



DIARI DE SESSIONS DE LA COMISSIÓ D'HISENDA I PRESSUPOSTS DEL PARLAMENT DE LES ILLES BALEARS

D.L.P.M. 351-1992

Fq.Con.núm.33/27

IV Legislatura

Any 1998

Número 62

**Presidència
de l'Honorable Sr. Antoni Marí i Calbet.**

Sessió celebrada dia 5 de novembre del 1998, a les 18 hores.

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

I.- COMPAREIXENCES:

- 1) De l'Hble. Sr. Conseller de Sanitat i Consum, del responsable de Gesma i del responsable de Serbasa, per tal d'informar sobre el Projecte de pressuposts generals de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears per a l'any 1999 (RGE núm. 4580/98).

1782

EL SR. PRESIDENT:

Bona tarda. Comença la sessió de la Comissió d'Hisenda i Pressupostos relativa a la tramitació dels pressupostos generals de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears per a l'any 1999. En primer lloc deman si hi ha substitucions.

LA SRA. THOMÀS I ANDREU:

Margalida Thomàs substitueix Eberhard Grosske.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies.

EL SR. GASCON I MIR:

Miquel Gascon substitueix la Sra. Barceló.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies.

LA SRA. LECIÑENA I ESTEBAN:

María Ángeles Leciñena substituye a Vicent Tur.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies.

LA SRA. BOVER I NICOLAU:

Catalina Bover substitueix Pere Sampol.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies.

I.1) Compareixença de l'Hble. Sr. Conseller de Sanitat i Consum, del responsable de Gesma i del responsable de Serbasa, per tal d'informar sobre el Projecte de pressupostos generals de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears per a l'any 1999 (RGE núm. 4580/98).

Passam, idò, a tractar la compareixença de l'Hble. Conseller de Sanitat i Consum, Francesc Fiol i Amengual, per tal d'explicar els pressupostos de la seva conselleria, i que ve acompanyat pels alts càrrecs següents: Carles Perelló Oliver, secretari general tècnic de la Conselleria de Sanitat i Consum; José María Campuzano Casasayas, director gerent del Servei Balear de Salut, Serbasa; i Lluís Coll Real, gerent de Gesma, Gestió Sanitària de Mallorca.

Per informar sobre el tema, té la paraula l'Hble. Conseller de Sanitat i Consum, el Sr. Francesc Fiol. Té vostè la paraula.

EL SR. CONSELLER DE SANITAT I CONSUM (Francesc Fiol i Amengual):

Moltes gràcies, Sr. President. Bona tarda, senyores i senyors diputats. La intenció de qui els parla és fer una lleugera exposició del pressupost de la Conselleria de Sanitat i Consum i també del Servei Balear de la Salut, i també de l'empresa servidora d'assistència sanitària, Gesma, d'una forma concisa amb l'esperança que llavors hi pugui haver un debat que pugui, fins i tot, estimular a qui els parla a incloure conceptes nous, idees noves, perquè crec que el tràmit en què ens trobam és encara un tràmit obert en el qual caben algunes alternatives pressupostàries.

Senyores i senyors diputats, coneixen sobradament el meu estil, que no consistirà en una enumeració de les partides i una relació numèrica i detallada de les partides sinó, més aviat, crec que l'ocasió així ho mereix, una explicació teòrica dels objectius que afrontarà la conselleria que dirigesc durant l'any 99, almenys durant la primer meitat de l'any 99, però crec que són objectius molts d'ells assumibles des del punt de vista de la prevenció, de la promoció de la salut, molt més des de l'atenció hospitalària i assumibles, per tant, per qualsevol persona que ocupi aquesta responsabilitat. Em deixin, però, que aquests dies que està de moda citar en Felip II, recordi que li aconsellaven, a rel dels fracassos financers d'en Carles V, que un bon pressupost havia de consistir "*en medir la renta con el gasto*". Jo pens que el conjunt dels pressupostos d'aquesta comunitat, naturalment des de la perspectiva del temps modern, d'ara i dels endeutaments permesos avui en dia, ha pretès això i, naturalment, el pressupost que es presenta de la Conselleria de Sanitat i Consum no pot tenir altra aspiració que els criteris d'austeritat i contenció de la despesa corrent, que són la moneda comuna del conjunt dels pressupostos i, per tant, també des d'aquesta conselleria.

Perquè tinguin una idea de l'escenari en què ens movem, els diré que -ho saben vostès sobradament però convé repetir-ho- bàsicament parlarem de quatre qüestions: les qüestions relatives a la Secretaria General Tècnica de la Conselleria, les qüestions relatives a la Direcció General de Sanitat, les qüestions relatives a la Direcció General de Consum, i les qüestions relatives al Servei Balear de Salut, amb un muntant aproximat de quasi 9.000 milions de pessetes entre unes coses i altres, i amb un increment en conjunt del que és l'aspecte de conselleria d'un 2'74%, segons el conjunt dels pressupostos que s'han presentat.

Em deixin, per tant, que vagi al primer dels apartats, que és el de la Secretaria General i, naturalment, els objectius de la Secretaria General són prou coneguts, no només els d'aquesta conselleria sinó els de qualsevol altra: planificació de les activitats, política eficaç de subvencions, ajudes i convenis en el desenvolupament dels estudis corresponents a la Conselleria, planificació i execució de les obres, planificació econòmica i elaboració dels pressupostos, completar la xarxa de centres de salut i sanitaris -llavors parlarem sobradament d'aquesta qüestió- i també supervisió i control de l'activitat de totes les unitats de la Conselleria, convocatòria anual de subvencions, gestió del col·lectiu humà de la pròpia conselleria, entre altres objectius diguéssim que fonamentals. El pressupost, per tant, del capítol 7 que és, potser, el més important, el de construcció i manteniment d'obres, que és conegut com el Pla 10, és de 114 i busques de milions de pessetes i consisteix, com saben molt bé les senyores i senyors diputats, amb la finançació de la construcció de centres de salut sobre el territori de les Illes Balears mitjançant un programa denominat Pla 10, que consisteix en el fet que la càrrega financera de la finançació global de la construcció d'aquests centres és assolida pels ajuntaments i la resta ho va pagant per anualitats el Govern balear, en definitiva l'Administració autonòmica.

La majoria de municipis amb els quals hem tengut negociacions han acudit a aquest sistema del Pla 10, i jo comprenc que alguns dels diputats o algunes persones vinculades molt directament al municipalisme puguin veure amb preocupació aquest sistema de finançament o que no els resulti agradós, però és important entendre que aquest sistema el que permet és desenvolupar sobre el territori al mateix temps tota la demanda que existeix de millora i adequació de centres sanitaris. Això ens ha permès, durant aquests anys, treballar a ajuntaments com Pollença, Alcúdia, Santa Margalida, Sant Llorenç, Santa Eulàlia, Eivissa, Ferreries, es Mercadal, Sant Lluís, Artà, Llubí, Son Servera, Deià, Campanet, Binissalem, Campos, Montuïri, Selva, Escorca, Lluçmajor, Lloret, i també un conveni molt específic amb el Consell Insular de Menorca per a la rehabilitació de l'antic ambulatori de Ciutadella, que pretenem que pugui estar enllestit l'any 99. Naturalment algun d'aquests centres ja estan inaugurats i ja funcionen adequadament. Aquest sistema de finançació que no està exempt d'alguna crítica, té la virtut de permetre que es puguin posar en marxa totes aquestes obres, tots aquests centres sanitaris immediatament, i és vera que es comprometen els ajuntaments a una participació en la finançació i una participació en el pagament dels interessos que generen aquestes obres, però hem de pensar i recordar que parlem d'obres que varien d'entre 20 i 50 milions de pessetes, no van més enllà tret d'alguns casos molt concrets, molt pocs, no van més enllà d'aquestes quantitats, tenint en compte els tipus d'interès que en aquests moments es manegen i als quals poden accedir amb facilitat els ajuntaments, em sembla que no sobrecarregam d'una manera important els costos dels ajuntaments, quan, a més, precisament la construcció d'aquests nous centres amb una major accessibilitat per als ciutadans d'aquell municipi, amb aire condicionat i calefacció perquè estiguin més còmodes els ciutadans d'aquell municipi, etc., etc., té una incidència molt directa sobre les persones que viuen en aquell municipi i no sobre les que no hi viuen. Per tant, no creim que sigui absurd que els ajuntaments participin en aquesta qüestió.

Evidentment sempre es podrien posar exemples en contrari, i ja el pos jo directament, com pugui ser l'Ajuntament d'es Mercadal, que té un lloc que es diu Fornells que té 200 habitants de dret, però que a l'estiu gaudeixen o utilitzen aquest centre sanitari aproximadament 6.000 persones. Evidentment en aquest cas no es compliria aquesta regla que estic explicant, però a la majoria d'ajuntaments sí que es compliria aquesta regla. Per tant, m'interessa insistir que aquest creim que és un projecte que haurà permès, bé, fer arribar unes millors condicions de l'atenció sanitària en sentit primari als ciutadans de les Illes Balears, i això naturalment és un objectiu de primer ordre del Govern balear, que ha aconseguit consorciar amb la majoria d'ajuntaments aquest tipus d'acords i acabar o anar acabant aquest tipus de construccions que en un futur veurem executats.

Naturalment el tema de Ciutadella va un poquet més enllà, és un poc capítol a part, és una qüestió un poquet distinta perquè té dos objectius diferents, que aprofit per explicar als senyors i senyores diputats, que és la recuperació d'un ambulatori important en el terme de Ciutadella, que estava abandonat per la Seguretat Social des que s'havia construït el nou i modern centre d'atenció primària, centre de salut, el PAC que hi ha a Ciutadella; estava abandonat i amb aquesta recuperació pretenem cobrir dues demandes que creim que són molt importants a Ciutadella. Una d'elles és la creació a una banda de l'ambulatori -és un ambulatori, els que el coneixen ho saben, gran, té una superfície que no record en aquest moment però, en qualsevol cas és un edifici gran, té una planta baixa i una planta primera però bastant grans- una part seria destinada a hospital de dia o centre de dia per a malalts psiquiàtrics, que és una demanda molt coneguda a Ciutadella perquè, en aquests moments, els malalts s'han de desplaçar a una altra banda fora de Ciutadella i podrien acudir a aquest centre. I l'altra part d'aquest centre estaria destinada a obrir oficines de la Conselleria de Sanitat a Ciutadella, a fi que les persones que necessitin..., bé, treure's el carnet de manipulador o fer una consulta al menescal de la comarca, o anar a presentar un document davant la Conselleria, tinguin oficina oberta a Ciutadella, amb la qual cosa no s'haurien de desplaçar a Maó, el que suposarà a la fi una millora -esperam- de les persones que viuen en aquella part de Menorca i tendran al seu abast un registre de la Conselleria i tots aquests serveis, essencialment aquests que he dit, per ventura qualcun altre però essencialment seria l'atenció dels menescals, el servei de menescals de la Conselleria, i tot el que suposa això, naturalment, d'inspecció a locals, hotels, restaurants, cafeteries, etc., i també aquelles persones que hagin de fer la formació necessària per obtenir el carnet de manipuladors, també ho podran fer sense haver d'anar a Maó. Això és un dels objectius que tenim prevists perquè es compleixi enguany.

Naturalment la Secretaria General Tècnica també, a més d'aquestes qüestions i aquests objectius que he explicat, es dedica a controlar tot el tema d'estudis, treballs tècnics, totes les despeses que es produeixen per dietes i desplaçaments, i també les subvencions que es produeixin dins l'àrea de Secretaria General.

Passaria, per tant, sense enredar-me més en aquesta qüestió, que em sembla que està suficientment explicada -naturalment llavors podem ampliar i parlar-ne tot el que vostès vulguin- a la Direcció General de la Salut, de la qual, naturalment, com vostès saben, ens hem de referir a dues grans àrees, essencialment: la promoció de la salut i el control sanitari. La promoció de la salut, em deixin que els faci, encara que no tenguí a veure amb el pressupost de l'any 99, un comentari genèric que interessa a aquesta cambra i a les persones que en formen part, que és la immediata presentació del Pla de salut de la Comunitat Autònoma, com no pot ser d'altra manera perquè existeix un compromís exprés sorgit d'un acord que es va prendre en aquesta cambra en el debat sobre l'estat de la Comunitat. Jo garantesc que abans de final d'any es presentarà a aquest parlament el Pla de salut de les Illes Balears, que consta, naturalment, essencialment, de tres aspectes: l'aspecte de diagnòstic de salut, com està la salut dels ciutadans de les Illes Balears; l'aspecte dels remeis o de les campanyes que s'haurien de posar en marxa per solucionar el dèficit de salut que tenim; i l'aspecte d'atenció hospitalària i ambulatòria que mereixen els ciutadans de les Illes Balears.

Però, en qualsevol cas, en deixin que, amb independència d'aquesta qüestió, els digui un poquet quins són els grans programes i els grans objectius que es proposen i se suggereixen per a aquest any entrant, o en els pressupostos d'aquest any entrant 99. Dins el pressupost del 99 els serveis de promoció de salut es mantendran i milloraran -llavors explicaré algun dels aspectes de millora i manteniment- tots els temes de prevenció de subnormalitat, salut escolar, vigilància epidemiològica, registre de sida, intercanvi de xeringues, millora de la xarxa assistencial de drogodependents i consulta de seropositius.

Naturalment el mateix pla dels objectius del que és la promoció de la salut reflecteix aspectes que altres anys ja han estat posats de manifest per qui els parla i que només descriuré d'una forma pràcticament esquemàtica per no avorrir-los, en primer lloc, i per no abusar del seu temps, en segon, però que són: vigilància epidemiològica, prevenció de minusvalideses psíquiques d'origen genètic o metabolopàtic, detecció precoç d'hipoacúsies, evitar la difusió de la sida, divulgació d'informació sanitària adequada, disminució -aspecte que vull destacar en aquest moment perquè hi ha una partida adequada per a aquesta qüestió- de la mortalitat per càncer de pit a les dones mitjançant un diagnòstic precoç i tractament adequat; veuran que el Govern balear, juntament amb l'Insalud i l'Associació Espanyola de la lluita contra el càncer a la fi, després de moltes dificultats, ha pogut posar en marxa una campanya de detecció precoç de càncer de pit que afecta a moltes persones de la nostra comunitat, a moltes dones de la nostra comunitat, i que és idè entre les dones de 50 i 70 anys em sembla que la primera causa de mort a la nostra comunitat. Per tant, podem posar en marxa aquesta campanya amb una promoció i amb una convocatòria a totes les dones de la Comunitat de les Balears que estiguin dins aquestes edats per a un *screening* i un tractament preventiu, informatiu, per intentar que es produeixi aquesta situació i per intentar disminuir aquesta situació que, com dic, és dolenta i negativa en termes globals i que mereix aquesta campanya que estic segur que té el suport de tots vostès.

I més concretament, m'interessa dir que dins temes que l'any 99 s'iniciaran com a qüestions noves o s'acabarn d'implantar, destacaria una revisió del calendari vacunal infantil incloent la vacunació d'hepatitis B per a nounats, que és una històrica reivindicació d'alguns diputats que estan avui aquí, que amb un cost aproximat de 6'5 milions de pessetes es podrà incloure l'any 99. Veuran que no apareix tal concepte específicament dins els pressuposts perquè vostès saben molt bé que aquestes són partides que estan obertes amb 1.000 pessetes però que llavors, a mesura que es van adquirint les vacunes, es van creixent. Promoció de la lactància materna per fomentar aquesta activitat a través de campanyes de divulgació i sensibilització amb un telèfon específic. Registre de malformacions congènites a la CAIB.

Vigilància de la infecció del VIH; es tracta d'estimar la incidència de la (...) de les infeccions per VIH a Balears. Aquí em permetin que m'estengui només un moment per fer-los veure que evidentment s'està imposant dins la Comissió de Salut del Sistema Nacional de Salut, dins la Comissió de Salut Pública, la convicció que és necessari l'establiment d'un registre de seropositius i que en aquests moments el gran debat que està vigent i que és motiu de discussió és tot el relatiu a la confidencialitat i tot el relatiu al fet que les dades d'aquestes persones que no han desenvolupat la malaltia de la sida però que són seropositives, formin part d'un registre que tenguí una determinada difusió i que en un moment pugui suposar una vulneració del dret a la intimitat i de la protecció de la persona. Llavors nosaltres, en aquests moments, o la posició de la Comunitat Autònoma, de la Conselleria de Sanitat d'aquest govern, pensam que fins a la Conselleria de Sanitat ha d'arribar amb totes les dades d'identificació qualsevol cas de seropositiu a les Illes Balears, perquè això evitaria problemes de superposicions o de dobles classificacions, i a partir d'aquí seria la pròpia conselleria la que xifraria aquesta informació i ja sortiria xifrada cap al Pla nacional, per tant es guardaria la confidencialitat més enllà dels epidemiòlegs de la Conselleria de Sanitat.

Aquest és un tema que, evidentment, no és pacífic, hi ha un gran debat nacional aquests dies i vostès ho saben tan bé com jo: en els mitjans de comunicació és un debat que està molt viu i les ONG involucrades en aquestes qüestions mostren una gran sensibilitat respecte a aquest tema de la confidencialitat. Clar, el problema és que si s'accepta fer un registre de seropositius de qualque manera es vulnera aquest principi, perquè és que, si no, de qualque manera hem d'establir un criteri de coneixement de quines són aquestes persones, però jo crec que això s'obrirà camí. La posició del Govern balear en el si del Consell interterritorial i, més concretament, de la Comissió Nacional de Sanitat, de Salut Pública, millor dit, ha estat la de manifestar el que els he explicat fa un moment i pensam que aquesta és la idea majoritària a nivell de comunitats autònomes i que també, pel que jo sé fins avui, la que té més suport per la majoria d'ONG, que veuen bé que a nivell de comunitat autònoma existís una informació datada i explicada a nivell d'epidemiòlegs i llavors ja se xifràs per passar aquestes dades a nivell estadístic o a nivell del propi pla nacional.

Bé, aquest no és un tema del tot pacífic però, bé, jo pens que durant l'any 99 veurem amb claredat l'obertura d'aquest registre de seropositius perquè, a més, vostès saben tan bé com jo que els metges tracten aquests casos de seropositius amb medicació adequada; per tant també és necessari que aflori tot això per tenir coneixement exacte de com estam finançant aquesta qüestió, quins casos tenim i què costen, és a dir, que és una cosa que realment està un poc oculta, els metges estan receptant a nivell quasi ambulatori moltes vegades la medicació, i bé, l'Administració realment no sap el nombre d'infectats, no sap el nombre de persones que siguin seropositives en aquesta qüestió i, a més, no sap la despesa, o sap la despesa però no sap determinar concretament on es produeix o com es produeix la despesa, i això són elements que conviden a donar aquesta passa que, per altra banda, em sembla que era una qüestió reivindicada en aquesta cambra, també, per algun dels diputats que són aquí avui amb nosaltres.

Pla d'actuació per a l'obtenció del certificat d'eradicació de la poliomièlitis a Espanya; es tracta d'assegurar l'existència de..., millor dit, la no existència de poliomièlitis autòctona per virus salvatges al territori de la CAIB a través de la vigilància epidemiològica, corresponent creació d'una xarxa de metges sentinelles per a la vigilància de la grip, sistema d'informació microbiològica, sistema d'informació que complementarà el ja existent per poder identificar els principals agents etiològics de les malalties, canvis de patró epidemiològic, etc. Estudis per a l'identificació dels factors de risc a hotels relacionats amb casos de legionel·losi, una qüestió absolutament també important. Dispensació de metadona; han vist, si segueixen atentament els mitjans de comunicació que s'ha signat ahir mateix un conveni amb el Col·legi d'Apotecaris de Balears que permetrà, almenys a Mallorca de moment, la dispensació a 22 farmàcies de les dosis de metadona, la qual cosa suposa un apropament d'aquest servei als usuaris i d'una forma jo crec que raonable, perquè cap apotecaria podrà tenir més de cinc persones adscrites a aquest servei, amb la qual cosa s'evitarà el que podria ser una situació de problema d'ordre públic, a vegades, i de conflicte dins la mateixa apotecaria, i crec que tindrà una activitat molt encertada perquè ens permetrà aprofundir en la línia del tractament amb metadona. Jo crec que en aquests moment podem dir amb veu alta que des del moment que posarem en marxa la segona línia d'atenció al carrer de Jesús, a Palma, concretament, varem acabar definitivament amb la llista d'espera d'atenció per tractament amb metadona; interessa dir-ho perquè a vegades es juga amb aquestes coses i es diu, jo crec que un poc imprudentment, que hi ha 200 persones que estan en llista per a tractament amb metadona; jo vull dir que això no és així, que hi havia una certa llista d'espera i que era lamentable que existís una llista d'espera per a aquest tractament, però jo pens que a dia d'avui no tenim realment una llista d'espera.

Creació d'una unitat de desintoxicació alcohòlica dins el Complex Hospitalari de Mallorca per cobrir una necessitat de la qual en aquests moments certament som deficitaris; l'alcoholisme és un problema del qual no he d'il·lustrar a les seves senyories, que són ben conixedores de les conseqüències socials, econòmiques, al voltant de la pròpia joventut, que té amb tanta freqüència -ho he explicat aquí altres vegades- el consum excessiu d'alcohol i, per tant, pareix adient la creació d'aquesta unitat.

Prevenició de la transmissió per via sexual i a través de les xeringues del VIH des dels centres d'atenció a drogodependents, tant (...) de drogues com a reducció de mals a través de tallers. Detecció del VIH a embarassades, formació de professionals sanitaris per a una millor atenció als seropositius, i dins el desenvolupament legislatiu d'aquesta àrea l'aprovació de la Llei de drogues i regles i normes que la desenvolupin, i això té un entrebanc important: el Pla de drogues ha estat presentat recentment en aquest parlament i es va acordar la creació d'una ponència que estudiàs aquest pla; això, naturalment, demana un temps i naturalment jo vaig explicar a la meua compareixença anterior, a la presentació del Pla de drogues, que seria imprescindible que s'aprovàs el pla estratègic, o el Pla de drogues de la Comunitat Autònoma perquè el Govern pogués aprovar una llei i l'enviàs a aquest parlament. Per tant, jo veig alguna dificultat, tot i que hi ha eleccions el juny, perquè això es produeixi dins l'any 99, però no hem d'oblidar que hem de fixar objectius i, per tant, si s'aprovàs el Pla de drogues el Govern manté el compromís d'enviar a aquest parlament una llei de drogues tan necessària per tants de conceptes, que ja he explicat aquí una altra vegada i que no reiteraré avui, perquè veig que molts dels membres que estan aquí asseguts són també membres de la Comissió d'Acció Social i coneixen sobradament aquesta qüestió, perquè va ser objecte d'una reunió molt recent, la setmana passada en concret i, per tant, no reiteraré aquesta qüestió.

El *desideratum* d'aquest conseller perquè s'aconsegueix dins aquest parlament l'aprovació del Pla estratègic de la sida a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, que roman des del juliol passat, no d'aquest juliol, sinó des del juliol anterior, dins aquest parlament i no ha estat possible entre tots dur-lo endavant, i jo faig una crida als parlamentaris perquè tinguin l'amabilitat, si és possible, d'aconseguir treure endavant aquest pla estratègic que, al mateix temps, alguns dels seus objectius ja es vénen desenvolupant i ja es vénen finançant. Jo no els parlaré, perquè ja els he dit que no era la meua idea fer una enumeració de les partides i de la finançació, els puc assegurar, encara que no estigui reflectit en els pressupostos perquè no hi pot estar en aquest moment perquè el Pla nacional encara no ha aprovat les partides que tendrem, la mateixa finançació del programa nacional contra la sida que tenguérem l'any passat com a mínim. Per tant, això és un compromís que només puc presentar amb un compromís de paraula del doctor Parras, que és el director nacional del Pla contra la sida però, bé, és un tema que per a mi no ofereix cap dubte i que la resta de programes que es varen iniciar i posar en marxa l'any passat i que estam d'acord que no estaven prevists al pla estratègic que vostès coneixen perfectament, es duran a terme també durant l'any 99, amb independència que el pla pugui sortir endavant, qüestió que a mi em preocupa moltíssim.

Vull apuntar-los també, perquè és una nota que m'han passat a darrera hora però que no és ociós dir-ho, que la despesa hospitalària de Gestió Sanitària de Mallorca, és a dir, l'atenció hospitalària als malalts de sida dels nostres hospitals, l'any 98 ha costat 125 milions de pessetes, i l'estimació que feim per a l'any 99 és que se situï en 200 milions de pessetes, aproximadament; és impossible prèviament determinar els costos però vostès saben que l'aplicació de la medicació antiretroviral, que té uns efectes positius per als malalts, és enormement costosa, té un cost financer vertaderament molt elevat però que, naturalment, no es pot ni plantejar una alternativa quan parlem d'un sistema nacional de salut que pretén curar les persones que són tributàries d'acudir a aquest sistema. Per tant, aquest cost és el cost que tenim i és el cost que hem de finançar.

No vull deixar de parlar, encara que sigui un moment, per dir que aquest govern manté la finançació íntegra del registre de càncer que un grup de metges, la majoria d'ells a l'hospital de son Dureta, duen endavant amb una gran utilitat i crec que permet establir ja una estadística del que va ser originàriament un registre de càncer de còlon, ja el van ampliant a un espectre un poquet més ampli i això serà al final una base documental extraordinària per, el dia que posem determinats aspectes preventius del Pla de salut o que el Pla de salut contempli en marxa, poder conèixer ja des d'anys enrere, perquè ja fa anys que aquest tema ve funcionant, quins són els objectius, quins són els resultats o quines són les estadístiques vertaderes, que és una feina difícil perquè naturalment no només és una feina de consulta en els hospitals, sinó que també és una feina de consulta en els registres civils i a vegades genera problemes de passivitat dels metges que hi fan feina, i no a tots els jutjats hi ha les mateixes facilitats i, bé, no sempre és fàcil tenir aquest registre autènticat, però jo crec que aquest grup, aquest col·lectiu fa una feina molt important i que serà molt profitosa en el futur i haurà suposat una avançada respecte al que nosaltres puguem fer o el que l'autoritat sanitària del moment pugui fer.

Em deixin, amb aquest esperit d'urgència que volia que presidís al meva intervenció, que passi ja a l'altre gran aspecte de la Conselleria de Sanitat; hem vist la promoció de la salut, acció preventiva, parlem uns moments de control sanitari.

Jo voldria dir de forma ràpida els principals objectius. M'interessa dir, per recordar a les senyores i senyors diputats abans d'entrar en els objectius, que el control sanitari, que la Conselleria de Sanitat en quant a control sanitari se subdivideix en inspecció sanitària, sanitat farmacèutica veterinària, sanitat ambiental i àrea d'autoritzacions. Això és sabut, però sempre convé recordar-ho, perquè se sàpiguen les activitats que desenvolupam, i els objectius vénen dins el conjunt dels pressuposts, jo no m'allargaré en ells, només els diré que naturalment, com altres anys ha figurat, hi ha l'assegurança que els establiments hospitalaris, no hospitalaris, centres geriàtrics, guarderies, etc., s'adequïn a les condicions sanitàries obligades.

La detecció, la incidència de les reaccions adverses als medicaments dins l'àmbit de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. Voldria dir que enguany, aquesta comunitat autònoma ha signat amb el Ministeri de Sanitat i Consum el protocol per al control de la farmacovigilància i per poder analitzar les reaccions adverses que puguin sorgir de l'administració de medicaments als ciutadans de les Illes Balears, jo no ocultaré a aquesta cambra que aquesta comunitat ha estat la darrera que ha signat aquest protocol, però l'important és que aquest protocol s'ha signat, que en aquests moments ja hi ha una persona a la conselleria, específicament destinada a posar en marxa els mecanismes necessaris per a aquest control de farmacovigilància i que, naturalment, aquest és un procés lent perquè exigeix una implicació activa dels metges que estan a atenció primària i dels prescriptors, en definitiva, que no tenen, naturalment, perquè no està en marxa aquest programa, no tenen el costum d'anotar, excepte en casos molt greus, reaccions adverses. Això exigeix una adequació, exigeix una feina productiva, però que crec que redundarà a la fi en benefici, també, dels ciutadans de les Illes Balears.

Establir els mecanismes de control de detergents, desinfectants, alcohols, aliments sanitaris d'origen no animal, garantir la qualitat dels establiments de restauració col·lectiva i dels productes elaborats per ells, aquesta és una qüestió absolutament importantíssima per evitar la producció d'infeccions que generen tantes problemàtiques, de vegades, garantir la qualitat de les aigües de bany, tant a platges com a piscines, i també establir, només destac alguns dels aspectes que em semblen més fonamentals, n'hi ha molts d'altres que són dins els pressuposts i vostès els poden observar, establir els mecanismes per garantir el compliment de les normatives sanitàries sobre policia sanitària i mortuòria, com un objectiu important, i, sense cap dubte, dins el que és la inspecció, naturalment, la inspecció i el control dels centres hospitalaris, extrahospitalaris i de transport sanitari, vostès saben que s'ha aprovat recentment una normativa sobre transport sanitari molt important, inspecció i control de les empreses d'elaboració, distribució i venda de medicaments i altres productes sanitaris, inspecció i control de les carns a escorxadors, inspecció i control de sacrifici domiciliari del remat porcí, implantació del nou sistema d'autocontrol en els establiments hotelers, saben vostès molt bé que l'any passat vaig explicar que havien signat un conveni d'autocontrol amb la Federació Hotelera, en concret de Mallorca, i es tracta d'anar implantant aquest sistema d'autocontrol, i és un sistema molt positiu, perquè al final, el primer interessat que es respectin les cadenes establertes per les normes, és l'hotelier, és la persona que no li interessa en cap cas patir una infecció alimentària o qualsevol problema sanitari dins el seu establiment.

Dins els objectius que assenyala l'àrea de control sanitari, no vull deixar de parlar, pel que fa al centre insular d'Eivissa, el control de les aigües de la mar, qüestió absolutament important, el control de les aigües de la mar també a Menorca, l'acreditació de les tècniques analítiques en els laboratoris de salut pública del centre comarcal d'Inca, també al de Manacor, i també a Eivissa i a Menorca.

Dins la inspecció de centres sanitaris, ens correspon en guany posar en marxa una qüestió, dues qüestions que ens vénen derivades per lleis, em referesc a l'homologació de certificacions d'higienistes i protèsics dentals, qüestió que ha estat enormement controvertida, però que al final sembla que s'ha arribat a una solució que ha contentat tot el sector, si més no, ja veurem com acaba, però que atribueix a la Comunitat la responsabilitat de les acreditacions dels nous centres i, en fi, de tractar tota aquesta qüestió, i no m'entretendré ara a explicar-los el desenvolupament normatiu d'aquesta qüestió. Hi ha un reial decret que ho regula i que el podem explicar, però crec que no és aquest el lloc i el moment. I també la formació del personal d'ambulàncies, perquè el decret regulador del transport sanitari preveu la possibilitat que unes persones, sobretot les que no van a les unitats molt medicalitzades o molt especialitzades, puguin tenir una formació més limitada que puguin acreditar la pròpia conselleria.

Ja he parlat de la farmacovigilància. I llavors hi ha una altre sèrie de controls de presències de gluten, de controls analítics dels paràmetres químics a les piscines d'ús col·lectius, ..., bé, diversos elements vinculats al que és el control sanitari i més concretament em referiré, només un moment, a mantenir els programes de control de la matança als escorxadors, qüestió absolutament prioritària per a aquesta conselleria, i que és absolutament imprescindible perquè així s'eviten contaminacions per consum d'aliments en mal estat.

Una altra sèrie d'estudis i programes d'actuació complementaris, el de l'eradicació de la tuberculosi bovina, per exemple, i estudis de les parasitosis animals que són zoonòsis, també, entre d'altres objectius, del que pugui ser el control sanitari. Control de les aigües de reg en camps de golf, influència del reg amb aigües reutilitzades en la qualitat de les zones i terrenys públics, control de plaguicides de vegetals crus, estudis paracitològics, control de residu sanitari, control, ja ho he dit abans, a una altra àrea de promoció, però també ho dic ara, control sanitari, el tema d'edificis malalts, tot el tema de la legionel·la, totes aquestes qüestions han de merèixer, em sembla, un interès especial per part de la conselleria.

Després, dins els projectes d'inversió de la secció de sanitat veterinària, la creació i posada en funcionament d'uns cents registres d'establiments susceptibles de ser inspeccionats per aquesta secció, estudi i control de la parasitosi més freqüent en els peixos de consum humà i control de les condicions higienicosanitàries del transport d'aliments i productes alimentaris.

Em toca seguidament parlar, encara que sigui d'una forma també un poquet esquemàtica, del Pla regional de drogues, que voldria vincular-lo, amb les poques paraules que diré al seu respecte, amb el debat que hi ha en aquesta cambra del Pla autonòmic de drogues. Nosaltres continuarem mantenint els mateixos programes que venim mantenint relatius a l'atenció als drogaaddictes i les mateixes col·laboracions amb els ajuntaments i els consells insulars, més o menys en els mateixos termes econòmics, sempre hi pot haver petites variacions que poden ser objecte d'un estudi. Tenim i tendrem, ja ho vaig explicar l'altre dia, al mateix plenari, responent a una pregunta del diputat Sr. Gascon, la mateixa finançació que tenguérem l'any passat per al Pla nacional de drogues, més manco, perquè depenem un poquet del fons de decomís de narcotraficants, per tant aquí hi pot haver petites varietats, però ens movem, més o menys, amb els mateixos objectius i amb les mateixes accions i naturalment amb la mateixa aproximadament finançació que té per objecte la col·laboració amb altres institucions, per un costat.

La col·laboració amb institucions distintes a la mateixa administració i amb projectes terapèutics i amb projectes assistencials i amb projectes d'atenció a malalts terminals que puguin també tenir vinculació amb el pla de sida.

Aquests són essencialment els objectius, a més del que és la promoció, la promoció de la salut. Jo vull destacar, com a novetat, enguany, molt important, la posada en marxa, d'acord amb la Fundació d'ajuda contra la drogaaddicció d'un projecte preventiu, dirigit als escolars de totes les Illes Balears, dirigit als educadors de totes les Illes Balears, i dirigit als pares dels alumnes en edat de risc de les Illes Balears, que és un programa que, en bona part, ve finançat per la Fundació Mentor, i també complementat amb una aportació de la mateixa Comunitat Autònoma, i que permetrà fer aquest esforç de prevenció per intentar, naturalment, exercir la més important de les accions envers el tema de la droga, que és l'acció preventiva, dirigida a evitar que la gent entri i es trobi dins el món de la droga.

Jo crec que podríem parlar moltíssim del Pla regional de drogues, però a mi em sembla que estariem reproduint un debat que ja ha existit en aquesta cambra, i l'economia processal em convida a no dir res més, i, naturalment, a posar-me a disposició de tots vostès, per entrar amb més detall sobre les qüestions més específiques, però jo crec que tot el tema del Pla regional va vinculat directament des del meu punt de vista al Pla autonòmic de drogues, i qualcun dels seus aspectes ha estat objecte d'un debat intens. L'altre dia, en aquesta cambra i, naturalment, jo omitiré, Sr. President, entrar dins detalls d'aquestes característiques, i passaré, sense més dil·lació, a fer algun comentari de la Direcció General de Consum, que és el següent aspecte d'aquest pressupost.

Els objectius de la Direcció General de Consum són prou coneguts per tots vostès i no els entretindrè explicant-los quines són les seves competències i quins són els seus objectius, per prou coneguts, però, naturalment, el principal objectiu de la Direcció General de Consum, no pot ser d'altra que la protecció del consumidor des de distintes perspectives i des de distintes òptiques, i fonamentalment potenciant l'associacionisme, potenciant la Junta arbitral de consum, potenciant que la gent vagi a aquesta junta arbitral i potenciant que els comerços i les activitats diverses que existeixen a la nostra comunitat s'inscriguin en aquesta junta arbitral que ens permetrà de qualque manera resoldre situacions sense un cost econòmic elevat per la persona afectada, és a dir amb un simple arbitri de consum.

Participar de forma activa en els programes europeus de la Direcció General 24, estam en aquests moments veient si podem entrar en algun projecte específic, en algun partenariat, amb alguna altra comunitat autònoma del nostre país, concretament amb Galícia hi havia un tema d'introducció d'euro i tal, però està a nivell de negociació i naturalment no tenen un reflex, es finança dins el pressupost, insistir que els objectius fonamentals del que és la inspecció de consum, que és l'instrument jurídic que té la Direcció General de Consum per fer que les coses es compleixin i per fer que les coses passin de la manera prevista a les lleis, i molt especialment a l'estatut dels consumidors, que tots vostès han participat de la seva discussió i aprovació durant aquesta legislatura en aquesta cambra, el fet que es compleixi aquesta legislació exigeix un esforç inspector que ens sembla absolutament fonamental. Enguany els objectius més específics respecte dels quals s'ha parlat eren el de pastisseria industrial, aliments per a nins petits, cosmètics, material elèctric, publicitat i autoscoles, però sobretot i com a qüestió estelar, insistir en la campanya del control, de l'etiquetat i informació al consumidor, exclusivament en idioma estranger. Aquesta és una qüestió, no només per la Direcció General de Consum, sinó per al conjunt del Govern balear, absolutament estratègica i absolutament important. A mi em sembla que els esforços que es facin en aquesta qüestió són pocs, perquè aquesta és una qüestió principal i és una qüestió respecte de la qual s'ha de tenir una actitud severa. Hi ha coses bones de solucionar, certament, perquè escriure una pissarra en guix en català o en espanyol, el preu d'una cosa, tothom ho farà, és una cosa que la gent accepta, si a canvi li pots posar una multa de 20.000 duros, naturalment ho escriu, és una cosa que aconseguirem amb facilitat, serà més difícil entrar en qüestions un poc més complexes, i pens en grans llumenàries, pens en l'àmbit de l'assumpte immobiliari que està molt enviciat d'utilitzar exclusivament en alguns aspectes l'idioma estranger, que està molt dirigit, a més, cap a aquest públic estranger, per tant és renuent a dirigir-se al públic castellano o catalanoparlant, i, per tant, aquí crec que haurem de fer un esforç, tot i sabent que les dificultats per avançar en aquest camí són difícils, perquè naturalment hem de complir els terminis que les mateixes lleis preveuen, i el fet que l'estatut dels consumidors ens permeti anar endavant en aquest tema, exigeix també que siguem respectuosos amb els terminis que la mateixa llei dona, i aquesta gent naturalment té dret que el

procediment sigui un procediment contradictori on s'escolti l'interessat i on es pugui donar peu a un procediment contenciós més endavant, per tant, les coses mai no són fàcils en aquest sentit. Però jo crec que el Govern balear ha fet d'aquesta qüestió una qüestió important i en qualsevol cas, la Conselleria de Sanitat amb la Direcció General de Consum considera aquesta qüestió una qüestió imprescindible, intentarem seguir amb el desenvolupament normatiu del propi estatut dels consumidors, perquè aquesta llei conté molts de condicionants de desenvolupament normatiu i reglamentari que naturalment encara no s'han produït, i poc, per exemple tot el que és el procediment sancionador, carpetes de vigilància comercial, reglament de fulls únics de reclamacions, etc., etc., etc., que en aquests moments encara aplicam subsidiàriament la legislació de consumidors i usuaris a nivell nacional, però que han de tenir un desenvolupament autonòmic, específic i concret i que naturalment encara no s'ha produït i que és un dels objectius també d'aquesta direcció general a posar en marxa.

Per acabar aquest apartat, no vull deixar de dir que si l'any passat dedicàvem 6.250.000 pessetes en les subvencions a associacions de consumidors, hem incrementat aquesta partida amb 2'5 milions més per intentar potenciar les activitats d'aquestes associacions de consumidors que com vostès sabran al final són sempre les que posen en evidència les situacions d'irregularitats, les situacions en què es vulnera, per l'actuació monopolítica o perquè hi hagi un (...) o pel que sigui, que perjudiquen els consumidors i els usuaris, són aquestes associacions amb les seves activitats les que certament aconseguen posar de manifest el que succeeix irregularment i aconseguen corregir-ho.

I dit això, deixi'm també que, en darrer terme, expliqui en un moment i d'una forma genèrica, els objectius del pressupost del Servei balear de la salut. He de dir que el principal objectiu del Servei balear de la salut és l'adaptació organitzativa i de cara a les transferències de les competències en matèria sanitària. Jo no cauré en la temptació de contar-los l'acord que es va signar recentment entre el Govern balear i el Ministeri de Sanitat i Consum, perquè qui els parla, el mateix dia que es va signar aquest document va sol·licitar una compareixença en aquesta cambra per explicar aquest document, per tant, m'imagin que en el tràmit que correspongui i en el moment processal que correspongui tindrè ocasió d'explicar-los a tots vostès el contingut i la finalitat i l'objectiu d'aquest acord, però deixi'm dir, només en un minut, que aquest acord pretén posicionar la Comunitat Autònoma de les Illes Balears en una situació de pretransferència de l'assistència sanitària sense un compromís financer específic, és a dir, deixant les mans lliures a la Comunitat per poder negociar el preu de la transferència en el moment processal oportú. Evidentment, no se'ns oclua que hi ha un pacte de finançament de la sanitat per al conjunt de l'Estat que abraça de l'any 1996 a l'any 2001 i que estima que el valor de l'assistència sanitària pública nacional, dependent del sistema nacional de salut, a les Illes Balears ha d'arribar aquest any 2001 a 75.000 milions de pessetes.

Naturalment, nosaltres pensam que aquest és un punt de partida, és un punt insuficient perquè no atén problemes que ens trobarem en el moment de la transferència, com és l'assistència als desplaçats sobretot, als estrangers que utilitzen ja d'una forma notable recursos públics i d'una forma cada vegada més creixent i de les persones que vénen a passar l'hivern a les Illes Balears, les persones de la tercera edat que a més són principalment consumidors de fàrmacs i d'atenció sanitària i que tenen una gran presència als centres de salut i a les farmàcies i que generen una despesa de farmàcia i de sanitat importantíssim, i que en aquest moment no està avaluat i no està computat, no està computat perquè forma part d'una caixa única, tot el que és el territori d'Insalud, però sí que hi estarà el dia que es transfereixi la sanitat a les Illes Balears, i haguem de pagar la factura a la comunitat de Balears. Aleshores, tots aquests elements s'han de començar a valorar i aquest és un dels objectius que el Servei balear de la salut s'ha de fixar des del posicionament que ens permet aquest document que naturalment contempla la creació d'algunes coses que no vull deixar de dir, un consorci per gestionar l'hospital de Palma II, un consorci per gestionar l'hospital d'Inca, aprofit per dir a les senyores i als senyors diputats, que el Grup Popular en el Parlament espanyol ha presentat l'esmena corresponent, en tenc aquí una còpia, per valor de 50 milions de pessetes, en els pressuposts nacionals, als pressuposts de l'Estat, vull així desmentir algunes manifestacions de contrari que s'han conegut aquests dies en els mitjans de comunicació, manifestacions d'una alegria absolutament desafortunada. Perquè clar, és molt fàcil presumir com són les coses, però les coses són com són, i no com a alguns els agradaria que fossin; i dissortadament pels que varen dir això, doncs bé, el Grup Popular, en termini i forma, havia presentat la pactada esmena entre qui els parla i el President de l'Insalud, la pactada esmena, de la qual aquí en tenc còpia, per valor de 50 milions de pessetes.

I complementàriament, i surt al pas, perquè no hi pugui haver interpretacions també de contrari, el propi pressupost d'aquesta comunitat preveu una partida al pressupost de Serbasa, a la pàgina 854, de 1000 pessetes per a l'Hospital d'Inca, i que a la Llei de pressuposts pròpia, a l'article 5, on diu: crèdits ampliables i generacions de crèdit, al punt t) diu: els crèdits destinats a inversions a centres assistencials i hospitalaris, subconcepte 2, solament quan es destinin a la construcció de l'Hospital d'Inca. És a dir que la pròpia Llei de pressuposts preveu l'ampliació d'aquesta partida que està oberta amb 1000 pessetes, perquè en el moment que es va presentar el pressupost, doncs era encara impossible determinar que la nostra aportació per a la construcció, durant l'any 99, seria de 50 milions, però ara ja se sap i ja va venir aquí datat, i a més ve complementat amb l'esmena que s'ha presentat als pressuposts generals de l'Estat. Això ho dic per evitar noves interpretacions "torticeres" que no duen més que a la confusió dels ciutadans de la nostra comunitat i, més concretament, de la comarca d'Inca que, naturalment, no crec que hagin d'agrair al Sr. Homs que es construeixi un hospital a la comarca d'Inca. Això em pareix que és important dir-ho perquè les coses són com són i no com de vegades ens pareixen.

Naturalment, volem que el Serbasa, durant l'any 99, pugui tenir una presència institucional establerta a les illes d'Eivissa i Formentera i també a l'illa de Menorca, perquè creim que el Servei Balear de la Salut ha de ser, no un servei de Mallorca, sinó un servei de Menorca i d'Eivissa i Formentera, amb una presència certa i amb unes activitats certes amb atencions concretes a qüestions certes. I això és un dels objectius que el Serbasa es planteja per a enguany.

També el desenvolupament de l'esmentat Institut de Ciències de la Salut, una qüestió extremadament important en la qual estam embarcats específicament la Universitat de les Illes Balears, el propi rector, el propi President de l'Insalud, amb qui hem tengut converses en aquest sentit, i nosaltres mateixos; per poder crear un institut que reuneixi tots els recursos d'investigació, que reuneixi totes les sinèrgies i capacitats per poder dur en marxa projectes de titulació i de formació, que són absolutament necessaris.

Naturalment, complementàriament al pressupost del Serbasa existeix el pressupost de Gestió Sanitària de Mallorca, que com vostès saben, no deixa de ser tributari del propi Servei Balear de Salut. El Servei Balear de Salut jo crec que serà el gran assegurador dels malalts, de les persones de les Illes Balears, i Gesma és una empresa servidora que atén una part d'aquests malalts en aquest moment; veurem més endavant com es defineix aquesta qüestió. Però intenta remarcar l'esforç permanent per dinamitzar la seva activitat, l'esforç permanent per millorar l'atenció sanitària que presta als malalts que té sectoritzats i molt especialment la consolidació del projecte de centres participatius de gestió, que implica que cada servei de cada hospital està involucrat en l'avaluació de la despesa que es fa en aquest servei i de la recerca de les eficiències necessàries perquè es produeixi un estalvi dins aquell servei, sense pèrdua de qualitat assistencial, que és, no ho oblidem, l'objectiu principal i fonamental de l'assistència sanitària.

Du a terme el pla de reestructuració de l'àrea psiquiàtrica mitjançant l'objectiu de potenciar el model comunitari com un element que ens permeti que l'hospitalització sigui la qüestió extraordinària i no la qüestió normal, i per tant ens permeti treballar més amb unitats bàsiques, treballar més en temes de prevenció i treballar més en temes de promoció.

Jo, naturalment, no els donaré el detall de la quantificació de totes aquestes qüestions perquè la tenen vostès sobradament coneguda. Jo acabaré la meua intervenció dient que agraeix l'atenció que m'han prestat a les meves paraules i que, no només jo, pobre de mi, sinó les persones que m'acompanyen amb més ciència que la meua, podran donar detalls, si és necessari, de qüestions més específiques o més concretes que vostès puguin plantejar, respecte de les quals quedo, com dic, a la disposició de tots vostès perquè hi hagi si és necessari o si és corresponent un torn d'explicacions.

Moltes gràcies, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Conseller. Acabada l'exposició del Sr. Conseller, començarem amb el torn de preguntes o observacions. Grups que volen intervenir? Pel Grup Parlamentari Mixt, té la paraula la diputada Sra. Maria Antònia Munar.

LA SRA. MUNAR I RIUTORT:

Gràcies, Sr. President, senyores i senyors diputats. En primer lloc, agrair al conseller i a tot l'equip la seva explicació, que no ha estat precisament breu, sinó molt exhaustiva, i dir-li que també, en acabar la meua intervenció i donat que supòs que contestarà al final a tots els grups conjuntament, m'absentaré per una raó sanitària i que no voldria que s'ho prenguéssim com una manca d'interès per la seva resposta. Demà llegiré totes les respostes que m'ha donat al *Diari de Sessions*.

Després, dir-li que compartesc el tema que és important que hi hagi austeritat en general en la gestió de govern, crec que l'austeritat, conjuntament amb la bona gestió, són imprescindibles perquè hi hagi un bon govern, però que també és important la defensa dels interessos d'aquesta comunitat en general, i en matèria de sanitat, que és una de les peces clau i base en particular. Dir-li que em preocupa que després de quinze anys de Govern del Partit Popular, encara el Servei Balear de la Salut hagi de planificar, pensar com volem aquestes competències que s'han de transferir i que haurien de venir ja, donat que totes les comunitats que realment són comunitats històriques o comunitats de primera les tenen, i que ens preocupa a més que venguin dotades com han vingut altres competències.

Els vàrem advertir, quan varen venir les d'universitat, els vàrem advertir quan varen venir les d'educació, que venien dotades d'una manera insuficient. Jo crec que s'ha demostrat després que això és així: en matèria universitària ha quedat claríssim que mentre la mitjana per alumne és 400.000 pessetes, en aquesta comunitat tan sols en vénen 270.000. El mateix en matèria d'ensenyament, els vàrem dir que els mancava una quantitat econòmica que els ha mancat, han hagut de contractar més professors i han hagut d'afegir doblers d'aquesta comunitat. Una comunitat que cada any deixa d'ingressar 200.000 milions de pessetes, o millor dit, els ingressa, se'n van a Madrid i no tornen. Per tant, crec que després de tants d'anys de Govern d'un mateix color polític, seria important tenir molt clar el model de sanitat que volem: totalment públic?, públic i privat?, què s'ha de fer amb els estrangers quan sigui la competència nostra? Tenir clar si som partidaris o no del talonari del xec sanitari. En definitiva, tenir les idees molt clares per poder acceptar la competència totalment ben dotada i amb una seguretat que no serà un pagaré per als que vendran.

Ens preocupa també el tema de l'Hospital d'Inca. Ens preocupa perquè ens agradaria saber perfectament on s'ha d'ubicar l'hospital, perquè pareix que no està molt clara la seva ubicació, perquè Foment pensa passar carreteres pel mateix lloc que vostès pensen fer l'hospital, per tant, ens agradaria que definissin on ha d'estar. Després, ja m'ha contestat quants doblers hi ha, 50 milions en els pressuposts generals de l'Estat i 1000 pessetes aquí. Miri, em pareix vergonyós, vull dir, quan un parla d'un hospital parlar de 50 milions de pessetes i 1000 pessetes són unes quanties que no serveixen exactament per a res. Per tant, en realitat, si són seriosos i si realment diuen la veritat, han de dir que l'Hospital d'Inca el fan perquè no els queda més remei, o, millor dit, diuen que el faran perquè no els queda més remei. Però el cert i segur és que l'Insalud té uns informes que vostè, Sr. Conseller, ha vist, dient que és un disbarat fer l'Hospital d'Inca. M'agradaria que em contestàs si això és així o no.

Diuen que aquí ja hi ha més places de les necessàries en aquest moment i que en tot cas, si realment es pensava fer el d'Inca, cosa que el seu partit havia promès, el que no s'havia d'haver fet era l'Hospital II. Però clar, si es va fer l'Hospital II de Palma no té sentit fer el d'Inca i de Manacor. Això ho diuen els informes de l'Insalud, són del mateix partit; per tant, supòs que si els han vist l'oposició supòs que també les hauran vistes vostès, i m'agradaria que em donàs una resposta a aquest tema. Perquè si realment només es diu que es farà aquest hospital per cobrir les aparences, em pareix malament; i si es pensa fer un hospital només per no perdre vots i els llits no són necessaris, doncs també em pareix, com a mínim, irresponsable. Per tant, m'agradaria una resposta clara damunt aquest tema.

També m'agradaria saber quan el pensen començar i quan el pensen acabar? Perquè clar, és molt fàcil la política de dir: farem un hospital, farem centres sanitaris a tots els pobles i que pagui el qui vengui. Clar, totes les coses fetes a deu i a quinze anys, l'endeutement de la comunitat, fer endeutar els ajuntaments és molt còmode; perquè vostès inaugurin obres o posin primeres pedres ves a saber qui posarà les darreres o qui haurà de gestionar els deutes que vostès deixaran.

El tema de l'hospital és un tema greu important, però altres temes més senzills, com són els centres sanitaris dels diferents municipis, des que hi ha el Govern Matas es duen d'una manera molt perillosa. Jo comprenc que els interessos estiguin baixos i que sigui realment temptador fer obra a pagar el dia de demà, però és que deixen els ajuntaments, entre el Pla Mirall, els plans sanitaris, etc., totalment endeutats. Hi ha municipis que ja no poden més d'endeutament. Com a presidenta del consell insular veig com s'endeuten els diferents municipis i fa por; i els que instiguen els ajuntaments que s'endeutin és el Govern balear. Jo comprenc que els faci il·lusió inaugurar centres sanitaris, plans miralls, voravies, llums, però és que tot això ho fan sense que ho paguin vostès. Al final qualcú es trobarà en què haurà de pagar el que vostès hauran inaugurat, això és preocupant, greu i totalment contrari a les directrius europeus.

També m'agradaria saber què pensen fer amb l'Hospital General, perquè unes declaracions del conseller varen crear una certa ansietat entre el personal de l'Hospital General; afegit a què, vostès saben que l'Hospital General és propietat del consell insular, que està cedit per a un determinat objectiu i que en tot cas si l'objectiu es canvia nosaltres hauríem de saber qualque cosa, i abans de dir al personal que es faran coses, si se'ns avisàs almanco tendríem la resposta tranquil·litzadora cap als col·lectius que ens vénen a veure, que volen tornar al consell insular, que ens diuen què pensam fer, que si pensam demandar la Comunitat perquè pensen donar un ús a l'hospital que no era el previst, etc.

Després també m'agradaria saber el tema de la inspecció. Em pareix estupend que es dugui control sanitari i que hi hagi inspeccions, el que passa és que, per una part, són molt exigents amb el que són les piscines municipals, em pareix bé, a pesar que hem de fer els ajuntaments, sobretot els petits, un gran esforç per mantenir les piscines, etc., com vostès ens diuen; em pareix molt bé que hi hagi control en els escorxadors, a les petites botigues dels pobles, etc.; el que passa és que hi ha una certa descompensació entre el que vostès demanen que facin els altres i el que fan vostès mateixos. Perquè no em digui que realment no és tercermundista que les anàlisis clíniques dels pobles de Mallorca, després d'exigir als altres tant, es duguin en una nevera d'aquestes d'anar a la platja, que s'afiquin les mostres dins aquesta nevereta, que l'ATS les extreu el matí, es deixen a la consulta i llavors a uns pobles les du el bomber, a uns altres pobles les du la policia municipal, a un altre el peó, a l'altra part un que fa el servei militar com a objector de consciència; escolti, miri, la veritat és que la idea de veure el bomber, el policia municipal amb la nevereta d'anar a la platja en la ma i per dins el cotxe de la policia dur això a realment analitzar, no és proporcional. Comencin controlant el tema que els afecta directament i després ja controlarem l'altre.

Podríem parlar d'altres molts de temes, però crec que amb aquest serà suficient. Donar-los l'enhorabona perquè parlin de plans de Sida, de donar metadona a les farmàcies, perquè des de l'oposició els havíem dit i repetit en moltes ocasions, pareixia que eren temes tabú dels quals no es volia parlar i ara crec que se'n parla, i això ja és un avanç important. Donar-los l'enhorabona en aquests temes, crec que és un avanç interessant, i m'agradaria que es definís sobre el registre de seropositius: què dirà aquesta comunitat, si o no? Com a comunitat, quan es començarà el mateix i els avantatges i inconvenients que hi veuen?

Moltes gràcies, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Munar. Pel Grup Parlamentari Esquerra Unida, té la paraula la Diputada Sra. Margalida Thomàs.

LA SRA. THOMÀS I ANDREU:

Gràcies, Sr. President. Sr. Conseller, primer de tot ja ens ha aclarit el tema del pla de salut, perquè era allò que havia de començar jo demanant com és que van presentant plans sectorials i no el pla de salut. Sembla que es presentarà abans del desembre i ens sembla que evidentment, ja ho vàrem dir en altres ocasions, s'ha començat la casa per les finestres i no pels fonaments. Primer el pla de salut, un diagnòstic general, després els plans sectorials o els plans específics, com el pla de salut mental, el pla de drogodependències, etc.

Respecte al pla de la Sida, vostè ha fet referència que demana a aquest Parlament que s'activi; jo li vull recordar que quan parlàvem del pla de drogodependències ja li vaig dir; a qui ho ha de demanar és al seu grup parlamentari, el grup parlamentari que li dóna suport, que, a més a més, té majoria a la Mesa d'aquest Parlament, i que programa les feines del Parlament, i curiosament sembla que pensen primer programar la ponència de drogodependències i tornar a traçar la ponència del pla de la Sida. Jo li deman que vostè, com a Conseller de Sanitat, es dirigeixi al seu Grup Parlamentari Popular i li recomani que sigui al contrari. Des del nostre punt de vista, si es va presentar el novembre del 97 el pla de la Sida i per culpa de la programació d'aquest Parlament està aturat, abans que el pla de drogodependències ha de sortir el pla de la Sida. Era una recomanació senzillament de procediment parlamentari, perquè, com vostè sap, l'oposició té poca cosa a dir als procediments que marca la Mesa i els calendaris del Parlament.

Respecte de la vacunació en els temes de prevenció i de promoció de la salut. Vacunació d'hepatitis B als nadons; jo estic molt contenta de la referència que ha fet que és una fixació d'aquesta diputada, però li vull recordar que si ho demanava aquesta diputada a través d'esmenes en els anteriors pressuposts era perquè des de l'abril del 96 ho demanaven les societats científiques, no era tant una fixació, sinó que era una recomanació científica i que, a més a més, hi havia set comunitats autònomes que ens havien precedit en aquesta decisió. Ja va passar el mateix l'any passat, que ens pressuposts no es veu, i després a la compareixença del conseller ens anuncia noves vacunes; l'any passat va ser l'*hemofilius influenzae*, enguany ha estat la d'hepatitis B a nadons. I consider que és una passa endavant que dona la conselleria, sobretot perquè no sé si vostè coneix que a França hi ha una polèmica sociosanitària sobre els efectes secundaris de l'hepatitis B a adolescents i que en canvi s'ha detectat que aquests efectes secundaris no es donen a l'hepatitis B a nadons. Per tant, era una de les coses que pensava argumentar i estic satisfeta que ja s'hagui donat aquesta passa i no es veu reflectit en els pressuposts, però sembla que ja s'hi destinen 5 milions, com ha anunciat vostè.

Respecte a la campanya de prevenció, de detecció precoç del càncer de mama, vostè ha explicat que hi havia hagut problemes previs entre els diversos organismes que l'han organitzada. Aquesta diputada també va intentar fer un seguiment de quan començaria la campanya i resulta que ha començat, o sembla que s'ha començat el setembre del 98, almanco ha sortit als mitjans de comunicació el mes de setembre del 98. Era un dels objectius de tot l'any; m'agradaria saber si del setembre al desembre d'enguany donarà temps de fer-la com toca, i si això significa que si s'inicia pràcticament l'octubre, com pensen després mantenir-la i ampliar-la? Perquè per allò que han sortit i que la Conselleria de Sanitat informa és dones a partir de 50 anys; aleshores saber si es pensa ampliar a anys anteriors als 50 o si realment, amb tants pocs mesos de l'any 98, es pensen gastar tota la despesa prevista des dels inicis d'enguany.

Respecte al pla de drogodependències tornam a veure i vostè ha insistit en la mateixa quantitat que l'any passat, hi ha 53 milions a consells insulars; 62 milions a associacions sense afany de lucre i 9 milions als ajuntaments. Clar, diu a nivell estatal, el pla estatal de droga ens donarà els mateixos doblers, i vostès diuen nosaltres destinarem els mateixos doblers que destinàvem l'any passat. Realment no preveuen un mínim augment de dotació a les altres administracions i no preveuen un augment de la dotació que vengui de Madrid? Perquè al final, ens agradaria que ens especificàs quants doblers propis de la Comunitat Autònoma es destinen a aquest pla? Si tot ve del pla nacional o del pla estatal de drogodependències, quins doblers propis de la Comunitat Autònoma es posen dins aquests milions destinats enguany?

Respecte de la polèmica del registre dels seropositius, la veritat és que reconec que és molt polèmica, l'estic seguint a través dels mitjans de comunicació i jo he entès que des del punt de vista del Govern balear la Conselleria de Sanitat opina que s'ha de fer aquest registre dels seropositius; però jo, com a mínim, vull insistir en l'aspecte de la confidencialitat, de l'especial atenció a això perquè em sembla també molt perillós aquest tema. O sigui que no li puc dir que faria el contrari però entenc el conflicte social que això significa i crec que almanco hi ha d'haver molta prevenció i molta atenció a què això no pugui utilitzar-se, o com a mínim, que realment es preservi aquesta confidencialitat.

Respecte al pla de prevenció i de lluita contra la Sida, tampoc no, clar hi ha tot el programa de dispensació de metadona, hi ha prevenció, però no acabam de veure tampoc quina quantitat exacta destinen de doblers propis la Conselleria de Sanitat; independentment o per afegir als doblers que pareix que també serà el mateix finançament que el 98 del pla estatal. Quina és l'aportació pròpia de la Comunitat Autònoma?

I aquesta campanya específica que ha donat com a novetat, a través de la fundació d'ajuda contra la drogaaddicció cap als escolars i que pareix que hi haurà un finançament d'una fundació especial o que hi haurà una col·laboració amb aquesta fundació, la Conselleria s'ha plantejat que pot ser duplicar esforços cap a un mateix objectiu que poden fer altres administracions?, ho ha consultat o ho pensa fer coordinadament amb altres administracions que també fan campanyes dirigides als escolars, etc.? Jo ho dic perquè de vegades ens temem que es dupliquen realment els esforços, i val més coordinar-se i si s'ha d'ajudar s'ajuda o es donen doblers, però no fer en paral·lel dues, tres o les mateixes campanyes que pugui fer el consell, o que puguin fer ajuntaments o que puguin fer altres administracions públiques.

Respecte a la Direcció General de Consum i als objectius que es plantegen, a mi em sembla bé augmentar la dotació cap a associacions de defensa dels consumidors, etc., però ens agradaria també que ens hagués dit quin resultat ha donat, quina avaluació fa la conselleria de la col·laboració que han fet durant l'any 98, sobretot durant l'any 98; els 6 milions d'enguany si realment han tengut una eficàcia i una eficiència en aquest sentit?

I tampoc no hem, suposam que deu estar entre els temes de Gesma, la dotació pressupostària prevista per a l'aplicació correcta del pla de salut mental. Evidentment encara s'ha de discutir, s'ha de debatre, però si es pensa que pugui sortir aprovat d'aquest Parlament dins aquest any 98-99, la conselleria hi pensa destinar una certa quantificació? Perquè li diguérem l'altre dia que vàrem veure que al pla de salut hi ha redactors, hi ha una certa calendarització, però no hi ha una dotació econòmica; i per tant, ens agradaria també que ens poguéssim especificar en què es notará la posada en marxa del pla quan surti aprovat.

I finalment, respecte als acords Insalud-Govern balear que aquest conseller ens va felicitar i que parla de l'Hospital d'Inca, etc., a mi em preocupa molt aquest consorci per al Palma II; el consorci per a Inca. Això què significa, una altra vegada la repetició de la fundació com la de Manacor? Què significa el tipus de gestió que pensen fer aquests hospitals? Sobretot una mica aclarir, que és evident que a través d'una compareixença dels pressuposts no es pot fer, però sí una major informació sobre tot el tema de la xarxa hospitalària d'aquesta comunitat autònoma, que a través de notícies de premsa veim que si s'obri Inca es baixarà el número de llits del Palma II; o per altra banda, si el Palma II significarà canvis a l'Hospital General; una mica, quines previsions tenen i si realment fan un pla dels complexes de tota la xarxa hospitalària d'aquestes illes, com els pensa casar tots? En aquest sentit és evident que encara segurament no deu estar fet, però una mica quines són les previsions. I res més, moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Diputada. Pel Grup Parlamentari Nacionalista-PSM, té la paraula la Diputada Sra. Bover.

LA SRA. BOVER I NICOLAU:

Gràcies, Sr. President. Li demanaria si podríem compartir el temps que tenim com a grup parlamentari amb el diputat Sr. Antoni Alorda?

EL SR. PRESIDENT:

Sí, Sra. Bover, sempre que sigui partir.

LA SRA. BOVER I NICOLAU:

Ho farem així, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Té la paraula.

LA SRA. BOVER I NICOLAU:

Gràcies, Sr. Conseller, en primer lloc per la informació que ens ha donat i també ja ha anunciat que presentarà el pla de salut abans de final d'any, però també li demanaríem que no només ho presentàs, sinó també que es registràs aquí en el Parlament, per poder, no només ho presentàs a la premsa, sinó que també ho registràs aquí per poder-ho debatre en el Parlament.

Quant al pla de salut mental, em pareix que la portaveu d'Esquerra Unida li ha comentat, nosaltres també estam interessats en saber quina valoració econòmica, quin pressupost té en el 99 específicament? Perquè entenem i sabem, malgrat el pla no estigui aprovat per aquest Parlament, sí que està aprovat pel Govern i a més a més es duen actuacions, iniciatives en el sentit de fer feina en planificacions a nivell de salut mental. De tota manera no entrarem a valorar actuacions en aquest sentit, ja que pensam que el debat serà en el seu moment.

El Sr. Conseller ja s'ha curat en salut en el principi de la seva intervenció quan ha defensat el sistema de finançament del pla 10, nosaltres no entrarem a debatre una altra vegada aquest sistema de finançament; a més a més, jo crec que els ajuntaments ens adherim a les ajudes que més ens convé i a més a més que les que donen suport en aquest sentit. Però sí voldríem entrar, per tant, a què ens doni més informació per especificar unes partides que ara li comentaré el programa: al programa 411101, nivell d'inversions, ens agradaria si ens podria detallar la construcció de nous centres, com vostè ha plantejat. Però no he entès si ha entrat en el detall. Es completa la xarxa dels centres sanitaris del pla 10, com vostè ha comentat, però ens agradaria saber si tenen una planificació en aquest sentit, de construcció de nous centres. Són les partides quasi bé del capítol 6, la 64000, que són 115 milions de pessetes; i edificis i altres construccions, de 131 milions de pessetes.

Aniré fent preguntes concretes per intentar determinar després partides que no he acabat d'entendre ni a la seva explicació, ni a nivell de l'anàlisi del pressupost. En el programa també 412201, a les activitats quant a realitzar campanyes de vacunació, ens agradaria saber l'aportació econòmica, pressupost d'aquesta, que és l'activitat 1401, de la pàgina 642. I després també, l'activitat 1601, igualment saber l'aportació econòmica de les campanyes sanitàries de divulgació, específicament d'aquestes dues.

EL SR. CONSELLER DE SANITAT I CONSUM
(Francesc Fiol i Amengual):

President?

EL SR. PRESIDENT:

Sí.

EL SR. CONSELLER DE SANITAT I CONSUM
(Francesc Fiol i Amengual):

Per favor, si podria repetir les tres partides que ha designat, que no hem pres nota.

LA SRA. BOVER I NICOLAU:

Ho repetiré, sí. Del programa 412201, del programa atenció a centres insulars i comarcals, es plantegen derivades dels objectius dues actuacions: una, campanya de vacunació, i campanyes sanitàries de divulgació, pàgina 642.

Quant al programa 413101, al programa de promoció de salut, no ens explicam, Sr. Conseller, com no es va més explícit actuacions, objectius, més significatives relacionats amb el pla de la Sida. És ver que vostè s'ha referit en aquest sentit durant la seva informació o explicació dels pressuposts, però crec que hem de ser conscients i tots sabem que som la tercera comunitat en incidència de la Sida de tot l'Estat espanyol, i en els pressuposts del 99 ni s'anomena el pla de la Sida. És ver, hi ha tres actuacions al programa de promoció de salut, la 10.1, 1002 i 1003; la 10.2 vostè ja ens ha fet especial esment quant a l'elaboració d'un registre; nosaltres pensam que sí que és ver que és bàsic per poder fer una política preventiva en aquest sentit, però també ens sumam a les paraules que ha dit la paraula d'Esquerra Unida, que s'ha de ser molt prudent en aquest tema.

Com hem dit, d'aquestes actuacions, de tretze de les actuacions o de programes de promoció de salut n'hi ha tres actuacions només relacionades amb el tema de la Sida, i pensam que sí és necessari tenir en compte que fa tres anys aquesta malaltia ha anat evolucionant des d'una epidèmia mortal a ser una epidèmia actualment que es pot controlar, prevenir i evitar els percentatges de ...

EL SR. PRESIDENT:

Sra. Bover, vostè ha parlat de partir, i ja no partirà res. Vostè té la paraula.

LA SRA. BOVER I NICOLAU:

Aniré retallant, gràcies, Sr. President. Per tant, com que vull partir el temps, concretar si em pot concretar la partida que té el Govern balear del pla de la Sida per al 99? Quina aportació fa el Govern central també del pla de la Sida? Ha comentat que si era possible seria la mateixa que el 98, però pensam que s'hauria d'incentivar. I llavors també concreció a nivell de partides de les diferents illes als consells o programes que es facin a les diferents illes.

Quins convenis amb associacions o ONG que fan feina amb la prevenció de la Sida o a nivell assistencial i quina aportació econòmica? M'imagin que deu ser al capítol 4, 18 milions; però ens agradaria que ens ho poguéss especificar en aquest sentit.

Pas bastant aviat, programa de pla regional de drogues, 4133; en el pressupost és menor que el 98. Com s'explica aquesta disminució del pressupost, tenim un pla de drogues per al 99, quina partida específica per a aquest pla té el Govern i quina partida ve directament des del Govern central?

Sí voldria fer esment que és ver que les introduccions i memòria explicativa d'aquest programa és el mateix que el 98, però veim que dels objectius del 98 n'ha desaparegut un, que per a nosaltres és molt important, ens agradaria saber el perquè? Aquest objectiu que no contemplam en el 99 és el foment de línies d'investigació relacionades amb la droga. Per tant, per què ha desaparegut aquest objectiu? Pensam que és una de les línies d'investigació o una de les línies que s'ha de consolidar des de la conselleria per analitzar el consum, addicció, consum, conseqüències i perquè s'ha retirat aquest objectiu?

Ens interessa també si ens poden especificar el capítol 4 i 6 del programa 4133, són 124 milions i 33 milions; especificar-los si és possible.

I per acabar ja, al codi 443301, del programa atenció i defensa del consumidor, ha comentat que s'augmentava en 10 milions de pessetes la partida del capítol 4, però jo li demanaria si no s'han plantejat no només fer actuacions en defensa dels consumidors, sinó també, com reivindicam any rera any, poder contemplar actuacions en aquest sentit amb les escoles, amb els centres escolars, i per tant coordinar-se amb educació per fer campanyes també dins els centres escolars. Gràcies Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Diputada. Ha consumit 12 minuts dels 10 que tenia el grup. Sr. Alorda?

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Jo procuraré que sigui mig, un poc més. Només un apunt sobre l'Hospital d'Inca. En primer lloc, congratular-nos, malgrat no sigui l'objecte de la compareixença, però ja que s'ha fet esment dels pressuposts de l'Estat, que efectivament s'hagi aclarit que hi hagi hagut aquesta esmena del Partit Popular, i aquest embull que ha provocat el mateix Partit Popular amb les seves declaracions, entenc. Perquè, a part que sigui injust que l'Insalud no porti el 100% i les competències col·laterals que pugui tenir o que s'estan apuntant, però no hi entraré perquè evidentment és un debat que aquí ens allargaríem massa; sí que vull aclarir que a una roda de premsa, a la qual es presentava una esmena presentada per Convergència i Unió, que per cert no entenc perquè ha creat tanta, molestar en comptes de ser agraïda, tots participem i tots hi contribuïm, es va dir que dins l'intercanvi d'esmenes habitual entre el Partit Popular i Convergència i Unió, s'havien presentat les esmenes, s'havien compartit i que aquesta esmena de l'Hospital d'Inca no hi era.

Això no obstant, no anàs per dit, talment ho vaig dir i personalment era el cas als periodistes, no vagi per dit perquè m'estranya, i en qualsevol cas mirau-ho perquè crec que valdria la pena esbrinar-ho. Es fa telefonar al Sr. Cantarero, em diuen els periodistes, i el Diputat del PP de les Illes Balears va dir que no s'havia presentat aquesta esmena i que es presentaria al Senat, perquè hi havia temps fins dia 7 de desembre. Aquest embull, ja dic, celebros que s'hagi aclarit i que s'hagi vist que hi ha aquesta esmena, perquè després en el repartiment oficial de les esmenes, efectivament l'hem vista també, la darrera del Partit Popular, la 1440; fora precisament de l'ordre de les seccions, però ho celebrem. Curiosament té data de 23 d'octubre, quan es registre dia 29 d'octubre, i dia 29 d'octubre, quan hi va haver l'intercanvi amb Convergència no hi era, però celebrem que hi sigui. Nosaltres l'únic que volem és participar-hi, des del PSM hem recollit mil·lenar de firmes, no hem dit mai que es faci ni gràcies al Sr. Francesc Homs, ni gràcies al PSM, evidentment, però contribuïm i celebrem que això hi sigui.

Ara bé, el que no celebrem, i ara sí que xerraré un segon dels pressuposts de la Comunitat Autònoma, és posar 1000 pessetes, 1000 pessetes ampliables; bé, tot es pot posar ampliable, 1000 pessetes. Ho vérem, no ens ho creguérem, i hem esperat a la compareixença d'avui per confirmar-ho, perquè una altra vegada ja no ens atrevim ni a fer la roda de premsa, perquè dic: és impossible, després de tant de bravejar-ne és impossible. I jo el que li deman, i crec que, avui mateix ja es comprometí, nosaltres preferiríem que es comprometí que l'Insalud pagui íntegrament l'hospital, que és el que li toca i no entrarem en les xifres de despesa sanitària; però si no, com a mínim, i acab Sr. President, que posin allò al qual es comprometeren i ho posin amb pessetes, no amb 1000, sinó com a mínim amb les pessetes adequades perquè això tenguí un poquet de virtualitat. I anem a treballar entre tots, jo crec que sense mirar d'aprofitaments més enllà del que sigui legítim de cadascú i evidentment el Govern de l'Estat té una part, el Govern balear una altra i el Partit Popular, amb aquest 50% tendrà l'aliquota que li correspongui, però jo crec que entre tots el que hem de fer és posar la primera pedra i inaugurar-lo, com més aviat millor, i sense conseqüències nocives per a la planificació hospitalària de les Illes Balears. Gràcies, Sr. Alorda.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Alorda. Pel Grup Parlamentari Socialista, té la paraula el diputat Sr. Gascon.

EL SR. GASCON I MIR:

Gràcies, Sr. President. Agrair en primer al conseller i als seus col·laboradors la seva presència aquí. Agrair també la seva compareixença, que ha estat diferent a les compareixences de pressuposts, no hem parlat gaire de números, o pràcticament gens. Nosaltres intentarem al principi fer unes quantes preguntes, però donat que el conseller ha parlat i ha introduït uns temes interessants, doncs nosaltres també volem opinar sobre determinades coses.

En primer lloc, jo voldria saber a veure si els comitès ètics d'investigació clínica que vostè va parlar l'any, a veure si funcionen, si tenen un pressupost o no aquest any, i si han funcionat l'any 98.

Respecte al pla 10, bé, vostè ja sap que nosaltres no som molt partidaris del pla 10, sobretot per a ajuntaments petits, que pensam que s'endeuten, no és el moment ara de parlar d'això. També podríem dir de passada, sobre les esmenes que s'aproven i després són parts alíquotas i aquestes coses, però en aquests moments no vull entrar sobre això.

De Ciutadella, que vostè s'ha aturat bastant estona a parlar d'aquest assumpte, jo el vull felicitar per la compra de Ciutadella; crec que ha estat una compra supòs que difícil, pels antecedents que jo tenc amb càrrecs de tracte amb Insalud, és molt difícil que Tresoreria Nacional es desprengui d'un centre seu, encara que no els emprin per a res. Però el que passa és que nosaltres no estam d'acord en què juntí malalts mentals amb una part de la Conselleria de Sanitat que tendrà devers 200 metres, i la Conselleria de Sanitat, segons conveni que es va signar l'altre dia, que vam veure en el consell el dilluns passat, el Consell de Menorca vull dir, es farà càrrec d'una *veintinueveava parte* de la despesa corrent, ocupant no una *veintinueveava parte* de l'edifici, evidentment; amb això no hi estam d'acord.

Tampoc no estam d'acord amb el que se suggereix i des d'aquí li voldríem dir, demanar-li a vostè que intercedeixi, que no es posi menors en aquest edifici com té previst la Conselleria d'Acció Social de Menorca.

Respecte dels plans aquests, volíem demanar-li quins centres sanitaris nous estan previstos realitzar, o començar a realitzar, o assignar per Pla 10 durant l'any 1999.

Quant a Gesma només una cosa voldríem saber, atès que veim que disminueix el nombre de funcionaris i augmenta el de treballadors laborals, si ens podria dir en quin percentatge han disminuït aquest any 98 els funcionaris, i que percentatge han augmentat els laborals, i quina previsió té de cara a l'any que ve. Supòs que entén que és de cara al conveni que s'ha signat, i que ara no és el moment de parlar-ne.

Respecte d'Inca, jo no vull parlar gaire, jo he demanat l'estudi de viabilitat de l'Inca, que sabem que vostè té, l'hem demanat a Madrid i l'hem demanat a la Conselleria de Sanitat. No se'ns ha donat, el varen demanar el mes de maig, no el tenim, per tant jo no sé si diu si és viable o no és viable. Ho desconec, i per tant no vull dir res. El que sí vull dir és una cosa: 1.000 pessetes em semblen moltes. El Govern balear no ha de donar un duro per l'hospital d'Inca, atès que l'hospital d'Inca jo no dubto que sigui necessari, fins que no vegi l'estudi de viabilitat no dubtaré que sigui necessari. El que passa és que si hi ha un deute històric, i realment hi és, i un dia parlarem per què hi és aquest deute històric, perquè jo també moltes vegades declaracions que podríem dir "*torticerats*", i no són de vostè, però ja que ha dit aquesta paraula, sobre el deute històric d'on ve i quan ve, un dia mirarem gràfics sobre aquest assumpte, i veurem de quan ve aquest deute històric. Però si hi ha un deute històric, i hi és, és el Govern central que ha de fer un hospital a Inca, i l'ha de fer íntegrament, i quan vinguin les transferències han de venir íntegres amb el manteniment de l'hospital d'Inca, perquè si no, ens enganxem els dits, i no em val allò que quan hi havia 1.000 milions abans, a la Diputació, que quan el 15% de l'IRPF i tot això, doncs que hi sortim guanyant, com se'ns ha dit alguna vegada. Si hi guanyem, millor, però l'hospital d'Inca, si és necessari, no hi ha transferències, doncs que el faci el Govern central.

Quant al Pla de salut, jo voldria saber quin pressupost hi ha, si n'hi ha, pel Pla de salut per 1999, concretament pel Pla de salut. Nosaltres pensam que el Pla de salut és imprescindible, jo no sé ja si és primer el Pla de salut o primer els altres plans; realment si pensem que és un arbre, el Pla de salut hauria de ser el primer, i després les altres branques. Jo no m'atreveixo a dir ara, de totes maneres, que facin primer el Pla de salut que el Pla de salut mental ja el tenim en marxa, anem a fer-ho, i ja veurem. El que passa és que jo vaig arribar a aquest parlament l'any 95, els pressupostos eren per al 96, i cada any, 96, 97, 98, 99, hi ha un objectiu que posa "avaluació del Pla de salut", i aquí no tenim Pla de salut. Voldria saber concretament el pressupost per a això.

A l'objectiu 13, a la promoció de la salut, parla de la incidència de la mortalitat per càncer, suposo que això són els 18 milions aquests de la fundació del càncer. A mi m'agradaria saber si això només -perquè no ho sé, és per desconeixement- si només es fa a Mallorca o es fa a tot Balears, ho desconec.

Voldríem saber també, això ja són preguntes concretes, Sr. Conseller, quant dedica com a campanya específica de lluita contra la sida el Govern balear, quant aporta el Govern balear i quant aporta el Govern central, quina aportació farà el Govern d'aquest total a les distintes illes. Voldríem saber també el Pla multisectorial de lluita contra la sida, que en va parlar l'any passat, com està, si està en marxa o no està en marxa. L'any passat ens va dir també que hi havia 24 milions d'un fons del Ministeri de Sanitat, segons consta al *Diari de Sessions*, per promoció de la salut; ens agradaria saber si això és per la sida o no, si varen arribar aquests 24 milions, i quant hi haurà aquest any, si vostè ho sap. Voldríem saber també quant s'ha gastat en total per la sida aquest any passat, incloent la despesa sanitària, que vostè penso que ja ha dit que eren 100 i busques de milions, quant als hospitals generals, però només parlaven de medicaments, suposo, en aquest moment.

Sobre el registre d'infectats, jo li he de dir que sóc favorable, ja ho hem parlat diverses vegades, jo sóc absolutament favorable. Jo no dubto en cap moment de la confidencialitat que s'ha de tenir per força, i no dubto que es tindrà. Respecte de la medicació, un incís, que vostè ha dit ambulatoria d'aquests malalts de sida és realment medicació ambulatoria, malgrat es dona als hospitals, entre cometes, no entenc com no es va aprovar una esmena el passat dimarts, en què nosaltres dèiem que es continués així, i no es va aprovar, una esmena a l'article 49, de les farmàcies d'hospitals, que dèiem que es continués donant les medicacions a malalts extrahospitalaris, no entenc de cap manera com no es va aprovar.

Jo el vull felicitar per entrar ja al sistema de farmacovigilància. El que passa és que no entenc com és que no està específicament posat als pressupostos, quan s'entra en el Sistema nacional de farmacovigilància ha de constar específicament al pressupost una despesa per al Sistema nacional de farmacovigilància, que jo desconec quin és, però el que és real és que no està especificat.

Quant al Pla de drogues, voldríem saber quant serà el global de despeses del Pla de drogues l'any que ve, voldríem saber quant aporta el Govern central per al Pla de drogues. L'any passat eren 85 milions, l'altre dia ens va dir en una pregunta oral que varen ser 80 o 82, desconec (...) després de decomís. Jo voldria saber si aquest any, mirant els pressupostos generals de l'Estat, que ens hem mirat, posa la mateixa xifra que l'any passat, 85 i busques, jo suposo que si no són 85 seran 82, i si pot fer un càlcul aproximat del decomís quant pot ser. L'any passat també ens va dir vostè que s'afegia per part del Govern balear 53 milions a promoció de la salut pels consells insulars, específicament deia pels consells insulars. Voldríem saber aquest any quants milions aportarà per promoció de la salut als consells insulars, i amb quins criteris es repartiran aquests doblers, si és que hi són. Voldríem fer un petit comentari sobre les campanyes de drogues. Nosaltres pensam que en drogues, en salut dental en els nens, hi ha una superposició de campanyes de les distintes administracions. L'altre dia vostè quan va parlar aquí del Pla de drogues va treure aquest tema, jo penso que és un tema interessant; vostè deia que era molt difícil que l'Administració -i quan rallo de l'Administració vull dir el Govern balear- es pogués posar d'acord amb totes les administracions. Jo pens que hi ha un "dispendi econòmic" amb superposició de pressupostos, que el que interessaria seria asseure's d'una vegada i fer un pressupost comú per a aquestes com són la droga, la lluita a la sida, etcètera. Quant a la droga, li vull dir que en el Pla de drogues parla poc del tabac, i el tabac és una droga molt greu, i aquest diputat ja agrairà que facin una lluita contra el tabac important, fins i tot en aquest Parlament, i algun altre potser també.

Voldríem saber quant hi ha per la campanya de sensibilització contra el consum de drogues. L'any passat varen ser 33 milions. I quasi ja per últim si funciona ja l'Institut d'Estudis de la Salut, el pressupost que tindrà, si està pressupostat en aquest pressupost; nosaltres no l'hem vist. Voldríem saber enguany quin ha estat el cost dels trasllats de malalts de Formentera a Eivissa, jo no sé si el cost és malalt a malalt, o només es paga per l'helicòpter 30 milions, o 50 milions, el que posava un decret un dia en el BOCAIB. I per últim voldríem saber els objectius 19 i 20 de control sanitari, que posa "garantir l'eliminació de residus", després posteriorment a la descripció de les activitats no posa res. Voldríem saber això en què consisteix. Gràcies, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Gascon. Sr. Conseller, té vostè la paraula per contestar.

EL SR. CONSELLER DE SANITAT I CONSUM (Francesc Fiol i Amengual):

Si el president em dóna mig minut per ordenar unes notes, començ tot d'una.

EL SR. PRESIDENT:

Té vostè la paraula, Sr. Conseller.

EL SR. CONSELLER DE SANITAT I CONSUM (Francesc Fiol i Amengual):

Gràcies, Sr. President. Intentaré contestar intervenció per intervenció, amb certa concreció, però també compregui la dificultat de qüestions molt específiques que el qui els parla no domina amb la soltesa que per ventura seria convenient, però intentaré ajustar-me al que se'm demana.

Primer de tot, em dirigiré a demà matí, quan la Sra. Munar llegeixi el diari que recull el debat d'avui, que comenci amb un desig del conseller de Sanitat que els problemes de salut que ella pugui tenir o algun familiar seu, siguin de menor importància, que es resolguin aviat, com és natural. I qued un poc indefens, Sr. President, perquè no em veig amb coratge d'intervenir amb la duresa que qualcun dels aspectes que s'han plantejat aquí mereix, perquè naturalment és molt fàcil fer algunes asseveracions...

EL SR. PRESIDENT:

Sr. Conseller, té vostè la paraula, i pot expressar-se des d'uns termes correctes amb tota la duresa que vulgui.

EL SR. CONSELLER DE SANITAT I CONSUM (Francesc Fiol i Amengual):

Gràcies, Sr. President. Procuraré moure'm en els termes d'absoluta correcció, però naturalment jo no puc donar per bo que Serbasa faci quinze anys que estigui en la necessitat de planificar la transferència de l'assistència sanitària. El problema de l'assistència sanitària i de la seva transferència és un problema d'avui i dels propers quatre o cinc anys, no és un problema de fa quinze anys. I els perills d'una dotació insuficient respecte a què ens alerta la Sra. Munar es basen en uns arguments que jo no debatre en aquest moment, perquè no em correspon fer-ho, però que han de ser desqualificats en nom del Govern balear.

El plantejament del conflicte que generarà l'assistència a estrangers és certament un dels problemes crucials que s'haurà d'estudiar per la finançació adequada, i la qüestió del xec sanitari és enormement complexa, i desborda sobradament les possibilitats limitades d'un debat sobre pressuposts, i per tant no hi entraré, igual que no entraré respecte de la ubicació de l'hospital d'Inca. És ben cert que hi ha un solar destinat per part de l'Ajuntament, i pareix ser que hi passa per damunt el projecte d'una autopista, i jo crec que dins el propi Govern es generaran els acords necessaris perquè es pugui habilitar la necessitat que l'hospital no estigui travessat per una autopista.

Diu que es un desbarat fer un hospital a Inca i atribuir-ho a un informe de l'Insalud, ho he de negar rotundament. Hi ha un informe de l'Insalud, que el Sr. Gascon reclama, que jo li faré arribar ben aviat, i hi ha un informe del Serbasa també sobre l'hospital d'Inca, i ambdós informes són coincidents en la bondat, la necessitat i la conveniència que hi hagi un hospital a Inca. Per tant, no hi ha cap informe enlloc, que jo conegui almenys, que digui que fer un hospital a Inca és un desbarat. Ho vull deixar ben clar, perquè és una asseveració molt forta.

L'endeutament dels ajuntaments és cert, perquè els ajuntaments cofinancen els projectes del Pla 10, però jo voldria deixar molt clar que, com saben molt bé els que són aquí, fer centres sanitaris no té per objecte que el president del Govern o el conseller que els parla els inauguri. L'objecte que es pretén és que l'assistència sanitària arribi en millors condicions a la població, i si això implica una certa participació del ajuntaments, he de dir que quasi tots els ajuntaments de les Illes Balears han participat en projectes de finançació i cofinançació. Només, curiosament, i a l'illa de Mallorca fonamentalment, el que està presidit per la Sra. Munar, és l'únic que s'ha negat per escrit a participar d'aquest model de finançació. Però tots els altres ajuntaments han participat, i estan ben contents que els ciutadans tinguin aquesta assistència sanitària.

Jo no sé si ha incertesa a l'hospital General, i si els professionals de l'hospital i els col·lectius, segons ha dit, (...), i pateixen ansietat, i que volen tornar al Consell Insular de Mallorca. Tot això a mi no em consta; jo l'únic que sé és que el personal que fa feina al Complex Hospitalari de Mallorca, i especialment a l'hospital General, que certament, com ha dit la Sra. Munar és propietat del Consell Insular de Mallorca, abans de signar-se l'acord amb el Ministeri de Sanitat i Consum tenien un problema. Després de signar-se aquest acord tenen una solució, i em pareix molt important dir-ho, perquè evidentment tots podem patir ansietats i problemes, però jo crec que el Govern amb aquest acord de què s'ha parlat avui aquí per part d'alguns que han intervengut, si qualque cosa ha pretès és habilitar una solució per als professionals que estan al Complex Hospitalari de Mallorca, i no crear-los un problema, que certament tenien, perquè és ben sabut que en el moment que s'obrí l'Hospital Palma 2, el contracte programa que té Gesma deixava d'existir, els malalts que derivaven de Son Dureta deixaven de derivar, i per tant ens trobàvem amb un problema no només de què feim amb l'Hospital General, que és un problema on naturalment el Consell Insular té molt a dir, perquè és seu, no en faltaria d'altra. Però també ens trobàvem amb un problema humà que hem intentat solucionar.

Jo no puc estar d'acord amb el plantejament que fa la Sra. Munar respecte del control sanitari i respecte que som molt exigents amb les piscines dels ajuntaments i molt poc amb la manera de transportar determinades proves. Jo he de dir que nosaltres naturalment som exigents en el tema de les piscines, perquè és una normativa que s'ha de complir, com no pot ser d'altra manera; i la manera de traslladar les anàlisis clíniques, amb independència de l'anècdota de la persona que les trasllada sigui un bomber, sigui un policia municipal o sigui qualsevol altre empleat, l'important és que es traslladin en condicions adequades, i això es produeix sense cap casta de dubte.

I respecte si xerram o no xerram d'un pla de sida; no és que xerrem d'un pla de sida, m'agradaria dir a la Sra. Munar, és que dins aquest parlament hi ha un pla de sida que ha presentat aquest conseller fa més d'un any. Naturalment que s'ha d'estimular el Parlament perquè surti endavant o es produeixin les ponències que estiguin o no estiguin pactades. Però bé, això crec que no em correspon dir-ho a mi.

I pas ràpidament a contestar la Sra. Thomàs, i li diré en primer lloc, i també enganxant amb el darrer de la Sra. Munar, que el Pla de sida jo crec que l'hem de treure endavant, i jo no sé si es pretén que prevalgui el Pla de drogues sobre el Pla de sida, són dos plans molt importants, i de qualque manera lligats en qualque aspecte. Per tant, em pareix una qüestió important. Veig que celebra, i no podia ser d'altra manera, la inclusió de l'hepatitis B a nonats dins el calendari de vacunacions. Jo no he dit que fos una fixació a la Sra. Thomàs, que era un reivindicació i un plantejament històric. De totes formes vostè mateixa ha reconegut que només 7 de les 17 comunitats estaven donant aquest vacuna. Ens incloem en aquest grup, però ens hi incloem de la mateixa manera que ens incloïem l'any passat, perquè els tècnics aconsellen que ens incloem ara. Ja li vaig dir jo, i li torn a repetir, que aquesta és una qüestió que jo no hi tenc res a dir, sinó que em deix guiar pel que diuen els assessors i els tècnics.

Evidentment, respecte de la campanya del càncer de mama, hi ha hagut alguna problemàtica en la seva posada en marxa, una problemàtica operativa, no de mal enteniment entre Insalud, Govern balear i Associació Espanyola Contra el Càncer, sinó operativa, de dificultats d'horaris, de dificultats del material necessari per a examen, dificultat de comunicació a totes les persones a qui ha d'arribar la campanya, i això ha fet que s'hagi embolicat un poquet però, certament, ja està en marxa i, certament, hi ha finançament i pressupost per a l'any que ve, per tant, aquesta és una campanya que tindrà continuïtat l'any que ve.

Respecte del Pla de drogodependències, evidentment, jo li he de dir que nosaltres mantendrem el finançament als consells insulars, però deixi'm que li digui en privat que fa un mes que enviarem el conveni al Consell Insular de Mallorca perquè ens el tornàs, si hi estava d'acord, i encara és l'hora que ens digui ni ase ni bèstia, i en fa un mes. I el problema que genera això és que acabarà l'any i no s'haurà signat el conveni, i nosaltres hem enviat aquest conveni, ho puc acreditar, com és natural, si no, no ho diria, i fa aproximadament un mes que no hem tengut una resposta, i és un conveni important, perquè són 40 milions de pessetes, com vostè sap. I naturalment aquests doblers, si no es produeix la seva adquisició dins un termini raonable, s'hauran de destinar a altres objectius o desapareixeran, cosa que és pitjor perquè aniran a Hisenda, i quan una cosa se'n va de la Conselleria de Sanitat a Hisenda, normalment és perquè no hi torni. Per tant, veig amb preocupació aquesta qüestió.

Jo he dit, i amb això responc un poc a tots els grups, que no augmenten, sinó que ens movem en els mateixos paràmetres de finançament. Jo no sé exactament les quantitats, però el Sr. Gascón les tenia molt clares, les ha explicades, i són aquestes les mateixes que vàrem tenir, en principi, l'any passat, i li contest ja també que el fons de decomís és un fons variable i nosaltres esperam que es pugui incrementar, perquè és un fons de llarg recorregut, és a dir, des del primer dia que es va idear, en fa una sèrie d'anys, fer de la confiscació dels fons a narcotraficants un fons per combatre la droga, es va iniciar un procés que és progressiu, és a dir, que el primer dia no teníem res, però a mesura que es capten aquests decomisos es van generant processos, primerament judicials i penals, normalment, i és clar, això genera un procediment i un (...)ment. Jo crec que progressivament anirem captant més fons d'aquestes qüestions.

Em demana la Sra. Thomàs, torn a la Sra. Thomàs, i qualque altre intervinent sobre la confidencialitat del registre de seropositius. Jo crec que aquest és un tema que ha d'estar fora de tot dubte. A mi em pareix absolutament fonamental que es vegi des d'aquesta perspectiva i des de la perspectiva dels professionals mèdics que comuniquen..., quant dels professionals epidemiòlegs que hi ha a la conselleria, que són persones vinculades a unes lleis i a un codi deontològic i a una sèrie de principis que no es poden saltar per les bones, naturalment, quan aquesta informació surti de la conselleria, jo crec que ha d'anar codificada perquè llavors es perd un poquet el rastre definitiu, encara que va al ministeri. Però bé, pareix que aquesta és la posició que domina a la majoria de comunitats, i probablement és la posició que en el futur s'implantarà.

Respecte del Pla de Sida, li dic el mateix, que tenim el pla nacional, he dit que era la mateixa que tenia l'any passat, no està tancada encara, però se'ns ha dit, insistesc que de paraula per part del director del Pla nacional, del doctor Parres, que serà la mateixa quantitat que vàrem tenir i la mateixa que, a diverses partides, distintes, a diversos projectes molt semblants, els mateixos pràcticament que l'any passat, la pròpia comunitat autònoma destinarà a aquests fons.

Respecte a aquest tema de la Fundació d'ajuda contra la drogaaddicció i un projecte específic per a escolars, per a pares d'escolars i per a educadors, li he de dir que aquesta és una qüestió que va arribar d'una forma un poquet atípica, en el sentit que una fundació va organitzar una trobada anual que fan a Palma i va decidir que una forma de deixar una fita de la seva presència aquí era col·laborar en el finançament d'uns projectes d'ajuda contra la drogaaddicció, i es va vincular aquest tema a la FAD, que és la Fundació d'ajuda contra la drogaaddicció, que és una fundació molt seriosa i que no té cap sospita de cap casta. Naturalment, en qualque moment algun dels seus programes pot rossar amb altres coses que es fan des dels consells i també des de l'Ajuntament de Palma, hi pot haver una petita col·lisió. Jo crec que hem de parlar per veure d'articular... Jo ja he tengut alguna conversa, especialment amb l'Ajuntament de Palma, qui ja m'havia fet sobre aquesta mateixa preocupació, per mirar d'articular aquestes coordinacions, però de totes formes és un projecte que ara no és el cas d'explicar, perquè no és el moment, ni d'enfora, però és un projecte molt interessant, pedagògicament molt ben plantejat, molt ben finançat, pensi que només en aquest projecte es gastaran aproximadament 16 milions de pessetes i arribarà pràcticament a tots els escolars en edat de risc de les Illes Balears i a moltíssims pares i educadors de les Illes Balears. Per tant, jo crec que és un pla important i un pla que ve a millorar el finançament anual que, hi insistesc, és la mateixa que l'any passat.

Sí, respecte del finançament del Pla de salut mental que la Sra. Bover plantejava, no sense abans dir que donava per bo el compromís de presentar el Pla de salut abans que acabàs l'any, que així serà o així fem comptes que sigui. Aprofit per fer un parèntesi per dir que nosaltres volem fer una presentació..., retir la paraula, un debat abans de la presentació, jo crec que ho he anunciat qualque vegada ja, hi convidarem les persones més vinculades a les àrees de gestió i de direcció i d'atenció a la població en termes sanitaris, i també als parlamentaris que formen part normalment de la Comissió d'Acció Social, perquè amb una jornada de debat, on estiguin també el Col·legi de Metges, les societats científiques, asseguradores, bé, un poc la gent preocupada per aquest sector, hi hagi una jornada de ponències on durant tot el dia hi hagi una discussió de tot aquest pla i on es pugui introduir correccions i elements nous. Naturalment, tots els que hi participin, d'una llista que en aquest moment s'està elaborant, tendran el pla amb prou antelació perquè hi puguin arribar aquest dia i si han de fer una manifestació, la facin, o si han de dir qualque cosa, la puguin dir, i això serà recollit subsegüentment, si l'equip redactor del pla ho considera oportú, dins el pla, que abans de 31 de desembre es presentaria, una vegada passat pel Consell de Govern en aquest parlament.

Llavors em demana per algunes partides específiques relatives a campanyes de vacunació, Pla de la Sida, i em torna a parlar la Sra. Bover, com dic, de la confidencialitat. Jo li he de dir que a les campanyes tant de droga com de Sida, jo ho he dit i ho reiter, són les mateixes, disperses a distints apartats, algun d'ells amb temes de projecció d'una campanya, altres, amb temes de atenció específica de la salut o de promoció de la salut, i altres, dins el pressupost d'atenció mèdica concreta i específica, com he explicat abans, del propi pressupost de Gestió sanitària de Mallorca.

I torna a plantejar el tema de la confidencialitat, naturalment, jo accept l'envit que, efectivament, s'ha de moure amb moltíssima de prudència aquesta qüestió, perquè és absolutament necessària.

Respecte dels convenis amb les ONG, jo crec que són més o menys els mateixos que l'any passat, pràcticament, són bastants doblers, i són, a més, projectes similars de prevenció, d'intercanvi de xeringues, és a dir, que al final no hem d'inventar coses que no estiguin inventades, i els receptoris d'aquestes ajudes són des de les societats o ONG dedicades específicament a l'atenció a malalts terminals, com pugui ser Siloe, 3 milions de pessetes, o Nou Horitzó, fins programes específics de Médicos del Mundo o finançar el tema d'intercanvi de xeringues a les farmàcies de Menorca i a les farmàcies d'Eivissa, a més de campanyes de sensibilització, etc. És a dir, ens movem més o menys, en termes similars, dins el mateix pressupost que vàrem presentar, més o menys, l'any passat.

Bé, respecte del Pla de drogues, insistim que el Pla de drogues és un element que és damunt la taula, i ara no entraré a debatre la qüestió del pla en sí, però sí que diré que el finançament no és menor que l'any passat, en absolut, el finançament és el mateix, i el finançament indirecte és major, és a dir, jo vull dir que aquest govern enguany ha posat en marxa un nou equip complet de prestació de metadona, que ha permès a Mallorca fer desaparèixer la llista d'espera, això és una qüestió molt important que costa bastants doblers, i el manteniment d'aquest equip es mantindrà, naturalment, durant l'any següent, per tant, no ja indirectament, directament ja gastam més recursos en això.

I també el tema que hauran vist avui en els mitjans de comunicació, ho he dit abans ja, de l'acord amb les farmàcies, que ja costa, naturalment, unes quantitats, no me'n record, m'han passat una nota per aquí, aproximadament 9 milions..., no, aproximadament, 6'5 milions de pessetes, em pareix, és el que costa aquesta acció, que crec que és molt positiva perquè fa que integri la persona que està dins aquest tractament dins la societat com una persona normal que acut a la farmàcia i a qui d'una forma reservada, no davant tothom, no al taulell, se li subministra la metadona. Per tant, jo crec que això és molt positiu, perquè apropa i normalitza una situació que, si ens remuntam a deu anys, era absolutament tabú, per dir-ho d'una manera que s'entengui.

Llavors em demana major coordinació amb Educació. Jo crec que és una línia que és en el Pla contra la droga, és una línia que és en el Pla contra la Sida.

I em demanava també, perquè m'ho havia botat, desgraciadament, i no vull deixar de dir-ho, el Pla de salut mental, quina aplicació té. El Pla de salut mental té una aplicació dins l'any 99 important, hi ha el que és la reforma psiquiàtrica, la creació de dos centres de dia, a Palma i a Inca, l'aparició de nous pisos tutelats amb 16 places, la sortida de 18 discapacitats del psiquiàtric, prevista per a l'any 99, aniran a altres bandes que no és l'hospital psiquiàtric, on no haurien d'estar, i hi estaven, i una inversió de 150 milions (...) de l'empresa Gesma per fer obres dins el propi hospital, que tan necessàries són, perquè pateix per moltes bandes.

Em demana vostè partides, com la 6400, idò, van referides a l'helicòpter e Formentera o a campanyes d'inversions concretes dins la pròpia conselleria.

Respecte a centres comarcals, no sé si era vostè qui em demanava quins serien els centres comarcals en què es treballaria o, millor dit, els nous centres de salut en què es farien obres enguany. Bé, jo al principi he llegit alguna llista, i m'agradaria destacar que durant l'any 99 continuaran obres com la de Binissalem, que és un centre molt important, un centre gran, un centre que costa molts de doblers, com el de Campos, també, que és un centre bastant..., en destac un poc els més grans, perquè hi ha molta cosa més petita, com el de Campanet, per exemple, o com el Deià. Bé, tots aquests centres més altres coses de caràcter menor, perquè també són obres que es van fent i que no val al pena destacar en aquest moment..., de Peguera, és un altre centre que s'ha demanat per ser inclòs en el pressupost del 99. Aquests són els grans objectius d'aquesta partida.

Respecte al Sr. Alorda i a l'hospital d'Inca, miri, no em d perdre ni un minut en una qüestió amb la qual hi estam d'acord, vostè i jo, s'ha de fer l'hospital, hem de veure que vagi endavant, l'hem d'inaugurar i, com més aviat presti atenció sanitària, millor. L'embull no l'hem format nosaltres, l'ha format vostè. Jo crec que ens pot atribuir de tot menys que nosaltres hàgim format l'embull, perquè el que no pareix normal és que vostè, casualment, es trobi amb els periodistes i de sobte tenguin una conversa sobre l'hospital d'Inca i que vostè tenguí una telepatia tal amb el Sr. Homs, que en aquell moment s'adoni que CIU ha presentat una esmena, que sàpiga que nosaltres (...) presentat, i digui, ho ha dit, vostè ha de dir el que vulgui, que és una vergonya que el PP ens hagi deixat abandonats i que no s'hagi preocupat de l'hospital d'Inca; això és el que diuen els mitjans de comunicació de diumenge.

I naturalment, allò que hagi dit el Sr. Cantarero, no ho sé, jo el que sé és que, naturalment, jo, alarmat per aquesta notícia tremenda, vaig fer les indagacions necessàries i vaig comprovar, com vostè ha reconegut d'una forma tan amable, que aquesta esmena s'havia presentat en forma i en termini. Per tant, em pareix que val més que d'aquest tema no parlem, amb independència que en pugem parlar.

I ja entr a donar resposta també al Sr. Gascón i també un poc a vostè sobre el plantejament que li pareixen poc les mil pessetes i que al Sr. Gascon li pareixen molt. Vostè ha dit que li pareixen ridícules i el Sr. Gascón ha dit que li pareixen moltes. I jo dic que vegem com són les coses. Hi ha un acord del Govern balear amb el Ministeri de Sanitat per cofinançar amb termes d'igualtat la construcció, i hi ha un acord que el que primerament s'ha de fer és visitar i veure de fer el projecte d'aquest hospital, perquè si no tenim el projecte, no farem res. Insalud, parlant, ha arribat a l'acord amb nosaltres que amb 100 milions de pessetes durant l'any 99 bastarien per fer tot això, durant l'any 99, que és el que podem fer durant l'any 99, i quan vàrem presentar el pressupost, va quedar aquesta partida de 1000 pessetes, però va quedar ben advertit a l'article 5 de la Llei de pressuposts que aquesta és específicament i expressament la d'Inca, una partida oberta, que, naturalment, haurà d'arribar a 50 milions, a més, perquè és el que tenim pactat, i si som mínimament coherents, i jo vull pensar, ho pens, que aquest govern té coherència, i, naturalment, aportarà els 50 milions a la licitació d'aquest projecte. I és un tema per a mi naturalment superat.

Respecte al Sr. Gascón, qüestions de comitès d'ètica i d'investigació clínica, li puc dir que se'na constituït un, el de Gestió sanitària de Mallorca, que ve funcionant, els detalls no els hi puc explicar en aquest moment però, naturalment, estic a la seva disposició, fins i tot a convidar-lo qualche dia a mantenir una reunió de treball perquè vegi un poc els plantejaments que es fan, i també hem autoritzat un altre comitè ètic, en el cas de la clínica Rotger, a l'àrea d'urologia, que havia estat designada per experimentar amb la medicació Viagra, i vàrem autoritzar un comitè ètic que no existia, que es va haver de constituir, i, naturalment, al final es va constituir, perquè crec que ha estat l'única clínica privada que participava en l'experiment inicial.

Quant a allò de Ciutadella, li agraeisc que vegi que la compra va ser difícil, perquè ho va ser molt, és a dir, la veritat és que la Tresoreria general de la Seguretat Social no ven mobles, els subhasta, i per tant, arribar a un acord va ser realment complicat, però bé, el que és important és que s'arribàs a un preu que anava bé a les dues parts, o que no anava bé a cap, com diuen, i en qualsevol cas, se signàs l'acord corresponent.

Respecte que es mescli una cosa amb l'altra, bé, jo crec que el que hem de fer és cercar eficiències i utilitats als edificis, l'edifici és gran, l'edifici dona per a tot. Jo el que crec, i crec que podem arribar a un acord en aquest sentit, és que no tothom ha d'entrar per la mateixa porta, ni el *hall* de la gent que va a fer-se el carnet de manipulador ha de ser on esperen per a atenció a un tractament d'una persona amb una malaltia mental, hi estic completament d'acord amb vostè, però vostè convindrà amb mi que hi ha mitjans per evitar que aquesta situació es produeixi.

En qualsevol cas, respecte del tema de menors, és un tema específic del Consell Insular de Menorca i de l'Ajuntament de Ciutadella. Jo no m'atrevesc en aquest moment a envair una competència que no correspon al Govern balear. Pens que és un tema de què es pot parlar, perquè pot tenir qualche complexitat. Percebem molt bé el que vostè planteja, en som ben conscients, del que vostè planteja, i em comprometo a preocupar-me per aquesta qüestió i a prendre-la ben en compte.

El percentatge de disminució i d'increment, idè miri, el capítol 1 de Serbasa ha baixat 2'5% i el capítol 1 de Gesma ha pujat 10%, s'hi han incorporat, naturalment, noves persones.

De l'estudi de viabilitat d'Inca, ja n'hem parlat, jo l'hi faré arribar. Lament que vostè hagi demanat l'estudi i no el tenguí, jo li faré arribar els dos estudis, el de l'Insalud i el del Servei balear de salut, si el vol, que diuen aproximadament el mateix, aquesta és la veritat, arriben a la conclusió de la bondat d'aquest hospital.

No hi ha pressupost per al Pla de salut del 99, efectivament perquè nosaltres pensam, en som ben conscients, que el Pla de salut no anirà endavant durant el 99. Escolti, el compromís que jo tenc és que el Pla de salut entri abans de Nadal, el que passa és que tots sabem les dificultats que aquesta cambra tindrà per resoldre aquest pla de salut durant el segon període de sessions, o durant el primer període de l'any que ve, davant unes eleccions amb molt de temes pendents, amb temes amb un cert embussament legislatiu, i la veritat és que, tant de bo!, vaja, ja m'agradaria a mi, que durant el 99, durant el primer semestre, s'aprovàs el Pla de salut i, naturalment, el 2000, dia 1 de gener, aquest que els parla fos qui pogués començar a aplicar aquest pla de salut, però això és suposar moltíssimes coses que no em correspon suposar en aquest moment, però, naturalment, el Pla de salut durà uns projectes d'execució en el seu finançament, però que, naturalment, seran imputables al pressupost de l'any 2000, des del meu punt de vista.

Crec que he parlat dels temes que plantejava del tema de la Sida, i sobre els temes de l'analítica del grup aquest de càncer, ja he explicat un poc, em pareix, el que es feia.

De campanyes multisectorials, se n'han iniciades algunes, en tema de joventut, en tema d'atenció a la dona, en tema d'antitabaquisme, d'anti alcoholisme, en de temes escolars fonamentalment.

Què s'ha gastat en total? La liquidació del pressupost està ajustada a la liquidació del que hi havia pressupostat l'any passat.

I respecte del registre d'afectats, li agraeisc la confiança, que interpret com un suport a la posició del Govern balear en aquesta qüestió, perquè crec que és important que en aquestes qüestions delicades anem tots junts.

Respecte de l'esmena que vostè porta a col·locació de la Llei de farmàcies, en fi, potser hi hagi hagut qualche confusió en aquest tema, però una anàlisi literal de la norma ens deixa ben advertits que allà on les lleis limitin, no importa limitar específicament altres coses. Jo crec que podria plantejar-se, des del meu punt de vista i des de les altres persones del grup que examinaren els temes, com una qüestió innecessària l'especificació, però bé, sempre es pot dir que era bo que hi fos, ho respect moltíssim, això.

Respecte del Pla de decomís, és enormement variable, jo crec que és un tema que el que necessita és que anem molt al Pla nacional de drogues a parlar d'aquestes qüestions i a intentar treure les qüestions necessàries.

És ver que és possible que en tema de drogues hi hagi qualche superposició de distints projectes, ho he dit, això, ho he dit en aquesta taula on sec avui, o allà baix, i crec que precisament un dels objectius fonamentals del Pla de drogues és definir quina competència té cada institució, i quan hàgim definit quina competència té la institució, dotem-lo del finançament adequat i correcte, però el que nosaltres no podem deixar de fer són plans que se'ns ofereixen en un moment determinat, que vénen, valgui l'expressió, caiguts del cel, n podem dir que no els volem. Si ve aquí la Fundació d'ajuda contra la drogaaddicció, i és una entitat seriosa, amb 15 milions de pessetes, amb un projecte maco i interessant, naturalment l'hem de fer. Que correspondria que el fes un consell insular o un ajuntament? Pot ser, no l'hi dic que no, però la veritat és que va venir a nosaltres i ja no ens plantejarem una altra cosa que dur-lo endavant; per ventura haguéssim pogut dir ja en parlarem amb els ajuntaments i amb els consells, cosa que ara és el que començam a fer.

No hi ha pressupostació per a l'Institut d'estudis de la salut perquè, a més, no està encara constituït, i a més la seva constitució serà una cosa, i entengui'm en termes exactes, relativament virtual, perquè el que pretén aquest institut és crear l'element jurídic que permeti recaptar tot el finançament que en aquest moment hi ha dispers per a temes d'investigació i per a temes de formació a alt nivell sanitari, una partida és a un projecte que el Govern ha aconseguit, perquè s'ha considerat a Madrid i ha parlat amb el dels FIS, a Son Dureta, perquè hi a dos investigadors que en demanen i ens en donen, a la Universitat perquè hi ha un departament de biologia fonamental i ciències de la salut que també té dues beques, no se sap d'on, una estrangera i l'altra de la Comunitat Europea. El que es pretén és fer una posada en comú de tots aquests recursos i de totes les persones que hi ha dedicades a aquesta qüestió, aquesta és l'única idea que té aquests institut, que en aquest moment encara té petits problemes de definició, perquè Insalud no sap si ha de convertir la seva àrea d'investigació de Son Dureta en una fundació, i bé, la cosa es podria complicar encara més, però jo pens que és un tema que sobre gener pot estar resolt, i és un tema que no genera costos, que el que ha de generar són estalvis, naturalment, a un moment determinat s'haurà de crear o habilitar un sou per a un responsable, no ho sé, jo crec que fins i tot la seu física no seria ni tan sols problema. El que es pretén amb aquest institut és crear els estalvis, crear un coneixement de tot el que es fa a nivell d'investigació, que en aquest moment no tenim, i si en tenim, no està documentat. Jo puc saber que el Sr. Àlvar Agustí, que és un neumòleg reputadíssim, té una beca FIS per investigar no sé què, però no ho saben, això, en el Departament de ciències de la salut de la Universitat, ningú els ho ha dit, llavors, del que es tracta és que hi hagi aquesta coordinació, que segurament ens permetria comparar-nos amb altres comunitats i generar més demanda, per tant, aquest és un dels objectius d'aquest institut.

Per tant, el cost de malalts, d'allò de l'helicòpter, em sembla que hi ha un preu fix i llavors una variabilitat, que va contra el pressupost d'Insalud. Entenc jo que és així.

Respecte del tema que no s'ha especificat el tema de l'eliminació de residus, bé, jo crec que és una competència de caràcter global de tutela sobre l'eliminació de residus però no de competència directa del control sanitari de la conselleria. Em sembla que no ens correspon, a nosaltres.

Jo he intentat, Sr. President, d'una forma genèrica, contestar. Som conscient que, per ventura, no he especificat alguna de les partides que se'm demanava. Concretament, puc intentar fer-ho amb més detall però necessitaria temps perquè no és fàcil, en el moment que et demanen partida per partida, donar resposta al que es pretén, però crec que, globalment, he donat resposta als conceptes que es demanaven, i qued a la disposició d'aquesta presidència, com és natural.

(El Sr. Vicepresident substitueix el Sr. President en la direcció del debat)

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sr. Conseller. Si volen fer ús del torn de rèplica, senyors portaveus dels grups parlamentaris...

LA SRA. THOMÀS I ANDREU:

Sí, Sr. President. Només dues paraules.

EL SR. PRESIDENT:

Perdó, a efectes de gravació, la Sra. Thomàs, del Grup Parlamentari d'Esquerra Unida de les Illes Balears, té la paraula.

LA SRA. THOMÀS I ANDREU:

Gràcies, Sr. President. No és amb afany de polèmica, a més, pens que ja és un poc tard perquè aquests diputats hem estat aquí pràcticament tot el dia preparant les distintes compareixences. Només vull constatar que una vegada més no arribam a saber, almanco a través de les compareixences ni tampoc després quan analitzam els pressupostos, quina part de doblers de la Conselleria de Sanitat, pròpia del Govern balear, va al Pla de drogodependències i al Pla de lluita contra la Sida. Són dos plans en què cada any ens passà el mateix. Entenem que vénen de Madrid i que enguany s'hi repeteixen les mateixes quantitats, però no arribam a saber quina part hi posa la conselleria pròpiament, o el Govern balear.

I finalment, tampoc sense entrar-hi amb ànim de polèmica, però com que ho ha dit dues vegades, també voldria que constàs en el *Diari de Sessions*, nosaltres estam molt satisfets que s'hagi obert la nova unitat de dispensació de metadona i que això hagi significat un avanç. Ara, que es digui que s'han acabat les llistes d'espera, em pareix que jo almanco n'he de discrepar, d'això, perquè una cosa són les llistes d'hores convengudes i una altra, les llistes d'espera. Quan es telefona per demanar hora, es dona amb molt de temps, i això és perquè hi ha molta demanda. Una altra cosa és que es digui que ara ja s'ha agilitat, etc.

De tota manera, jo a dic que no és per entrar en polèmica i, per tant, agraesc les respostes anteriors, i moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sra. Diputada. Pel Grup Parlamentari PSM-Entesa Nacionalista, el Sr. Alorda té la paraula.

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Jo sí perquè ja que es fan dues al·lusions directes, crec que no em queda més remei que fer algun aclariment.

En primer lloc, només també per a aclariments. La competència de sanitat és exclusiva des de l'any 1983, és exclusiva de la comunitat autònoma des de l'any 1983, cosa diferent és que no s'hagi entrat dins cap procés de transferències, que l'Insaldu no hagi volgut parlar de transferències o el que fos, però la competència és exclusiva des de l'any 83. em pensava que això era pacífic, com a mínim al PP, a vegades el PSOE n'havia dubtat, però el PP va fer un pla d'ordenació sanitària d'algun manera apel·lant a aquest títol, i nosaltres hi donam suport, que era plenament competent per fer-lo, i això era l'any 87.

Desgraciadament, l'Estatut actual la rebaixa o, d'alguna manera, una interpretació de passar-la a articles 11 i 12. Es pot interpretar gairebé que no és prou contundent en la defensa de l'article 10, però, vaja, sigui com sigui, competència exclusiva des de l'any 1983.

És un dels (...)sos realment més característics de l'autonomia balear respecte del 143, del darrer vagó de cua, és sanitat.

Per altra banda, només la referència a l'hospital d'Inca. Li vull aclarir que nosaltres considerem ridícul les 1.000 pessetes, no perquè consider que sigui poca aquesta quantitat, sinó perquè la trobaran ridícula, la paraula ridícula no necessàriament vol dir poca, hi ha moltes escenes i situacions ridícules que no tenen res a veure amb l'escassetat ni amb la petitesa, a vegades qualque cosa sí, qualque cosa no.

Per tant, que quedi clar que el que nosaltres no trobam adequat és bravejar o fins i tot parlar d'un conveni o parlar d'unes aportacions i que es pressupostin 1.000 pessetes, in o crec que sigui un paliatiu el fet que es parli de l'ampliació, dels crèdits ampliables, també són modificables, ho diu la Llei de finances, i d'això no tenim cap dubte. La majoria dels crèdits que comencen amb un crèdit inicial cauen en un altre crèdit definitiu, ja ho sabem també.

Estic parlant del pressupost com a expressió xifrada de la política d'un govern, 1.000 pessetes.

Quant qui ho ha de pagar, postura del PSM prou clara, i jo no sé si fins i tot he estat massa tou en la intervenció anterior, Insalud. Dels nombres, no en parlarem, clamen al cel, però criden que, evidentment, ha de ser l'Insalud qui únicament ho hagi de fer.

L'únic que també vull aclarir és com va anar talment la roda de premsa. Jo li he dit que no tenc cap mena de telepatia. Roda de premsa, i ho dic per al *Diari de Sessions* bàsicament, perquè en quedi constància, de presentació d'una esmena de Convergència, i torn a dir que no entenc l'acritud del PP respecte que hi hagi altres grups que també contribueixin a aquesta línia, francament, no ho entenc.

Allà vaig apuntar imprudència, no ho sé...

EL SR. PRESIDENT:

Sr. Diputat.

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Acabaré, acabaré, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Pensi que som al debat de pressuposts de la comunitat autònoma de les Illes Balears, que jo recordi.

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Té raó, Sr. President.

I tan sols vull dir, perquè quedi constància com a contestació d'unes afirmacions que s'han posat en boca meua, que jo vaig dir que ens havien dit que en principi no era però que ho comprovassin, que ho comprovassin, perquè jo no m'atrevia a fer cap mena no ja d'afirmació, sinó de valoració, i em remet als periodistes, i vostè ja en farà quan vulgui.

Es va fer aquesta constatació i es va telefonar a un diputat de les Illes Balears, que no va dir esperi un moment, ja ho miraré un altre dia, va contestar: No s'ha presentada... Em pareix, si vostè em va dir que no va contestar, no ho sé, el que m'han dit i el que he vist publicat, va contestar: No s'ha presentada, la presentarem en el Senat. Això va crear un caos, perdoni; això és talment el que va succeir, i crec que és bo que s'hagin aclarit les coses, però no atribueixin frases ni paraules a qui no les ha dites.

En qualsevol cas, jo crec que el que és important és anar endavant, crec que el que seria important seria que vostè no hi hagués de posar ni els 50 milions de pessetes, no hauria d'ampliar les 1.000 pessetes, i seria una bona notícia que, al Senat, allò que hi anàs fos una altra esmena de 50 milions de pessetes més per arribar als 100 que ja venien del Consell de Ministres per a l'hospital de Menorca. Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Diputat. Sr. Conseller, per contestar, té la paraula.

EL SR. CONSELLER DE SANITAT I CONSUM (Francesc Fiol i Amengual):

Sí, molt breument, naturalment. Si CIU presenta una esmena en el Senat dient que hi posin 50 milions més, per ventura podem arribar a un acord de tenir més finançament, no ho sé, no em correspon a mi dir-ho.

Jo no vull entrar en el debat amb el Sr. Alorda sobre aquest tema, perquè jo crec que ja acabam avorrint aquí les senyores i els senyors diputats que estan interessats bàsicament en la qüestió del pressupost, i només un comentari, jo no crec que l'Estatut com queda rebaixi les competències d'aquesta comunitat en temes de sanitat, jo el que crec que far és especificar el tema de l'assistència sanitària que crec que és una qüestió distinta dins la globalitat de la sanitat. Jo crec que aquest és el tema clau.

Llavors, respecte a la Sra. Thomàs, que em plantejava unes qüestions econòmiques, que deia que se n'anava d'aquí sense saber... Jo, si nom'equivoc, i si m'equivoc, siguin tan amables de corregir-me, em pareix que, pel que fa al tema de drogues, hi ha una partida de 39.150.000 pessetes del Govern balear; llavors, hi ha una partida de 85.021.000 pessetes, que és del fons de l'Estat per a la lluita contra la droga, que crec que és la suma dels dos conceptes, és a dir, la part que ens toca per divisió més la part del fons de decomís de narcotraficants, crec que és així.

I respecte de la Sida, hi ha l'aportació mateixa que hi havia de l'Estat, de la qual no tenc en aquest moment la dada, però que es troben en els pressupostos, de totes formes, i llavors una aportació de 13 milions del Govern balear, com l'any passat, per a campanyes específiques, amb independència de la despesa que es fa, real, per a assistència sanitària, etc., més les persones dedicades, més el que es fa amb metadona, que són coses, tot això, que s'han de sumar per arribar a saber vertaderament què gastam en tot això. Moltes gràcies, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Conseller.

Abans d'aixecar la sessió, s'ha d'agrair la compareixença del Sr. Conseller, dels alts càrrecs que l'han acompanyat i a totes les senyores diputades i diputats, agrair la seva col·laboració. Gràcies.

S'aixeca la sessió.



**DIARI DE
SESSIONS
DEL
PARLAMENT
DE LES
ILLES
BALEARS**

PREU DE LA SUBSCRIPCIÓ

Un any	2.000 pessetes.
Sis mesos	1.000 pessetes.
Tres mesos	500 pessetes.
Preu de l'exemplar	100 pessetes.

Redacció i Administració
PARLAMENT DE LES ILLES BALEARS
C/ Palau Reial, 16
PALMA DE MALLORCA

Imp. Parlament de les Illes Balears. Palma