qualsevol dol. Molt important. El seguiment i l'avaluació del pla s'ha de traduir en un rendiment de comptes. Eh, què s'ha fet? Què no s'ha fet o què no s'ha pogut fer? Quantes persones s'han beneficiat? Eh, resultats obtinguts, quines mesures correctores s'han adoptat. Per tant, nosaltres també demanaríem que es pogués fer anualment un balanç de seguiment d'aquest pla. Junts votarem favorablement el pla entenent-lo com un document viu, per tant, un document, doncs, que es pot anar adaptant i que es pot anar canviant. I ho farem amb voluntat constructiva i amb el compromís de contribuir a la millora de les polítiques de salut de la ciutat. Moltíssimes gràcies. Gràcies, seny... Estic encostipat. Senyor... Sí. Senyor Valentí. [tus] Perdó, senyor Buguet, doncs. Res, molt breu. Eh, no és per r-ratificar el, el suport al pla, evidentment, que l'Àngel ho ha explicat molt bé, sinó específicament, com ha fet el Jordi, per rebatre només una de les moltes bajanades [tus] que ha dit, eh, la regidora de Vox. Només, més que rebatre, només li faig una proposta. Aquest cap de setmana i la setmana que ve, ve un nou episodi d'inundacions, de Dana. Li faig una proposta, que porti el seu cotxe a una riera del Maresme. Sisplau, surti d'allà corrent perquè no li passi cap mal i després em diu si el canvi climàtic és una estafa. Gràcies. Seguim amb el senyor regidor de Salut i Esports. Endavant. Gràcies, president. Eh, començaré de respondre la ronda de les preguntes i, evidentment, eh, començar també per la, per la regidora de Vox. Eh, jo em referiré també com, eh, la meva companya s'ha referit a vostè abans, eh, companya i regidora. Eh, vostè també confon, eh, pomes i peres, però jo ho elevaria a un estadi més elevat. Ja no només això, sinó girafes i elefants. Eh, espero, eh, vostè està parlant de drets, estem parlant de drets humans fonamentals. L'atenció sanitària com a educació és un dret fonamental. I aquí a Espanya, a Catalunya, Manresa, protegim a les persones en la seva salut, vinguin d'on vinguin i hagin vingut i sigui quina sigui la seu-seva condició. Per tant, la protecció de la salut és un dret fonamental de qualsevol persona humana, vingui d'on vingui i de la manera que hagi vingut. Per tant, crec que s'equivoca i espero que els manresans, en les properes eleccions municipals, a vostè i al seu partit, la posin a fora on han d'estar, fora d'aquest ajuntament. Eh, continuo amb la intervenció de la re-la regidora Cortès. En aquest sentit, i pel que fa a la participació, doncs precisament, eh, el, diguéssim, les persones que ens han portat el pla, jun- conjuntament amb els tècnics, han considerat, o ens van dir, que hi havia molta participació comparat amb altres llocs que havien fet també plans locals de, de salut. En aquest sentit, doncs, la comparativa, les, les xifres també poden sempre, doncs, agafar amb la seva magnitud i mirar, doncs, en perspectiva si són importants o no, però comparant elles, aquestes persones que

havien portat altres plans locals de salut, doncs, eh, ens van dir, doncs, que aquí la participació a Manresa havia estat molt elevada. Preguntaves de quina difusió i in-, i concreció de dates. Eh, doncs, passo a detallar les dates. Eh, la primera sessió, eh, que va ser amb, amb professionals es va fer el 15 de gener, eh, amb tota, eh, professionals, amb un ordre del dia establert, tenim, hi ha un acte. Eh, tota aquesta f-informació li puc passar, eh, perquè la vegi. Una segon, hi ha una segona sessió oberta a tothom, doncs es va fer el passat 19 de gener amb dues sessions gairebé simultànies a les Co-, a les Escudines i a la, i a la FUB2.Oberta també, com deia, a tota la ciutadania i entitats. Evidentment, es va fer la difusió. Eh, una tercera sessió es va fer el passat, eh... El passat, aquí vaig baixant. Eh, es va fer també, doncs una aportació amb específica amb la gent gran, on es va fer un consell municipal de salut en el qual, doncs, monogràfic, en el que van participar les persones grans. I després es van fer tres sessions més, eh, que estan aquí llistades i que fan aquest total de sis, eh, de sis sessions participatives. Per tant, eh, es va fer difusió. Evidentment, la, la gent, doncs és el que és. Participen els que poden, els que poden venir, però se'n va fer difusió com es fan en altres, en altres processos participatius. Eh, el tema de l'enquesta es va fer a través de la, de la plataforma Participem i també, doncs, una enquesta en aquesta magnitud, doncs, perdona, Decidim. Decidim, que és la, que és la plataforma que fa servir l'Ajuntament a l'hora de fer processos telemàtics de, de participació. Eh, i en aquest sentit, doncs, com et deia al principi, doncs, i comparant amb altres, amb altres plans locals de salut, la participació ens van dir l'enquesta, la resposta van ser, eh, elevades. Ehm, les comparatives de plans, doncs sí, es poden agafar aquests dos, se'n poden agafar d'altres. Eh, l'experiència de les persones que ens van fer, que ens van preparar l'esborrany d'aquest pla està solventada. Per tant, tampoc tenien necessitat de comparar molts altres llocs, sinó el que volien és que realment, eh, més que comparar, treballessin en el pla que ens van dissenyar i, evidentment, nosaltres els hi vam passar totes les dades que necessitaven de, de salut aquí a Manresa. Ehm, passo ja a contestar també al regidor Trapé. Eh, com la majoria de plans, eh, no tenen pressupost, eh, la majoria de plans, i abans hem fet el pla d'ac-- access-- accessibilitat, no té un pla-- un, un pressupost assignat per cada partida. En aquest sentit, doncs les partides es negocien, eh, i per exemple, doncs hi ha partides aquí que ja estan quantificades perquè ja són les ordinàries, en aquest cas de salut, que són tot el tema de control de plagues, d'inspeccions, eh, i per tant, això sí que ja està consignat. Hem d'anar reforçant més. Hi ha partides també de, de, de control de tema de refugis climàtics i altres temes. Eh, evidentment, eh, l'objectiu és que cada pressupost, doncs ampliï o vagi acord amb el fet de que poder, doncs, eh, donar resposta als diverses, ehm, objectius d'aquest pla. I per tant, doncs no hi ha una, una assignació per tot el pla, com passa amb altres plans, sinó que s'ha de negociar en cada moment en el seu pressupost. Ehm, i això també per a, per contestar el que em demanava la, la, la regidora Tu-Tullleda. Ehm, després, respecte al que, al que, doncs em heu anat demanant, a mi sí que d'entrada una prèvia, breument, em sap greu perquè està bé, eh, legítimament podeu aportar aquí les vostres aportacions, però em sap greu que, eh, vam convocar, eh, reunions prèvies amb els grups municipals, eh, i en aquest cas el grup de FET no va poder venir. Ens van dir que ens ho havien de trava-- eh, fer arribar les aportacions, eh, per correu. No va ser així. I ara, doncs em dol que avui facis aquestes aportacions aquí quan si ens haguéssim, si ens les haguéssiu aportat abans, les haguéssim pogut estudiar i algunes de les propostes que considero vàlides les haguéssim pogut incloure. Per tant, eh, sí que hi havia aquí la dis-disponibilitat des d'aquesta regidoria de poder, doncs entomar propostes que ens haguéssiu pogut, eh, proposar amb base a la, amb base a la, a la proposta inicial d'esborrany que us vam fer arribar en una reunió prèvia el mes de maig i que no, i insisteixo, que no vau poder a-assistir. Ehm, totalment d'acord. Per això et deia, l'articulació de polítiques transversals s'ha de fer. De fet, és un dels objectius d'aquest pla i en el qual, doncs hi posarem molta, molta insistència. Sí, ehm, i el que no m'ha quedat clar de la, de la regidora Tullleda és l'inici del pla, eh, o sigui, de preparació d'aquest pla ha començat aquest

