



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 2025

Núm. 38

Presidència de la Sra. María José Verdú i Torres

Sessió celebrada dia 19 de febrer de 2025

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

I. Adopció d'acord respecte de l'escrit RGE núm. 50/25, presentat pel Grup Parlamentari Mixt (article 46.2), pel qual sol·licita la compareixença de la consellera de Salut, Sra. Manuela García i Romero, sobre la derivació d'uns 22.000 pacients de l'ib-salut cap a la sanitat privada. 414

II. PROPOSICIONS NO DE LLEI:

1) RGE núm. 14799/24, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a ictus i malalties vasculares. 416

2) RGE núm. 17892/24, presentada pel Grup Parlamentari VOX, relativa a la millora en la qualitat de vida de les persones afectades per l'Alzheimer, així com la dels seus cuidadors i familiars. 420



LA SRA. PRESIDENTA:

Bones tardes, senyores diputades i senyors diputats. Començarem la sessió d'avui i en primer lloc, els demanaria si es produeixen substitucions.

Començam amb el primer punt de l'ordre del dia, relatiu a l'adopció de l'acord...

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Perdó, sí..., sí, sí, és que normalment tothom diu...

(Rialles de la intervinent)

Jo substituesc Pep Castells, Cristina Gómez substitueix Pep Castells i després Llorenç Còrdova també substituirà Pep Castells i al final vendrà ell, d'acord?

I. Adopció d'acord respecte de l'escrit RGE núm. 50/25, presentat pel Grup Parlamentari Mixt (article 46.2), pel qual sol·licita la compareixença de la consellera de Salut, Sra. Manuela García i Romero, sobre la derivació d'uns 22.000 pacients de l'ib-salut cap a la sanitat privada.

LA SRA. PRESIDENTA:

Començar amb el primer punt de l'ordre del dia, relatiu a l'adopció d'acord respecte de l'escrit RGE núm. 50/25, presentat pel Grup Parlamentari Mixt, en què se sol·licita la compareixença de la consellera de Salut, Sra. Manuela García i Romero, per donar explicacions sobre la derivació d'uns 22.000 pacients de l'ib-salut cap a la sanitat privada.

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

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Sí, moltes gràcies, presidenta. Bé, la veritat és que des d'Unides Podem estam molt vigilants amb els temes de sanitat, de forma insistent -diria jo- respecte de les illes petites. De fet, en el debat de política general vaig aconseguir, i he d'agrair el vot fins i tot del Partit Popular, que s'aprovés un pla d'equitat interinsular en temes hospitalaris i sanitaris i, bé, i no deixam d'estar damunt aquest tema.

Esperam que arribi el moment que la consellera ens expliqui un poc aquest pla, però, és clar, mentre arriben notícies que són molt preocupants, una d'aquestes notícies va ser que 22.000 pacients de l'ib-salut havien estat derivats a clíniques privades. I, és clar, açò se suma als concerts, ja preconeguts, que sabem que existeixen, amb Creu Roja i el Sant Joan de Déu, que bé, que fins ara, el 2024 han suposat 67.000 processos assistencials.

És clar, les derivacions en l'àmbit de Mallorca, especialment... bé, referides a Inca, a Son Llätzer, a Son Espases, sembla ser que suposen imports superiors a 13 milions d'euros, és a dir, parlam de quantitats molt elevades, i una de les dades que també ens preocupa molt és que es consolida una tendència, perquè entre el 2023 i el 2024 hi hagut un augment

de 3.000 derivacions. És a dir, no és una cosa puntual, sinó que sembla ser que és una pràctica que s'està consolidant.

I nosaltres, des de la cosa política clarament, no ho negaré, coincidim amb molts de col·lectius, com podria ser la Plataforma en Defensa de la Sanitat Pública o, per exemple, COESPE, que no tenen cap dubte -nosaltres pensam exactament el mateix- que la fórmula d'empreses privades i de fons d'inversió que els estan controlant, en darrer terme tenen un objectiu molt clar, que és guanyar el màxim doblers possible amb el mínim de temps necessari, i que aquestes concessions i pagaments que fa l'administració pública no deixen de ser una privatització per la porta de darrere.

I el que voldríem és que la consellera ens expliqués què pensa fer, perquè entenem que tot açò no es pot aturar d'un dia per l'altre. Hi ha externalitzacions que nosaltres demanam que es puguin reconduir cap a l'administració pública, com podria ser, per exemple, el servei de radioteràpia de Menorca o d'Eivissa. Entenem que són coses que no es poden fer d'un dia per l'altre, però el que no pot ser és que es consolidi una dinàmica de privatització. I el que voldríem és que la consellera ens explicàs què pensa fer, perquè alhora han arribat altres notícies preocupants, com per exemple, que necessitam més de 3.000 infermeres ara mateix, que és un dèficit que tenim, i és que fins i tot arriben notícies que les infermeres..., és a dir, que ja ens en faltaven, no és el problema, és que les que teníem pleguen per la complicació que significa viure a les Illes Balears.

Les notícies en assistència primària també són preocupants. Aquí hi ha articles del mateix sindicat de metges, del Sr. Lázaro i del Sr. Iriarte: "*¿A alguien le interesa la atención primaria?*" Açò no surt d'Unides Podem, surt del mateix sector, no?

I després, a tot açò, que ja és prou immens de gestionar, arriben més notícies que compliquen la història, notícies que no sempre són cercades pels polítics, però: "*El aumento de población tensiona la sanidad, ya hay más de 97.000 tarjetas.*"

I és clar, la pregunta que ens feim i que volem compartir amb la consellera, des del constructiu, de veritat que pensam que ha de ser..., ho deim des de la visió que tots puguem aportar visions a mig i llarg termini perquè si ja derivam 22.000 pacients, en una tendència que va en augment, i resulta que de cada vegada som més persones, 4.000 persones esperen més de dos mesos per a una visita amb un especialista. Llavors, amb aquest perfil es deriva a la sanitat privada. I jo em deman, al final de qui depèn?, *¿es el huevo o la gallina?* Si no acabam de funcionar com toca, el fàcil és derivar a la sanitat privada. I açò és el que voldríem parlar amb la consellera de veritat que des de l'ànim constructiu.

Esper que hi votin a favor, perquè, de veritat, no entrarem a criticar sinó que volem conèixer i saber. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. Passam al torn de fixació de posicions. Pel Grup Parlamentari Socialista té la paraula la Sra. Gómez, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. GÓMEZ I PICARD:

Gràcies, presidenta. Bones tardes, diputades i diputats. Evidentment, donarem suport a aquesta petició perquè pensam que és important que la consellera pugui explicar quins són els seus projectes per disminuir les llistes d'espera.

El pla de xoc de què parlàrem l'octubre de l'any passat no funciona, no funciona, i la preocupació dels pacients va en augment també, perquè es veuen casos de malalties molt greus, com el càncer, on les demores augmenten de manera molt significativa. Quan hi havia un compromís de resoldre en trenta dies, ara hi ha pacients amb càncer de pulmó, per exemple, que duen més de sis mesos esperant a ser operats.

Les llistes d'espera de consultes, sobretot, augmenten de manera molt desproporcionada perquè no hi ha pandèmia. És a dir, és que, tot i així, es pot partir de..., està bé la roda de premsa que va fer la consellera en el sentit de comparar desembre de 2024 i desembre de 2023, però si nosaltres miram des que vàrem deixar de governar o les llistes d'espera de juliol de 2023, a dia d'avui les dades de consultes, per exemple, són dramàticament preocupants, i no hi ha pandèmia.

Per tant, pensam que un govern progressista ho va fer, de 2015 a 2019, reduir de manera dràstica els dies de demora, tant per a quirúrgica com per a consultes, és possible. És possible. I en el cas de la demora de les quirúrgiques, de les llistes d'espera quirúrgica, com deia la Sra. Gómez, que és sobretot per la derivació a la sanitat privada, i no pot ser l'única mesura.

A més, hem de pensar també que quan es deriva, desapareix del sistema sanitari públic, però no vol dir que el procés estigui resolt. Per tant, el pacient per ventura continua amb el seu procés perquè, és clar, deriven milers de pacients, de persones, però s'han de començar a resoldre a la privada.

Pensam això, que és important controlar què es fa a la privada, evidentment, però també la manca de gestió dels serveis sanitaris públics. No vull entrar en detalls de llistes d'espera, crec que no és el moment. També agrairíem la publicació de les llistes d'espera. Es va tardar molt. En aquests moments l'eina és la que és i es continua no publicant les demores d'Atenció Primària i també, com deia la Sra. Gómez, impacta directament en les llistes d'espera hospitalària.

Per tant, si no sabem què es fa i quins són els resultats - perquè no hi ha dades- difícilment es pot traçar un camí. Pensam que les compareixences permeten un debat molt més ample, poder debatre i poder participar i també fer propostes en positiu. Per tant, tot el nostre suport.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. El Grup VOX ocupa la presidència d'aquesta mesa i, de moment, no participarà. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca té la paraula la Sra. Carrió, per un temps de cinc minuts. Quan vostè vulgui.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Gràcies, presidenta. No em repetiré amb arguments, subscric totes i cadascuna de les paraules de les senyores Gómez, ...

(Rialles de la intervinent)

... de totes dues. Compartesc la preocupació i la motivació que a la Sra. Gómez, de Podemos, la du a demanar aquesta compareixença, que és que es mantengui una tendència que ja existia i que no era bona i que ja en el seu moment sempre hem considerat que no era bona i que la política que s'havia de fer era revertir-la. I que pareix -i els indicadors o les dades ens ho demostren- que això no és així.

També em preocupa i crec que és bo perquè no coincideix, es podria intuir, tal vegada no, eh?, però es podria intuir que hi hauria un desajust entre les paraules de la consellera en comissió, quan presentava els pressuposts per a l'any 2025, jo mateixa li vaig demanar quin era l'increment del pressupost de l'any 25, increment o decreixement, a les partides vinculades a la concertació privada, i ella em va respondre que es mantien iguals. Clar, sembla, tal vegada hi deu haver un moviment econòmic aquí enmig si la tendència és en positiu i el manteniment de les partides són iguals. Jo crec que és que es pugui explicar i puguem debatre d'una manera -he dit que no m'estendria, però ...- d'una manera, jo crec que pausada i potent ... i seriosa, de vertaderament, quines són les coses que hem de fer ara perquè la tendència canviï a llarg termini, perquè no hem de ser il·lusos i no hem de suposar o creure que sigui una tendència que l'any que ve, de sobte la girarem i deixarem de tenir-la, perquè, òbviament, les necessitats dels pacients hi són, no?, però quines són les coses que hem de fer perquè, com a responsables públics, hem de garantir i blindar perquè aquestes tendències, vertaderament, vagin cap enrere i no cap endavant.

Per tant, li donarem suport i esperam que surti.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Carrió. Pel Grup Parlamentari Popular, té la paraula la Sra. Borrás, per un temps de cinc minuts. Quan vulgui.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Moltes gràcies, presidenta. Bones tardes, diputats i diputades. A mi, Sra. Gómez, no em preocupen les 22.000 persones o malalts que han anat a la privada, a mi el que em preocupa és que a vostè li preocupi, perquè a mi, d'aquestes 22.000 persones a les quals se'ls ha resolt el problema, la veritat és que estic molt contenta. El que tenim és un problema i és un problema que s'ha de resoldre.

I tenim un problema: vàrem heretar unes llistes d'espera molt grosses, en pandèmia o sense pandèmia, m'és igual, però vàrem heretar unes llistes d'espera molt grosses i això és un problema de salut, un problema de salut que s'ha de solucionar i s'ha de solucionar d'una manera o d'una altra. Però hi hem de

donar resposta. S'ha fet un pla de xoc i estan baixant les llistes d'espera, es baixa la demora mitjana i també les llistes d'espera. Això és una cosa evident. Es publiquen les llistes d'espera molt més, amb molta més transparència de com s'havien publicat. De fet, les xifres que han donat, de 22.000 malalts, les va donar la mateixa conselleria, no és que ens amaguem del que es faci.

A mi també em preocupa que quan vostè ara diu que falten 2.000 infermeres en aquesta comunitat autònoma, hi va haver una iniciativa privada per posar una facultat perquè hi pogués haver graduades d'infermeria via una universitat privada, i vostès varen fer una PNL demanant que aquestes persones no poguessin fer pràctiques en els hospitals públics, a mi això em preocupa. Això em preocupa, que en lloc de demanar qualitat i que hi hagi qualitat per tot i que puguin fer pràctiques en qualitat per a tot allà on puguin, no, vostès diuen que no, a la pública aquestes nines o aquest col·lectiu de graduats no hi pot anar. Això em preocupa.

Em preocupa que a vostè no li preocupi la salut de la població, que, al cap i a la fi, el més important, que la gent no mira on li resolun el problema, el que vol és que li resolguin el problema. Si aquesta persona, que ho dubt molt, que crec que no és cert que espera 6 mesos per ser operat d'un càncer de pulmó, que ja -repetesc- que crec que no és cert que hagi esperat 6 mesos per operar-se d'un càncer de pulmó, tal vegada ha estat que mentrestant li han posat una radioteràpia, però bé, si aquesta persona l'operen a la privada o l'operen ..., mentre sigui amb qualitat, això és el que hem d'esperar, això és al que hem d'aspirar.

