



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

DLPM 351-1992

Fq.Con.núm. 33/27

VI legislatura

Any 2003

Núm. 14

Presidència
de l'Honorable Sr. Vicent Tur i Torres

Sessió celebrada dia 13 de novembre del 2003, a les 10,30 hores

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

COMPAREIXENÇA de l'Hble. Sra. Consellera de Salut i Consum, per tal d'explicar el Projecte de llei de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2004 (RGE núm. 2902/03).

234

EL SR. PRESIDENT:

Comencem la sessió d'aquesta comissió d'Hisenda i Pressuposts, relativa a la tramitació dels pressuposts generals de la comunitat autònoma per a l'any 2004. En primer lloc demanaria si hi ha substitucions.

EL SR. MUNAR I CARDELL:

Sí, Miquel Munar per Joan Huguet.

LA SRA. LÓPEZ I OLEO:

Bon dia. Maria Anna López per Diego Guasch.

LA SRA. BINIMELIS I AMENGUAL:

Maria Binimelis per Maria Salom.

LA SRA. MASCARÓ I MELIÀ:

Joana Lluïsa Mascaró per Pere Sampol.

LA SRA. SALOM I SOLER:

Aina Salom per Joan Boned.

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

I Maria José Camps per Carme Garcia.

EL SR. JEREZ I JUAN:

Sí, Miquel Jerez per Antoni Marí Tur.

Compareixença de l'Hble. Sra. Consellera de Salut i Consum, per tal d'explicar el Projecte de llei de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2004 (RGE núm. 2902/03).

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies. Passam, idò, a la compareixença de l'Hble. Sra. Consellera de Salut i Consum, Aina Castillo i Ferrer, per tal d'explicar els pressuposts de la seva conselleria. He de dir que la Sra. Consellera compareix acompanyada dels següents alts càrrecs de la seva conselleria, que són Josep Corcoll, director general de Planificació i Finançament; Sergi Bertran, director general de l'ib-salut; Antònia Estarellas, secretària general tècnica; i Javier Alarcón, cap de Gabinet.

Per tant, per explicar els pressuposts de la seva conselleria, té la paraula la Sra. Consellera sense limitació de temps.

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT I CONSUM (Aina Maria Castillo i Ferrer):

Moltes gràcies, Sr. President. Bon dia, senyors diputats, comparec aquí avui per donar compte del projecte de

pressuposts de la Conselleria de Salut i Consum, que reuneix cinc direccions generals i el Servei Sanitari de les Illes Balears.

En primer lloc voldria fer explícit el compromís de la consellera i de tot el seu equip de gestionar amb el màxim rigor i la màxima eficàcia el pressupost del qual disposa aquest departament per al proper any, per donar resposta de manera adequada a les necessitats sanitàries de la nostra comunitat. Els asseguro que el ciutadà serà l'eix de les nostres polítiques i de les nostres actuacions, i que els professionals sanitaris, que són l'instrument fonamental del nou model que pretenem implantar, podran ser considerats en els termes que es mereixen, i esper poder dur endavant aquests dos compromisos amb l'ajuda de tots els grups de l'oposició de totes les Illes.

No és gratuït que comenci la meua intervenció reiterant la sol·licitud de suport i la iniciativa dels partits polítics de l'oposició, perquè considero que el seu concurs, les seves idees i les seves iniciatives encara seran benvingudes i les considero de gran importància en aquest nou model sanitari que hem de construir entre tots. El pacte per la sanitat serà una eina fonamental per posar les bases en aquest impuls necessari i fonamental que necessita la nostra sanitat, la sanitat balear, a favor de la promoció sanitària, de la prevenció sanitària, de l'educació sanitària i també de l'assistència i de la rehabilitació sanitària. Els poders públics, i per això l'Administració sanitària, han de dur endavant una protecció integral de la salut de tots els ciutadans, i quan dic integral m'estic referint precisament a aquests conceptes que en aquest moment esmentava que fan referència no tan sols a l'assistència i a la rehabilitació, sinó també a l'educació, la promoció i la prevenció sanitària.

Dit això i entre d'altres motius per fer una mica més evident la necessitat de consens en la construcció del futur sanitari, els he de dir que ens enfrontam a una situació econòmica complicada i, per tant, vull realitzar la meua intervenció en aquesta comissió des del realisme, des del realisme d'una conjuntura econòmicament complicada, molt difícil, que ens obligarà a adoptar les mesures pertinents per tal de poder garantir la sostenibilitat del sistema i la suficiència financera. Tenim el difícil repte de, per una banda, no disposar d'una situació econòmica massa sanejada, però també, per l'altra, d'anar cap endavant aportant al nostre sistema sanitari totes aquelles actuacions que facin digne de la nostra gent el seu servei sanitari. Hem de fer tot allò que sigui necessari per tal que els nostres ciutadans puguin gaudir d'un sistema sanitari de la màxima qualitat, i precisament per això, perquè malgrat tinguem una situació econòmica complicada volem fer coses, hem de ser conscients que això ens durà a tenir en compte una sèrie de principis que seran la guia de totes les nostres actuacions.

Per una banda hem d'actuar d'una manera absolutament planificada i amb la utilització de tots els recursos sanitaris disponibles, és a dir, hem de optimitzar tots els recursos sanitaris de què disposam. Hem de racionalitzar la despesa actual i cercar noves línies de finançament que ens permetin fer front als compromisos que hem adquirit i a tots aquells projectes que volem dur endavant.

Per una altra banda, un altre principi d'actuació, hem de treballar tots junts, i confii en què també els membres, els grups de l'oposició puguin lluitar amb nosaltres en aquest sentit, hem de lluitar perquè l'Estat consideri l'increment de la població de l'arxipèlag amb el propòsit d'aconseguir un millor i un major finançament des de l'anomenat fons d'anivellament, però també, i no només per l'increment de la població sinó, i jo pens que fins i tot és més important, fer esforços per tal que les Illes Balears, el sistema sanitari de les Illes Balears rebí una quantitat adient per la despesa que ens generen els desplaçats, desplaçats no tan sols turistes, sinó també els desplaçats que són els residents estrangers que viuen a la nostra comunitat autònoma. Això és una despesa sanitària que no entra dins el sistema general de finançació, que està finançada a través d'un fons autònom del Ministeri de Sanitat, i que potser és el punt on hem de fer més feina perquè és allà on no rebem una quantitat adient per la despesa que nosaltres generem.

I com a tercer punt com a principi guia de la nostra actuació, crec que també és important participar més en les polítiques sanitàries a nivell nacional, i per això crec que la qualificació de les Illes Balears com a zona estratègica sanitària és de molta importància perquè la comunitat autònoma compti amb algun servei sanitari de referència a nivell estatal i també amb un major finançament de l'Estat.

Dit això m'agradaria entrar dins l'anàlisi concreta del pressupost. Per a l'any 2004 el pressupost global de la Conselleria de Salut i Consum, inclòs el Servei de Salut, assoleix la xifra de 696,4 milions d'euros. Això suposa un increment del 2,35% respecte al pressupost actual de l'any 2003, és a dir, més de 21 milions d'euros més que enguany, és a dir, més de 3.500 milions de pessetes més que el 2003. Ens hem de fixar que aquesta xifra, 21 milions d'euros, és més alta fins i tot que la xifra que té qualsevol de les altres conselleries del Govern de les Illes Balears, a excepció d'Educació, que és la segona conselleria més gran. La partida més important de la conselleria és de 670 milions d'euros, que es destinen al Servei de Salut de les Illes Balears, amb un increment de més de 2 punts, en concret 2,31%, respecte a la partida de l'any 2003, és a dir, 14,3 milions d'euros més que l'any anterior. Aquest pressupost garanteix la resposta a les necessitats assistencials de la població de les nostres illes, la millora de la qualitat en els serveis sanitaris i un impuls de les noves infraestructures. Pel que fa a les cinc direccions generals que conformen la conselleria, el pressupost destinat per a l'any 2004 suma un total de 25,5 milions d'euros, creix un 3,48% en relació al pressupost de l'exercici actual.

Passaré, doncs, en aquests moments a desglossar les diferents partides pressupostàries i els trets més importants que aquests pressuposts ens permetran dur a terme, no sense dir, com ja he dit en altres ocasions, que oferir un bon servei al ciutadà i aconseguir la implicació dels professionals són els dos pilars bàsics del nostre model sanitari. Per tant, totes i cada una de les actuacions, els projectes i els programes que es duren a terme es relacionen amb aquests dos pilars com a punt de referència.

Vull començar, precisament de les cinc direccions generals que té la conselleria, amb la Direcció General de Salut Pública. Jo crec que la missió de l'Administració sanitària, com deia al començament de la meua intervenció, és protegir de manera integral la salut dels nostres ciutadans, i hem de fer un esforç especial en la promoció, l'educació i la prevenció. Vull fer especial incidència en aquest aspecte perquè creim que fer especial incidència en aquests tres aspectes suposa una inversió de futur; si nosaltres invertim en prevenció i en educació sanitària podrem estalviar actuacions en assistència sanitària i en rehabilitació. Això no només serà bo per a l'Administració sanitària, que també racionalitzarà la despesa, sinó que també contribuirà a millorar la qualitat de vida de tots els nostres ciutadans, que és la nostra principal missió. Per això precisament la Direcció General de Salut Pública i Participació comptarà l'any que ve amb un pressupost total de 13,7 milions d'euros, quasi un 3% més que l'any anterior.

És vera que la xifra global d'increment és un 3%, però hem de tenir en compte, i això servirà per a totes les direccions generals i per al Servei de Salut, que en aquest nou govern regeix el principi d'austeritat, i això vol dir que farem un esforç especial reduint el capítol 1 i el capítol 2, és a dir, la despesa de personal i la despesa corrent. Això significa que allà on farem incidència, i sobretot és vàlid per a aquesta direcció general, és en el capítol 6, que és el que ens permet dur endavant totes les campanyes i totes les actuacions d'educació i de prevenció. Doncs aquest capítol 6 de la Direcció General de Salut Pública, en el programa -perquè té tres programes aquesta direcció- en el programa de Salut Pública, el 413B, creix quasi un 30% respecte a l'any anterior, és a dir, es destinen més de 3,4 milions d'euros i aquest increment, aquesta xifra global de despesa en aquest programa de salut pública, ens permetrà dur endavant una sèrie d'actuacions que a mi m'agradaria remarcar perquè les consider molt importants i prioritàries per a aquesta conselleria.

Per una banda, aquest increment ens ajudarà a incrementar, a millorar el sistema de vacunació dels nostres fills; amb una partida que creix un 12,9% el que farem serà millorar, com deia, el sistema de vacunació i canviar el sistema d'administració de la vacuna de la poliomeilitis des de la goteta que és actualment a la punxada que serà a partir d'ara; això és una recomanació feta per l'Organització Mundial de la Salut i un acord pres pel consell interterritorial. Això ens implica un esforç però creim que és la millor manera d'atendre els nostres nadons.

Per una altra banda, també, com a segon gran programa dins el 413B de salut pública, tenim la detecció precoç de les hipoacúsies en tots els nadons de les Illes, és a dir, volem estendre aquesta actuació no tan sols als hospitals públics, sinó també a tot el sector privat, és a dir, a partir d'ara, a partir de la signatura del conveni que es farà en els propers dies, es podrà realitzar aquesta prova de detecció precoç de les hipoacúsies a tots els nadons de les Illes en els tres primers dies de naixement, cosa que, a més, és millor de cara a la prevenció d'aquesta possible discapacitat i que ens permetrà evitar moltes altres complicacions. Per això precisament destinarem un pressupost de 102.000 euros. Fins ara també he de dir que, precisament perquè a les clíniques privades no es feia aquesta prova, hi havia llista d'espera a la sanitat pública.

Com a tercera gran fita d'aquest programa volem fer també especial incidència a la salut de les dones: volem millorar el programa de detecció precoç del càncer de mama, i per això destinam a aquest programa l'any que ve 139.354 euros. Volem treballar conjuntament amb l'Institut de la Dona i volem treballar també conjuntament amb l'Associació de Lluita contra el Càncer a les Illes Balears per ampliar cobertures, perquè en aquest moment tenim unes cobertures reduïdes de les dones entre 50 i 64 anys que s'han de fer aquesta prova, encara no arribam a la cobertura del cent per cent com a altres comunitats autònomes, i també volem poder oferir un seguiment psicològic a les dones que estan mastectomitzades, i aquesta feina, a través d'un conveni que hem signat amb l'Associació Balear contra el Càncer, la farà aquesta associació.

Com a quart punt també especialment rellevant dins aquest programa de salut pública posarem en marxa la xarxa d'alerta epidemiològica 24 hores. Aquesta xarxa només estava en funcionament en horari funcionarial, fins ara; nosaltres volem que pugui estar en funcionament 24 hores perquè ens ha passat que els caps de setmanes quan tenim una alarma epidemiològica no tenim els mitjans actius, i a partir d'ara el que farem amb un pressupost que destinam de quasi 70.000 euros, serà connectar o activar aquesta xarxa d'alerta epidemiològica 24 hores en relació amb el 061 i l'112.

També volem dins aquest programa desenvolupar el Pla de salut. El Pla de salut jo crec que és l'eina més important dins la sanitat per tal de dur endavant una bona educació i prevenció sanitàries perquè ens indica quins són aquells mals que tenim o que són els que més prevalen a la nostra comunitat; el que hem de fer, aquest pla estava redactat quan vaig arribar a la conselleria, però el que hem de fer és posar en marxa els programes per tal de poder fer efectives les seves previsions. Establirem àrees preferents d'actuació en l'obesitat infantil, en les malalties juvenils com l'anorèxia i la bulímia, en la prevenció dels accidents de trànsit, que de fet ja tenim contactes amb la Direcció General de Trànsit per tal de poder dur programes específics en aquest sentit, i per suposat en la primera causa de mortalitat a les nostres illes, que són les malalties cardiovasculars; en aquest sentit vull recordar que seguirem les indicacions del Pla integral de cardiopatia isquèmica, que està aprovant el Consell Interterritorial i que, a més, he de dir que amb una participació molt activa per part dels professionals de les Illes Balears. Per començar a desenvolupar aquest pla de salut destinarem el proper any devers 100.000 euros.

I finalment dins aquesta programa 413B, de salut pública, també dedicarem dins el capítol 6 quasi 60.000 euros a la lluita contra el tabaquisme. Tenim un pla autonòmic de lluita contra el tabaquisme però que tampoc no està desenvolupat; nosaltres el volem desenvolupar, el volem activar i, a més, tenir especialment esment a les recomanacions del Pla nacional de lluita contra el tabaquisme. La nostra feina es traduirà en què el proper any comptarem amb un coordinador autonòmic antitabac, que de fet ja està nomenat, i que forma part, a més, del comitè executiu del Pla nacional de lluita contra el tabac. Estendrem els espais sense fum a pràcticament tots els centres sanitaris públics, dificultarem també l'accés dels menors al tabac, és a dir, per exemple poden activar les inspeccions pel

que fa a les màquines dispensadores de tabac, que normalment estan fora dels bars i han d'estar a dins per tal que els menors no tinguin un accés tan fàcil, volem activar aquesta actuació; o per exemple també activar les nostres actuacions a les escoles, prohibint fumar, per exemple, a les escoles, i totes aquelles mesures que siguin adients per tal de poder complicar l'accés dels menors al tabac. També estendrem com a pauta important les unitats d'atenció tabàquica a tots els centres de salut de les Illes per tal que aquelles persones que vulguin puguin fer la deshabituació tabàquica; aquest és un programa que du endavant sobretot l'equip d'infermeria dels centres de salut i que ja s'està desenvolupant a quatre centres de salut. Nosaltres volem estendre aquestes unitats a tots els centres sanitaris de les nostres illes.

Dit això, dins la Direcció General de Salut Pública tenim un altre programa en el qual hem fet també un esforç especial;estic parlant del programa 413C, que es refereix a la salut ambiental i alimentària. Aquest programa precisament creix un 400% respecte al 2003; destinam a aquest programa 199.000 euros..., perdonin, ara..., 199.000 euros, amb tres actuacions principals, que seria augmentar la resolució del laboratori, per exemple fins ara no es podien realitzar determinades anàlisis al nostre laboratori perquè tenia una resolució limitada; volem augmentar aquesta resolució. Volem també potenciar l'activitat en seguretat alimentària, sigui a través de la potenciació de la Comissió de Seguretat Alimentària, que està constituïda però que no ha funcionat mai, o bé a través de la creació d'una agència de seguretat alimentària, és una decisió que en aquest moment estam valorant. I per una altra banda també fer un control més exhaustiu de les aigües de bany i de consum.

I finalment com a tercer i darrer programa que té la Direcció General de Salut Pública i on també volem fer especial incidència és el programa 413E, el programa de drogues. També la Direcció General de Salut Pública vol fer un esforç especial, i és sens dubte un dels temes que més transcendència pública té per la seva incidència i la seva repercussió tant social com econòmica. A la Conselleria de Salut estam compromesos en la lluita contra aquest fenomen i per donar una resposta eficient tenim un increment d'un 13% del pressupost. Per a l'any que ve comptarem en els capítols 4 i 6 amb 1,7 milions d'euros. A més a més iniciarem la redacció de la llei de drogues, que volem presentar en el proper període de sessions davant aquest parlament, i crearem la fundació de drogues per tal de cercar el criteri d'eficiència, volem aprofitar tots els recursos que totes les administracions implicades destinen a aquest programa, els volem posar conjuntament per tal de dur endavant tots els programes conjuntament i crec que això serà bon tant per als ciutadans com per a la sanitat i per a la nostra economia.

Pel que fa a la Secretaria General, acabada la Direcció General de Salut Pública, hem de dir que per a l'any que ve comptam amb un pressupost de 7,6 milions d'euros. Amb aquesta partida la Secretaria General ha de fer front a les despeses corrents i també a les transferències de capital. Així mateix compta amb una partida de 370.343 euros que es destinarà a subvencionar les institucions i associacions sense ànim de lucre que tanta feina fan dins el món de la sanitat; creim que hem de potenciar la seva activitat perquè moltes aquestes

entitats, aquestes associacions sense ànim de lucre, fan una feina que és desconeguda i que a més ens ajuda molt en la nostra tasca de protecció de la salut i sobretot d'assistència, també, als nostres malalts; per tant crec que les hem de reconèixer, els hi hem de donar suport institucionalment, i les hem d'ajudar en la mesura del possible. Igualment la Secretaria General, com a punt destacable, té assignat un pressupost de 150.000 euros per a la creació de la figura del defensor del pacient, que es farà en coordinació amb la Direcció General de Planificació i de Finançament.

Pel que fa a la següent direcció general, la Direcció General de Farmàcia, per a l'any que ve disposarà d'una partida pressupostària de 837.622,49 euros, un 15,26% més alta que la d'enguany. Cal recordar que per a aquest govern l'augment de la despesa farmacèutica és una preocupació prou seriosa com per establir polítiques específiques de contenció de despesa i d'altres en coordinació amb les polítiques nacionals que s'estan duent a terme sense que falta esmentar l'ordre de preus de referència que tant ens ajudarà a controlar la despesa farmacèutica. Els objectius principals que ens hem marcat són planificar i controlar la despesa farmacèutica, desenvolupar plans que potenciïn l'ús racional del medicament tant a nivell d'usuari particular com a nivell de centres sanitaris i hospitals, potenciar l'ús de genèrics i també el programa de la Unidosi a les nostres illes, i crear eines adients com la comissió per a l'ús racional del medicament o el Centre Balear d'Informació del Medicament, que ja està en funcionament.

La Direcció General d'Avaluació i Acreditació té importants funcions a dur endavant per tal d'assegurar la qualitat del sistema sanitari públic i privat amb diverses actuacions en el camp de l'avaluació dels processos assistencials i noves tecnologies, respecte del model d'acreditació de procediments, serveis, centres i professionals sanitaris, i en la formació del personal. Té igualment un paper molt important en la potenciació i l'impuls de la investigació en les ciències de la salut mitjançant la Fundació Mateu Orfila, i he de dir que també aquest és un dels punts rellevants del pressupost d'aquesta conselleria. Volem donar suport a l'actuació investigadora perquè també ens pareix una inversió de futur, i per això hem augmentat el pressupost per a la investigació prop d'un 34% sense comptar l'assignació pressupostària que té assignada la Fundació Mateu Orfila. En general per a aquesta direcció general el pressupost de l'any que ve és de 892.000 euros.

Voldria també parlar ara de Consum, que disposarà l'any que ve d'1,8 milions d'euros, el que suposa un 10,88% que enguany. Els nostres objectius són donar un impuls a la promoció i protecció del dret dels nostres consumidors i usuaris, impulsar la resolució arbitral dels conflictes a través de la potenciació de la Junta Arbitral de Consum i, per suposat, completar la xarxa d'oficines d'atenció al consumidor que es va iniciar la legislatura passada obrint una nova oficina en el municipi de Lluçmajor i estudiant les possibilitats que la ciutadania hagi de menester. Crearem també, com a programa nou, en aquells ajuntaments o en aquells municipis amb una població inferior a l'adient, el programa de la finestreta de consum als ajuntaments, és a dir, en aquells municipis on els criteris de població no aconsellin constituir, obrir una oficina de

consum i que ho vulguin voluntàriament, evidentment, podem dur endavant aquest programa que suposarà que el registre de l'ajuntament pugui rebre les peticions, reclamacions, denúncies que vagin dirigides a consum, en lloc que els ciutadans s'han de desplaçar a l'oficina de consum més propera. I també evidentment aprofitarem les noves tecnologies per estar més a prop del consumidor amb una pàgina web més avançada.

La Direcció General de Planificació i Finançament, la darrera abans d'entrar en el Servei de Salut, té entre les seves funcions l'establiment del model d'atenció sanitària que es vol impulsar des d'aquest govern i que es fonamenta en aconseguir la millor ordenació i planificació dels recursos sanitaris de les nostres illes, salvaguardant sempre els principis de finançament públic i universalitat del sistema sanitari, i sota els criteris d'eficàcia, d'eficiència i d'excel·lència de la qualitat. Dins aquest model, evidentment, com he dit al començament, l'eix més important és el ciutadà i l'instrument principal és el professional. També des d'aquesta direcció volem planificar, volem dur endavant en coordinació amb el Servei de Salut, un important pla d'humanització de la sanitat, que consideri les persones no com a xifres sinó com a persones; hem notat que falta un poquet més d'humanització. Jo crec que en aquest sentit fins i tot la Llei d'ordenació de les professions sanitàries aprovada recentment en el Congrés dels Diputats fa un especial esment a l'educació, diguem, humana dels professionals amb aquestes habilitats de comunicació dels professionals, que contribuiran a humanitzar també la nostra sanitat. Volem que tots aquests programes estiguin en marxa durant l'any 2004, i per planificar tot això la Direcció General de Planificació i Finançament té un pressupost de 566.000 euros. Cal explicar que també aquesta direcció té consignat en el seu capítol 4 del pressupost la transferència cap al Servei de Salut, que en aquest programa el que hi ha és una transferència de 638 milions d'euros.

Passant ja al pressupost del Servei de Salut hem de dir que el marc jurídic que regula el nostre servei integra, per una banda, la Llei general de sanitat de l'any 86, on s'estableixen les bases de funcionament del sistema nacional de salut, i la complementària Llei de salut de la comunitat autònoma, aprovada a principis d'any. També s'inclou la recentment aprovada Llei de cohesió i qualitat del sistema nacional de salut en tot allò que fa referència a la coordinació i cooperació entre les comunitats autònomes i l'Administració de l'Estat. Des del punt de vista econòmic el pressupost de l'ib-salut es regeix pels principis de suficiència financera i de contenció de la despesa com a dos aspectes comuns en tots aquells pressuposts generals de la comunitat autònoma.

L'ib-salut disposarà el proper exercici econòmic de 670,9 milions d'euros, i aquesta dotació reflecteix l'esforç per aconseguir l'homologació dels treballadors, manté la dinàmica d'austeritat de les despeses corrents a què feia menció anteriorment, i desenvolupa inversions en equipaments i infraestructures. L'objectiu és treballar en l'eficiència, i per això potenciarem el control de la despesa, no tan sols redefinint el model organitzatiu, comptable i de gestió, sinó també amb projectes com ara el desenvolupament d'una política comuna de logística i aprovisionament mitjançant la creació de la plataforma de compres, d'una plataforma de compres que ens

ajudarà també a estalviar. Amb aquesta mateixa finalitat som conscients de la importància d'implicar tots els agents del sistema sanitari per tal que se sentin corresponsables dins els seus àmbits de gestió, és a dir, hem de fer que els professionals siguin corresponsables descentralitzant la presa de decisions.

El Servei de Salut destinarà enguany 25,6 milions d'euros a inversions durant l'any 2004. Dins el terreny de les infraestructures hospitalàries s'ha de desenvolupar el projecte del nou hospital de Son Dureta, hem de continuar amb les obres del nou hospital d'Inca iniciades el setembre d'enguany, així com el nou centre hospitalari de Menorca. A Formentera començarà a construir-se el nou hospital, que disposarà d'un heliport, 15 sales de consulta, 16 llits, un bloc quirúrgic, laboratori i servei de radiologia. Durant l'any vinent es continuarà amb la reforma de l'Hospital de Ca'n Misses, sobretot el servei de diàlisi i el bloc quirúrgic i també l'adaptació i millora dels hospitals Joan March i l'Hospital General. També hem de dur endavant el projecte de reforma de Canal Salat a Menorca i hem de completar tota la xarxa de centres sanitaris a l'Atenció Primària de les nostres Illes. Això pel que fa a inversions.

També volem millorar els equipaments i l'oferta als usuaris. S'estendrà el *Call Center*, és a dir, la cita per telèfon a tota la xarxa d'Atenció Primària i per a aquest programa comptam amb un pressupost de 171.500 euros per poder continuar amb aquest programa. Aquesta quantitat està en el programa 412B d'Atenció Primària en el capítol 2 de la secció 57. També volem consolidar el Servei de Cirurgia Cardíaca de l'Hospital de Son Dureta, per la qual cosa tenim un pressupost de 5,4 milions d'euros al programa 412B d'Atenció Especialitzada de la secció 50 de l'Hospital de Son Dureta. I pensant en els nostres clients, els ciutadans, tots els projectes i les mesures que es duren a terme estan orientats a facilitar l'accés a les prestacions que ofereix el Servei de Salut i per això volem millorar l'accessibilitat del Servei de Salut.

Des de què vaig arribar a la conselleria s'està aplicant una gestió específica i que la veritat he de dir que me'n sent ben orgullosa, sobre la llista d'espera quirúrgica, de consultes externes i de proves diagnòstiques, amb una garantia de demora màxima. Aquesta actuació ha suposat la recuperació dels quiròfans de l'Hospital General i també implicarà l'obertura de nous quiròfans a l'Hospital de Son Llätzer. Tenim comptabilitzat a la secció 57 en el capítol 2, 6 milions d'euros que corresponen a l'obertura d'aquests tres nous quiròfans de l'Hospital de Son Llätzer. Entre les mesures també completam la centralització i la gestió de l'ib-salut de tota aquella demanda el temps màxim de demora que hem establert. També facilitarem l'accés dels ciutadans en la reducció de tràmits administratius i es crearà la finestra única per a l'Atenció Primària i l'Atenció Especialitzada. És a dir, estam parlant del *Call Center* ampliat a l'Atenció Especialitzada. També som conscients, de cara als usuaris, dels problemes derivats de la insularitat i volem, precisament, millorar aquesta accessibilitat dirigit a pacients que vénen de les altres illes, de Menorca, d'Eivissa i de Formentera que s'han de traslladar a l'hospital de referència, Son Dureta, i també a aquells ciutadans de les nostres Illes que s'han de traslladar a la península. També està previst

incrementar la cobertura de les prestacions en salut bucodental per als menors de 14 anys desenvolupant el programa que ja està vigent fins al 9 anys que és el PADI.

Si desglossam el pressuposts per gerències, els puc dir que Son Dureta comptarà amb 182,4 milions d'euros. Per aconseguir una millor gestió el pressupost de l'àrea de salut de Menorca, que abans es dividia en dues seccions, enguany és una sola secció, abans era una per a Primària i una altra per a Especialitzada, enguany només tenim una secció que és la 51 i que comptarà amb els dos àmbits i així l'Hospital Verge del Toro i d'Atenció Primària de Menorca tindrà 38,9 milions d'euros. El mateix s'ha fet a Eivissa i Formentera, a la secció 52, de tal manera que l'Hospital de Ca'n Misses i la xarxa de Primària d'Eivissa i Formentera disposaran de 50,4 milions d'euros. A Mallorca l'Atenció Primària té dotació pressupostària de 71,2 milions d'euros. L'assignació de la Gerència del 061 és de 6,3 milions d'euros. Per la seva banda la Fundació de Son Llätzer assumirà 61,6 milions. La de Manacor 36,6 milions d'euros. GESMA gestionarà un pressupost de 28 milions d'euros. I el SERBASA que només és capítol 1 de 24,9 milions d'euros. D'aquest pressupost global del Servei de Salut hem de dir que el 77% del pressupost es destina a despeses de personal i operacions corrents. Un 19% dels 670 milions d'euros anirà a transferències corrents, és a dir, a farmàcia i a prestacions i el 4% serà per a inversions.

Després també volem fer especial rellevància en tot allò que suposa la modernització tecnològica del nostre servei sanitari, volem informatitzar tota la xarxa d'Atenció Primària i volem millorar el servei de telemedicina entre les illes d'Eivissa i Formentera. Hem desenvolupar en aquest sentit el Règim Especial de les Illes Balears i també estam en aquests moments fent gestions per tal de què el Ministeri d'Innovació i Tecnologia també ens ajudi a finançar aquestes actuacions. Per garantir també els nostres objectius de control de despesa pren especial rellevància dins el Servei de Salut el control de la despesa farmacèutica i el programa del l'ús racional del medicament a les nostres Illes.

Per altra banda tenim les actuacions a l'àrea de salut mental i l'àrea sociosanitari. Dins l'àrea de salut mental m'agradaria destacar la creació del centre de rehabilitació laboral, és a dir, aquelles patologies mentals que en la seva fase de recuperació necessiten un recurs més específic per tal de què aquestes persones puguin accedir a una feina digna que els ajudi a recuperar-se. I per això allò que farem serà destinar una partida de 300.000 euros al programa 412B de la secció corresponent a GESMA. També volem crear una segona unitat infanto-juvenil, ja comptam amb una però creim que és necessari constituir una altra unitat infanto-juvenil de salut mental a la part forana, encara no tenim decidida la ubicació, estam fent els estudis adients per tal de saber si serà a Inca o serà a Manacor i per això hem destinat una partida de 342.000 euros també al programa 412B. Serà una despesa compartida entre GESMA i el Servei de Salut.

També volem potenciar la feina que fan les associacions de salut mental. I també volem completar la dotació de professionals en els centres de dia d'Inca i de Manacor, és a dir

en el centre de Manacor necessitam dos monitors més i en el centre d'Inca necessitam 4 monitors i un auxiliar. Això té un cost aproximadament de 250.000 euros. També volem crear un pis supervisat a Manacor amb una dotació de 60.000 euros al programa 412B, també de capítol 1 i capítol 2. Dins l'àrea sociosanitària tenim l'Hospital de Dia de l'Hospital General que no implica cap implicació pressupostària perquè és simplement una reorganització de recursos. Però volem activar aquest recurs perquè creim que és molt positiu, tan per als usuaris com per a l'Administració a l'hora de racionalitzar els recursos. També tenim programes metges sociosanitaris, en les línies d'atenció ortogeriàtrica i de formació continuada.

Per altra banda tornar a repetir que una de les qüestions principals que volem dur endavant des de la conselleria, des de la Direcció General de Planificació i Finançament, en coordinació amb el Servei de Salut és el Pla d'humanització de la sanitat pública, dirigit a millorar el tracte els usuaris quan estan dins el circuit assistencial i com deia, destinarem en el 2004 una partida de 300.000 euros de capítol 1 i de capítol 2. També volem fer un esforç quant a l'homogeneïtzació de tots els integrants de la sanitat pública, de tots els professionals i hem de donar continuïtat a l'acord entre el Servei de Salut de les Illes Balears i les centrals sindicals sobre política de personal, signat el 28 de maig de l'any 2002.

En principi aquestes serien les exposicions que explicarien el projecte de pressupost que hem presentat davant aquest Parlament. No obstant també crec que per finalitzar hauria de fer una menció especial a la llei d'acompanyament perquè introduïm una sèrie de modificacions que breument m'agradaria explicar. Tenim dos tipus de modificacions a la llei d'acompanyament, una que fa referència a la modificació de la Llei de salut i que és petita modificació perquè varem considerar adient que el director gerent del Servei de Salut, que en aquests moments té el rang de director general, com qualsevol direcció general de la meva conselleria, idò aquest càrrec podia ser ocupat tan per una persona en condició de director general o per un funcionari. I en aquest sentit hem volgut introduir dins aquesta Llei de salut aquesta possibilitat, únicament que aquest lloc, és a dir, el director gerent del Servei de Salut pugui ser, o bé un director general amb rang polític, o bé un funcionari amb càrrec directiu.

Per altra banda aquesta llei d'acompanyament du tres modificacions concretes respecte la Llei d'ordenació farmacèutica. Per una banda la possibilitat de què els farmacèutics poguessin nomenar un substitut durant el mes de vacances i això permet que les farmàcies no hagin de tancar les seves portes durant les vacances. També el fet que per acreditar la població d'un municipi no tan sols sigui necessari el certificat del secretari de l'ajuntament sinó que també es pugui acreditar les seves necessitats a través d'un certificat de l'Institut Nacional d'Estadística. I finalment que un mateix servei farmacèutic d'un centre sociosanitari pugui subministrar medicament a qualsevol dels centres sociosanitaris que depenguin d'una mateixa administració. És a dir, per posar un exemple, en aquests moments hi ha dos serveis farmacèutics creats a la Llar d'Ancians i un altre a la Bonanova, idò és com si només n'hi hagués un i l'altre pogués proveir als residents

de l'altre centre sociosanitari. Simplement allò que volíem era millorar l'atenció a les persones que estan internades en aquests centres sociosanitaris.

I crec senyores i senyors que he fet un recorregut ample per les diferents partides de la conselleria per tal de gestionar de la millor manera aquest pressupost. Sé que ha estat un poc llarg, però supòs que em disculparan perquè la Conselleria de Salut té una extensió prou suficient per fer aquesta exposició.

Moltíssimes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sra. Consellera. Un cop finalitzada l'exposició de la consellera, si algun grup ho demana, es pot suspendre la sessió. No?

Idò passam al torn de preguntes i observacions per part dels grups parlamentaris. I en primer lloc té la paraula per un temps de 10 minuts el Sr. Nadal en representació del Grup Mixt.

EL SR. NADAL I BUADES:

Gràcies, Sr. President. En primer lloc agrair la compareixença de la consellera de Salut i Consum, així com dels membres del seu equip i agrair-li la claredat de les seves explicacions. Des d'Unió Mallorquina compartim amb vostè que els ciutadans han de ser l'eix de la política sanitària, la seva conselleria és una de les conselleries que més preocupen als ciutadans, en general, i especialment als ciutadans d'aquestes Illes. Per això quan vàrem anunciar en el debat de l'estat de la comunitat, nosaltres donarem suport i participarem en aquest gran pacte, importantíssim pacte, per la sanitat. Dir-li que des d'Unió Mallorquina rebrà crítiques en positiu, però que no serà la crítica per la crítica, sinó que serà crítica en sentit constructiu i per fer aportacions per millorar entre tots la gestió de la sanitat. Entenem el que significa governar i comptarà amb el nostre suport en aquest pacte.

També la volíem felicitar perquè de la seva intervenció deduïm allò que a nosaltres ens ha semblat un canvi de tarannà i en tot cas felicitar-la perquè de les seves explicacions hem deduït que és necessari un millor i major finançament del tema de la sanitat i que vostè proposa aconseguir a través del fons d'anivellació o de tenir en compte aspectes com la població flotant, com els transeünts, com tot una sèrie de mesures que des d'Unió Mallorquina venim reclamant, quasi exigint, demanant per aconseguir anivellar la balança fiscal que tenim en aquestes Illes. Els ciutadans d'aquestes Illes aportam molt a l'Estat i vostè com a consellera de Salut tindrà el suport d'Unió Mallorquina per a totes les iniciatives que faci en aquesta matèria, per aconseguir un major finançament per a la nostra sanitat.

Des d'Unió Mallorquina voldríem, arrel de la seva explicació, demanar-li una sèrie de qüestions sobre allò que ha dit. Vostè ens ha parlat de la importància de crear les Illes com a zona estratègica. I ens agradaria si poguéssiu ampliar un poc més en què consistirà i en quina mesura això suposarà major

finançament per a les nostres Illes. En matèria de prevenció, criteri que compartim i que des d'Unió Mallorquina li donarem suport, ens agradaria si ho poguéu explicar, quins projectes té en matèria de vacunació. En matèria..., quan ha parlat de prevenció, nosaltres hem trobat a faltar, voldríem saber si degut al temps limitat de la seva explicació, a veure si té previstes actuacions en matèria de malalties neurològiques, sobretot alzheimer i parkinson, si té previstes iniciatives, si té previst col·laborar amb associacions que actuen en aquesta matèria, sigui en l'àrea de salut, sigui en l'àrea sociosanitària, a veure quines mesures té previst. Ens agradaria que poguéu ampliar-nos sobre quines seran les mesures concretes previstes per al Pla d'humanització de la sanitat que des d'Unió Mallorquina ens sembla una iniciativa encertada, però ens agradaria que ho poguéu ampliar un poc més aquestes explicacions. També en la seva explicació ha parlat de la comissió per a l'ús racional del medicament. Ens agradaria saber quines tasques farà, qui la integrarà, amb quin pressupost comptarà. Si ho poguéu ampliar una mica més.

En matèria de consum ens ha parlat i des d'Unió Mallorquina compartim el seu criteri, de la importància de les noves tecnologies. Vostè ens ha anunciat que amb aquest pressupost faran una nova web i ens agradaria saber si està previst la possibilitat de presentar denúncies a través de la xarxa i quina garantia de seguretat hi ha per a totes coses que es puguin fer a través de la xarxa. Vostè ens ha dit que les obres de l'Hospital d'Inca ja s'han iniciades i com que és una vella reclamació per part d'Unió Mallorquina i crec que de tots els grups d'aquesta cambra, ens agradaria si avui poguéu explicar-nos si ja hi ha una data prevista, quines previsions hi ha en aquesta matèria.

I per finalitzar, vostè ens ha parlat de les llistes d'espera, aquest és un dels problemes que en matèria de sanitat més pateixen els ciutadans. Anunciar-li que comptarà amb el suport d'Unió Mallorquina per a totes les actuacions que des del seu departament facin per reduir el termini. Però ens agradaria saber si tenen mesures previstes i en què consisteixen aquestes mesures. També anunciar-li, a la vista de les explicacions del seu pressupost, comptarà amb el suport d'Unió Mallorquina i que votarà a favor del seu pressupost.

Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Nadal. Per part del Grup Parlamentari d'Esquerra Unida i Els Verds té la paraula el diputat Sr. Miquel Ramon també per un temps de 10 minuts.

EL SR. RAMON I JUAN:

Gràcies, Sr. President. Sra. Consellera, gràcies per les seves explicacions i no li dic només des d'un punt de vista protocol·lari, crec que vostè ha fet una explicació més política, sense entrar massa en detall de partida per partida i jo crec que això és positiu que ho faci així. Jo també faré una breu intervenció només de contingut polític, sense entrar en partides concretes. En tot cas les explicacions ens serviran per entendre

millor aquests pressuposts i per fer les propostes que creiem convenients i que després ja es transformaran en esmenes concretes a partides concretes.

Jo m'agradaria començar pel final. Al final vostè ha deixat la llei d'acompanyament que és una qüestió que necessàriament crec que n'hem de parlar perquè va lligada al pressupost. Jo crec que vostè ho està fent bé, té una habilitat de gestió important i s'està comportant com una consellera que normalment contesta les explicacions que li demanen, ho dic perquè té alguna companya de Govern que encara es pensa que està a l'oposició i no contesta i en això crec que vostè ho està fent bé, però crec que aquí s'ha equivocat. Miri, els canvis que introdueix en dues lleis, la llei d'acompanyament si s'està parlant d'un pacte per la salut i s'està convocant als grups parlamentaris, sincerament no costava res que precisament aquestes coses s'hagués parlat prèviament amb els grups parlamentaris i haver dit, tenim una necessitat per diversos motius d'introduir uns petits canvis legislatius i ho voldria fer per la llei d'acompanyament, a veure què vos semblaria. Ho dic perquè evidentment nosaltres no tindrem més remei que votar en contra d'aquestes coses que vénen amb la llei d'acompanyament, perquè votarem en contra, però a més en contra amb molta convicció que la llei d'acompanyament és un atracament a mà armada. És un atrac a mà armada tal i com està plantejada i tot allò que inclou la llei d'acompanyament. Per tant, incloure aquestes modificacions que segurament haurien fet assumible incloure-les dins aquesta llei d'acompanyament, que com dic és un atrac a mà armada i és una falta de respecte a les sentències judicials de la legislació estatal, per coses que vénen d'altres conselleries, no de la seva, però aquí ho veurem necessàriament tot junt.

Crec que això ha estat un error i li volia remarcar perquè si vostè demana el suport de tots els grups parlamentaris, miri jo crec que el tindrà, evidentment tindrà el nostre en tot allò que entenguem que va per aconseguir un millor sistema de salut per a les nostres Illes i perquè els ciutadans en surtin beneficiats. No tindrem problemes en donar-li tot el nostre suport, sempre que estiguem d'acord en les mesures concretes i que és on lògicament hi pot haver diferències. Amb els criteris generals que vostè ha exposat és difícil..., o per exemple els que va incloure en la proposta de pacte per la salut, moltes vegades és difícil estar-hi en desacord en les mesures concretes és allà on veurem si hi ha acord o no. I des del nostre grup dir-li que no intentarem treure rèdits partidistes de divergències que puguem tenir en la seva actuació, però òbviament també criticarem, sempre que ho considerem convenient, qualsevol de les actuacions que la conselleria faci i en la qual no hi estiguem d'acord.

Bé dit això, vostè parla de la situació econòmica complicada i de la necessitat de racionalitzar la despesa, objectiu sempre molt lloable i que en tot cas veurem si ho aconseguim o no ho aconseguim, l'objectiu és lloable. Sí que ens agrada que reconegui que hi ha una situació econòmica que no és fàcil. Per tant, entenem també que d'alguna manera reconeix que les transferències que vàrem rebre no estaven finançades d'una manera excessivament generosa i que s'ha d'aconseguir que l'Estat millori aquest finançament i que tenguim en compte la

realitat de la població de les nostres Illes, de tota la població que hem d'atendre, sigui via fons d'anivellació, sigui en aplicació del REB, o sigui complementat totes les coses. Evidentment tindrà el nostre suport per aconseguir del Govern de l'Estat aquestes millores.

I bé si això de la zona estratègica sanitària també serveix per millorar el finançament, endavant. Jo tenc un cert dubte que tal vegada injustificat perquè li volia dir que no sigui que ens estiguem inventant una espècia de panacea una mica estranya, com ja era el REB en el seu moment que ho havia d'arreglar tot i ara que sigui zona estratègica. Jo crec que s'hauria de negociar al marge d'aquest tema, que podria ser útil o no de les altres qüestions que havíem dit abans, sobretot en base a considerar la població real que s'ha d'atendre pel nostre sistema sanitari. I aconseguir millores per part de l'Estat.

I jo crec que també seria bo que vostè aconseguís un millor repartiment intern dins dels fons d'aquest Govern. Vostè parla d'un increment d'una mica més del 2% del pressupost, crec que no han estat massa generosos amb la seva conselleria, un increment d'aquest tipus en realitat, si descomptam la inflació prevista, és un increment que no és tal. Ens movem en situacions d'una certa penúria econòmica i que hauríem de fer un esforç entre tots per millorar-ho i dins la política de racionalització i austeritat que vostè diu i que nosaltres compartim com a principi, ja ho veurem en les aplicacions pràctiques i tenir una millora.

Jo com he dit no aniré partida per partida. Dues coses més que li volia dir. Vostè ha parlat de seguir endavant, no record exactament les paraules, en la posada en marxa de Son Dureta. Bé, vostès han renunciat a la possibilitat de reformar l'actual Son Dureta que tenia inconvenients, que causa molèsties, però que tenia evidents avantatges també el fet d'actuar per la via de remodelació i plantegen el nou Son Dureta. I aquí també ens va fer arribar als grups parlamentaris una informació sobre possibles ubicacions. Dir-li que ens sembla molt bé que se'ns expliqui, crec que en tot cas no se'ns va donar una informació suficient quant a les característiques dels diversos solars aportats per l'Ajuntament de Palma a l'hora de fer una manifestació clara. I que en tot cas si s'opta per la construcció del nou hospital s'haurà d'anar amb molta cura perquè evidentment l'actual Son Dureta haurà de seguir coexistint molt de temps i seran necessàries també actuacions dins l'hospital actual perquè no es podrà esperar que estigui construït l'altre.

I una altra qüestió, vostè ha manifestat un compromís clar de l'Hospital de Formentera. Jo li demanaria que ho acceleri al màxim que pugui, els ciutadans de Formentera crec que pateixen una discriminació en temes de salut, com en molts altres, i en aquests moments que se'ls deixa ja quasi incomunicats a l'hivern i que si han de sortir de l'illa per qualsevol cosa normalment els obliga a pernoctar a Eivissa, o qüestions més complicades. La qüestió de l'Hospital de Formentera ho acceleri al màxim possible perquè és una necessitat, n'hi ha molts més, però específicament en aquesta illa els ciutadans pateixen una situació de discriminació que pal·liaria la posada en funcionament d'aquest hospital

I res més, moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sr. Ramon. Ara té la paraula en nom del Grup Parlamentari PSM-Entesa Nacionalista la Sra. Mascaró per un temps de 10 minuts.

LA SRA. MASCARÓ I MELIÀ:

Gràcies, Sr. President. Agrair a l'equip de la conselleria la seva presència aquí. I ja entrant en matèria, vostè Sra. Consellera ha parlat del ciutadà com a eix de la seva gestió, ens sembla fonamental que sigui així. Expressa el seu compromís de gestionar en rigor i eficàcia i de fet li exigirem que sigui així, creim que és la seva obligació. Ha parlat de situació econòmica, evidentment en som ben conscients de què no pot ser mai bona, d'aquest tema ja se n'ha parlat moltes vegades, del tema de transferències i dotació suposam que Sanitat ha de ser deficitària. Per tant, també tindrà el nostre suport en promoure al màxim el finançament del Règim Especial, en cercar finançaments estables i en totes aquelles altres coses que suposin un increment d'inversió en la sanitat d'aquestes Illes.

En el tema de zona estratègica, crec que ja n'hem parlat altres vegades, entenem que ha de ser cosa a més a més, que puguin venir persones estratègiques no ens solucionarà els problemes existents ara, en tot cas suposaria unes noves prestacions, però creim que sí hi ha d'haver un finançament més adient i ens tendreu al vostre costat.

Heu parlat de col·laboració, de pactes, i evidentment parlar de pactes, de col·laboració de l'oposició al mateix moment que a la llei d'acompanyament reformen una sèrie de lleis referents a salut, no és gaire elegant, sobretot quan parles d'un pacte, a altres conselleries ja no l'hi trobam, però no ens han demanat un pacte.

Dèieu vosaltres que es posa amb aquesta modificació de la Llei de salut, que pot ser bé un director general o bé un funcionari públic, nosaltres no ho havíem entès així, sinó que es deia que havia de ser un funcionari públic, i això ens creava una sèrie de dubtes, a part que puguem estar-hi o no d'acord, si el personal estatutari quedaria fora d'aquesta possibilitat i si aquesta plaça de funcionari públic seria d'un funcionari públic de confiança o en adjudicar-se el primer, ja hi pot quedar de per vida. Això és el que li voldríem demanar.

Després, entrant en la lectura que hem fet del pressupost, hem vist que desapareixien alguns objectius. Per exemple, desapareix el programa de formació pròpia de la conselleria, sí que és cert que la formació passa a les àrees, però entenem que la conselleria com a tal, com a visió global hauria de tenir un programa propi per a aquells temes que consideri que ha de promocionar o d'altres que es puguin fer de manera global, tot i que, evidentment, cada àrea ha de poder fer la seva.

Desapareix també l'objectiu de formació del consumidor, no sé si pensen substituir-ho per campanyes de publicitat o altres coses o si simplement és que de vegades, quan fas feina amb

un ordinador, et desapareixen paraules. També es parla de crear un observatori de drogues, a algunes bandes de la memòria del programa parla d'institut, a altres bandes parla d'observatori sobre drogues, ens agradaria saber exactament quina figura es crea i quines seran les seves competències.

En tema de prevenció de drogodependències, dins els objectius parlar de coordinació amb la Conselleria d'Educació i amb la de Treball i amb les administracions locals, però no es parla ni de la Conselleria de Presidència ni d'aquell organisme que heu creat entre conselleries per coordinar temes socio-sanitaris, i tampoc no fa referència a entitats sense afany de lucre i ONG, que n'hi ha moltes que fan feina en temes de prevenció i fan una tasca molt interessant, i tampoc no ho hem vist dins els objectius, dins aquesta coordinació, per ventura després dins els doblers sí, però nosaltres no li hem trobat.

Referent al Servei de Salut, el tema d'obres, evidentment Son Dureta entenem que ha de ser prioritari, crec que és hora de saber ja on, va ser el Partit Popular que va decidir optar per un nou edifici a un nou espai, i Son Dureta no pot esperar més. S'ha d'iniciar ja i, en cas d'optar per aquest nou solar que vostès varen decidir, s'han de fer d'una manera molt urgent actuacions a l'actual hospital.

Parlau d'Inca i de Menorca, heu parlat del de Formentera. El de Formentera m'agradaria que em digués a quina partida està pressupostat, perquè a la territorialització no apareix, per tant ens agradaria saber-ho. Igual que el de Son Dureta, exactament, quina quantitat s'hi dedicarà el 2004.

Heu parlat d'aquesta nova unitat de salut mental infantojuvenil, que ens ha agradat molt que fos en aquests pressuposts, a la part forana, ja heu dit que no sabeu si a Inca o a Manacor. Ja heu explicat el pressupost, per tant ja no vos ho demanaré.

Dins l'àrea de salut de Menorca hem vist com un dels objectius prioritaris el transport sanitari programat, realment ens agradaria que fos així, que es poguessin solucionar els problemes que hi ha, esperam que millori, i voldríem saber si això suposa un increment de despesa, i en cas que fos així, quina.

Heu parlat també del Canal Salat de Ciutadella, per tant endavant.

D'Eivissa i Formentera, bé, Can Misses. El nou centre de Vila, també voldríem saber dins quina partida pressupostària està inclòs, igual que l'Hospital de Formentera, perquè en el resum de territorialització hi ha 205 euros per a construcció a Eivissa i Formentera, 5 per a primària i 200 per a especialitzada, i pensam que amb 205 euros, evidentment no ho farien, per tant ens agradaria saber on estan col·locats els doblers.

A atenció primària de Mallorca hem vist que dins els objectius i la memòria parla d'adequar els centres de salut més antics, de posar en funcionament noves estructures, d'incrementar el nombre de professionals, i voldríem saber quins centres de salut s'han d'adequat, si estan pressupostats

i a quina partida; per exemple va sortir a premsa, crec que era ahir, que hi hauria un nou centre de salut a Inca, volem saber si està dins aquests pressuposts del 2004 o ja serà per als del 2005.

A la gerència del 061 també parla de nous equipaments, de noves infraestructures, i ens agradaria saber quins equipaments i quines infraestructures i si les partides del pressupost bastaran. A serveis centrals, dins la memòria parla del 74, que no he entès per què, sent la secció 57, la memòria fa referència al 74, però per ventura és perquè jo som inexperta en temes sanitaris i no ho he entès. Als ingressos baixen les transferències de l'Estat, voldríem saber si teniu una explicació del perquè.

En GESMA han baixat bastant les despeses de personal, si no ho hem comptat malament uns 3 milions d'euros, ens agradaria que ens explicàs si és així i per què.

En qüestions de personal havíeu dit al principi de la vostra intervenció que hi hauria una contenció de despesa en personal i de despesa corrent. De fet, moltes partides, quan miràvem més o menys les diferències, ens pareixia que no bastarien ni per a l'increment de l'IPC que se li haurà de donar al personal funcionari, però és curiós que a algunes partides sí que baixa el personal funcionari però puja l'apartat destinat a alts càrrecs, tal vegada la contenció en despesa en personal es podria fer de tots els apartats.

I ara li faré unes preguntes molt concretes de programes molt concrets que, en cas que no em pogués contestar aquí, si m'ho enviàs per escrit li estaria molt agraïda. Són el programa 411A de Secció General, a transferències corrents hi ha 370.000 euros a famílies i institucions i voldria saber a quines, heu fet referència a aquesta partida, però no heu especificat exactament a quines.

D'aquest mateix 411A, les inversions reals per 1,3 milions d'euros per a edificis i construccions, tal vegada és d'algun d'aquests que ja vos he demanat, però com que no lligava noms i partides, no ho he pogut fer.

La 413B, de campanyes de salut, n'heu explicat moltes, però pel que he pogut sumar de cap no arribaven a la meitat, a aquests 945.000 euros, per tant m'agradaria que ens ho pogués especificar.

Del 413B hi ha una 64, de despesa de caràcter immaterial de 119.000 euros, si ens en pot dir alguna cosa.

I dins la gerència d'atenció primària de Mallorca, la 412B, atenció especialitzada de salut de serveis centrals, hi ha uns 20 milions per a construccions, a veure si quadra amb qualcun d'aquests que jo li he demanat abans.

Supòs que això és difícil contestar-ho ara, però hi ha temps fins als pressuposts, per tal que vostès em puguin enviar la resposta per escrit.

I ja per acabar, si hi ha possibilitat de tenir alguna informació més sobre els pressuposts de la Fundació de Son Llàtzer i de la Fundació de l'Hospital de Manacor.

Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sra. Diputada. Ara té la paraula, per un temps de deu minuts, la Sra. Aina Salom, en representació del Grup Parlamentari Socialista.

LA SRA. SALOM I SOLER:

Moltes gràcies, Sr. President. Agraïm a la Sra. Consellera i al seu equip la seva presència avui i aquí. Hem escoltat, Sra. Consellera, amb molta atenció tot el recorregut que ha fet, extens, per Conselleria de Salut, pel Servei de Salut, per GESMA i per tots els altres. Intentaré ser breu, ja que tenim molt poc temps per tal de poder formular arguments que trobam molt importants per poder conèixer aspectes concrets de la política sanitària que vostès duen a terme.

Dit això, ens trobam amb una sorpresa a la presentació formal del seu pressupost: malgrat les crítiques anteriors, de l'any passat, ferotges, la consellera ha mantingut en aquest pressupost de l'any 2004 pràcticament la mateixa estructura pressupostària de l'any 2003. Després de dir-li això m'agradaria anar per parts i anar punt per punt.

En el 2003 el creixement del pressupost fou d'un 4%, vostè, Sra. Castillo, criticà això de forma molt contundent, ja que trobava que no es podia fer front a les inversions. Ara bé, vostès hi dediquen molt menys, hi dediquen un 2.3% d'augment, que suposa al voltant, com ha dit vostè, de 20 i busques de milions d'euros. Una xifra que vostè reclamava, si se'n recorda, i que s'havia d'imputar l'any 2003 per a la primera fase o mitjançant una esmena a la construcció del nou Hospital de Son Dureta. És a dir, Sra. Consellera, el que vostè deia que nosaltres havíem de fer amb una sola partida, resulta que és el que vostès dedicaran a tot l'increment a tota la conselleria, amb un fet important, s'hi contempen la inflació resulta, Sra. Castillo, que no s'ha augmentat res en euros constants, o sigui, Sra. Consellera, en euros del 2004.

La primera qüestió clara i llampant: ens pot explicar aquesta manca d'aposta per la sanitat pública que tenen vostès i que es veu clarament en el seu pressupost? Primera qüestió.

Un altre fet que és determinant i que és el gruix del capítol 1 del seu pressupost es correspon, tal i com han dit els que m'han precedit en la paraula, a l'augment de l'IPC i s'estima, en els pressuposts generals de l'Estat, al voltant, segons el Sr. Montoro, del 2%. Miri-s'ho. També li he de dir que tècnics de gran prestigi no es creuen aquest 2% i estan segurs que s'arribarà a una pujada d'un 3%, o sigui molt menys del que vostè augmenta, aquest 2,3%, a la seva conselleria.

Mentrestant el capítol 2, o sigui la despesa corrent, Sra. Consellera, assolirà augments que es troben gravats per una

inflació real, molt real, senyora. Estam davant dues partides molt complicades d'afectar, o sigui, de disminuir. La conclusió i la segona pregunta, Sra. Consellera, també és tan clara i llampant com la primera: és suficient el seu marge pressupostari per fer totes les inversions, ja sabem que són plurianuals, que vostè, el Sr. Matas i tot el Govern han anunciat a tots els mitjans de comunicació?

Al nostre entendre és molt difícil amb el pressupost que presenta, a no ser, com ha dit vostè també a la seva presentació en reiterades ocasions, que arribi el mannà de Madrid, el mannà del PP, que, per cert, no només no figura als pressuposts estatals, sinó que, a més, davallen les inversions reals a les Illes Balears, només davallen a tres comunitats autònomes, Sra. Consellera, als pressuposts generals de l'Estat, i una d'elles, quina casualitat, és la nostra.

Pensi que vostè ha anunciat, i el seu equip i el seu govern, moltes coses: hospital nou de Son Dureta, amb un solar nou; Hospital Militar, centres de salut a totes les illes, i altres projectes que aniré esbrinant. Vostès han fet una llista d'inversions que perllonga els projectes de l'anterior govern, amb això li he de dir que estam satisfets, però trobam que hi ha una manca d'idees noves. Endemés, hi ha un tema força preocupant, i aquesta és la meva tercera pregunta, Sra. Castillo, la meva tercera pregunta, concreta i llampant com les dues anteriors que he fet abans.

Em pot explicar la Sra. Consellera com adaptarà, com millorarà, segons expressions del seu mateix govern, l'Hospital General, l'Hospital Joan March, quan de fet davallen les seves assignacions pressupostàries? Miri-s'ho bé, Sra. Consellera, a la secció 74 del Servei de Salut, l'Hospital Joan March davallarà, ni més ni menys que un 3,5% el 2004, en relació amb el 2003. De 5.730 milions d'euros, el 2003, passen vostès a 5.535 milions d'euros. Vegem un altre cas, l'Hospital General, la caiguda és espectacular, més encara diria jo, Sra. Consellera, és dramàtica per a tots els ciutadans; de 7.161 milions d'euros de l'any 2003, vostès ho fan caure a 6.368 milions d'euros, una rebaixa que s'acosta al 13%. L'Hospital Psiquiàtric experimenta un lleuger augment, molt anèmic, de 110.000 euros, o sigui, senyores i senyors, 18 milions de pessetes de les antigues; l'increment és, doncs, d'un 2%, però si a més li afegim la inflació que s'hauria de tenir en compte, senyores i senyors, resulta que aquestes dades que acab de donar, encara són molt més negatives. Podem afirmar que en aquestes partides tan importants, vostès retallen tot plegat una mitjana del 7%, i deixem-nos estar ja de xifres, Sra. Consellera, i anem al factor humà, a la humanització que vostè vol.

Amb aquestes xifres, Sra. Consellera, als malalts mentals, a les associacions, a les seves famílies, als malalts crònics, als malalts aguts, crec que els deu una explicació. Com pensa la Sra. Consellera poder gestionar aquesta davallada tan important dins els centres hospitalaris amb menors recursos i molt més activitat, segons vostè diu?

Passem ara a la qüestió quarta, tema Son Dureta. No hi trobam cap partida per a la compra del nou solar que vostès anuncien, ni una partida per començar la primera fase de

l'Hospital de Son Dureta del Sr. Lluís Llèbenez, un projecte del pacte de progrés, que abans era molt dolent, però que ara sembla que ja no ho és tant.

Cinquena qüestió concreta i llampant, Sra. Consellera: com farà front a aquesta compra d'aquest solar o bé a aquesta expropiació, és igual, i a la primera fase del nou hospital de Son Dureta?

Sobre centres de salut, començarem per Ciutat. A Palma vostè ha assegurat que farà set centres de salut, jo li he de recordar, perquè per ventura no ho té clar, que l'Escola Graduada no té solar, a Aragó no té solar, a es Molinar no té solar, al Secar de la Real no té solar; en el cas que el tengués, hi farà l'aparcament que abans el tinent de batle anunciava que es faria davall el Secar de la Real? A Can Pastilla no té solar, al nou. Fins avui només tenim un hotel, La Isla Azul, que està enderrocat. De tot això només té una resolució, Sra. Consellera, del plenari de l'Ajuntament de Palma que diu textualment: "Promocionarem la cessió al Govern dels solars". "Promocionarem", senyora, no que tinguin, no la cessió constant. Jo li deman, i és la sisena pregunta, terminis de cada centre, doblers que dedicaran a cada centre, personal adscrit a cada centre.

Ja he vist que no ha anunciat a cap mitjà que altres centres que abans es reclamaven amb molta força, Pere Garau, Rafal Nou, s'Indiateria, Sant Agustí, Cala Major, aquests centres jo sé, Sra. Consellera, que aquests sí que es faran, sap per què?, perquè totes les gestions es varen deixar solucionades en els temes més fonamentals, compra de solar a Pere Garau, avantprojectes fets, però també vull saber diferents coses, per exemple els nous centres que vostè ha anunciat a distintes bandes. Ha anunciat centre de salut a Felanitx, també volem saber, Sra. Consellera, partida, pressupost, terminis, capítols, on és aquest centre de salut que vostè va anunciar als mitjans. També hem vist anunciat com es compromet a reforçar a ses Salines en capítol de recursos humans, però tampoc no trobam els seus anuncis mediàtics.

També voldríem saber a l'illa de Menorca, on es troba la partida per fer l'obertura corresponent a la contractació de personal del centre de Sant Miquel, Sra. Consellera, no ho hem trobat de cap de les maneres. La setmana passada, vostè, ja ho ha dit la Sra. Mascaró, va anunciar al plenari de l'ajuntament que farà centres de salut al municipi de Manacor, a Portocristo, que en farà a Inca, jo li deman, a Inca vostè no va explicar si seria una ampliació, un nou centre, previsions, serà un nou solar?, terminis prevists.

Va anunciar que en un temps breu a Portocristo, i tampoc no ho trobam detallat, li agrairia que ho detallàs, els recursos humans pertinents a la zona d'aquesta àrea nova que crearà, que va anunciar, ni més ni menys que 5 metges de família, 2 pediatres, 7 infermeres, 1 auxiliar administratiu i 1 comare. Tot això tampoc no ho trobam.

Setena qüestió clara, quines assignacions pressupostàries dedicarà a tots aquests centres? I més encara, Sra. Consellera, què ha passat amb els altres centres, amb els de Son Gelabert,

Son Rapinya, s'Aranjassa, que es reclamaven a l'anterior legislatura de forma reiterada, els farà?, els reclamarà?, tindrà el solar? Quins terminis, què té previst al centre de salut d'Eivissa Vila, que ja li han demanat anteriorment tots els que m'ha precedit?

EL SR. PRESIDENT:

Vagi acabant, Sra. Diputada, perquè ja ha consumit el seu temps.

LA SRA. SALOM I SOLER:

Ja acab, Sr. President, dos segons.

Què passarà amb l'Hospital de Formentera amb aquests 200 euros? Sabem i coneixem les tècniques pressupostàries, sabem el que significa una partida oberta, el que passa és que no sabem, i per això ens agradaria a tots els que som aquí que ens ho detallàs, pesseta per pesseta, a part d'aquests 5 euros al centre de salut d'Eivissa Vila i els 200 euros a l'Hospital de Formentera, d'aquests 2,3 esquitit que vostè fa d'increment de la seva conselleria, quina part hi va.

Per suposat, per suposat, he de parlar de les plantilles. On són les seves previsions sobre l'augment en aquest tema, si tenim en compte la pujada demogràfica que els meus companys li han fet notar, i les necessitats de tots els serveis, a totes les àrees, li deman a totes les àrees de salut i amb molta més incidència a totes les àrees de primària.

I després, ja per finalitzar, voldria saber en aquest fons de compensació, que és que a partir de principi de gener es llevarà un 2% del pressupost de les despeses i que el conseller d'Hisenda valora al voltant de 37,18 milions d'euros, destinat a necessitats imprevistes o fons de contingència, com diuen en aquests moments, jo voldria saber si vostè, i ho ha dit vostè, ha valorat que el capítol 1 i el capítol 2 pugen un 77% del seu pressupost, evidentment al voltant del 80%, vostè es deixarà llevar un 2% d'aquests capítols tan estimats? Això què voldrà dir, que els nostres treballadors de la sanitat pública, a partir del juny, juliol, agost, deixaran de cobrar?

Podríem continuar amb moltes més qüestions, però deu minuts donen per molt poc, per això he fet unes preguntes molt concretes, perquè vull unes respostes molt concretes.

Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sra. Diputada. Per part del Grup Parlamentari Popular, té la paraula el Sr. Miquel Munar.

EL SR. MUNAR I CARDELL:

Gràcies, Sr. President. Senyores i senyors diputats. Hble. Consellera, gràcies per la vostra prolífica explicació d'uns pressuposts que vos mateixa catalogau com d'austeritat,

sembla que hi ha algun grup que no entén que després d'una època de complicació econòmica, de vegades és necessari un sacrifici, i aquest sacrifici és el que jo detect en el vostre projecte de pressupost. I això no vol dir abdicar de cap dels principis fonamentals de la vostra gestió, que molt bé heu anomenat com "educació, promoció, prevenció i assistència". Per tant, com que veim salvaguardats aquests quatre punts, ens tranquil·litzam, entenem determinades postures que de vegades esdevenen més de transferències i contra-transferències personals. Però nosaltres volem anar dins la línia del sentit comú, i dins aquesta línia veim que hi ha un realisme, i aquest realisme implica diagnòstic, i el vostre diagnòstic que s'ha d'anar a una suficiència financera, a una optimització i a unes noves línies de finançament, sabem que faran que puguin anar endavant els vostres projectes.

La catalogació de la inclusió del nou criteri poblacional, d'abordar seriosament el tema dels desplaçats, incloure com a zona estratègica, sé que això donarà els fruits que vós necessiteu per poder concloure i arrodonir els vostres projectes.

Tot i que són uns pressuposts que vós mateixa heu catalogat d'austers i que nosaltres creim que és així com cal, primer posar ordre per després als altres tres anys acabar d'arrodonir, nosaltres sabem que heu fet esforços en temes concrets que nosaltres valoram, dins la salut pública aquest augment del 30% en determinats tipus de prevenció i de vacunació i tal, ho valoram moltíssim. Valoram que parreu de desenvolupar el Pla de salut, m'he oblidat abans de significar el nostre agraïment per l'esforç que feis, des d'una majoria absoluta, d'aportar per un pacte per la sanitat, jo crec que això és fonamental, i ho és perquè ve en un moment en què tenim totes les transferències i, per tant, ens permet fer una aturada, fer una aposta en comú, enriquir-nos amb el que puguin pensar els grups de l'oposició i arrodonir el vostre model que, afortunadament, teniu i que nosaltres sabem que és així.

Celebram, amb sinceritat, que parreu de projectes com tabaquisme, salut ambiental, que aposteu dins una austeritat per un augment d'un 13% en el tema de les drogues que tant preocupa la nostra societat i sobretot als pares que tenen i veuen amb preocupació aquest tema. Veim amb molta satisfacció com a la fi aquesta comunitat comença a tenir rang i a tenir il·lusió, i això es detecta amb aquest augment d'un 34% en temes d'investigació, concretament dins la Fundació Mateu Orfila, nosaltres creim que la investigació és absolutament cabdal per passar de ser un món de segona a ser un món de primera, que és la mínima aspiració a què nosaltres no volem renunciar.

M'ha quedat un tema que estic segur que vós el teniu dins el cap perquè conec la vostra sensibilitat, però que per ventura per qüestió de temps o per ventura jo no l'he escoltat, però és un comentari a la promoció de trasplantaments, donació d'òrgans i teixits, que sé que és un tema que vos preocupa i que a nosaltres ens agradaria sentir-ne cinc cèntims.

Quant a l'Ib-salut, em satisfà moltíssim, i en aquest cas no em puc abstreure de la meua condició de professional de la

salut, que parreu d'homologació de professionals, perquè sé que això tranquil·litza molt els professionals que en aquest moment ja hi són. Veim amb satisfacció que parreu d'una comissió de plataforma de compres, crec que això és del més elemental sentit comú, una vegada que nosaltres gestionem tots els recursos sanitaris assistencials d'aquesta comunitat crec que això és absolutament imprescindible, perquè pot optimitzar gestió. I em felicito que les vostres inversions facin esment a totes les illes i que, a la fi, comenci aquesta vella aspiració, com deia molt bé el meu admirat Miquel Ramon de l'Hospital de Formentera i em felicito que això de les llistes d'espera és seriós, és una font de preocupació de la ciutadania de la nostra comunitat.

Celebr que en salut mental aposteu per una nova unitat infantojuvenil, i, amb referència al Pla d'humanització, crec que això és un pla ambiciós que necessitarà la transversalitat d'altres organismes, institucions i associacions sense ànim de lucre, a part dels recursos i dels dispositius assistencials.

I per tant, a nosaltres, en aquest sentit, pràcticament, només ens queda dir-vos que amb el que teniu crec que no es podia fer més, felicitar-vos i dir-vos que naturalment tendreu el suport absolut del Grup Parlamentari Popular que jo en aquest moment represent; i encoratjar-vos que sigueu contundent amb les vostres creences i dialogant amb aquest tarannà que ja heu demostrat, que l'explicau en el pacte per la sanitat.

I res més, moltes gràcies i enhorabona.

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sr. Diputat. Ara, per contestar les qüestions dels grups parlamentaris, té la paraula la Sra. Consellera.

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT I CONSUM (Aina Maria Castillo i Ferrer):

Sí, moltes gràcies, Sr. President, intentaré ser breu, perquè sé que disposam de poc temps. M'agradaria contestar a cada un dels grups que han intervengut, malgrat el representant d'UM en aquest moment no estigui a la Sala, sí, com a mínim, que quedi constància al *Diari de Sessions* d'agrair a aquesta formació política la seva bona predisposició per al pacte de la sanitat i el seu convenciment que és necessari, com ha començat la seva intervenció.

Igualment, i vull aprofitar, contestaré després les qüestions que ha plantejat el grup polític del PSM i el Partit Popular, agrair també a aquestes dues formacions perquè varen contribuir a la reunió de la primera ponència tècnica divendres passat, que aquest pacte pogués ser una realitat en poc temps.

Dir, a més de la intervenció del representant d'UM, que bé, m'ha dit que rebria crítiques constructives, evidentment, però he de dir que fins i tot estic agraïda. Jo crec que la política sanitària és complicada, crec que és la conselleria de gestió més complicada de totes i crec que les aportacions de tots els grups polítics sempre són bones. Per tant, sempre hi haurà -ara que s'incorpora el representant d'UM-, simplement dir que moltes

gràcies per la seva contribució al pacte per la salut i dir que sempre seran benvingudes les crítiques constructives, per tal de poder dur endavant entre tots la gestió de la sanitat de les nostres illes. Evidentment, a la sanitat és tan gran l'àrea de gestió i és un àmbit que afecta tan íntimament la persona que, desgraciadament, es poden cometre errors, errors humans, perquè és gestionada per persones i sempre hi pot haver una ambulància que es retardi més del convenient; sempre hi pot haver un error en la situació per una intervenció quirúrgica, però crec que entre tots, amb les contribucions positives de tots, podem fer que això millori i que tots junts aconseguim que aquest sistema sanitari sigui de la màxima qualitat.

Respecte del finançament, que ens parlava que també estàvem nosaltres amb el tema de millorar el finançament enfront de l'Estat i feia referència al fons d'anivellació. Això és important, el fons d'anivellació és, precisament, aquell mecanisme que està contemplat en el nou sistema de finançació perquè si la població d'una determinada comunitat augmenta 3 punts per damunt de la mitjana de les altres comunitats, és el mecanisme que s'activa per tal de demanar un increment de finançació. Nosaltres estem a punt de complir aquest paràmetre, però repetesc que crec que, més que per aquesta via, que s'ha de fer, la més important és la despesa farmacèutica que ens generen els desplaçats, aquesta és la via fonamental que les Illes Balears ha de lluitar. Aquesta quantitat es finança a través del fons de cohesió, que està en el Ministeri de Sanitat, que es va dotar amb una quantitat que, a més ara, recentment, s'ha augmentat, i que va a les comunitats autònomes amb el principi sempre positiu; és a dir, no ens cobren els nostres desplaçats a fora, però sí rebem una compensació per als desplaçats d'altres comunitats autònomes que són atesos aquí. I hem de pensar també amb la despesa farmacèutica, que és molt important, d'aquesta gent.

A aquest fons de cohesió consider que no es va lluitar suficientment, és a dir, no forma part del Sistema General de Finançació, per dir-ho de qualche manera, el que era necessari és calcular què ens costaven aquests desplaçats, tant els turistes com els residents europeus aquí. Aquest estudi l'estam duent a terme en aquest moment des del Servei de Salut i la Direcció General de Finançament, perquè ens vàrem trobar que no estava fet l'estudi del cost real; per tant, per anar a demanar hem de saber què ens costa i quan sapiguem el que ens costa podrem demanar. Feim aquesta feina i crec que serà un dels punts més importants que milloraran la nostra finançació. De totes maneres, molíssimes gràcies pel seu suport a aquesta lluita.

Respecte a la zona estratègica i si això suposarà més finançació, i amb aquesta qüestió puc contestar també el Grup del PSM i d'Esquerra Unida que ho han plantejat, dir que, primer de tot, evidentment que no és la panacea, no ens solucionarà la finançació la zona estratègica sanitària a les Illes Balears. No té res a veure amb el règim especial, només col·lateralment, és a dir, per explicar-ho, a la Llei de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, que és aquella que regula tots els sistemes del nou context competencial, està reconegut el fet insular de les Illes Balears i de les Illes Canàries; no obstant, només les Illes Canàries tenien

reconeguda la categoria de zona estratègica, que suposa ni més ni menys que un reconeixement de les necessitats d'ajuda que necessita aquesta comunitat pel fet insular, ajuda per part de l'Estat i per part de les altres comunitats autònomes.

I això és el que volíem per a les Illes Balears, això no es va demanar quan es va tramitar aquesta llei, nosaltres tot d'una vàrem arribar, ens adonàrem, ho vàrem demanar i precisament en aquests moments s'està tramitant i ens ho donaran. A curt termini no suposa un increment de finançació, però sí suposa la possibilitat que es pugui implantar a les Illes Balears un servei sanitari de referència a nivell estatal. És a dir, un servei sanitari que doni servei a tot l'Estat espanyol, no només als ciutadans de les Illes Balears. Això és molt freqüent, per exemple a la comunitat de Madrid o a d'altres comunitats autònomes que estan en el territori peninsular, perquè és més fàcil la comunicació de tots els ciutadans de tota Espanya. A les illes, tant Canàries com les Illes Balears, tenim problemes perquè el cost del desplaçament és més elevat i perquè les incomoditats són superiors. I aquest reconeixement implica que si s'ha de considerar, si s'ha d'implantar un servei de referència a nivell estatal, Canàries i les Illes Balears tendrem prioritat perquè ens suportaran en aquest sentit.

I això, precisament si es tracta d'un servei sanitari a nivell estatal, és finançat per l'Estat espanyol, no ho finança el pressupost de la comunitat autònoma, perquè, precisament, no dona servei només als ciutadans de la comunitat autònoma, sinó que dona servei a tots els ciutadans de l'Estat. I precisament per aquest motiu és finançat per l'Estat espanyol i no, com dic, amb càrrec als pressuposts generals. Per exemple, l'Hospital de Valdecillas és un hospital que la nova construcció l'ha finançada en gran part l'Estat i, si ho ha fet és, precisament, perquè l'Hospital de Valdecillas incorpora una sèrie de serveis sanitaris de referència a nivells estatals que atenen, no tan sols els ciutadans de Cantàbria, sinó que atenen tot l'Estat espanyol, i això implica un finançament de l'Estat. Dons això és el que volem nosaltres per a la nostra comunitat, un suport explícit per l'Estat espanyol, i hem de començar amb el reconeixement de la categoria de zona estratègica sanitària de les Illes Balears.

Respecte a la vacunació, li he de dir que el canvi de l'increment correspon al canvi de proveïment; és a dir, abans es proveïa la vacuna de la poliomeilitis a través d'una goteta, però es proveïa el virus actiu, i això feia que a determinats casos es pogués desenvolupar aquesta malaltia dins els nins que eren vacunats. Nosaltres, el que ara feim és canviar el sistema d'administració d'aquesta vacuna i l'administram inactiva: s'ha de passar de la goteta a la punxada a través de la xeringuilla. Però això té l'avantatge que, com que no és actiu aquest virus, no poden desenvolupar aquesta malaltia els infants, és ver que el percentatge era petit, però, per acord del Consell Interterritorial, es va acordar aquest camí d'administració, que és més car, però creim que és ben necessari per evitar malalties als nostres infants.

Respecte a la Comissió d'ús racional del medicament, li he de dir que és una comissió que hem constituït recentment, que incorpora no tan sols l'administració sanitària, sinó que també

incorpora la representació del Col·legi de Farmacèutics. El que volem és, a part de controlar la despesa farmacèutica, és que els nostres ciutadans tinguin consciència d'un ús racional del medicament; l'exemple més típic és el dels antibiòtics: per costum la gent, quan està malalta, pren antibiòtics, encara que no tinguí prescripció mèdica, i això és molt dolent per a les arques públiques, però també és molt dolent per a ells, perquè quan l'han de menester de ver l'eficàcia és diferent. Per tant, hem de conscienciar que les persones prenguin el medicament que realment necessitin, és a dir, un ús racional i sota prescripció facultativa. Per tant, crec que és una línia molt important per fer feina, s'han començat a fer campanyes per part del Ministeri de Sanitat, però nosaltres hem de fer també una especial incidència a la nostra comunitat.

Respecte de l'Hospital d'Inca, la data prevista de finalització d'aquest hospital és dins aquesta legislatura, esper que amb tres anys, crec que el temps d'execució, si no m'equivoc, eren tres anys, per tant en el darrer any de legislatura o a l'any anterior, en principi, aquest hospital estarà finalitzat.

Llista d'espera, les mesures. A part del Pla de reducció de demores que hem duit a terme durant aquests mesos i que esperam que dia 31 de març de l'any que ve no tenguem cap pacient en llista d'esperar quirúrgica de sis mesos, el que hem de fer és una adequada planificació dels recursos. És que moltes vegades ens pensam que per millorar les coses hem d'invertir molts de doblers, i no és així, simplement optimitzant els recursos ho podem aconseguir. Per exemple: amb l'obertura del bloc quirúrgic de l'Hospital General, amb l'obertura progressiva, no està al cent per cent, però només progressiva, fins i tot ara hem aconseguit la reducció de la llista d'espera quirúrgica a les nostres illes, dins el Pla de reducció de demores. Doncs, el que hem de fer és planificar si l'hauem de menester i si l'hem de menester emprar-lo. També hi és als contractes de gestió amb els diferents centres hospitalaris posar objectius de llista d'esperar; hi ha centralitzar la llista d'espera al Servei de Salut perquè no depengui de cada servei hospitalari, sinó que el Servei de Salut estigui damunt que la llista d'espera no evolucioni o no estigui fora dels màxims i que quan sona l'alarma, doncs poder actuar i prendre una decisió. Enfront de la llista d'espera, l'obertura de tres quiròfans més a l'Hospital de Son Llàtzer i una sèrie de millores que ja suposen, com deia, optimització dels recursos.

Crec que més o manco he contestat les qüestions que ha formulat, de totes maneres si en quedàs alguna, ho dic per a tots els grups, me la poden repetir perquè s'han formulat moltes preguntes, ja sigui oral o per escrit les contestaré. I per tant, simplement dir-li que moltíssimes gràcies a la seva formació per votar a favor dels nostres pressuposts.

Respecte d'Esquerra Unida, Sr. Ramon, li he de dir que efectivament he de fer una exposició política amb números, perquè no hi ha temps ni tan sols per desenvolupar tots els programes que tenc en els pressuposts. Respecte de la llei d'acompanyament, en què vostè me criticava el fet de no consensuar aquesta llei, les modificacions sanitàries per presentar-les a aquest Parlament, li he de dir, i a més ho qualificava d'atrancament a mà armada la llei d'acompanyament;

bé, en general només li he de dir que faci memòria del que va passar a l'anterior legislatura, del número de lleis que es varen modificar. Però si hem de parlar simplement de l'aspecte sanitari, dir-li que crec que són dues modificacions: primer, la Llei de salut és una modificació molt modesta; és a dir, simplement amb l'esperit de canviar, és a dir, d'introduir els criteris de professionalització dels càrrecs sanitaris, hem fet que el director gerent del Servei de Salut no sigui només una persona política o pugui ser una persona política, però també pugui ser un funcionari i garantir d'aquesta manera tal vegada un poc més l'objectivitat. Simplement respon a criteris de professionalitzar la sanitat pública.

Per tant, de totes maneres també pens que durant la tramitació davant aquest Parlament, ha de tenir en compte que hem tengut molt poc temps per preparar aquests pressuposts, perquè varem arribar dia 1 de juliol i quasi tot d'una varem haver de preparar els pressuposts, encara que es debatien en aquest mes vostè sap que s'han hagut de presentar abans; però jo crec que durant la tramitació parlamentària, si tenen cap qüestió referent a aquestes modificacions, només l'han d'exposar.

Respecte de la reforma de la Llei d'ordenació farmacèutica, li he de dir que està consensuada amb el Col·legi de Farmacèutics, que són els que no tenen veu en aquest Parlament. Per tant, crec que són modificacions que responen a la necessitat de funcionament, si vostè vol votar en contra, evidentment té la seva llibertat; però, en tot cas, dir-li que si vostè té cap objecció, perquè no he sentit cap proposta concreta de contingut dins aquestes modificacions, les podem parlar.

Respecte del pacte, sé que vostès no varen venir el divendres perquè, bé, per una sèrie de qüestions, vostès no han dit a cap moment que es desmarquin del pacte, però esper poder comptar amb la seva presència a les futures reunions.

I respecte del finançament, crec que ja li he contestat respecte de la zona estratègica sanitària..

I quan me diu que no és massa generós l'increment del pressupost, home, jo crec que 21 milions d'euros està bé; he dit ja que supera molt qualsevol altre pressupost de qualsevol altra conselleria, excepció feta d'Educació. Però també li he de dir que, anem a veure, la situació econòmica que ens hem trobat a nivell de Conselleria de Sanitat, però a nivell de Govern, no ens donava per a més, Sr. Ramon, no sé, si vol que jo vingui aquí a dir-li mentides puc venir a dir-li mentides, però la situació econòmica és la que hi ha. I per tant, d'on he de llevar pressupost? Vostè me digui, si vol que retalli prestacions socials doncs no creiem que s'ha de fer; si vostès volen que retallem prestacions mediambientals, doncs bé, vostè me digui, perquè al final és una situació generalitzada i per tant hem fet el que hem pogut.

Respecte del nou Hospital de Son Dureta, no es preocupi, el solar estarà decidit abans de Nadal; li agraeix les seves aportacions, que me feia a través de la reunió que vaig convocar i també per escrit, com la resta de grups polítics. I no

és que el Partit Popular opti per un hospital nou, no és així Sr. Ramón, els ciutadans han optat per un hospital nou. Ha de recordar que el Partit Popular era l'única formació política que en el seu programa duia que faria un hospital nou en lloc de fer una reforma, i el Partit Popular ha guanyat per majoria absoluta. Nosaltres hem de complir el programa, ja no és una qüestió de voluntat o no, és una qüestió d'obligació amb els ciutadans perquè és el nostre compromís. Per tant, durem endavant aquest nou hospital de Son Dureta sense cap dubte i dir-li que les inversions a l'actual hospital es duran endavant, perquè, encara que nosaltres ens comprometem a no estar molt a construir aquest hospital, com a mínim el temps que duraria la reforma, que són uns 6 anys, 7 anys, he de dir que aquest hospital clar que ha de menester inversions. Per exemple, a les inversions tenim una partida global, si no vaig equivocada, de 600.000 euros, precisament per a les reformes que hagi de menester l'Hospital de Son Dureta, i per a equipaments, perquè també l'hem de dotar d'equipaments; hi ha la reconstrucció dels fals sòtils, que són 253.000 euros, i la resta seria per a equipaments i modificacions.

Ciutadans d'Eivissa i Formentera, que entenc que a vostè, com a diputat d'Eivissa, li preocupin, no es preocupi perquè, precisament, nosaltres el que volem fer és fer front a un pla de millora de l'atenció a aquests ciutadans que venen a Son Dureta o a Mallorca i precisament aquesta és una de les previsions que entraria dins el Pla d'humanització, un tracte més humà a aquesta gent que, a més, s'ha de desplaçar fora de ca seva per tal de rebre la prestació sanitària.

Respecte del Partit Socialista de Mallorca, crec que vostè me diu que és obligació gestionar amb rigor i eficàcia. Jo li agrairé, de ver que li agrairé que vostè me controli de fer les coses així perquè és com s'ha de fer i jo estic disposada i assumec el compromís ferma de fer-ho, tant jo com el meu equip, i estic convençuda que sempre ho farem, pitjor o millor, però sempre actuarem amb rigor i eficàcia. Jo li agrairia que ho fes, perquè és ver que jo a la legislatura passada ho vaig intentar, vaig intentar controlar que així es fes i no me va sortir bé; he de reconèixer que tal vegada, doncs bé, ara que conec realment la situació que tenc a la meua conselleria, doncs potser no ho vaig saber fer, però jo me comprometo a escoltar-la quan vostè me faci una crítica constructiva, com m'ha fet el Sr. Nadal.

Respecte de la modificació de la Llei de salut, evidentment, dir-li que el funcionari ha de ser una persona de confiança. Hem de combinar professionalitat, però també gent de confiança, perquè pensam que, a més, el Servei de Salut és fonamental dins la Conselleria de Salut i per tant ha de ser així.

Respecte de la formació dels professionals i dels consumidors, me diuen que al programa 443E, de protecció i defensa dels consumidors, en el capítol 6 hi ha 249.000 euros que preveuen jornades i revistes de formació, per aconseguir un consum més racional. Per tant, no sé perquè me diu que no hi és, tal vegada ho hem canviat de lloc, podria ser, però sí que se contempla la formació tant dels professionals a la Direcció General d'Avaluació i Acreditació com dels consumidors.

Drogues. Evidentment el que volem és una bona coordinació, creim que no s'ha duit a terme una coordinació adequada entre distintes conselleries i tampoc entre distintes institucions. I aposta, de la mateixa manera que a nivell de Govern hem creat la Comissió delegada d'assumptes subsanitaris, que és un aspecte també interdepartamental molt important, en matèria de drogues volem crear la fundació que combini esforços tant dels consells insulars com dels ajuntaments que vulguin, com del Govern, a través de les seves conselleries; per tant, crec que és fonamental la coordinació.

El tema de les inversions, en aquests moments tenc aquí tot especificat perquè evidentment n'hi ha moltes, jo ara mateix diré totes les inversions com estan estructurades i on estan establertes.

La unitat infantojuvenil, li agraeix també els seus ànims perquè creim que és molt important constituir una segona.

Dir-li que la secció 74 que vostè me plantejava està dins la secció 57, perquè el 74, que és SERBASA, el capítol 1 són els funcionaris que fan feina dins el Servei de Salut, però és una secció que ja estava creada, que és l'antic SERBASA abans de rebre les competències, i que, per tant, bé, s'ha mantengut l'estructura del pressupost, encara que no sigui l'ideal, com deia, pel poc temps que hem tengut per preparar-ho.

Això dels alts càrrecs, que me deia que pujaven; la veritat és que si me diu on li podré explicar; m'estranya perquè hem seguit un criteri d'austeritat no tan sols amb funcionaris, també amb alts càrrecs, de fet els hem reduït.

Els 370.000 euros per a subvencions, evidentment sortiran a concurs a principi d'any, no li puc dir en aquest moment la que hi anirà.

I la Fundació de Son Llàtzer i la Fundació Hospital de Manacor, doncs la quantitat concreta crec que ja li he mencionada al meu discurs inicial i dir-li que està en funció també dels contractes de gestió, és a dir que s'estan negociant en aquests moments.

Respecte del Partit Socialista, és ver, com deia, que he mantengut la mateixa estructura pressupostària. No sé si ha estat una crítica, la veritat és que no hem tengut temps, hem canviat dues seccions del Servei de Salut perquè hem contemplat una base territorialitzada, a Menorca i a Eivissa hem ajuntat especialitzada i atenció primària, la resta l'hem mantenguda, és ver. I de fet, per mantenir l'estructura tenim el problema de les inversions perquè ara explicaré que la territorialització de la inversió no és, efectivament a Eivissa hi ha més inversió de la que posa allà mateix, ara explicaré on són les partides. Però, en definitiva, supòs que enguany millorarem l'estructura per a l'any que ve.

A veure, vostè diu que hi ha menys inversions. No és cert, jo ara li explicaré, perquè hem pujat 4,3 milions d'euros més en inversions, hi dedicam més que l'any present, que el pressupost del 2003, per tant hem incrementat el pressupost en matèria d'inversions.

Me diu també, me parlava que, bé, me criticava també l'increment petit del pressupost. Li dic com al Sr. Ramon, o sigui vostè millor que ningú sap precisament la situació econòmica que té la Conselleria de Salut, la situació econòmica que té el Govern de les Illes Balears en aquests moments perquè vostè va formar part del govern anterior i sap com varen gestionar, i per tant no podem fer molt més. Jo crec que un pressupost incrementat amb 21 milions d'euros és important, el que passa que en percentatge, com que és el més alt de tot el Govern, doncs és ver que és petit.

És cert que els 25,6 milions d'euros prevists per a les inversions que, per cert, ara sí diré com estan repartides. Hem de dir que a Mallorca tenim, bé, m'estim més començar per les illes, per Menorca i per Eivissa. A Eivissa i Formentera, com deia, a la territorialització hi ha 857.478 euros. Aquest pressupost que hi ha a Eivissa, territorialitzada a Eivissa i Formentera, corresponen a les reformes de l'Hospital de Can Misses, íntegrament; és a dir, la reforma de la diàlisi i del bloc quirúrgic, és a dir, tota aquesta quantitat va destinada a la reforma de Can Misses. També hi ha dues inversions més en aquesta àrea de salut, que són Centre de Vila i l'Hospital de Formentera. Centre de Vila ho tenim a la secció 57, és a dir, als serveis centrals, perquè són centres nous i per tant, estructuralment, intentarem millorar-ho de cara a l'any que ve, estan a la secció de serveis centrals; hi ha pressupostada una quantitat de 178.405 euros per a la licitació i redacció del projecte. Després, de l'Hospital de Formentera li he de dir que és a punt d'adjudicar la licitació de projecte i redacció que es va fer fa poquet i s'iniciaran les obres l'estiu que ve o passat l'estiu que ve; i fins que no tenguem decidit quin projecte es farà és difícil decidir quin cost hi podem destinar l'any que ve; però nosaltres hem estimat un cost de 2 milions d'euros, que també són a la secció 57.

Després, a Menorca, tenim destinada una quantitat -aquí sí que hi és, perquè precisament ja s'ha començat a fer-, a l'Hospital de Menorca tenim 10,9 milions d'euros destinats a la construcció del nou hospital. I per a Canal Salat tenim prevists, per a la licitació i redacció del projecte, 100.000 euros. La resta, fins arribar a la quantitat d'11,1 que té territorialitzada, és per a reformes a l'actual Hospital de Menorca i per a equipaments.

Després, a Mallorca, tenim l'Hospital d'Inca, té previst una partida de 9,4 milions d'euros per al 2004. La reforma de Son Dureta, com li deia, eren uns 600.000 euros, els fals sòtils són 253.565 euros. I el nou Hospital de Son Dureta, i així també puc contestar a la diputada del Partit Socialista Obrer Espanyol, li he de dir que el solar no correspon comprar-ho a aquest Govern, el solar -jo pensava que vostè ho sabia, Sra. Salom-, els solars per construir centres sanitaris els aporten els ajuntaments, per tant l'Ajuntament de Palma ens cedirà el solar, a nosaltres és una qüestió que no ens preocupa la manera que tenguem d'adquirir-ho, però nosaltres rebrem el solar de l'Ajuntament de Palma i construirem.

A GESMA tenim, a veure, he de dir que és ver que en el pressupost no està consignat; estam preparant el pla d'inversió, si vostès van a visitar l'Hospital Joan March veuran que fa molts d'anys que no s'inverteix ni un euro en aquest

hospital, i és realment preocupant, perquè, a més, és un hospital que, per les seves característiques és molt adient per la feina que fan tots els professionals i per les característiques dels malalts que són allà ingressats. Estam fent el pla d'infraestructures, però li he de dir que, com que és una empresa pública, precisament, no té vinculació, no té restricció amb tres capítols, i per tant la quantitat del capítol 6 que hi ha en aquest pressupost he de reconèixer que és simbòlica, a l'espera de la redacció definitiva del pla d'infraestructures. Li puc dir que, inicialment, a l'espera que estigui feta aquesta redacció del pla d'infraestructures, hem previst que dedicariem 3 milions d'euros a aquests hospitals.

Com s'haurà adonat o, si no, li diré jo, aquesta quantitat no basta per a tot el que he dit, és ver, i això li he de reconèixer que la quantitat pressupostada, de 25,6 milions d'euros, no basta per fer tots els compromisos que tenim endavant, no basta perquè no n'hi ha més; és a dir, no hi podíem destinar més perquè no n'hi ha més i com li he dit tenim el gran inconvenient d'una situació econòmica molt complicada. Només li he de dir que cap altra conselleria de Salut de cap altra comunitat autònoma té una situació econòmica com la que tenim nosaltres, i li deia, tenim un gran repte de fer coses amb aquesta situació, fer coses, perquè els ciutadans s'ho mereixen. Doncs bé, li he de dir que en matèria d'inversions, el que farem serà, a més de destinar aquesta quantitat pressupostada, serà acudir a noves fórmules de finançació. Què implica això? Implica implicar el sector privat a la construcció dels centres sanitaris.

Nosaltres estudiam, perquè la situació no ens ha deixat altra alternativa, ja que el nou hospital de Son Dureta sigui construït a través de noves línies de finançació. És a dir, hi ha, bé, tenim exemples a nivell, per exemple el model anglès, que permet la construcció, una empresa privada construeix i manté un determinat centre sanitari i això fa que, bé, no li puc explicar tècnicament, però sí li puc dir que això no entraria a comptabilitzar dèficit a la nostra comunitat, però permetria dur endavant aquestes inversions. Per tant, m'agradaria que es quedàs amb dues idees, o amb tres millor: primer, la quantitat pressupostada que es destinarà a aquestes inversions; segon, que acudirem amb noves línies de finançament a través de la iniciativa privada; i tercer, també li he de dir que esperam millorar de manera substancial la finançació de l'Estat, tasca amb la qual esper comptar amb tots els grups de l'oposició per tal de poder destinar més doblers.

A les noves construccions d'atenció primària, els passaré, tant al PSOE com al PSM, que m'han demanat la relació de centres salut que hem de fer. Efectivament, hi ha Manacor, hi ha Inca, hi ha Felanitx, el que passa és que els parl de memòria, però els passaré, crec que m'ho han demanat per escrit ja, però si no és així jo els passaré per escrit quins són els nous projectes que duren endavant. Els he de dir que la seva finançació també serà a càrrec d'alguna d'aquestes fórmules de nova finançació, a part d'una quantitat que està pressupostada també en els pressuposts que avui comentam, perquè fins i tot tenim una iniciativa a la conselleria, que és una pòlissa de crèdit que ens permet no comptabilitzar deute a la comunitat autònoma, és una pòlissa que ja estava prevista, és a dir, quan jo vaig arribar me vaig trobar aquest sistema de finançament,

que permetrà fins i tot que els ajuntaments puguin rebre la quantitat del centre sanitari no amb un Pla 4 o un Pla 10, sinó immediatament i no hagin de córrer amb aquesta càrrega financera.

Per tant, dir-li, respecte de la pregunta de les inversions, que hi ha els 25,6 milions d'euros, que suposen més de 4 milions més que l'any passat, perquè volem fer un esforç en matèria inversora, però que, efectivament, hem de cercar nous recursos i noves línies de finançament, que és el que farem des de la nostra conselleria.

L'Hospital Joan March i l'Hospital General, jo crec que ja he explicat aquesta exposició sobre les inversions, com les duríem endavant.

Jo crec que més o manco... L'Hospital Psiquiàtric, jo crec Sra. Salom que, la veritat és que el que és una vergonya és com hem trobat l'Hospital Psicogeriatric. L'Hospital Psicogeriatric va suposar una inversió molt elevada, si no m'equivoc prop de 1.000 milions de pessetes, i el pitjor és que m'estranya que es preocupi per la humanització d'aquests pacients perquè en el psicogeriatric ja li puc avançar que canviarem la seva finalitat: no serveix precisament per complir les funcions de psicogeriatric; en aquest moment té una capacitat de 60, 70 places, i només està ocupat pràcticament el 50%. Segurament el Sr. Munar em podrà corregir si no és així. No serveix, haurem de dur endavant una altra actuació, però en definitiva jo crec que farem el que sigui millor per als pacients que estan ingressats allà.

I jo crec que més o manco he contestat a tot, perquè després vostè també em demanava pels terminis del centre de salut i personal. Tot això li ho contestaré per escrit perquè jo som incapaç en aquest moment, ho he de reconèixer, i el temps, a més, de què disposam no permet entrar en el detall, però per escrit igual que les 300 preguntes que m'han entrat a la conselleria, que a més jo crec que des de la conselleria s'ha fet un esforç important, sobretot del Sr. Gascon, que ens han presentat moltes preguntes sobre llista d'espera, sobre circumstàncies determinades... Jo, a diferència del que vaig patir l'anterior legislatura, he contestat una per una totes les preguntes, a més en termini, més de 300. També he de dir que hem fet un esforç molt important des de la conselleria perquè ens han col·lapsat fins i tot en determinats casos els serveis, ho he de reconèixer. Per tant, qualsevol explicació que no hagi dit...

Perdoni, és que he deixat aquí... Ah, bé!, allò de... Jo crec que més o manco he contestat; si no vostè m'ho dirà i li ho contestaré, no tenc intenció de no contestar.

I després al Partit Popular vull agrair-li, Sr. Munar, la seva intervenció i dir-li que efectivament feim un sacrifici, sobretot en determinades partides. No hem volgut reduir les inversions, tot el contrari, les hem potenciat; també hem volgut invertir en salut pública, que políticament moltes vegades no es fa perquè, com deia, els resultats no són a curt termini; hem reduït molt en publicitat, evidentment, li puc assegurar que des de la nostra conselleria no es gastarà en publicitat el que es va gastar la passada legislatura; i bé, intentarem començar per allò que

costa més perquè vostè ha donat en el clau: tenim quatre anys, l'any que ve farem moltes coses, però prioritzarem aquelles que ens costen menys perquè la situació econòmica és més complicada. Esperam que ens recuperarem i podrem avançar en molts altres projectes que tenim per endavant. Investigació, és fonamental donar suport a la nostra investigació, la investigació dels professionals, i per això hem fet un esforç especial també amb un 34%.

I com li deia és ver, som el Govern de totes les Illes. Des de la Conselleria de Salut es té especial esment a Menorca, a Eivissa i a Formentera, com a Mallorca, amb la construcció del nou hospital de Menorca, la reforma del Canal Salat que tantes vegades se n'havia parlat però no s'havia ni iniciat la seva tramitació, amb l'Hospital de Formentera, amb el centre de Vila, que des de l'any 99 està pendent de construir, amb les reformes de Can Misses... Jo crec que les dues àrees estan ben protegides i puc garantir que des d'aquest govern es tendran molt en compte.

Per tant moltíssimes gràcies per la seva intervenció, per la seva visió exacta de la realitat, i dir-li que efectivament tant de bo haguéssim pogut incrementar més aquest pressupost, però desgraciadament la situació econòmica que ens hem trobat no ens ho ha permès.

Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sra. Consellera. Entram ara en el torn de rèplica i contrarèplica. Com saben vostès el temps està taxat en cinc minuts d'intervenció. Els he de demanar que siguin estrictes amb el compliment perquè tenim aquí a fora ja el conseller d'Educació esperant per a la següent compareixença.

Per tant, grups que vulguin intervenir? Pel Grup Parlamentari PSM-Entesa Nacionalista té la paraula la Sra. Mascaró.

LA SRA. MASCARÓ I MELIÀ:

Gràcies, Sr. President. Seré molt, molt breu, perquè com que m'ha promès que m'enviaria les respostes per escrit, ja no les repetiré. Només dues puntualitzacions. Una, que se l'hauria de prendre amb tot el meu afecte, en pla de broma, que heu dit que no vos va sortir bé la vostra tasca de control de l'antiga consellera; jo crec que vos hi ha sortit molt, vos han fet consellera a vós, vull dir que no ...

(Rialles)

Això per una banda, amb tot el meu afecte. I l'altra cosa que vos vull puntualitzar. Amb Son Dureta per ventura és cert que els ciutadans han optat per un nou solar, evidentment els ciutadans no coneixem tot el programa, però sí, decidim que sí, els ciutadans han decidit que un altre solar, però no vàreu dir als ciutadans que no teníeu solar, que no sabíeu o, i cosa que ens ha preocupat molt, tampoc no els vàreu dir que privatitzaríeu el nou hospital, perquè això que ens heu explicat

d'un finançament a través d'empreses privades que després gestionarien, ho hem d'entendre com una privatització. Per tant, expliqui'ns-ho.

Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Mascaró. Per part del Grup Parlamentari Socialista, té la paraula la Sra. Salom.

LA SRA. SALOM I SOLER:

Bé, a mi m'agradaria quedar-me amb unes frases del Sr. Munar del PP, que ha dit: "Sra. Consellera, amb el que teniu no podíeu fer res més". Efectivament, Sra. Consellera, aquest esquifit 2,3% d'increment del 2004 no es pot comparar, ni de lluny, amb tot el que li he exposat ni amb el nostre augment del 4% de l'any passat.

Sra. Consellera, al PSIB-PSOE li preocupa moltíssim la pèrdua de pes específic que la seva Conselleria de Salut ha tengut dins aquest consell de govern, perquè aquesta manca de pressupost, aquesta pèrdua de pes polític és una pèrdua de la sanitat pública per a tots els ciutadans.

Jo li diria que se n'anà a Internet, a la Conselleria d'Hisenda i es trobarà amb uns increments des de l'any 2000 fins ara mateix i podrà veure, són dades públiques, disponibles i a l'abast de tothom, com la Conselleria de Salut l'any 2001 va créixer un 13%, el SERBASA antic un 19,4; el 2002 un 7,2, el SERBASA un 13,3; clar, l'any passat un 4%, que vostè en aquella època, i li recoman que es miri la seva intervenció, per aquí jo la tenia, ens acusava que érem massa ploradors, i jo, clar, per suposat, sé totes aquestes coses com van, les tàctiques pressupostàries, de posar partides amb 5 euros, per suposat que sé que els solars els posa l'ajuntament, per suposat, el que passa és que jo vaig trobar a l'anterior legislatura, i el conseller d'Educació es va trobar exactament igual que jo en les escoles, que no hi havia, per part de segons quins ajuntaments, aquesta disposició de solars, i avui en dia, jo també tenc aquí tots ..., però com que hi ha poc temps ni ho treuré, jo només veig que el tinent de batle de l'Ajuntament de Palma quant a Son Dureta va canviant i va dient que el problema el té vostè, i a més surt a un diari molt proper a vostès, que diu que és vostè qui se n'ha d'encarregar del solar de l'hospital de Son Dureta. És clar que jo sé que és l'ajuntament, però, com que amb això són contradictoris uns i vostès, és per això que jo li faig aquesta menció. Si vol, també li puc donar després les declaracions del tinent de batle.

Miri, Sra. Consellera, jo crec que han fet molta demagògia durant aquests mesos, li he de ser franca, i han adquirit molts de compromisos, i així com em deia que ploràvem i ploràvem, jo veig que ara la que plora és vostè. A mi m'hagués agradat, ja que s'ha ficat, no he de contestar, però m'hagués agradat, no només a vostè, sinó a tots els portaveus de salut que vaig tenir al llarg de la legislatura, tenir-los al costat, perquè sempre vaig reclamar els 30 milions per a inversions, que és, ni més ni menys el que a vostè li fa falta, Sra. Consellera.

El seu pressupost, tal com jo li he dit, és un pressupost congelat, un pressupost retallat i un pressupost insuficient, Sra. Castillo.

Li diré una cosa més, i així em permetrà, com a la Sra. Mascaró, fer-li un petit acudit. Els francesos quan han d'explicar una cosa de difícil explicació diuen que *il faut chercher la femme*; vostès el que fan per poder cobrir tota la demagògia que han fet tan cara, hauran de *chercher Madrid*. Per ventura allà trobaran, i ho dic des del més profund escepticisme, alguna resposta a les seves inaptituds, ja que no han estat capaços en aquests pressuposts generals de l'Estat, ni de recollir un euro més per a la sanitat d'aquesta comunitat autònoma, ni un euro més per a aquestes illes Balears.

Molta preocupació, Sra. Castillo, per la pèrdua de pes que té la seva conselleria. Li ho dic de veritat i amb tota tranquil·litat. No ens ha convençut, en absolut, tota la seva explicació, i la realitat és clara i palesa, creien, diuen, un 2,3%, jo li agrairia, li he fet deu qüestions i cada vegada li he dit, una, dues, tres, clares i llampants; vostè s'ha ofert a contestar-me per escrit, jo li agrairia, Sra. Consellera, que em pogués contestar, com als altres grups, si té l'amabilitat, i si no ho vol fer, ja estic acostumada al sectarisme, però sí que li agrairia que em contestàs.

Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sra. Diputada. Per contestar i tancar el debat, té la paraula la Sra. Consellera.

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT I CONSUM (Aina Castillo i Ferrer):

Moltes gràcies, Sr. President. A la diputada del PSM dir-li que està molt bé l'acudit, però no era el meu objectiu ser consellera de Salut, li ho puc ben assegurar, el meu objectiu com a diputada de l'oposició era controlar la despesa que es realitzava en el servei sanitari, i en això sí que em sap greu, però, desgraciadament, no ho vaig aconseguir, per molt que vaig criticar, sempre constructivament, el que es feia, quan he arribat a la conselleria, he trobat que les coses s'havien fet, no es va escoltar l'oposició en aquells moments, com se l'escolta ara, i bé, ara, de la mateixa manera que jo era davant, som aquí i he de sortir endavant. Evidentment en sortirem i per això de ver que li deman la seva ajuda, perquè a més vostè té una bona disposició i només li he d'aguir.

Respecte de la privatització de l'hospital de Son Dureta, no, no és així. Li contestaré, perquè és ver que és un tema complicat, jo mateixa de vegades no ho he sabut explicar. No és privatitzar la gestió de l'hospital de Son Dureta, és privatitzar la construcció de l'edifici, és a dir el continent, no el contingut, per dir-ho d'alguna manera. És a dir, jo puc contractar amb una empresa constructora que em construeixi l'edifici *llave en mano*, això vol dir que jo no començaré a pagar fins que no em lliurin l'edifici. És un recurs de nova finançació, és a dir que no està pressupostat, no computa dèficit al pressupost de la

comunitat autònoma, que no ho podem fer precisament per la llei d'estabilitat pressupostària, però ens permet construir l'hospital de Son Dureta que, d'una altra manera, no haguéssim pogut construir. Per tant, no és privatitzar la gestió, sinó només la construcció. És a dir, no és el model Alzira, que és del que vostè parla, que és privatitzar la construcció i la gestió, sinó només la construcció.

Per una altra banda, respecte de la diputada del Partit Socialista, em critica que enguany només hem pujar un 2 i varen pujar un 4% l'any passat, és que l'any passat encara no havia arribat el desastre, supòs, supòs, perquè hi ha el que hi ha, Sra. Salom, tenim el pressupost que tenim i tenim el compromisos adquirits, què vol que deixi de complir, l'acord d'homologació amb el personal?, per cert m'agradaria que em digués quina quantitat suposa això, l'acord de dia 28 de maig del 2002, perquè vostè va arribar a un acord que joestic, en aquests moments, calculant el que costa, perquè no sé ni el que costa, hoestic calculant, vostè va signar un acord d'homologació que ni tan sols sabia el que costava, perdoni'm, si vostè ho sap, de ver que li agrairia que m'ho digués, o si se'n va dur l'estudi econòmic, que jo no he trobat, per favor ens el faci arribar, perquè ens aniria francament bé.

No és una pèrdua de pes polític de la Conselleria de Salut enfront del Govern, perquè, vegem, li he de fer esment a dues qüestions. Una relacionada amb el finançament i una altra relacionada precisament amb aquesta concepció que vostè té de pèrdua de pes polític.

La pèrdua de pes polític depèn de la confiança que puguin tenir en tu coma gestora. És a dir, jo he d'interpretar això atesa la mala gestió econòmica que hi va haver a la passada legislatura, com un "no n'hi ha més", i hem de sortir amb el que tenguem, amb una confiança plena i absoluta que es poden fer moltes coses sense haver de gastar molts de doblers. És a dir, per exemple, ara l'extensió de les hipoacúsies, la detecció precoç als nadons, en els tres primers dies, vostès quinze dies abans de les eleccions aprovaren un decret pel qual obligaven les clíniques privades a fer-ho. Però, evidentment, el Consell Consultiu va informar negativament aquest decret, malgrat això el varen aprovar, que estaven en el seu dret, perquè no s'havia consensuat amb les clíniques privades i suposava un cost econòmic, evidentment, i el Consell Consultiu va trobar que no es podia fer. Què hem fet nosaltres? En lloc de derogar aquest decret, hem conveniat amb totes les clíniques privades que es fes aquesta prova, per no haver-la de fer a la sanitat pública i que hi hagués llista d'espera. Hi havia dues opcions, o nosaltres pagàvem els equipaments perquè les clíniques privades ho fessin o els demanàvem que el pagassin ells. Al final, Sra. Salom, li puc dir que aquest decret funcionarà gràcies que hem fet un esforç de conveni amb les clíniques privades a través del qual elles es faran càrrec d'aquests equipaments. Vostè, segurament, hagués firmat i hagués dit "bé, jo pagaré aquests equipaments". Aquesta és la diferència, i només és un petit exemple, però es pot traslladar a moltíssimes altres qüestions.

Jo crec que es tracta de gestionar els doblers públics com si fossin els teus. No he fet cap vídeo anunciant les cinc noves

ambulàncies que he posat en marxa. No l'he fet amb un model nou, és igual, no hi vull entrar perquè em podria passar, però no he fet cap vídeo amb la meua cara dient que el Partit Popular ha posat en marxa cinc noves ambulàncies, en canvi ara tenc pendent una factura d'un vídeo que vostè va fer dient que els transports sanitaris s'havien millorat, les ambulàncies entre illes, els helicòpters, que al final eren el mateix que teníem, però bé, sí hi ha aquest vídeo, jo aquests doblers no els pagaré, i m'estim més no dir-li la quantitat perquè la veritat és que espanta.

Es tracta, simplement, de gestionar bé, optimitzar els recursos, gastar en el que és necessari, en humanització, en usuaris, en professionals, en inversions, en això, i deixar de gastar en altres coses que no són tan necessàries; cercar la qualitat del sistema i no un rendiment polític. Això és el que nosaltres farem des de la nostra conselleria.

Per una altra banda, el tema del finançament. El finançament va ser bo, no ens enganem, ara que he tingut la possibilitat de conèixer fins i tot consellers socialistes, en el consell interterritorial, n'hi ha que, amb la boqueta petitona, diuen que efectivament no va ser dolent el finançament sanitari. El problema és la gestió que s'ha fet d'aquest finançament, és a dir, si jo hagués tingut el finançament que vostè va tenir l'1 de gener del 2002, li puc assegurar que hagués estat molt més tranquil·la, molt més, i haguéssim fet moltíssimes més coses, perquè haguéssim tingut la tranquil·litat d'un bon finançament. En canvi, si durant un any i mig s'ha gestionat com s'ha gestionat, Sra. Salom, creant forats als pressuposts de la sanitat pública perquè no ens basta el pressupost que vostè va aprovar l'any passat, home, és difícil, li he de dir, li he de reconèixer que és difícil. Però, repetesc, tenim el ferm compromís que, amb una situació econòmica molt difícil, farem moltíssimes coses, perquè creim que hi ha moltíssimes coses a fer en el món de la sanitat pública. I, repetesc, jo sé que vostès, des del Partit Socialista, s'han desmarcat del pacte per la sanitat, em consta que hi ha un sector molt important dins el seu partit que creu en aquest pacte, perquè viu la sanitat com la vivim nosaltres i creuen, efectivament, que s'ha de fer un esforç important, jo crec que al final, amb la bondat i amb l'esforç de tots els grups polítics de l'oposició, aconseguirem dur endavant aquest pacte, tant de bo sigui així. Si no surt endavant, nosaltres farem el que trobem que és millor, i esperem que amb el nostres esforços, i jo esper que d'aquí a poc es vegin els resultats, de fet ja es veuen, és a dir ara tenim que a les darreres dades ja hem baixat un 40% la llista d'espera quirúrgica, amb un pressupost mínim, perquè evidentment vostè sap que ja no ens queda pressupost per a enguany, no? Per tant, jo crec que amb una bona gestió aconseguirem millorar la salut pública.

Respecte de les deu qüestions que vostè m'ha fet, les podem repassar, però jo les he contestat totes, Sra. Salom, de ver que les he contestat totes. Si me n'ha quedat alguna, me la demani per escrit que li promet que la hi contestaré, de la mateixa manera que n'he contestat 300 del Sr. Gascón, vostè no es preocupi que no està discriminada, les seves respostes també li han arribat a temps, crec que no m'ha hagut de reiterar cap pregunta, que jo sàpiga, no m'ha arribat cap reiteració, per tant, les he contestades a temps.

Simplement dir-los, senyores i senyors diputats, Sr. President, que finalitzaré la meua intervenció dient, com deia al principi, que tenim el compromís de gestionar amb el màxim rigor, amb la màxima eficiència, en una situació econòmica difícil, no ploram, simplement diagnosticam la situació, perquè és difícil, però tenim un gran convenciment que els nostres ciutadans es mereixen que fem coses, que millorem l'atenció humana dins la nostra sanitat, millorem la condició dels professionals, la implicació dels professionals i les prestacions cap a l'usuari. Aquesta és la nostra intenció i esperam poder comptar amb el seu suport per dur-la endavant.

Moltíssimes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies, Sra. Consellera. Conclòs el debat d'aquesta compareixença, només resta agrair la presència de la Sra. Consellera, les explicacions que ha donat sobre el seu pressupost, i agrair també als alts càrrecs que l'han acompanyada la seva presència.

S'aixeca la sessió.



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS