



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. 33

Presidència de la Sra. Irantzu Fernández i Prieto

Sessió celebrada dia 6 de novembre de 2024

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

PROPOSICIONS NO DE LLEI:

- 1) **RGE núm. 13574/24**, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a millores en l'atenció als pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC). [362](#)
- 2) **RGE núm. 14060/24**, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a reconeixement i posada en valor de l'anestesiologia i del treball dels anestesiològs. [365](#)
-

LA SRA. PRESIDENTA:

Bona tarda, senyores diputades i senyors diputats. Començam la sessió d'avui i, en primer lloc, els demanaria si es produeixen substitucions... Molt bé.

Passam a l'únic punt de l'ordre del dia d'avui, que consisteix en el debat de les proposicions no de llei RGE núm. 13574/24 i 14060/24.

1) Proposició no de llei RGE núm. 13574/24, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a millores en l'atenció als pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC).

En primer lloc, passam al debat de la Proposició no de llei RGE núm. 13574/24, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a millores en l'atenció als pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica.

Abans de passar a aquest debat, la presidència informa que, mitjançant l'escrit RGE núm. 14954/24, el Grup Parlamentari Socialista ha presentat una proposta de modificació dels termes de la proposició no de llei en qüestió. Atès el previst a l'article 183.4 del Reglament i a la Resolució de Presidència del 17 de març de 2004, demano als portaveus si estan tots d'acord amb la incorporació d'aquesta modificació.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Sí, cap problema.

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Sí.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Idò, per a la defensa, amb la modificació incorporada a la proposició no de llei, té la paraula la Sra. Gómez, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. GÓMEZ I PICARD:

Gràcies, presidenta. Bona tarda, diputats i diputades. La veritat és que crec que l'exposició de motius queda prou... al contingut de la iniciativa queda clar per què es vol donar suport als pacients que tenen una malaltia pulmonar obstructiva crònica, parlem de la tercera causa de mort al món i a Espanya provoca unes 29.000 morts a l'any.

També és cert que és una de les principals causes d'atenció mèdica de diferents especialitats mèdiques, tant sigui medicina de família, com pneumologia, com medicina interna, o pacients que acudeixen una i una altra vegada a urgències per empitjorament del seu quadre.

És cert que, tot i que afecta tantíssimes persones, és poc coneguda i moltes vegades tampoc els tractaments no arriben amb la mateixa equitat a totes les persones, a tots els pacients.

Bé, com els deia jo, crec que queda reflectida la importància de la malaltia, la importància dels mateixos pacients que necessiten o que volen, que demanen el suport, doncs perquè es faci més visible, perquè es pugui fer un diagnòstic precoç a temps, perquè s'utilitzin les proves que hi ha a disposició, que existeixen ja en els centres sanitaris, de control de la malaltia i de les possibles complicacions.

Però també hi ha una entitat, en aquest cas l'Associació d'MPOC, de pacients amb MPOC, que varen celebrar el mes de novembre unes jornades, sota el lema "Una salut per al Planeta" i volien destacar la contribució a la descarbonització del sistema de salut mitjançant l'impuls d'una mesura que és la utilització d'inhaladors de pols seca, en lloc d'inhaladors pressuritzats, sempre que sigui possible aquest canvi.

Els argumenten un poc la quantitat d'escalfament atmosfèric que provoquen aquests inhaladors i l'efecte hivernacle, perquè se'n facin una idea, doncs anualment correspondrien a 355.000 cotxes, la utilització d'aquests inhaladors.

Les societats científiques hi estan d'acord, crec que és molt important recalcar que sempre que sigui possible, que clínicament sigui possible.

I hi va haver el passat 30 de maig, al Congrés dels Diputats es va aprovar per unanimitat, sense cap vot en contra, que les comunitats autònomes competents en matèria sanitària adquirissin el compromís de llançar una recomanació als professionals de sanitat pública, sempre que sigui clínicament possible -crec que és molt important recalcar això-, prescriure inhaladors de pols seca, o boira fina, amb la finalitat de millorar l'adherència dels pacients i, sobretot, reduir les emissions de CO₂.

Dit això, crec que els punts que estan identificats aquí són més amples que el propi contingut del Congrés dels Diputats, per una banda, en el Congrés es parlava d'adquirir espiròmetres, això a les passades legislatures s'ha anat..., hi ha espiròmetres a tots els centres de salut de les Illes Balears, ara fa falta fer-los servir més, si cal, o recuperar l'activitat en la mesura del possible; millorar el diagnòstic precoç; realitzar cursos de reciclatge al personal sanitari, especialment d'infermeria, perquè tots els centres de salut puguin garantir la correcta realització d'espriometries. I el que és molt important és l'adherència terapèutica amb els inhaladors, perquè la majoria de pacients no ho fan correctament.

Després, incloure l'espriometria com a prova rutinària, recomanar als professionals la prescripció sempre que sigui possible. Aquest era el punt 5, al qual hem proposat aquesta esmena de substitució, arran que la Federació de pacients amb malaltia respiratòria crònica es va posar en contacte amb nosaltres, em consta que han parlat amb tots els grups parlamentaris, i volien fer una modificació d'aquest punt. Ens va semblar bé la seva proposta. Per tant, es va retirar, bé, es va retirar, es va proposar aquest nou punt que diu: "Incentivar i donar suport al desenvolupament d'inhaladors sostenibles amb reducció en la seva petjada de carboni -i que ja dona la importància que volíem al punt-, amb mesures en línia amb la nova regulació europea sobre gasos fluorats, assegurant una

transició gradual cap a solucions més sostenibles i garantint la seguretat dels pacients. Mentrestant garantir l'accés dels pacients a totes les opcions disponibles, assegurant que les prescripcions mèdiques es realitzen per criteri clínic i les preferències dels pacient en benefici de l'adherència i per no posar en risc la seva salut”.

Per tant, aquesta és la proposta d'esmena de substitució, i ara ja donarem, ja ho comentarem després de què el Partit Popular argumenti les seves esmenes.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. S'han presentat les esmenes RGE núm. 15024 i 15025/24 per part del Grup Parlamentari Popular i, per a la seva defensa, té la paraula la Sra. Borrás, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Gràcies, president, vicepresidenta, bones tardes diputades i diputats, i bones tardes als convidats.

En primer lloc, vull dir que aquesta PNL ha dut més feina de la normal i m'ha causat sorpresa i decepció al mateix temps. Sense voler entrar en cap desqualificatiu, com qualche vegada se m'ha fet a mi en aquesta comissió, crec que quan es fa una PNL, a proposta de qualsevol associació, ens hem d'assegurar que el seu contingut sigui cert, la salut i el benestar dels malalts s'ho mereixen.

Ara entraré a la PNL i explicaré un poquet què és una malaltia pulmonar obstructiva crònica, és una malaltia que afecta greument la qualitat de vida de les persones que la pateixen i és una de les principals causes de morbiditat i mortalitat a nivell mundial. És la tercera causa de mort en el món i la quarta a Espanya, i és el segon motiu d'ingrés hospitalari. És una malaltia que limita l'entrada d'aire als pulmons, s'inflamen les canonades o s'estrenyen, això seria per a bronquitis per a una MPOC o, si no, la superfície d'intercanvi dels gasos s'espenya, que seria l'emfisema.

En aquesta comunitat autònoma tenim, igual que a la resta de l'Estat, una prevalença molt elevada, segons els darrers estudis, quasi un 12% de les persones de més de 40 anys tenen una malaltia obstructiva crònica.

Però hem de comentar, com ha dit la Sra. Gómez, que un dels inconvenients d'aquesta malaltia és que es troba infradiagnosticada, un 70% de les persones majors de 40 anys no tenen un diagnòstic com cal de la malaltia pulmonar obstructiva crònica, i aquesta és una de les raons per les quals hem presentat la primera esmena, perquè mantenir un registre actualitzat d'MPOC presenta una sèrie d'aspectes que hem de considerar, el primer és aquest infradiagnòstic: això suposaria..., es calcula que hi ha unes 88.000 persones que tenen MPOC, però n'hi hauria 24 que no estarien dins aquest registre. Per tant, la primera esmena va en aquest sentit.

Per una altra part, quan es diagnostica sol ser tard i en etapes avançades de la malaltia, per moltes raons, per la falta de consciència, i també per l'estigma, hem de dir que aquesta

malaltia està fortament relacionada amb el tabaquisme, i moltes vegades, quan una persona es cansa o té una dispnea el primer que pensa és que és a causa del tabac o de l'edat, i de vegades, si són fumadors, no van al metge. Això pot generar percepcions negatives i no consulten.

Una altra raó que, tot i que l'espirometria sigui útil, a les etapes inicials pot no produir alteracions significatives, i és la segona esmena que hem presentat, perquè podria no ser del tot efectiu fer un cribratge massiu, ja que en els casos més inicials o sense símptomes, no tendríem un cribratge massiu com cal, no podríem fer un bon cribratge.