mandat. La diagnosi va començar fa, eh, més d'un any. Eh, no, no es va començar el pla el, el mandat anterior, eh, i en tot cas, doncs clar, és una actualització del pla, eh, de salut que va expirar ja fa, ja fa uns anys. Eh, i sobre el tema de pressupostos en o de menció, per exemple, el que has comentat amb l'acompanyament en el dol, doncs, eh, ja comenta, ja, ja evidentment també és un dels, de les entitats i un dels objectius de, de, de fer-ho. I precisament, eh, ara, doncs aprovarem un, una, un conveni amb el servei d'acompanyament del dol amb cinc mil euros. Per tant, doncs sí que està, encara que no estigui en aquest pla, està previst en les polítiques de, de salut de, d'aquest ajuntament. Gràcies. Gràcies, senyor Valentí. Eh, ens costa molt, eh, no ho dic per vostè, eh? Ho dic en general. Ens costa molt cenyir-nos al temps. Això al Parlament de Catalunya no sé com mmm'ho fan, però el senyor Rull ho fa bastant millor que jo. Eh, en tot cas, no ho sé, deu tallar els micros perquè, ehm, realment costa molt. Senyora Cervilla, endavant, té la paraula. Gràcies, senyor alcalde. Bueno, eh, no, le quería decir al señor Trapé que no se sulfure, eh, que, eh, organizar su cortijo con sus amigotes sin oposiciones reales y de sentido común debe ser lo que les sorprenda y además lo que les escueza. Eh, con esto entendemos que estamos haciendo un buen trabajo dentro de nuestras posibilidades. Y al señor Valentí, del Partido Socialista Obrero Español, le diría que, bueno, que igualmente que no se ponga nervioso, que las elecciones vendrán y, y nuestro mayor, nuestra mayor esperanza es echar al traidor que hay instalado en la Moncloa el presidente actual del Gobierno, Pedro Sánchez. Nada más. Gracias. Seguim amb més intervencions. Alguna més? Senyor TrapéSí, jo li agraeixo al senyor Valentí que li agradi les propostes que he fet, però la veritat és que encara no l'hi havia exposat, llavors era una mica complicat. Però [riure] bàsicament, eh, hi ha-- repassant el tema dels, dels determinants comercials de la salut, hi ha coses que crec que s'haurien-- que seria interessant d'incorporar, perquè al final temes com publicitat de l'alcohol, de begudes ensucrades o d'ultraprocessats en espais municipals, l'oferta alimentària que puguem trobar en els entorns escolars o, per exemple, les cases d'apostes, són coses que nosaltres hi tenim competència i que no estaven aquí, i és una de les coses que sí que m'agradaria, eh, eh, que, que es posessin aquí. També hi ha una cosa que, que ens preocupa, que és que... Bé, començaré per una cosa bona, que és, eh, l'atenció integrada social i sanitària. Crec que aquí, eh, s'està fent una molt bona feina amb equips que treballen als domicilis i amb persones sense llar i que cal consolidar-la i que creu-- crec que aneu en, en la bona línia. Però més enllà d'aquesta coordinació de casos, el pla tracta el sistema sanitari com una espècie d'agent extern amb qui crear espais de diàleg, que no sé si la paraula és la correcta. Però hi ha una cosa que sí que, que ens va sorprendre, que és que, eh, proposa transformar la dependència i la cronicitat en oportunitats de desenvolupament econòmic territorial amb incorporació d'empreses tecnològiques. I és que, pel nostre entendre, la cronicitat de la gent gran no ha de ser un nínxol de mercat. I en aquest punt, com està formulat, almenys a nosaltres hem de confessar que ens preocupa una mica. Respecte, mm, [ts] respecta el, el missatge que crec que hem de donar és menys responsabilitat individual i més canvis en les condicions de vida, que cal actuar a tot arreu, això és veritat, però amb més intensitat on hi ha més necessitat. Al final és la política de la universalisme proporcional i aquí els ajuntaments hi tenim un paper clau i per exercir-lo, doncs, calen plans, però també calen recursos i, i objectius. I així com propostes concretes, més enllà del tema de-dels determinants comercials de la salut, crec que també seria important lligar-ho a una possible memòria econòmica i que ja es fes explícit en el pressupost de 2027 quines partides es, es desplegaran. Crec que també a nivell d'indicadors de resultats i de, i d'equitat, crec que seria interessant també que fossin desegregats per barri, per sexe, per nivell socioeconòmic, que per exemple una comissió del govern transversal lideri aquest pla i que els projectes-- grans projectes municipals passin per una avaluació de l'impacte en salut o que, per exemple, eh, eh, s'acordi amb l'atenció primària, amb salut pública, amb la regió sanitària, un marc de planificació més conjunta. Perquè al final els grans problemes que té el sistema no és tant que organitza un servei en concret, sinó els