A mi també em preocupa que vostè ara es desperti, perquè li diré que el 2022, que les memòries de l'ib-salut estan penjades hi va haver, per exemple, conveni (...) hi va haver 20 milions d'euros, al conveni (...) COVID hi va haver 252 milions d'euros, això no el va preocupar gens? No la va preocupar el temps de la pandèmia que la gent pogués anar a les clíniques privades, oi que no? Oi que el que necessitàvem era que ens atenguessin? El que no podem tenir és una doble vara de mesurar.

Jo crec que vengui la consellera a explicar una cosa que és evident i que ella dóna les dades, no fa cap falta ni una, de moment.

Moltíssimes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Borrás. Acabat el debat, passam a votar l'escrit RGE núm.50/25.

7 vots en contra, 6 vots a favor.

Per tant, s'acorda de rebutjar recaptar la consellera de Salut, Sra. Manuela García i Romero, per donar explicacions sobre la derivació d'uns 22.000 pacients de l'ib-salut cap a la sanitat privada.

Passam al segon punt de l'ordre del dia relatiu al debat i votació de les proposicions no de llei RGE núm. 14799/24 i 17892/24.

II.1) Proposició no de llei RGE núm. 14799/24, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a ictus i malalties vasculares.

Començam el debat de la Proposició no de llei RGE núm. 14799/24, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a ictus i malalties vasculares. Per a la seva defensa, per part del Grup Parlamentari Popular, té la paraula la Sra. Palau, per un temps de... -perdoni, perdonau-, la Sra. Borrás, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Gràcies, presidenta. Bé, avui parlem el Grup Parlamentari Popular d'una iniciativa que tracta de l'ictus, que és una alteració de la circulació de la sang a nivell cerebral per ruptura o obstrucció d'una artèria. Les dades són contundents: és la segona causa de mort a nivell mundial, la primera en les dones, la tercera causa de discapacitat, després dels accidents vasculares, accidents neonatals o la cardiopatia isquèmica, és una de les principals causes de demència. Hi ha una tendència alarmant a l'augmenten en els menors de 55 anys, tant en els països de rendes mitjanes com en els països de rendes baixes.

A Europa tenim 1.100.000 europeus que pateixen cada any un ictus, amb una taxa d'incidència molt a prop dels 200 per 100.000 habitants, amb una taxa de mortalitat d'entre el 20 i el 35%, i si un terç moren un altre terç queda amb dependència funcional.

A Espanya hi ha unes 120.000 causes d'ictus anuals, aproximadament 25.000 morts, i augmenta la incidència a causa de l'envelliment de la població.

L'ictus afecta tant nins com adolescents i és una cosa que també s'ha de tenir en compte.

Com a risc global, s'estima que 1 de cada 4 persones al món patirà ictus al llarg de la seva vida i a Espanya el risc estimat es troba entre el 7 i el 22%.

Però també hi ha una part optimista, i és que entre el 80 i el 90% d'ictus són evitables si es controlen els factors de risc, els factors com la hipertensió arterial, la diabetis i el tabaquisme, i també l'obesitat.

Així mateix, gràcies als avanços científics, tecnològics, organitzatius i clínics, s'han desenvolupat tractaments que poden minimitzar aquest dèficit i el diagnòstic de les causes és més precís i disposam de tractaments que disminueixen el risc de la recidiva.

L'ictus veiem que és una prioritat que s'ha de conèixer i s'han de prendre mesures per prevenir-lo, aquestes mesures són efectives també per a la prevenció d'altres malalties, malalties molt greus, com poden ser les malalties cardiovasculars, el càncer o l'Alzheimer.

Hem de tenir en compte, però, que l'ictus afecta d'una forma diferent les dones que presenten més morbimortalitat i més dependència, això vol dir que tenen més ictus i que se'n moren més. Tenen símptomes diferents dels homes, a part dels

síntomes inicials de tots els ictus, elles poden tenir canvis en el seu estat mental, confusió, maldecap fort, nàusees, fatiga, i tenen altres factors de risc, com poden ser hormonals, els embarassos, les migranyes i més esperança de vida.

S'ha comprovat que elles reben menys tractaments específics i menys temps de rehabilitació i també més exploracions de la fase aguda.

En definitiva, el que necessitam i el que demanam és més formació a tots els nivells per tenir en compte les característiques diferencials de l'ictus a les dones. L'ictus, com veiem, és un problema de salut pública important que té un gran impacte a la vida de les persones i al seu entorn, afecta totes les fetes de la vida professional, laboral i social, i suposa un elevat cost econòmic.

És necessari millorar la investigació i l'assistència sanitària, la qual cosa tindrà un impacte directe a la vida de les persones. Demanam, per tant, el seu suport a aquesta iniciativa.

Moltíssimes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Borrás. Per part del Grup Parlamentari Socialista s'han presentat les esmenes RGE núm. [3927](#), [3928](#) i [3929/25](#) i, per a la seva defensa té la paraula el Sr. Bona, per un temps de cinc minuts. Quan vostè vulgui.

EL SR. BONA I CASAS:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, en primer lloc, voldríem agrair al Grup Parlamentari Popular que hagi presentat aquesta proposició no de llei sobre els ictus i malalties vasculares i que és una de les principals causes de mortalitat i discapacitat a les Illes Balears i, per tant, qualsevol mesura destinada a millorar la prevenció, el diagnòstic i el tractament sempre és benvinguda.

I, com m'imagín que ja saben, si han preparat aquesta iniciativa, s'ha actualitzat recentment, de fet, aquest any passat, l'Estratègia en Ictus del Sistema Nacional de Salut amb directrius molt concretes per a totes les comunitats autònomes i, a més, a les Illes Balears, ja teníem una estratègia autonòmica d'ictus, que anava del 2017 al 2021, però pensam que cal actualitzar-la per incorporar els avanços recents, i volem assegurar que la nostra comunitat estigui plenament alineada amb les recomanacions que es fan a nivell estatal i que, sobretot, doni resposta a les necessitats dels pacients i de les seves famílies.

I des del Grup Parlamentari Socialista compartim bona part dels objectius d'aquesta proposició no de llei, però, no obstant això, consideram que és necessari fer un pas més enllà per tal de garantir una actualització efectiva de la nostra estratègia autonòmica d'ictus, reforçar la formació del personal sanitari a totes les fases de l'atenció a l'ictus, amb especial èmfasi també en la prevenció secundària, la neurorehabilitació i l'atenció a col·lectius específics, no només a dones, sinó també a infants, i fomentar protocols diferenciats que millorin el diagnòstic i el

tractament en dones i en edat pediàtrica, tal com recomana l'estratègia nacional i la literatura científica més actual.

I per això hem presentat tres esmenes: una d'addició, que consideram essencial per garantir que el Govern, de manera clara, es comprometi a revisar i posar al dia el full de ruta que ja teníem, que anava, com he dit abans, del 2017 al 2021, i amb aquesta actualització a nivell nacional del 2024 creiem que així asseguram la integració del que s'ha après des de la pandèmia i amb les darreres innovacions.

Una esmena de substitució al segon punt, on afegim la importància de la neurorehabilitació i la prevenció secundària, que seria evitar una recidiva d'un altre ictus, que consideram que són imprescindibles per a això, precisament, per evitar recidives i millorar la qualitat de vida de les persones que han patit un ictus. I consideram que la formació del personal sanitari, que ja demana la proposició no de llei, és clau perquè qualsevol esforç de prevenció i tractament tenguí èxit.

I finalment, una esmena de substitució al cinquè punt, perquè consideram que és fonamental abordar no només la perspectiva de gènere, sinó també d'edat, ja que l'ictus pot presentar, com deia la Sra. Borrás, simptomatologies i necessitats diferents en dones, però també en infants, com ella mateixa ha esmentat, i sovint s'han detectat retards en el diagnòstic perquè no es reconeixien els símptomes de manera adient.

I respecte del punt sisè, hi donarem, per descomptat, suport, i voldríem destacar que l'IdISBa ja ha rebut 2,8 milions d'euros per a un projecte que se centra en investigar les causes genètiques que provoquen ictus en edats primerenques, una subvenció que prové del Ministeri de Sanitat i del Ministeri de Ciència, Innovació i Universitats del Govern espanyol, dins el marc de la convocatòria de projectes d'investigació en malalties rares del 2024.

I res, per acabar, voldríem recalcar la importància de fer un front comú, polític i sanitària davant de l'ictus, que encara és la principal causa de discapacitat a escala europea i una de les primeres causes de mort a nivell de l'Estat. Crec que tenim en aquesta ocasió oportunitat d'esmenar i, consideram humilment, intentar millorar aquesta proposició no de llei i que hi podem treballar conjuntament per garantir que la població de les Illes Balears rebí una atenció el més qualificada i innovadora possible.

I res més, convidam a tots els grups parlamentaris a donar suport a les nostres esmenes si el Grup Parlamentari Popular té a bé acceptar-les per fer una passa endavant en l'abordatge global de l'ictus.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Bona. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, té la paraula la Sra. Carrió, per un temps de cinc minuts. Quan vulgui.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Moltes gràcies, presidenta. Bé, des de MÉS per Mallorca donarem suport a aquesta PNL i també donarem suport, òbviament, si s'acceptassin les esmenes del Grup Socialista, perquè crec que, senzillament, milloren i complementen i aborden temes fins i tot exposats a l'explicació de la Sra. Borràs i que llavors, com ens sol passar, de vegades no queden reflectits en els punts d'acord que al final són els que no encomanen les tasques i els que aprovam.

Jo crec que és molt obvi i molt evident que l'ictus és una de les malalties on la reacció ràpida és la millor de les prevencions i per això cal que l'engranatge sanitari funcioni molt bé. I perquè funcioni molt bé hi ha d'haver gran part dels punts que en aquesta proposta, en aquesta PNL la Sra. Borràs exposa i que complementa el Sr. Bona amb les seves esmenes. Els circuits han de funcionar, els professionals han d'estar altament formats i els serveis de rehabilitació són absolutament bàsics per millorar o per disminuir les possibles seqüeles.

Dit això, no em reiter, li donarem suport i esperam que la feina encomanada estigui ben duta.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

EL SR. CÓRDOBA I MARÍ:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Primer de tot vull donar les gràcies al Grup Parlamentari Popular per presentar aquesta PNL, és molt important, és una patologia molt greu i amb una incidència molt alta, la típica patologia que, com altres, crec que tothom coneix algú que l'ha patit.

La prevenció és important en totes les malalties, però en aquests casos, més encara, una detecció prematura de factors predisposats, fins i tot de predisposició genètica, és molt, molt important, aquests factors que s'han anomenat, obesitat, pressió alta, ... tots aquests provoquen altres patologies molt greus, no només els ictus cerebrals i molt especialment en dones, com bé ha dit la Sra. Borràs.

El pronòstic depèn d'aquesta rapidesa a rebre assistència mèdica. I aquí jo, com a diputat per Formentera, torn treure el comodí de Formentera. A Formentera sempre tenim aquests problemes, aquests pacients s'han de tractar a l'Hospital Can Misses a Eivissa, però també he de dir que en els últims anys, amb l'helicòpter i amb altres sistemes, hem aconseguit que anàs millorant i reduint aquest temps de tractament. Però bé, continua sent un hàndicap per a Formentera.

Quant al codi ictus és un encert, funciona molt bé. Ho diuen els mateixos sanitaris i es veuen els resultats. I bé, com s'ha dit, s'ha d'anar millorant i actualitzant amb l'experiència i el desenvolupament de la tecnologia i les noves tècniques mèdiques. L'actuació des del primer moment, després del diagnòstic, amb la rehabilitació de les persones, dels pacients que han patit un ictus, és essencial, això ho sabem tots i els

metges especialment ..., i bé, finalment, sé que és molt important, i també s'ha anomenat en el contingut de la iniciativa, facilitar i donar suport a la integració social i laboral dels pacients.

Per suposat, donaré suport a aquesta PNL i vull agrair de nou la seva presentació.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Córdoba. Procedeix ara la suspensió de la sessió per un temps de deu minuts, per la qual cosa es demana al grup proponent si vol una suspensió o si podem continuar. Podem continuar. Un cop recomençada la sessió, si així pertoca, pertoca la intervenció del grup proponent per fixar la posició i assenyalar si accepta les esmenes. Sra. Borràs, en voler.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Gràcies. Moltes gràcies pel suport a tots els grups i moltes gràcies, Sr. Bona, per presentar les seves esmenes.

Faria, si vostè l'accepta, una transacció al punt 1, que quedaria "El Parlament de les Illes Balears insta el Govern de les Illes Balears a actualitzar la xarxa assistencial per a l'atenció de l'ictus en fase aguda, especialment el codi ictus intra i extrahospitalària -i hi afegiríem- seguint les línies establertes per l'Estratègia Nacional del Sistema Nacional de Salut per incorporar els avanços recents en diagnòstic, tractament i rehabilitació de l'ictus i promoure la coordinació efectiva entre els diferents nivells". Perquè en aquests moments no s'està valorant la actualització de l'estratègia, perquè hi va haver una reunió a dia 28 d'octubre, que es va celebrar la jornada dels 20 anys del codi ictus, i es va analitzar la situació del codi als distints hospitals i tant a Atenció Primària com al 061, i es va obtenir el compromís de revisar i actualitzar el codi ictus a tots els hospitals, inclosos Inca i Formentera. Ara, en aquest moment, si es revisa el codi ictus i s'actualitza la xarxa assistencial, pensam que una passa més enllà i posteriorment sí que s'actualitzaria l'estratègia, per el grup d'experts no ha pensat que sigui important que en aquest moment.

