



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

V legislatura

Any 2000

Núm. 20

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

Sessió celebrada dia 8 de novembre del 2000, a les 10 hores.

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

I.- COMPAREIXENCES:

1) De l'Hble Sra. Consellera de Sanitat i Consum, per tal d'informar sobre el Projecte de llei de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2001 (RGE núm. 4494/00).

426

EL SR. PRESIDENT:

Bon dia, Sra. Consellera i alts càrrecs que l'acompanyen, bon dia. Començam la sessió de la Comissió d'Hisenda i Pressupostos relativa a la tramitació del pressupostos generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2001.

En primer lloc jo demanaria si hi ha substitucions.

EL SR. FIOL I AMENGUAL:

Sí, Sr. President. Francesc Fiol substitueix Manuel Jaén Palacios.

EL SR. PRESIDENT:

Per favor, he de demanar a totes les persones que es troben dins la sala que facin el favor de guardar silenci, perquè si no, no hi ha manera que el debat s'entengui. Gràcies. Podem continuar.

LA SRA. MARÍ I MARÍ:

Neus Marí substitueix el Sr. Pere Palau.

EL SR. BUELE I RAMIS:

Cecili Buele substitueix Bosco Gomila.

EL SR. GASCON I MIR:

Miquel Gascon substitueix Fèlix Fernández.

EL SR. PRESIDENT:

D'acord, gràcies.

I. 1) Compareixença de l'Hble Sra. Consellera de Sanitat i Consum, per tal d'informar sobre el Projecte de llei de pressupostos generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2001 (RGE núm. 4494/00).

Passarem, idò, a la compareixença de l'Hble. Consellera de Sanitat i Consum, Aina Salom i Soler, que ve acompanyada dels alts càrrecs següents: Sr. Gabriel Payeras i Muntaner, secretari general tècnic; Sr. Josep Maria Pomar i Reinés, director general de Sanitat; Sr. Miquel Àngel Cabeza Rodríguez, director general de Consum; Sr. Joan Doménec i (...), director general de Serbasa; Sr. Pere Vallespir i Escandell, cap de gabinet de la Conselleria, per tal d'explicar els pressupostos de la seva Conselleria, o sia de la Conselleria de Sanitat i Consum.

Per informar sobre el tema, té la paraula la Sra. Consellera de Sanitat i Consum, Aina Salom i Soler. Té vostè la paraula.

LA SRA. CONSELLERA DE SANITAT I CONSUM (Aina Salom i Soler):

Gràcies, Sr. President, senyores i senyors diputats. En primer lloc comparesc davant aquesta Comissió d'Hisenda del Parlament de les Illes Balears per presentar el projecte de pressupost de la Conselleria de Sanitat i Consum, secció 18; del Servei Balear de la Salut, secció 74; i de l'empresa pública Gesma, secció 89.

El pressupost de la Conselleria de Sanitat i Consum, que exposaré, evidencia l'aposta del Govern de les Illes Balears per donar un decidit suport a les polítiques de salut, tant pel que fa a contribuir a la millora dels serveis sanitaris en els àmbits que ens pertoca, com en els del camp de la protecció i de la promoció de la salut dels nostres ciutadans com un element clau de la seva política.

La xifra total del pressupost de la Conselleria, secció 18, sense comptabilitzar el Serbasa i Gesma, que analitzaré amb posterioritat, és de 3.570.530.588 pessetes. Aquesta xifra representa un increment del 12,96% respecte de l'any 2000. Abans d'analitzar els distints programes que integren aquest pressupost, cal fer una referència per capítols, que són els següents:

Capítol 1. El total és de 2.056.726.305 pessetes. Aquest capítol representa un percentatge important del pressupost, ja que la nostra conselleria és sobretot una conselleria de serveis, i una part important dels seus treballadors són titulats superiors. Així i tot aquest capítol només s'incrementa un 2,9% en relació a l'any 2000.

El capítol 2 presenta un total de 215.197.000 pessetes. En aquest punt, conscients que els nostres ciutadans demanen una millor gestió dels serveis i dels recursos públics, la Conselleria de Sanitat i Consum realitzarà un important esforç de contenció de la despesa corrent, la qual tan sols experimenta un increment de l'1,8%, evidentment en relació a l'any anterior, l'any 2000.

En el capítol 4 tenim un total de 229.758.405 pessetes. Amb aquest increment del 13% durem a terme una política decidida favor de les associacions directament relacionades amb els objectius de la Conselleria. Continuarem profunditzant en la transparència a l'hora de concedir subvencions mitjançant una nova ordre de subvencions de la Conselleria, i la corresponent convocatòria pública anual, que serà publicada al *Butlletí Oficial de les Illes Balears* dins el primer trimestre de cada any natural.

Però són, sens dubte, els capítols d'inversions, o sigui el 6 i el 7, els que experimenten un major increment, respectivament un 60% i un 21%; i tot això, conscients de la necessitat d'ampliar i millorar els serveis que es presten als ciutadans. Les xifres són les següents: en el capítol 6 d'inversions, amb un total de 661.072.368 pessetes; el capítol amb un increment d'un 21%, com he esmentat abans, amb 407.776.510 pessetes.

No obstant això pot resultar més il·lustrativa una anàlisi dels programes del pressupost de la secció 18, els quals són objecte d'una reestructuració per l'any 2001, i passaran a ser els següents:

Programa de direcció i serveis generals, per un total de 872.717.258 pessetes. En aquest programa, a més d'incloure totes les partides necessàries per a la gestió de personal, administrativa, pressupostària i jurídica, presenta una partida al capítol 7 de 407.776.510 pessetes per a la millora i ampliació de la xarxa de centres sanitaris i de salut de les Illes Balears. El Pla d'obres, altament valorat pels municipis, i reorientat des de l'any 2000 a un finançament a 4 anys, recordarem que abans els ajuntaments s'havien d'endeutar durant un període de 10 anys, ens permetrà finançar a més dels compromisos assumits al Pla 10, nous centres com són: a Sant Llorenç des Cardassar, es Castell a Menorca, Banyalbufar, Sóller, Marratxí, la Mola a Formentera, Bendinat a Calvià, Algaida i Randa, Sineu, Sencelles, entre d'altres; actuacions d'ampliació i millora a Lloseta, Santa Eugènia, Petra, es Mercadal Menorca, Porreres, Sant Joan, Santa Maria, Vilafranca, i Portals Nous a Calvià, entre d'altres també. Aquest esforç inversor permetrà sense cap dubte millorar els serveis públics que demanden i es mereixen els nostres ciutadans i ciutadanes.

En el programa ordenació, planificació i inspecció de serveis sanitaris, tenim un total de 102.532.173 pessetes. Hem entès que calia crear aquest nou programa pressupostari, que anirà adquirint rellevància en el futur, i que respon especialment a les necessitats d'una banda d'exercir de manera expressa les competències que ens corresponen en ordenació i planificació, i per altra de situar determinats plans que s'han iniciat recentment, i que en el futur s'aniran consolidant dins aquest o altres programes pressupostaris, o bé centres de gestió.

Les quatre grans àrees que penjaran d'aquest programa i els seus principals objectius són els següents: En primer lloc ordenació i planificació sanitària; això inclou tant el que es relaciona amb la definició i modificacions del mapa sanitari, com l'elaboració de plans de servei juntament amb l'Insalud, que defineixen quines i com han de ser les estructures, tant d'atenció primària com d'atenció especialitzada. En segon lloc, presentem inspecció de centres sanitaris, facilitant els nous reptes per avançar en models d'acreditació i control de noves tecnologies. El tercer és la definició i seguiment del Pla de salut de les Illes Balears, desenvolupant de forma molt especial instruments d'anàlisi i coneixement, com és l'enquesta de salut, que publicarem i difondrem aquest exercici del 2001, i que com ja vaig dir ja estava finalitzada, i els plans sectorials, en especial els que fan referència a càncer, malalties cardiovasculars, salut maternoinfantil i també polítiques de salut per a la dona. El quart serà el desenvolupament d'instruments per aconseguir els objectius de salut com és el sistema d'informació, documentació, formació i d'altres. S'inclou a més en aquest programa una partida de 49 milions de pessetes, per tal de continuar amb el projecte de millora de l'atenció sanitària urgent, a convenir amb l'Insalud. Aquest conveni es troba a Madrid, pendent del vist-i-plau de la Intervenció d'Insalud Madrid, i que hem anomenat PAC mòbil.

Segons valoracions de l'Insalud, els bons resultats aconseguits l'any 2000 ens animen a treballar perquè cada PAC disposi d'un PAC mòbil. En concret preveim pel 2001 acabar de dotar amb el vehicle tots els PAC de les Illes Balears; i finançar amb un 60% la despesa en recursos humans. La conclusió és molt clara: es tracta d'un projecte en què podem convergir tots els interessos, i que sens dubte augmenta els recursos i la millora del servei.

En el programa de promoció i prevenció de la salut presentem un total de 1.159.083.537 pessetes. En matèria de prevenció, les tradicionals campanyes de vacunacions per import de més de 135 milions de pessetes, s'incorpora per l'any 2001 una partida de més de 135 milions addicionals, per introduir definitivament en el calendari de vacunes la de la meningitis C. Així mateix destinarem 26 milions a la lluita contra la sida que permetran implementar el nou pla.

Per una altra banda, una partida de 84 milions de pessetes que es destinarà a diferents actuacions de vigilància epidemiològica, lluita contra el càncer, educació sanitària, salut maternoinfantil, laboratori de salut pública, entre d'altres, en especial recordaré que aquest pressupost permetrà consolidar totes les actuacions iniciades enguany, com és el cas de l'*screaming* universal de la sordesa, amb el qual ens hem convertit en una de les poques comunitats autònomes on tots els nadons, a les 48 hores del naixement, passaran aquestes proves.

En el cas de protecció de la salut, tenim un total de 726.747.981 pessetes, el nom d'aquest programa es modifica per respondre més encertadament a la voluntat política que impulsam.