Per altra part, l'espirometria és una prova que requereix personal i temps, personal capacitat i molt de temps per fer la prova, i molts malalts no volen, moltes vegades s'ha de repetir i molts malalts no la volen repetir.

Creiem que la clau per superar aquestes barreres seria conscienciar en la malaltia, amb educació, fomentar els hàbits saludables, com, per exemple, l'abandonament del tabac, i millorar l'accessibilitat a les proves i la cooperació entre els registres, perquè hem de saber que els registres d'aquesta comunitat autònoma, si es fa una espirometria a un lloc, es fa feina per perquè estiguin connectats, però de moment no hi estan, fem una espirometria a un lloc i a l'altre lloc no saben si s'ha fet o no. Per tant, pensam que hem d'implementar aquestes estratègies i podria, així, si implentéssim aquestes estratègies, podria ser que el cribratge fos més factible.

Esperam que s'acceptin aquestes esmenes. Però una de les coses que m'agradaria demanar en aquesta Cambra és a veure si es podria completar aquesta PNL, en aquesta PNL que ens ha presentat l'exposició de motius no és del tot certa. Parla, per exemple, del que diu l'Agència Espanyola del Medicament i només ho diu a mitges, parla del (...) i també només ho diu a mitges, el (...), per exemple, diu: *“Lo más importante es mantener su arma bajo el mejor control posible, utilizando inhaladores que le convengan. Esto también le ayudará a reducir la huella de carbono de su tratamiento”*.

Per tant, el que no podem fer és fer una PNL sense totes les dades. L'Agència Espanyola del Medicament diu, quan acaba, posa el mateix que ha posat la Sra. Gómez, però diu: *“Sin embargo, el cambio de inhalador por motivos no clínicos en pacientes ya tratados y bien controlados con sus inhaladores podría suponer un riesgo de deterioro de la enfermedad y promover una baja adhesión terapéutica”*. Que aquest és un altre dels problemes i dels inconvenients d'aquesta malaltia, que els malalts tenen molt poca adherència terapèutica.

Els deman que acceptin aquestes esmenes i també demanaria que completéssim aquesta PNL amb tot el que no posa de l'Agència Espanyola i també del Congrés dels Diputats.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Borrás. En torn de fixació de posicions, li pertocaria tenir la paraula al Grup Parlamentari VOX, que no

ha comparegut. Per tant, té la paraula la Sra. Carrió, del Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Gràcies, presidenta. Des de MÉS per Mallorca donarem suport a aquesta PNL, en la seva integritat. Jo crec que la feina de traslladar la sol·licitud de les associacions i de la ciutadania o la societat civil organitzada en format d'iniciativa política forma part de les nostres feines i responsabilitats i, a més, crec que són les que llavors generen més consensos en els diferents partits.

També hi donarem suport, independentment de les esmenes del Partit Popular, en el cas que s'aprovin, bàsicament perquè creiem que alguna específica, i la Sra. Borrás ha fet una molt bona explicació vinculada a l'esmena del punt 1, i la segona..., bé, de qualque manera rebaixa un poc el nivell d'exigència, que jo crec que de vegades és una posició comuna en els partits i que sempre passa al llarg de la història amb els partits que governen i els partits que no. I aleshores, crec que és més important l'obtenció del consens i l'aprovació i la majoria que no aquests detalls.

De totes maneres, jo li diria, Sra. Borrás, que a mi no m'ha molestat en absolut que aquesta PNL em dugués més feina. De fet, el que me molesta és que les PNL no em duguin feina. Absolutament..., que de vegades passa, per desgràcia.

I no... i li llevaria potser un punt d'aquest aspecte negatiu, perquè jo, que també he viscut aquest intercanvi d'opinions o de reunions amb diferents entitats, jo crec que al final són l'expressió també de les diferències de matisos o d'expressions que fins i tot es veuen aquí, no ho he viscut d'una manera negativa i, de fet, crec que el fet que ens faci fer més feina, li he de dir que he gaudit d'escoltar la seva exposició de cinc minuts de defensa de les seves esmenes i de la PNL, Sra. Borrás.

Per tant, que totes ens duguin feina i sense cap problema. Per tant, reiterar el suport, independentment de la posició del Partit Socialista en relació amb les esmenes, tindrà el suport de MÉS per Mallorca.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, en primer lloc, vull agrair la proposta del Partit Socialista, crec que està molt bé posar damunt la taula i sobretot fer quasi proselitisme d'una malaltia que, pel que hem esbrinat, és a bastament jo diria que infradiagnosticada, i només per açò ja pens que està molt bé que s'hagi fet l'esforç de dur aquesta PNL.

A mi em costa molt opinar des del vessant, òbviament, mèdic, perquè crec que és un tema que... bé, com tots els temes sectorials, intentar opinar des de la manca d'expertesa és quasi

un atreviment... intel·lectual, que em costa, de ver, que em costa molt.

Així i tot, també vull agrair a la Sra. Borrás les aportacions que ha fet. I des de la meua manca de coneixements mèdics, sí que em permetré compartir algunes reflexions que que jo diria que són quasi de sentit comú, que ja sé que és el menys comú dels sentits, i serà un compartir quasi des del personal: aquí ha aflorat un dilema, quasi de col·lisió potser de drets, un de molt individual, que afecta el tractament de persones concretes, per tant, parlariem de persones malaltes i no de la malaltia, amb un intent de protecció del medi ambient, que vindria donat per triar, d'alguna forma, sense comptar amb els pacients, amb una metodologia de medecina, diguem menys contaminant, alhora que, efectivament, anam al supermercat i continuam trobant aerosols.

I jo em deman si toca obligar, justament a persones que estan malaltes, a ser l'avançada a favor del canvi climàtic, d'acord? I és un dilema que vull compartir, jo crec, francament, que si fins al 2030 es poden utilitzar aquest tipus d'aerosols, i no sé si dic bé la paraula, crec que són aerosols, no em sembla que el primer col·lectiu que hagi de deixar de poder elegir el que necessita sigui justament un col·lectiu fràgil. Llavors crec que el que estaria molt bé és que es posi damunt la taula a cada pacient la possibilitat d'elegir en funció dels beneficis que cada tipus de tractament li pot donar.

Jo no m'atreveria a anar molt més enllà. Tenim un futur prou immediat, que és el 2030, jo crec fermament que hem de fer molta via a protegir, òbviament, el medi ambient perquè, de fet, és causa de malaltia la contaminació. És curiós, no? Però crec de ver que..., no ho sé, abans hauríem de prohibir les laques, i..., d'estètica, per dir-ho d'alguna manera.

I bé, jo tenc la sensació que hem arribat a un consens, potser entre les dues..., entre la PNL... Sra. Patrícia, jo no sé si vostè acceptarà..., vostè ja l'ha modificada, Sra. Gómez, en el sentit un poc que crec que jo explic des de la meua manca de coneixements. Llavors, jo li torn agrair la presentació de la proposta. També li don..., bé, vull saludar les associacions que són aquí i traslladar un poc que és difícil des de la no expertesa en una matèria arribar a haver de triar entre una confrontació quasi intel·lectual sobre què convé fer i, francament, m'agradaria no haver de triar.

I crec que no haver de triar implica que es posi damunt la taula a cada pacient el que més li vagi bé i tenint claríssimament un objectiu de no emprar cap tipus d'eina ni material que ajudi a la contaminació que, després de rebot, ens perjudica. Però, vaja que crec que el ritme potser ha de ser que puguin triar els mateixos pacients. No sé si m'he explicat.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. Procediria ara la suspensió de la sessió per un temps de deu minuts. Deman al grup proposant si suspenem o si podem continuar. Podem continuar. Idò, té la paraula la Sra. Gómez, del Grup Socialista, per tal de fixar la posició i assenyalar si accepta les esmenes presentades.

LA SRA. GÓMEZ I PICARD:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sra. Borrás, em sap greu que li sàpiga greu o que no estigui del tot contenta, em sobta el tema del contingut de la iniciativa, o sigui, que em digui que no és completa. Evidentment, podem escriure un tractat, podem fer un resum o podem escriure'n una part. Li pos un exemple: avui duim dues PNL, aquesta PNL té quinze paràgrafs explicatius dels motius pels quals es proposa el que es proposa. Després, hi ha una altra PNL, igual o més important, que té, per part seva, quatre punts. Aquesta tenia quinze paràgrafs explicatius i l'altra en té quatre. És a dir, jo crec que cada diputat ha de poder expressar o explicar o posar de manifest el que troba més rellevant. Però, que sigui més extens o manco extens crec que no té més importància. En qualsevol cas, sempre hi ha la possibilitat d'esmenar i de posar i de fer més propostes dins la PNL que vostè l'ha tenguda, la té i podria haver ampliat el contingut si així ho hagués trobat oportú.

Després, quant al rigor, és a dir, és una proposta que, a part d'evidentment sempre revisar les entitats proposants, que escoltam tothom, però, evidentment, a l'hora de fer una proposta un s'assegura que l'entitat proposant sigui una entitat seriosa, tan seriosa que han presentat una PNL amb el mateix paràgraf al Congrés dels Diputats i ha estat aprovada per unanimitat. Per unanimitat pel seu partit també, pel Partit Popular, aprovat per unanimitat. I com que va ser aprovat per unanimitat, vàrem agafar aquest paràgraf, que era el més..., un poc més controvertit en el sentit que es fes com s'havia de fer. I se suposa que si s'ha aprovat per unanimitat en el Congrés, doncs, nosaltres aquí no direm el contrari. Bé, en principi, que de vegades ho diem. Però en fi, vull dir, que hi ha un rigor darrere aquest contingut.

Hi ha una escolta activa, per una altra banda, hi ha possibilitat que persones que tinguin altres opinions plantegin quina és la seva posició. Es dóna participació per part de tots els grups, però també del Grup Socialista, i si podem modificar i fer una autoesmena perquè els pacients se sentin més còmodes amb una nova redacció evidentment això és feina de tots, feina per a tots. I tenim una voluntat molt clara, que és millorar la identificació dels pacients, millorar el diagnòstic precoç, formar els professionals, tots els professionals, sobretot els de primària, i contribuir a aquesta adherència i sostenibilitat mediambiental que ara també comentava la Sra. Gómez. Vull dir que és un aspecte diferent que ja és hora que incorporem a les nostres propostes.

Quant a les esmenes presentades. Sincerament li dic, el punt número 1 crec que millora molt la redacció, m'agrada molt més la seva esmena al punt número 1, doncs, crec que queda molt més clar que el punt número 1 presentat. Per tant, endavant i molt bé.

El punt número 4, clar, és que ja les societats científiques, segons les guies clíniques, ja inclouen l'espirometria per fer un cribratge ample, no poblacional, ample. Llavors, per això dèiem que es torni fer. Evidentment, sempre és en la mesura del possible i es fa, em consta que a Atenció Primària es recuperen les agendes d'espirometries per fer aquestes espirometries necessàries. Però si hem d'acceptar el punt que han presentat

perquè es pugui votar a favor, doncs, evidentment també acceptam el punt número 4.

Volem agrair el suport de MÉS per Mallorca i d'Unides Podem, del Grup Mixt, i ja està, i esperar que podem fer feina junts i d'aquesta manera, crec que escoltam, donant participació i millorant en la mesura del possible les nostres iniciatives.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. Passàriem a la votació dels sis punts amb les esmenes acceptades, 15024 i 15025, als punts 4 i 1 incloses dins la votació. Algú demana votació per separat o podem votar tot junt? Idò, procedim.

12 vots a favor, cap abstenció, cap en contra. Queda aprovada per unanimitat.

En conseqüència, queda aprovada la Proposició no de llei RGE núm. 13574/24, relativa a millores en l'atenció als pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica.

2) Proposició no de llei RGE núm. 14060/24, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a reconeixement i posada en valor de l'anestesiologia i del treball dels anestesiòlegs.

A continuació passam al debat de la Proposició no de llei RGE núm. 14060/24, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a reconeixement i posada en valor de l'anestesiologia i del treball dels anestesiòlegs. Per a la seva defensa, per part del Grup Parlamentari Popular, té la paraula la Sra. Palau, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. PALAU I BONED:

Gràcies, vicepresidenta. Bona tarda a tots. *Damos la bienvenida a los integrantes de la Asociación de Anestesiología, AnesCon, concretamente a su presidente y dos miembros de la junta directiva que hoy nos acompañan, y que vaya de antemano el agradecimiento al importantísimo trabajo que realizan. Gracias por estar hoy aquí.*

L'anestesiologia i reanimació és una de les especialitats mèdiques essencials per al funcionament adequat del sistema sanitari. En el context actual és vital reconèixer la tasca fonamental que fan els anestesiòlegs, el seu treball no només garanteix la seguretat i el benestar dels pacients durant els procediments quirúrgics, sinó que també és essencial en el maneig del dolor i en situacions crítiques; per tant, exerceixen un paper clau en cures preoperatòries des de la seva preparació per ser intervinguts, en la valoració preoperatòria, la vigilància intensiva intraoperatòria, el maneig del dolor crònic i agut i l'atenció postoperatòria, bé sigui a les unitats de despertar o a les unitats de cures intensives postquirúrgiques.

La tasca dels anestesiòlegs contribueix a la millora de la qualitat de l'atenció mèdica i redueix riscos i complicacions. Els seus avanços en els darrers anys, de la mà de la innovació farmacològica i tecnològica, ha permès la reducció de la

mortalitat, per causa purament anestèsica en els darrers 50 anys passant d'una mort per cada mil anestesies el 1940 a una de cada 200.000 actualment.

Amb motiu de la celebració del Dia Mundial de l'Anestesiologia, del passat 16 d'octubre, doncs, volíem posar en valor la importància d'aquesta especialitat i subratllar la tasca indispensable que exerceixen els anestesiològs per garantir la seguretat, el benestar i la recuperació dels pacients en entorns quirúrgics i d'emergència.

Davant el creixent desenvolupament tecnològic i científic de l'àmbit de la medicina i les demandes cada volta més complexes en l'atenció quirúrgica i de cures intensives, doncs, consideram que cal adequar els programes formatius a la realitat científica actual.

Per tot això, el Grup Parlamentari Popular proposam la següent proposició no de llei: 1. El Parlament de les Illes Balears insta el Govern balear a dur a terme el reconeixement públic institucional de l'anestesiologia com una especialitat crítica dins l'atenció sanitària, tant a la sanitat pública com a la privada.

Punt 2. El Parlament de les Illes Balears insta el Govern d'Espanya a dur a terme una revisió de la formació especialitzada estenent la durada a cinc anys, amb l'objectiu d'assegurar una preparació sòlida i actualitzada, d'acord amb la realitat científica actual, que li permeti obtenir-ne adequadament les competències.

I punt número 3. El Parlament de les Illes Balears insta el Govern balear a impulsar campanyes d'informació i sensibilització per a la ciutadania destacant el paper crucial que exerceixen els anestesiològs en el sistema sanitari i el seu impacte directe en la qualitat de vida i seguretat dels pacients.

I agrairíem el suport de tots els grups parlamentaris.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Palau. S'han presentat les esmenes RGE núm. 14947, 14948 i 14949/24, per part del Grup Parlamentari Socialista, i per a la seva defensa té la paraula la Sra. Gómez, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. GÓMEZ I PICARD:

Gràcies, presidenta. *Buenas tardes, bienvenidos todos los representantes de AnesCon que están hoy aquí.* Vull dir que des del Grup Parlamentari Socialista estam totalment d'acord amb reconèixer els professionals que són el pilar fonamental de l'assistència sanitària. En el cas concret, el nostre suport també a tots els anestesiològs de les Illes Balears, tant de l'àmbit públic com de l'àmbit privat.

Precisament pensam que ara és un bon moment de fer aquest reconeixement, ja que els professionals de l'àmbit quirúrgic estan desencantats en la part pública i molts, per exemple, es plantegen no continuar fent activitat extraordinària.

Això ha succeït perquè, de manera unilateral, el Servei de Salut va imposar una instrucció que regula el complement de productivitat per abordar les creixents llistes d'espera quirúrgica, i amb aquesta modificació molts de professionals perden doblers i, per tant, no els interessa continuar participant en el pla de xoc d'abordatge de les llistes d'espera.

Ens crida l'atenció, igual que crida l'atenció als mateixos professionals, aquestes retallades en el complement d'activitat extraordinària en aquests moments, perquè realment no s'entén quan és el moment de remar tots en la mateixa direcció i intentar que les llistes d'espera davallin.

I per això hem presentat aquestes tres esmenes: la primera, respecte del complement de productivitat per participar en el Pla d'abordatge, que qualsevol modificació en la seva percepció no es faci de manera unilateral, per part del Servei de Salut, sinó que es faci de la mà dels professionals i de la part social.

La segona seria que, atesa la greu situació de les llistes d'espera en la sanitat pública, i ja ho comença a ser també a la sanitat privada, i la necessitat que els professionals col·laborin per a la seva resolució, instar el Govern que en cap cas els professionals de l'àrea quirúrgica no hagin de perdre..., que cobrin aquest complement de productivitat, perdin doblers a partir de dia 1 d'octubre, perquè la instrucció fa referència a dia 1 d'octubre.

I el tercer punt és que, atesa la immensa responsabilitat dels anestesiològs en els actes quirúrgics, també instar el Govern que els anestesiològs contractats per l'ib-salut disposin del títol d'especialista d'anestesiologista i reanimació homologat com pertoca pel Ministeri de Sanitat.

En aquest sentit, és ver que la consellera va haver de sortir..., una notícia publicada al *Diario de Mallorca* que va dir que "*Los anestesiistas de Ibiza que carecen de la especialidad no operan solos. La consellera lamenta el tiempo entre uno y medio y dos años que tarda el Ministerio de Educación*", no es del Ministerio de Educación, es el Ministerio de Sanidad qui reconeix l'especialitat i l'homologació.

És cert que, probablement, els metges anestesistes de l'Àrea d'Eivissa han demanat l'homologació del títol, hauríem d'estar segurs que siguin tots, i saber també com està aquesta homologació.

Mentrestant..., o sigui fins ara el que es feia és que els anestesiològs de l'Hospital Son Espases es desplaçaven a l'Àrea de Eivissa, anestesiològs que sí tenen el títol reconegut com pertoca. Això ha generat també una certa polèmica. Continuen donant suport a l'Hospital de Manacor, però ja s'han contractat també a l'àrea de l'Hospital de Manacor.

Ja els ho dic, abans que em diguin segons què, però, bé, després tendrem temps de rèplica.

Llavors, aquestes serien les tres esmenes presentades. Pensam que milloren considerablement la seva proposició no de llei perquè, com li dic, estam convençuts que els professionals són essencials, però en aquests moments, si hem de pensar en un dels problemes que més importen a la

ciutadania, són les creixents llistes d'espera, sobretot..., bé, totes les llistes d'espera perquè les de consultes afecten directament les proves complementàries i les proves complementàries l'activitat quirúrgica. Per tant, essent el motiu que més preocupa la ciutadania, no entenem aquesta instrucció i, per tant, hem proposat aquestes tres esmenes que pensam que la milloren substancialment.

En relació amb la proposició no de llei, votarem a favor dels seus punts, però ens abstindrem en el punt 2, ja que entenem que això és un criteri absolutament tècnic que forma part del ministeri i de les comissions d'especialitats, ampliar a cinc anys la durada de l'especialitat, que no és un tema parlamentari, sinó que és un tema absolutament tècnic.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. En torn de fixació de posicions, li pertocaria ara a parlar al Grup Parlamentari VOX, que no ha assistit. Per tant, té la paraula la Sra. Carrió, del Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Moltes gràcies, presidenta. Des de MÉS per Mallorca donarem suport a aquesta PNL presentada pel Partit Popular. Compartim les reflexions i el valor que ens transmetia la Sra. Palau, vinculat a la tasca dels anestesiòlegs i creiem al cent per cent en l'essència d'aquest reconeixement.

Hi ha una part, però, que em genera dubtes, vinculada sobretot a com traduïm això, perquè, per desgràcia, -perquè jo crec que és una desgràcia i és un handicap per a tota la ciutadania- no és l'única especialitat deficitària dins l'àmbit dels professionals sanitaris, en tenim moltes d'altres, oncòlegs, metges de família, pediatres, intensivistes, n'hi ha moltes, i això, de qualque manera, em fa no dubtar en absolut de la necessitat o de les bonances d'aquest reconeixement d'aquest àmbit professional, però si que em genera algun dubte..., -em costa explicar-ho, perquè tampoc no...-, bé, *se me parte el corazón*, per dir-ho de qualque manera, crec que és un problema que va més enllà d'un col·lectiu, d'una especialitat, però també pens que això no lleva la necessitat del reconeixement i de la tasca vinculada a ells. No sé si m'he pogut explicar, més o manco, no? Perdonau-me, les hores em compliquen l'agilitat mental.

Vinculat als punts, donarem suport a tots els punts. Entenc que el punt 3, vinculat a l'impuls de campanyes d'informació i sensibilització de la ciutadania, persegueix com un intent de... no ho sé, corregiu-me si m'equivoc amb la interpretació d'aquesta proposta que feis, vinculada com poder animar a fer aquesta trajectòria de formació i aquesta trajectòria professional vinculada a carreres d'èxit o a carreres socialment reconegudes. Però em despista, em despista un poc, no sé si va cap aquí la vostra intenció.

I la part de les esmenes del Partit Socialista, en el cas que les aprovàssiu, hi donariem suport. Jo crec que és importantíssim el reconeixement econòmic de la tasca dels

professionals i, sobretot, és importantíssim retenir els professionals a la pública, crec que ha de ser la màxima prioritat del Govern de les Illes Balears.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Gràcies, Sra. Presidenta. Nosaltres, en principi, volem agrair la presentació d'aquesta proposta i agrair també la feina que fan els professionals. Per tant, nosaltres li donarem suport. És ver que podríem entrar cada setmana una proposta de suport a tots els col·lectius que es deixen la pell en la seva vocació de servei públic, però bé està que els tinguem en compte.

És ver que..., bé, un poc com a la proposta anterior, quan un passa pel quiròfan sap si l'opera el metge de tal o el metge d'altra cosa i, bé, hi ha tal vegada un fons d'armari que sempre hi és i que no tenim en compte i que segurament és de vital importància, òbviament, que mai ningú no recorda que també forma part del bon èxit o de la garantia del resultat.

Per tant, bé, si serveix, efectivament, per reconèixer la tasca que fan tindrà el nostre suport. Jo li donaré el vot favorable a tot. Hi torna a haver punts que crec que, efectivament, requereixen de coneixements que jo personalment no tenc i confii bé en la bona intenció que vostè deu haver posat en aquesta proposta, francament.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. Procedeix ara la suspensió de la sessió per un temps de deu minuts. Vol continuar? Molt bé. Idò, té la paraula la Sra. Palau, per fixar posicions i dir si accepta o no les esmenes.

LA SRA. PALAU I BONED:

Gràcies, vicepresidenta. Bé, primer de tot volíem dir, Sra. Gómez, que nosaltres, en aquesta PNL, no parlem de llistes d'espera quirúrgiques, que sí que direm que milloren. Tampoc no parlem, per suposat, dels professionals que s'havien de desplaçar a Eivissa perquè durant els darrers vuit anys hi ha hagut molts de col·lectius de professionals sanitaris que s'han hagut de desplaçar a Eivissa, entre els quals, principalment, els oncològics, que no en teníem... ens vàrem quedar sense cap. Vull dir, el problema..., no parlem ara mateix d'això que podríem parlar-ne molt, que el Grup Parlamentari Popular ha fet molta feina i seguirà fent feina i per suposat amb les iniciatives de tots els grups parlamentaris i totes les idees o la problemàtica que puguem tenir a les Illes.

Però, bé, volíem incidir i recalcar que l'objectiu de la presentació d'aquesta proposició ha estat donar visibilitat a un col·lectiu que consideram imprescindible per a la majoria de

població. És veritat que la majoria de ciutadans, fins i tot dels malalts, se'ls pregunta i un anestesiològ és *el que me duerme*, i no és així. Vull dir, hi ha una feina darrere molt important. Volíem donar a conèixer a través de les campanyes d'informació, precisament dirigides a la ciutadania, per a això, *porque es verdad que es el profesional que me duerme* i creiem que és molt important; també, per suposat, per donar a conèixer la professió. Hi pot haver molta gent que s'animi, és veritat, és que no es coneix realment el què fa un anestesiològ.

I volíem reconèixer l'important treball que fan i el paper que desenvolupen els anestesiolòlegs dins el sistema sanitari, que realment és millorar la qualitat de l'atenció mèdica, reduir els riscos i complicacions durant les intervencions quirúrgiques en el maneig, com hem dit, del dolor crònic i agut, i l'atenció postoperatòria.

Per això, si bé agraïm, Sra. Gómez, doncs que hagi presentat les esmenes, no les acceptarem perquè consideram que desvirtuen una mica la iniciativa d'aquesta proposició, que vol precisament posar en valor la professió dels anestesiolòlegs. Per suposat que es poden posar en valor tots els professionals sanitaris, però amb aquesta iniciativa volíem precisament posar en valor la tasca d'aquests professionals.

Des del Grup Popular reiteram la tasca indispensable que exerceixen els anestesiolòlegs per garantir la seguretat, el benestar i la recuperació dels pacients en entorns quirúrgics i d'emergència. I per tot això sol·licitaríem el suport d'aquesta iniciativa per part de tots els grups, que ja agraïm que ens han dit que ens donaríem suport.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA.

Entenc, idò, Sra. Palau, que no accepta les esmenes? D'acord. Idò, només hi ha un grup que ha demanat, entenc, la votació separada del punt 2. Podríem votar el punt 1 i 3 conjuntament i el punt 2 per separat. A tothom li va bé així? Perfecte.

Idò, procedim a la votació primer dels punts 1 i 3.

12 vots a favor, cap vot en contra i cap abstenció.

Queden aprovats per unanimitat.

Ara procedim a la votació del punt 2.

8 vots a favor i 4 abstencions.

Per la qual cosa, queda aprovada la Proposició no de llei RGE núm. 14060/24.

I sense haver-hi més assumptes a tractar, s'aixeca la sessió.

Moltes gràcies a tots.



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS
