



COMUNICAT

Barcelona, 28 d'abril de 2023

Mirar-se el melic:

Resposta a Sergi Boada, president del Col·legi de Metges de Tarragona

El Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (CCIIIC) i els col·legis territorials de Barcelona (COIB), Girona (COIGI), Lleida (COILL) i Tarragona (CODITA) volem fer públic el nostre malestar per l'opinió expressada pel Sr. Sergi Boada, president del Col·legi de Metges de Tarragona (COMT), en l'article "*A propòsit d'intervencions quirúrgiques i llistes d'espera*" de la tribuna d'opinió del *Diari de Tarragona* del passat 24 d'abril; alhora que esmenar la descripció fallida i esbiaixada del procés quirúrgic que trasllada a la ciutadania.

A propòsit del personal complementari...

Diu l'article que "Per a fer una intervenció quirúrgica, el personal fonamental són els metges cirurgians i els anestesiològics i es necessita, també, un personal complementari. Entenem per personal fonamental aquell qui realitza la part del procés en la que resulta totalment imprescindible". I és en referència al que ell considera "un tema bàsic; els quiròfans", que el president del COMT erigeix la professió mèdica en 'fonamental' i 'imprescindible', entre les quatre parets de la sala d'operacions. Res a dir si no fos perquè aquesta afirmació –aplicable a qualsevol de les disciplines sanitàries– es manifesta amb caràcter exclouent, contrària a la interdisciplinarietat dels equips quirúrgics i a l'ètica de la professió infermera.

Consell i col·legis volem recordar–que les infermeres no som cap 'complement' en el quiròfan (fase intraquirúrgica) –com tampoc ho som abans (fase prequirúrgica) ni després (fase postquirúrgica)– i que l'acte quirúrgic implica molt més que la destresa d'un bisturí, una sutura o una intubació.

Nosaltres mateixes, infermeres i llevadores, realitzem cirurgies menors conformes a la nostra formació i competències i no per això, menystenim l'aportació que la resta de professionals fan des de les seves disciplines o especialitats.

A propòsit de l'excepcionalitat...

Avançant en la lectura, el Sr. Boada diu que "per explicar-ho millor; en un cas excepcional d'escassetat extrema de personal en el que s'hagués d'operar un pacient de totes, els metges podríem traslladar pacients, preparar-los abans de la intervenció i preparar el material quirúrgic abans i durant la cirurgia". Un aclariment que obvia la naturalesa del procés quirúrgic i ignora la intensitat assistencial, física i psicològica, del preoperatori i el postoperatori; a vegades llargs i complexos per als pacients i llurs famílies o, fins i tot, amb desenllaç no desitjat.

Comunicació cciiiccomunicacio@missatges.com 676 99 67 84

Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya C/ Rosselló, 229 08008 Barcelona 93 217 75 73 consell@consellinfermeres.cat



Una situació d'excepcionalitat 'a la carta', que no es dona ni en situacions de conflicte bèl·lic i molt menys reflecteix la nostra realitat social i sanitària, sobre la qual el president del COMT es pregunta "Però, i si la situació fos a la inversa? Malauradament, ni les infermeres, ni els auxiliars, ni els zeladors podrien anestesiari ni operar". Una premonició apocalíptica.

A propòsit de la dedicació...

Com a tancament, anuncia "futurs articles" amb "possibles solucions" i n'avança dues com serien les polítiques d'incentius per resultats o l'efecte de la proliferació de pòlisses de salut privades que "Paradoxalment, o no, i gràcies a la dedicació extra d'aquests metges" –en referència als professionals que combinen la medicina pública i privada– "acabarà provocant un benefici pel sistema públic, contribuint a descongestionar-lo i a eixugar les llistes d'espera". Activitat a temps parcial que, recordem, els metges poden realitzar gràcies a la continuïtat assistencial dels equips d'Infermeria i/o interdisciplinaris de qualsevol dels dos àmbits.

A més, volem aclarir que el pacient quirúrgic no és 'quelcom' que es du al quiròfan, s'opera i es torna a casa seva. La cura de les persones és un exercici de compromís en el qual les infermeres-actuem de manera planificada durant tot el procés quirúrgic, inclòs l'instrumentari. Sempre al costat del pacient, 'sense mirar-nos el melic', vetllem perquè tingui l'atenció necessària abans, durant i després de la cirurgia. Una atenció que ha de ser sempre de la màxima qualitat i disposar de tots els professionals i recursos a l'abast.

Per tot això, Consell i Col·legis d'Infermeres demanem una rectificació de l'article del Sr. Boada, que considerem un despropòsit; ahora que desitgem que es tracti d'una opinió personal i no corporativa, en tant que president del COMT. Una opinió que considerem es desdiu de la realitat que vivim les infermeres, plenament integrades en equips quirúrgics interdisciplinaris i en els quals treballem-amb la màxima professionalitat, com iguals i des de les respectives competències, amb companys metges i d'altres disciplines.

ARTICLE

"A propòsit d'intervencions quirúrgiques i llistes d'espera"

<https://www.diaridetarragona.com/opinion/tribunas/a-proposit-d-intervencions-quirurgiques-i-llistes-d-espera-BP14827530>

Comunicació cciiccomunicacio@missatges.com 676 99 67 84

Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya C/ Rosselló, 229 08008 Barcelona 93 217 75 73 consell@consellinfermeres.cat