Un altre punt que vostè diu, fa referència a la prevenció secundària, que sí que també li acceptaria que posàssim "actualitzar i difondre mesures necessàries per al control del risc vascular a tots els nivells assistencials i a la prevenció secundària". Però nosaltres tenim un punt específic per a dones i un punt específic pel codi ictus pediàtric, i m'agradaria que sobretot el punt de les dones, que el que necessita és formació, quedàs tot sol; el pediàtric quedàs tot sol, i el de les dones també, perquè no té res a veure una cosa amb l'altra.

Per tant, si a vostè li va bé, faríem una transacció al punt 1 i la resta seguiria igual perquè, en definitiva, el que volen és donar suport als grups d'experts que conformen l'estratègia, a les persones que conformen l'estratègia d'ictus i anar a l'abast de la mà amb tota aquesta gent.

Moltíssimes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Borrás. Accepta vostè la transacció?

EL SR. BONA I CASAS:

Sí, el que no he entès és si s'accepten les esmenes del 2n i del 5è punt, però igual som l'únic que no ho ha entès, no ho sé.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Probablement, m'he explicat jo malament. Al punt 1 afegiríem ...

EL SR. BONA I CASAS:

Sí, sí, això sí.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

D'acord. I al 2 afegiríem, quan vostè demana la prevenció secundària, que sí, que jo no l'esment, podríem afegir "prevenció secundària", però "neurorehabilitació" no, perquè ja hi ha un apartat específic de rehabilitació, hi ha el plantejament que es farà un pla autonòmic de rehabilitació, i aquí ja hi ha entra la neurorehabilitació ...

EL SR. BONA I CASAS:

D'acord, però a la PNL, en els punts que acordam no surt la neurorehabilitació. Vostè diu que ...

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

No, però hi ha un pla autonòmic de rehabilitació, el Pla autonòmic de rehabilitació inclou la neurorehabilitació.

EL SR. BONA I CASAS:

Perfecte, d'acord. O sigui, també m'ofereix una transacció a l'esmena de substitució del punt 2, segons entenc.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Efectivament, en el 2 hi afegiríem "difondre ...",

EL SR. BONA I CASAS:

Llevaria la part de neurorehabilitació.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

D'acord.

EL SR. BONA I CASAS:

Bé, com vostè vulgui ser. Jo ho dic per poder avançar.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Sí, sí, sí, poden llevar la part de neurorehabilitació, sí.

EL SR. BONA I CASAS:

I al 5è punt, si ho he entès bé, vostè vol separar la part de dones i de nins en dos punts diferents.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Sí. Dones i nins ...

EL SR. BONA I CASAS:

No, jo ho accept, però com que hem de saber el que votam ... és per això.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

D'acord. Punts 1 i 2 transaccionats. I la resta ...

LA SRA. PRESIDENTA:

I el nou punt, s'accepta?

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

No, està transaccionat el nou punt amb el punt 1.

LA SRA. PRESIDENTA:

O sigui seria, punt 1 transaccionat, punt 2 ...

EL SR. BONA I CASAS:

El punt 1 que no és el punt 1, és un nou punt ...

LA SRA. PRESIDENTA:

No, no, no, perquè clar, al punt 1 no hi havia res.

EL SR. BONA I CASAS:

El punt 1 queda com estava. No hi havia cap esmena al punt 1.

LA SRA. PRESIDENTA:

El punt 1 queda com estava.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

El nou punt s'ajunta amb el punt 1 de la PNL original. D'acord?

LA SRA. PRESIDENTA:

Tothom ho té clar? Entenem que es pot votar conjuntament amb les dues transaccions fetes?

Idò passarem a votar.

13 vots a favor, unanimitat.

En conseqüència, queda aprovada la Proposició no de llei RGE núm. 14799/24, relativa a l'ictus i malalties vasculars.

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

II.2) Proposició no de llei RGE núm. 17892/24, presentada pel Grup Parlamentari VOX, relativa a la millora en la qualitat de vida de les persones afectades per l'Alzheimer, així com la dels seus cuidadors i familiars.

Continua la sessió i passam al debat de la Proposició no de llei RGE núm. 17892/24, presentada pel Grup Parlamentari VOX, relativa a la millora en la qualitat de vida de les persones afectades per l'Alzheimer, així com la dels cuidadors i familiars. Per a la seva defensa, per part del Grup Parlamentari VOX, té la paraula la Sra. Verdú, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. VERDÚ I TORRES:

Gràcies, vicepresidenta. Bé, he lliurat a tots els grups parlamentaris dues transaccions que s'han fet, al punt 1 i al punt número 3, que tots ja tenen.

Aquesta proposta no de llei respon a una necessitat urgent i creixent a la nostra societat, l'Alzheimer és una malaltia neurodegenerativa que afecta més d'1.200.000 persones a Espanya i que impacta directament a la vida de 4,8 milions de familiars i cuidadors. A més, segons les projeccions per a l'any 2050, el nombre de casos s'incrementarà en un 66% i arribarà als 3,6 milions de persones.

Tot i la magnitud del problema, a Balears no hi ha un cens oficial que permeti conèixer amb precisió el número d'afectats, cosa que dificulta la planificació de recursos sanitaris i socials necessaris per abordar aquesta problemàtica. La falta d'un diagnòstic precoç i d'un accés adequat a tractaments farmacològics i no farmacològics suposa un obstacle fonamental en la lluita contra aquesta malaltia. L'escassa coordinació entre l'atenció primària i hospitalària agreuja la situació i impedeix que els pacients rebin una atenció eficient des de les primeres fases de la malaltia.

Aquest escenari no només impacte en els mateixos malalts, sinó també en els seus cuidadors i en moltes ocasions es veuen obligats a renunciar als seus llocs de feina i a assumir una càrrega emocional i econòmica desproporcionada. De fet, segons la Societat Espanyola de Neurologia, la SEN, el cost mitjà anual per pacient oscil·la entre 17.100 i 41.700 euros, fet que suposa una despesa total de 10.000 milions d'euros anuals a Espanya, cost que recau principalment en les famílies, especialment en les dones que assumeixin majoritàriament el rol de cuidadores.

Davant aquesta realitat, proposam una sèrie de mesures concretes que cerquen millorar la qualitat de vida dels afectats i de la seva família, entre les quals la creació d'un cens oficial de pacients a Balears, que permetrà conèixer la magnitud real de la malaltia i planificar de manera eficient els recursos disponibles. També es planteja la implantació d'una ruta de diagnòstic precoç, coordinada entre atenció primària i hospitalària i assegurar la dotació de recursos econòmics,

materials i humans necessaris per garantir una atenció eficaç. Un altre dels punts claus és la necessitat de garantir l'accés equitatiu als millors tractaments farmacològics i no farmacològics, així com la promoció de programes de cures especialitzats per millorar la qualitat de vida dels pacients.

A més, la proposta insta també el Govern de les Illes Balears a destinar recursos específics per a la investigació de l'Alzheimer per tal d'avançar en la prevenció, el diagnòstic i tractament d'aquesta malaltia.

També es destaca la importància de donar suport als cuidadors informals mitjançant la implementació de programes de formació i serveis de respir familiar, així com l'accés assistencial psicològic, que els ajudi a suportar la càrrega emocional que implica tenir cura d'una persona estimada que cau dins la malaltia de l'Alzheimer.

Finalment, es planteja la col·laboració amb associacions de pacients, societats científiques i altres entitats involucrades en la lluita contra l'Alzheimer, amb l'objectiu de desenvolupar accions conjuntes que promoguin la conscienciació i la sensibilització social sobre aquesta malaltia.

En definitiva, aquesta proposta el que cerca és donar resposta a un problema que afecta milers de famílies a Balears i milions de persones a tot el país, la seva aprovació suposarà un pas decisiu cap a una societat més justa i compromesa amb els que enfronten, dia rere dia, les dificultats derivades d'aquesta terrible malaltia.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Verdú. Per part del Grup Parlamentari Popular s'han presentat les esmenes RGE núm. 3934 i 3935/25 i, per a la defensa d'aquestes esmenes té la paraula la Sra. Palau, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. PALAU I BONED:

Gràcies, vicepresidenta. Donarem suport a aquesta iniciativa tan important, agraïm al Grup Parlamentari VOX que l'hagi presentada, encara que presentam dues esmenes que esper que puguin acceptar.

Donarem suport a aquesta iniciativa, ja que l'Alzheimer és la forma més comuna de demència, és un trastorn cerebral que destrueix lentament la memòria i la capacitat de pensar i, amb el temps, l'habilitat de fer fins a les tasques més senzilles. A més, hi ha la creença que l'Alzheimer és una característica normal de l'envelliment, i no és així, és cert que el factor de risc conegut més important és l'augment de l'edat, i la majoria de les persones amb Alzheimer són més grans de 65 anys, però l'Alzheimer no és només una malaltia de la vellesa, sinó que és el resultat de canvis complexos al cervell, que comencen anys abans que apareguin els símptomes.

L'Alzheimer empitjora amb el temps, és una malaltia progressiva en què els símptomes de demència empitjoren gradualment amb el pas dels anys i per això és important una

detecció precoç, ja que les primeres etapes la pèrdua de memòria és lleu, però a l'etapa final de l'Alzheimer les persones perden la capacitat de mantenir una conversa i respondre a l'entorn.

La Conselleria de Salut ja treballa per identificar precoçment els pacients, crear equips referents en atenció primària i equips de suport hospitalari. S'intenta treballar de manera conjunta amb els diferents especialistes per assolir una planificació conjunta i eficaç que redundi en el benestar del pacient.

Quant a infraestructures, atès que els pacients, en moltes ocasions, que tenen Alzheimer, són tractats a pal·liatius, des de la conselleria s'ha creat el Centre d'Atenció Intermèdia a Ca Na Majora, a Eivissa, pioner en l'atenció a les persones fràgils i als pacients crònics, complexos i crònics avançats. A Mallorca, l'Hospital d'Inca ja té el seu propi equip de suport hospitalari, i ja el tenen també a Manacor, a Son Espases i a Son Llàtzer.

També quant a infraestructures, un nou espai terapèutic per a rehabilitació de pacients amb malalties neurodegeneratives a l'Hospital General. L'objectiu és convertir-se en interconnectar de tots els serveis, identificar els pacients, necessitats, derivar a atenció intermèdia i suport a domicili.

Pel que fa a formació, en coordinació amb serveis socials, socio-sanitaris i el suport de l'IMAS, aquest any s'oferirà formació especialitzada a pacients pal·liatius o a malalties neurodegeneratives que viuen a residències.

Per això votarem que sí al punt número 2, per fomentar el diagnòstic precoç de la malaltia mitjançant la implantació d'una ruta de diagnòstic coordinada i eficient entre l'atenció primària i hospitalària.

Votarem a favor, com no pot ser d'una altra manera, a donar suport a la investigació sobre l'Alzheimer i destinar recursos específics a la prevenció, al diagnòstic i al tractament d'aquesta malaltia.

Votarem a favor del punt número 5, per impulsar programes de formació i suport a cuidadors informals, facilitar l'accés a serveis de respir familiar i assistència psicològica i, per suposat, a favor de col·laborar amb les associacions de pacients, societats científiques i altres entitats implicades en la lluita contra l'Alzheimer.

Presentam, com he dit, les dues esmenes: la primera esmena al punt número 1, que, bé, veiem que hi ha una transacció de VOX, la qual acceptam, i, per tant, el punt número 1 quedaria redactat: *“El Parlamento de las Islas Baleares insta al Gobierno de las Islas Baleares a establecer un mecanismo eficaz para la recogida y actualización de datos sobre el número de pacientes con Alzheimer en las Islas Baleares, con el objetivo de cuantificar la magnitud real de la enfermedad y facilitar la planificación de recursos sanitarios y sociales”*.

I quant a l'esmena al punt número 3, veig que hi ha una transacció, però crec que és igual que la meua esmena, si no m'equivoc, llavors la Sra. Verdú que ho digui, i quedaria redactada de la forma següent: *“El Parlament de les Illes*

Balears insta el Govern balear a garantir l'accés equitatiu als millors tractaments farmacològics i no farmacològics d'evidència científica aprovada, així com a programes de cures especialitzats per a persones amb Alzheimer”.

Agrairíem que s'acceptin aquestes dues esmenes. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Palau. En torn de fixació de posicions, per part del Grup Parlamentari Socialista, té la paraula la Sra. Gómez, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. GÓMEZ I PICARD:

Gràcies, vicepresidenta. Bé, he de dir que, evidentment, parlem d'un problema de salut molt important i qualsevol iniciativa que vagi entorn de la millora de l'atenció i de la qualitat de vida de pacients i familiars doncs tindrà el suport del Grup Parlamentari Socialista.

Voldria destacar alguns fets. La confederació d'entitats, d'associacions de familiars, de pacients i familiars amb Alzheimer és una confederació important, parlem de més de 300 entitats que la conformen, va presentar el mes d'octubre de 2024 el *“Pacto por el recuerdo”*, que diuen ells, que pretén sensibilitzar ciutadans, empresaris, institucions, de les condicions de vida de pacients i familiars que pateixen Alzheimer i altres demències, perquè també és important destacar que no només és l'Alzheimer, sinó també hi ha altres demències.

Parlem d'un problema de salut bastant prevalent, evidentment l'esperança de vida, l'increment de l'esperança de vida, l'augment de les malalties cròniques fan que cada vegada hi hagi més persones que pateixen demències amb tot el que suposa de càrrega per a elles, però també per les seves famílies o els seus cuidadors. Jo crec que no hi ha cap diputat en aquesta comissió, com a mínim, de vegades exemplar en aquest sentit, que no doni suport a persones i famílies que necessiten evidentment aquest suport.

Sí que voldria dir que, quant a les dades, és important determinar aquest registre, perquè sí que és cert que a les Illes Balears no disposam de dades més que les prevalences suposades, no de 2,5, el 5% de persones majors de 65 anys afectades. D'aquí que surt la forquilla de 5.000 a 10.000 persones, però, evidentment, és una forquilla molt, molt, molt, molt ampla. I, en aquest sentit, sí que volia dir que CEAFA, de la mateixa manera que consta que es va posar en contacte amb la presidència d'aquesta comissió, també es va posar en contacte amb nosaltres, amb el Grup Parlamentari Socialista, ens vàrem comprometre a parlar amb les entitats, vàrem començar la ronda i hem tengut diferents encontres amb entitats; també ens vàrem comprometre a parlar amb tots els grups polítics per cercar la unanimitat i presentar la PNL, perquè fos una iniciativa conjunta de tots els grups polítics, poder-la presentar conjuntament, perquè era el que demanava CEAFA, que recull les inquietuds de l'entitat, però també pensàvem que s'havien d'incorporar les de les nostres illes.

I bé, el que sí hem vist és que després, lamentam que VOX s'hagi registrat aquesta iniciativa sense comunicar-ho a CEFAA, segons el que ens han dit, perquè volíem ser més ambiciosos per millorar aquesta qualitat de vida a pacients i cuidadors.

Hi ha fets que impacten de manera de manera important, crec que les transaccions que s'han fet per part del Partit Popular són esperançadores en el sentit que, evidentment, si augmenten les llistes d'espera de dependència o que per primera vegada hi hagi llista d'espera de suport d'ajuda domiciliària, no són bones notícies i, per tant, agraïm el compromís per millorar-les. Tampoc no sabem què succeirà amb l'Hospital de Felanitx de convalsència i rehabilitació per a tota la comarca de Llevant, no saber què faran i votar en contra les esmenes que presentam en els pressupostos, no és una bona notícia.

Per la nostra banda volíem presentar, però tal vegada ho farem amb una altra iniciativa si no queda prou concreta, la importància de la detecció precoç i per aquest motiu es va publicar el protocol de demència del Servei de Salut -no exactament de demència del Servei de Salut, seria de la prevenció de la demència elaborat pel Servei de Salut de les Illes Balears- i les recomanacions per a la detecció, el procés diagnòstic i la derivació dels pacients amb deteriorament cognitivoconductual. Això es va publicar l'any 2018 i seria un bon moment per revisar-ho i adequar-lo a l'actualitat.

Hi ha un llarg camí per fer i evidentment sempre ens hi trobaran, com així ho hem manifestat, per millorar la qualitat de vida de pacients i cuidadors.

Gràcies presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. 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:

Gràcies, presidenta. Des de MÉS per Mallorca donarem suport a la PNL que presenta la Sra. Verdú, per dos motius. I és perquè diu dues de les paraules màgiques que sempre hem defensat des de MÉS per Mallorca i que em sorprèn veure-les a una iniciativa de la Sra. Verdú. No sé què pensaran del carrer Bambú.

Dues coses, parla de la dotació de recursos econòmics al punt 2. Efectivament, per fer polítiques hem de menester doblers, si no, no són polítiques, són altres coses. I això ens hi posiciona a favor. I preveu l'accés universal als tractaments, i aquest és el segon motiu pel qual ens posicionam, és a dir, compartim aquesta necessitat de garantir aquest accés universal via la sanitat pública, que tot i així, és ver que no concreta, però que jo li pos aquest afegit i li don aquesta atribució que ..., bé, en fi, perquè quedí un poc millor.

Per aquests dos motius, convergim amb el que proposa com a punts d'acord, Sra. Verdú. Per tant, tindrà el nostre suport.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

EL SR. CASTELLS I BARÓ:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta en funcions d'aquesta comissió. I bé, també jo li confirmo, ja li dic d'entrada, Sra. Verdú, que nosaltres també votarem a favor d'aquesta proposició no de llei, però sí que vull manifestar-li certa sorpresa respecte de la defensa que vostè ha fet d'aquesta proposició no de llei.

Per començar, el que vostè demana, que a mi em sembla totalment just i adequat, com ja vostè mateixa afirma a la seva proposició no de llei, és molt cas, perquè -fixi-s'hi-, en el segon punt ja parla que vol "*recursos econòmics, materials y humanos*". Després, més endavant diu "*garantizar el acceso equitativo a los mejores tratamientos -a los mejores tratamientos- farmacológicos o no farmacológicos y a programas de cuidados específicos, programas de formación y apoyo de cuidadores informales*", etc..

Clar, tot això contrasta amb la política que segueix el seu grup de desmantellar l'estat del benestar, de reduir els ingressos fiscals i d'afavorir la sanitat privada. Aleshores, a mi em sobta que el Grup VOX vengui al Parlament a defensar que el sistema de salut es proveeixi de tots aquests serveis, quan, en canvi, per una altra banda, estan desmantellant. El que vostè presenta a les PNL d'aquesta comissió es desmenteix amb el que el seu grup defensa a l'hora de fer pressupostos. Llavors, bé, suposo que algun dia prendran nota d'aquesta contradicció i suposo que algun dia a la Conselleria de Salut els diria que tot això que vostès proposen no es pot fer, perquè no hi ha prou doblers per fer-ho.

També volia comentar el tema del programa de formació i suport de cuidadors informals. Jo entenc aquí, per la defensa que vostè ha fet, que es refereix als familiars, està bé. VOX vol que donem suport als familiars i ens diu, a l'exposició de motius, que això té un cost acumulat estimat de 10.000 milions d'euros. Jo aquí em faig una primera reflexió com la que feia abans. Bé, aquests 10.000 milions d'euros, VOX qui considera que els ha de pagar?, les famílies o ho hem de pagar entre tots per un principi de solidaritat? Perquè, clar, vostè aquí només vol programes de formació "*y apoyo*", ara, que els cuidadors continuïn fent de cuidadors informals, no?

I això em porta a parlar d'un altre punt que també és una gran contradicció de VOX. Vostè sap a qui encomanen les famílies normalment la cura dels seus familiars amb problemes de demència?, a immigrants, a gent immigrant, a aquests col·lectius que vostès criminalitzen i que vostès estigmatitzen i que resulta que si algun dia deixessin d'anar a treballar, el país s'aturaria, perquè tots nosaltres hauríem de fer-nos càrrec de les persones que ells cuiden per encàrrec nostre. Per tant, jo crec que faria bé vostè, en coherència amb la preocupació que demostra pel tema dels malalts d'Alzheimer, els malalts de demència i per la problemàtica de les seves famílies, que potser fossin una mica més mesurats i una mica més equànims a l'hora

de fer segons quins judicis, d'estigmatitzar, de criminalitzar i de tractar com a delinqüents els immigrants, que és el que fan vostès normalment, el seu company de grup, el Sr. Rodríguez, és l'encarregat oficial de fer-ho gairebé a cada ple, no parl de temes abstractes, parl de temes ben reals. Tots aquests elements em fan dubtar de la coherència de VOX en defensar aquesta proposició no de llei.

