



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

DL PM 1095-2011

Fq.Con.núm. 33/27

X legislatura

Any 2022

Núm. 80

Presidència de la Sra. Beatriu Gamundí i Molina

Sessió celebrada dia 20 d'abril de 2022

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

PROPOSICIONS NO DE LLEI:

- 1) **RGE núm. 9703/21**, presentada pel Grup Parlamentari Ciudadanos, pel procediment d'urgència, relativa a pacients electrodependents..... 1438
 - 2) **RGE núm. 498/22**, presentada pel Grup Parlamentari El Pi Proposta per les Illes Balears, pel procediment d'urgència, relativa a retirada i revocació de la contractació en bloc (en un únic contracte) de 9 centres de salut i substitució per una licitació per lots d'aquests centres de salut..... 1443
 - 3) **RGE núm. 641/22**, presentada pel Grup Parlamentari Popular, pel procediment d'urgència, relativa a mesures de lluita contra el càncer a les Illes Balears. 1447
-

LA SRA. PRESIDENTA:

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

EL SR. MAS I TUGORES:

Sí, presidenta, Joan Mas substitueix Josep Ferrà.

LA SRA. PRESIDENTA:

Passam a l'únic punt de l'ordre del dia d'avui relatiu al debat de les Proposicions no de llei RGE núm. 9703/21, 498/22 i 641/22.

1) Proposició no de llei RGE núm. 9703/21, presentada pel Grup Parlamentari Ciudadanos, pel procediment d'urgència, relativa a pacients electrodependents.

Passam al debat de la Proposició no de llei RGE núm. 9703/21, presentada pel Grup Parlamentari Ciudadanos, pel procediment d'urgència, relativa a pacients electrodependents. Per a la seva defensa té la paraula, per part del Grup Parlamentari Ciudadanos, el Sr. Gómez, per un temps de cinc minuts.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Gràcies, presidenta, molt bona tarda a tothom. El nostre grup parlamentari presenta una proposició no de llei que es va enregistrar el mes d'octubre del 2021 i que contextualitzaré en un moment que, evidentment, per tots és coneguda la situació del cost del subministrament elèctric, en un context de crisi econòmica, i també, i no és aliè a això, en la situació de la taxa d'inflació, que es trobava al voltant del 5% i que avui vostès saben que tenim a l'11%, i que la situació crítica sobre els cost del consum energètic segueix sent d'una tendència a l'alça.

Aleshores, aquesta proposició no de llei va adreçada al perfil de pacients electrodependents, uns pacients en què el consum elèctric és prescrit, és a dir, és una dependència per una raó de salut amb una prescripció mèdica. Parlam de pacients que han d'estar connectats a subministraments, a màquines que necessiten un subministrament elèctric, màquines que han estat necessàries per a la seva qualitat de vida, per a la seva salut i per als seus tractaments.

Els posaré una sèrie d'exemples, tot i que aquests pacients electrodependents són molt heterogenis quant a les patologies i els perfils, no n'hi ha cap d'aquests, que vostès es poden imaginar, amb aquesta dependència energètica, que no tinguin un perfil de grau de dependència 3, 4, i, evidentment, molts també amb un grau de discapacitat, una situació de discapacitat important.

No vull que es quedin vostès, i crec que és una qüestió de sentit comú, no fa falta posar molts d'exemples, però ho visualitzaré, perquè ho tinguin més present, no fa falta dir-los a vostès el que suposa la patologia que pateixen aquestes persones electrodependents, sinó dir-los també que van complementades amb altres despeses importants els seus

tractaments i sobretot amb l'assistència personal, per tant, les actuacions que es proposen aquí van al voltant de l'ajuda directa a aquests pacients i també del seu entorn familiar.

Mirin, persones amb una situació de malaltia renal crònica les quals, per prescripció, han optat, i això ha suposat un benefici per al sistema públic de salut, per no ocupar una plaça hospitalària i per no tenir personal sanitari dependent d'ells, que han optat per la diàlisi domiciliària, és a dir que suposa afavorir l'autonomia personal i guanyar una qualitat de vida.

Aquesta actuació sobre la diàlisi domiciliària està avalada, evidentment, per la Societat Espanyola de Nefrologia, i, evidentment, està més que assegurat que això suposa no tan sols una qualitat de vida per a la persona i per al seu entorn familiar, sinó també un estalvi important en els recursos públics de salut.

No són aliens tampoc els malalts que tenen una patologia, com pugui ser l'esclerosi lateral amiotròfica o com puguin ser, per exemple, els pacients que tenen una dependència de la connexió a una màquina de respiració i de ventilació, parlam de persones, per exemple, amb MPOC, debatuda altres vegades en aquesta mateixa comissió; vostès imaginin el conjunt d'aparells que depenen del subministrament elèctric, és a dir, d'una connexió, com puguin ser els llits elèctrics, les grues per a la mobilitat d'aquestes persones, la ventilació assistida d'aquestes persones o la recàrrega de molts complements. Per tant, no és una qüestió tan sols del cost que suposa, sinó de l'opció que puguin tenir que aquest tractament i aquesta assistència es pugui tenir a ca seva, però no oblidem tampoc que és una prescripció mèdica, no és una opció voler estalviar o no estalviar energia a ca seva, com puguin tenir uns altres.

Més concretament els diré que els pacients amb ELA, a més a més, necessiten una adaptació a la temperatura ambient a l'estiu i a l'hivern, per tant, continua, i que les màquines de diàlisi o d'assistència han d'estar connectades 24 hores.

Nosaltres entenem, des del Grup Parlamentari Ciudadanos, que això hauria d'estar a la cartera de prestacions de serveis i, per tant, aquest cost energètic, no tan sols per una qüestió de pujada de preus de l'energia, sinó que aquest cost energètic, vinculat a aquesta dependència energètica que tenen aquests pacients electrodependents, evidentment, hauria de ser assumit pels serveis públics de salut.

També els vull dir que això afavoreix també l'entorn familiar, i en una situació de pujada de preus encara s'agreuja molt més, per això la varem presentar per la via d'urgència.

Aquesta situació està també demanada i avalada per una reivindicació de les associacions de malalts que pateixen diferents patologies i a les quals volem enviar una salutació, perquè molts fan seguiment d'aquesta intervenció d'avui.

Els deman el suport als punts que vostès veuen aquí reflectits -ja acab presidenta-, només em referia als punts, perquè no se'ns passi. Entenem, a més a més, que la visualització d'aquesta malaltia, d'aquests electropacients, electrodependents, és important a la societat. Entenem també que s'ha de fer un estudi per valorar quin nombre de pacients

ara mateix es troben afectats per aquesta situació i entenem que el Govern central i el Govern de les Illes Balears s'han de fer càrrec d'aquest cost, que és un cost afegit a la situació de precarietat que hi ha i que suposa atendre una doble dependència: el grau de dependència prescrit a aquestes persones per l'àmbit sociosanitari i el grau de dependència sobrevingut que tenen per la connexió a aquest subministrament elèctric, per la qual cosa els deman el suport, des del nostre grup parlamentari, a tots aquests punts, i, evidentment, crec que és una demanda que fa el col·lectiu de pacients i familiars de persones electrodependents.

Moltíssimes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. S'ha presentat pels Grups Parlamentaris Socialista, Unidas, Podemos i MÉS per Mallorca l'esmena RGE núm. 3529/22 i, per a la seva defensa, té la paraula, per part del Grup Parlamentari Socialista, el Sr. Bona, per un temps de cinc minuts.

EL SR. BONA I CASAS:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, a mesura que ha augmentat l'esperança de vida i han canviat els hàbits a la nostra societat, han incrementat també el nombre de malalties cròniques i entre aquestes trobam malalties renals o respiratòries, com hi feia referència el Sr. Gómez, que poden implicar que hi hagi pacients que reben tractament a casa seva; com, per exemple, pacients que realitzen diàlisi a casa, com s'ha dit, o que tenen hipertensió pulmonar o MPOC i precisen de maquinària. Aquestes teràpies estan cobertes pel sistema de salut, i, en concret, a l'any 2019, la Conselleria de Salut va destinar 31,7 milions per contractar el servei de teràpies respiratòries domiciliàries per als següents dos anys, i tenim dades que durant el 2018 es va prestar assistència amb aquest tipus de teràpies respiratòries a 18.430 pacients a les Balears, dels quals són 15.529 a Mallorca, 1.130 a Menorca i 1.771 a les Pitiüses. Això, de totes maneres, inclou tractaments molt diversos, des d'oxigenoteràpia fins a un monitor d'apnees de lactant que, amb sort, doncs no té la mateixa durada en el temps.

Però, és clar, aquesta maquinària, malgrat que es troba coberta pel Servei de Salut, necessita subministrament elèctric i, per tant, suposa una major despesa en la factura elèctrica del pacient. Darrerament, la factura elèctrica ha patit un sobrecost davant del qual el Govern ha actuat i ha aplicat una reducció molt important de la fiscalitat sobre l'electricitat, ha incrementat la quantitat de persones que es poden veure beneficiades dels bons socials elèctric i tèrmic i, en breu, en davallar de forma directa la factura dels petits consumidors, gràcies a anticipar el retorn a les arques de l'Estat de l'excés de beneficis de les plantes de renovables, cogeneració i residus, conegudes com RECORE, ja que la normativa diu que els beneficis que obtenen aquestes plantes, que siguin superiors al 7,1% han de ser retornats cada tres anys, cosa que havia de passar a finals d'aquest 2022, però el Govern ha acordat que tornin ara uns 1.800 milions d'euros els quals faran servir per disminuir els càrrecs del sistema elèctric i, per tant, afectarà de ple la factura de la llum dels consumidors; a l'espera també que la Comissió Europea aprovi la principal mesura a prendre, com és topar el

preu del gas natural al mercat elèctric i que afecta de forma directa la factura de la llum, quan la generació en altres fonts d'energia no és suficient per cobrir la demanda.

Però, tot i així, hi ha estudis, com el d'Eusebi Chiner, de l'Hospital Universitari Sant Joan d'Alacant, que indica que, agafant com a referència els preus del juliol de l'any 2021, el sobrecost, per exemple, per a un ús de 6 hores de teràpia amb pressió positiva a la via aèria per al tractament de l'apnea obstructiva del son, que és el cas més comú, és de 3,4 euros; per a oxigenoteràpia entre 15 i 24 hores, en canvi, i és el segon cas més comú amb un 12% dels pacients amb teràpia respiratòria domiciliària, oscil·la entre els 26,70 i els 46,81 euros.

I a tot això hi hem de sumar que els pacients més fràgils i, generalment, més dependents, combinen diferents teràpies, fet que fa incrementar el cost. Són costos, que han de ser assumits pels pacients, molts dels quals són d'edat avançada, especialment els d'oxigenoteràpia, i amb pensions de jubilació baixes.

Els pacients respiratoris crònics, principalment els oxigenodependents, els quals idealment haurien d'estar connectats les 24 hores, són un clar exemple de població vulnerable en el cas de pobresa energètica.

Per això presentam aquesta esmena a la proposició no de llei, amb la qual volem instar el Govern central a regular la figura del pacient electrodependent per tal de poder adoptar les mesures necessàries per millorar la seva qualitat de vida i que, amb caràcter d'urgència, dintre del context normatiu que regula el bo social elèctric, es contempli aquesta figura perquè la seva condició d'electrodependents els permeti l'accés als descomptes fixats pel Govern sobre la tarifa PVPC.

Gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. També per a la defensa d'aquesta esmena, per part del Grup Parlamentari Unidas Podemos, té la paraula la Sra. Martín, per un temps màxim de cinc minuts.

LA SRA. MARTÍN I PERDIZ:

Gràcies, presidenta, i bones tardes a tothom. Els pacients electrodependents han vist de manera molt negativa, s'han vist afectats pels preus de l'electricitat que tenim al nostre país, una autèntica vergonya les tarifes que s'estan (...) per part dels ciutadans i ciutadanes del nostre país.

Des del Govern de l'Estat hem aplicat una sèrie de mesures i n'impulsam d'altres per resoldre aquesta situació... (...)

(Mal funcionament del so)

... aparells respiradors (...), però també voldríem recordar que, com bé ha dit (...) que m'ha precedit, per sort tenen aquest tipus de necessitats, són persones ancianes (...)

(Mal funcionament del so)

... el seu, la seva (...)

En relació a tot tipus de dispositius (...), voldríem incloure també (...) que necessita suport elèctric...(...)

(Mal funcionament del so)

... molt i cada vegada més atesa la situació (...) de la població (...) ...

(Mal funcionament del so)

..., (...) una esmena que també ha comentat el portaveu que m'ha precedit (...) que el grup Ciutadans pugui (...)

(Mal funcionament del so)

... La iniciativa respon a una necessitat real de la població i per (...)

(Mal funcionament del so)

... tots els grups (...) aquesta (...) tinguda en compte (...) comissió una vegada més puguem assolir una unanimitat (...)

(Mal funcionament del so)

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Martín. També per a la defensa d'aquesta esmena té la paraula, per part del Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, el Sr. Mas.

EL SR. MAS I TUGORES:

Gràcies, presidenta, diputades, diputats. La salut pública arriba tan enfora i gaudeix de tan bona salut que ens plantejam proposicions no de llei com aquestes, és a dir, el fet que ens plantejem que s'ha de resoldre el problema que suposa que pugui el preu de la llum, és perquè la salut pública arriba fins al punt que la gent faci els tractaments a casa, etc.; vull dir, crec que això també s'ha de posar en valor, fins on arriba la salut pública en el país.

Nosaltres creiem que la proposició no de llei és molt encertada, el plantejament que fa la proposició no de llei és encertat, i creiem que l'esmena millora els text de ser de la proposta inicial i per això l'hem presentada i li hem donat suport. Agrairíem al grup proponent que acceptés l'esmena, pel que deia, perquè millora el text inicial i creiem que és bo que s'aprovi la proposta de Ciudadanos en aquest sentit.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Ara obrim un torn de fixació de posicions, pel Grup Parlamentari Popular té la paraula la Sra. Borrás.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Gràcies, presidenta, bona tarda, diputats, diputades. Nosaltres, des del Grup Parlamentari Popular, donarem suport a aquesta iniciativa que avui presenta Ciudadanos.

Vull recordar només que el Grup Parlamentari Popular, ja en el 2018, el juliol del 2018, va iniciar els tràmits per regular la figura de la persona electrodependent dins el Sistema Nacional de Salut, i va enregistrar aquesta proposició no de llei el grup parlamentari a una comissió de salut, com ara la nostra, però en el Congrés dels Diputats, perquè pretenia definir, efectivament, aquest tipus de malalt perquè fins a aquell moment estava indeterminat, les persones necessitaven les màquines elèctriques per viure fora de les ajudes.

I és vera fins on arriba la sanitat pública, però sí que és una conseqüència del fet que tenim més malalties cròniques, i que aquests malalts, que no poden pagar la factura de la llum, al final, que no són els 3,4 euros que pot representar una CPAP, sinó que són dels 26 als 46, que representa l'oxigen domiciliari per a una CPAP, l'únic que faran serà avançar la seva mort, la falta d'oxigen domiciliari el que farà serà en poques setmanes produir la mort.

Llavors, des del Partit Popular -com dic-, el juliol del 2018, es va intentar regular aquesta figura i es va establir què era exactament una persona electrodependent i va quedar en evidència que a Espanya encara no estava regulada.

Gràcies, presidenta, nosaltres hi donarem suport i si el grup proponent accepta l'esmena també l'acceptarem.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Correspon ara al Grup Parlamentari VOX-Actua Balears, que no han comparegut. Per tant, passarem al Grup Parlamentari El Pi Proposta per les Illes, té la paraula la Sra. Pons.

LA SRA. PONS I SALOM:

Gràcies, Sra. Presidenta, senyores i senyors diputats. Enhorabona per aquesta iniciativa, de vegades, si les coses no es fan públiques, sembla que no existeixen, és una realitat dramàtica el fet que el preu de la llum ha pujat d'una manera escandalosa en el nostre país, a Europa, però també a la nostra comunitat, sempre afegint el nostre fet insular que fa que les coses siguin més cares, però, és clar, quan llegim testimonis, coneixem testimonis de persones que et diuen que han de triar entre respirar o menjar, sembla que la cosa es complica més. Per tant, pensam que s'ha de fer molta pedagogia, pública i política, d'històries com aquestes.

Vostè ha parlat, Sr. Gómez, d'una sèrie d'exemples i d'una sèrie de malalties, nosaltres ens quedam amb una d'un jove de 36 anys, que té distròfia muscular de Duchenne, no pot moure el cos per ell mateix, no pot dir ni una sola paraula, no pot respirar tot sol, una malaltia com aquesta, degenerativa, diagnosticada quan era un nin, ha minvat les seves capacitats

físiques fins obligar-lo a estar connectat a un ventilador mecànic de manera constant; ara, ell i la seva família, és clar, es troben amb aquesta pujada de preus i la seva situació és més que dramàtica, és que fins i tot ens diuen: si el desendollam dos minuts s'ofegarà. Per tant, s'ha de triar entre si menjam, respirem o què és el que fem.

Per tant, nosaltres donarem suport a aquesta iniciativa. He de dir que el cas d'ajudar i tenir la llum, el corrent elèctric absolutament gratuït no és nou al món, a Argentina, per exemple, que moltes vegades ens inflam de dir que els duem molts d'anys d'avantatge en moltes coses, Argentina ho té: t'has de registrar a un..., bé, a un registre, -perdonin per la redundància-, i simplement amb això i demostrar que tens un problema com aquest o algú a la teva família, tens un bon de llum elèctrica absolutament de franc.

Per tant, respirar no ha de ser un luxe, és imprescindible per viure, i també ho és poder subsistir, té a veure també amb la dignitat de les persones, més enllà de la salut.

Així que nosaltres direm que sí, ens agrada més el text inicial, ara bé, si vostè accepta l'esmena, nosaltres també hi votarem a favor.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Pel Grup Parlamentari Mixt té la paraula el Sr. Sanz.

EL SR. SANZ I IGUAL:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, considerem aquesta iniciativa del Grup Parlamentari Ciutadans molt encertada perquè, a més de tot, els pacients electrodependents han estat, com ja s'ha dit pels portaveus que m'han precedit, en un llimbs en el qual no està ben definit quin seria el seu suport i com ha de ser.

I avui en dia hem vist que la dependència d'electricitat ja no només és per a tota la nostra vida quotidiana, com pot ser la de les tauletes, mòbils, sinó que hi ha pacients que necessiten a la seva casa també màquines per poder viure. Això és perquè l'augment de l'esperança de vida ha fet que les malalties puguin ser tractades també al domicili, perquè podem desplaçar material sanitari als domicilis. És important aquesta qüestió per a l'atenció a la cronicitat, cada dia l'augment de l'esperança de vida fa que tinguem més malalties cròniques que poden ser tractades en el mateix domicili i també eviten la transmissió d'altres malalties, com poden ser les nosocomials, que es contreen als hospitals i que una atenció al domicili pot ser més beneficiosa també per als pacients.

Així mateix, també s'ha dit per portaveus que m'han precedit, el tema de la climatització, és molt important que pacients que es troben al domicili i necessiten aquestes màquines o tenen algun tipus d'immunosupressió potser no necessiten cap màquina, però sí un aire condicionat o un sistema de ventilació del mateix domicili per mantenir temperatura constant i una filtració adequada de l'aire, que no

només són pacients d'hemodiàlisi, diàlisi peritoneal, respiració assistida, MPOC i d'altres.

Així mateix, amb la COVID hem vist també que el tema dels respiradors domiciliaris varen ser una mancança i una necessitat, i amb l'augment constant dels preus de la llum hem vist que aquests preus sí que malbaraten la qualitat de vida dels pacients, perquè, com ha dit la portaveu que m'ha precedit, han de decidir entre una funció vital bàsica i una altra, com pot ser menjar o respirar, o pot ser fer neta la seva sang perquè els seus ronyons no en són capaços.

És per això que donarem suport a la seva iniciativa, als tres punts, i sí que és cert que al tercer punt l'esmena que li han presentat la considerem encertada, ja que millora el text, no modifica el text original, sinó que el millora per ampliar també les qüestions d'afectació d'aquests pacients.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, procedeix ara fer un recés. Per tant, deman al grup proposant si vol fer un recés ara o vol prosseguir amb el debat.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Gràcies, presidenta. Jo crec que, amb l'exposició que faré ara, tal volta sí que demanarem que es faci un recés, posteriorment, si es pot fer perquè...

LA SRA. PRESIDENTA:

No, no, el recés correspon ara.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

No, idò pactaré llavors una esmena *in voce* si..., si pertoca, però...

LA SRA. PRESIDENTA:

D'acord.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

... fer el recés ara, abans de l'exposició que he de fer, oberta a tothom, crec que no... no...

LA SRA. PRESIDENTA:

No, reglamentàriament el recés és abans del debat...

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

No el faré, no demanaré recés...

LA SRA. PRESIDENTA:

Idò bé,...

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

... en tot cas, de les aportacions que es puguin fer a la meua intervenció sí que faré...

LA SRA. PRESIDENTA:

Perfecte, idò, vostè té cinc minuts per cloure el debat.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Gràcies, presidenta. Mirin, de les seves intervencions m'alegra i crec que ens alegra a tots els que ens segueixen, les entitats de pacients, evidentment, la unanimitat de l'empatia amb aquesta situació i el diagnòstic d'una situació greu, que és social i que també és sanitària.

El diré que quan parlem d'autonomia personal, quan parlem de cronicitat, quan parlem de poder gestionar el meu tractament al domicili, evidentment, els pacients electrodependents són una figura que els afecta al cent per cent i, per tant, per afavorir aquest dret s'ha de garantir la continuïtat, evidentment, del tractament i de l'ajuda i del suport i, evidentment, l'accessibilitat.

Els diré amb quin problema es troben aquests pacients, i ho poden consultar vostès a l'hemeroteca de qualsevol revista mèdica, l'administració pública la qual suposa una dilació, moltes vegades, en el grau de valoració de dependència i discapacitat, aquí mateix hem prorrogat per un any, per aquesta mancança de poder donar resposta, per manca de personal i per no poder atendre administrativament les sol·licituds, que fan que d'un grau a un altre, d'aquesta valoració en depengui el tema, per exemple, també de bons socials. O, per exemple, dificultats amb les quals els bons socials, per una qüestió de la pensió que rep la família, no tenen l'accés. I del que no ens podem oblidar és que és una prescripció mèdica en l'ús d'aquest dispositiu, per tant, si parlem d'equitat, aquest cost vinculat a aquesta prescripció que li fa un facultatiu del servei públic de salut, és el que es demana que es garanteixi.

És evident que hi ha la voluntat de moltes administracions de donar resposta a les dificultats sobrevingudes pels preus del cost de l'energia, que ha causat un greu perjudici a col·lectius amb vulnerabilitat social i econòmica, però, és que, a més a més, aquest col·lectiu pateix directament un sobrecost per definició.

Els vull llegir, per exemple, un nin de 6 anys, Hugo: "*Grave daño neurológico, necesita a diario, -els relataré un seguit d'aparells-, compresor de aerosoles, un compresor de oxígeno, una bomba de alimentación, un aspirador para la mucosidad o vómito, un pulsímetro, más la silla*". Això és un perfil, evidentment, n'hi ha més.

Jo crec que és just que donem la garantia que, independentment del preu de la llum, independentment del preu de l'oscil·lació que hi pugui haver, independentment de les mesures que les administracions públiques puguin prendre amb col·lectius desfavorits socialment i econòmicament per aquestes mancances d'haver de pagar més, evidentment, tenguin

assegurat, que és legítim, que aquest preu del cost sobrevingut sigui atès.

Vostès proposen a l'esmena que, per exemple, evidentment sigui el Govern central. Ens sembla bé, per tant, nosaltres afegiríem la lletra c) darrera el punt número 3, però això no ens assegura que el decret que està vigent, per exemple, el Decret Llei 8/2021, de 4 de maig, parla fins a 30 de juny, el tema de l'actual regulació del bo social, dels percentatges d'ajuda. Per tant, hi ha una discrecionalitat de l'administració, no diem de la voluntat, sinó la discrecionalitat de l'administració que pugui moure els percentatges a més baixos o eliminar-los.

Per tant, per això nosaltres diem a la nostra proposició no de llei el punt que assumeixi el cost, sigui el Govern central o sigui la comunitat autònoma, o corresponsablement totes dues, però que es garanteixi, independentment de la voluntat. Primer, que sigui reconegut aquest perfil, i segon, que sigui, evidentment, assumit el cost.

Per tant, nosaltres no podem acceptar tal com està presentada l'esmena, si no es pot garantir l'accés al màxim descompte que es pugui fer i, sobretot, reconèixer que és per prescripció mèdica.

No sé si això suposaria una transacció, jo estic disposat que l'apartat c) del punt 2 passi just darrera del punt 3, que nosaltres proposam, però crec que millora el text quant a la filosofia que vostès diuen i la redacció, però crec que no compleix l'objectiu d'aquesta proposició no de llei tal i com vostès tenen redactat el punt.

A mi m'agradaria que sortís endavant, amb aquesta modificació que nosaltres hem fet i que sigui..., ja que instam el ministeri del Govern central, qui faci l'adaptació que toqui, perquè tal volta no ha d'anar a través del bo social, pugui anar a través d'una altra mesura. Per la qual cosa els reiter la nostra petició d'assumir aquests punts, tal i com vénen plantejats, i l'esmena que ens autofariem *in voce* nosaltres mateixos, seria que el punt c) passi a ser un punt i seguit en el punt 3 de la proposició no de llei, tal com es planteja aquí.

En principi, presidenta, jo no sé si qualche grup estaria d'acord o no amb acceptar-ho així, em sap greu que no es pugui demanar un recés en aquest moment, però la meua intervenció quedaria en reafirmar la proposta íntegra d'aquest text.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Vostè planteja, perquè ens entenguem, segons jo he entès, vostè planteja que el punt c) quedi després de l'apartat 3, no?

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Punt i seguit de "vida. O/i assumir el cost del consum elèctric causat". Sí.

LA SRA. PRESIDENTA:

Ho han entès la resta de...?

(Remor de veus)

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Sí.

LA SRA. PRESIDENTA:

Ho ha entès tothom?

EL SR. BONA I CASAS:

No.

LA SRA. PRESIDENTA:

D'acord, idò, fem un recés de 2 minuts ràpid, per favor.

Però, li deman per a d'altres vegades, que el recés reglamentàriament s'ha de fer abans, Sr. Gómez, i, a més, he estat taxativa i li he dit precisament per això; és a dir, abans de fer el debat, es negocia i després fem el debat, i ho he dit. Per tant, fem el recés, però per a d'altres vegades, per favor, teniu-ho en compte.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Gràcies, presidenta, per l'empatia i per l'excepció. Tampoc no he pogut escoltar la intervenció plenament de la Sra. Martín, i em sap greu, perquè per ventura ha fet qualque aportació. Sé que és un poc una situació anormal i agraeisc l'empatia de la Mesa.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Sí, i li agraeisc que ens faci aquesta aportació també, i ho tendrem en compte, a més, per a la següent intervenció, no veureu en pantalla la Sra. Martín, precisament perquè la pugueu escoltar millor perquè hi ha hagut problemes tècnics.

Però fetes les consultes al Sr. Lletrat, també em deia que hi havia qualque interferència que ha pogut dificultar, però es podia entendre el que podia dir, és vera que amb una interferència, però es podia entendre. En qualsevol cas, però, ho millorarem per a la propera intervenció, com no pot ser d'una altra manera.

Per tant, fem aquest recés.

(Pausa)

LA SRA. PRESIDENTA:

Si us sembla bé, reprenem la sessió, i us explicaré com quedaria la PNL de Ciutadans.

Sembla que hi ha hagut un acord, de la PNL plantejada s'eliminarà el punt c) i el punt 3, i hi hauria un nou punt 3, i aquest nou punt 3 seria el següent, que us llegiré ara mateix: "El Parlament de les Illes Balears insta el Govern de l'Estat a

regular la figura del pacient electrodependent per tal de poder adoptar les mesures necessàries per millorar la seva qualitat de vida i que, amb caràcter d'urgència i dintre del context normatiu que regula el bo social elèctric, es contempli aquesta figura, perquè la seva condició d'electrodependents els assegurï l'accés als màxims descomptes fixats pel Govern central sobre la tarifa PVPC, ja que són causades per l'ús del dispositiu prescrit mèdicament".

És correcte? Sí, em diu que sí el Sr. Gómez, que és la persona proposant.

Per tant, com que hi ha hagut un acord, jo deman a tots els portaveus si la podem aprovar per assentiment. En conseqüència, queda aprovada aquesta iniciativa.

(Algunes aplaudiments)

Vinga! Crec que estam d'enhonorabona.

2) Proposició no de llei RGE núm. 498/22, presentada pel Grup Parlamentari El Pi Proposta per les Illes Balears, pel procediment d'urgència, relativa a retirada i revocació de la contractació en bloc (en un únic contracte) de 9 centres de salut i substitució per una licitació per lots d'aquests centres de salut.

Passam al debat de la Proposició no de llei RGE núm. 498/22, presentada pel Grup Parlamentari El Pi Proposta per les Illes Balears, pel procediment d'urgència, relativa a la retirada i revocació de la contractació en bloc (en un únic contracte), de 9 centres de salut i substitució per una licitació per lots d'aquests centres de salut.

Per a la seva defensa, té la paraula, per part del Grup Parlamentari El Pi Proposta per les Illes Balears, la Sra. Pons, per un temps màxim de cinc minuts.

LA SRA. PONS I SALOM:

Gràcies, Sra. Presidenta, senyores i senyors diputades. Així és, la vàrem enregistrar dia 31 de gener pel procediment d'urgència, es veu avui, quan sembla que hi ha hagut una solució, creiem que parcial, a aquesta problemàtica que va suscitar el tema de l'adjudicació dels 9 centres de salut a l'illa de Mallorca.

Nosaltres no l'hem retirada, perquè pensam que aquest és un cas concret, però creiem que hem de prendre nota del que pot passar quan no només s'han de fer coses lleugerament, sinó que també s'han de fer bé, i nosaltres creiem que es va cometre una errada monumental; hi va haver un recurs, com saben vostès, per part de PIMEM; es va prendre en consideració aquest recurs pel Tribunal de Recursos Contractuals i, per tant, nosaltres pensam que encara té vigència per al que pugui venir.

Vaig a recordar una mica com es troba la situació legal en relació amb aquesta qüestió, la Conselleria de Salut, com saben, va tramitar la construcció i gestió d'aquests 9 centres de salut de Mallorca en una única contractació, amb import econòmic estimat de 86,4 milions d'euros. Hem de recordar que la Llei 9/2017, de contractes del sector públic, incorpora a

l'ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23, de la Unió Europea, 2014/24, de 26 de febrer del 2014; una norma legal que intenta evitar, precisament, el que va passar, que és que la contractació pública afavoreixi abusivament els grans operadors i empreses de construcció i prestació de serveis.

La mateixa exposició de motius de la Llei 9/2017 assenyala, per una banda, que a la llei figuren, com a mesures de suport a les PIME, totes les mesures de simplificació del procediment i reducció de càrregues administratives, introduïdes amb l'objectiu de donar un impuls decidit a les empreses. Com a mesures més específiques, s'ha introduït una nova regulació de la divisió en lots de contractes, s'ha invertit la regla general, entenem nosaltres, que s'utilitzava fins ara per tal de justificar a l'expedient la no-divisió del contracte en lots, fet que ha facilitat l'accés a la contractació pública a més empreses.

Nosaltres creiem que aquesta és la manera com s'ha de funcionar, s'ha de poder donar opció al màxim d'empreses de la nostra comunitat autònoma. I, tot i que ja ho vàrem dir en el seu moment, ho hem fet a través de preguntes parlamentàries i ara a través d'aquesta proposició no de llei, entenem que ha de ser ràpida i àgil l'administració, però hi ha més maneres de ser ràpida i àgil que no sigui perjudicant les empreses de la nostra comunitat autònoma.

Per tant, i ja per acabar, i atès que la licitació conjunta de 9 centres de salut xoca frontalment amb l'esperit legal de la contractació per lots, ja que, com a mínim, s'hauria d'haver tret una contractació per cada centre de salut, això és el que pensam, la nostra proposta diu així, torn recordar que la vàrem registrar per urgència dia 31 de gener, i que estava molt més enrere del que ara, al final, ha resultat ser, perquè s'han licitat un total, vaig a recordar-ho, individuals, de les unitats bàsiques de Consell, Montuïri, Sant Joan i Santa Margalida, per valor de més de 5 milions d'euros; i, per altra banda, un paquet de concessió dels quatre centres de salut restants, és a dir, Pollença, Son Ferriol, Artà i Bons Aires, per un global de 33,6 milions; aquests sí que s'han agrupat.

Així que nosaltres proposam que el Parlament insti el Govern a aturar la contractació en bloc de nou centres de salut. Ja sabem que queda enrera, no és culpa nostra, nosaltres quan la vàrem registrar era absolutament vigent, i creiem que també ha de servir perquè això no torni passar, com a exemple del que creiem que no ha de tornar passar, per tant, demanàvem revocar i deixar sense efecte aquesta contractació i substituir-la per una contractació en diferents lots, com a mínim, fent una contractació individual per a cada un dels centres de salut.

Tots coneixedors de com ha estat aquesta licitació, quatre individuals i cinc en grup, entenem el que ha passat, ho compremem, estam al dia del que ha succeït, però nosaltres creiem que és necessària encara, de cara al futur, aquesta iniciativa.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. S'ha presentat l'esmena, per part del Grup Parlamentari Socialista, RGE núm. 3532/22. Per a la seva defensa té la paraula, per part del Grup Parlamentari Socialista, la Sra. Fernández, per cinc minuts.

LA SRA. FERNÁNDEZ I PRIETO:

Gràcies, Sra. Presidenta, senyors diputats i diputades. Com bé deia la Sra. Pons, amb aquesta PNL ens ha passat el que ens ocorre tantes vegades a aquesta comissió, que té molta feina i va molt carregada, i és que els temps parlamentaris no es corresponen moltes vegades amb els temps de l'actualitat.

El Pi va presentar aquesta PNL el gener, com deia, quan les discrepàncies entre la conselleria i PIMEM no s'havien resolt. Vostè deia que ara s'han resolt de forma parcial, però nosaltres entenem que s'han resolt de forma completa. Però, bé, ens toca debatre-la i, com ja dèiem la setmana passada, PIMEM ja va manifestar la seva satisfacció per la nova proposta de la conselleria, ho va fer així amb declaracions a premsa.

Per tant, nosaltres presentam una esmena que s'ajusta a l'acord al qual han arribat les parts, entenem que El Pi presenta aquesta iniciativa per defensar, com han dit, els interessos dels empresaris de l'illa i que, per tant, arribats a un punt on ells s'han mostrat plenament d'acord amb aquesta resolució del conflicte, acceptaran la nostra esmena, que és: "El Parlament de les Illes Balears insta el Govern de les Illes Balears a aturar la contractació en bloc de nou centres de salut, revocar i deixar sense efecte aquesta contractació i substituir-la per una contractació en diferents lots".

En aquest assumpte hem de distingir dues parts, el què i el com: el què és la voluntat manifesta d'aquest govern i de la Conselleria de Salut de millorar les condicions d'usuaris i treballadors de la sanitat pública, quan un governa pot decidir deixar les coses com estan i fer manteniment de mínims, o fer passes endavant, multiplicar la inversió en salut i sortir de la major crisi de salut pública en cent anys amb una previsió d'inversió i d'infraestructures de 41 milions d'euros, només a l'illa de Mallorca.

I aquí arribam al com, que és del que avui parlam, ja que, com deia, la setmana passada la conselleria va presentar el Pla especial d'atenció primària de Mallorca -avui s'ha presentat, per cert, el de Menorca també-, que, a la part d'infraestructures, recull múltiples actuacions que tenen com a objectiu actualitzar aquelles instal·lacions que han quedat obsoletes i modernitzar infraestructures existents.

Com s'ha comentat, el Tribunal Administratiu Central de Recursos Contractuals advertia el Servei de Salut a la seva resolució que la licitació en un únic lot no estava suficientment motivada, és ver. Ara, idò, es tornarà a publicar la licitació només amb els grans centres de salut i es deixaran fora les obres més petites, de tal manera que permetrà accedir a licitacions tant a les empreses grosses com a les petites.

Òbviament, això no és garantia de res, no és garantia que les petites guanyin la licitació, i no vol dir que abans les

empreses no poguessin formar UTE, com s'ha fet en nombroses ocasions per a altres vegades que s'han fet licitacions grosses a la nostra comunitat autònoma. Però estam contents que la solució sigui satisfactòria per a totes les parts, com ja hem dit.

Per una part, com ha dit la Sra. Pons, dia 12, la conselleria va dir que es preveu licitar les obres de les quatre unitats bàsiques de salut, que ja tenen un projecte arquitectònic, la de Consell, Montuïri, Sant Joan i Santa Margalida, valorades en més de 5 milions d'euros, i, per l'altra, es mantindrà la concessió en un únic lot dels centres de salut de Pollença, Artà, Son Ferriol i el centre de salut i el SUAP de Bons Aires, per un valor de 33 milions d'euros. Totes aquestes obres més immediates ja compten amb un projecte arquitectònic i estan llestes per licitar l'obra.

A mig termini també està prevista la construcció dels projectes que es troben en tramitació, que són el SUAP de La Soledat, els centres de salut de Pere Garau, dos, i Na Camel·la, que és Manacor dos, i les unitats bàsiques de la Colònia de Sant Jordi, Son Ferrer i Pere Garau. També es faran petites reformes i ampliacions valorades amb un import de més de 2 milions d'euros. I hi ha actuacions d'accessibilitat als centres de Son Cladera, Lluçmajor, Vilafranca, Martí Serra i Santa Ponça.

Tot això, com hem començat dient, només a l'illa de Mallorca. Creiem que la conselleria fa una aposta molt important per seguir construint infraestructures, i que això és per valorar.

Gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Obrim ara un torn de fixació de posicions. Pel Grup Parlamentari Popular té la paraula la Sra. Borrás.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Gràcies, presidenta. Bé, nosaltres donarem suport a aquesta iniciativa, que crec que està molt bé no retirar-la, perquè les coses s'han de fer, però quan es fan s'han de procurar fer bé, i ja estaven advertits que això no s'havia de fer i la cosa és que els tribunals els ho han hagut de dir.

Des que jo som a aquesta cambra, i duc repassant els pressuposts des del 2017, en què tenim pressupostats, s'han fet concursos d'idees de tots aquests nous centres de salut, en 7 anys encara no n'hem fet cap, i quan ho fem, fer-ho malament crec que és una cosa que ens hi hem de posar un poquet més seriosament.

Quan de vegades demanam des del Grup Parlamentari Popular la previsió, és que hem de prevenir totes aquestes coses, i la Conselleria de Salut té bones intencions, però moltes vegades les bones intencions no abasten.

Vull dir que donarem suport des del Grup Parlamentari Popular a aquesta moció. De fet, nosaltres també, amb aquesta mateixa intenció, la meua companya, Núria Riera, va fer una interpel·lació i presentarà una moció en aquest sentit. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Correspon ara al Grup Parlamentari Unidas Podemos, té la paraula la Sra. Martín.

LA SRA. MARTÍN I PERDIZ:

Gràcies, presidenta, a veure si sense imatge, s'entén millor.

LA SRA. PRESIDENTA:

Sí, se sent molt millor.

LA SRA. MARTÍN I PERDIZ:

D'acord, gràcies. Des d'Unides Podem consideram que l'Atenció Primària ha donat el millor de si al llarg d'aquesta pandèmia i, evidentment, són necessàries millores a les infraestructures actuals en rehabilitació i reformes, però també els nous centres de salut, la població ha crescut, la població ha canviat i necessitam donar resposta perquè realment Atenció Primària sigui el pilar fonamental del nostre sistema públic.

Quant a la contractació, és evident que amb lots petits es pot fer una millor gestió i supervisió del compliment dels contractes, és a dir que les empreses facin el que realment s'han compromès quan han concursat a qualsevol licitació.

Des del nostre punt de vista, tot el que sigui contractació pública hauria d'intentar impulsar la petita i la mitjana empresa en la mesura del possible, i la construcció d'aquests 9 centres de salut és un dels casos que podem posar com a exemple.

En aquest sentit, ens sembla interessant la iniciativa, però pensam que aquesta esmena presentada pel Partit Socialista seria interessant i que també va en la línia de la PNL presentada per El Pi; és a dir que hi hagi diferents lots, que puguin ser individuals o no, s'ha de perfilar bé, no té perquè ser lots individuals de cada centre de salut per poder aconseguir l'objectiu de fomentar la petita i mitjana empresa

En aquest sentit, demanariem a El Pi que es pogués tenir en compte aquesta esmena presentada i compartim el fonament de la seva iniciativa.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Correspon ara al Grup Parlamentari Ciudadanos, té la paraula el Sr. Gómez.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Gràcies, Sra. Presidenta. Evidentment el que vostès demanaven aquí, Sra. Pons, el Govern ha rectificat, ha fet una marxa enrere, però jo crec que mantenir, com vostè ha dit i com qualche grup parlamentari també ha dit, que es mantingui ferma aquesta iniciativa i no l'hagin retirada vostès, fa que es faci una reflexió d'estratègia, de política a seguir cap endavant, i crec que això és l'important, perquè es deixava al marge un sector empresarial de les Illes Balears al qual des de tots els grups

parlamentaris presumim que li donam suport, i es deixava de banda la petita i mitjana empresa, es deixaven de banda les empreses locals en aquest sentit, perquè es demanaven uns requisits i unes clàusules socials que, a més a més, només podien assolir grans empreses i moltes fora de la comunitat... de fiscalització, de tributar i de tenir activitat a la comunitat autònoma.

Nosaltres, evidentment, l'aplicació de la Llei de contractes del sector públic, com no pot ser d'una altra manera, estableix les dues possibilitats, però també és ver que quan es fan plecs de condicions que exclusivament... o que deixen fora la lliure competitivitat es vulnera l'esperit de la normativa, tant de les directrius europees com de la mateixa legislació de l'Estat espanyol i de la comunitat autònoma.

De fet, aquest objecte de debat també serà aviat amb una moció que ha presentat el Partit Popular, fruit d'una interpel·lació, que és un àmbit molt més ample, perquè tot és contracte públic.

Pel que es refereix a la seva iniciativa, no sé si acceptaran l'esmena, trob que no desvirtua..., així com ho ha plantejat la Sra. Fernández, no desvirtua en absolut el que vostès pretenen, però, en tot cas, nosaltres li donarem suport perquè va en la línia de quan la nostra portaveu va intervenir quant a afavorir la lliure concurrència i la participació de tots els sectors empresarials, especialment el sector de la petita i mitjana empresa, que té manco possibilitats en l'àmbit de la concurrència de les convocatòries de la contractació pública.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Correspon ara al Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, té la paraula el Sr. Mas.

EL SR. MAS I TUGORES:

Gràcies, presidenta. És clar, parlem d'infraestructures més que necessàries, perquè són infraestructures... o almanco en els casos que coneixem que ja duen molts d'anys de retard, moltíssims d'anys de retard, pel que sigui, aquí tothom ha fallat.

Els dos darrers anys són dos anys perduts quant a infraestructures sanitàries, perquè la Conselleria de Salut, per mor de la COVID i de la feina que tenia en això, és cert, l'Atenció Primària ha de ser el pilar sobre el qual s'ha d'assentar la salut pública, i l'Atenció Primària, sense unes bones infraestructures, unes infraestructures adequades, no és fàcil que pugui fer la feina així com toca.

M'ha tocat conèixer molt de prop el cas d'un dels centres de salut que es troben pendents, que era dins aquests lots, que és el de Montuïri; el cas del centre de salut de Montuïri no du dos anys de retard, en du 25, es troba a unes instal·lacions que no són adequades, però no d'ara, d'ençà que l'ajuntament del Partit Popular va oferir al Govern del Partit Popular les instal·lacions. Vull dir que aquí ningú no pot treure massa pit, perquè la veritat és que tothom..., va haver d'arribar un ajuntament de MÉS per comprar un solar per oferir a un govern de pacte, però

no s'ha fet la infraestructura, tots seguim amb les mateixes, hi ha el solar i és dins els lots aquests. Ho dic perquè la iniciativa és encertada.

Nosaltres creiem que en aquest cas, molt probablement, qui posa el problema damunt la taula, que és PIMEM, té part de raó, per això la hi dona, en aquest cas, la justícia; el Govern ha rectificat, creiem que ha rectificat en la bona línia i és bo que així ho hagi fet.

Veiem que la iniciativa, en principi, no havia de venir a aquesta comissió sinó que havia d'anar a la Comissió d'Economia.

Li demanàriem que acceptàs l'esmena del Partit Socialista pel mateix que abans hem parlat de Ciutadans, perquè creiem que és una proposta que s'hauria d'aprovar, s'hauria d'aprovar perquè el Parlament ha d'exigir responsabilitats també al Govern, i creiem que és una bona manera que ho faci. I, perquè es pugui aprovar la proposta, li demanam que accepti l'esmena i així el Govern veurà que el Parlament es preocupa també d'aquestes coses que són imprescindibles i per al bé comú de la ciutadania. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Correspon ara al Grup Parlamentari Mixt, té la paraula el Sr. Sanz.

EL SR. SANZ I IGUAL:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, s'ha fet una reflexió important per part dels grups que m'han precedit sobre la contractació en lots i no contractació en lots. Hem de recordar que la Llei de contractes del sector públic, aprovada el 2017, estableix les dues formes de contractació i que la justificació que es va donar, la qual jo no posaré en dubte, per la conselleria, de fer una contractació única, que després ha estat tornada enrera i s'ha fet d'una altra manera, va ser per celeritat, perquè crec que el que no hem d'oblidar és per què es feia aquesta contractació, perquè feia falta una instal·lació.

No deixa de sorprendre'm que el Grup Popular qüestionari com ho fa la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears, quan a l'Hospital Central de la Comunitat de Madrid es va construir, sota el paraigües d'un decret d'estat d'alarma, que sí qüestionen però que sí varen aprofitar, per adjudicar la contractació a dit de més de 170 contractes per part d'un govern del Partit Popular. És curiós com depèn d'un govern o en quin punt es troben que la Llei de contractes és llegeix d'una altra manera.

Referent a la proposta, Sra. Pons, crec que sí que s'ha de tenir en compte per no oblidar-ho, però sí que és cert que la proposta d'acord, que es va presentar el gener, exigeix una obligatorietat massa estricta, tot en un lot, cada centre salut en un lot. I oblidem per a què són, és construir els centres de salut per a la ciutadania, i pot ser en alguna qüestió, com s'ha arribat ara, que hi hagi una part per a centres de salut individuals i una es fa per lots i una altra part conjunta, sigui més adequada per poder assegurar que estiguin construïts, que és, al final, l'objectiu darrer que s'ha de perseguir.

L'esmena que li proposen des del Grup Socialista, amb la qual sí que estic d'acord, és justament perquè no malbarata l'esperit de la proposta que vostès fan, però sí que no exigeix que sigui tot, cada un dels de salut en un lot. I és important aquest punt, perquè si exigim, com a esperit, que és el que s'ha dit en aquesta comissió, que en el futur tot sigui en lots individuals potser no sigui el més avantatjós per a la ciutadania, que és al final pel que debatem aquesta proposta.

És per això que per la nostra part, pel meu grup, sí que li demanem que accepti l'esmena perquè no canvia l'esperit, ja que no han retirat la proposta, no el canvia, però sí que permet una àmplia manera de poder gestionar els contractes, que no exigim que sigui tot en lots individuals, sinó que pugui haver-hi una fórmula mixta. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Procedeix ara la suspensió de la sessió, per tant... No. La Sra. Pons ja em diu que no, per tant, té cinc minuts per cloure el debat, Sra. Pons.

LA SRA. PONS I SALOM:

Gràcies, Sra. Presidenta. Simplement vull contestar als companys d'aquesta Comissió de Salut les intervencions que s'han fet, agraesc el tarannà, el to i també la bona voluntat de tirar endavant aquesta iniciativa.

Vull dir a la Sra. Fernández que PIMEM, és cert, va dir que estava satisfeta, però per poder estar satisfeta la PIMEM va haver de presentar un recurs i li varen haver d'acceptar, va haver de tirar endavant i llavors Govern va haver de rectificar, és a dir, per això està satisfeta amb la PIMEM, no perquè hi hagi hagut una negociació entre Govern i PIMEM i s'hagi decidit que es farà d'una altra manera, no com s'havia de fer inicialment.

Que consti que entenem perfectament la celeritat, després de dos anys de pandèmia i també de l'immobilisme de governs anteriors en relació amb aquests centres d'Atenció Primària. Nosaltres tot això ho comprenem, però creiem que hi ha d'haver celeritat, però les coses s'han de fer bé i s'ha de donar cabuda, tot i que un concurs no assegura l'adjudicació en cap cas, però sí almanco que no hi hagi aquest greuge d'oportunitats amb les empreses de la nostra terra.

Per tant, nosaltres valoram, ho vull tornar dir, vostè ha dit que s'ha de valorar, i nosaltres ho valoram, és clar que sí, però, bé, en qualsevol cas, pensam que això també s'ha de dir: és a dir, la PIMEM està satisfeta perquè va guanyar un recurs, no perquè el Govern... I, per cert, record que en aquesta sessió plenària la presidenta del Govern em va contestar a mi, a una pregunta parlamentària, que convidava la PIMEM a retirar el recurs. Això és més o manco la cronologia dels fets i això és el que ha passat.

En qualsevol cas, gràcies també a la Sra. Borrás, del Partit Popular, pel seu suport; al Sr. Gómez, de Ciutadans, estam d'acord que s'ha de donar suport a les nostres empreses, agrair-li també el vot a favor; a la Sra. Martín, d'Unides Podem, estam absolutament d'acord que Atenció Primària ha donat el

millor de si en aquests dos anys de pandèmia, però no Atenció Primària, els professionals d'Atenció Primària són els que han donat el millor de si, perquè està clar que les infraestructures no es troben en condicions i que han hagut de fer feina en torns dobles i moltíssima més feina de la que els tocava en condicions normals. I sabem també la mancança que hi ha de professionals sanitaris a la nostra comunitat autònoma en relació a aquelles places que s'han de cobrir i en relació a la mitjana europea.

Amb MÉS per Mallorca, estam d'acord que han estat molt durs aquests dos anys i creiem que, perquè es pugui aprovar aquesta proposició no de llei que avui presentam, el que han de fer vostès és votar-la a favor, no jo retirar, no jo acceptar la seva esmena. És a dir, nosaltres entenem el seu condicionament, entenem el que diuen, però nosaltres el que creiem és que si vostès troben que s'ha d'arribar a un acord i traslladar al Govern que hi ha acord en aquesta comissió, el que han de fer és votar a favor d'aquesta iniciativa, que té la millor de les intencions. Per què? Perquè nosaltres creiem en aquesta adjudicació individual de cada centre de salut, hi creiem i, per tant, tot i saber que no arribarà a port, o bé, tal vegada ara ens donin una sorpresa, nosaltres creiem en això i en això que creiem és el que hem de defensar. Per tant, no acceptarem l'esmena.

Gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Acabat el debat, passam a votar la Proposició no de llei RGE núm. 498/22.

Vots a favor?

Vots en contra?

Abstencions?

Sr. Secretari?

EL SR. SECRETARI:

5 vots a favor i 7 en contra.

LA SRA. PRESIDENTA:

En conseqüència, queda rebutjada la Proposició no de llei RGE núm. 498/22, relativa a la retirada i la revocació de la contractació en bloc, en un únic contracte, de 9 centres de salut i substitució per una licitació per lots d'aquests centres de salut.

3) Proposició no de llei RGE núm. 641/22, presentada pel Grup Parlamentari Popular, pel procediment d'urgència, relativa a mesures de lluita contra el càncer a les Illes Balears.

Finalment, passam al debat de la Proposició no de llei RGE núm. 641/22, presentada pel Grup Parlamentari Popular, pel procediment d'urgència, relativa a mesures de lluita contra el càncer a les Illes Balears. Per a la seva defensa té la paraula,

per part del Grup Parlamentari Popular, la Sra. Borrás, per un temps màxim de cinc minuts.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Gràcies, presidenta. Esper tenir un poquet més de sort que la Sra. Pons i intentaré explicar el millor possible, maldament ella ho hagi fet beníssim, aquesta proposició no de llei.

Amb aquesta proposició no de llei que avui presentam, que presenta el Grup Popular, i que es va enregistrar l'endemà de la visita del doctor Reyes, és un resum del que va dir el doctor Reyes, el president de l'Associació Espanyola Contra el Càncer, perquè ens va parlar, en primer lloc, de la situació que hi havia del càncer a Balears: sabem que hi havia 869 casos de càncer de còlon cada any, però que es moren 500 persones cada any per càncer de pulmó, i 300 morts cada any per càncer de còlon. Ens va parlar també de l'impacte assistencial de la pandèmia i del possible increment de mortalitat que això podia provocar en els pròxims anys, en relació sobretot a aquestes malalties oncològiques, perquè el diagnòstic de càncer va disminuir el 21%, és a dir, en aquells tres, quatre mesos es va diagnosticar un 21% menys de càncer que els mateixos mesos d'un any normal.

El que va succeir és que es varen fer un 10% menys de tractaments i un 5% menys de tractaments de radioteràpia i un 10% menys de tractaments de quimioteràpia. El que més es va retardar de tot varen ser els diagnòstics, gràcies als nostres professionals que varen lluitar intrèpidament perquè no es retardassin, sobretot els tractaments, tant quirúrgics com els que es fan a hospitals de dia. El que es va retardar més va ser, doncs, la prevenció, la prevenció a Primària, perquè no es varen poder fer campanyes, no es varen fer campanyes, ni de directiva, ni de rutes saludables, ni es varen poder fer campanyes de dieta mediterrània, ni de totes aquestes coses que de vegades i molt sovint parlam en aquesta comissió.

Es va aturar la prevenció a Secundària, això és tot el que fa referència als cribratges i als *screening* que es fan des de salut pública i també des d'Atenció Primària. Es varen disminuir durant aquests tres, quatre mesos tots els programes a zero; es varen disminuir les campanyes d'*screening* tant de mama, com de còlon, com de citologies per al càncer de cèrvix a zero. Això és un estudi que s'ha fet a Holanda, tant des d'Holanda i, a més, de Catalunya, que és molt semblant al nostre medi.

Per tant, el que més es va retardar varen ser els nous diagnòstics. Hi va veure un impacte molt important en la investigació, perquè durant aquell moment de pandèmia varen disminuir un 30% els assaigs clínics, això vol dir que les persones que entraven als nous assaigs clínics oncològics varen disminuir en un 30%.

També ens va explicar el doctor Reyes altres efectes que va tenir la pandèmia sobre els pacients oncològics, tant socials, com econòmics i emocionals. Però, sobretot, aquesta proposició no de llei que avui presentam, va sobre les mesures a plantejar, les coses que podem fer per pal·liar tot això i tots aquests nous diagnòstics que durant aquests propers anys tenguem uns nous diagnòstics i un augment de la mortalitat per càncer.

I què podem fer? Doncs, donar un veritable impuls a la investigació contra el càncer i augmentar la partida pressupostària destinada a aquest efecte, en preveure el seu augment per al pressupost general de la comunitat autònoma en els propers anys; dur a terme campanyes de captació de voluntaris per tal de col·laborar amb les tasques d'informació i ajuda amb les entitats que lluiten contra el càncer, aquí vull recordar la gran tasca que fan els voluntaris, per exemple, a l'Hospital d'Inca, que el que fan és cridar totes les persones que, una vegada que han rebut la carta, no contesten, o perquè l'han rebuda a una altra domicili, o perquè no l'han acabada d'entendre, aquests voluntaris el que fan és repescar tota aquesta gent perquè participi. Nosaltres en aquests moments, a la nostra comunitat autònoma tenim un 29% de participació i l'ideal seria poder arribar a un 50% de participació. Llavors, és important fer campanyes de captació de voluntaris perquè puguin fer aquesta tasca.

També dur a terme un reforç d'Atenció Primària, que permeti descongestionar les llistes d'espera i donar així un millor servei als pacients. Nosaltres fem una interpel·lació i una moció, després, referent a aquest punt, però no volem deixar de reforçar aquesta Atenció Primària.

Volem també, en el punt 4, establir mesures de fidelització dels professionals sanitaris, en incentivar, compensar i actualitzar el complement d'insularitat i equiparar-lo amb el que perceben a les Illes Canàries, per tal de garantir que la totalitat del territori de les Illes Balears gaudeixi d'una atenció sanitària adequada.

I dur a terme les actuacions necessàries, a nivell de reforç de personal i dotació pressupostària, per tal que el programa de cribratge de càncer de còlon sigui efectiu també a l'illa de Menorca. Aquest punt és un punt afegit, perquè consideram una inequitat molt important el que succeeix a Menorca, i volem un reforç i que el Govern no digui que ho farà tot d'una que pugui, sinó que ho faci i ho faci d'una manera ràpida i contundent, que dugui els cribratges de càncer de còlon a l'illa de Menorca.

I per aquestes raons us deman el suport a aquesta proposició no de llei. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. S'ha presentat, pels Grups Parlamentaris Socialista i MÉS per Mallorca, l'esmena RGE núm. 3536/22. Per a la seva defensa té la paraula, per part del Grup Parlamentari Socialista, el Sr. Dalmau, per un temps de cinc minuts.

EL SR. DALMAU I DE MATA:

Sí, gràcies, presidenta. Efectivament, hem presentat una esmena al quart punt d'aquesta proposició no de llei, perquè consideram que l'aposta per la fidelització dels professionals sanitaris es du a terme a la nostra comunitat autònoma mitjançant l'estabilització i consolidació de les places d'aquests professionals sanitaris, tal com ha quedat palès, també aquestes darreres setmanes, quan hem conegut, per exemple, l'estabilització dels llocs de feina de 703 metges del Servei de Salut, la internalització pública de 254 treballadors del servei d'ambulàncies programades, o dels 150 nous llocs de feina

estructurals i l'estabilització de contractes de 298 professionals de l'Atenció Primària.

En qualsevol cas, hem presentat aquesta esmena amb la voluntat, si el grup proposant de la PNL hi està d'acord, de poder arribar al màxim consens possible i si per a això és necessari fer un recés en el moment oportú, que així sigui, per intentar trobar els majors punts d'acord possibles.

En relació amb la resta de punts d'acord d'aquesta PNL, els votarem favorablement. Si bé és cert, que amb el primer punt no podem fer altra cosa que mostrar la nostra sorpresa, com a Grup Parlamentari Socialista, pel fet que el Grup Parlamentari Popular sol·liciti un veritable impuls a la investigació contra el càncer i augmenti la partida pressupostària destinada a aquest efecte i en prevegi el seu augment de cara als pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears, en aquest sentit, des de l'any 2016, l'eina més important d'investigació sanitària que existeix a la comunitat autònoma és l'Institut d'Investigació Sanitària de les Illes Balears, l'IDISBA, que anteriorment a aquesta data era el FISIB. En relació amb els darrers pressuposts gestionats pel Govern del Sr. José Ramón Bauzá, a l'any 2015, i fins al dia d'avui, el pressupost de l'IDISBA s'ha incrementat de 700.000 euros a 1.600.000 euros, és a dir, prop d'un 130%. I, concretament, al llarg d'aquesta legislatura l'increment ha estat d'un 14,3%, en passar d'1,4 milions d'euros a 1,6 milions d'euros.

A més, a principis del 2019, l'IDISBA va rebre l'acreditació de l'Institut de Salut Carles III, com bé saben, que li ha permès, entre d'altres coses, accedir a un major finançament, captar talent investigador i millorar la qualitat de l'atenció sanitària a la nostra comunitat autònoma. En conseqüència, el passat mes d'octubre, el *Diario de Mallorca* titulava que “*el IDISBA ya investiga en primera división*”. Igualment, el doctor Reyes, a la seva compareixença en aquesta mateixa comissió, a principis de febrer d'aquest any, afirmava que “l'IDISBA ha suposat una passa endavant molt important en la investigació.”

I, malgrat això, el Grup Parlamentari Popular, any rera any, ha presentat esmenes a la totalitat al pressupost de l'IDISBA, perquè el seu pressupost, segons afirmen: no s'adequa a les necessitats de la nostra comunitat autònoma. Això sí, mai sense plantejar esmenes parcials que permetin conèixer la seva alternativa al pressupost previst inicialment per part del Govern a l'IDISBA.

Per això, ho torn dir, ens sorprèn que avui plantegin aquest punt, quan sempre han votat en contra per deixar sense pressupost l'IDISBA.

En qualsevol cas, pel que fa al segon punt, les campanyes de captació de voluntaris a les quals es refereix, des del nostre punt de vista ja es porten a terme, sobretot a l'entorn del Dia Internacional del Voluntariat, quan el Govern fa les campanyes de foment d'aquesta tasca altruista.

Igualment, en relació amb el tercer punt, també el votarem favorablement, perquè estam totalment d'acord amb el reforç de l'Atenció Primària. Per aquest motiu, també celebrem la nova estratègia autonòmica d'Atenció Primària plantejada per la Conselleria Salut, que ha presentat també recentment, i els

diferents plans específics per a cada illa, que també s'ha presentat avui mateix a Menorca, per una quantia de 36 milions d'euros, i fa pocs dies, abans de festes, també a Mallorca, per una quantia de 47,7 milions d'euros. Per tant, també donam suport a aquest reforç que es du a terme per part del Govern i la Conselleria de Salut en el marc de l'Atenció Primària.

I, finalment, pel que fa al cinquè punt, crec que la consellera de Salut, que el Govern ja va confirmar la necessitat de disposar de dos digestòlegs, de dos professionals sanitaris experts en aquesta categoria professional, per poder posar en funcionament el servei de cribratge de càncer de còlon a l'illa de Mallorca que, en qualsevol cas, com es pot deduir d'aquesta qüestió, té una necessitat més important de personal per poder dur a terme aquesta activitat, aquests cribratges a l'illa de Menorca, que pressupostària.

En qualsevol cas, com bé he dit, hem plantejat una única esmena al punt quart. La resta de punts els votarem a favor, i l'esmena amb la millor voluntat per poder pactar-la.

Moltes gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. També per a la defensa d'aquesta esmena té la paraula, per part del Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, el Sr. Mas.

EL SR. MAS I TUGORES:

Gràcies, presidenta. Bé, aquesta proposta del Partit Popular ens fa veure que el càncer segueix sent la gran malaltia, per dir-ho de qualque manera, del nostre temps i de la nostra societat. I després de dos anys de córrer darrera la COVID, sí que ja comença a ser hora de tornar..., vull dir, avui, en principi, podríem anar fora mascareta, tornam al que fa un any parlàvem de la normalitat, bé, idò, a la fi sembla que hi tornam, i ha arribat l'hora de reprendre la feina quant a prevenció i quant a detecció en aquest cas del càncer.

Això vol dir, i ho diu la proposta, voluntariat, vol dir Atenció Primària, vol dir gestionar llistes d'espera, vol dir pressupost, vol dir resoldre el tema de Menorca, vol dir totes aquestes coses.

Crec que, bé, nosaltres votarem a favor de pràcticament tota la proposta. Hem presentat l'esmena, l'hem presentada amb voluntat d'entesa; és a dir, crec que hem de ser capaços en un tema tan seriós com aquest, que és un tema seriós, un tema important, parlam de pressuposts, parlam de pressuposts per ajudar la gent a resoldre un problema molt greu, per tant, sigui aquest text o sigui un altre, crec que hem de ser capaços d'arribar a un acord amb una proposició no de llei tan important com aquesta, com la que planteja, en aquest cas, avui horabaixa el Partit Popular.

Amb aquest esperit, tant si és aquest text com un altre, hauríem d'aprovar aquesta proposta per unanimitat i tots els punts.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Obrim ara un torn de fixació de posicions, per part del Grup Parlamentari Unidas Podemos té la paraula la Sra. Martín.

LA SRA. MARTÍN I PERDIZ:

Gràcies, presidenta. És evident que al llarg de la pandèmia hi ha situacions que no s'han pogut atendre adequadament perquè el sistema sanitari prou tenia amb sobreviure en el dia a dia, i voldria posar en valor la feina que s'ha fet des dels serveis d'oncologia de les nostres illes al llarg d'aquests dos anys, que ha estat molta, per intentar, precisament, que no hi hagués retards, que la gent que havia de menester intervencions les tinguessin, tractaments, donar suport a les famílies en situacions molt dures. Crec que ens hem de llevar el capell de com de bé han fet la feina.

Però no s'ha pogut arribar a tot i, efectivament, aquesta iniciativa que es presenta per part del Partit Popular s'avé a posar el focus sobre tota una sèrie de qüestions. Òbviament, la recerca en el càncer, en totes les malalties, però en aquesta especialment, salva vides i s'hi ha d'invertir, i crec que sempre trobaran el suport d'Unides Podem en la millora en recerca a la nostra comunitat autònoma i al nostre país.

Lògicament, a més dels professionals, també els voluntaris tenen un rol fonamental amb aquest suport i ajuda i també l'Atenció Primària; l'Atenció Primària que moltes vegades detecta de manera primerenca aquells símptomes que són fora del comú i que poden donar una orientació que aquella persona pot tenir un risc o està desenvolupant un càncer.

I, lògicament, aquesta situació, aquesta atenció, aquests cribratges s'han de produir en situacions d'equitat a totes les illes. S'ha posat damunt la taula la situació de Menorca, concretament sobre el cribratge de càncer de còlon; s'han vist els esforços per part de la conselleria, amb la incorporació de professionals; i no hem d'abaixar la guàrdia, però també voldria destacar la feina i l'esforç que es fa per dotar totes aquelles places que hi ha al nostre sistema sanitari.

Amb referència al punt quart, les mesures de fidelització, òbviament s'han d'establir, nosaltres som partidaris que es facin i tenir en compte, no només el rol del Govern de les Illes Balears, en què pensam que hem de ser més reivindicatius i tenir en compte el rol estatal, el rol del Govern del Govern central, que ha de fer un esforç per garantir unes millors condicions també a les nostres illes.

En relació amb l'esmena presentada, pensam que és interessant, que ve a millorar o podria perfilar millor el text, fins i tot donar, com bé han comentat els portaveus que m'han precedit, per ventura que es pogués perfilar una mica més, nosaltres seríem partidaris d'això.

I en relació, Sra. Borràs, amb el que ha comentat vostè al principi, a veure si tendria més sort, crec que quan es va a una negociació, i ho va dir molt bé la nostra ministra, Yolanda Díaz, s'ha de saber si un vol el sí o vol el no, jo he tengut la impressió, per ventura encertada o no, que a la primera PNL hi

ha hagut la vocació d'intentar arribar a un acord, a la segona no, i esperar que en aquesta sí, perquè crec que és important...

LA SRA. PRESIDENTA:

Sra. Martín, ens hem de centrar en l'objecte de la PNL d'ara.

LA SRA. MARTÍN I PERDIZ:

Idò, agrairia, si pot ser, que el grup proposant atengui l'esmena presentada i que es pugui arribar a un consens, nosaltres li donariem suport.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Ara passam al Grup Parlamentari Ciudadanos, té la paraula el Sr. Gómez, per un temps de cinc minuts.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Gràcies, presidenta. Crec que ens podem congratular i, evidentment, nosaltres, com a grup parlamentari, des de Ciutadans, de l'eficàcia, de l'efectivitat i de la importància de la compareixença del president de l'Associació Espanyola contra el Càncer de les Illes Balears, perquè no tan sols ens va donar un diagnòstic, sinó que ha impulsat un debat important amb diferents proposicions no de llei, algunes, segons vostè planteja aquí, Sra. Borràs, recollides, talment -ha dit-, talment, les proposades que va fer el Sr. Reyes.

Nosaltres, com vostès saben, en qüestió d'actuacions transversals i estratègiques envers del càncer, vàrem presentar una proposició no de llei envers del càncer de pròstata, vàrem presentar, dia 4 de febrer, una proposició no de llei específica del cribratge de detecció precoç del càncer de còlon a Menorca, on el Govern de les Illes Balears l'equitat no l'ha tenguda en compte, perquè quan es parla de donar igualtat i equitat a les persones el que es fa és una previsió; posar en marxa una campanya on part de la població ha quedat al marge, precisament d'aquest programa de cribratge, quan el mateix doctor Reyes va dir com d'important era avançar-se a un diagnòstic precoç, no poden presumir des de la Conselleria de Salut que es treballi a l'àmbit de l'equitat, o almanco amb aquesta il·lusió i proselitisme com s'han fet segons quines manifestacions. El que s'ha de fer és un poquet de reconeixement d'autocrítica i dir, per exemple, que no s'ha pogut garantir l'equitat perquè hi ha una part de la població de les Illes Balears que no es pot beneficiar ara mateix d'aquest dret, d'aquest dret a l'accés al programa de cribratge i de prevenció, precisament, del diagnòstic precoç d'aquest càncer, que el Sr. Reyes va constatar, i tots férem reconeixement de la importància i de l'impacte que té aquesta patologia.

Nosaltres també hem presentat, dia 8 d'abril vàrem enregistrar no tan sols propostes a l'àmbit de l'actuació sociosanitària, sinó a l'àmbit de l'actuació de la protecció social i laboral de les persones diagnosticades amb càncer, que també serà objecte de debat, i que també en va parlar el Sr. Reyes a la seva la seva compareixença.

Sí que, per una part, des del Grup Parlamentari Ciutadans, la veritat és que ens agrada que un grup que no està en el Govern, no tan sols demani al Govern actual que faci un augment pressupostari en la dotació d'aquell programa, sinó que es comprometi implícitament, si qualche dia governa, que ell, progressivament, tindrà una dotació pressupostària. És bo perquè així no farà falta anar a l'hemeroteca, podem anar a una aprovació, segons han dit vostès, al punt 1 sí li donarem suport tots, per tant, és un compromís que fa aquest parlament i un mandat al Govern, el que sigui. Ara veurem si segons quins socis també hi estaran d'acord.

I llavors, una qüestió important, que és el tema de la promoció del voluntariat, no tan sols la fa el Govern de les Illes Balears, la fa la Plataforma del Voluntariat de les Illes Balears i la fa la mateixa associació del voluntariat de l'Associació Contra el Càncer.

Nosaltres vàrem signar aquí, fora, cada any, cada dia mundial commemoratiu de les diferents patologies del càncer, signam els diferents grups parlamentaris, i aquesta comissió ha estat molt solidària amb aquesta promoció del voluntariat. Per tant, ens sembla adequat.

Amb el que no podem estar d'acord. evidentment, el punt cinc, Sra. Borràs, obvi, nosaltres tenim una proposició no de llei específica i debatrem sobre aquest tema, però amb el punt 4 no coincidim, no coincidim, i el Govern tampoc no hi coincideix, ni amb els tres sindicats sectorials de tècnics de cures d'infermeria, de metges i metgesses i d'infermers i infermeres i fisioterapeutes, ni tampoc amb la plataforma constituïda precisament per aquesta manca d'incentius de compensació de l'actualitat del cost de vida a les Illes Balears, ni de la necessària igualtat d'oportunitats que suposa amb altres facultatius o altres professionals sanitaris, el que suposa l'actualització del complement d'insularitat.

És el Govern qui està al marge de la reivindicació de les associacions professionals, dels col·legis professionals i dels grups parlamentaris de l'oposició.

Per tant, no sé vostè, Sra. Borràs, si estarà d'acord amb transaccionar el punt 4 o amb el que arribin a un acord, per a nosaltres, així com vostè la planteja, és una defensa que ha fet el nostre grup parlamentari i que segueix fent en el tema de la fidelització i de la necessitat d'aixecar duanes i peatges que es posen als treballadors públics de l'àmbit sanitari, amb la urgència que suposa..., i no parlaré de la fuga ja de facultatius o de sanitaris, sinó la no captació real i efectiva d'aquests. Ho direm d'una altra manera, no parlaré de fuga, però diré que no els captam i no els captam perquè no hi ha uns complements ni s'ha lluitat per uns complements que facin atractiva, ni unes condicions que facin atractiu als metges, metgesses i a la resta de treballadors i treballadores sanitaris voler venir i quedar-se en aquesta comunitat autònoma en l'àmbit d'una continuïtat professionals que vostès i nosaltres sabem que, evidentment, aquesta continuïtat és important per a la millora de l'atenció que puguin fer en una qüestió tan prioritària com pugui ser l'atenció hospitalària o l'atenció primària.

Per tant, nosaltres des del nostre grup parlamentari, li donarem suport tal com vostès ho plantegen aquí, i si

consideren que hi ha d'haver qualche tipus de millora en aquest punt 4 també li donarem suport, perquè la filosofia que vostès plantegen aquí és una filosofia que crec que compartim tots en el debat de la compareixença del doctor Reyes en el seu moment, com a president de l'Associació Espanyola Contra el Càncer.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Correspon ara el torn al Grup Parlamentari El Pi Proposta per les Illes, té la paraula la Sra. Pons.

LA SRA. PONS I SALOM:

Gràcies, Sra. Presidenta, senyores i senyors diputats, vull dir que nosaltres donarem suport a tots els punts d'aquesta iniciativa, també al punt 4, no entenem la queixa que s'acaba de traslladar per part del portaveu anterior: establir mesures de fidelització de professionals sanitaris, incentivant, compensant i actualitzant el complement d'insularitat; crec que és una de les reivindicacions que fan precisament aquests professionals sanitaris, equiparar-los amb el que es percep a les Illes Canàries per tal de garantir que la totalitat del territori de les Illes gaudeixi d'una atenció sanitària adequada. Nosaltres ho veiem bé, anunciam també aquí una proposició no de llei que parla de dignitat i també de sous i de fidelització de la feina dels empleats públics.

Dit això, nosaltres hem arribat a aprendre, com tota la ciutadania, que per vèncer el càncer el que s'ha de fer és prevenir, prevenir i fer-nos revisions periòdiques, prevenir per poder saber si tindrem un càncer de mama, si tindrem un càncer de còlon, si tenim o estam en perill, de fer-nos anàlisis de sang. Resulta que quan tot això passa i tot això ho hem interioritzat com a ciutadania, arriba una pandèmia, -no vull cercar culpables, però sí responsables-, i tot això es va tornant lent.

A la intervenció que va fer el Sr. Reyes, president de l'Associació Espanyola Contra el Càncer, va dibuixar una radiografia dels primers quatre mesos de pandèmia, ja no anam més enllà, terrorífica, perquè havien baixat de forma dràstica totes les prevencions que es feien, no només aquí, també ho he de dir, sinó a la resta de l'Estat i a la resta d'Europa i a la resta del món si m'apuren, no?, però ell parlava d'Espanya. Eren els quatre primers mesos, és clar, si nosaltres ens demanam: quines conseqüències pot tenir això a un any vista, a dos anys vista, a quatre anys vista?, segurament la resposta no és gens positiva, per no dir que pot ser molt negativa.

Per tant, nosaltres creiem en aquesta prevenció i creiem que s'ha de recuperar el més aviat possible.

Al voluntariat, nosaltres li diem que sí; a aquesta investigació contra el càncer, augmentar la partida pressupostària, per suposat que sí, també hem fet esmenes als pressuposts en aquest sentit; per altra banda, dur a terme un reforç de l'Atenció Primària, també; dur a terme les actuacions necessàries a nivell de reforç de personal i dotació pressupostària, també; és a dir, nosaltres diem que sí a aquesta

proposta la qual creiem que recull l'esperit d'aquella comissió, recull l'esperit i les peticions de l'Associació Espanyola contra el Càncer a Balears i, per tant, de tots els pacients i potencials pacients, que qui sap la loteria on ens durà, d'aquesta comunitat autònoma.

Per tant, nosaltres hi votarem a favor. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Correspon ara al Grup Parlamentari Mixt, té la paraula el Sra. Sanz.

EL SR. SANZ I IGUAL:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, és una PNL que sí que és cert que a la majoria dels punts recull una part de tot el que va dir el president de l'Associació Espanyola Contra el Càncer a Balears, el doctor Reyes, referit a la necessitat de fer un impuls a la investigació contra el càncer i fer totes les mesures possibles per tal de poder aturar aquesta malaltia la qual de cada vegada, per desgràcia, té més malalts, té més persones afectades.

El que sí que no em deixa de sorprendre és que demanen, demanen i demanen més investigació, més professionals, més captació, més de tot, però, després, quan arriba el moment de posar tot açò de manifest, que és un moment a l'any, que és el debat dels pressuposts de la comunitat autònoma, hi ha grups que hi voten en contra. I és una qüestió de... jo crec que..., justament, a més, a Formentera, hem parlat ara d'un tema de coherència i d'incoherència que els polítics hem de fer el que diem que anem a fer, perquè si en una PNL aprovem que s'ha de fer un impuls veritable a la investigació, però quan s'ha de votar l'IDISBA es vota en contra del pressupost de l'IDISBA, llavors això no és veritable, és una declaració d'intencions, però no és una qüestió veritable.

Tot i això, la proposta ens sembla molt encertada i sí que donaríem suport al punt 1 justament per aquest motiu.

Al punt 2, les campanyes de captació de voluntaris, en especial a l'illa de Formentera aquesta situació ja es fa, li votarem a favor perquè a Formentera justament es fa, hi ha una gran implicació amb les tres entitats que tracten els malalts de càncer a Formentera, APAC, IFCC i AECC, totes tres, la més majoritària a Formentera, que té, a més, una junta local molt activa, és l'AECC, però sí que és cert que n'hi ha tres, i ressaltar, doncs, que una d'elles, referida a un altre dels punts, IFCC, fa uns anys va donar justament un endoscopi per poder fer les colonoscòpies a Formentera, va ser una donació d'una de les entitats de voluntaris que va fer possible que les colonoscòpies es poguessin fer a Formentera.

En el punt 3, tornem a un debat anterior i tornem també al que hem dit, reforçar l'Atenció Primària, per reforçar l'Atenció Primària fan falta professionals i per tenir professionals fa falta un pressupost adequat per tenir professionals, aquest pressupost s'ha de dotar.

I aquí vaig al punt quart. El punt quart, tal i com està redactat, i aquí vaig al que vàrem parlar amb el Sr. Reyes,

justament, i crec que ho ha dit també el portaveu del Grup Ciutadans, el Sr. Reyes, a la seva compareixença, va reconèixer, a més a una pregunta que li vaig fer jo, que la fidelització no només ve per complements, ve per molts més motius, perquè moltes vegades el tema econòmic està cobert, és un tema de projecte, és un tema d'expectatives laborals, és un tema d'investigació; llavors, la fidelització no només ha de venir per complements, és un dels factors de fidelització, però no pot ser no sigui el factor. I després es du a la comparació amb Canàries i torn al que he dit abans, en aquest punt no li podré acceptar com està redactat, perquè els complements d'insularitat els quals, a més, vénen d'altres organismes, que poden venir de l'Estat també dotats, poden venir d'altres entitats, però també vénen dotats dins el pressupost de la comunitat autònoma, que és, al final, qui paga aquests complements, i si no s'aprova el pressupost podem fer declaracions d'intencions i no treure-ho endavant.

Referit al punt 5, també vàrem parlar a la compareixença del doctor Reyes, de l'Associació Espanyola contra el Càncer, justament que el reforç de personal pot ser que sigui, i ho enllaç amb el punt quart, dels incentius que potser que tal vegada els professionals no han de residir a l'illa de Menorca en aquest cas, tal vegada el que s'ha de fer és establir un procediment de trasllat de professionals, si és necessari, perquè les prestacions es puguin donar. I, al final, és el que els pacients necessiten, que aquestes prestacions els arribin i s'apropi el tractament al pacient, que és una cosa que a Formentera n'hem parlat moltes vegades.

Crec que l'esperit és que aquesta proposta pugui sortir endavant, li han plantejat una esmena al Grup Popular, de la qual cosa sí que ens agradaria veure si pot haver-hi algun tipus de... d'arribar, crec que ho han dit ja altres grups, de poder arribar a un consens per tots els grups per poder aprovar aquesta proposta per unanimitat.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Procedeix ara, Sra. Borrás, la suspensió de la sessió, per la qual cosa li demanaria si vol... Sí, em diu que sí.

Per tant, procedim a la suspensió de la sessió.

(Pausa)

LA SRA. PRESIDENTA:

Sí, reprenem la sessió. Per tant, té la paraula la Sra. Borrás.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Moltes gràcies, presidenta. Només..., bé, agrair a tots els grups la voluntat d'acord, tant al Grup Parlamentari Socialista com a MÉS i a Gent per Formentera, a Ciudadanos i a El Pi, que ja me l'havien donada anteriorment.

Us volia només llegir 10 conclusions que hi havia a una revista que llegia avui de matí, d'economia de la salut, i que també parlava de càncer, un monogràfic de càncer, que deia:

“El cáncer en España: una urgencia vital”, en què va participar la ministra Darias i hi ha 10 conclusions i us les llegiré molt ràpidament, ho vull fer més que res per als pacients i per a les persones de Menorca, bé, de tots els illencs, tots els baleàrics, però també sobretot per als de Menorca, per demostrar la inequitat i la desigualtat. Diu:

“Primera conclusión. Es el momento de actuar, hay que acelerar la convergencia con Europa para conseguir controlar el cáncer. En España. España dedica un porcentaje de su gasto en salud en tratamiento del cáncer por debajo de países como Alemania, Francia, Italia y Portugal.

Tres ejes contra el cáncer, el Plan Europeo Contra el Cáncer, la iniciativa EU4Health y Misión Cáncer son tres de las herramientas impulsadas por la Unión Europea para hacer frente a una enfermedad que tiene un coste de 200.000 millones de euros.

Inequidad territorial, el código postal sigue condicionando el acceso a los pacientes a determinados especialistas y pruebas diagnósticas en términos de diagnóstico.

Los avances en biología molecular podrían acentuar esta situación de inequidad.

El modelo organizativo para poder llegar a todos los pacientes se llama adaptar el modelo organizativo a la situación actual.

Renovación tecnológica, la llegada de nuevas tecnologías diagnósticas requiere una nueva aparatología para llevarlas a cabo. Los expertos demandan una reforma estructural y continuada en este sentido, y no sólo mejorar a través de las reformas concretas.

Más biomarcadores, el descubrimiento de biomarcadores es ya un pilar del abordaje oncológico, se trata de una herramienta fundamental para tomar decisiones en pacientes concretos, si bien es necesario contar con sistemas que ayuden a determinarlos en la práctica clínica.

A la cartera del Sistema Nacional de Salud es necesario incorporar los biomarcadores a la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud para que los centros clínicos y especialistas puedan acceder a ellos de forma equitativa, y de forma paralela crear redes de colaboración entre centros.

Pacientes de primera, España debe abordar las inequidades en tiempos y formas que tienen los pacientes nacionales en el acceso a las innovaciones terapéuticas, en comparación con otros ciudadanos europeos, como revelan los informes existentes al respecto.

Evaluando la evaluación, los actuales modelos de evaluación y financiación de medicamentos como los índices de posicionamiento terapéutico no se están revelando efectivos para cortar los tiempos de acceso y la innovación”.

Crec que això són 10 conclusions que ens hauríem de fer mirar, crec que hem de ser més humils i hem d'aprendre de tot el que ens conten de fora. Moltes gràcies a tots.

LA SRA. PRESIDENTA:

Sí, si li sembla bé, Sra. Borrás...

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Perdó. Ara, tots els punts queden igual i el 4 queda: “El Parlament de les Illes Balears insta el Govern de les Illes Balears a establir mesures de fidelització dels professionals sanitaris incentivant, compensant i actualitzant els complements salarials, com, per exemple, el complement d'insularitat, en base als acords que prenguin a la mesa sectorial, per tal de garantir que la totalitat del territori de les Illes Balears gaudeixi d'una atenció sanitària adequada”.

LA SRA. PRESIDENTA:

Molt bé. Tots els portaveus han entès l'esmena del punt 4. Per tant, jo els demanaria si podem donar aprovada la proposta per assentiment.

Tots em diuen que sí. La Sra. Martín, també, Sra. Martín? Ai!, m'ha quedat... m'ha quedat congelada.

(Algunes rialles)

Sra. Martín? Es veu? Hola! Sra. Martín, si ens pots exposar el cartell o ens contestes. Bé, jo l'he vista, que ha fet amb el cap que sí. Sí!, ara ens posa que sí, eh!...

(Algunes rialles)

Idò, tenim..., es pot donar per aprovada per assentiment.

(Alguns aplaudiments)

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



DIARI DE SESSIONS
DEL
PARLAMENT
DE LES
ILLES BALEARS