Passam de parlar de control, concepte que respon a una activitat que posa l'accent només a l'activitat inspectora i punitiva, pel de protecció de la salut, més coherent amb una administració que mira cap al benestar dels seus ciutadans i ciutadanes. A més de les despeses corrents i de personal especialment orientades al control d'aliments, begudes i escorxadors, cal destacar una partida que s'incrementa en més d'un 4% de 22.500.000 pessetes, per al control d'aigües de les platges i piscines, així com en matèria de farmacovigilància, és a dir, el seguiment dels efectes no desitjats dels fàrmacs.

En el programa de coordinació dels centres insulars i comarcals, tenim un total de 206.549.129 pessetes, aquest programa permet realitzar totes les funcions de la Direcció General de Sanitat amb criteris de descentralització i en el seu àmbit territorial, tenim Inca, Manacor, Menorca, Eivissa i Formentera.

En el programa Pla autonòmic de drogues, tenim un total de 248.227.186 pessetes, aquest programa que experimenta un increment del 70%, o sigui, passam de 172 milions l'any 2000 a 248 milions l'any 2001, és una de les apostes de la Conselleria de Sanitat i Consum per a l'any 2001, a més de disposar d'un coordinador autonòmic de drogues, impulsarem canvis qualitatius importants en els serveis prestats per la conselleria,

en el que són centres d'atenció a toxicòmans, dispensació de metadona i d'altres.

A més a més, aquesta partida es veurà incrementada en 60 milions per part de la Conselleria de Benestar Social pel seu caràcter transversal que presentam, amb la qual cosa el Govern de les Illes Balears destinarà més de 300 milions a atendre la problemàtica que genera la drogodependència.

Per una altra banda, puc anunciar que el Govern de les Illes Balears presentarà al Parlament aquest proper any 2001 un projecte de llei de drogues, i l'adaptació del nostre pla a l'estratègia nacional sobre drogues que permetrà abordar amb major eficàcia els problemes derivats de la drogodependència.

Finalment, el pressupost de la conselleria per a l'any 2001 aposta clarament i decididament per la protecció, defensa i informació al consumidor, amb dos programes específics que representen un increment de més del 48% respecte de l'any 2000, concretament els capítols 4, transferències corrents, 6, inversions incrementen conjuntament la seva dotació en més d'un 243%.

El programa protecció i defensa del consumidor, tenim un total de 206.297.775 pessetes. Entre els objectius d'aquest programa esmentaré l'impuls de les iniciatives relatives al control del mercat, la millora de la xarxa d'alerta de productes perillosos, el major suport al sistema arbitral de consum, la posada en funcionament dels serveis de formació al consumidor, la millora dels sistemes d'informació i prevenció i la potenciació, així com la dinamització del teixit associatiu de consum, entre d'altres.

En el programa de xarxes d'oficines d'informació al consumidor, hi ha un total de 48.375.549 pessetes. Aquesta programa se centra fonamentalment en la creació d'una xarxa d'oficines d'atenció i informació al consumidor per tal de potenciar l'efectivitat dels seus drets. A les oficines de Calvià o d'Eivissa, conveniades l'any 2000, s'afegiran un mínim de dues oficines més per any, per tal de situar progressivament les Illes Balears, i en aquesta legislatura, al nivell mitjà de l'Estat, de dues oficines cada 100.000 habitants. Cal recordar que abans la ratio era de 0,8 oficines per cada 100.000 habitants.

Per altra banda, presentaré de forma conjunta el pressupost del Servei Balear de la Salut i de l'empresa pública Gestió Sanitària de Mallorca que presenten les xifres següents.

Servei Balear de la Salut, el pressupost és de 5.425.299.772 pessetes, xifra que representa un increment d'un 19,5% en relació amb l'any 2000. El desglossament és capítol 1, despeses de personal, 2.831.588.719 pessetes; capítol 2, 22.597.566 pessetes; capítol 4, 1.662.901.451 pessetes; capítol 6, total 66.211.036 pessetes. Al capítol 7 tenim un total de 452 milions de pessetes. Capítol 8, 390 milions de pessetes.

Gestió Sanitària de Mallorca, el pressupost de Gesma per a l'any 2001 serà de 4.703.901.451 pessetes. Aquesta xifra representa un increment del 10,55% respecte de l'any 2000. Al capítol 1 hi ha un total de 2.960.318.859 pessetes; al capítol 2,

1.532.082.597 pessetes; al capítol 6 hi ha un total de 202 milions de pessetes. Aquestes xifres que sempre ens poden resultar fredes, reflecteixen i permetran dur endavant tres grans apostes d'aquest govern.

En primer lloc, el Govern de les Illes Balears, conscient de la importància de la construcció de l'Hospital d'Inca, i per tal que no es retardi més la seva construcció, avançarà la meitat dels costos que es puguin generar durant l'any 2001, sense perjudici de reivindicar la seva devolució, segons es determini. Per això, s'han consignat al pressupost de Serbasa 250 milions de pessetes.

Per una altra banda i per tal de continuar el camí iniciat l'any 2000, sobre la reforma de salut mental, amb una clara aposta per al model comunitari, s'aprova una partida que inicialment serà de 100 milions de pessetes, que ens permetrà obertura de centres de dia, de pisos tutelats, en definitiva, es tracta de crear dispositius assistencials fora del recinte hospitalari per acabar amb l'hospitalcentrisme en el tractament i per tal d'oferir als malalts mentals les noves possibilitats terapèutiques i integradores des del punt de vista social i laboral.

Finalment, es destinaran 180 milions de pessetes per fer realitat un clar objectiu d'aquest govern, la jornada de 35 hores als hospitals del Govern a partir de l'1 de gener del 2001.

Aquestes, senyores i senyors diputats, són les dades més significatives del pressupost de la Conselleria de Sanitat i Consum per a l'any 2001. Moltes de gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Consellera, per les seves explicacions. Acabada la intervenció de la Sra. Consellera, deman als diferents portaveus si podem continuar o si volen fer un descans.

Sí, Sr. Fiol.

EL SR. FIOL I AMENGUAL:

Gràcies, sr. President. Demanaria un mínim descans de cinc minuts, si és possible.

EL SR. PRESIDENT:

D'acord. Dir-los també que s'ha fet arribar a la Mesa, per part de la consellera, la seva voluntat de contestar conjuntament a tots els portaveus, jo deman als diferents portaveus si hi estan d'acord o n'hi ha algun que vulgui que se li contesti personalment. Sr. Fiol.

EL SR. FIOL I AMENGUAL:

Nosaltres preferiríem que s'ens respongués específicament als plantejaments que nosaltres facem, si és que és possible reglamentàriament.

LA SRA. CONSELLERA DE SANITAT I CONSUM (Aina Maria Salom i Soler):

No, que amb aquest renou no el sent.

EL SR. FIOL I AMENGUAL:

Sí, Sr. President. Deia que si és possible reglamentàriament demanaríem que se'ns donàs una resposta explícita a la nostra intervenció.

EL SR. PRESIDENT:

El que preveu el Reglament, i crec que és un dret de tots els portaveus, si hi ha un portaveu que desitgi que el conseller li contesti personalment la seva intervenció, la mesa creu que així s'ha de fer. Si tots estant d'acord...

Sr. Diéguez.

EL SR. DIÉGUEZ I SEGUÍ:

Sí, Sr. Presidente. Creemos que se tiene que aplicar el Reglamento tal como está y quien tiene derecho a escoger cómo tiene que contestar siempre ha sido, en todas estas legislaturas, el conseller. Entonces si el conseller ha escogido contestar de una manera o de otra, pues que lo haga como su mismo derecho tiene. No hay ningún precepto reglamentario que indique que los portavoces tengan derecho a marcar al conseller cómo tiene que ser su respuesta.

EL SR. PRESIDENT:

Bé, d'aquí a cinc minuts els comunicaré la decisió de la mesa, una interrupció de cinc minuts.

EL SR. PRESIDENT:

Recomença la sessió i la qüestió que havíem posat abans, bé, per un costat el Partit Popular no en fa qüestió i, per l'altre, a pesar que és la mesa que pot decidir, sembla ser que la consellera també pot dir que vol contestar segons el Reglament, que no ho aclareix, però ho entendrem així i aleshores la consellera ha expressat la seva voluntat de contestar globalment.

Grups que volen intervenir? Pel Grup Parlamentari Mixt té la paraula el diputat Sr. Nadal.

EL SR. NADAL I BUADES:

Gràcies, Sr. President. Senyores i senyors diputats, bé, en primer lloc agrair la presència de la consellera i del seu equip. En segon lloc felicitar el Govern pels pressuposts que ens han

presentat enguany, especialment els del seu departament. Es veu com aquest govern de progrés, que té el suport d'Unió Mallorquina, té una gran sensibilitat tant pels temes de salut com pels temes de consum, temes que són importants per als ciutadans d'aquestes illes. Veim amb satisfacció l'increment que d'any en any, des que està aquest govern de progrés, l'increment que van tenint els pressuposts del seu departament; increments per damunt un 19% són increments per a nosaltres molt importants, i això que el seu departament avui en dia no compta amb totes les competències en matèria de sanitat o de salut.

Pensem que el tema de les transferències és un tema important. Com a partit nacionalista, des d'Unió Mallorquina aspiram al fet que aquesta comunitat tenguí les transferències, però li recomanem que no tenguí pressa, que no tenguem errors que en altres transferències vàrem cometre en el passat, que no per tenir unes transferències massa prest venguin mal dotades. Pensi que aquesta és una transferència molt important, molt important per als ciutadans d'aquestes illes. La salut és una de les coses que més preocupen als ciutadans d'aquestes illes.

Per altra banda, des d'Unió Mallorquina pensem que l'organització competencial amb les competències que avui té el seu departament, la seva conselleria, entre les Illes està ben estructurada, pensem que és un exemple de com s'ha de fer la distribució competencial entre els consells i la comunitat autònoma. En aquest cas van ser els consells, concretament el Consell de Mallorca, que varen transferir els seus hospitals a la comunitat autònoma.

Ens agradaria, a Unió Mallorquina, que si pot ens expliqui..., vostè la seva intervenció ha explicat que hi hauria una important inversió en el tema de l'Hospital d'Inca. Nosaltres pensem que els ciutadans d'aquestes illes i, especialment, els ciutadans de Mallorca estan molt sensibilitzats per aquest tema, sobretot els de la comarca d'Inca, i ens agradaria que, si pot, ens amplii aquesta aportació i en què consistirà.

Moltes gràcies, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Nadal. Pel Grup Parlamentari PSM-Entesa Nacionalista té la paraula el Sr. Buele.

EL SR. BUELE I RAMIS:

Moltes gràcies, Sr. President. Senyores diputades, senyors diputats, el Grup Parlamentari del PSM-Entesa Nacionalista vol començar la seva intervenció agraint la presència en aquesta comissió parlamentària de la Sra. Consellera de Sanitat i Consum dels cinc alts càrrecs que l'acompanyen per informar-nos sobre els pressuposts generals d'aquesta comunitat autònoma que afecten l'àrea de Sanitat i Consum per a l'any 2001.

Si m'ho permet també el Sr. President, voldria iniciar aquesta intervenció meva com ja vaig fer l'any passat: agraint als serveis d'aquesta casa la diligència i la rapidesa amb què estan publicant els diaris d'aquestes sessions, per exemple el d'ahir d'aquesta mateixa comissió que es va fer ahir capvespre i que ja tenim a disposició nostra.

Des d'aquest grup nosaltres el que volem és remarcar que, tal com ens ha presentat la consellera de Sanitat i Consum, aquests pressuposts de l'any 2001 veim, constatarem que constitueixen un esforç considerable per millorar la qualitat dels serveis sanitaris en aquestes illes, a totes elles, a les petites i a les més grans, i en això és coincident amb les dues altres àrees que ens varen ser presentades ahir: la millora en la qualitat dels serveis públics i, en aquest cas, la millora en la qualitat dels serveis sanitaris.

En segon lloc, també considerem que són uns pressuposts que faciliten la realització de molts de projectes sanitaris que a hores d'ara encara romanen pendents i que són una necessitat urgent i imperiosa des de fa estona per a aquesta societat nostra.

En tercer lloc valoram molt positivament que amb aquests pressuposts d'optimitzin els recursos perquè l'atenció sanitària en el conjunt de les Illes Balears i Pitiüses sigui l'adequada, sigui la que la ciutadania necessita. Si hi ha un punt en què voldríem incidir d'una manera especial perquè considerem que és una de les atencions més necessàries a les quals fa falta destinar més recursos perquè entenem que la nostra societat s'està orientant a crear pacients d'aquestes característiques: nosaltres en som víctimes, d'aquests renous que sentim aquí i que sense cap dubte contribueixen a fer que els nervis s'alterin, tot i que tenim sobirania parlamentària a l'hora de poder parlar, però si no se'ns entén de poca cosa serveix; aleshores és l'atenció a les malalties mentals i, per tant, creim que aquests pressuposts serveixen d'encoratjament per a aquesta tasca que es du a terme d'atenció als pacients i a les pacients mentals, que travessen situacions que nosaltres considerem que són tan caòtiques que haurien de quedar radicades per sempre d'aquesta comunitat autònoma.

Pensem i creim que aquests pressuposts reflecteixen la política progressista i nacionalista d'un govern que pretén, intenta i jo crec que aconseguirà, atendre millor les necessitats sanitàries d'aquestes illes.

Moltes gràcies, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

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

EL SR. GASCON I MIR:

Gràcies, Sr. President. Agrair a la consellera i als alts càrrecs que l'acompanyen la seva compareixença avui aquí.

Molt breument jo voldria dir que... Perdoni. Jo voldria dir que aquest any sí es comença a notar, es nota francament un canvi en la filosofia dels pressuposts; ho veim en partides com campanyes de salut en genèric, com les partides de campanyes de salut per a la sida, que és important. Ens ha dit que ja tenen l'enquesta de salut, la famosa enquesta de salut que estava pressupostada des de l'any 97 en cinc milions i que no es feia mai, que ja està feta i nosaltres sabem que és així. També veim, per altra part, un clar posicionament del Serbasa de cara a preparar les transferències a aquesta comunitat, encara que també nosaltres som de la mateixa opinió que el Sr. Nadal: que aquestes transferències s'han de fer amb molta cura, atès que són transferències importants i no voldríem que passés el que ha passat en educació, *corregido y aumentado*, que diríem en castellà.

Tan sols jo li voldria fer dues preguntes, o tres. Una, en salut mental, si ens podria explicar els 925 milions aquests que ha dit vostè, en què..., quines inversions es pensen fer? Jo supòs que hi tindrà alguna cosa a dir la Comissió institucional de salut mental que es va constituir, però m'agradaria m'agradaria si pogués ampliar un poquet aquest tema. També voldria saber si es planteja o s'ha plantejat en algun moment posar un PAC mòbil en es Mercadal.

Respecte a salut mental considerem que la partida per a la millora de l'atenció psiquiàtrica...

LA SRA. CONSELLERA DE SANITAT I CONSUM (Aina Maria Salom i Soler):

Perdoni, és que no...

EL SR. GASCON I MIR:

Sí, que la partida de salut mental, 100 i busques de milions, és bastant, és un augment important, malgrat hauria d'haver estat major, però no es pot, però sempre podrem comptar amb una part de la partida d'Inca, atès que els pressuposts generals de l'Estat només han posat 75 milions. Per tant, com que el Govern haurà de posar la mateixa quantitat, idò no arribarà mai a aquells 250, més un poc que ens quedarà d'aquest any dels 250 que vam posar perquè no es van gastar, tampoc, l'Insalud no els ha gastat, idò seria una partida que nosaltres suggerim que podria anar per a salut mental.

Jo, com a preguntar-li, només voldria que em digués, de la partida 46100, que són 56 milions als consells insulars per drogues, que té un augment importantíssim, voldria demanar quin és el repartiment als consells insulars i si ens pot ampliar un poquet de la partida 6407, de la sida, 97 milions, campanyes de salut, quin tipus de campanya es pensa emprendre, es pensa fer.

Res més. Agrair la seva compareixença i esperem la seva contestació. Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Gascon. Pel Grup Parlamentari Popular té la paraula el diputat Sr. Fiol.

EL SR. FIOL I AMENGUAL:

Moltes gràcies, Sr. President. En primer lloc agrair a la consellera i al director general de Sanitat, director general de Consum, director general del Servei balear de salut, secretari general tècnic de la conselleria i cap de gabinet de la consellera, idò l'amabilitat de ser avui aquí per donar explicacions i explicar el pressupost de la secció corresponent a Sanitat i Consum, i al mateix temps que li agraeix l'amabilitat que sigui aquí per explicar-nos els pressuposts, també vull manifestar que lament el fet que no hagi volgut respondre individualment a cada un dels grups, i no se m'ocorre cap explicació. Llavors, si vostè en té alguna, la donarà, com no sigui que es vulguin confondre els aplaudiments dels altres parlamentaris que ha intervingut abans amb les queixes que es puguin fer a la meua intervenció. No veig jo altra explicació per fer una intervenció conjunta en aquesta part del debat.

Però, en qualsevol cas, anem a la feina que ens ocupa avui i continuem un poquet el sistema que vostè ha utilitzat per explicar el pressupost per donar la nostra opinió, donar la nostra versió i per intervenir en qualsevol cas des de la perspectiva també d'agrair -dins el capítol d'agraïments, que ja es fa massa llarg- el to moderat que ha emprat avui la consellera en la seva explicació, que no es correspon amb el to de la intervenció de fa un any, que he tingut ocasió de llegir avui matí que, efectivament, ens mostra una consellera, en qualsevol cas, menys nerviosa i amb expressions menys dures cap al passat. Encara que parlarem del passat, o jo parlaré del passat a la meua intervenció, perquè se'n fan contínues referències i convé que, com que tots tenim passat, sapiguem atendre'ns al nostre passat.

A la primera pàgina de la memòria que es presenta a la secció 18 hi ha una expressió que ja d'entrada preocupa el lector, ja no al lector d'entre línies, sinó al lector mínimament atent, i diu: "Pel que fa a capítol 4, transferències corrents, el crèdit serà 229 i busques de milions, per tal de dur a terme una política decidida a favor de l'associacionisme directament relacionat amb els objectius de la conselleria. Naturalment, l'associacionisme que no estigui relacionat directament amb els objectius de la conselleria per passiva, quedarà exclòs de poder accedir a aquestes subvencions". Llavors es parla d'alguns aspectes més concrets que naturalment passarem també a comentar.

Preocupa al nostre grup parlamentari que es parli també que s'incrementa la inversió de 13 a 19 milions en el que es destinarà a campanyes de dinamització de l'associacionisme, la qual cosa podríem vincular amb el que dèiem abans: preocupa aquesta falta de claredat i d'especificitat i demanaríem que se'n parlàs més concretament.

Passant, però, a algunes aspectes dels programes que vostè ha anat explicant, jo naturalment he de dir que moltíssimes de les coses que es plantegen idò formen part de la feina ordinària de la conselleria, i naturalment qui els parla, que ha tingut responsabilitats en aquest càrrec, idò coneix i normalment sap que s'han de dur a terme, i nosaltres no podem dir altra cosa que estam d'acord amb els objectius assenyalats essencialment -estic parlant del programa 411A- els objectius globals de la Direcció i Serveis Generals de Sanitat i Consum, que són lògicament els que vénen essent tradicionals, amb un increment de la xarxa de centres de salut, financerament, que a nosaltres naturalment ens sembla correcte, i ens sembla bé, i ens sembla normal.

Respecte al següent programa, que és el 413A, ordenació, planificació i inspecció dels serveis sanitaris, que es presenta com una de les novetats, nosaltres voldríem un poquet més d'informació a la segona intervenció de la consellera respecte a com es dissenya tota aquesta ordenació, planificació i inspecció, com es posen en marxa algunes coses que creim que ja haurien d'estar resoltes. La parla aquí, com a un dels objectius, d'iniciar l'elaboració de criteris de (...) de centres, confecció i manteniment del quadre de comandament de la Direcció General de Salut, seguiment de l'ordenació de professions sanitàries...; creim que són coses que ja tenien el seu lloc orgànic dins el funcionament de la conselleria i no acabam de veure per què es crea aquest nou programa o per què es fa aquest plantejament del nou programa.

Respecte als programes de prevenció i promoció de la salut aniríem un poquet al programa 413B, un poquet el mateix, en la línia d'impulsar la millora del *Butlletí de (...)*, l'impuls dels plans de lluita contra la sida... Veim aquí, com a una cosa curiosa respecte de la que li volia demanar, l'extensió del programa de detecció, de prevenció del càncer de mama a l'illa d'Eivissa. No sabia jo que fos una extensió que no existís; jo creia que ja s'havia iniciat a l'illa d'Eivissa aquest programa. Voldríem saber en quins termes es planteja. Ens pareix correcte que es faci l'*screaming* de (...) i fibrosi quística com a novetat, que creim que pot ser positiu. I la resta de coses que es plantegen crec que són iniciatives que estaven ja dins l'activitat habitual de la conselleria.

Llavors també dins el programa 413C, que és el de protecció de la salut, voldríem que se'ns explici què vol dir incrementar en un 10% el nombre de notificacions, que no acab de comprendre quin és el dèficit pel que fa a notificacions.

Respecte al seguiment sanitari de les aigües de bany del mar i piscines, voldríem saber quina és la situació en aquests moments de les aigües globalment, de les aigües de mar i piscines i quin nivell d'inspeccions s'han vengut realitzant aquest estiu, i ens preocupa molt per l'actualitat que té, i també voldríem saber si s'ha fet alguna cosa recentment, el control de la legionel·losi en els hospitals, perdó, en els hotels i hospitals -sí- i apartaments de la nostra comunitat, ja que aquesta és una qüestió que ha tingut actualitat a Espanya recentment, en concret a la comunitat de Galícia, i voldríem saber com està aquesta qüestió.

Respecte al Pla autonòmic de drogues, diu que es fa una inversió i jo crec que qualsevol..., un increment de la inversió, qualsevol increment de la inversió ha de ser benvingut, però voldria que ens explicàs quina part d'aquesta inversió es dedicarà a burocràcia, quina part d'aquesta inversió són nous càrrecs, quina part d'aquesta inversió és aquest nomenament de coordinador autonòmic que, per cert, voldria dir que es planteja com una novetat, o almenys així es reflecteix en els mitjans de comunicació, es planteja com una novetat el coordinador el Pla autonòmic, el coordinador de drogues, i aquest és un càrrec que sempre ha existit, el que passa és que estava en mans del director general de Sanitat, tradicionalment, per cert, com a altres moltes comunitats. Veig que això ara se dissocia o almenys jo interpret que se dissocia i que es crea una figura específica; fins i tot es diu "separada i diferenciada d'altres responsabilitats", és a dir, es dóna a entendre que es crea com una cosa *ex novo*, que fugirà del control de la Direcció General de Sanitat, de qualque manera, i que serà com una..., bé, no ho sé, com un afegitó que voldríem que ens explicàs exactament si tenen més definida aquesta figura. Jo en principi no en som molt partidari, jo crec que està bé que el director general de Sanitat sigui el coordinador, crec que és duplicar competències, crec que és un càrrec que pot dur perfectament el director general de Sanitat, i si realment estam davant un nou increment, a més es diu específicament "crear una oficina de coordinació autonòmica de drogues", pens que estan realment davant un increment burocràtic. Per tant... Llavors, dotar l'oficina amb mitjans i recursos materials i humans, parlem d'un increment, sembla ser, de material i de persones, amb la qual cosa una part d'aquest cost estic segur que va dirigit a aquesta qüestió.

Però no ens enganem. El tema de drogues és un tema tremendament preocupant, i vostès parlen aquí, a qualque banda..., no sé ara exactament a on, de refer el Pla autonòmic de drogues. Jo crec que la gran responsabilitat que tenen vostès, i també ho diu un dels seus objectius, però és una responsabilitat que de qualque manera ja han deixat passar durant aquest any, és presentar en aquest parlament un pla autonòmic de drogues, i jo crec que aquesta és la qüestió que hem d'afrontar.

Sí, li ho repetesc, encara que aquests renous que tant ens molesten i dels quals tanta gent es queixa són uns renous per bé de la ciutat, és a dir, aquests renous que sentim al carrer milloren la ciutat de Palma, cosa de la qual ens aprofitarem tots. Efectivament són molestos per als diputats i per a la gent que ens escolta, però són un renou que no és gent que vengui aquí a fer renou per molestar-nos, a nosaltres, sinó que són obrers que fan feina perquè la ciutat millori.

Escolti, miri, li ho repetesc. Pens que el gran deute que tenen vostès ja en aquest any que ha passat, i mesos, és el d'entraren aquest parlament -es diu dins els objectius, però no veig jo que s'assenyalin terminis ni que s'assenyali concretament en quin moment- una llei de drogues. És imprescindible en aquesta comunitat una llei de drogues, i em creguin que això és un tema urgent, és molt necessari i, a més, generarà conflictes, n'estic segur, dins l'equip de govern, del Govern balear i també en el Consell Insular, i segurament també

en algun ajuntament gran, però vostès han de tenir el coratge d'afrontar aquesta situació.

Problema que tenim en aquest moment: superposició de competències que ja denunciava el Pla autonòmic de drogues; s'ha de resoldre i cada institució ha de saber quin paper ha de fer, i hi ha unes institucions que han de fer un paper de prevenció, hi ha institucions que han de fer un paper d'assistència sanitària, hi ha unes institucions que han de fer un paper de reinserció sociolaboral, hi ha unes institucions que han de fer un paper d'arribar a la joventut, arribar a l'escola... El que no pot ser de cap manera és que totes les institucions facin de tot, i aquest no és un problema només de partits polítics, crec que és un tema sobre el qual s'ha de generar un pacte global sobre aquesta qüestió, perquè s'estan, al meu modest mode de veure, s'estan malversant, en el bon sentit de la paraula, utilitzant malament -ho diré millor- els recursos públics, perquè ens trobam que els ajuntaments fan una política sobre drogues, que els consells insulars fan una altra política sobre drogues, que el Govern balear, amb diverses conselleries distintes, fa diverses polítiques sobre drogues... Això no pot ser, i l'única manera de resoldre aquest problema és legislar sobre la qüestió, que el Parlament, que té la sobirania per determinar quins són les competències respecte a aquesta qüestió de cada institució, determini clarament què poden els ajuntaments, què poden fer els consells, què ha de fer el Govern, amb quins instruments, quina conselleria, perquè si no ens trobam amb un *totum revolutum* on cadascú fa la seva i, a més, on les institucions, ONG, etc., dedicades a aquestes qüestions, recorren a les diverses institucions i agafen un poquet d'aquí i un poquet d'allà i fan tot un conjunt..., i crec que estam davant una situació que no és bona i que està en les seves mans resoldre, perquè vostè és la que té la darrera responsabilitat de presentar al Consell de Govern i successivament en aquest parlament una llei de drogues que puguem discutir. I a més li afegesc que en aquest debat ens tindrà, a nosaltres, al costat pel que fa a les qüestions institucionals de poder arribar a un acord sobre aquesta qüestió.

Voldria, continuant també la sistemàtica que vostè ha plantejat, parlar també del programa 443E, Direcció General de Consum, i naturalment he d'insistir també en què moltes de les coses que es fan són la dinàmica pròpia de la Direcció General de Consum, respecte a la qual no tenim res a dir. Però ens agradaria que ens explicàs amb més detall, amb molt més detall del que ha fet aquí, que no n'ha parlat, però bé, això no té importància, però del que ha dit als mitjans de comunicació sobre el Fòrum de consum sostenible, que ens agradaria saber què és i en què consisteix i com funcionarà.

I llavors també fer-li una altra pregunta: De tot aquest increment d'inversió que es planteja, quina part es dedicarà a l'arbitratge de consum i, sobretot, a incrementar els recursos humans en l'arbitratge de consum? Jo crec que el Govern és conscient, la consellera és conscient perquè ho ha dit qualque vegada, i el director general aquí present també, que efectivament l'arbitratge pot ser una solució a molta litigiositat que es podria resoldre dins el món arbitral, i que el Govern té la responsabilitat, per llei, d'impulsar aquest arbitratge. Però

naturalment tots som conscients, vostès ho són i jo també ho som perquè insistesc que he estat en aquesta responsabilitat, de la insuficiència dels recursos humans a l'hora d'impulsar aquest arbitratge. Jo deman si efectivament es planteja això de qualque manera.

Respecte a la segona qüestió, es parla de les xarxes d'oficines d'informació al consumidor. Jo crec que naturalment el consumidor té dret a ser informat, i tot el que es faci perquè s'incrementi la informació al consumidor benvingut sigui, i ens ha parlat del fet que l'any passat va arribar a un acord amb els ajuntaments de Calvià i d'Eivissa, i vostè ha dit que l'any 2001 farà nous convenis, però, o jo no ho he escoltat amb atenció, o no ho he sentit: ens agradaria saber, si no ho ha dit, quins són aquests ajuntaments amb els quals vostè fa comptes fer convenis l'any 2001 per aquest creixement de la xarxa d'atenció al consumidor.

Molt bé. Llavors, naturalment, hi ha el tema de Serbasa, administració institucional, i l'empresa Gesma, amb una sèrie de qüestions que ens preocupen a tots i que preocupen també a l'opinió pública, sobretot en dos aspectes als quals em referiré: el tema de salut mental, per un costat, i el tema de llits hospitalaris, i també el tema de les transferències, que són dues qüestions que preocupen i ocupen moltíssima gent i molta part de l'opinió pública.

Jo, respecte al funcionament..., al plantejament que es fa a l'Hospital Psiquiàtric crec que la línia està clarament marcada. Hi ha un pla autonòmic de salut mental que vostès, primerament, varen dir que reformarien, que el retirarien i que en farien un de nou, però jo crec que el sentit comú i el seny els han anat indicant que el Pla de salut mental que havia aprovat aquest parlament era un pla útil, era un pla que donava solucions i era un pla que podia anar endavant. Les meves notícies són que, pel que llegesc als mitjans de comunicació i pel que li he sentit dir, a vostè, dins aquest parlament, és que en aquest moment la vella idea de derogar, si es pot dir així, aquell pla de salut mental s'ha abandonat, s'ha donat per bo aquell pla de salut mental i es camina en el sentit que aquell pla determinava, és a dir, un progressiu abandonament de la institució i un progressiu increment de les unitats de salut mental i un progressiu, per tant, plantejament ambulatori de la salut mental aconseguint que al final allò que s'entén per hospital en un sentit manicomial que tenim avui, idò en un futur, d'aquí a uns anys, pugui desaparèixer i pugui desaparèixer aquest plantejament que en aquests moments encara en part existeix d'una forma notable, i aquesta és la línia que marca el Pla de salut mental.

I el Pla de salut mental recollia tota una sèrie d'inversions plurianuals que s'havien d'anar aplicant. Jo no tenc en aquests moments aquí aquest pla de salut mental però, vaja, en qualsevol moment el puc tenir a mà, i aquell pla programava tota una sèrie d'inversions. A mi m'agradaria saber si les inversions que vostè ha explicat que hi haurà, importants -i ho celebri- aniran en la línia de les inversions que plantejava el Pla de salut mental o si es dedicaran a altres coses; primera qüestió. I segona i molt més important: hi havia un dèficit, hi ha un dèficit, hi ha un dèficit encara enguany important de recursos

humans en el tema de salut mental, tots ho sabem i vostè ho sap millor que ningú de nosaltres; ens trobam amb buits en un moment determinat, amb gent que ha d'anar a cobrir altres zones que han quedat desateses, és a dir, no entrem en la casuística que seria més debat de una interpel·lació o d'una pregunta i anem al bessó de la qüestió. Sabem que hi ha una manca de recursos humans en el tema d'atenció de salut mental, i el pla programava que anualment s'anàs incrementant una sèrie de recursos humans. La pregunta és si aquests recursos humans per a l'any 2001 s'incrementen i amb quin tipus de professionals, és a dir, psicòlegs, psiquiatres, (...), i per quina quantia, més o menys, perquè aquest parlament pugui tenir coneixement d'aquest detall, que naturalment no ve especificat a la seva intervenció, o almenys jo no ho he entès o no ho he sentit.

Per tant, crec que aquest és un tema molt important i jo crec que, bé, després de tot el truí que hi ha hagut a l'Hospital Psiquiàtric, de cessaments de directors, canvis de destinacions, totes aquestes coses que han passat durant aquest any, veurem si l'any 2001, amb l'aplicació d'aquestes inversions que, insistesc, celebri, i si es fan en aplicació del Pla del salut mental...

Ara mateix acab.

EL SR. PRESIDENT:

Sr. Diputat...

EL SR. FIOL I AMENGUAL:

Acab en un minut si me'l dóna, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Un minut.

EL SR. FIOL I AMENGUAL:

Moltes gràcies. Per tant, en aquesta qüestió li agrairia la resposta si me la pogués dar, i durant aquest minut que tan amablement em dóna el president vull dir dues qüestions que preocupen molt a l'opinió pública.

Tema transferències. Estic d'acord, no fa falta ser nacionalista, Sr. Nadal, per dir que es volen unes bones transferències i es volen les millors transferències per a la comunitat de Balears. Escolti, jo no som nacionalista i ho dic, i la consellera sap perquè jo li he dit que té en el Partit Popular, i que en té a mi personalment, per suposat, devora per negociar les millors transferències possibles per a les Illes Balears, i hi va haver uns nacionalistes, que eren els catalans, que negociaren les pitjors transferències de sanitat que s'han fet en la història. Per tant, ser o no ser nacionalista no dóna cap avantatge per poder negociar o no unes bones transferències.

I acab amb una altra qüestió. El tema dels llits hospitalaris preocupa moltíssim a l'opinió pública, moltíssim, i jo sé què és negociar un contracte programa, com ho sap vostè, i els estira-i-

arronsa que hi ha sempre amb l'Administració central, perquè totes les autonomies estiren. Però escolti, el que no es pot fer és no donar llits, tancar plantes, retirar llits. Si vostè vol pegar una coça política a la ministra de Sanitat, no empri els malalts de Balears per pegar una coça a la ministra de Sanitat. Llits, hem de tenir tots els que puguem tenir; llavors jo crec que em tindrà, a mi, devora i a qui faci falta perquè vostè cobri aquests llits, per suposat, però no peguem coces a la ministra de Sanitat a través dels malalts, perquè el malalts no tenen cap culpa. Donem el màxim de llits que tinguem entre tots: Insalud, Govern balear, la Creu Roja i qui sigui, perquè els malalts no es mereixen això; que evidentment Son Llätzer du un any de retard?, efectivament, i no n'hauria de dur cap?, efectivament. L'Hospital de Manacor li diré qui va posar la primera pedra, Sra. Armengol; la va posar en Santiago Rodríguez Miranda essent ministre d'UCD, i durant els 12 anys que va tardar el socialisme en passar per aquí, es va construir l'Hospital de Manacor, o sigui que no parlem de retards.

EL SR. PRESIDENT:

Sr. Diputat...

EL SR. FIOL I AMENGUAL:

Gràcies, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies. Acabat el torn d'intervencions dels diferents grups, dels portaveus dels diferents grups polítics, té la paraula la Sra. Consellera de Sanitat i Consum per contestar.

LA SRA. CONSELLERA DE SANITAT I CONSUM (Aina Maria Salom i Soler):

Moltes gràcies, Sr. President. Gràcies, senyors portaveus dels distints grups. Aniré contestant un per un i esper que els renous de fora m'hagin permès sentir les qüestions que vostès m'han plantejat, però acceptaré de bon grat que si n'hi ha alguna que no hagi pogut agafar, doncs me la recordin.

Començaré per les transferències perquè no sols preocupen al Grup del Sr. Nadal, sinó que preocupen a tots els grups que estan aquí. És veritat que aquestes transferències, com tots volem, les hem de tenir ben dotades i, sobretot, ens hem de situar en el punt de partida que ens pertoca. Tothom sap aquí que estam per davall de la mitja quant a despesa per habitant de tot l'Estat espanyol. Aleshores evidentment allò més prioritari és que, quan es negociïn aquestes transferències, no partirem d'on estam, sinó que volem partir d'on ens pertocaria estar en tots aquests retards que hi ha hagut tots aquests anys enrere.

Evidentment en el tema de les transferències sí que aquesta conselleria i aquest govern de les Illes Balears vol dur la iniciativa, perquè creim que ens pertoca davant tots els ciutadans, les ciutadanes i els professionals de la salut i de la sanitat, i aleshores ens estam preparant, tot aquest temps que hem estat governant hem estat tenint un bon equip per poder assolir tots els estudis necessaris perquè quan, des de Madrid,

ens asseguem a negociar les transferències ho puguem fer de la manera millor, que és la preparació millor que volem.

També partim, i això ja li vaig dir una altra ocasió, d'un bon estudi que vostè, abans de deixar de ser conseller, Sr. Fiol, va deixar i que jo li he reconegut de forma particular que era un estudi molt bo, i evidentment l'hem millorat i n'hem fet d'altres. Amb tot això jo voldria transmetre la tranquil·litat a tots vostès que no acceptarem unes transferències mal negociades, no acceptarem unes transferències globals, que quan dic globals vull dir que hi va tot a dins i altres matèries, sinó que estam per unes transferències úniques i diferenciades perquè la nostra comunitat autònoma és única i diferenciada pel cas de la insularitat i que tots coneixem, i per això d'aquí tot el nostre treball i tot el nostre esforç per poder assumir aquestes transferències com toca, i poden tenir per ben segur i poden estar ben tranquils que si les transferències no són les que ens pertocquen i no hi ha un consens entre tots, aquestes transferències no seran acceptades.

Hi ha un altre punt, del qual ha començat parlant el Sr. Buele, que també han tocat tots els portaveus dels diferents grups parlamentaris, que és el referent a la salut mental. Pel que fa a la salut mental jo voldria contestar que és vera, o sigui, la salut mental que tenim en aquesta comunitat autònoma, i jo crec que en això tots hi estam d'acord, no és la que voldríem, i també que tots els esforços que hi dediquem seran pocs perquè realment necessitam molts de recursos, no sols econòmics, sinó també humans.

Aquí vull fer esment a una qüestió, que és que el Pla de salut mental, que jo recordi, mai jo he dit, i a més a preguntes parlamentàries, Sr. Fiol, jo li he contestat a aquest punt, jo no he dit mai que volguéssim fer un nou pla de salut mental, sinó que davant el deteriorament que presentava aquesta comunitat autònoma en primer lloc, i en segon lloc perquè el Pla de salut mental fou aprovat al Parlament de les Illes Balears per tots els grups, em sembla que sols es va abstenir Esquerra Unida, ens semblava una bona fita per aprofitar aquest pla de salut mental, i també perquè presentava una propietat que pensàvem que era bo, que era un pla obert i que es podia anar alhora que treballàvem sobre aquest pla de salut mental, millorar el que pensàvem que s'havia de millorar; per exemple, a petició de l'Insalud, a la comissió tècnica es va demanar que s'augmentàs el nombre d'inspectors de l'Insalud, cosa que no estava, i això es va acceptar i es va ampliar; per una altra banda també, i per la seva transversalitat, amb la Conselleria de Benestar Social, també, tant la comissió tècnica com la institucional fou ampliada per representació de la Conselleria de Benestar Social. Tot això fa que no hem volgut perdre temps a tornar fer un altre pla, perquè pensàvem que aquest es podia aprofitar, i aquí la meua explicació a la pregunta del Pla de salut mental.

També vull dir amb què es gastaran aquests doblers que hi hem posat i que feien tanta falta, i segurament, com deia el Sr. Gascón, no seran tots els que necessitarem i segurament podrem ampliar al llarg de tot aquest any 2001, perquè aquí, tots els que som, sabem que això és una presentació de pressuposts, però el que és molt interessant és com s'acaba la finalització d'aquests pressuposts, perquè segurament, i vostè,

Sr. Fiol, que ha estat conseller, ho sap, al final es poden adequar partides, com per exemple, nosaltres no teníem pressupostada la meningitis C i s'hi ha afegit, encara que jo l'any passat per aquest temps no ho digués, no? I en aquest sentit li he de dir que també esperam, Sr. Gascón, Sr. Fiol, i tots els que m'heu demanat per aquest tema, que segurament aquests 100 milions puc dir que són un punt de partida.

Evidentment, hem posat en marxa i vostè ho sap, la comissió tècnica, paritària amb l'Insalud, jo diria, i sempre ho repetesc, més que paritària, perquè tots els consells de les Illes, de Menorca i d'Eivissa i Formentera han designat com a professionals tècnics, professionals de l'Insalud, perquè són els millors professionals que hi ha, amb la qual cosa ens trobam que la representació a la comissió tècnica que ha fet molta feina i de valent, ens trobam que està majoritàriament representada per tècnics de l'Insalud. Aquests tècnics, evidentment, han fet un treball i han dit quines són les necessitats i ho eleven, eleven els seus treballs a la comissió institucional, on estan representades les institucions pertinents, està representat l'Insalud amb el seu director territorial, estan representats els consellers de cada illa, i la conselleria, evidentment, i després ens ajustarem, quant a la despesa, ens ajustarem al que diu la comissió tècnica quant a pisos tutelats, pisos de dia, centres de dia i també als doblers que tinguem disposats per a aquesta partida. Evidentment, l'aposta, i així ho he dit, el que passa és que el renou tal vegada no ha deixat que ho sentissin, l'aposta és canviar el model d'Hospital Psiquiàtric que tenim cap al model de salut mental comunitària que està dins la seva comunitat, dins el seu propi barri, dins la seva família, amb tot el reforç i amb tot el suport que això significa.

El Sr. Gascón, a més de demanar-me aquestes preguntes que he estat explicant que era el de la salut mental, em feia referència a l'enquesta de salut i és ver que l'enquesta de salut està acabada, però tal i com he dit en alguna ocasió i a preguntes del Sr. Fiol al Parlament, serà divulgada i a disposició de tothom, dins el primer trimestre del 2001, estam de veritat molt il·lusionats i molt contents amb aquesta enquesta de salut, perquè, com tothom sap, és la primera enquesta de salut que es fa en aquesta comunitat autònoma.

El Sr. Gascón em demanava sobre el PAC mòbil al Mercadal, jo li he de respondre que, evidentment, es respectarà la comissió que hi va haver a la Conselleria de Sanitat la setmana passada, si no vaig errada, on hi eren representants, el director territorial de l'Insalud, jo mateix i el Sr. Gascón, com a conseller de Menorca, per a la reordenació del mapa sanitari, i una de les coses que varen quedar consensuades en aquell moment i totes les institucions hi estiguérem d'acord, és que al Mercadal es disposàs d'un PAC mòbil, entre d'altres, hi havia altres mesures que també s'acordaren, hi va haver unanimitat, i una era el tema del PAC mòbil.

Bé, em demana el Sr. Gascón que si no es gasten els doblers d'Inca, si podran anar a salut mental, evidentment fins ara, també queden un parell de mesos, dels 250 milions que vàrem habilitar, i també responc al Sr. Nadal en aquest tema, per a l'Hospital d'Inca l'any passat, de moment no s'ha lliurat cap factura, li puc assegurar que totes les negociacions, tant les

que teníem amb el president de l'Insalud anterior, el Sr. Núñez Feijoo, com després del canvi de govern i del canvi de ministre, amb el Sr. Bonet, ara, sí que hem arribat a un acord, bé, hem arribat a molts d'acords, un d'ells és el de l'Hospital d'Inca, en el qual ens comprometem, prèvia presentació de la factura, a anar lliurant els doblers que es vagin gastant a un 50%, sempre i quan, i jo ho he dit abans, això sigui amb un concepte per tal que no es retardi l'Hospital d'Inca, i després, al marc que pertoqui, aquest govern i aquesta conselleria reclamarà aquest 50%.

Vostè em demana com està el de l'Hospital d'Inca. Doncs, jo li puc dir i constatar el que hi ha, nosaltres hem habilitat una partida de 250 milions, però l'Insalud només n'hi ha posat 75 milions de pessetes, la veritat és que pensàvem que hauríem d'haver fet una aposta més important per arribar ja, com deia el batle d'Inca, a començar dins el 2001 aquest esperat hospital. Aquests 75 milions trobam que no és una quantitat adequada o adient, ens haguéssim estimat més que haguessin fet una aposta com al 2000, dels 250 milions, però també sabem que l'Insalud és poderós, maneja 2 bilions de pessetes, amb "b" alta, aleshores pensam que si en qualsevol moment perillàs aquest hospital d'Inca, l'Insalud faria una esmena al pressupost, i segurament aquests 75 milions es convertirien, o això esperam, esperam en aquesta comunitat autònoma de l'Insalud, que es converteixin en el que hauria de ser, que per partir haurien de ser els 250 milions.

També, tots han coincidit en la figura, i em demanen del coordinador de drogues, tots, tant el Sr. Gascón, com el Sr. Fiol, com qualcú més em demana exactament què pensam fer amb l'augment espectacular que tenim conjuntament la Conselleria de Sanitat i la de Benestar Social en aquesta partida de drogues, i en la figura del coordinador. Mirin, la figura del coordinador no és nova, vostè ho ha dit molt bé, a totes les comunitats autònomes, bé a quasi totes, per no ser tant estrictament rotunda, hi ha una figura d'un coordinador de drogues per donar-li la importància i el temps de dedicació que faci falta per poder estructurar, com vostè molt bé assenyalava, les dificultats que ens trobam, que el Govern de les Illes Balears i la conselleria, com vostè molt bé sap, Sr. Fiol, és la responsable, però sí que ens trobam que hi ha l'Ajuntament de Palma i també altres ajuntaments, els consells de cada illa, que també fan feina per aquesta banda. Aleshores, el nostre plantejament des del principi, sempre ha estat que encara que hi hagi diverses institucions que fan feina en aquest sentit, hi hagi, diguem-ne, una sola porta d'entrada, que sigui la Conselleria de Sanitat. Per aquesta porta d'entrada es coordinarien totes les altres institucions, i per això pensam, com a d'altres comunitats, i no diré totes, però quasi totes, tenen la figura del coordinador. És ben clar que el director general, fins ara, ha assumit aquestes feines i aquestes tasques, però també pensam que Sanitat sols té un director general, i vostè, que em va precedir en el càrrec, ho sap ben bé, a vegades, jo diria que quasi sempre, farien falta altres directors generals que s'encarregassin d'altres àrees i el director general es troba sobresaturat. Aleshores, en aquest cas concret, pensam que la figura del coordinador serà una mesura intel·ligent i adequada per poder fer la feina que toca en drogues, que és un tema molt delicat i que ens preocupa.

El Sr. Fiol em demana sobre la llei de drogues, i en això estam d'acord, com en altres punts, que és urgent, perquè igual que vostè s'ha llegit la meua anterior presència en aquesta comissió, jo també m'he llegit les seves, i l'any 98 vostè anunciava, i jo hi estic d'acord, que era necessària aquesta llei de drogues, encara que vostè anunciava que els temps no eren favorables, tal moment com avui fa dos anys, perquè vostè ja preveia que el mes de juny del 99 hi havia eleccions i no sabia, tal i com vostè ho expressa al *Diari de Sessions*, si tendria temps a desenvolupar, en aquests mesos que a vostè li restaven, la llei de drogues. És per això que nosaltres, dins aquest any 2001, sabem de la importància de la llei de drogues, i l'hem anunciada, que durant tot aquest any hi farem feina. I d'aquí li agraesc, Sr. Fiol, el suport que vostè ha manifestat en aquest punt i que jo li agaf amb molt bon tarannà, com en altres en els quals també ha expressat el seu suport.

Després, m'ha demanat també sobre consum, sobre el Fòrum de consum sostenible que s'ha creat, bé s'ha creat aquest fòrum a petició de les diverses associacions que es troben íntimament lligades a consum, i que pensaven elles, les associacions, que no es trobaven representades com elles voldrien, per aquest motiu ens varen demanar, a la reunió, que a més de cridar-los per demanar-los com volien que fos el tema de consum sostenible, i d'altres, evidentment, sí que volien una figura jurídica que els donàs el suport, perquè per ventura ells es queixaven una mica, també m'ha passat amb fòrums de salut mental, amb el Fòrum de salut mental, es queixaven una mica que de vegades els polítics els reuníem, i després els deixàvem de reunir quan no teníem aquesta intenció, i ells es trobaven sense l'instrument jurídic per poder dir "nosaltres tenim un fòrum legalment constituït", i per això aquests fòrums aniran a Consell de Govern perquè tinguin el marc jurídic que demanen les associacions. Amb això li dic per explicar-li no només la creació del Fòrum de consum sostenible, sinó d'altres fòrums com el de la salut mental.

És veritat, és veritat que en consum, entre moltíssimes mancances econòmiques, sobretot, per això aquesta aposta tan important d'aquest any quant als consumidors que som tots, és veritat que també hi ha una insuficiència evident i grossa de recursos humans. Vostè em demana com ho repartirem, com farem aquesta repartició. Miri, amb la diligència i amb el sentit que ens donen els doblers públics, de fer una millor gestió i una millor utilització de tots els recursos públics, i d'això en puc donar fe, i estarà vostè informat permanentment quan vostè vulgui i desitgi.

També em demana, Sr. Fiol, quant a la xarxa d'oficines al consumidor, per als nous convenis que no he anunciat, amb quins ajuntaments faré convenis. Bé, això, com vostè sap, perquè ha estat conseller, va una mica com els centres sanitaris i els centres de salut, i vostè ja m'ho ha dit també en reiterades ocasions, hi ha ajuntaments que són molt feiners i molt espavilats, i fan pressa a demanar les sol·licituds per a centres sanitaris i per a centres de salut, i després també, amb tota la burocràcia que pertoca, que és la reconversió de protocols en convenis i després l'execució del centre, doncs ens trobam que la xarxa dels consumidors també han d'anar una mica a les expectatives del que volen els ajuntaments. El que sí tenim

planificat, perquè els recursos econòmics no són indefinits, sinó que són els que són, com vostè molt bé sap, el que ens hem proposat és que en aquesta legislatura, i ho he dit així, hi hagi cada any dues oficines d'informació al consumidor, com que ja s'ha complert l'any 2000 a Eivissa vila i a Calvià, i aquest any també preveim que hi hagi dues noves oficines, i això quedarà un poc a l'arbitratge dels ajuntaments que ho sol·licitin i que siguin els primers que ens posin davant la seva demanda i que estiguin decidits a conveniar aquestes oficines.

Quant als llits hospitalaris, Sr. Fiol, també em congratul de les seves sessions com aquesta, quan vostè era conseller, perquè també he pogut constatar, com jo mateixa, el disgust que vostè presentava pel mal i dolent contracte programa que feim amb l'Insalud. Aquí també, vostè ha ofert també el seu suport i la seva ajuda, i jo també li recull el guant i l'agaf, perquè pens que en això ha de ser, com vostè molt bé ha dit, una cosa de tots, una cosa d'estat i per a bé d'aquesta comunitat autònoma, de tots els ciutadans i ciutadanes.

Jo li puc assegurar que ni tan sols vull pegar una coça a la ministra, això li dic ben sincerament i amb tot el respecte, perquè també em mereix vostè, ella i totes les persones, el respecte que els pertoca. Nosaltres, i ho he dit moltíssimes vegades, no retiram llits, simplement volem que les nostres dependències, i vostè les coneix, vostè coneix i sap que hi havia a l'hospital Joan March habitacions amb quatre llits i més, i nosaltres pensam que els nostres usuaris, els nostres malalts, que en definitiva podem ser tots, qualsevol de nosaltres pot haver d'ingressar en aquest hospital, no es mereixen unes habitacions amb tantes persones i tants de llits. És el mateix plantejament que vostès varen dur al programa electoral de Romay Becarria, on explicaven que reivindicaven un malalt per habitació, nosaltres, dins les nostres possibilitats, també reivindicam els menys possibles. Aquestes habitacions que tenien quatre llits, hem procurat que en tinguin dos, i també li he de dir que hi havia algunes habitacions que no tenien cap qualitat ni una, i nosaltres també volem qualitat per als nostres usuaris i els nostres malalts, no tenien la qualitat que pertocava en coses tan senzilles, Sr. Fiol, com que tenim una sèrie d'habitacions que no tenien aigua calenta o unes habitacions que pràcticament eren ben bé un passadís, on hi cabia just just el malalt, la persona que l'acompanyava, i li puc assegurar, perquè ho he provat en les persones del meu redol, que quan entrava el metge el familiar que l'acompanyava havia de sortir perquè tots tres no hi cabien. Aleshores, li vull assegurar que tot el que ha sortit anunciat de 50 habitacions i no sé quantes coses més, tal i com he dit, no deixa de ser una xifra aleatòria i sense cap consistència, de la mateixa manera que jo podria anunciar, i també seria el mateix que han fet, que Son Dureta n'ha tancat 200, això seria exactament una pedrada com la que han pegat. Jo li he assegurat que no passen de la desena o de la dotzena les habitacions que s'han hagut de reconvertir, i dir-li que sempre ha estat en benefici dels malalts per tenir la qualitat que els pertoca.

Evidentment, avui hi ha una reunió amb l'Insalud, avui horabaixa per continuar tractant aquests temes, perquè tal i com ha mostrat i ho ha dit tota la premsa el director territorial, està disposat a parlar, a part dels 2.200 milions de pessetes del contracte programa famós, amb l'Insalud, quines possibilitats hi ha de poder conveniar, nous llits, en la mateixa línia que ho ha fet amb els hospitals privats, encara que siguin sense ànim de lucre, com són Creu Roja i Sant Joan de Déu, fer-ho també amb nosaltres. I dir-li que aquestes converses i aquestes negociacions mai no s'han vist aturades ni rompudes, sinó que són una constant, ja li he dit que avui horabaixa tenim una reunió.

No sé si m'he deixat alguna cosa, però digui-m'ho.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Consellera, per les seves explicacions. Torn de rèplica, Sr. Buele, pel Grup Parlamentari PSM-Entesa Nacionalista.

EL SR. BUELE I RAMIS:

Moltes gràcies, Sr. President. Breument, però de resultes de la intervenció que ha tengut la consellera, li vull agrair les explicacions que ens ha donat respecte de les preguntes que li hem formulat o de les observacions que li hem fet. Tot i amb això, vist el que ha dit respecte de la transferència de competències en matèria de salut, de l'Insalud de l'Estat a la comunitat autònoma de les Illes Balears, des d'aquest grup parlamentari del PSM-Entesa Nacionalista, així mateix, sí que volem recordar que comunitat autònoma ho som des de l'any 1983, això vol dir que fa desset anys, i que durant aquests desset anys no han estat transferides aquestes competències, una observació primera que faríem és que, per molt ràpid que anem, sempre anirem lents, haurem fet poca via. Altres comunitats han passat davant, totes, pràcticament.

Una segona observació que voldríem fer també és que els diversos governs de l'Estat espanyol, des del 82 al 96, del 96 fins ara, han mostrat una molt poca consciència del que són quatre illes, i se'ns ha tengut i tractat d'una manera que nosaltres consideram que, en matèria sanitària, en matèria de transferència de competències no és l'adequada. I nosaltres el que voldríem fer, des d'aquest parlament, és instar, insistir que ens mereixem més respecte a l'hora que se'ns transfereixin competències.

No sé, Sra. Consellera, si podríeu fer una llista de comunitats autònomes, on un hospital, la construcció d'un hospital l'hagi de pagar la meitat la comunitat autònoma i l'altra meitat l'Estat, això ja és símptoma de com se'ns tracta des de Madrid. Aleshores, vos urgírem, vos demanaríem, com a Grup Parlamentari del PSM-Entesa Nacionalista que tenguéssiu en compte aquestes observacions i que urgíssiu el fet que les transferències de l'Insalud vinguin ben dotades i vinguin prest, perquè fan falta.

Moltes gràcies, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Buele. Sr. Fiol, pel Grup Parlamentari Popular, té la paraula.

EL SR. FIOL I AMENGUAL:

Gràcies, Sr. President. Bé, Sra. Consellera, jo no puc dir que estigui satisfet de les respostes que ha donat als temes que jo he plantejat, a alguns dels temes que he plantejat, com ara li diré, ni tan sols no n'ha fet menció, i d'alguns altres ha donat una explicació molt *sui generis*, de totes formes, vull dir-li una qüestió que se m'ha oblidat a la meua primera intervenció, per si me la pot respondre ara.

Respecte de la construcció del centre de salut d'Eivissa veim als mitjans de comunicació que, efectivament, sembla ser, s'ha publicat als mitjans de comunicació d'Eivissa, que el Govern balear es faria càrrec de la construcció d'aquest centre de salut, i no hem vist que se citàs expressament dins els pressuposts, és un centre molt important, molt demanat, un centre gran, i voldríem saber si això està recollit als pressuposts o no, només que em digui sí o no, no necessitam res més.

Pas als temes més concrets. A mi m'alegra molt que vostès, tot i que s'abstengueren en aquesta cambra quan es va votar aquesta qüestió, han fet seu el Pla de salut mental que va fer el Govern balear, això li dic que m'ompl de satisfacció perquè significa un reconeixement que no devia estar tan malament, aquest pla, i devia tenir alguns avantatges, però vostè no em contesta el que havia demanat, que és exactament amb què es gastarà, i sobretot si es gastarà en, tal com preveu el Pla de salut mental, nous professionals per a qüestions concretes previstes en el Pla, no ho sé, d'això no me n'ha dit res.

Respecte de l'enquesta de salut, que s'ha suscitat un debat floral entre vostè i el Sr. Gascón, m'agradaria que em contestàs sis'ha cotejat el resultat d'aquesta enquesta amb els indicadors que figuren al Pla de salut A i B, quin nivell de coincidència hi ha entre l'enquesta de salut i els indicadors que figuren al Pla de salut.

Tercera qüestió, del coordinador de drogues que no m'ha contestat, jo li he demanat, tot i manifestar la meua discrepància particular respecte de la necessitat del coordinador, però és igual, vostès han decidit posar-ho en marxa, correcte, jo crec que el Sr. Pomar està sobradament capacitat per fer les guerres de la coordinació del món de les drogues, no és així?, molt bé, per tant, vostès consideren que és necessari crear una figura. Jo li he demanat quina part de l'increment de drogues d'aquest projecte va dedicat a personal, al coordinador, naturalment, als seus col·laboradors, al material d'oficina, a posar en marxa aquesta oficina. No m'ho ha dit, jo li torn a demanar.

Respecte de la llei de drogues, crec que hi ha unanimitat en la necessitat de la llei de drogues, la situació del tema de les drogues en el món juvenil és molt complicada i molt difícil, i aquest parlament s'ha de pronunciar. Nosaltres tenim entrada una proposició no de llei en aquest parlament, que se substanciarà, m'imagín, d'aquí unes setmanes, per generar un

debat sobre el tema de les drogues, sobre el tema dels polidrogaaddictes, dels joves, de les drogues de cap de setmana, del consum de cocaïna, absolutament disparat.

Respecte d'una altra cosa que tampoc no m'ha contestat, o m'ha contestat, al meu mode de veure, d'una forma evasiva, Fòrum de consum sostenible, no he acabat d'entendre el que era, i jo quan no entenc una cosa o no me l'han explicada molt bé, dic, escolti, si pot, torni-m'ho explicar, perquè ja existeix una cosa que es diu Consell balear de consum, que és un organisme que reuneix totes les associacions de consumidors per discutir subvencions, etc., etc. No serà que estan creant un organisme paral·lel, etc., etc., etc.? Bé, m'ho explicarà, si pot.

No m'ha parlat res de l'extensió del programa de càncer de mama a Eivissa, que jo creia que ja estava estès, i vostè no m'ha dit res.

No m'ha dit res d'un increment del 10% de nombre de notificacions, que és una cosa incomprendible al meu mode de veure, i li deman només per saber què és, és a dir no té ni la més remota malícia, és saber què passa amb això.

No m'ha arribat a dir, definitivament, si hi hauria més mitjans humans al tema d'arbitratge o jo no ho he entès, i no m'ha parlat res de la legionel·la, que jo m'havia preocupat explicant que era una qüestió preocupant a tot el país, a rel del tema de Galícia, tampoc no me n'ha dit res.

Respecte del tema de transferències, bé, hi hauria molt a dir, i jo crec que aquí s'han suscitat ja molts de debat en aquest parlament sobre aquesta qüestió, i en el moment que s'hagi de produir, jo crec que hi haurà d'haver un debat, i crec que, efectivament, la insularitat és un element a tenir en compte, i estic d'acord amb el Sr. Buele, que aquesta és una transferència que ve en retard, que ja la podríem tenir i que hem de lluitar per aconseguir que es produeixi en termes de suficiència financera i en termes de justícia distributiva dins el que és el conjunt d'Espanya.

I, per acabar, el tema dels llits que és un tema actual que no podem eludir, jo no l'he eludit, vostè tampoc en la resposta, però deixi'm que quedi completament disconforme amb la resposta que vostè ha donat. Jo no puc compartir que vostè digui que l'únic que han fet ha estat, en habitacions on hi havia quatre llits, llevar-ne dos perquè els malalts estiguin més còmodes, els malalts que ingressin, perquè els que no ingressin estaran al passadís, per tant, jo crec que en aquests moments hauríem de fer una reflexió en aquest sentit, hauríem de dir, "escoltin, tenim una situació apurada, ens falten llits, utilitzem els llits que puguem", no arribant a situacions còmiques com les que vostè ha explicat, que la família havia de sortir perquè el metge entràs, pot haver passat qualche vegada i no ha de passar, evidentment, però, per favor, siguem seriosos en aquest tema. Ja ho cobrarà vostè el del contracte programa, però fàcilment, jo crec que vostè manté una actitud bel·ligerant en aquest tema contra l'Insalud i els que paguen els plats d'aquesta bel·ligerància són els malalts i els que pagaran els plats d'aquesta bel·ligerància són els malalts que quedaran als passadissos, i no és un problema de culpes, és un problema de

posar a disposició dels nostres malalts tots els llits que tinguem, cregui'm, aquesta és una qüestió fonamental, i em tindrà o ens tindrà a nosaltres al costat a l'hora de reclamar el finançament just per a aquests llits que vostè hagi cedit, però no retiri llits, no em digui que ho ha fet perquè els que ingressin estiguin més còmodes, escolti, és que estarem en una situació, no hi estam ara, però hi estarem, ben aviat, amb una situació de certa emergència, que crec que en res no afavoreix l'actitud que es manté respecte d'aquesta qüestió.

Aquestes són les coses que crec que no m'ha contestat, li deman, si és possible que en una segona intervenció, si vol, me les aclareixi, i, en qualsevol cas, sempre ens quedarà el debat de l'esmena a la totalitat que plantejarà el Grup Popular en el moment processal oportú. Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Diputat. En torn de contrarèplica, té la paraula la Sra. Consellera.

LA SRA. CONSELLERA DE SANITAT I CONSUM (Aina Maria Salom i Soler):

Quant que som una comunitat, Sr. Buele, que hem d'avançar els doblers meitat i meitat, li he de dir que no som els únics, es veu que Madrid no es mou envers d'altres comunitat de forma solidària o ràpida, com voldríem tots, hi ha altres comunitats i n'hi citaré una, que és Aragó, que vostè també sap que hi ha els nacionalistes d'Aragó que hi governen, que han hagut i que ja han finalitzat aquest hospital, i que també han posat, no els ha posat més remei, el mateix que nosaltres, és a dir avançar una part que després, en el marc que pertoca, que sigui l'adequat i l'adient, intentaran tornar rescabalar els doblers que han posat.

A mi no em sembla just quan no hi ha transferències, sempre ho he dit, però si el plantejament que fa l'Insalud és sí o sí, t'asseus i no et don altra opció, evidentment, com que volem el millor, i amb això sí que som molt responsables, aquest govern de les Illes Balears, a dur endavant el que ens fa falta, doncs avançam aquesta partida pressupostària perquè no ens posin com a excusa que és aquest govern i no ells mateixos els responsables del retard de l'Hospital d'Inca.

Sr. Fiol, quant al que em demana dels tipus d'indicadors que figuren al Pla de salut, bàsicament són els de morbiditat, mortalitat i activitat. Aleshores, l'enquesta ens dona, per una part, la utilització, la percepció de la salut que tenen tots els ciutadans, les expectatives que també presenten, la qualitat de vida i el risc. I també li he de dir, Sr. Fiol, que l'anàlisi de l'enquesta, jo he dit que l'enquesta estava acabada, però l'anàlisi i la publicació serà dins el 2001, ho he dit, a això, aleshores jo crec que sí que li he contestat, Sr. Fiol, l'anàlisi de l'enquesta es du a terme. En aquest punt crec, Sr. Fiol, que quant a això li he contestat el que vostè em demanava.

Quant a drogues, li he de dir, i pens que amb això sí arrodoniré la meua primera resposta, cap comunitat autònoma no té el director general de Sanitat com a coordinador de drogues, i li dic cap perquè m'ho acaba de passar el director general o Sr. Pomar, la qual cosa supòs que, quan ell es reuneix, es deu trobar que és l'únic director general que està en aquest tipus de reunions estatals. Aleshores, també li he de dir que el Pla nacional del seu partit, del partit que governa a Madrid, jo supòs que vostè ho té, no?, aconsella diferenciar i donar autonomia a aquesta figura del coordinador, vostè ho ha de tenir, si ho tenc jo, ho ha de tenir vostè. Esperí, ara li diré, què ha costat què, el de Madrid? No, el coordinador, ja hi arribarem, esperí, no es posi nerviós.

Vostè em demana els recursos econòmics que destinarem i quanta gent contractarem, no, només està prevista la creació i la dotació del coordinador de drogues. No tenim previst en cap moment ni agafar una oficina separada de la conselleria, perquè jo li vaig explicar, darrerament, que la darrera planta que teníem una persona que no era l'adequada que tenguéssim, i va ser quan jo vaig arribar a la conselleria, el que vostè primer em va dir, que teníem un habitant a la tercera planta, aquest senyor, molt elegantment se n'ha anat, aleshores, no ens gastarem ni un duro ni en lloguer, ni em compra ni en res quant a les instal·lacions, sinó que les instal·lacions les tenim, Sr. Fiol, a la tercera planta, que és allà on estarà el coordinador de drogues. Quant a d'altre personal que no sigui la figura del coordinador, també, de moment, de moment, ha de ser que ens véssim desbordats, continuarem amb el personal que tenim en aquest cas, crec que vostè pot estar tranquil, només ens gastarem el sou d'aquest senyor que pensam que és molt necessari, i a més ja li he dit que així ho aconsella el Pla nacional del PP, que sigui una figura diferenciada.

No m'agrada deixar-me res, si m'ho he deixat és perquè o bé no ho he sentit o bé perquè m'ha passat, no?

Per exemple, em torna a demanar l'augment del 10% de notificacions en farmacovigilància, jo li puc dir que ja som la número 1 d'Espanya, en aquest cas. La resta d'Eivissa que va, no, d'això no li dic, perquè no entenc aquesta xifra que m'han passat, si ho vol explicar tu i ens deixa el Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

El que li demanaria, Sra. Consellera, és que anàs acabant, perquè a les 12 hores hi havia una altra compareixença.

LA SRA. CONSELLERA DE SANITAT I CONSUM (Aina Maria Salom i Soler):

Bé. Em demana sobre el programa de càncer de mama a Eivissa, que vostè tenia coneixement que tenia presència. El que nosaltres trobarem és que sí, tenia presència, però era una presència poc resolutiva, o sigui, no donava l'eficàcia i l'eficiència que pertocava, aleshores el que hem fet, i per això jo ho he anunciat, és que al centre d'Eivissa i Formentera es fa el programa i les dades i tot es coordina allà, i abans això no passava, i aleshores el que ens passava és que a Eivissa, les dades que teníem, no eren les que podíem aconseguir, per

exemple, a Mallorca, amb això no vull dir que vostè ho fes malament, simplement, quan s'implementa un programa, com vostè va començar, amb el programa de càncer de mama, de vegades hi ha deficiències a qualche banda, nosaltres l'únic que hem volgut fer ha estat, aquestes deficiències que hem detectat, Sr. Fiol, intentar corregir-les.

I quant als llits, i acabaré, avui a la premsa surt, a la premsa local escrita, surt que quan la ministra va visitar Son Dureta, no va trobar cap llit a cap passadís, aleshores, com que no va trobar cap llit a cap passadís, hem de creure que no n'hi ha cap, però el bessó de la qüestió dels llits no és, Sr. Fiol, en aquesta desena de llits, tant si ho creu com si no, perquè una desena de llits o catorze llits no solucionaria ni solucionarà mai el problema de les crisis agudes de grip, i vostè ho sap bé, perquè ha estat conseller abans que jo, que presenta aquesta comunitat autònoma. El bessó és a Son Llätzer, el bessó és que s'ha anunciat, mes darrera mes, més darrera mes, des que jo som consellera, el juliol, l'agost ja me l'anunciaven, mes darrera mes, la inauguració d'aquest hospital, i ara ens trobam que aquest hospital està a molts de mesos de veure la llum, i no precisament, com també s'ha acusat a aquesta consellera, per falta de participació, no, sinó perquè tenen problemes tècnics, arquitectònics, d'accessos i de moltes altres coses que no han pogut resoldre, Sr. Fiol. I dir-li que si Son Llätzer estigués obert comptaria, l'Insalud no necessitaria dels 14 llits miserables que vostè diu, perquè això no seria així, i a més li recordaré una altra cosa, a la comissió mixta, que va venir el Sr. Ruben Moreno i que hi havia el president territorial de l'Insalud, va dir, i així consta a l'acta, que donava les gràcies a la conselleria perquè l'any passat i sempre havia estat i havia prioritzat el grip davant epidèmies com les que se solen presentar en aquesta època de l'any, o sigui que, Sr. Fiol, no faci tant de cas de segons quins cants de sirena, perquè la veritat és aquesta, feim tot el possible i no jugam, no jugam amb cap dels nostres usuaris, no jugam amb cap dels nostres usuaris i, sobretot, no deim mentides.

Gràcies, Sr. President.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Consellera. Agrair també la presència dels alts càrrecs de la seva conselleria i agrair també la paciència de tots els portaveus i de tots els diputats presents a la comissió, i conclòs el debat, 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