



DIARI DE SESSIONS DE LA **COMISSIÓ DE SALUT** DEL PARLAMENT DE LES ILLES BALEARS

DL PM 1095-2011

Fq.Con.núm. 33/27

XI legislatura

Any 2024

Núm. 25

Presidència de la Sra. María José Verdú i Torres

Sessió celebrada dia 12 de juny de 2024

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

PROPOSICIONS NO DE LLEI:

- 1) **RGE núm. 7040/24**, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a presentar el programa de cribatge poblacional de Cassandra. [262](#)
 - 2) **RGE núm. 7199/24**, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a reconeixement i suport a les infermeres de la comunitat autònoma de les Illes Balears. [264](#)
-

LA SRA. PRESIDENTA:

Bona tarda, senyores i senyors diputades, començarem la sessió d'avui. En primer lloc, els demanaria si es produeixen substitucions.

LA SRA. CURTO I ALEMANY:

Sí, presidenta, Anabel Curto substitueix Bel Borrás

LA SRA. PRESIDENTA:

Passam a l'únic punt de l'ordre del dia d'avui, relatiu al debat i votació de les proposicions no de llei RGE núm. 7040/24 i 7199/24.

1) Proposició no de llei RGE núm. 7040/24, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a presentar el programa de cribatge poblacional de Cassandra.

Començam per la Proposició no de llei RGE núm. 7040/24, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a presentar el programa de cribatge poblacional de Cassandra. Per a la seva defensa, per part del Grup Parlamentari Popular, té la paraula la Sra. Palau, per un temps de cinc minuts. Quan vulgui.

LA SRA. PALAU I BONED:

Gràcies, presidenta, bona tarda a tothom. Cada 17 de novembre se celebra el Dia Internacional de Lluita contra el Càncer de Pulmó, el càncer amb més mortalitat del món. A Espanya anualment es detecten 30.000 casos i moren a causa d'aquesta malaltia 23.000 persones. El nombre de nous casos anuals ha anat en augment i s'espera que continuï augmentant en els propers anys. La supervivència d'aquests pacients és inferior al 15% als cinc anys del diagnòstic.

El factor fonamental que explica aquestes xifres pobres de supervivència és que més del 70% es troba en fase avançada de la malaltia en el moment del diagnòstic. El diagnòstic precoç és la clau per augmentar la supervivència en el càncer de pulmó, ja que la cirurgia és el tractament que proporciona les majors taxes de curació, però només està indicada als estadis inicials de la malaltia.

El Pla europeu de lluita contra el càncer, presentat el mes passat, insta els estats de la Unió Europea a implantar el cribatge de càncer de pulmó de forma esglaonada a partir del 2025 i a emparar-se en els avanços i l'evidència científica de diversos estudis internacionals que demostren que el cribatge de càncer de pulmó és capaç de detectar aquesta malaltia i reduir el nombre de morts que ocasiona.

Per això, la Societat Espanyola de Pneumologia i Cirurgia Toràcica, juntament amb nou societats mèdiques, impulsa el projecte pilot nacional Cassandra per demostrar l'efectivitat, factibilitat i cost-efectivitat del cribatge de càncer de pulmó al nostre país, amb la intenció de facilitar-ne la implantació en el context del Sistema Nacional de Salut, seguint les recomanacions de la Comissió Europea.

Es tracta d'un programa multicèntric i multidisciplinar, que incorpora la tomografia computaritzada TC de baixa dosi de radiació com una eina de cribatge en combinació amb la deshabitació del tabac i la col·laboració amb atenció primària.

El projecte pilot pretén aportar evidència sobre l'efectivitat del cribatge de càncer de pulmó al nostre país i ajudar així que en un futur pugui implementar-se en el Sistema Nacional de Salut.

Més de vint hospitals de la xarxa pública i centres d'atenció primària vinculats a catorze comunitats autònomes s'han compromès a participar en aquesta iniciativa, però la CAIB en aquest moment no s'hi va adherir.

Els programes de cribatge poblacionals finançats pel Sistema Nacional de Salut són dissenyats, organitzats, pilotats i supervisats per les conselleries de Sanitat de les comunitats autònomes. Aquests programes segueixen uns criteris que, basats en l'evidència disponible, es consensuen entre totes les comunitats autònomes a la Ponència sobre el Cribatge Poblacional, depenent de la Comissió de Salut Pública del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

Els criteris per a la decisió són l'evidència científica de benefici, el balanç favorable entre beneficis i efectes adversos i les consideracions del cost-efectivitat i factibilitat.

D'aquesta manera es garanteix que tots els programes compten amb una supervisió especialitzada per part de professionals de salut pública i que es compleixen els criteris establerts per les guies europees de qualitat en els cribatges poblacionals. Com s'ha dit abans, la nostra comunitat autònoma no va voler adherir-s'hi.

Al projecte Cassandra, a més, es considera imprescindible que el cribatge de càncer de pulmó se centri en el pacient en proporcionar una oportunitat única per educar, prevenir, diagnosticar i deshabituar.

Aquesta visió centrada en el pacient té diversos eixos d'actuació, entre les quals destaquen la integració de la deshabitació tabàquica en el cribatge, la realització de proves funcionals respiratòries i l'aprofitament de la totalitat d'informació que aporta la TC de baixa dosi per completar una valoració global del fumador o exfumador.

Aquesta aproximació al cribatge reconeix una realitat epidemiològica i és que el càncer de pulmó forma part d'un conjunt de patologies associades al tabaquisme, entre les quals es destaquen l'emfisema i l'MPOC, les malalties intersticials, les malalties coronàries i altres tumors associats causalment al consum de tabac.

Per tant, després de comentar aquest estudi, tornam a posar èmfasi que per a les persones afectades de càncer de pulmó és vital disposar d'un diagnòstic tan precoç com sigui possible, ja que la millora de la seva supervivència i qualitat de vida està estretament lligada al moment que es detecta el tumor.

És per tot el que s'ha comentat que el Grup Parlamentari Popular presenta la següent proposició no de llei. Punt número

1: “El Parlament de les Illes Balears insta el Govern de les Illes Balears a presentar el programa de cribatge poblacional de Cassandra al CEIM de les Illes Balears per garantir que es compleixin tots els aspectes ètics de la investigació.”

I punt número 2: “El Parlament de les Illes Balears insta el Govern de les Illes Balears a implementar el programa de cribatge poblacional de càncer de pulmó a les Illes Balears una vegada hagi obtingut el CEIM l'aprovació.”

I agrairíem el suport de tots els grups polítics.

Moltíssimes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Palau. Pel Grup Parlamentari Socialista té la paraula la Sra. Fernández, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. FERNÁNDEZ I PRIETO:

Gràcies, Sra. Presidenta, bona tarda, senyors diputats i diputades. Sra. Palau, li seré molt sincera, em sap greu que li hagi tocat a vostè avui defensar aquesta PNL, jo havia preparat la meua resposta per a la persona que l'ha escrita, que la va presentar, que és la Sra. Borrás i, per tant, bé, ho tingui vostè en compte, li ha tocat, com diria, un bon marró, perquè moltes de les coses que escriu la Sra. Borrás a aquesta PNL no és que siguin inexactes, és que són directament mentida. I entenc que vostè, segurament, a la seva rèplica no tindrà la informació per contestar-me.

Bé, quan jo vaig començar a llegir i investigar una miqueta sobre la proposta que vostès han presentat avui, li reconec que em vaig sorprendre. Primer vaig entendre què senten els professors de secundària, aquí crec que hi ha algun professor, quan els alumnes els presenten treballs fets amb ChatGPT, ja que no em va costar molt trobar que la seva exposició de motius és la traducció automàtica i sincera, sincera, de la pàgina de presentació del projecte Cassandra de la SEPAR, la Societat Espanyola de Pneumologia i Cirurgia Toràctica.

Trobar-me amb això de Càncer Cribatge, tot seguit de Smoking Cessation a la definició de Cassandra em va recordar el ja famós Informe “Trepitja”, són les coses que té el Google Translate, que ens juga males passades, sobretot si no ho revises.

Vaig seguir mirant la mateixa pàgina i em va sorprendre encara més que tota aquesta PNL és com una forma de recriminar a l'anterior govern que no s'adherís a un programa amb tan bona intenció, però que la realitat és que la nostra comunitat autònoma sí hi està adherida. I si un posa Cassandra a Google i entra dins la pàgina del SEPAR, veurà un mapa dels hospitals que estan adherits i veurà molt clarament com posa “Inca”, que és el nostre hospital adherit a aquest programa. O si hagués llegit l'entrevista a la directora general de Salut Pública, que va sortir tres mesos abans que la Sra. Borrás registrés aquesta PNL, on parla clarament que aquest programa pilot de cribatge ja està en marxa a l'Hospital d'Inca i al centre de salut de Pollença. Aquesta entrevista va sortir en febrer, la PNL en veure que no existia aquest programa es va registrar en

maig. Fins i tot hi ha declaracions de la consellera i la presidenta posant la primera pedra del centre de salut nou de Pollença parlant de la implementació d'aquest programa. O sigui que, jo, realment, no entenc el sentit.

Entenc, això sí, que se li acaben les peticions a la Sra. Borrás al Govern d'Espanya i que ara posa el retrovisor per demanar coses al govern autonòmic anterior, en comptes de fer propostes en positiu de cara al futur. Però, sincerament, nosaltres no volem formar part d'aquest joc revisionista, sobretot quan és mentida i sí que estam adherits a aquest programa.

El Comitè d'Ètica i Investigació de les Illes Balears, el nostre CEIM, ja va aprovar el Programa Cassandra. És ver que s'ha de revisar perquè hi ha hagut alguns canvis, com l'ampliació en l'ús de la intel·ligència artificial, però això passarà més vegades i no és raó perquè vostè vengui aquí a dir que l'anterior govern no s'hi va adherir.

Moltes gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Fernández. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca té la paraula la Sra. Carrió, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Gràcies, presidenta. Bé, crec que queda clar que la intenció és bona, però el context i el plantejament està desfasat. En qualsevol cas, crec que si és un programa que està en implantació, òbviament no hi votarem en contra, perquè l'objecte i el contingut dels motius del programa els compartim, però no li veiem el sentit en aquest cas.

Res més a afegir a la intervenció de la Sra. Fernández que m'ha precedit.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Carrió. Pel Grup Parlamentari Mixt té la paraula el Sr. Castells, per un temps de cinc minuts.

EL SR. CASTELLS I BARÓ:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Bé, la meua postura inicial també era votar a favor. Només volia fer un suggeriment, crec que en els dos punts de la proposició no de llei, quan ens referim al CEIM potser s'hauria de posar la sigla desenvolupada, perquè els ciutadans que ho llegeixin al *Diari de Sessions* potser no sabran què és el CEIM. Això d'una banda.

Després, d'altra banda, la veritat estic molt expectant amb la resposta que es doni a l'envit que d'alguna manera els ha llançat la Sra. Fernández, perquè, és clar, si realment el que fem és aprovant una cosa que ja està en marxa, doncs, tal vegada el

que faria seria abstenir-me, perquè hi estic a favor amb el fons, però potser no val la pena.

De tota manera, és clar, vostè ja no em podrà respondre, Sra. Fernández, jo no sé si el fet que l'Hospital d'Inca hi estigui adherit vol dir que tot el sistema ja està adherit o això, tal vegada, només és un primer pas. És una mica el dubte que em quedaria de la intervenció que vostè ha fet i, no sé, tal vegada ens ho poden aclarir en el torn de defensa de la PNL.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Castells. Té la paraula per contradiccions el grup proposant per un temps de cinc minuts. Sra. Palau.

LA SRA. PALAU I BONED:

Gràcies, presidenta. Simplement volia dir que la comunitat autònoma no hi està adherida. I simplement volia dir-li, Sra. Fernández, que ja veig que l'absència de la Sra. Borrás li ha facilitat la seva intervenció i em sorprèn molt que vostè titlli de mentidera una persona que en aquest moment no hi és i que no es pot defensar. Crec que això ja diu prou de vostè.

Però, bé, també m'ha sorprès perquè una altra de les afirmacions que vostè ha dit és que la Sra. Borrás ha fet un còpia i enganxa que l'ha tret de la pàgina de la Societat Espanyola de Pneumologia i Cirurgia Toràctica, llavors, vostè diu que aquesta societat menteix, perquè si ha tret la informació i vostè diu que aquesta PNL és tot mentida, doncs, això és el que jo he interpretat.

Però, bé, en primer lloc, també volia agrair-los el suport dels grups polítics a tots els grups si li donen suport a la PNL. Sí que volia comentar que sí que és veritat que Son Espases va formar part del primer estudi amb dades de supervivència a cinc anys. Al Congrés, l'American Society of Clinical Oncology, celebrat a Chicago la setmana..., bé, fa unes setmanes, va acollir la presentació d'un estudi clau per a l'abordatge del càncer de pulmó on han participat 21 hospitals, i entre ells l'Hospital Universitari de Son Espases, al qual volíem felicitar.

Aquest estudi, anomenat IMpower 010, ofereix dades de supervivència a cinc anys en tumors de pulmó que han estat intervinguts quirúrgicament i després tractats amb immunoteràpia. Als cinc anys s'ha comprovat que vuit de cada deu són vius i que aquests dos de cada tres no han tingut una recaiguda en la seva malaltia.

L'estudi ha provocat la immunoteràpia en càncer de pulmó no microcític, que són el 80% dels casos, concretament en pacients que van rebre una immunoteràpia davant d'una teràpia estàndard i no teníem mutacions.

Però, bé, simplement volia tornar a recordar que el càncer de pulmó és la primera causa de mort per càncer, entre altres coses, per això, perquè la gran majoria d'aquests tumors es diagnostiquen en fases ja molt tardanes i que és molt important que es puguin diagnosticar a temps. Pensam que la implantació

del cribratge de càncer de pulmó, un cop realitzats els diferents pilots de Cassandra, evitarà mort i patiment a les famílies. I, a més, assenyalar que més del 85% de tots els casos de càncer de pulmó estan relacionats, com hem dit, amb el consum de tabac, per la qual cosa el programa també contempla la deshabitació tabàquica.

I per tot això, bé, volia agrair-los de nou a tots els grups polítics que donin suport a la PNL.

Moltíssimes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Palau. Acabat el debat, passam a votar la Proposició no de llei RGE núm. 7040/24. Poden votar.

Acabada la votació, tenim 7 vots a favor i 6 abstencions.

En conseqüència, queda aprovada la Proposició no de llei RGE núm. 7040/24, relativa a presentar el programa de cribratge poblacional de Cassandra.

2) Proposició no de llei RGE núm. 7199/24, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a reconeixement i suport a les infermeres de la comunitat autònoma de les Illes Balears.

A continuació passam al debat de la Proposició no de llei RGE núm. 7199/24, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a reconeixement i suport de les infermeres de la comunitat autònoma de les Illes Balears. Per a la seva defensa, per part del Grup Parlamentari Socialista, té la paraula la Sra. Gómez, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. GÓMEZ I PICARD:

Gràcies presidenta, bona tarda, diputats i diputades. Bona tarda al Col·legi d'Infermeria, als representants que han vingut i al SATSE, cinc representants del sindicat majoritari d'infermers i infermeres d'aquest país. Crec que és important que siguin aquí i és d'agrair també, perquè realment les infermeres d'aquesta comunitat autònoma i de tot el país, necessiten suport.

Primer, dir-los que... supòs que ara ho saben, però que em va saber greu, quan es va registrar la primera PNL, no tenia, no contenia tots els punts de debat, tenia 6 punts, quan en realitat són 11 i, per tant, vàrem fer una modificació perquè s'incorporessin aquests altres punts en el seu moment. Dic que les infermeres són la professió més nombrosa del Sistema Nacional de Salut, només al Servei de Salut de les Illes Balears, hi ha més de 6.000 professionals. A qualsevol àmbit de la salut hi ha infermeres, a l'atenció primària, hospitalària, a la salut mental, a la salut pública, les emergències, l'atenció a la cronicitat. A més, les infermeres atenen les diferents etapes vitals, des de la infància, a l'edat adulta, acompanyen també les persones amb cures pal·liatives o en el procés de morir.

Les infermeres tenen de cada dia més competències, més formació i qualificació professionals, més possibilitat de dedicar-se a la recerca, a publicar a revistes científiques amb el

factor d'impacte. I per una altra banda, hi ha consens a tot el món científic, en la necessitat d'invertir en promoció de la salut i en salut pública, tractant de revertir un model centrat en l'atenció sanitària. Per promocionar la salut fan falta més infermeres.

En relació a l'expectativa de vida en aquest país, és cada dia més alta, implica més cronicitat i, per tant, més cures i acompanyament en els processos d'adaptació a les malalties cròniques, per atendre-les fan falta més infermeres. Per innovar i aplicar l'evidència científica, fan falta més infermeres. Incorporar nous professionals, vol dir ser atractius, però també continuar estabilitzant i millorant les seves condicions laborals, per retenir el talent i fidelitzar-los.

Són molts els avanços aconseguits els darrers anys en aquesta comunitat autònoma, però sabem que no són suficients. L'administració no es pot aturar en la visibilització de la feina de les infermeres, del seu talent i del seu suport. És important que continuïn ocupant llocs on es prenen decisions estratègiques, per la seva visió i el seu coneixement, perquè sabem que són una aposta segura.

En relació a les competències de les professionals infermeres assolides el grau i les diferents especialitats, mereixen un suport per poder assolir els objectius de salut establerts a totes les polítiques. I en estudis com el dels hospitals magnètics, es conclou la importància que donen els professionals de tenir suport de les administracions i els gestors pertanyer a equips altament competents i poder desenvolupar de manera plena les seves competències.

Per això, des del Grup Parlamentari Socialista, fem una proposició ambiciosa, que esperam que tenguí el seu suport, no només ho esperam nosaltres, sinó que ho esperen les 350.000 infermeres col·legiades d'aquest país, i aquests punts són: "El Parlament insta el Govern a participar en els projectes que impulsa el Ministeri de Sanitat per conèixer quin és el nombre d'infermeres necessàries per als propers 10 anys", que tenc l'honor de participar-hi, per cert.

El segon punt: "El Parlament de les Illes Balears insta el Govern de les Illes Balears a realitzar un pla d'indicadors de l'impacte de les cures d'infermeres sobre la salut de la població, demanat per les pròpies infermeres." Saber quin impacte té la seva feina a la salut és important. També treballar per al reconeixement de la categoria infermera, passant d'A2 a A1.

"El Parlament de les Illes Balears insta el Govern a promocionar infermeres com a directores de centre d'atenció primària." Sabem que els que estan dirigits per infermeres, estan funcionant molt bé.

"El Parlament de les Illes Balears insta el Govern de les Illes Balears a mantenir les borses de feina obertes permanentment per poder actualitzar mèrits."

"El Parlament de les Illes Balears insta el Govern a continuar amb els processos de millora de les condicions laborals i procés d'estabilització i oposicions, fins a aconseguir un màxim d'un 8% d'eventualitat i reduir les rotacions i la taxa de temporalitat."

També comptar amb les infermeres per ocupar càrrecs on es prenen decisions estratègiques a l'àmbit de la gestió docència, recerca i clínica. Donar suport a projectes que milloren el trasllat de l'evidència científica a la pràctica clínica. Impulsar els projectes de promoció de la salut, liderats per infermeres. I continuar amb el desenvolupament de les categories d'especialistes, amb la reconversió gradual de places, la definició de llocs de feina i les convocatòries d'oferta pública d'ocupació, específica per a infermeres especialistes i continuar incentivant la permanència a la nostra comunitat autònoma.

Com els deia, esperam el seu suport. Gràcies.

(La Sra. Vicepresidenta substitueix la Sra. Presidenta en la direcció del debat)

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Gómez. Ara, en torn de fixació de posicions, per part del Grup Parlamentari VOX, té la paraula la Sra. Verdú, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. VERDÚ I TORRES:

Gràcies, Sra. Vicepresidenta. VOX sempre ha defensat la millora i l'enfortiment del nostre sistema sanitari en donar suport a mesures que garanteixin un servei de qualitat accessible i eficient per a tots els ciutadans. I per això votarem a favor d'aquesta proposta.

Les infermeres creiem que són el pilar fonamental del nostre sistema sanitari, i el seu rol és essencial a tots els àmbits de la salut. Tant és així, que és procedent instar la participació del nostre govern als projectes impulsats pel Ministeri de Sanitat per tal de conèixer el nombre necessari d'infermeres els propers anys i avançant-nos a adoptar les mesures que siguin necessàries, per garantir la cura dels nostres ciutadans. La planificació a llarg termini, basada en dades precises, atorgarà una veritable garantia, perquè el nostre sistema sanitari respongui de forma adequada a les demandes reals i futures de la població, i, a més, la participació del Govern en aquest projecte, els permetrà una millor assignació de recursos i assegurarà que les infermeres estiguin disponibles allà on siguin més necessàries.

Per altra banda, atorgar el reconeixement de la categoria professional i passar d'A2 a A1 de les infermeres, és una mesura necessària, perquè aquest reconeixement reconeix el seu esforç i la dedicació de les infermeres, se'ls proporciona l'estatut que es mereixen i que corresponen al seu nivell de formació i responsabilitat. Millora a més, la seva motivació i satisfacció laboral, i això redunda en una millor atenció als pacients. Promoure les infermeres com a directores de centres d'atenció primària és una altra proposta a la qual també donam suport fermament.

Les infermeres i infermers, també tenen una visió integral i propera de les necessitats dels pacients i del funcionament del sistema sanitari. La seva experiència i coneixements són vitals per gestionar eficaçment els centres de salut, millorant així la qualitat de l'atenció i optimitzant els recursos disponibles.

D'altra banda, mantenir les borses de treball obertes permanentment, per actualitzar mèrits i continuar amb els processos d'estabilització i oposició, fins assolir un màxim d'un 8% d'eventualitat és fonamental. L'estabilitat laboral és crucial per garantir una atenció sanitària de qualitat i promoure contractes estables a les infermeres i als infermers permet planificar millor la seva carrera i les seves vides, i això es tradueix en un millor exercici professional. I a més, incloure-les en els càrrecs on es prenen decisions estratègiques, dins la gestió de docència, investigació i clínica, assegurarà que les decisions que es basin en una perspectiva pràctica i realista, cosa que millorarà significativament l'eficiència i efectivitat de les polítiques de salut.

Per tant, com ja he repetit, donarem suport a aquesta proposta.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Verdú. Per part del Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, té la paraula la Sra. Carrió, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Moltes gràcies, presidenta. Des de MÉS per Mallorca volem manifestar que donarem suport a aquesta PNL i vull agrair a la Sra. Gómez que la presenti. Per a mi és un... jo diria que és un honor i és un motiu d'orgull aquesta PNL, com a filla d'infermera, i com a bona filla d'infermera sé i m'han inculcat, i he vist ma mare fer molta feina vinculada a això, en com neix el model d'infermeria que impera i que revoluciona aquesta professió, com és Virginia Henderson, que semblarà curiós, però jo l'he escoltada o he escoltat aquest model fins i tot mentre sopava a casa el capvespre.

Quan Virginia Henderson posa damunt la taula i fa una passa decisiva en aquesta professió i defineix que la infermera té com a funció -i ho llegiré perquè no vull faltar a la veritat d'aquesta definició- "ajudar l'individu sa o malalt en la realització d'activitats que contribueixen a la seva salut i al seu benestar, recuperació o a tenir una mort digna, activitats que realitzaria per ell mateix si tengués la força, voluntat i coneixements necessaris per aconseguir la seva independència a la major brevetat possible".

Jo crec que aquest model o aquest impuls revoluciona i posa damunt la taula dues grans coses que justifiquen el perquè d'aquesta PNL: per una banda, perquè impulsa la infermeria com a un professional de la salut propi, membre per igual d'un equip multidisciplinari. I, per altra banda, perquè impulsa dues visions molt més amples i molt més globals de que són, per una banda, l'individu i per l'altra la salut. Defineix la salut no com a l'absència de malaltia i defineix l'individu com aquell ésser que evoluciona on... on té la... a totes i cadascuna de les etapes evolutives la infermera hi és present i en la confiança plena amb les capacitats d'aquest individu per la seva pròpia autonomia.

I jo crec que això justifica aquesta visió, aquest impuls, aquesta definició d'infermeria justifica les propostes que tenim avui aquí; justifica la necessitat del reconeixement i de la dignificació i de l'alçada de les infermeres i de la infermeria en el sistema de salut; justifica totes les mesures que van vinculades al suport a la seva tasca d'investigació i ser generadora de coneixement, perquè de vegades aquest aspecte queda relegat als aspectes de cura, i jo crec que és absolutament fonamental i ma mare, infermera, participava activament en aquesta generació de coneixement, hi participa, però encara no s'ha jubilat, li queda poquet.

I aquesta visió també justifica l'impuls del lideratge de les infermeres en la presa de decisions, aquesta mirada completa de la salut, de l'individu.

Per tant, només agrair la sort de poder defensar el suport de MÉS per Mallorca a aquesta PNL i repetir l'orgull de procedir d'una història o d'una família d'infermeres. És ver que jo em vaig tirar per la branca de la psicologia, no sé si això ma mare m'ho perdonarà mai, però en qualsevol cas fent equip també, en aquest àmbit de la salut amb les companyes d'infermeria.

Moltes gràcies per la presentació, Sra. Gómez.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Carrió. Per part del Grup Parlamentari Mixt, té la paraula el Sr. Castells, per un temps de cinc minuts.

EL SR. CASTELLS I BARÓ:

Moltes gràcies. Primer de tot, benvinguts a tots els representants i les representants del món de la infermeria. Jo crec que aquesta proposició no de llei posa negre sobre blanc anava a dir un consens o una presa de consciència social que s'ha produït els últims anys, que és deixar de veure el sistema de salut com una cosa on hi havia metges i altres professionals, i entendre que el sistema de salut es compona o pot tirar endavant gràcies a la participació de diferents perfils professionals, en els quals, evidentment, les infermeres tenen un paper molt important.

Ho dic també perquè també hem anat veient que hi ha altres perfils en el sistema de salut i que són necessaris, com els psicòlegs o com els fisioterapeutes, per dir alguna cosa. I ara també defensam que els educadors físics també puguin ser considerats professionals del tema de salut, però dintre d'aquesta visió d'entendre el sistema de salut com una cosa molt més plural i molt més àmplia que un lloc on hi ha metges i altres persones, crec que hi ha una singularitat molt clara del món de la infermeria i crec que, fins i tot ciutadans d'a peu, com jo, no implicats en el món de la salut ni amb els vincles familiars doncs que la Sra. Carrió ha pogut exposar, doncs ens hem anat adonant, per la nostra pràctica com a pacients, de la importància de veure el sistema de salut com un sistema -valgui la redundància-, on hi ha perfils professionals diferents que tenen competències diferents, que poden aportar coses diferents i que poden aportar visions diferents absolutament necessàries i complementàries.

Per tant, crec que -com deia- aquesta proposició no de llei plasma aquesta presa de consciència. Jo crec que hi ha hagut..., com que el món evoluciona i evoluciona per diferents vies, per exemple, a l'àmbit de la formació universitària aquest avanç ja s'ha fet, és a dir, quan va haver-hi tota la reforma dels plans d'estudis, doncs vàrem passar d'un món en què hi havia llicenciats i diplomats, i això establia una frontera infranquejable, a un món en què tenim graduats i tant es pot ser graduat en Medicina com graduat en Infermeria, i que això obre la via que a uns moments donats va ser un problema perquè hi havia una barrera, que els graduats en Infermeria, doncs, evidentment puguin fer màsters i puguin fer projectes d'investigació i puguin tenir un doctorat. Amb la qual cosa es demostra que és un coneixement independent, no subordinats al de la medicina, sinó independent, que aporta coses diferents, que aporta coneixements diferents i que, per tant, també requereix una generació de coneixement diferent.

I, per tant, jo crec que la proposició no de llei, per exemple, quan parla del tema de les categories professionals, doncs, bé, és a dir, el coherent amb el que jo dic de com està la formació universitària és que, evidentment, l'equiparació de les categories professionals també fos clara i, evidentment, un graduat universitari tingui aquest reconeixement com A1.

He volgut fer una mica aquest *excurs* del tema de la formació universitària perquè d'alguna manera la formació universitària és l'homologació bàsica de les competències professionals que després s'exerceixen. I, per tant, crec que el món universitari ja ha fet aquest pas endavant i crec que el que hem de fer és ser capaços de portar-ho fins a les últimes conseqüències.

Jo he parlat, en aquest cas, del tema de la categoria professional, però, evidentment, això té les derivades quant a liderar equips, quant a encapçalar o portar la direcció de centres de salut o tenir càrrecs de responsabilitat en els programes i en les institucions que tiren endavant el sistema de salut, i del qual, per altra banda, Sra. Gómez, doncs vostè n'és un exponent del qual estam orgullosos d'haver pogut tenir una consellera de Salut, doncs, en aquest cas que provingués del món de la infermeria.

Per tot això, evidentment, des de MÉS per Menorca, totalment a favor i donarem suport a la proposició no de llei.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Castells. Per part del Grup Parlamentari Popular, té la paraula el Sr. Nadal, per un temps de cinc minuts.

EL SR. NADAL I BARCELÓ:

Moltes gràcies i bona tarda a tots. També vull donar la benvinguda a tots els representants d'infermeria que avui ens acompanyen. Ens trobam avui aquí per debatre una proposta relativa al reconeixement i suport de les infermeres, i crec que podem estar contents perquè sembla que sortirà endavant per unanimitat. Jo crec que sempre és positiu quan hi ha aquest consens.

M'agradaria començar la meva intervenció i posar en valor la importància d'aquest col·lectiu que, com bé s'anomena al text de la iniciativa també i com ja han comentat els meus companys, es tracta, en primer lloc, de la professió més nombrosa del Sistema Nacional de Salut. És necessari... em sembla aquesta intervenció una bona oportunitat per posar en valor la feina que realitzen tots els infermers i totes les infermeres, que són vitals en l'atenció directa al pacient en proporcionar-li totes les atencions i cures que necessita, ja sigui en supervisar el seu estat de salut, administrar medicaments, realitzar procediments mèdics o el que sigui necessari. A més també d'aquesta atenció mèdica, les infermeres realitzen altres tasques que són menys visibles, però que per a mi no deixen de ser importants, com pot ser el suport emocional cap al pacient, que crec que també és molt important, juga un paper fonamental i en part està realitzat per aquest col·lectiu, i sembla un treball invisible, però no deixa de ser igual d'important per a mi que tot el treball mèdic que hi ha darrere.

Per tot això, només volia començar la meva intervenció remarcant aquesta importància de la gran labor que realitzen, que crec que de vegades no és suficientment reconeguda i no deixen de ser essencials per al sistema de salut.

Passant a analitzar un poc més de forma més concreta la proposta, com bé ja li he avançat, sí que el nostre vot serà positiu, com no pot ser d'una altra manera, sí que faré qualche matis. Com bé li comentava, i com ha comentat la Sra. Gómez, sobre els punts d'addició, que s'han adherit més tard, per dir-ho de qualche manera, hi votarem a favor, no tenim cap inconvenient. I faré el matis sobre els punts, diguem, entre cometes, originals de la proposta.

El primer punt hi estam d'acord, crec que pot ser positiu conèixer el nombre d'infermeres necessari per als pròxims deu anys, crec que és una mesura que, la veritat, pot ser molt útil, però sí que m'agradaria dir-li que ja es va intentar fer en el seu moment com una foto de la situació i no va funcionar precisament bé per aquest motiu. Crec que, com li dic, pot ser molt positiu, però sí que s'ha de fer des d'una forma que sigui útil.

Respecte del segon punt, es tracta d'una competència del ministeri, nosaltres hi estam totalment a favor, crec que es tracta d'una millora que pensam que és molt positiva, però no deixa que sigui una competència del ministeri. Nosaltres, com li dic, també hi votarem a favor.

Sobre el quart punt, per exemple, m'agradaria fer especial èmfasi un poc en aquest punt, per altra banda, que va sobre les borses de feina. Just abans de començar la sessió ho comentava amb els nostres acompanyants d'avui, que és un tema que per a mi s'hi ha de fer feina tot el que es pugui, tenc amics infermers amb qui he estat en contacte, sobretot que han sortit ara, han començat ara al món laboral fa un parell d'anys i sí que els ha costat una mica acostumar-se i els ha faltat per ventura una mica d'informació. Crec que existeix un cert grau de desinformació del funcionament d'aquesta borsa de feina, sobretot -el que comentàvem-, entre la gent que ha estudiat fora, crec que des d'aquí sí que es fan les coses bé, i simplement des de fora hi ha un cert grau de desinformació i crec que s'hauria de treballar una mica més, però que sí.

Creiem que és una proposta positiva, millorar en aquest àmbit és important i mantenir les borses de feina obertes per poder actualitzar mèrits és una passa per, com deia, crec que millorar en aquest aspecte crec que és important.

Finalment, m'agradaria acabar la meua intervenció també..., bé, el punt..., a la resta de punts també votam a favor, en els punts 3 i 6, per exemple, són referents a donar més poder de decisió i pensam que pot ser també molt positiu. Són un col·lectiu, jo crec, que sobradament qualificat per ocupar càrrecs segons es preguin decisions estratègiques en l'àmbit de la gestió, docència, recerca i clínica.

De fet, simplement comentar que hi ha, per exemple, el gerent del 061, el sots-director d'Humanització, el sots-director de Cronicitat i el sots-director de Pal·liatiu i, bé, crec que, bé, votarem a favor i crec que, el que dic, és un col·lectiu que està sobradament capacitat i qualificat per a aquestes tasques.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Nadal. Ara té la paraula el grup proposant, per contradiccions, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. GÓMEZ I PICARD:

Gràcies, Sra. Fernández. La veritat és que vull agrair, el primer de tot, el suport a aquesta proposició no de llei. La política dona molt de disgust, però jo crec que avui és un dia que podem estar molt satisfets i veure com s'arriba a consensos. Crec que en aquesta comissió el fet de ser de Salut ens fa un poc diferents, perquè arribam a acords en moltíssims temes. En aquest entenc que hi ha punts que són complicats i, per tant, agraeisc doblement el suport, per tant, orgull de política.

També és cert que s'ha treballat en tots aquests punts, s'ha anat treballant, s'ha començat a treballar i en alguns s'ha aconseguit, en altres estam a mitges i això.

El Sr. Castells explicava molt bé el tema del Pla de Bolonya i de passar d'A2 a A1. En això ja anam endarrerits des de fa molts d'anys. I si bé és cert que és un tema nacional, crec que s'ha d'empènyer des de les comunitats autònomes perquè si no..., bé, crec que és important que el ministeri sàpiga quin és el posicionament de cada una de les comunitats autònomes. Ja n'hi ha d'altres que també ho han fet.

La Sra. Carrió parlava de Virginia Henderson, estic d'acord, té una definició de salut un poc complicada, però és cert que les infermeres intenten cada dia aconseguir aquest màxim grau de salut que proposa l'OMS.

Després volia dir també que amb el Pla de Bolonya resulta molt paradigmàtic que qualsevol altre graduat entri a l'administració sanitària, en el servei de salut, com A1, un arquitecte, un llicenciat en ciències de la informació, un graduat de dret, entren com A1 i una infermera que estudia quatre anys més l'especialitat moltes vegades, que són dos anys més, sis anys, i entra com A2.

Després crec que ajuda també el llenguatge i el vocabulari, i com el Sr. Nadal és més jove, el que sí agraiam molt en el món sanitari és parlar de salut i del món sanitari, no tant d'utilitzar la paraula mèdica, perquè sembla una beneitura, no són procediments mèdics, són precisament sanitaris, estam en un entorn sanitari en el qual desenvolupen la seva tasca molts de professionals.

Crec que ens queda poc a dir. Sí que volia fer referència, perquè també una cosa que crida poderosament l'atenció després també d'estar gestionant molts d'anys, més de trenta, és cert que excepte els sindicats -em perdonareu els presents-, la majoria d'infermeres que demanen coses, no demanen doblers, no demanen doblers, i ara us llegiré precisament un estudi que va fer el sindicat SATSE amb motiu del Dia Internacional de la Infermeria, diu: *“Las enfermeras demandan un mayor reconocimiento a su trabajo y más ámbitos de actuación profesional para poder seguir marcando la diferencia en la mejora de la salud de la población. SATSE ha recabado a lo largo de la semana los testimonios de profesionales de todas las comunidades autónomas para poder poner en valor su trabajo con motivo del día internacional. Entre otras demandas, las enfermeras reclaman puestos de trabajo adecuados a sus conocimientos y habilidades específicas, además de más espacios y ámbitos profesionales en los que poder desarrollar los conocimientos y competencias adquiridos tras su formación universitaria. Otra de las demandas es lograr un mayor reconocimiento social y político que posibilite que las enfermeras puedan decidir sobre su profesión y participar en la toma de decisiones”*.

Per tant, crec que avui donam suport també a aquesta demanda d'un col·lectiu molt gran d'aquest país.

Moltíssimes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Gómez. Entenc que, després d'escoltar tots els grups, podem aprovar la proposta per unanimitat, per assentiment?

No? Bé, podem votar.

(Remor de veus i alguns aplaudiments)

(La Sra. Presidenta reprèn la direcció del debat)

I no havent-hi més assumptes a tractar, s'aixeca la sessió.



DIARI DE SESSIONS
DEL
PARLAMENT
DE LES
ILLES BALEARS