forats que hi han entre, entre serveis. Eh, res, espero que si al final se'ns accepta alguna cosa, nosaltres, doncs, puguem canviar el vot a fa-- a votar a favor. Gràcies. Alguna qüestió més? Senyora Tulleu, endavant. Sí, res, molt breu, eh. Només un parell de coses. Celebro lo de, lo del dol, l'atenció al dol, perquè crec que és una, és una de les coses molt importants i, per tant, jo el que també demanaria és que, com que dèiem que aquest document és viu, doncs d'alguna manera es pogués incorporar, eh, l'atenció al dol, justament per poder, doncs, en moments determinats, poder demanar la partida necessària per poder actuar en aquest sentit. I després, eh, només dir, i no és per treure mèrits absolutament a ningú, ni molt menys, eh, però que sí que hi va haver-hi una primera reunió en quant a plantejar aquest pla de salut que es va fer l'últim any, en l'ul-l'últim mandat. I no és qüestió de treure mèrits a ningú més, és una simple apreciació, no ve d'aquí. Ja està. Gràcies. Gràcies. El grup municipal d'Esquerra em demana la paraula també. Mariona Homs Alsina. Sí, és un simple aclariment, eh. Ah, l'agenda compartida en salut i social, que per cert, acabem de guanyar un premi en temes d'integrada estatal, que, mm, molt aviat donarem la informació, eh, parteix del PEC i el PEC era un instrument d'economia. A més, les agendes con-- les agendes compartides són un instrument d'economia perquè ve de la RIS3 CAT i la RIS3 CAT el que fa és la crida de, de, de unes fitxes de recerca perquè pugui haver-hi recerca i aquí s'hi pugui, eh, implicar, impactar, o sigui, s'hi pugui identificar impacte econòmic, val? I és per això que, com que les agendes compartides parteixen d'economia, s'està parlant de que la innovació social i tecnològica en salut i social, en el fons, és un espai de recerca que ens pot permetre tenir impacte tecnològic, perquè ve precisament d'aquest departament fruit de la, del PEC. En tot cas, si el redactat no és suficientment concret o pot haver-hi alguna, doncs segur que el, el regidor de Salut i jo mateixa revisarem exactament com ho podem dir, però com a agenda compartida formem part en realitat de el Departament d'Economia, mm, amb unes fitxes que venen de la RIS3 CAT, que en realitat és l-la recerca europea, val? I és per això que ho diu així. Gràcies. Senyor Valentí, si vol tancar. Gràcies, president. No, respecte al punt concret que comentaves de la memòria econòmica, sí que es va plantejar en els debats interns de, d'incloure-ho això, però aquí també després hi ha el risc de que encara que sigui una memòria econòmica, una previsió, eh, o simplement un prepressupost, eh, ens agafem els dits. I per tant, finalment vam decidir, doncs, de, de negociar a mesura que el pla anés avançant amb propostes, buscar després la seva assignació pressupostària. Per tant, és l'estratègia que vam voler seguir des de la regidoria, eh, i evidentment entenent, doncs que moltes de les coses caldran els seus recursos necessaris per poder-les implementar. Però prèviament no volíem assignar-ho a una memòria que ens vinculés a que després, doncs, no ho poguéssim, doncs, eh, complir en el seu, eh, no, no en els seus objectius, sinó en la mesura que, eh, més o menys es podia pressupostar. Bàsicament aquesta és l'explicació. Eh, i pel tema de comissió de seguiment transversals, eh...De fet, el cronograma del pla, i aquí també responc una mica a la intervenció de la, de la regidora Tulleuda, eh, preveu, preveu, doncs, àmbits d'actualització i és un pla, com jo crec la majoria, són plans oberts i, per tant, eh, tot i que insisteixo, no heu pogut fer arribar abans, quan potser ens hagués agradat quan vam fer aquestes reunions prèvies de preparació conjunta amb els grups municipals, les vostres observacions, ja arriben ara, eh, en tot cas, doncs, podem estudiar algunes de les propostes que heu dit i anar-les, per això et dic, perquè és un pla, al final és obert, eh, són quatre anys d'implementació i algunes coses, evidentment, doncs es podran fer i altres potser s'hauran de fer d'una altra manera o s'aniran implementant depen-de-depèn dels canvis que, doncs, puguin, doncs, anar-se entomant amb diverses punts de vista. Per tant, insisteixo, és un pla obert i obert a, doncs, això, a incloure altres, altres aportacions que puguin anar arribant en el seu desenvolupament. Gràcies. Gràcies. Doncs aniríem a la votació del... No, senyor Traper. No, és per respondre sobre el tema de les aportacions. També és difícil, des de l'oposició, en un document que està tancat, que ha estat consensuat pels serveis tècnics i que fa més d'un any que s'hi està treballant, d'intentar incidir-hi amb unes esmenes directes. Crec que en aquest cas

no era el més pertinent i, de fet, si t'hi fixes, els tipus de modificacions que estem plantejant són bastant més de fons i que fins i tot en algun punt no alterarien el text actual del, de, del pla local de salut, sinó que seria una mirada com més a llarg plaç i, i que no ha de ser algo que s'incorpori directe a 2026, sinó entenent que aquest pla, un cop s'aprova, és un pla obert, s'hi puguin anar incorporant aquestes coses i ho puguem anar discutint. Per tant, crec que són dos tempos diferents i sí que és veritat que, per exemple, coses com els determinants comercials de la salut podríem haver fet aquesta in-incidència, però amb totes les altres que he esmentat són coses molt més de fons i molt més de, de treball intern. Llavors, eh, en aquest cas crèiem que el moment adequat per presentar-les com a conjunt era aquí. Escolteu, no ho deixem aquí. És que s-sabeu què passa? No, un moment, un moment, deixi'm parlar, senyor Valentí. Ara ja havíem tancat. No hi ha hagut cap al·lusió. Jo he comès l'error de cedir-li la paraula i ara vostè vol contestar i això estem allargant un debat. No, és que aquesta feina, mmm, hi ha les reunions de grup, hi ha les reunions de les comissions informatives, hi ha les reunions de treball dels... Avui anem a aprovar el pla. Un pla que fa molt temps que s'està treballant, que s'està pactant, que hi ha hagut reunions de treball i s'estan debatent com dubtes de coses que, escolteu, mmm, ja no és el moment. Ho dic perquè jo he comès un error i li he donat la paraula quan no l'hi havia d'haver donat. M'ho ha confirmat el secretari perquè no hi havia al·lusions. I ara, eh, jo el que demanaria és que quinze segons, però per tancar, per tancar. És a dir, parla i sona la mitja part. Sisplau, senyor Valentí. Gràcies, president. No, per tancar, perquè com a responsable i regidor de Salut, doncs crec que em pertoca en aquest sentit, doncs tancar el, el, el debat aquest en, eh, i amb l'última intervenció del, del regidor, no? No, bàsicament, insisteixo, pla obert, evidentment. Eh, hem tingut, com deia l'alcalde, reunions prèvies i sap greu, com he dit abans, no hagin pogut aportar això, de la mateixa manera que les altres entitats, centres professionals, eh, centres de salut sí que ho han fet. I em sap greu que això, que grups polítics que estan més a prop, eh, en el, el dia a dia amb nosaltres com a altres regidors, no hagueu pogut fer aquesta feina prèvia com sí que ho han pogut fer, doncs entitats de salut que han demostrat el seu recolzament, eh, en la, en la... Xtt, no m'interrompis. El seu recolzament en aquesta proposta. Però agafo la paraula i com deia, és un pla obert i evidentment seran benvingudes aportacions, eh, posteriors. Gràcies. Va, gràcies. Anem... Sí, exacte. Per encendre el foc, eh, no calia. Eh, anem a la votació del dictamen, sisplau. Vots a favor? Vots en contra? Abstencions? Doncs queda aprovat per vint-i-dos vots a favor, un en contra i dues abstencions.

Lectura editorial i votacions

Text automàtic amb atribució parcial per crides orals; contrast audiovisual i revisió humana pendents. Els recomptes provenen de la proclamació oral, no d'una acta contrastada. Un posicionament anunciat no certifica el vot emès. Les valoracions dels grups són editorials i argumentades, no puntuacions objectives ni valoracions del to acústic.

6.3 · Aprovació, si escau, del Pla de Salut de Manresa 2026-2030. (OSC.SPU 2026000107).-

Proclamació oral: Aprovat · 22 a favor · 1 en contra · 2 abstencions

Junts: A favor · anunciat

PSC-CP

Antoni Josep Valentí Moll

Presenta el Pla local de salut com a full de ruta municipal i destaca que la salut depèn també de factors socials, econòmics, ambientals i urbans. Esmenta participació ciutadana i professional, 541 respostes a una enquesta i prioritats com la prevenció, la salut mental, la comunitat i l'entorn. Defensa l'atenció sanitària com un dret fonamental de totes les persones. En resposta als dubtes sobre participació en el Pla de salut, sosté que va ser elevada i concreta sessions amb professionals i sessions obertes a la ciutadania.

Nacionalista

Maria dels Àngels Curtichs Monter

Reconeix la feina del Pla de salut, però demana aclarir els canals de participació i convocatòria. Qüestiona l'adequació d'algunes referències emprades i reclama una aplicació coordinada, concreta i avaluable, més enllà de la qualitat formal del document.

Junts

Maria Lluïsa Tulleuda Lari

Comparteix els objectius de salut i anuncia suport al pla, però demana recursos econòmics i humans identificats, atenció al dol i un balanç anual de seguiment. Distingeix planificar d'executar i reclama rendició de comptes sobre els resultats. Demana incorporar explícitament l'atenció al dol al document per poder-hi assignar recursos. També recorda que, segons explica, una primera reunió per plantejar el Pla de salut es va fer durant el mandat anterior.

VOX

Inmaculada Cervilla Galera

Fa retrets polítics a dos interlocutors i esmenta les pròximes eleccions; no exposa mesures municipals concretes.

Fonts i dades: https://ple-manresa.lovable.app/documents/ple-2026-10-15/votacions.json · analisi-debat.json · intervencions-provisionals.json. El text original s’ha conservat íntegre.