29N
Comparativa de programes electorals

PP · PSOE · Vox · Frente Amplio · ERC · Junts · EH Bildu · EAJ - PNV · BNG · Coalición Canaria · Adelante Andalucía

Novembre de 2026

COL·LEGI OFICIAL INFERMERES I INFERMERS BARCELONA

Comparativa programàtica per eixos

CLASSIFICACIÓ PROFESSIONAL (GRUP A1), ESTATUT MARC I OCUPACIÓ PÚBLICA

PP	Millorarem les condicions dels professionals sanitaris i reforçarem les plantilles. Incorporarem, en coordinació amb les Comunitats Autònomes, més professionals al Sistema Nacional de Salut —metges, infermeres i la resta de professionals sanitaris— per comptar amb les plantilles que es necessiten avui i en el futur. A l'Atenció Primària, almenys 4.500 metges més. Augmentarem l'oferta de formació sanitària especialitzada per cobrir les necessitats assistencials dels espanyols, millorarem les condicions de treball, la conciliació i la retribució dels metges i la resta de professionals, i aprovarem una classificació professional que en reconegui la formació, la capacitació i la responsabilitat. Atendrem la singularitat dels metges reconeixent un àmbit de negociació propi sobre les seves condicions laborals, sense menyscapte dels drets de la resta de professionals sanitaris. Abordarem la reducció de la durada de les guàrdies mèdiques mitjançant una planificació adequada dels recursos humans i en coordinació amb les Comunitats Autònomes.
PSOE	Aprovar una nova Llei de Funció Pública que redueixi la temporalitat, garanteixi convocatòries regulars, aprofiti el relleu generacional per incorporar els perfils que necessiten els serveis públics i consolidi una direcció pública professional basada en el mèrit.
Frente Amplio	Reclassificació professional: reclassificació immediata de professionals com la inclosa en la reforma de l'estatut marc, per a totes les professions sanitàries segons la seva formació i els crèdits d'aquesta, complint l'Acord Marc per a una Administració del Segle XXI.
ERC	Equiparar a nivell A de les professionals del sector social. El col·lectiu d'Educadores i Treballadores Socials desenvolupen una funció central en la garantia dels drets socials i, en l'exercici de la seva activitat laboral dins les administracions públiques, estan discriminades laboralment respecte d'altres col·lectius professionals de formació i funcions equiparables, situació que té conseqüències salarials i de cotitzacions i impedeix la progressió laboral a l'escala de la funció pública.
Junts	Reformar l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic (EBEP) per afavorir la selecció per competències, la mobilitat justa i l'eliminació definitiva de la taxa de reposició en els serveis públics essencials.
Junts	Obrir la negociació col·lectiva en l'ocupació pública actualment reservada als grans sindicats espanyols. Reformar l'EBEP perquè puguin participar en les meses generals de negociació els sindicats que obtinguin almenys el 10% de representació en el conjunt dels empleats públics, superant l'exigència d'assolir aquest percentatge separadament entre personal funcionari i laboral.
Junts	Vetllarem perquè qualsevol reforma de l'Estatut Marc respecti les competències de Catalunya i incorpori les reivindicacions dels diferents col·lectius de professionals sanitaris.
Junts	Reconeixerem les competències i especialitats de les infermeres, amb la seva classificació dins del grup A1, així com dels tècnics superiors dins del grup B i del personal tècnic en cures auxiliars d'infermeria al grup C1, i en garantirem la participació efectiva en els òrgans de decisió del sistema.
EAJ-PNV	Impulsar que la reforma de l'Estatut Marc de les professions sanitàries es negociï amb professionals, sindicats i comunitats autònomes, reconeixent l'especificitat del treball mèdic i garantint una memòria econòmica que permeti aplicar els acords. Afavorir una solució dialogada als conflictes laborals de l'àmbit sanitari, evitant que les seves conseqüències recaiguin sobre les persones pacients i els serveis públics de salut.
BNG	Eliminar la taxa de reposició de personal com a norma bàsica d'obligat compliment a tot l'Estat, ja que vulnera les competències de Galícia en matèria de personal en àmbits que té transferits, com és la sanitat.
BNG	Actualitzar les classificacions de les professionals de la sanitat pública per adaptar-les als criteris formatius, a les funcions i a les responsabilitats actuals. Crear un nou Estatut Marc per al conjunt de les i els professionals de la sanitat pública, que no signifiqui recentralització de competències ja transferides a Galícia. Reforçar els drets de les treballadores i treballadors de la sanitat pública, l'exercici de les seves competències amb les remuneracions corresponents. Recuperar les retribucions íntegres de les pagues extraordinàries per al personal estatutari.

Comparativa programàtica per eixos (ii)

CLASSIFICACIÓ PROFESSIONAL (GRUP A1), ESTATUT MARC I OCUPACIÓ PÚBLICA (CONT.)	
BNG	Elaborar el currículum professional del personal TCAE, d'acord amb l'activitat laboral que exerceix, i atorgar-li el nivell 3 de classificació professional que li correspon, així com derogar la disposició transitòria 3a de l'EBEP, aplicant-ne l'article 76.
Adelante Andalucía	Reclassificacions professionals. Saldar el deute històric en el reconeixement de les categories, amb la pujada salarial corresponent. Perquè moltes categories fan una feina de més qualificació de la que se'ls reconeix.
Adelante Andalucía	Personal tècnic superior sanitari al grup B. Grau universitari per al personal Tècnic Superior Sanitari d'Imatge i Radioteràpia i de Laboratori i Anatomia Patològica, de 4 anys i 240 crèdits com a la majoria de la UE. A més, estudiar criteris per unificar com a formació de grau la dietètica i nutrició i l'audiologia protètica. Perquè la seva formació i la seva responsabilitat no es corresponen amb la seva classificació actual.
Adelante Andalucía	Estabilitat. Una vacant, un contracte de llarga durada; supressió de la taxa de reposició, amb almenys el 100 % de reposició garantit per llei i totes les absències cobertes. Perquè la temporalitat i les baixes sense cobrir empitjoren l'atenció i cremen el personal.
Adelante Andalucía	Un Estatut marc amb drets. Negociarem que el nou Estatut Marc reculli aquestes millores per garantir la igualtat de condicions a tot el Sistema Nacional de Salut. Perquè les condicions del personal sanitari no poden dependre de la comunitat on treballi.
Adelante Andalucía	Llei estatal de serveis socials. Mínims comuns a tot l'Estat i història social única per no repetir tràmits en canviar de domicili. Una treballadora o un treballador social per cada 1.700 habitants, ajustat a la dispersió i la complexitat social; finançament estatal estable i finalista, separat per a prestacions i per a personal i equipaments; plantilles estables, menys burocràcia i més intervenció; Treball Social al subgrup A1, i equips públics d'emergències socials integrats al 112 i als plans de protecció civil. Perquè els drets socials no poden dependre de la comunitat on es visqui.

INFERMERIA: RÀTIOS, INFERMERA ESCOLAR I ATENCIÓ COMUNITÀRIA	
PSOE	Desplegar el Pla «A Tu Lado» per envellir a casa, amb autonomia i companyia. Ajuts per instal·lar ascensors i eliminar barreres, perquè cap persona gran o amb mobilitat reduïda quedi atrapada a casa seva. A partir dels 80 anys, una visita periòdica a domicili d'infermeria o de treball social per detectar a temps la fragilitat i la soledat.
Frente Amplio	Contractació estructural de professionals de salut mental: programa plurianual per contractar a escoles, centres esportius, culturals i comunitaris psicòlegs clínics, psiquiatres infantojuvenils, infermeres especialistes, treballadors socials i educadors socials, coordinats amb la figura LOPIVI i prioritzant barris vulnerables.
Adelante Andalucía	Ràtios d'infermeres. Aprovar la llei de ràtios per garantir la seguretat dels pacients. Perquè amb menys pacients per infermera hi ha menys errors i menys morts evitables.
Adelante Andalucía	Infermeria escolar. Una infermera presencial a cada centre durant tota la jornada. Perquè cada vegada més alumnat amb malalties cròniques necessita atenció durant la jornada.

CONDICIONS LABORALS, PLANTILLES I JUBILACIÓ DEL PERSONAL SANITARI	
PSOE	Impulsar un nou contracte social amb els professionals sanitaris, dignificant i potenciant totes les professions, millorant-ne les condicions laborals, l'estabilitat, la formació, la conciliació, el reconeixement professional, la captació i fidelització del talent i la participació en la governança del sistema.

Comparativa programàtica per eixos (iii)

CONDICIONS LABORALS, PLANTILLES I JUBILACIÓ DEL PERSONAL SANITARI (CONT.)

Vox	Millorar les condicions laborals i retributives de tots els professionals. Millora progressiva de retribucions, reconeixement de guàrdies i torns, conciliació efectiva i carrera professional basada en formació, experiència i mèrits. Incentius econòmics i professionals per a places rurals o de difícil cobertura; impuls de contractes estables i contractes pont després de la residència, i un programa de retorn de sanitaris espanyols que treballen a l'estranger. Reforç de plantilles mèdiques, d'infermeria i de personal administratiu. Pla per promoure el retorn dels professionals sanitaris que han marxat a l'estranger a la recerca de les oportunitats que no han tingut a Espanya. Fi del turisme sanitari.
Frente Amplio	Lliurança del matí del dia de guàrdies de 24 hores: imposarem el descans/lliurança el matí del dia de la guàrdia (lliurança de l'entrant) igual que ara es lliura la posterior. Promourem que els serveis autonòmics de salut augmentin les plantilles en funció de les seves especificitats per implantar torns de 8 i 12 h.
BNG	Dur a terme les mesures normatives necessàries per garantir amb la màxima urgència el dret del personal estatutari dels serveis de salut a la jubilació anticipada i parcial, atenent la realitat específica del personal estatutari i funcionari dels serveis de salut, així com prenent en consideració les seves singularitats.
Adelante Andalucía	Dedicació exclusiva. Més inspecció de les incompatibilitats, sobretot en càrrecs de gestió, i dedicació exclusiva per a qui tingui plaça fixa a temps complet a la pública, excepte docència i recerca, amb condicions laborals que ho facin possible. Perquè qui treballa alhora a la pública i a la privada té un conflicte d'interessos evident.
Adelante Andalucía	Pla de sanitat rural. Contractació estable, incentius en zones de difícil cobertura i habitatge públic assequible per a professionals que s'hi desplacin. Perquè sense incentius i sense habitatge ningú es queda a treballar a les zones més aïllades.
Adelante Andalucía	Fi de les guàrdies de 24 hores. Jornada ordinària i guàrdia sumades, mai més de 12 hores; l'hora de guàrdia, mai per sota de l'ordinària i computable per a la jubilació. Perquè ningú atén bé després de 24 hores sense dormir.
Adelante Andalucía	Jubilació anticipada als 60. Voluntària, per la penositat del treball sanitari. Perquè el treball sanitari a torns i de nit desgasta molt més que altres feines.
Adelante Andalucía	El solapament és jornada. El temps de relleu entre torns per transmetre la informació clínica, reconegut com a jornada efectiva per a la seguretat dels pacients. Perquè el relleu entre torns és temps de treball i garanteix la seguretat dels pacients.
Adelante Andalucía	Urgències de primària reconegudes. Torns, nocturnitat, festivitat i penositat en els complements del personal dels serveis d'urgències d'atenció primària. Perquè qui treballa de nit i en festius a urgències ho ha de tenir reconegut.

FORMACIÓ UNIVERSITÀRIA I SANITÀRIA ESPECIALITZADA

PSOE	Reforçar el marc regulador per garantir els estàndards de qualitat del sistema universitari, garantint que totes les universitats i titulacions, públiques i privades, compleixin requisits exigents de docència, recerca i professorat, i evitant models orientats exclusivament al benefici econòmic, amb més garanties de qualitat i presencialitat en les titulacions que ho requereixin, especialment en l'àmbit sanitari.
Frente Amplio	Augment i planificació de places de formació sanitària especialitzada: continuarem amb l'augment de places de la FSE segons les necessitats del SNS identificades entre les comunitats autònomes i el ministeri. Continuarem amb la creació d'especialitats sanitàries, diplomes, diplomes d'acreditació avançada, etc., segons les necessitats de perfils professionals definides (Malalties Infeccioses, Genètica Mèdica, Genètica Clínica de Laboratori, Infermeria de Crítics/Urgències i Pràctica Avançada...).

Comparativa programàtica per eixos (iv)

FORMACIÓ UNIVERSITÀRIA I SANITÀRIA ESPECIALITZADA (CONT.)	
Junts	Exigirem l'eliminació immediata del districte universitari únic de l'Estat espanyol perquè deixi de dificultar que els joves formats al país esdevinguin professionals del sistema català. Reclamarem el traspàs de les competències i els recursos de la formació sanitària especialitzada i l'ampliació de les places MIR d'acord amb les necessitats assistencials, amb especial atenció a Medicina Familiar i Comunitària i a les especialitats deficitàries.
EH Bildu	Impulsar un canvi de model d'accés a la formació de les especialitats MIR, EIR, PIR, etc. A més, proposarem la creació de l'especialitat de malalties infeccioses. Col·laborar per prioritzar, prestigiar i assegurar l'especialitat de família i comunitària, amb l'objectiu de reforçar l'atenció primària.
EAJ-PNV	Formar més especialistes sanitaris on es necessiten, adaptant el sistema MIR per adequar l'oferta de places a les necessitats reals de professionals, evitar que quedin vacants i agilitzar l'acreditació de noves unitats docents. Reforçar la planificació de professionals sanitaris, millorant la coordinació entre l'oferta de formació especialitzada i les necessitats dels sistemes públics de salut.
BNG	Transferir a Galícia totes les competències relacionades amb els programes de formació MIR, EIR, PIR... i incrementar el nombre de places d'acord amb les necessitats reals de cobertura de professionals que presenta el SERGAS. Impulsar un marc legal que fomenti la permanència, durant com a mínim la mateixa durada del període de formació especialitzada, de les i els professionals en el sistema sanitari públic, garantint que els vincles siguin estables i amb condicions laborals dignes.
Adelante Andalucía	Formació independent de la indústria. Formació continuada impartida pels serveis públics de salut amb les universitats públiques. Perquè la formació dels professionals no la pot pagar la indústria que els ven.
Adelante Andalucía	Més especialistes a Andalusia. Més places de formació sanitària especialitzada, amb atenció a la manca d'especialistes al medi rural. Perquè falten especialistes i l'escassetat es nota més als pobles.

ORDENACIÓ DE LES PROFESSIONS SANITÀRIES (LOPS) I COL·LEGIS PROFESSIONALS	
Frente Amplio	Reformarem de manera definitiva la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries actualitzant les professions sanitàries i les seves competències generals.
Junts	Protegir les funcions i l'autonomia dels col·legis professionals catalans davant projectes d'harmonització estatal.
Junts	Reformarem la Llei d'ordenació de les professions sanitàries per actualitzar les competències professionals, reconèixer nous perfils i donar més capacitat de planificació a Catalunya.
EH Bildu	Modificar la llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries, per abordar les noves necessitats sociosanitàries i adaptar el Sistema Públic de Salut a l'actualitat. Per fer-ho, proposem reconèixer com a professions sanitàries les següents: la biologia, el treball social, les ciències de l'activitat física i de l'esport, i la psicologia.
BNG	Modificar la LOPS per adequar-la a la normativa actual de l'espai europeu de formació i per incorporar com a professions sanitàries altres de no contemplades actualment, com la que exerceixen les professionals de la Biologia en l'àmbit de la recerca biosanitària i assistencial.

MODEL SANITARI: GESTIÓ PÚBLICA, PRIVATITZACIÓ I COL·LABORACIÓ PUBLICOPRIVADA	
PSOE	Limitar la privatització de la sanitat establint la gestió directa com a modalitat preferent en la prestació sanitària. Aprovar una Llei de Bon Govern i Bona Gestió del SNS, basada en la transparència, la rendició de comptes, la participació i l'avaluació permanent de resultats.

Comparativa programàtica per eixos (v)

MODEL SANITARI: GESTIÓ PÚBLICA, PRIVATITZACIÓ I COL·LABORACIÓ PUBLICOPRIVADA (CONT.)

Vox	Pla nacional de reducció de llistes d'espera i millora de l'atenció sanitària. Reorganitzar circuits assistencials, millorar la capacitat diagnòstica i l'activitat quirúrgica i facilitar derivacions entre centres i territoris. Foment de la col·laboració publicoprivada quan ajudi efectivament a reduir demores, amb transparència, avaluació de qualitat i control de la despesa. Publicació d'indicadors comparables i periòdics de llistes d'espera, activitat i resultats.
Frente Amplio	Apostarem de nou per una Llei de Gestió Pública i Integritat del Sistema Nacional de Salut per consagrar la gestió pública directa com la via general per als centres i serveis del Sistema Nacional de Salut (SNS). Derogarem expressament la Llei 15/1997, sobre habilitació de noves formes de gestió del SNS, que havia obert la porta a la col·laboració amb entitats privades, i els models de gestió indirecta passaran a ser estrictament excepcionals. Requeriran una justificació objectiva que no és possible la gestió directa i una avaluació prèvia obligatòria per part d'un comitè tècnic especialitzat. Pla de reversió i internalització: revisarem els contractes dels serveis privatitzats, n'avaluarem l'impacte i els resultats i elaborarem plans d'internalització gradual de serveis privatitzats garantint l'atenció i l'equitat.
Frente Amplio	Exclourem el capital risc de la gestió dels serveis essencials i de cures. Prohibirem l'adquisició, directa o indirecta, d'hospitals, clíniques, residències, centres de serveis socials i centres educatius de tots els nivells, incloses les universitats, per part d'entitats de capital risc i altres entitats d'inversió col·lectiva.
ERC	Defensar i enfortir el sistema sanitari públic. Blindar una sanitat pública, universal i de qualitat, reforçant la capacitat assistencial del sistema per reduir les llistes d'espera, garantir una atenció equitativa i frenar la privatització de la sanitat.
EH Bildu	Derogar la Llei 15/1997, de 25 d'abril, sobre habilitació de noves formes de gestió del Sistema Nacional de Salut, aprovada pel PP, que permet la privatització i l'externalització dels serveis sanitaris.
BNG	Garantir el caràcter públic de la sanitat i reduir-ne les possibilitats de privatització, mitjançant una modificació de la Llei 15/97, sobre habilitació de noves formes de gestió del Sistema de Salut, que asseguri que la titularitat, el finançament, la gestió i la provisió de serveis sanitaris es farà amb entitats exclusivament públiques.
Adelante Andalucía	Derogar la Llei 15/1997. Desprivatització de tota la sanitat: fi de les noves formes de gestió del Sistema Nacional de Salut i retorn a la gestió pública de tot allò privatitzat, perquè els recursos públics són per al sistema públic de salut. Perquè els diners públics de la sanitat han d'anar a la sanitat pública, no a beneficis privats.
Adelante Andalucía	Auditoria dels concerts. De la despesa en concerts i externalitzacions de les tres últimes legislatures, començant per les empreses amb ànim de lucre. Perquè per canviar el model cal saber primer quants diners públics han anat a mans privades.
Adelante Andalucía	Hospital de l'Aljarafe i centres Pascual, públics. Suport al seu retorn a la gestió pública, que correspon a la Junta. Perquè un servei que es paga amb diners públics s'ha de gestionar des d'allò públic.

FINANÇAMENT I INVERSIÓ EN EL SISTEMA SANITARI

PP	Reduirem les llistes d'espera i assegurarem el finançament sanitari. Impulsarem un gran Pacte d'Estat per la Sanitat Pública amb les Comunitats Autònomes. L'Estat exercirà les seves competències de coordinació sanitària per garantir la cohesió del sistema i la igualtat d'accés a les seves prestacions. Amb aquest objectiu, posarem en marxa, d'acord amb les Comunitats Autònomes i respectant-ne les competències de gestió, un pla urgent de reducció de llistes d'espera per assegurar una atenció àgil i de qualitat. El nou sistema de finançament autonòmic tindrà en la sanitat un dels seus pilars i garantirà recursos suficients per assegurar la sostenibilitat de la sanitat pública i una atenció de qualitat en condicions d'igualtat.
PSOE	Acabar amb les llistes d'espera, consolidant un finançament públic de la sanitat al voltant del 7 % del PIB, reforçant el caràcter públic del Sistema Nacional de Salut i augmentant progressivament la inversió en prevenció fins a convergir amb la mitjana europea.

Comparativa programàtica per eixos (vi)

FINANÇAMENT I INVERSIÓ EN EL SISTEMA SANITARI (CONT.)

Vox	Mapa d'infraestructures sanitàries urgents i reforç de la cartera de serveis sanitaris. Impuls d'un mapa d'infraestructures sanitàries urgents i necessàries i establiment d'un pla d'inversions directes. Promoure la recerca mèdica amb independència de la rendibilitat comercial (malalties rares, malalties cròniques i neurodegeneratives). Reforç de l'Estratègia Nacional del Càncer i creació d'una Xarxa de Centres Nacionals d'Oncologia. Reforç de l'Estratègia Nacional de Salut Mental.
Frente Amplio	Blindatge de la despesa sanitària pública: compromís des dels Pressupostos Generals de l'Estat del 8 % del PIB estatal per a la sanitat pública.
ERC	Incrementar el finançament estatal del sistema públic de salut per garantir una atenció sanitària de qualitat i unes condicions laborals dignes. Augmentar de manera estructural i suficient els recursos que l'Administració General de l'Estat transfereix a les administracions sanitàries competents per afrontar la situació de saturació del sistema, reduir les llistes d'espera i garantir una atenció sanitària universal. Aquest increment ha de resultar suficient per ampliar les plantilles de professionals sanitaris, millorar-ne les condicions laborals i retributives, els sistemes de guàrdies, reforçar l'atenció primària, hospitalària i especialitzada. Cal que la distribució pressupostària referida es faci tot respectant les competències de la Generalitat de Catalunya i atengui la població real, el creixement demogràfic, les necessitats assistencials i el cost efectiu de prestar els serveis.
Junts	Reclamarem un finançament sanitari suficient i pluriennal, amb l'objectiu d'avançar cap als estàndards europeus del 8 % del PIB en despesa sanitària pública i destinar el 25 % del pressupost de salut a l'atenció primària. Exigirem que l'Estat financiï adequadament les obligacions que imposa al sistema català i que les noves prestacions o normes bàsiques vagin acompanyades dels recursos corresponents.
BNG	Augmentar el finançament de la sanitat pública, fins com a mínim la mitjana d'inversió per habitant de la UE, amb l'increment del valor dels paràmetres de dispersió i envelliment de la població, assegurant més racionalitat en la despesa farmacèutica i garantint la participació gallega en la fixació del preu dels medicaments.
Coalición Canaria	Atenció sanitària a totes les illes. Defensarem un finançament sanitari que reconegui el cost d'atendre la població de vuit illes i permeti planificar les plantilles i els centres. Exigirem a l'Estat una compensació específica i actualitzada pels sobrecostos sanitaris de la insularitat i la llunyania. Reclamarem que la formació sanitària especialitzada respongui a les necessitats estructurals de Canàries i contribueixi a disposar dels especialistes que calen.
Adelante Andalucía	Sòl de despesa sanitària per llei. Almenys el 8 % del PIB, i despesa per habitant a cada comunitat mai per sota de la mitjana dels països de la Unió Europea. Perquè sense un mínim fixat per llei, la sanitat és el primer que es retalla quan el pressupost s'estreny.
Adelante Andalucía	Finançament sanitari suficient. En el nou model de finançament autonòmic, per complir el sòl de despesa per habitant. Perquè Andalusia no pot complir el sòl de despesa amb el finançament que rep avui. Cofinançament del Pla 20.000. Fons estatals per als centres d'especialitats. Perquè els centres d'especialitats descarreguen els hospitals i apropen l'atenció.

UNIVERSALITAT, TRANSPARÈNCIA I DRETS DELS PACIENTS

PP	Els pacients tindran veu. Garantirem la participació de les organitzacions de pacients en l'elaboració i l'avaluació de les polítiques sanitàries. Assegurarem la igualtat en l'accés a la prevenció, al diagnòstic, a l'atenció i als tractaments innovadors a tot Espanya. Coordinarem els serveis sanitaris i socials per donar continuïtat a les cures i respectarem el dret de cada pacient a decidir sobre la seva salut amb informació clara i suficient. Augmentarem la protecció laboral de les persones amb malalties greus, especialment dels pacients oncològics, durant i després del tractament. Combatrem la discriminació per raó de malaltia, impulsarem l'adaptació dels llocs de treball i facilitarem una reincorporació compatible amb la recuperació.
Vox	Garantir la sostenibilitat del sistema sanitari dotant-lo dels mitjans necessaris per atendre les necessitats dels espanyols, excloent-ne els estrangers en situació il·legal excepte en casos d'urgència greu. Auditoria del cost de la immigració massiva a la sanitat pública.

Comparativa programàtica per eixos (vii)

UNIVERSALITAT, TRANSPARÈNCIA I DRETS DELS PACIENTS (CONT.)

Frente Amplio	Blindarem per llei la universalitat de l'atenció sanitària per a residents a Espanya, independentment del seu estatus administratiu. Es tornarà a apostar per la Llei d'universalitat del SNS que acabi de garantir allò aconseguit a través del Reial decret 180/2026 de l'actual Ministeri de Sanitat.
Frente Amplio	Supervisió, transparència i Alta Inspecció: desenvoluparem els mitjans de l'Alta Inspecció (Llei 16/2003), publicarem de manera homogènia costos, plantilles, temps d'espera i qualitat (inclosos concerts), i executarem auditories per detectar sobrecostos i desviacions. Creació d'òrgans de control independents: crearem l'Observatori d'Avaluació, Control, Transparència, Qualitat i Sostenibilitat del SNS, i l'Agència de Qualitat i Avaluació del Sistema per publicar pressupostos i resultats de salut.
Adelante Andalucía	Transparència. Portal estatal amb els resultats en salut per província i municipi i els criteris de despesa. Perquè la ciutadania té dret a saber com es gasten els seus diners i amb quins resultats.

ATENCIÓ PRIMÀRIA, LLISTES D'ESPERA I EQUITAT TERRITORIAL

PSOE	Garantir l'atenció pediàtrica i l'assistència sanitària de proximitat a tot el territori, finançant en col·laboració amb les CA la cobertura prioritària en zones rurals i de difícil accés.
PSOE	Reforçar l'atenció primària i garantir-ne la continuïtat assistencial, desplegant el Pla d'Acció d'Atenció Primària i Comunitària més enllà del 2027 per potenciar els equips multidisciplinaris i ampliar la capacitat diagnòstica i resolutiva dels centres de salut.
Vox	Reforç de l'atenció primària i pediàtrica a tot el territori nacional. Millorar-ne l'accessibilitat i la capacitat assistencial, amb especial atenció a les zones rurals i de difícil cobertura i a la continuïtat de l'atenció entre centres de salut, especialistes i hospitals.
Frente Amplio	Reforç obligatori de l'Atenció Primària: continuarem augmentant els fons finalistes a l'Atenció Primària per complir la recomanació de l'OMS de destinar el 25 % del pressupost sanitari a l'Atenció Primària.
Frente Amplio	Serveis sanitaris rurals i comunitats vulnerables: ampliarem especialitats mèdiques (Traumatologia, ORL, Oncologia, Dermatologia, Neurologia, etc.) als hospitals rurals. Es podrà establir que algunes especialitats hospitalàries puguin oferir consultes fora de l'hospital, apropant l'atenció especialitzada a la comunitat.
Frente Amplio	Augmentarem la dotació de recursos i les condicions laborals de l'Atenció Primària en funció dels determinants socials de la població assignada.
Frente Amplio	Aprovarem el Reial decret de llistes d'espera impulsat durant la legislatura, que inclogui gestió de temps i registres iniciant el còmput amb la indicació facultativa (màxim de cinc dies per a la inscripció sense alterar la data per falta d'agenda) i prohibeixi les llistes paral·leles o de «pas B»; que inclogui per primera vegada els temps d'Atenció Primària (medicina de família, pediatria i infermeria) i de Salut Mental; i que s'ampliïn a 25 els procediments quirúrgics analitzats i s'avaluïn 15 proves diagnòstiques i terapèutiques. Aquest Reial decret assegurarà el control i la transparència, ja que els pacients derivats a centres concertats continuaran en el registre oficial fins a rebre assistència, i es planificarà una periodicitat més gran en la publicació de dades i indicadors de demora.
BNG	Establir un marc legal, respectant les competències dels serveis de salut, per determinar els criteris, indicadors i requisits mínims, bàsics i transparents, en matèria d'informació sobre les llistes d'espera de consultes externes, proves diagnòstiques/terapèutiques i intervencions quirúrgiques.
Coalición Canaria	Apropar els serveis a les persones. Promourem el suport estatal a la mobilitat d'especialistes i altres professionals quan resulti més eficient desplaçar el servei que el pacient.
Adelante Andalucía	Llei de garanties d'atenció primària. Cita en un màxim de 48 hores, presencial si es demana; almenys 10 minuts per consulta; 1.500 pacients com a màxim per professional de medicina i d'infermeria de família; i urgències de primària 24 hores, ben dimensionades i accessibles al medi rural. Perquè avui s'esperen dies per veure la metgessa o el metge de família, i això acaba col·lapsant les urgències.

Comparativa programàtica per eixos (viii)

ATENCIÓ PRIMÀRIA, LLISTES D'ESPERA I EQUITAT TERRITORIAL (CONT.)	
Adelante Andalucía	25 % per a primària i 2 % per a salut pública. Sòls d'inversió fixats per llei sobre el pressupost sanitari total. Perquè l'atenció primària i la prevenció són el més eficaç i el que menys diners rep.
Adelante Andalucía	Temps màxims garantits. A tot l'Estat: 30 dies per a la primera consulta amb especialista, 15 per a una prova diagnòstica i 120 per operar-se, amb llistes publicades cada mes i un pla de xoc que aprofiti al màxim els mitjans públics i dimensioni les plantilles segons l'evidència. Perquè una espera sense límit és, a la pràctica, un dret que no es compleix.
Adelante Andalucía	Noves categories i més plantilla. Higienistes bucodentals, fisioterapeutes, psicologia clínica, podologia, dietistes-nutricionistes i una treballadora social a cada centre de salut, amb el Treball Social reconegut com a professió sanitària i integrat en els equips d'atenció primària, hospitals i salut mental, i places sociosanitàries de convalescència vinculades als hospitals. Perquè la salut no és només medicina: també és fisioteràpia, nutrició, salut bucodental i suport social.

SALUT DE LES DONES I SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA	
PSOE	Impulsar una estratègia integral de salut sexual i reproductiva, reforçant l'educació afectivosexual, la prevenció de les ITS i del VIH, l'accés a la PrEP i la PEP, la salut menstrual i l'accessibilitat econòmica als productes essencials per a la salut sexual i reproductiva.
PSOE	Blindar constitucionalment el dret a la interrupció voluntària de l'embaràs. Impulsarem la reforma de l'article 43 de la Constitució, iniciada el 2026, per reforçar la garantia del dret a l'avortament en condicions d'igualtat a tot el territori davant dels intents de retrocés. Garantir l'accés efectiu a la salut sexual i reproductiva, reforçant l'educació, la prevenció i l'atenció específica a les dones amb discapacitat.
PSOE	Desenvolupar una Estratègia de Salut de les Dones, incorporant la perspectiva de gènere en la recerca, el diagnòstic i els tractaments, amb especial atenció a la menopausa, l'endometriosi, les malalties cardiovasculars, el dolor crònic i la salut mental. Impulsar i desenvolupar la feina de l'Observatori de Salut de les Dones, per detectar, avaluar i corregir els biaixos de gènere presents en el sistema sanitari.
Vox	Atenció específica a la salut de les dones. Reforçar la prevenció i el diagnòstic precoç del càncer de mama i dels càncers ginecològics, millorar el diagnòstic i el tractament de les malalties que afecten especialment les dones i garantir una atenció adequada durant l'embaràs, el part i el postpart, amb especial atenció a les necessitats de les mares que afronten la maternitat a edats més avançades.
Frente Amplio	Llei Integral de Salut Obstètrica: reconeixerem l'embaràs, el part i el postpart com a processos naturals. Tipificarem la violència obstètrica, crearem un canal de denúncia confidencial i garantirem drets per llei (acompanyament, lliure moviment, alleujament del dolor i ràtio OMS d'1 llevadora per dona en part actiu en un màxim de 5 anys).
Frente Amplio	Reformarem l'article 43 de la Constitució per incloure-hi el dret a l'avortament, incloent-hi expressament que els poders públics garantiran l'exercici del dret de les dones a la interrupció voluntària de l'embaràs en condicions d'igualtat real i efectiva amb totes les prestacions i serveis que siguin necessaris per a aquest exercici. Garantia de l'avortament (IVE): estratègia per garantir la IVE en centres públics a totes les comunitats autònomes i ciutats autònomes, finançada amb el Fons Social Europeu Plus (FSE+) i incloent-hi les despeses de desplaçament. Formació obligatòria en IVE als plans d'estudis i a les especialitats sanitàries. Ampliació de la protecció per dol perinatal i seqüeles: inscripció al Registre Civil de la pèrdua gestacional des del sisè mes de gestació, permís per a l'altre progenitor després de mort fetal des dels 180 dies i ampliació del permís de maternitat per complicacions físiques després del part acreditades mèdicament.

Comparativa programàtica per eixos (ix)

SALUT DE LES DONES I SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA (CONT.)

Frente Amplio	Atenció integral al climateri i la menopausa: inclourem l'atenció a la menopausa com a dret, amb consultes esteses, valoració individualitzada multidisciplinària i control de preus de medicaments per evitar desproveïments i increments especulatius. Estudi de fertilitat i reproducció assistida: inclourem la valoració de la fertilitat prèvia als intents de concepció al SNS i augmentarem els recursos finalistes per a serveis de reproducció assistida en edats primerenques. Impulsarem el reforç de la provisió pública mitjançant el desplegament d'infraestructures i capacitats pròpies del sistema sanitari públic, inclosos bancs públics d'òvuls i altres recursos necessaris, i promourem un debat públic i bioètic sobre el model de reproducció assistida.
EH Bildu	Avançar en la detecció, la prevenció i la sensibilització de la violència obstètrica de la mà de col·lectius feministes especialitzats en la matèria.
BNG	Establir les línies prioritàries de recerca en salut de la dona, amb finançament suficient, per avançar en el coneixement de les malalties que l'afecten, revisar els patrons de símptomes i l'evolució de les malalties, així com: Establir indicadors de gènere en els protocols d'autorització i validació d'assajos clínics. Establir línies de recerca en les malalties que afecten, o tenen més prevalença, en les dones (endometriosi, fibromiàlgia...). Garantir una representació equitativa de dones i homes en els assajos clínics. Impulsar estudis per conèixer l'actuació dels tractaments pel que fa a l'eficàcia i la seguretat.
Adelante Andalucía	Avortament a la sanitat pública. En centres públics de totes les províncies, sense concerts ni copagament, sense subvencions a les organitzacions que assetgen les dones que exerceixen el seu dret, amb acompanyament psicosocial i formació en el currículum sanitari. Perquè avui moltes dones han de sortir de la seva província o anar a una clínica privada per avortar. L'avortament, a la Constitució. Blindar el dret a la Constitució. Perquè un dret conquerit no pot quedar a mercè de qui governi.
Adelante Andalucía	Llei contra la violència obstètrica. Observatori, formació del personal sanitari i pla d'humanització del part. Perquè moltes dones han patit un tracte indigne en el part.

SALUT MENTAL

PP	També hi haurà més professionals i més atenció a la salut mental. Aprovarem un Pla Nacional de Salut Mental 2027-2037, amb finançament garantit, perquè deixi de ser una assignatura pendent del nostre Estat del benestar. Augmentarem el nombre de professionals dedicats a la salut mental i millorarem la prevenció, la detecció precoç i l'accés a l'atenció psicològica i psiquiàtrica des de l'Atenció Primària, amb especial prioritat per a la infància i l'adolescència, la prevenció del suïcidi i els trastorns mentals greus. Impulsarem una estratègia integral davant les addiccions, amb especial atenció als joves, i assegurarem la coordinació entre sanitat, educació i serveis socials.
PSOE	Garantir el dret a l'atenció psicològica gratuïta a la sanitat pública, amb una primera consulta en un termini màxim de 30 dies. Per fer-ho possible, reforçarem la presència de professionals de psicologia clínica al Sistema Nacional de Salut, especialment a l'atenció primària, i ampliarem els programes de salut mental infantojuvenil i de prevenció del suïcidi, amb atenció immediata per als casos urgents.
Frente Amplio	Inversió finalista en salut mental: crearem un fons específic per a la Xarxa de Salut Mental Comunitària i augmentarem les ràtios de professionals (psiquiatria, psicologia clínica, infermeria especialitzada, treball social, terapeutes i experts per experiència) fins a un mínim de 10 per cada 100.000 habitants. Drets humans i estratègia «Zero Contencions»: apostarem per un model assistencial comunitari de proximitat i desenvoluparem l'estratègia «Zero Contencions».
ERC	Ampliar el finançament públic de l'atenció psicològica de la sanitat pública. Garantir l'accés universal i gratuït a l'atenció psicològica i a la salut mental, així com l'accés a la psicoteràpia i als tractaments necessaris. L'Estat haurà de transferir els recursos necessaris a les administracions sanitàries competents per garantir una atenció adequada.

Comparativa programàtica per eixos (x)

SALUT MENTAL (CONT.)

EH Bildu	Impulsar un canvi de model en l'atenció de salut mental en la nova estratègia de Salut Mental del Sistema Nacional de Salut. Proposem canviar-ne la concepció i, per tant, l'abordatge, posant el focus en els determinants socials com a eix del model. L'objectiu és dotar de capacitat de decisió les persones afectades i garantir que siguin el centre de l'abordatge.
Coalición Canaria	Reforçar la salut mental. Reclamarem que els Pressupostos Generals de l'Estat reforcin les partides destinades a l'atenció en salut mental a Canàries. El finançament acordat amb la comunitat autònoma ha de permetre millorar l'atenció primària i els serveis especialitzats. L'avaluació haurà de permetre valorar l'atenció que reben les persones i corregir les mancances del servei.
Adelante Andalucía	Salut mental en 15 dies. Cita en salut mental comunitària en un màxim de 15 dies des de la derivació, amb via urgent quan ho requereixi la clínica. Perquè una espera llarga en salut mental pot tenir conseqüències irreparables.
Adelante Andalucía	Contencions zero. Eliminar les contencions mecàniques i farmacològiques amb prevenció, desescalada, acompanyament i personal suficient, i una figura independent que defensi els drets de les persones ateses. Perquè lligar una persona és un fracàs del sistema, no un tractament.

CURES, DEPENDÈNCIA, ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA I FINAL DE VIDA

PP	La dependència arribarà a temps i cuidar familiars desgravarà. Impulsarem un Pacte d'Estat per la Dependència per assegurar un finançament estable i plurianual d'acord amb les Comunitats Autònomes i farem efectiva l'aportació estatal del 50 % del cost públic del sistema. Les famílies es deduiran el 40 % del que paguin per l'atenció professional d'una persona gran dependent, i l'Estat cotitzarà per qui deixi de treballar o redueixi la jornada per cuidar un familiar dependent, cobri o no la prestació per cures en l'entorn familiar.
PP	Garantirem les cures pal·liatives i una vida digna fins al final. Assegurarem l'accés a les cures pal·liatives perquè cap persona es quedi sense l'atenció i l'acompanyament que necessita fins a l'últim moment. Reforçarem els equips especialitzats i garantirem el tractament del dolor, les cures pal·liatives pediàtriques, l'atenció domiciliària i el suport psicològic, respectant sempre la voluntat del pacient. També acompanyarem les famílies, tant durant la malaltia com en el dol. Per fer-ho, aprovarem una llei nacional de cures pal·liatives amb la finalitat que ningú no es vegi empès a l'acceleració de la mort per falta d'alternatives ni l'hagi d'afrontar en soledat.
PSOE	Millorar l'adherència terapèutica i garantir l'accés universal a cures pal·liatives integrals i de qualitat.
PSOE	Garantir la mort digna i l'exercici efectiu del dret a l'eutanàsia, d'acord amb la legislació vigent.
PSOE	Reforçar l'atenció a la cronicitat, l'envelliment saludable i l'autonomia personal, impulsant l'atenció domiciliària, les cures de mitjana i llarga durada i la coordinació sociosanitària.
PSOE	Aprovar la primera Llei de Serveis Socials per blindar el quart pilar de l'Estat del benestar, pactant amb les CA una cartera comuna de serveis i estàndards de qualitat i accés, amb finançament estable i seguiment públic.
PSOE	Consolidar el Servei d'Ajuda a Domicili com a servei públic essencial del sistema de dependència, garantint juntament amb les administracions públiques un finançament suficient i estable, una atenció de qualitat centrada en les persones i la millora progressiva de les condicions laborals dels seus professionals.
PSOE	Impulsar una nova indústria de les cures mitjançant un PERTE finançat amb el Fons Espanya Creix, mobilitzant inversió pública i privada per desenvolupar una indústria de les cures capdavantera, que incorpori tecnologia, robòtica i domòtica, augmentant la productivitat del sector i alleujant la duresa del treball en un sector fortament feminitzat i amb una alta incidència de dolències musculoesquelètiques.
PSOE	Dignificar i reconèixer el treball de cures, reforçant el finançament dels serveis, la professionalització del sector i la protecció dels drets de les treballadores de la llar i de les cures, així com de les cuidadores principals, igualant-ne la remuneració al SMI.

Comparativa programàtica per eixos (xi)

CURES, DEPENDÈNCIA, ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA I FINAL DE VIDA (CONT.)

Vox	Cura de les nostres persones grans i dependents. Reforçar el pressupost en dependència, els ajuts per a la cura a la llar i el suport a familiars a càrrec. Augment dels programes d'atenció a la soledat no desitjada i de les places en residències.
Vox	Defensa del dret a la vida des de la seva concepció fins a la mort natural i fi de la cultura de la mort. Garantir l'objecció de consciència dels professionals sanitaris i farmacèutics i potenciar les cures pal·liatives.
Frente Amplio	Desplegament pressupostari del Sistema d'Atenció a la Dependència per elevar la inversió pública del 0,8 % a l'1,7 % del PIB el 2030, amb un pla amb temps i objectius pressupostaris concrets. Duplicació de serveis d'atenció a domicili i descans familiar: duplicarem les hores i la intensitat mínima d'ajuda a domicili (incloent-hi caps de setmana en gran dependència) i reconeixerem per llei el «dret al respir» (mínim 1 mes l'any amb centres de dia o estades temporals finançat al 50 % entre l'Estat i les comunitats autònomes). Dignificació dels professionals i suport a cuidadores no professionals: reforçarem les plantilles, apujarem els salaris i millorarem la formació, l'estabilitat i els temps assistencials, a més de donar més protecció social i suport al descans de cuidadores no professionals.
ERC	Garantir el finançament de la Llei d'Autonomia Personal i Atenció a la Dependència. Cal garantir l'execució pressupostària del suplement de crèdit de 2.018 MEUR per al 2026, 7.200 MEUR per al 2027 i el pressupost aprovat per als anys següents. Així mateix, vetllar pel compliment estricte del finançament del 50 % de l'Administració General de l'Estat.
Junts	Garantir en els pressupostos estatals el compliment de l'article 32 de la Llei 39/2006, en la redacció de la Llei 4/2026: aportació estatal equivalent al 50 % de la despesa total certificada per cada comunitat autònoma en l'exercici precedent, sense incloure-hi l'aportació de les persones beneficiàries.
Junts	Impulsar mecanismes de cooperació i finançament per facilitar l'atenció integrada social i sanitària, sense imposar un model organitzatiu únic a Catalunya.
Junts	Finançar amb fons estatals el desplegament d'un model d'atenció de llarga durada a Catalunya d'acord amb els seus serveis sanitaris i socials.
EH Bildu	Avançar en la transformació del Sistema Públic de Salut per atendre les necessitats de les persones des de la perspectiva biopsicosocial, reforçant el dret a la salut i permetent alhora una millor planificació i optimització dels recursos humans dedicats a les cures sociosanitàries.
EH Bildu	Situar la cura com una qüestió central per al futur de les nostres societats, limitant la privatització i l'afany de lucre en aquest sector, i avançant cap a la seva universalitat i gratuïtat. Mesures relatives a la reparació de gènere en el sector de les cures, des de la desprecarització laboral fins al reconeixement de les cures familiars amb canvis coordinats amb la Seguretat Social pel que fa a bonificacions, pensions i permisos retribuïts.
EAJ-PNV	Afavorir una prestació econòmica digna per a les persones cuidadores no professionals que hagin abandonat la seva activitat laboral o reduït la jornada per atendre familiars dependents, prenent com a referència el salari mínim i la intensitat de les cures. Revisar la normativa per facilitar la compatibilitat entre prestacions econòmiques i serveis de suport a les cures, evitant que les famílies hagin de renunciar a recursos necessaris. Reforçar els serveis de suport, descans i respir per a les famílies cuidadores, mitjançant la col·laboració i el finançament de les administracions competents. Afavorir un Fons Personal per a Cures a la Comunitat, que permeti combinar prestacions, serveis i suports d'acord amb les necessitats de cada persona, respectant les competències de les institucions basques.
BNG	Exigir que els fons públics destinats al SAAD contribueixin a blindar i enfortir la xarxa pública de cures (residències, centres de dia i de nit, el Servei d'Ajuda a la Llar, centres de cures intermèdies...) i no a promoure la privatització. Reclamar millors condicions laborals per a les treballadores de les cures, començant per les treballadores del SAF i de les residències de gent gran.

Comparativa programàtica per eixos (xii)

CURES, DEPENDÈNCIA, ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA I FINAL DE VIDA (CONT.)

Coalición Canaria	Dependència i cures amb suport estable. Exigirem una aportació estatal suficient, estable i d'acord amb les obligacions del sistema de dependència. Impulsarem una estratègia d'envelliment i cures de llarga durada que inclogui formació de professionals, innovació, accessibilitat i adaptació dels serveis al canvi climàtic.
Adelante Andalucía	Llei estatal de cures. Dret universal a cuidar i a ser cuidat, amb una xarxa pública de gestió directa. Perquè les cures les continuen fent, gratis, sobretot les dones.
Adelante Andalucía	Ajuda a domicili pública. Gestió directa, hores segons la necessitat real i fi del minutatge, amb empreses públiques autonòmiques d'ajuda a domicili i dependència, començant per una d'andalusa 100 % pública. Perquè cuidar una persona no es pot fer amb el cronòmetre a la mà.
Adelante Andalucía	Treballadores de les cures dignes. Desplaçaments pagats, malalties professionals reconegudes i cap concert amb empreses que incompleixin el conveni. Perquè cuidar és una feina dura i mal pagada.
Adelante Andalucía	Llei estatal de residències. Ràtios mínimes de personal, més inspecció, més places públiques, sobretot per a persones amb discapacitat, i residències petites de model llar, a prop de cada poble. Perquè la pandèmia va demostrar què passa a les residències sense prou personal.
Adelante Andalucía	Dependència sense les retallades del 2012. Derogar les retallades del Reial decret llei 20/2012: si no hi ha resolució en el termini màxim (Proposta 194), la prestació es cobra amb efectes des d'aleshores, d'ofici i amb interessos. Perquè les retallades del 2012 van allargar les esperes i van reduir els ajuts. Cuidar sense perdre el sou. Reducció de jornada sense pèrdua salarial, amb la cotització a càrrec de l'Estat, per a qui cuida un fill o filla amb una malaltia poc freqüent i gran discapacitat. Perquè aquestes famílies no poden triar entre cuidar i treballar. Jubilació anticipada per a qui cuida. Sense penalització per a les mares i els pares que han cuidat durant anys un fill o filla amb gran discapacitat. Perquè qui ha dedicat la vida a cuidar no hauria de ser castigat en la seva jubilació.

REFORMA DE LA LLEI DEL MEDICAMENT

Frente Amplio	Llei de Medicaments i accés innovador: reforma legislativa per reduir els temps d'accés a fàrmacs innovadors, fixar preus sostenibles per al SNS, coordinar les farmàcies comunitàries amb l'Atenció Primària i protegir el subministrament.
Junts	Garantirem que una futura llei del medicament respecti les competències i el model farmacèutic català, facilitant la col·laboració amb la indústria farmacèutica per millorar l'atenció farmacèutica, la recerca i la innovació.
EH Bildu	Impulsar la reforma del Reial decret legislatiu 1/2015, de 24 de juliol, per afrontar els nous reptes relacionats amb l'accés a la innovació, el proveïment de medicaments i la sostenibilitat de la prestació farmacèutica.

SALUT DIGITAL, INTEROPERABILITAT I SALUT PÚBLICA

PP	Les dades sociosanitàries sempre disponibles: hi haurà una targeta i un historial únics. La cohesió del sistema sanitari i social comença perquè res no falli quan un espanyol canvia de comunitat. En coordinació amb les Comunitats Autònomes, garantirem que la història clínica i la història social es puguin consultar des de qualsevol servei assistencial, amb totes les garanties de privacitat i seguretat. Un pacient que es desplaci serà atès amb la seva història clínica i social completa a tot Espanya.
PP	Reforçarem la prevenció i la salut pública. Viure més anys és una conquesta que exigeix planificar la sanitat a llarg termini. Invertir a temps en prevenció ens pot permetre guanyar anys de vida amb salut, estalviant patiment i despesa en el futur. Per això, acordarem amb les Comunitats Autònomes una estratègia que garanteixi serveis preventius comuns a tot Espanya i reforci la vacunació, els cribratges, el diagnòstic precoç, els hàbits saludables i l'envelliment actiu. Enfortirem l'Agència Estatal de Salut Pública per anticipar amenaces sanitàries i respondre amb rapidesa.

Comparativa programàtica per eixos (xiii)

SALUT DIGITAL, INTEROPERABILITAT I SALUT PÚBLICA (CONT.)	
PSOE	Impulsar una Llei de Salut Digital, consolidant la interoperabilitat del sistema sanitari, la recepta electrònica comuna i el desplegament de l'Espai Europeu de Dades Sanitàries, i garantir la mobilitat sanitària entre comunitats autònomes.
Adelante Andalucía	Història clínica única. Història clínica sociosanitària única i interoperable entre comunitats. Perquè l'historial d'una persona no es pot perdre en canviar de comunitat.

COMPETÈNCIES SANITÀRIES I AUTOGOVERN	
Vox	Posar en marxa totes les mesures necessàries per garantir la qualitat dels serveis públics, la igualtat i els drets de tots els espanyols amb independència del lloc d'Espanya on resideixin, especialment en els àmbits d'Educació, Sanitat, Seguretat i Justícia.
ERC	Traspassar les competències en matèria d'homologació i reconeixement dels títols estrangers. Reclamar el traspàs de les funcions i els recursos necessaris perquè la Generalitat pugui gestionar l'homologació i el reconeixement de les titulacions obtingudes a l'estranger, d'acord amb les necessitats del país i amb les garanties de qualitat corresponents.
ERC	Blindar les competències de la Generalitat de Catalunya en matèria sanitària. Defensar el caràcter exclusiu de les competències de la Generalitat en matèria de salut i impedir qualsevol intent de recentralització o ingerència de l'Estat en el model sanitari català. Exigir el traspàs immediat de totes les funcions i competències encara pendents, acompanyat dels recursos econòmics, humans i materials necessaris. Garantir la plena capacitat de Catalunya per planificar, regular i gestionar el seu sistema sanitari, d'acord amb les necessitats de la ciutadania i sense imposicions de l'Estat.
Junts	Les competències en tot l'àmbit de la salut: la planificació, organització, funcionament, avaluació i inspecció dels centres, serveis i establiments sanitaris de Catalunya, d'acord amb el marc estatutari i la LOSC. La direcció i gestió del Servei Català de la Salut i l'ordenació de la xarxa de provisió sanitària, inclosa la coordinació dels nivells assistencials. Les polítiques de salut pública, vigilància, prevenció i promoció de la salut, amb capacitat d'actuar sobre els determinants socials i ambientals. La planificació territorial dels serveis i dels recursos humans del sistema sanitari català, inclosa l'organització dels equips i l'atenció a les zones de difícil cobertura. La garantia de l'atenció en català i la capacitat de la Generalitat per establir els requisits lingüístics i d'atenció propis del sistema de salut.
Junts	La gestió i planificació de la formació sanitària especialitzada, amb el traspàs dels recursos i la capacitat de determinar les places MIR segons les necessitats de Catalunya. La capacitat de gestionar l'accés als estudis de Medicina a Catalunya mitjançant un districte universitari propi, amb places i criteris ajustats a les necessitats assistencials del país. La regulació per part de la Generalitat de les professions sanitàries, les seves competències i el reconeixement de nous perfils professionals. Un procediment àgil i amb recursos per a l'homologació de títols sanitaris i d'especialista, amb garanties de competència professional i d'atenció lingüística. La titularitat dels immobles sanitaris estatals que la Generalitat gestiona, manté i finança des del traspàs de les competències sanitàries.
Junts	Reclamarem el traspàs a la Generalitat de la titularitat dels immobles sanitaris estatals que gestiona i manté, com els hospitals Vall d'Hebron, Bellvitge, Arnau de Vilanova de Lleida, Josep Trueta i Joan XXIII, a més d'alguns CAP.
Junts	Garantirem l'ordenació, la planificació i la regulació de les prestacions i serveis sanitaris, sociosanitaris i de salut mental de provisió pública que són competència de la Generalitat. Exigirem al Govern espanyol que financi adequadament el sistema sanitari català i que la coordinació interterritorial no s'utilitzi per limitar les competències de Catalunya.

Comparativa programàtica per eixos (xiv)

COMPETÈNCIES SANITÀRIES I AUTOGOVERN (CONT.)	
Junts	No donarem suport a cap mesura estatal uniformitzadora dels serveis sanitaris que no respecti les competències i el model sanitari català de col·laboració publicosocial establert a la LOSC i a la resta de la legislació catalana.
EH Bildu	El nostre objectiu serà en primer lloc defensar les competències que actualment es materialitzen a Hego Euskal Herria, adquirir les competències que encara exerceix el Ministeri de Sanitat, i treballar en col·laboració amb la resta de col·lectius, professionals i ciutadania de totes les comunitats autònomes per enfortir els drets de la salut individual i col·lectiva i garantir-ne el compliment.
EH Bildu	Transferència de la competència de la formació especialitzada de totes les categories del sistema de salut i de la competència de les àrees de capacitació específica de les professions sanitàries.
EAJ-PNV	Culminar les transferències sanitàries pendents a Euskadi, especialment en formació sanitària especialitzada, acreditació de places, control sanitari de les incapacitats laborals i sanitat exterior.
Adelante Andalucía	Sanitat penitenciària a Andalusia. Traspàs i pagament del que se li deu per prestar-la. Perquè Andalusia presta aquest servei sense rebre el que costa.

DRETS LINGÜÍSTICS	
PP	Defensarem la cordialitat entre la llengua comuna i les llengües cooficials. La cordialitat entre les llengües cooficials i la llengua oficial comuna és mostra de l'Espanya capaç de conviure al voltant d'un projecte compartit des de la pluralitat. Els requisits lingüístics respectaran les llibertats i els drets fonamentals de tothom. Assegurarem que les Administracions dels territoris amb cooficialitat es dirigeixin als ciutadans en la llengua oficial o en la cooficial, a elecció del ciutadà.
PP	El castellà tornarà a ser la llengua comuna de treball al Congrés. Proposarem la reforma del Reglament de la Cambra perquè els debats parlamentaris es desenvolupin en la llengua comuna de tots els espanyols. De la mateixa manera, el castellà serà la llengua de treball en els òrgans de màxim nivell de cooperació entre el Govern d'Espanya i les Comunitats Autònomes, sense perjudici del reconeixement i la protecció de les llengües cooficials en els seus respectius àmbits. Mantindrem la possibilitat d'ús de les llengües cooficials al Senat.
PSOE	Reconèixer la pluralitat lingüística a les institucions comunes. Consolidarem l'ús de les llengües cooficials a les Corts Generals i l'estendrem a l'atenció de l'Administració General de l'Estat als territoris on són oficials.
PSOE	Continuar impulsant el reconeixement del català, l'euskera i el gallec com a llengües oficials de la Unió Europea, i promoure'n l'ensenyament mitjançant càtedres, lectorats i acords amb universitats estrangeres.
Vox	Mateixa atenció de qualitat per a tots els espanyols: targeta sanitària única amb història clínica compartida a tot el territori nacional. Garantir que el desconeixement de les llengües regionals no sigui en cap cas un impediment per a l'accés per oposició a places de personal sanitari ni un perjudici per als pacients.
Frente Amplio	Llengües cooficials i model lingüístic: llançarem un Pla Estatal per a l'aprenentatge i la divulgació de les llengües cooficials a tot l'Estat, garantint la immersió lingüística en català com a llengua vehicular a Catalunya.
Frente Amplio	Aprovarem una llei del plurilingüisme, per garantir plenament els drets lingüístics, perquè la ciutadania es pugui relacionar en les llengües cooficials i estatutàries amb les institucions de l'Estat.

Comparativa programàtica per eixos (xv)

DRETS LINGÜÍSTICS (CONT.)

ERC	Aprovar una Llei del plurilingüisme per reforçar els drets lingüístics i garantir una protecció més efectiva de les llengües oficials diferents del castellà. Cal garantir que qualsevol ciutadà es pugui relacionar amb totes les institucions de l'Estat en qualsevol llengua oficial, amb plena validesa jurídica, independentment del lloc on sigui. També cal fer possible que les administracions públiques dels territoris amb llengües oficials diferents del castellà es relacionin entre si i amb l'Administració General de l'Estat en aquestes llengües. La llei ha de regular l'ús de les llengües oficials en els procediments administratius; exigir el coneixement de les llengües oficials pròpies de cada territori als treballadors de l'Administració de l'Estat (cossos policials, administració de justícia i tributària...); incorporar criteris lingüístics en la contractació pública; garantir la presència de les llengües oficials en l'etiquetatge; reforçar el paper de les llengües pròpies com a llengües vehiculars de l'ensenyament, i establir quotes mínimes de programació radiofònica en les llengües oficials diferents del castellà.
ERC	Garantir l'ús del català als centres de treball. Impulsar l'elaboració i aplicació de plans lingüístics a les empreses, garantir els drets lingüístics de les persones treballadores i usuàries, especialment en les empreses que presten serveis públics o reben finançament públic, i facilitar l'accés a la formació de català dins l'horari laboral.
Junts	Promoure una nova Llei de la Funció Pública espanyola per requerir el coneixement del català de manera estricta per a tot el personal de l'administració de l'Estat a Catalunya (incloent-hi la judicatura i els cossos de seguretat estatals) i garantir-ne la seva capacitació lingüística en català, aranès i LSC segons s'escaigui.
Junts	La garantia de l'atenció en català i la capacitat de la Generalitat per establir els requisits lingüístics i d'atenció propis del sistema de salut.
EH Bildu	Transitòriament i mentre la transferència no es faci efectiva, proposar la reserva d'un 53 % de les places del MIR, EIR, PIR, etc. per als professionals que dominin les dues llengües oficials del País Basc.
EH Bildu	Establir com a requisit el coneixement de l'euskara per als serveis que l'administració pública estatal ofereix a Araba, Bizkaia, Gipuzkoa i Nafarroa, incloent-hi l'administració de justícia, assegurant el dret de la ciutadania a interactuar i ser atesa en la nostra llengua tant de manera presencial com telemàtica o telefònica. Per fer-ho, s'hauran de modificar les lleis que estableixen els criteris de funcionament, selecció i accés a l'administració general de l'estat.
EAJ-PNV	Permetre la valoració del coneixement de les llengües oficials en l'accés a la formació sanitària especialitzada, als territoris amb més d'una llengua oficial.
BNG	Assegurar la plena normalització de l'ús de la llengua gallega per part de l'Administració central, començant pel coneixement del gallec entre el funcionariat, per garantir així els drets lingüístics en la relació entre aquesta i les empreses que hi treballen.

COL·LEGI OFICIAL
INFERMERES
I INFERMERS
BARCELONA

Carrer de Pujades, 350, Sant Martí, 08019 Barcelona
900 705 705 · info@coib.cat · coib.cat