Respecte dels punts als quals el PP ha presentat esmenes, el tema del cens, doncs bé, ja més o menys el PP ho ha reconduït a través de la seva esmena, però també li hagués pogut dir..., home, em fa gràcia que vostès que sempre volen desmantellar coses i ara en volen posar en marxa una de nova, que és un cens. Bé, més o menys s'ha reconduït a través de l'esmena.

I després, també em fa gràcia, en el punt 3, on sembla ser que el debat entre VOX i el PP rau en el tema de l'evidència científica. Jo entenc que vostè accepta l'esmena del PP, dels tractaments amb evidència científica, però em sembla, si més no, divertit que el grup del Govern, quan ve una proposta de VOX, se senti compel·lit a aclarir que cal evidència científica, perquè deuen pensar: ves a saber què vol fer VOX amb aquests tractaments *no farmacològics*. Bé, simplement em sembla divertit, jo, la veritat, és que quan ho vaig veure també vaig pensar: a veure a què es refereixen. Jo crec que el Partit Popular ha presentat una esmena encertada, de dir: bé, escolti, anem alerta amb el que posam aquí.

I no són exactament iguals les esmenes, perquè una cosa és ..., diu...: programes... no farmacològics d'evidència científica provada -diu l'esmena-, i la transacció diu "*basados en evidencia*". No sé si és el mateix o no, ja ens il·lustraran en el tema, però realment em quedo molt més tranquil votant això amb aquesta esmena.

Gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Castells. Procediria ara la suspensió de la sessió per un temps de deu minuts. No fa falta idò. Té la paraula, idò, la Sra. Verdú, per al torn de contradiccions.

LA SRA. VERDÚ I TORRES:

Gràcies, presidenta. Bé, jo volia fer una sèrie d'aclariments. Sra. Carrió, a Bambú coneixen perfectament la proposta perquè, de fet, nosaltres passam les propostes al nostre partit i realment són ells qui ens accepten o no ens accepten que puguem presentar, bé, li ho dic per això, perquè es quedí tranquil·la, perquè sí, Bambú la coneix perfectament.

Sra Gómez, jo li volia comentar que jo no sé el que hauran parlat vostès amb la CEFA, però nosaltres ens hi vàrem reunir, varen venir una reunió; de fet, ens varen passar tota la informació del *Pacto por el Recuerdo*, els vàrem dir que nosaltres fariem una proposta i en cap moment no ens varen dir que la fèssim conjunta; és a dir, no varen posar damunt la taula cap condicionant que havien parlat amb altres..., de fet, ni ens varen informar que s'havien reunit amb altres partits i que hi havia la possibilitat de fer una proposta conjunta; és a dir, nosaltres vàrem tenir una reunió, ells ens varen passar això,

arran d'aquesta reunió va sortir la proposta que fariem aquesta PNL. Els va semblar adequat, de fet, ells estaven convidats a venir avui aquí, i, a través del correu electrònic, ens han rebutjat el fet de venir per motius d'agenda i que no els anava bé. Però vull dir que tenien totalment tota la informació, per tant, no sé d'on els ha pogut sortir això de què nosaltres no volíem fer una proposta conjunta, però, bé.

Després volia dir-li, Sr. Castells, no sé perquè s'estranya que nosaltres demanem recursos econòmics quan nosaltres, en els pressuposts de l'any passat, vàrem fer una esmena on demanàvem 5 milions d'euros per cuidats pal·liatius, que es va acceptar i, de fet, segons la consellera, actualment s'apliquen, arran d'aquesta esmena, és a dir, estam molt contents perquè es poden aplicar aquests doblers, no és la primera vegada que nosaltres demanem recursos. Ja li dic, 5 milions d'euros per a cuidats pal·liatius.

I després del que vostè em diu dels immigrants, nosaltres sempre hem estat en contra de la immigració il·legal; vull dir, si una persona..., vostè vol contractar un immigrant i li fa un contracte, l'assegura i li paga una nòmina i un sou, no és que tenguí res a veure que sigui immigrant, no sigui immigrant, sigui espanyol o sigui estranger. Avui, per exemple, a Canal 4, hem tengut un debat amb la Sra. Gómez, que, de fet, ens ha tret aquest tema, perquè ens ha dit que de la seva sogra en tenia cura una persona musulmana. I jo li he demanat: molt bé, aquesta persona musulmana, vostè la té contractada amb un contracte i una nòmina? Perquè ja sabem que el Sr. Echenique, d'Unidas Podemos, tenia el seu cuidador il·legal.

Vull dir, no és que estiguem d'acord que un cuidador ha de ser espanyol o ha de ser d'un altre... europeu, no, no, el que diem és que les persones s'han de contractar i han de tenir un contracte, una Seguretat Social i una nòmina, això són cuidadors legals que tenen la seva feina. En això no ens hi ficam nosaltres, no té res a veure la immigració il·legal amb què les cures les facin aquestes persones, també les fan moltes persones sud-americanes i moltes persones espanyoles, crec que no té res a veure una cosa amb l'altra.

I quant a la transacció, com ha quedat el punt 1, ja ens han dit que acceptaven la transacció.

I del punt 3, nosaltres diem "*basados en evidencias científicas probadas*" perquè moltes vegades es fa referència a la farmacologia no oficial, diguem, a la fitofarmacologia, s'utilitzen moltes plantes i això. I nosaltres el que volem és que tota aquests tractaments que es puguin donar hi ha moltes vegades que es complementen amb suplementes que no són farmacològics, però que s'ha de provar que realment siguin adequats, és a dir que no siguin plantes que un es pren, doncs, tipus Melisa, tipus Valeriana, tot això que està molt bé, però que s'ha de poder provar que valen per aquestes malalties, i d'aquí que vulguem ressaltar que siguin "*basados en evidencias científicas probadas*". Simplement per això, perquè no se li doni a un: mira, pren-te aquesta pastilleta, que diuen que és molt bona, però que tal vegada no està basada científicament; que tothom sap que la *melisa* i la *valeriana* tot això va bé per dormir, però potser no va bé per a això, i simplement és fer una puntualització.

Per altra banda, vull donar les gràcies a tots els que votin a favor d'aquesta proposta i res més.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Verdú. Algun grup demana votació separada o podem votar conjuntament? Podem votar conjuntament.

Molt bé, podem donar aprovada per unanimitat aquesta Proposició no de llei RGE núm. 17892/24.

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



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS
