



DIARI DE SESSIONS DE LA **COMISSIÓ NO PERMANENT DE SALUT** DEL PARLAMENT DE LES ILLES BALEARS

DLPM 1833-2002

Fq.Con.núm. 33/27

VII legislatura

Any 2008

Núm. 14

Presidència
de l'Honorable Sra. Rosa Maria Alberdi i Castell

Sessió celebrada dia 14 de maig del 2008

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

PREGUNTES:

- 1) RGE núm. 3112/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a supressió del servei d'atenció bucodental als discapacitats. (**Retirada**). 193
- 2) RGE núm. 3113/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a actuacions per implantar la facultat de medicina a les Illes Balears. 178
- 3) RGE núm. 3114/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a facultat de medicina a les Illes Balears. 178
- 4) RGE núm. 3115/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a suspensió d'intervencions, consultes i proves de diagnosi. 182
- 5) RGE núm. 3116/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a mesures per tal que els tancaments de quiròfans i consultes no afectin els temps d'espera. 185
- 6) RGE núm. 3117/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a funcions dels professionals sanitaris especialistes de l'Hospital General. 189
-

7) RGE núm. 3118/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a derivació de les intervencions i consultes que actualment realitza l'Hospital General. 185

8) RGE núm. 3119/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a tancament del bloc quirúrgic i consultes a l'Hospital General. 189

9) RGE núm. 3120/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a desenvolupament de l'activitat sociosanitària i quirúrgica a una mateixa infraestructura hospitalària. 189

LA SRA. PRESIDENTA:

Senyors i senyores diputats, comencem la sessió d'avui i, en primer lloc, els demanaria si es produeixen substitucions, demanaria si es produeixen substitucions, en primer lloc.

EL SR. GARCÍAS I SIMÓN:

Sí, Antoni Garcías substitueix el Sr. Gascón.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Passem, doncs, a l'ordre del dia d'avui que consisteix en les preguntes RGE núm. 3112, 3113, 3114, 3115, 3116, 3117, 3118, 3119 i 3120/08, totes elles presentades per l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular.

Assisteix l'Hble. Sr. Conseller de Salut i Consum, Sr. Vicenç Thomàs i Mulet, acompanyat dels alts càrrecs següents: el Sr. Juli Fuster, director general de Planificació i Finançament; la Sra. Maria Rosselló, cap del Gabinet del Conseller de Salut i Consum, i el Sr. Enrique Rius, assessor tècnic de la Conselleria de Salut i Consum.

Aquesta presidència, d'acord amb el que li va sol·licitar la Sra. Castillo, autora de les preguntes, i atès el que disposa l'article 162 del Reglament del Parlament, posa en coneixement dels membres de la comissió i del Sr. Conseller que hi haurà agrupació de preguntes referides al mateix tema i es desenvoluparan en quatre debats; si el Sr. Conseller no hi té inconvenient? No n'hi té.

2) Pregunta RGE núm. 3113/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a actuacions per implantar la facultat de medicina a les Illes Balears.

3) Pregunta RGE núm. 3114/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a facultat de medicina a les Illes Balears.

El primer debat, que ja podem començar, serà el relatiu a les preguntes RGE núm. 3113 i 3114, la 3113 és la relativa a actuacions per implantar la facultat de medicina a les Illes Balears, i la 3114, també relativa a la facultat de medicina de les Illes Balears. Té la paraula l'Hble. Sra. Aina Castillo.

Hem fet, d'acord amb el lletrat, un temps més flexible que, si el volen emprar, doncs amb molt de gust i, si no, la concertada mana.

Gràcies.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta, intentaré no esgotar el temps, precisament perquè la vaga de l'escola concertada ens ha creat problemes a tots. En qualsevol cas, agrair al conseller de Salut la seva assistència a aquesta comissió i també a tot el seu equip que l'acompanya, per tal de contestar temes que, tot i que ja fa un mes o més d'un mes que es varen presentar les preguntes, encara són d'actualitat; temes com la facultat de Medicina, la vaga de metges que afortunadament ja ha finalitzat i també el tancament dels quiròfans de l'Hospital General, no sense felicitar-lo, perquè crec que avui de matí s'ha inaugurat el centre de salut de Vila, a Eivissa, que la veritat és que ens hagués ser-hi presents, perquè el conseller sap que és una infraestructura que va costar molt però que es va iniciar la passada legislatura. Però ha estat impossible, supòs que o bé el conseller no volia comparèixer o bé el conseller no volia que hi fossin, perquè escurçant l'acomiadada a darrera hora d'ahir ha estat impossible trobar vols. Però en qualsevol cas, crec que hem de pensar sempre en positiu i hem d'agradir la posada en funcionament d'aquest centre de salut de Vila, el qual descongestionarà molt la feina que fins ara tenia el centre de salut des Viver i també la pressió assistencial que atenció primària pateix a la ciutat de Vila.

Anem al primer bloc de preguntes que fan referència, com deia, a la facultat de medicina. I hem de fer una mica de breu història, no història, sinó recordar, perquè la història fa normalment referència a molts anys enrera; però simplement faré referència a l'any 2007, quan en campanya electoral el Partit Popular va proposar crear la facultat de medicina en aquesta comunitat autònoma, perquè tan sols Balears i La Rioja eren les dues comunitats autònomes que no tenien facultat de medicina. Nosaltres a Balears tenim problemes de professionals sanitaris, de manca, sobretot, d'especialistes; i, a més, també, creiem que era important impulsar la formació i per tant vàrem recollir aquesta proposta de la societat civil, impulsada especialment des del Col·legi de Metges, i la vàrem incorporar al programa electoral.

Llavors el Partit Socialista també es va sumar a aquesta proposta, cosa que vàrem celebrar des del Partit Popular, i ara que governa, precisament, el Partit Socialista a la sanitat balear, volíem fer una mica de recull, a veure què havia passat respecte d'aquesta proposta. Sabem que una legislatura dura quatre anys, ja duem quasi quasi un any i sabem que no es pot fer tot el primer dia, però sí que és ver que posar en marxa una facultat de medicina és una qüestió llarga que no es fa ni molt manco en quatre anys, però sí que s'ha de posar en marxa tot d'una, per tal de poder recollir el més aviat possible els seus fruits.

Nosaltres hem assistit expectants a veure quines actuacions havia fet el Govern en aquest sentit, de posar en marxa la facultat de medicina a les Illes Balears, com dic per evitar ésser una de les dues úniques comunitats autònomes que no la tenim i poder tenir un planter de professionals sanitaris, en aquest cas de metges, i d'especialistes a les Balears que poguessin, no segurament pal·liar per complet la mancança d'especialistes, però sí almanco ajudar que no fos tan gran.

Hem assistit a declaracions realment contradictòries, perquè, mentre, i tenc els reculls de premsa, mentre el juliol del 2007 el conseller sortia als mitjans de comunicació i públicament, dient que era la creació de la facultat de medicina era una aposta ferma i decidida per part d'aquest govern, i que s'havia de dur endavant amb qualitat; igualment així ho va fer quan la rectora va manifestar que tenia un cost important, i el conseller, jo crec que molt encertadament, va defensar la posada en marxa de la facultat de medicina, per aquests dos motius: per atreure els metges i també per avançar en formació i docència. I el desembre del 2007 va tornar el conseller dient que era necessària aquesta facultat, el mes de gener d'enguany, del 2008 vàrem notar un canvi realment important; el mes de gener del 2008, el conseller i la rectora de la Universitat ja varen sortir amb una cançó diferent: ja no era necessari posar en marxa, o no era tan prioritari posar en marxa la facultat de medicina, sinó que la facultat de medicina es va convertir en una espècie de màster de formació, per a persones o per a metges, els quals ja eren metges residents, metges de famílies o fins i tot ja especialistes, cosa que, lògicament, no té res a veure amb posar en marxa una facultat de medicina. I les excuses eren que fins al 2020 no tendríem planter de metges, que només 28 persones de les que havien acabat els estudis havien triat estudiar medicina a altres comunitats autònomes i que, per tant, era massa car per posar-ho en marxa i començarien per aquest màster de formació.

Des del Partit Popular creim que és un error perquè, si bé és cert que els fruits es recullen una mica més tard, perquè no és fàcil aquest procés i, a més, té una llarga durada perquè els estudis de medicina són molt llargs, sí que és ver que com més tard ens hi posem més tard recollirem els fruits, i Balears té un problema important de manca d'especialistes.

Amb tot això, la veritat és que ens demanàvem a veure quines actuacions havia fet la Conselleria de Salut en aquest sentit, el Govern, perquè entenc que és una actuació transversal, probablement, entre la Conselleria de Salut i la Conselleria d'Educació, però, en definitiva, el Govern del Sr. Antich, quines actuacions ha fet per posar en marxa la facultat de medicina a les Illes Balears i no quedar més a la cua de les comunitats autònomes que no la tenen. I, a més, si el conseller, arran d'aquest canvi, pareix almanco, en els mitjans de comunicació

d'opinió, encara pensava que era prioritari per a la seva legislatura i per a la seva gestió, com va dir al començament de la legislatura, posar en marxa la facultat de medicina a les Illes Balears.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. Té la paraula el Sr. Conseller.

EL SR. CONSELLER DE SALUT I CONSUM (Vicenç Thomàs i Mulet):

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castillo, primer, donada la intervenció com ha començat vostè, li agrairia puntualitzar dues coses: una, l'inici del centre-sud de Vila d'Eivissa que ha estat inaugurat avui oficialment va començar a caminar l'any 2002, quan el Sr. Juli Fuster era director gerent d'ib-salut i el batle d'Eivissa, el Sr. Tarrés, va cedir el solar. I en segon lloc, aquest conseller no té cap problema perquè l'exconsellera assisteixi a la inauguració, sé que hi ha estat convidada i vostè ha decidit no assistir-hi, això és així i no digui que no és així, perquè és així, simplement perquè quedi clar.

Segon, anem a entrar a parlar del tema de la facultat de medicina. El debat de la facultat de medicina fa molt temps que és damunt la taula i evidentment no el va iniciar el Partit Popular ni el Sr. Matas el mes d'abril de l'any passat, el debat de la facultat o no de medicina fa com a mínim vuit anys que és damunt la taula. I miri, jo no vull fer cap esment de res, però això és una fotocòpia d'un article que aquesta persona que som jo, que ara som conseller, ja va publicar en el *Diario de Mallorca* dia 15, dia 10 de maig de l'any 2000. Com aquest hi ha articles d'altres persones que tenen molt a veure amb el món de la sanitat des de fa molts anys. És més, l'any passat hi va haver un debat en el Club del *Diario de Mallorca*, dia 22 de març, on va sorgir aquest tema i la persona del Partit Popular es va pronunciar en contra i, en aquest cas, jo em vaig pronunciar a favor, però és igual.

Com que sí que és ver que deia el Sr. Matas que, després d'haver tengut una reunió amb persones per fer el seu programa electoral, li varen transmetre que era important introduir aquest tema dins el calendari, jo estic content que el Partit Popular vulgui entrar en aquest debat, perquè és un debat que necessita sinergies en positiu i perquè és un debat que necessita aportacions de tot tipus.

Vostè demana si jo continuo pensant; no sé d'on surt aquest canvi de discurs que vostè diu, perquè aquest conseller no ha canviat de discurs, hi ha altres persones del món acadèmic que tenen diferències tal vegada de criteri, però són altres persones, no és aquest conseller.

Per què jo crec que és un projecte beneficiós per a la nostra comunitat? Doncs, com a mínim, podríem aportar una dotzena de raons, perquè crec que, en general, és positiu que per a la salut dels ciutadans, per al servei de salut, per a la sanitat balear en conjunt, introduir un element com és una facultat de medicina que té elements importants en aspectes als quals després em referiré.

Evidentment, pot facilitar comptar amb un nombre de professionals superior a l'actual, però això només és una variable perquè, com vostès saben, un metge avui en dia com a mínim són deu anys entre la llicenciatura i la formació especialitzada. És ver que una facultat ajudaria a fomentar estructures de recerca, per exemple, que nosaltres ja tenim, com l'IUNICS, la Fundació Cibera, la Fundació Mateu Orfila i, per què no dir-ho, hem d'intentar que aquest projecte pugui estar molt lligat amb el projecte de futur de l'hospital de Son Espases per introduir estructures, perquè Son Dureta avui en dia du el nom d'hospital universitari, perquè la Llei general de sanitat de l'any 85 diu que cada comunitat ha de tenir un hospital universitari i cinc centres de salut, però d'universitari té aspectes parcials però no totals.

Crec que una facultat de medicina incidiria positivament en la formació del conjunt de professionals, incidiria específicament en la formació continuada de molts professionals i afavoriria que l'aïllament, diguem, de professionals fos més petit. Nosaltres ja tenim una àmplia experiència en formació de molt de tipus de professional que després treballen en l'àmbit de les ciències de la salut. No podem oblidar que fa trenta anys que es formen residents en diverses especialitats de la branca de la medicina, però també tenim el FIR, el BIR, el QUIR, etcètera, professionals de la salut que també els estam formant. No podem oblidar que també tenim una escola universitària d'infermeria, una escola fisioteràpia, facultat de biologia, de psicologia, o sigui un ventall d'estructures que tenen a veure amb les ciències de la salut.

Estic convençut que aquesta ampliació d'oferta universitària per al nostre jovent, entre altres coses, també facilitaria que els condicionaments econòmics per poder accedir a uns estudis de medicina quedarien suprimits o, com a mínim, molt més minvats perquè no s'haurien de traslladar a la península.

Crec que actualment també recordar que ja es fan dos màsters, actualment hi ha 150 persones que fan cursos de doctorat i per tant són un caramull d'activitats en formació que es fan en l'àmbit universitari. He parlat jo abans de la formació dels residents, però també hem de tenir present que ja donam formació de pregrau a metges; fa molts anys que vénen estudies a poder fer crèdits dins la seva llicenciatura, aspecte que es va formalitzar l'any 2002-2003, per exemple, amb la Universitat de Barcelona.

Evidentment, crec que és molt positiu que la societat es plantegi aquest tema, que és molt complex, que no és una decisió unilateral del Govern, ni de la conselleria, evidentment, i per tant és molt important que siguem capaços d'obrir el debat, tenir suficients sinergies i consens. Nosaltres hem treballat i treballem en funció del que diu el programa electoral del PSIB-PSOE, el qual ja es va definir suficientment, i el programa electoral del PSOE diu que estudiarem la viabilitat de crear una facultat de medicina a les Illes per formar professionals que poden ajudar a pal·liar un dèficit, una facultat de medicina que és una oportunitat per potenciar la UIB, la xarxa de docència, de formació, etcètera. Una declaració molt clara en aquest sentit.

Nosaltres, evidentment, treballem en aquest aspecte; pensam que en aquests moments som a una fase que hem estat fent un seguiment molt proper d'iniciatives en la creació d'altres facultats de medicina que hi ha arreu de l'Estat; hem recollit informació respecte d'experiències d'altres comunitats autònomes que tinguin similituds amb nosaltres, com són comunitats uniprovincials o comunitats que tenen un nombre semblant d'habitants. I fem una valoració estratègica de la implementació d'aquesta facultat i de la seva viabilitat, necessitam conèixer exactament temes com són costos, com són cronogrames, que en aquests moments encara qualche dada d'aquestes no tenim.

Hem de tenir molt present que avui en dia crear una facultat de medicina és molt diferent a altres experiències d'anys anteriors, perquè avui en dia les facultats de medicina són els hospitals i són els centres de salut, no són estructures físiques aïllades a un campus. Hem de tenir molt clar, per exemple, de quina manera es podria acoblar el que ja existeix dins la UIB amb altres estudis, perquè som dins un horitzó europeu nou, que els estudis de pregrau de medicina tendran 360 crèdits i aproximadament, quasi un centenar d'aquests segurament, podrien ser assumits per estructures que ja existeixen en aquests moments dins la UIB, bàsicament amb el que es coneixen com a assignatures dels cursos bàsics.

Crec que aquesta fase de recollida d'informació crec que és positiva, crec que hem de mirar cap endavant; li puc transmetre, Sra. Castillo, que aquest conseller va fer primer de medicina a la UIB l'any 75 i l'experiència personal i dels docents que en aquell any varen començar primer de medicina aquí no va ser gens bona. Evidentment, això ho dic perquè si al final arribàssim a aconseguir que aquí començassin cursos de la llicenciatura de medicina, crec que tots estaran d'acord que aquesta passa l'hem de donar quan tinguem ben garantida la suficiència econòmica i una estructura que pugui facilitar una formació de qualitat. És veritat que en aquests moments hi ha hagut un nombre de joves que han anat a la península a fer estudis de ciències de la salut que no es donen en aquesta comunitat autònoma, però estic convençut que aquesta xifra seria molt més gran en referència a estudis de medicina si hi hagués la possibilitat material de fer-ho a la nostra illa.

Crec que nosaltres, com a societat dinàmica, hem de ser capaços entre tots de tenir aquest debat, d'arribar a suficient consens i plantejar una iniciativa com aquesta com a un projecte de futur que ens pugui servir com a societat en conjunt per avançar en aquest aspecte. Crec que hi ha suficients aspectes positius per donar aquesta passa, que jo crec i estic convençut, i així ho esper, que des d'un conjunt d'estructures polítiques i

socials, i aquí també incloc el Partit Popular, estic convençut que arribat el moment serem capaços de tenir un debat seré, constructiu i valorar tots si és oportú o no donar aquesta passa. El conseller fa molts anys que pensa que és una passa positiva i la meua aportació personal i de la conselleria va encaminada a aquest aspecte; però no és una decisió només de la conselleria, crec que és necessari un debat ampli que també s'hi pugui pronunciar el conjunt de la societat que està representada dins òrgans de la Universitat, en el Consell Social de la Universitat i que, per tant, nosaltres, la Conselleria de Salut, treballam perquè un cop tinguem les bases suficients puguem induir el conjunt de la societat que entri seriosament en aquest debat. Tant de bo això pugui ser una realitat l'any que ve, l'any 2009, però venc a dir, i vostè també ho ha explicat, crec que és un tema que necessitam el debat entre tots per anar per aquest camí, però no és una decisió unilateral de la Conselleria de Salut.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, conseller. En torn de rèplica té la paraula la Sra. Castillo, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Sí, moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Conseller, és que precisament el que li deman és quan arribarà el moment de fer aquest debat. El problema és que vostè avui ens ha fet una exposició teòrica, filosòfica, sí, que jo puc subscriure, de fet ja l'hem tengut aquest debat vostè i jo a altres fòrums, sí, l'hem tengut, el vàrem tenir en el Col·legi de Metges i l'hem tengut a altres fòrums, el problema és quan arribarà el moment. I em permeti que vostè em treu un article o em treu hemeroteca de l'any 2000 dient que ja va encetar el debat; perfecte, benvingut sigui el debat, també li puc treure hemeroteca on vostè deia que faria la reforma de Son Dureta i s'està fent Son Espases, vull dir, parlem de coses serioses. És a dir, i jo del que avui ens diu vostè aquí en aquesta Comissió de Salut, només trec, bé, ha dit coses importants i no ha dit també coses importants, però les dues conclusions que jo he tret de coses concretes, Sr. Conseller, respecte de la facultat de medicina i respecte de la formació i docència en aquesta comunitat autònoma és que, després d'un any, no es fa res que no es fes en formació o docència que no es fes ja i que començam a tenir dubtes de si volem posar la facultat de medicina a les Illes Balears o no.

Vostè diu: d'on treu que he canviat d'opinió? Bé, doncs que resulta que la rectora d'aquesta universitat, de l'única Universitat de les Illes Balears, diu que s'ha presentat una proposta a la conselleria, fins i tot arriba a dir, i basta mirar hemeroteca, que no la treure ara, però la tenc aquí i li puc passar, que s'ha presentat a la conselleria i diu que, a més, s'està estudiant en ferm, en lloc de començar des del principi la facultat de medicina començar pel final, fent un màster en formació, i vostè no ho desmenteix, vostè no surt a dir que no és així i que no està d'acord amb aquest plantejament. Per tant, la conclusió a la qual poden arribar els ciutadans i a la qual podem arribar des del Partit Popular és que vostè si no ha fet un canvi d'opinió no ho està deixant clar; i jo, després de la seva compareixença, encara no ho tenc clar, tenc dubtes, no es fa res

que no es fes en formació i a més tenc dubtes de si realment el conseller vol posar en marxa la facultat de medicina.

Vostè el juliol del 2007 va dir que era prioritari per a vostè començar la facultat de medicina. Vostè avui parla de consens, per suposat que s'ha de fer des del consens, i també parla de consens amb el Partit Popular; nosaltres mai, mai, no hem estat citats per parlar d'aquesta qüestió. Per tant, conseller, creim que hi ha dubtes i com que hi ha dubtes que nosaltres pensam que són perjudicials, perquè creim que quan es té clar un projecte, quan es té clar que una facultat de medicina és prioritària per a les Illes Balears ja haurien d'estar fent feina i no haurien de deixar l'ombra del dubte, sobretot quan ve de la rectora de la Universitat, la qual parla que tanmateix només 28 persones han anat a estudiar medicina de les Illes Balears, que tanmateix és necessari un finançament molt important i que tanmateix es pot començar d'una altra manera.

Creim, i crec, sincerament, Sr. Conseller, que el conseller de Salut, que ha dit i ha reiterat, i jo confii que vostè avui ho torni a dir, perquè no ho ha dit, però esper que ho digui en el segon torn d'intervenció, que creu que és prioritària la facultat de medicina a les Illes Balears, ho torni a dir. I per tant, jo li deman, conseller, que avui, perfecte el plantejament que ha fet, però concret, concret calendari; vostè diu que està fent un estudi de viabilitat, maneja un pressupost, té un pressupost sobre el que pot costar posar en marxa la facultat de medicina? Té una avaluació de quants alumnes podria tenir aquesta facultat quan es posàs en marxa, que sabem que no serà demà sinó que serà d'aquí a uns anys, tal vegada, però que es pugui posar en marxa?

Si té qualche informació o ens pot oferir qualche informació, conseller, jo entendre que s'està fent feina, si no continuaré dubtant que aquest govern vulgui implantar la facultat de medicina a les Illes Balears. Crec que era un tema de consens, crec que era un tema d'aquells que el Partit Popular i el Partit Socialista tenen igualtat respecte del programa electoral i per tant els dos grans partits de les Illes Balears es varen presentar amb la proposta que Balears ja no fos una de les dues comunitats autònomes que no té facultat de medicina. I a mi m'agradaria i jo crec que als ciutadans i sobretot als professionals del sector sanitari, voldria escoltar del conseller que efectivament és així, que Balears tindrà facultat de medicina, o que almanco es començarà dins aquesta legislatura, per evitar la mancança d'especialistes i també per augmentar l'oferta en formació i docència.

Jo li deman, conseller, que avui concret, vostè; deixem-nos, ens deixem ja de plantejaments, de filosofies, estam d'acord tots dos que volem facultat de medicina, jo el que li deman és: quan, quan arribarà el moment que vostè diu per obrir aquest debat? Quan podrem començar a dir que Balears tindrà facultat de medicina i si aquest govern la pensa posar en marxa? Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. Sr. Conseller, en torn de contrarèplica, té la paraula per un temps de cinc minuts.

EL SR. CONSELLER DE SALUT I CONSUM (Vicenç Thomàs i Mulet):

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castillo, jo li torn a dir, crec que he estat suficientment explícit, que l'opinió d'aquest conseller és que seria bo per a aquesta comunitat que hi hagués facultat de medicina, li he dit el que diu el programa del Partit Socialista, que és el nostre compromís; jo conec l'opinió de la rectora, però és l'opinió de la rectora, i nosaltres, ja li he dit que nosaltres estam fent feina, estam fent feina, precisament, perquè estam convençuts que si som capaços de dur aquest vaixell a port no seran 28 les persones que estudiaran medicina, seran més. I per tant, afegint tot el que crec que no és necessari, de valors en positiu, estic convençut, que també ho he dit jo, hi ha una discriminació econòmica per al nostre jovent en aquest cas, però que nosaltres, ja li he dit, en aquests moments la manera de fer facultats de medicina és diferent de fa uns anys. Nosaltres estam recollint tota aquesta informació i nosaltres la convidarem en poc temps a entrar en aquest debat.

I la postura del conseller està molt clara, jo veig molts aspectes positius per fer aquesta facultat de medicina. Esper que en el debat que haurem de tenir amb altres estructures, com és la Universitat, que no es pot ignorar la seva opinió, així és com està, doncs evidentment nosaltres haurem de produir un debat, arribar a un consens que jo esper que pugui ser subscrit pel Partit Popular i que puguem anar en aquest tema de la mà.

Jo, sincerament, esper en poc temps poder donar-li més informació i poder fer un consens en aquest tema, un camí plegats però que crec que la seva posició és molt clara, és molt positiu per a la comunitat autònoma, per al nostre jovent, per als nostres professionals, per millorar la qualitat assistencial i en aquest debat hi som. Com que necessitam altres veus, altres components a l'hora de prendre la decisió, en poc temps podrem tenir la resposta, que esper que sigui positiva.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller.

4) Pregunta RGE núm. 3115/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a suspensió d'intervencions, consultes i proves de diagnosi.

El segon debat només té una pregunta, que és la RGE núm. 3115/08, relativa a suspensió d'intervencions, consultes i proves de diagnosi. Té la paraula, Sra. Castillo, per un temps de deu minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Esper tenir més sort amb aquesta pregunta, perquè l'únic que he tret de l'anterior debat és que és bo, segons el conseller, tenir facultat de medicina, però no hi ha hagut manera que concretàs què s'ha fet i quins temps es manegen per part del Govern.

Esper que per part d'aquesta pregunta, que precisament vol avaluar els efectes que han tengut 8 o 9 -m'ho concretarà el conseller- jornades de vaga en aquesta comunitat autònoma, la conclusió no sigui simplement que el conseller pensa que no és bona la vaga de metges, esper que tenguem més informació, i per això crec que està formulada molt concretament la pregunta, que és: quantes intervencions quirúrgiques, consultes i proves de diagnosi es varen suspendre els dies de vaga a les Illes, a Mallorca, a Menorca, a Eivissa i a Formentera, per part dels hospitals?

És vera que es podria haver afegit atenció primària i, si el conseller tengués les dades, seria bo que també la comissió les sapigués. Som conscients que no està dins la pregunta i per tant si no donàs la informació també ho entendria, que no la dugués preparada.

Però també vull afegir que és curiós, perquè aquesta pregunta es va formular dins el mes d'abril, quan es demanava avaluar la primera vegada que es va convocar vaga de metges, suposant que amb les negociacions que duia endavant el Servei de Salut es desconvocaria la segona, però a dia d'avui resulta que ja no només n'hem tengut una, sinó que hem tengut dues vagues de metges. El que demanaria és que, ja que es fa avui, que se'ns doni l'avaluació global, és a dir, tant de la vaga que es va convocar en el mes de març, si no vaig equivocada, com de la vaga que es va convocar i que es va desconvocar, millor dit, ara fa pocs dies. I per aquesta desconvocatòria també vull felicitar l'equip del conseller; dic l'equip del conseller perquè crec que una de les coses que es va arribar a fer malament en la gestió d'aquesta vaga és precisament la gestió d'aquesta vaga per part del conseller, que supòs que va trobar que la seva categoria no era per baixar a l'arena i negociar. Però en qualsevol cas vull felicitar l'equip del conseller que finalment va aconseguir que es desconvocàs.

Però crec que és important. No podem estar orgullosos després de 8 o 9 vagues, perdó, jornades de vaga a la nostra comunitat, amb milers d'afectats, i sí voldríem saber quina és l'avaluació i el nombre d'usuaris que varen resultar afectats per aquesta vaga. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. Contesta l'Hble. Sr. Conseller també per un temps de 10 minuts.

EL SR. CONSELLER DE SALUT I CONSUM (Vicenç Thomàs i Mulet):

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castillo. Miri, ja que vostè ha fet determinades consideracions, per mi gratuïtes perquè vostè no sap ni qui va dur la negociació, ni qui la va deixar de dur, ni qui va prendre les decisions, ni com ens vàrem relacionar internament, jo el que tenc claríssim sap què és?, que

vàrem haver d'intentar solucionar, amb propostes realistes, problemes que vostè no va solucionar, no va solucionar. Sempre hem dit que vàrem observar un canvi d'actitud de determinat sindicat, però si els problemes haguessin estat resolts no hi hagués hagut problema. Des del moment que vostè no els va saber solucionar els vàrem haver d'abordar nosaltres. I evidentment aquest conseller ha tengut tota la informació, tota la capacitat de decisió, i evidentment nosaltres decidim qui està a les meses de negociacions, qui parla amb una persona i una altra. Per tant les afirmacions que vostè ha fet són absolutament falses, però bé, jo ja m'estic acostumant a aquest tipus d'informació.

Vostè demana quantes intervencions quirúrgiques, consultes i proves de diagnòstic han estat suspeses. Jo molt gustosament li contestaré: illa de Mallorca, s'han suspès 9.730 consultes externes, que representen el 41,46% del total; 305 intervencions quirúrgiques, 54,66% del total; Mallorca, 330 proves complementàries, el 18,1% del total. Passem a parlar d'Eivissa, àrea d'Eivissa-Formentera: 2.487 consultes externes que representen el 37,7%; 92 intervencions quirúrgiques que representen el 48,9%, i em posen que cap prova complementària. A l'illa de Menorca 1.599 consultes externes suspeses que representen el 44,5%; 99 intervencions quirúrgiques que representen el 70,2%, i 31 proves complementàries que presenten el 62%.

Òbviament aquestes anul·lacions d'intervencions quirúrgiques, consultes externes i proves complementàries creen un trastorn important i el repte en aquests moments és donar solució a aquest problema, perquè evidentment només ha succeït un empitjorament de l'atenció que el Servei de Salut dóna al conjunt de ciutadans i ciutadanes d'aquesta comunitat. Evidentment són xifres que no són bones ni agradables, però són les xifres que a dia d'avui jo li puc transmetre.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Conseller. En torn de rèplica té la paraula la Sra. Castillo.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltíssimes gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Conseller, jo no sé, efectivament, qui es va asseure a negociar, només sé el que es va publicar en els mitjans de comunicació, perquè estant asseguda a una mesa de negociació amb vostè ni tan sols se'ns va oferir informació, i recordi que llavors hi va haver un trencament del pacte per la salut precisament per la manca d'informació. No ho sé, però vostè no ha dit que s'assegués amb els sindicats, i els sindicats sempre l'han acusat que no s'ha assegut a negociar, Sr. Conseller.

Jo crec que és una llàstima; vostè ha donat xifres que fan referència al fet que més de 15.000 persones, més de 15.000 usuaris de la sanitat pública balear es varen veure afectats per aquestes jornades de vaga dels metges de la sanitat balear; no hi entren les consultes de primària i això vol dir que milers d'afectats varen suportar les conseqüències d'aquesta vaga. Jo no hi vaig entrar, com a Partit Popular, dins el fons de la negociació, i crec que des d'aquest punt de vista el Partit Popular ha estat escrupolós i molt lleial amb el Govern, no hi vàrem entrar, en el fons, respectant la negociació, cosa que

vostè, Sr. Conseller, no té, perquè el seu tarannà no facilita les coses, no les facilita amb el Partit Popular, com demostra que s'ha trencat el pacte per la salut, però tampoc no les facilita amb els agents socials, amb els sindicats, perquè a més vostè torna a reiterar que aquesta vaga és culpa del Partit Popular, de problemes que no va solucionar el Partit Popular.

El Partit Popular va solucionar altres problemes, i entre altres coses li he de dir que el govern del Partit Popular, els acords que va prendre, realment importants com el que vostè ara vol tornar enrere i per això ara té aixecats els altres sindicats, de carrera professional, però la carrera professional dels titulats superiors, com l'acció social, com el complement específic, pràcticament tots ells es varen prendre per unanimitat de tots els sindicats, i es varen anar resolent problemes. Els problemes que es plantejaven ara no s'havien plantejat la passada legislatura, però òbviament no es tracta de solucionar tots els problemes en una legislatura; quan ve una altra legislatura els que hi ha han de solucionar els que queden per resoldre, i precisament el tema de l'hora de guàrdia o del temps que empren els metges a atenció primària és una qüestió que quedava pendent, efectivament, però d'aquí a dir que la vaga és culpa del Partit Popular, la veritat, conseller, és poc menys que surrealista.

Aquí l'única realitat, i si vostè segueix per aquest camí tindrà un problema, i li ho dic sincerament, Sr. Conseller, perquè en sanitat, i ja li ho he dit moltes vegades, es tracta de mirar cap endavant. Al pacient que està esperant avui per operar-se i que per culpa de la vaga haurà d'esperar més, li és igual que vostè li digui que això és un problema no resolt per Partit Popular. Vostè és el conseller i vostè és el responsable de salut i que la sanitat funcioni; per tant vostè és el responsable que se solucionin els problemes, i vostè és el responsable que hi hagi hagut 9 jornades de vaga, o 8, 8 o 9 perquè no sé si al final es va arribar a negociar la vuitena o la novena jornada, però és igual, vostè és responsable que hi ha hagut 8, 9 jornades de vaga i milers, milers d'usuaris afectats per aquesta vaga.

I jo no dic que no hi pugui haver vagues, que per cert és la primera que hi ha hagut des de les transferències del 2002, i no només amb un govern del Partit Popular, o del Partit Socialista, perquè també va governar el Partit Socialista l'any 2002, però és igual, és la primera que hi ha hagut, Sr. Conseller, i vostè és responsable i no intenti al·ludir aquesta responsabilitat dient que el Partit Popular es va reunir amb el sindicat mèdic, que vostè sap que és mentida, que vostè sap que és mentida perquè, si hem de parlar de mentides, en podem parlar i de moltes, ni que el Partit Popular no resolgués els problemes, perquè òbviament no va resoldre tots els problemes, i vostè ha d'assumir aquesta responsabilitat, Sr. Conseller.

I avui tenim tots aquests afectats perquè vostè ha tengut una manca de tarannà, vostè no s'ha volgut asseure a negociar. Ja ho va fer una vegada, que va dir que vostè no estava per negociar convenis de personal. Bé, són distintes perspectives del que són les funcions d'un conseller. La meua opinió, i el Partit Popular creu que si el conseller s'ha d'asseure a la mesa de negociació, s'hi ha d'asseure. Vostè no ha dit que no s'hi assegues, ni ha dit que s'hi assegues; els sindicats varen dir que no havien pogut negociar amb vostè. I molt bé els interlocutors, vostè tria qui són els interlocutors; el que vostè no ha de triar és que els ciutadans i milers d'usuaris es vegin afectats senzillament perquè no s'ha fet tot el possible per evitar aquesta vaga, i molt manco que es digui que a sobre és responsabilitat d'un govern que fa més de vuit mesos que no està exercint o exercint les competències sanitàries en aquesta comunitat.

Per tant, Sr. Conseller, jo crec que, bé, vostè s'escuda molt en la passada legislatura, i que els problemes no varen ser resolts la passada legislatura, però no oblidí que té tres anys més per endavant i que hi haurà problemes, perquè a sanitat hi ha problemes, i que no li servirà dir que són culpa del Partit Popular, perquè en definitiva l'usuari, el ciutadà, el que vol és que les coses funcionin. Ara tendrem oportunitat de parlar d'altres temes.

I, per cert, deixi de dir que això és una herència del Partit Popular i que la situació econòmica de la conselleria no permet fer segons quines coses. I només li donaré dues dades: una, el nivell d'endeutament de la conselleria que vostè va trobar és del 14% respecte al pressupost total; el nivell d'endeutament que el govern del Partit Popular va trobar en el 2003 quan va arribar a la Conselleria de Salut era d'un 22%. I dues, perquè li he dit que hi havia dues coses: ara vostè està intentant tornar enrere acords que es varen prendre vàlidament a la passada legislatura, supòs que per l'obsessió de voler desmarcar-se de la política del Partit Popular, que tanmateix no ho aconsegueix perquè al final fa el mateix. El Partit Popular, quan va arribar en el 2003 a la conselleria després d'un govern del qual vostè formava part com a director general, es va trobar un acord d'homologació del personal sanitari damunt la taula de 80 milions d'euros que no hi havia en el pressupost, no hi eren, en el pressupost, i no obstant no fossin al pressupost el Partit Popular el va complir perquè era un acord vàlid i a més beneficiava els treballadors.

Per tant cerquem les excuses que siguin, però almanco que siguin serioses, Sr. Conseller, i no amagui el cap. Vostè és el responsable que en aquesta comunitat hi hagi hagut 9 jornades de vaga i milers d'afectats, i per tant li deman que si torna a passar, que malauradament resulta que ara tots els col·lectius estan aixecats, perquè també m'agradaria que ens digués quin col·lectiu no està aixecat en aquests moments, que, per cert, si tot això és capaç de fer-ho el Partit Popular, per descomptat li don les gràcies per donar-nos aquest honor, perquè per descomptat tenim una capacitat de mobilització immensa, idò que davant d'una situació d'aquestes deixi de mirar cap enrere, deixi de dir que el Partit Popular no ha solucionat la situació i vostè posi's al front, intenti agafar les regnes i solucionar els problemes, que és el que jo crec que esperen els ciutadans de vostè.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. En torn de contrarèplica té la paraula el Sr. Conseller per un temps de 5 minuts.

EL SR. CONSELLER DE SALUT I CONSUM (Vicenç Thomàs i Mulet):

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castillo. A veure, nosaltres tenim la responsabilitat de govern; nosaltres, davant determinades reivindicacions que puguin fer determinats col·lectius, hem de donar una resposta que sigui encertada però a més mesurada. Crec que dins la responsabilitat de govern, sobre una sèrie de problemes que, li agradi o no li agradi a vostè, vénen d'enrere, de problemes no solucionats, nosaltres podem atendre determinats nivells de reclamacions, però si vostè té responsabilitat de govern no es poden acceptar demandes superiors a un 60% en determinats conceptes; això és de sentit comú. Nosaltres hem posat propostes realistes, que poguessin ser acceptades per l'Administració, i al final els que les han acceptades són els metges i les metgesses, els metges i les metgesses.

Seria irresponsable per part de l'Administració acceptar determinat tipus de reivindicacions que hipotequen el nostre futur. Crec que el conjunt de ciutadans ha entès bastant bé quines eren les claus principals d'aquest conflicte, i crec que amb dades directes o indirectes han considerat bastant raonables i realistes les propostes que feia l'Administració. El que ja no estava tan clar són altres claus que crec que no vénen aquí a discutir.

Vostè comenta que tenim altres conflictes. És veritat, però, per exemple el conflicte que ara tenim amb personal no sanitari, entre altres coses ve perquè quan vostès prenen l'acord són decisions que no estan pressupostades, i per tant es genera un conflicte que nosaltres no passi pena que solucionarem.

A més li he de dir que qui decideix anar a la vaga, que la primera vaga es fa sense negociació prèvia, recordi-se'n; abans de les eleccions es fa una vaga de dos dies, abans d'unes eleccions generals, sense un àmbit de negociació seriós, i això és així, i així ho va interpretar molta gent. Qui ha de valorar el tipus d'instrument que utilitza davant un conflicte és qui convoca aquesta vaga. Evidentment l'Administració ho va valorar, però ho va valorar amb el que va posar damunt la taula, que eren mesures realistes per poder suspendre el conflicte, no d'altre tipus de maneres que nosaltres consideràvem que no eren correctes. La decisió, evidentment, que va prendre una organització sindical de convocar dies de vaga, nosaltres no la podíem compartir.

Evidentment s'ha fet mal als ciutadans i evidentment nosaltres hem posat fil a l'agulla per solucionar tot aquest desgavell que hi ha hagut en proves complementàries, en intervencions quirúrgiques i en consultes externes, que s'han hagut d'ajornar. Nosaltres ja estam amb tot això reprogramat i no passi pena que, sempre ho he dit, el conseller i la conselleria i el Govern lamentàvem molt el perjudici que es feia als ciutadans, però tenguí per segur que el que no pot fer un govern és no decidir, no gestionar o prendre mesures que puguin ser irresponsables. Nosaltres vàrem posar damunt la taula des del primer moment canals de negociació, vàrem posar solucions

raonables, però evidentment s'han de posar les dues parts amb bona voluntat d'arribar a voler negociar. Quan varem tenir interlocutors que varen voler escoltar i negociar es va arribar a un acord.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller.

5) Pregunta RGE núm. 3116/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a mesures per tal que els tancaments de quiròfans i consultes no afectin els temps d'espera.

7) Pregunta RGE núm. 3118/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a derivació de les intervencions i consultes que actualment realitza l'Hospital General.

Passem doncs al tercer debat, que agrupa les preguntes 3116 i 3118. La primera d'elles és la 3116, relativa a mesures per tal que el tancament de quiròfans i consultes no afecti els temps d'espera; i la 3118, relativa a derivació de les intervencions i consultes que actualment realitza l'Hospital General.

Té la paraula la Sra. Castillo per un temps de vint minuts, si és que el vol aprofitar tot.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Està essent productiva aquesta sessió parlamentària, on ja duim dues conclusions: que per ara no tendrem facultat de medicina i que el conseller no es va assegurar a negociar amb els sindicats perquè devia trobar que no era feina del conseller assegurar-se a evitar que milers de ciutadans es veiessin afectats.

Però com si no tenguéssim prou problemes, o potser és precisament el que vostè deia ara de posar fil a l'agulla, resulta que s'anuncia el tancament dels cinc quiròfans de l'Hospital General. Ho diré d'una altra manera: s'anuncia que es deixaran de fer més de 4.000 intervencions quirúrgiques i més de 25.000 consultes externes al·legant que ho derivaran a altres hospitals, i fins i tot es va dir a la darrera sessió d'aquesta comissió per part de la portaveu del Grup Socialista que es derivarien també les intervencions als centres de salut, i tot això per reconvertir l'Hospital General només en un centre sociosanitari i especialment per fer un hospital de dia.

Això, que com tot sobre el paper, *blanco sobre negro*, que molt bé, queda fins i tot bé i pareix que és una mesura extraordinària i molt bona, realment no amaga una altra realitat i ens du una realitat, Sr. Conseller, que vostè sap, vostè pot vendre-ho d'una manera o de l'altra però vostè -supòs- la coneix.

Per una banda resulta que si l'Hospital de Manacor, com diu el gerent de GESMA i també ha dit vostè, pot assumir els pacients de Manacor perquè ara ha fet dos nous quiròfans, com és possible, Sr. Conseller, que a la programació d'una clínica privada de Palma del mes d'abril hi hagués 40 persones intervengudes per metges de Manacor?, ara, en aquest mes d'abril, que ja estan en marxa els dos quiròfans. Vostè diu que amb els dos nous quiròfans de Manacor no farà falta derivar-los a l'Hospital General, i resulta que en el mes d'abril, que encara no estan tancats els quiròfans de l'Hospital General, resulta que a una clínica privada de Palma 40 pacients en el mes d'abril -contrasti-ho vostè, jo ho tenc contrastat- s'han operat 40 persones per metges de Manacor. Tenim els dos quiròfans de Manacor en funcionament però hi ha 40 derivacions a sanitat privada quan encara no ha tancat l'Hospital General. No vull ni pensar el que passarà després.

Resulta que també l'hospital de dia que es vol fer a l'Hospital General de Palma, com diu el gerent a una entrevista publicada a un mitjà de comunicació, no es fa a la zona on estan els quiròfans. Per què hem de tancar els quiròfans, idè?; si el que es vol és fer un hospital de dia que es faci i que es pugui alternar l'activitat una amb l'altra; si no es fa al mateix lloc no tenim per què tancar els quiròfans.

Si com també diuen els quiròfans no reuneixen les condicions necessàries per tal de dur endavant aquestes intervencions, que han de saber que són ambulatories, vull dir que el 90% se'n va a ca seva el mateix dia de la intervenció, com poden derivar aquestes intervencions, com va dir la representant del Grup Socialista i crec que vostè en qualche moment també ho ha dit, als centres de salut?; és que els centres de salut estan més ben preparats que els quiròfans de l'Hospital General, Sr. Conseller?

O també, i probablement el més important, com pensa controlar la llista d'espera, Sr. Conseller?, que a més ja està descontrolada, no només per la vaga, sinó per la mala gestió que s'està fent de la llista d'espera en aquesta comunitat. Entenc, i a més, Sr. Conseller, li ho dic molt sincerament, que es fa una mala gestió i que les dades no deuen ser molt bones quan des de fa una sèrie d'anys en aquesta comunitat cada tres mesos es publiquen les llistes d'espera o es publicaven a la pàgina web del Servei de Salut, que a més es feia per un acord de tots els grups polítics a la passada legislatura, que es va dir que cada tres mesos es fessin públiques i que hi hagués transparència en les llistes d'espera. Les darreres dades publicades són del mes de..., crec que de desembre, novembre o desembre de l'any 2007; és a dir, des de l'any passat no tenim cap dada sobre les llistes d'espera d'aquesta comunitat autònoma. Clar, això és preocupant, preocupant perquè jo crec, i vostè així ho va dir moltes vegades la passada legislatura, que els pacients tenen dret a saber quan de temps han d'esperar per una intervenció quirúrgica, per una consulta amb l'especialista o per una prova diagnòstica.

Per tant jo crec que són quatre punts -allò de l'Hospital de Manacor, l'hospital de dia no es fa al lloc dels quiròfans, es volen dur les intervencions als centres de salut i a sobre no publiquen les llistes d'espera-, que és una situació com a mínim, Sr. Conseller, preocupant, i a mi m'agradaria que avui aprofitàs per explicar-nos què pensa fer, és a dir, per què tanca un hospital que fa 4.000 intervencions, o que pot fer, clar, 4.000 intervencions i 25.000 consultes, que és el mateix que fa l'Hospital de Manacor, perdó, l'Hospital de Menorca o l'Hospital d'Eivissa, un poc menys que l'Hospital d'Eivissa; on les pensa derivar?

I a més també podria aprofitar per dir-nos com està la llista d'espera, Sr. Conseller. Supòs que no durà les dades, perquè si no les té publicades molt menys les donarà en aquest parlament que, per cert, podria formular les preguntes que li formulam des de l'oposició en aquest sentit. Però en qualsevol cas digui'ns, perquè vull pensar que el conseller de Salut de la comunitat almanco coneix la tendència de la llista d'espera; vostè no sabrà en aquests moments quants de pacients hi ha en llista d'espera, però sí que hauria de saber o sabrà quina és aquesta tendència de la llista d'espera, perquè per prendre decisions d'aquest tipus, com tancar cinc quiròfans de l'Hospital General o tancar fins i tot els quiròfans de l'Hospital de Can Misses mentre es fa l'obra, cosa que no estava prevista, Sr. Conseller, estava previst que es fes l'obra simultàniament a l'activitat quirúrgica, simultàniament, efectivament, el que vostè..., és el mateix que vostè defensava a l'hora de construir Son Dureta, que es podia fer una cosa i l'altra; això s'ho va trobar a l'Hospital de Can Misses per la reforma de quiròfans i ara resulta que tanca els quiròfans i ho deriva tot a la sanitat privada. És curiós el canvi de discurs, la veritat és que és molt curiós.

Però ens centram. Hospital General, com pensa derivar aquestes intervencions?, com ho pensa fer?, i en quina situació es troba la llista d'espera, si és tan bona que realment es pot permetre el luxe de tancar cinc quiròfans? I, per cert, expliqui'ns per què si, com diu, els dos quiròfans de Manacor poden absorbir l'activitat, per què en el mes d'abril 40 persones varen ser derivades a la sanitat privada a Palma, a Palma, que a sobre s'havien de desplaçar a Palma des de Manacor, per tal de ser intervengudes per metges de Manacor.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. En torn de rèplica..., contesta el Sr. Conseller, perdó, per un temps també de 20 minuts, si és que el vol esgotar.

EL SR. CONSELLER DE SALUT I CONSUM (Vicenç Thomàs i Mulet):

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castillo. Dues matisacions, perquè ja no sé com he de dir les coses. Jo en cap moment no he dit no a la facultat de medicina, he dit el contrari; i en segon lloc, si vostè no ho entén, jo em vaig asseure amb representants del sindicat, el que passa és que jo no em vaig dedicant al que volen escoltar altres persones, jo no tenc aquesta necessitat, jo em vaig asseure amb el sindicat. Que representants del sindicat diguin als mitjans de comunicació una altra cosa, jo no entraré en aquest joc perquè el que m'interessava era cercar

una solució al problema, i quan vàrem tenir interlocutors que volien negociar vàrem solucionar la vaga.

Intentaré contestar la pregunta que vostè ha formulat en el Parlament. Nosaltres per contestar la pregunta el primer que hem de posar damunt la taula és què és allò que es feia a l'Hospital General, i la veritat és que a l'Hospital General, en aquests quiròfans, es feia una activitat quirúrgica que en un conjunt important era una activitat que tècnicament es diu de petita o mitjana complexitat, i una part també molt important de molt baixa complexitat, és a dir, amb anestèsia local, per entendre'ns. Evidentment, d'aquests 4.000 o 3.893 intervencions realitzades l'any 2007, un 47% és intervencions de petita i mitjana complexitat, cirurgia major ambulatoria, i després hi havia un percentatge, un 52%, més de 2.000, que és de molt baixa complexitat, anestèsia local. Després hi ha un percentatge més petit d'intervencions a través de l'estomatòleg que, bé, permeti'm fer la matisació que aquest conseller mai no va dir que tancaria la consulta d'odontoestomatologia; això ho va dir vostè en premsa, però des de la conselleria en cap moment no es va dir i ho vàrem poder comunicar en el Parlament l'altre dia, que no només aquesta part no la suprimiríem, que això ho va dir vostè, sinó que l'ampliaríem.

Si agafam aquesta activitat quirúrgica, que torn dir que és de baixa o molt baixa activitat, després també podríem fer l'exercici de qui feia aquesta activitat perquè, clar, aquí es vol fer creure que són professionals de l'Hospital General, quan això és absolutament una minoria. És més, la part de metges que nosaltres, diguéssim, comptabilitzam com a professionals de l'Hospital General, molts d'ells ni són propis de l'Hospital General, sinó que són persones que per exemple estan en comissió de serveis de Son Dureta, o altres especialistes que estan amb dedicació de 10 hores per setmana o 20 hores per setmana. Per tant la gran majoria d'activitat que es realitzava en aquests quiròfans no era activitat pròpia de l'Hospital General.

La següent pregunta que ens podríem fer és si la situació de l'any 2003, per exemple, és avui la mateixa o no; jo personalment crec que no és la mateixa, estam xerrant de recursos a quiròfans, l'any 2003 no existia l'Hospital d'Inca que en aquests moments té 5 quiròfans, fa poc temps que vostè deia hi ha 2 nous quiròfans a Manacor. Ara Son Llàtzer està a ple rendiment. S'ha reformat l'àrea quirúrgica de Verge de la Salut. I ja no parlarem del futur en relació amb Son Espases, on vostè va projectar vint quiròfans i nosaltres al final en projectarem 24. És a dir, la situació a dia d'avui, en recursos d'àrea quirúrgica, des de la medicina pública no és la mateixa de l'Hospital General a l'any 2003.

Què plantejam nosaltres? Nosaltres plantejam que l'Hospital General sigui un hospital sociosanitari perquè aquesta és la necessitat del conjunt de la ciutadania, augmentar recursos, a més d'un mandat del Parlament. Nosaltres evidentment estam treballant, no és un procés que encara estigui tancat i per tant, nosaltres estam parlant, com hem fet des del primer dia, amb els professionals, negociant on duran a terme l'activitat quirúrgica i on seran reubicats els professionals que en aquests moments treballen a l'Hospital General i que crec que és motiu del bloc següent de preguntes.

Evidentment no és la nostra intenció, ni molt manco, don per suposat que vostè també ho comparteix, que això no ha de suposar empitjorar o millorar la llista d'espera. Nosaltres el que volem fer és definir l'Hospital General com un hospital sociosanitari, pensam que en aquests moments com a acció de govern es pot prendre aquesta decisió, negociam amb els professionals cronograma i reubicacions, que en proximitat de temps acabarem de tancar aquest tema. I el que intentam fer és donar una sortida racional a aquesta activitat que es feia en aquest hospital.

Jo no tenc coneixement que a cap clínica privada s'estigui operant, és veritat que en aquests moments hi ha una certa activitat de l'Hospital de Manacor a la Creu Roja, però no és un hospital privat. Per tant, és l'únic en aquests moments, Manacor ho està fent d'una forma transitòria, perquè evidentment nosaltres som responsables i necessitam uns períodes de temps, primer per tancar, no tot es tanca al mateix temps i per tant, la sortida, la reubicació de l'activitat quirúrgica, de consultes externes i dels professionals és una cosa que..., ni el cronograma encara està tancat, ni la ubicació de tota l'activitat. Evidentment és una decisió que nosaltres hem pres, pensam que és una decisió correcta i que evidentment tota aquesta reubicació d'activitat s'ha de fer.

Crec que hem d'intentar, entre altres coses, cercar una productivitat adequada dels professionals que en aquests moments són a l'Hospital General, però també..., encara que a vostè li sembli un poc..., sembla que no ho comparteix i jo li puc dir que els metges de família en aquests moments fan quatre anys de formació, tenen formació en activitat quirúrgica menor i part d'aquesta activitat que es feia a l'Hospital General és perfectament assumida pel centre, pot ser perfectament assumida pels centres de salut que tinguin l'equipament adient per dur a terme tècniques de cirurgia menor, algunes d'elles es feien a l'Hospital General, però evidentment això és part d'activitat que podrà ser assumida per determinats centres de salut. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Conseller. Sra. Castillo, en torn de rèplica té la paraula per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Conseller, anuncia que tancarà els quiròfans i diu que encara no té clar com ho farà, quan ho farà i com assumirà la seva activitat. Jo crec que vostè no sap el que du entre mans, sincerament, Sr. Conseller. Genera alarma no dir que s'ha consensuat amb els professionals, he tengut la possibilitat de reunir-me amb els sindicats i tots ells, tots, fins

i tot els que el varen defensar en altres temes, es varen queixar que aquesta decisió s'havia pres unilateralment sense ni tan sols consultar el comitè d'empresa de GESMA, ni els altres sindicats.

Jo crec que és molt greu prendre una decisió, en la meua opinió i en la del Partit Popular, equivocada òbviament, però al marge que sigui equivocada o no, no tothom té la veritat absoluta, la pot tenir el Partit Popular o la pot tenir vostè, però al marge d'això anuncia una decisió que encara no sap ni quan la farà efectiva, ara en xerrarem en el segon debat. No sap tampoc què farà amb els professionals. No sap tampoc on derivarà aquestes 4.000 intervencions quirúrgiques i 25.000 consultes, acaba de dir que encara no ho té definit, o no ho vol dir. Però vostè ara mateix acaba de dir que encara no té definit com ho derivarà, simplement ha dit que part d'aquesta activitat la poden assumir els centres de salut. A mi no em pareix malament, l'únic que em pareix malament és que per una banda es digui que els quiròfans de l'Hospital General estan en males condicions i necessiten una inversió milionària per poder fer el que estan fent, però en canvi per altra banda es diu que es pot fer en els centres de salut amb un equipament adequat. Crec que és incoherent, Sr. Conseller. Per tant, em fa l'efecte que se cerquen excuses.

Vostès l'any 2002 varen tancar els quiròfans, l'any 2003 aquests quiròfans es varen reobrir, cosa que va anar molt bé per a la sanitat i per als usuaris de les Illes Balears perquè els quiròfans de l'Hospital General, amb aquestes 4.000 intervencions de menor complexitat, varen fer minvar les llistes d'espera, fent que fóssim, amb dades del Ministeri de Sanitat, la segona comunitat on menys esperaven els ciutadans per ser operats, dades del Ministeri de Sanitat del Govern socialista. No és ni molt manco sospitos de dir coses a favor del Partit Popular d'un govern gestionat pel Partit Popular.

Crec que vostè, Sr. Conseller, sincerament, no sap molt bé què fa, ni com ho fa ni què fa. Vostè, com que es va reobrir perquè es va establir en el programa electoral, ara han arribat i sense dir-ho, a sobre no ho varen dir en el programa electoral d'aquesta vegada, ho han tornat tancar per reconvertir-ho en sociosanitari. Això genera malestar entre els professionals, però especialment entre els ciutadans, que veuen preocupats com assistim al tancament de quiròfans que només tenen deu anys i què farem amb aquesta activitat i supòs que també els altres professionals estan preocupats, no només els de l'Hospital General, també els altres perquè veuen que hauran d'absorbir una activitat i en la situació actual dels hospitals és molt complicat, perquè tot i que s'ha obert l'Hospital d'Inca i tot i que s'han fet dos quiròfans a Manacor, la situació de saturació encara existeix. En cas contrari, vostè digui avui que no suspensarà cap intervenció quirúrgica el pròxim hivern per manca de quiròfans per operar, per la saturació dels hospitals que sabem que sempre passa.

Sr. Conseller, crec que és preocupant que vostè prengui una decisió i l'anuncii a *bombo y platillo*, sense consultar els professionals i a sobre sense tenir definit què farà amb l'activitat que es fa a l'Hospital General. Concretament, hi ha dues coses que vostè no concreta, si com vostè va dir i repeteix avui, els dos quiròfans de Manacor basten per assumir l'activitat quirúrgica de Manacor i no han de menester els quiròfans de l'Hospital General, prop de 40 persones han estat intervingudes a la sanitat

privada a Palma. L'Hospital de la Creu Roja és un hospital privat, sense ànim de lucre, però privat. Vostè ha de pagar el lloguer dels quiròfans. Els metges de l'Hospital de Manacor van a operar a la Creu Roja, pagant el lloguer del quiròfan. Si anéssim a l'Hospital General no hauríem de pagar perquè és un hospital de la xarxa pública, per tant, no han de pagar. Estic xerrant d'això, de l'eficiència dels recursos, Sr. Conseller. Ja li dic, la programació del mes d'abril són prop de 40 persones, com és possible si vostè diu que els dos quiròfans poden assumir l'activitat? I què vendrà després quan els quiròfans de l'Hospital General estiguin tancats o quan arribin les puntes de l'hivern i tinguem més problemes de saturació?

I segona qüestió, Sr. Conseller, que tampoc no ha esmentat: llista d'espera. Com estan les llistes d'espera? Jo crec que si vostè pren aquesta decisió de deixar de fer 4.000 intervencions i 25.000 consultes a l'Hospital General és perquè deu tenir una situació de llista d'espera molt bona que li permet prendre aquestes decisions i més encara quan tanca a més els quatre quiròfans de l'Hospital de Can Misses d'Eivissa. Com està, Sr. Conseller? És així de senzill, dues preguntes només, per què es deriven pacients a la sanitat privada des de Manacor? A més, havent-se de desplaçar del seu lloc de residència. I segon, com estan les llistes d'espera, Sr. Conseller?

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. Sr. Conseller en torn de contrarèplica té la paraula per un temps de cinc minuts.

EL SR. CONSELLER DE SALUT I CONSUM (Vicenç Thomàs i Mulet):

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castillo. M'agradaria que m'expliqués com es poden fer obres a un quiròfan i mantenir l'activitat quirúrgica, perquè activitat quirúrgica a l'Hospital de Can Misses n'hi ha matí i horabaixa, matí i horabaixa hi ha dos quiròfans que estan fent feina. Evidentment si volem millorar l'hospital i en aquest moment s'estan fent obres de climatització a quatre quiròfans, no hi pot haver activitat quirúrgica dins aquests quiròfans. Crec que això és de sentit comú. I de sentit comú és també que si necessitam fer aquesta obra per poder treballar millor i per poder tenir major productivitat quirúrgica a Can Misses, evidentment hem de posar al costat una solució, solució que contempla la nostra Llei de salut. Per tant, això és el que nosaltres estam fent.

I això és el mateix que nosaltres podem traslladar al tema de l'Hospital General. Quan un govern i ens toca a nosaltres governar, no a vostè, nosaltres hem de prendre decisions. I vostè parla d'eficiència, però en les seves decisions no varen ser precisament eficients, productivitat quirúrgica a l'Hospital General. És més, si vostè comparteix, encara no ho sé, la necessitat de recursos sociosanitaris a la nostra comunitat autònoma, poca feina es va fer en aquest tema. Jo li puc recordar que en el programa del Partit Socialista això existia, li puc dir que el pacte de govern parla de donar suport al desenvolupament del Pla sociosanitari. I és més, en el darrer debat de la comunitat, crec que era el mes de novembre, hi havia una proposta de resolució en aquest sentit on s'instava el Govern a actuar per millorar els recursos sociosanitaris que vostès també varen aprovar perquè varen votar positivament.

Nosaltres hem pres una decisió, consideram que és necessari augmentar els recursos sociosanitaris de la nostra comunitat i hem decidit, com li he dit, que cessi l'activitat quirúrgica, no necessitam avui tancar els quiròfans, això ho estam fent d'aquesta manera, parlant amb els professionals perquè els hem de reubicar i hem de reubicar l'activitat quirúrgica. Vostè no en parla, però els recursos que ara hi ha no són els mateixos de l'any 2003 i nosaltres, no passi pena, aquesta activitat l'acoblarem als dispositius assistencials. Quan em toqui contestar aquesta pregunta, la hi contestaré, vostè ha fet cinc preguntes, ha demanat que s'acobli i jo després li contestaré.

Vostè ha demanat com afectarà els professionals? Quan pensa tancar els quiròfans? És compatible activitat quirúrgica amb sociosanitària? Tot això són preguntes crec, Sra. Presidenta, que estan pendents de contestar i a mi se m'ha demanat separar-les, jo ho intent fer. Per tant, jo estic donant la resposta en el sentit de...

LA SRA. PRESIDENTA:

Sr. Conseller, perdoni. Ara estam fent el debat que afecta dues preguntes, les RGE núm. 3116 i la 3118. Estem d'acord?

EL SR. CONSELLER DE SALUT I CONSUM (Vicenç Thomàs i Mulet):

Sí. El conseller ja ha dit quines mesures adoptarà el conseller, no ho ha fet en el temps d'espera actual, en el sentit que tota l'activitat que feien la gran majoria de professionals que no eren de l'Hospital General, es durà als seus llocs d'origen com una part molt important de l'Hospital de Manacor, i temporal hem donat compliment a través de l'Hospital de la Creu Roja perquè puguin operar, l'activitat que es feia a l'Hospital de Son Llätzer, torna a l'Hospital de Son Llätzer; l'activitat de Son Dureta torna a Son Dureta perquè Son Dureta ha baixat la seva productivitat quirúrgica a causa de l'existència d'un nou hospital, l'Hospital d'Inca. D'aquesta manera nosaltres reconduïrem aquesta activitat quirúrgica que ja es feia cap a altres dispositius assistencials. Nosaltres pensam que no suposarà una mancança en temes de llistes d'espera, les llistes d'espera en aquests moments es troben d'una manera molt semblant a com en termes de demora mitjana ha passat de 59 a 61 dies i demora en consultes externes de 25 a 26 dies, en terminis de 10 mesos.

Sra. Castillo, crec que les llistes d'espera estan un poc millor de com vostè les va deixar el mes de maig i el mes de juny, i nosaltres anam pel camí de fer feina en el sentit qued amb els professionals hem tengut multitud de reunions a través dels directius de Gesma, a través del Servei de Salut, en molts de casos individualment i estam consensuat amb ells ubicacions perquè tothom tenguí el suficient grau de satisfacció per reubicar la seva activitat professional. Evidentment hi ha decisions que es prenen, que poden agradar, que poden no agradar, però evidentment vostè ha parlat de cercar eficiència en recursos i nosaltres és el que intentam.

Vull recordar-li que és veritat que no s'ha fet un esforç en els darrers anys en el manteniment en condicions adequades d'aquests quiròfans i els estudis que nosaltres tenim entre altres coses ens indiquen que seria necessària una forta inversió econòmica per mantenir i millorar la condició tècnica d'aquests quiròfans en un futur i això també és una variable que ens ha ajudat a prendre una decisió.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Conseller.

6) Pregunta RGE núm. 3117/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a funcions dels professionals sanitaris especialistes de l'Hospital General.

8) Pregunta RGE núm. 3119/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a tancament del bloc quirúrgic i consultes a l'Hospital General.

9) Pregunta RGE núm. 3120/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a desenvolupament de l'activitat sociosanitària i quirúrgica a una mateixa infraestructura hospitalària.

Passem doncs al quart debat que agrupa les preguntes RGE núm. 3117, 3119 i 3120. La RGE núm. 3117 és relativa a funcions dels professionals sanitaris especialistes de l'Hospital General. La RGE núm. 3119 és relativa al tancament del bloc quirúrgic i consultes de l'Hospital General. I la RGE núm. 3120 és relativa a desenvolupament de l'activitat sociosanitària i quirúrgica a una mateixa infraestructura hospitalària.

Té la paraula l'Hble. Sra. Castillo per fer les preguntes.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Conseller, efectivament hem desglossat les preguntes en dos debats per no estar tampoc eternament en aquesta comissió. Però en qualsevol cas hi ha qüestions sobre l'Hospital General que m'agradaria seguir aclarint, no sense abans fer un seguit de reflexions. Sap que hagués dit vostè, o els diputats que avui estan a la comissió, si el Partit Popular hagués tancat els quatre quiròfans de Can Misses per fer una simple reforma de climatització, derivant tota l'activitat a la sanitat privada d'Eivissa? Vostè hagués dit i hagués acusat el Partit Popular de privatització. Això és el que hagués passat, no en tenc cap dubte.

Precisament no per això, sinó perquè creim que era possible fer simultània l'activitat, es va programar fer la reforma a dos quiròfans, mentre els altres dos estaven operatius i afegint l'activitat als dos nous, de tal manera que sempre hi havia quatre quiròfans en marxa, per tal que no s'hagués de derivar res a la sanitat privada. Això és el que es va programar i vostè ha desprogramat i ha decidit tancar per fer climatització, que no és el mateix que estava previst tampoc, i derivar a la privada. Avui estaríem xerrant de privatització, Sr. Conseller, com va passar quan vàrem posar en marxa el servei d'hemodinàmica a Eivissa i es va acusar de privatització i en canvi ara no només continua, sinó que fins i tot s'ha incrementat el concert.

Però xerrant de l'Hospital General..., arriba un moment en què sentir segons quines coses la veritat és que fa mal i no es pot quedar una callada. L'Hospital General, vostè diu si aquesta diputada està d'acord que fan falta recursos sociosanitaris, per suposat que fan falta recursos sociosanitaris, hi ha un pla sociosanitari que s'ha de desenvolupar, es pot millorar aquest pla? Probablement es pot millorar i jo esper que es millori si es pot millorar i vostè troba que es pot millorar, però fa falta. I el Partit Popular, tot i que no té responsabilitat de govern, li ofereix una alternativa per tal de no haver de tancar els cinc quiròfans de l'Hospital General, negociar amb l'Estat i que l'actual Hospital de Son Dureta d'aquí a tres anys sigui sociosanitari, de tal manera que quan es traslladi l'activitat de referència a Son Espases, veig que vostè fins i tot..., em fa gràcia, Sr. Conseller, defensa que va a bon ritme l'Hospital de Son Espases, supòs que d'aquí a tres anys estarà fet i que d'aquí a tres anys, si ara comencem a negociar amb l'Estat que és el propietari dels terrenys allà on està l'actual Son Dureta, es pot reconvertir en sociosanitari.

Per tant, el Partit Popular no només critica, a més sense tenir responsabilitat de govern, no tendria per què fer-ho, dóna alternatives. Mantenguem les 4.000 intervencions i les 25.000 consultes a l'Hospital General, que ens van molt bé per controlar la llista d'espera i convertim l'actual Hospital de Son Dureta en recurs sociosanitari, entre d'altres. Això és una alternativa que permetria tenir espai sociosanitari i a sobre tenir l'activitat quirúrgica a l'Hospital General. Per tant, proposam solucions fins i tot, Sr. Conseller, nosaltres l'ajudam a gestionar la Conselleria de Salut, si ens deixa, i si ens deixa jo crec que arribarem a bon port. Ara per ara, creim que necessita aquesta ajuda i per això li feim aquestes propostes constructives. Una altra cosa és que vostè les escolti.

Per altra banda, vostè encara no ha concretat quan pensa tancar el bloc quirúrgic. Els professionals em comenten que s'ha dit que devers el mes de juliol, voldríem saber si efectivament és així, es tancaran el mes de juliol?. Què faran els professionals que ara per ara estan assignats al bloc quirúrgic? Ja tenen consensuat amb ells..., crec que són 22 professionals..., això ho deia el gerent de GESMA a una entrevista, deia: "tan sols són 22 professionals", i jo crec que són 22 professionals que s'han de tenir en compte. Ho tenen consensuat ja amb ells? I si ho tenen consensuat amb els professionals, és per assignar-los altres funcions o derivar-los a altres hospitals?

Després també vull fer-li una reflexió, per què troba que no és compatible l'activitat sociosanitària amb l'aguda, és a dir, amb la de quiròfan, quan ho estan fent a l'Hospital de la Creu Roja, l'Hospital de Sant Joan de Déu, que són hospitals concertats per la sanitat pública balear? Ho fan, no tenen cap problema, sinó més bé tot el contrari i a més també serveixen per reduir en certa manera el temps d'espera dels nostres ciutadans a l'hora de ser intervinguts quirúrgicament. Per tant, si no ho són ells, per què l'Hospital General ha de ser incompatible?

I ja per acabar, Sr. Conseller, com que veig que du les llistes d'espera, em pensava que no les duia, però com que veig que les du i ha donat un seguit de dades, aquí el més important no és saber la demora mitjana, aquí el més important és saber el total de pacients en llistes d'espera i com de superior és respecte del mes de març o d'abril de l'any passat. I també si hi ha pacients que fa més de sis mesos que esperen una intervenció quirúrgica. Ja que vostè avui du les dades, estaria bé que les digués. Si avui no les du, les podria penjar a la pàgina web perquè fa sis mesos que no es dona informació, quan -repetesc- per un acord unànim de tots els grups polítics d'aquest parlament, des de fa tres anys se penjava cada tres mesos aquesta informació.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. Contesta l'Hble. Sr. Conseller.

EL SR. CONSELLER DE SALUT I CONSUM (Vicenç Thomàs i Mulet):

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castillo. Una consideració prèvia, crec que vostè professionalment és misser, crec que tenim un marc legal que és la Llei de salut i que allà es parla de com s'han de fer els concerts o de com s'ha de disposar de recursos privats. Li puc assegurar que a data d'avui només una persona ha estat traslladada a la clínica privada d'Eivissa, per motiu de l'obra que es fa en els quiròfans. És un motiu concret i aquesta persona en funció..., a dia d'avui li estic dient, si em deixa parlar, a dia d'avui ha estat traslladada una persona. La nostra responsabilitat és, una vegada presa la decisió de fer aquesta obra, evidentment no permet dur activitat quirúrgica alhora, nosaltres en funció de la nostra responsabilitat hem fet allò que diu el marc legal que nosaltres tenim i hem fet un acord amb aquesta clínica privada, per si necessitam utilitzar aquests recurs. I a data d'avui només una persona hi ha estat traslladada. Veig que vostè ara, quan vostè estava al Govern no li ho vaig sentir dir gaire, pareix que troba adient un futur de caire sociosanitari, crec que parcial, a l'equipament de l'actual Son Dureta. Ho dic així perquè jo no he trobat cap projecte en aquest sentit.

També vull aprofitar, perquè sembla que a vostè li preocupa el que nosaltres hem decidit com a Govern a Son Espases, no compartim i a més vostè ho sap, una afirmació que va fer aquí mateix fa quinze dies sobre que nosaltres ens preocupàvem molt poc per Son Espases. Crec que no és veritat, a més vostè ho sap, nosaltres varem prendre una decisió respecte de Son Espases, d'acord amb el nostre programa electoral i, evidentment, aquesta decisió l'hem duita endavant i pot estar ben segura que és intenció i feina quotidiana d'aquest conseller el seguiment de les obres de Son Espases.

Vostè, reprenent el tema de l'Hospital General, em demana primer quan pens tancar el bloc quirúrgic. Jo ja li he dit que nosaltres hem pres una decisió, ja li he explicat el motiu i hem establert un cronograma d'acord amb els professionals, perquè evidentment jo no sé amb qui parla, jo sí sé amb qui parlen els responsables de GESMA i d'ib-salut, parlen amb qui han de parlar i és amb qui negocia reubicacions. Evidentment el trasllat de l'activitat quirúrgica que realitzaven especialistes de Manacor, que era molt important, ha tornat una part al seu hospital d'origen, i una part, com vostè ha comentat, en aquests moments es realitza de manera temporal a l'Hospital de la Creu Roja i això ja ha començat en data de dia 1 d'abril. La resta d'activitat quirúrgica s'està reorientant cap als seus hospitals de referència, excepte el que fa referència a activitats de traumatologia i d'anestèsia, amb una previsió temporal que això es realitzi abans de dia 30 de juny.

I per últim, es traslladarà aquesta activitat de traumatologia, d'anestèsia i de la clínica del dolor, nosaltres preveim que es faci el mes de setembre. Li podríem explicar la cronologia de la informació que s'ha donat al conjunt de professionals, jo sí tenc identificats i, per tant, estam parlant amb ells, a més del cronograma, cap on s'ubicaran físicament per desenvolupar la seva tasca. Com ja he explicat, aquests professionals que necessitam reubicar, ja no li parlaré per exemple dels deu especialistes que operaven allà, que provenien d'altres hospitals, però nosaltres tenim compatibilitzades dotze persones que intervenien en actes quirúrgics, ja li he comentat que l'estomatòleg no se'n va, queda i es reforça la seva activitat. Però per exemple allà, com a recurs propi de l'Hospital General, en aquests moments hi ha tres traumatòlegs, un d'ells en comissió de serveis de Son Dureta, el més lògic és que retorni al seu lloc (...). I evidentment tenim tots aquests professionals que no estan tots en la mateixa situació. D'allò que estam parlant és d'on els reubicam d'una forma consensuada, però evidentment, i estic convençut que vostè comparteix el mateix criteri que aquest conseller, és que han de ser ubicats a llocs on puguin desenvolupar la seva tasca professional, de la qual se'n puguin beneficiar el conjunt de ciutadans. Evidentment, cada una de les especialitats té una resposta que no té per què ser la mateixa i, evidentment, hi ha guanys que ho tindrà el conjunt del sistema sanitari perquè hi ha professionals que, segurament, augmentaran la seva productivitat en aspectes quirúrgics.

Hi ha un darrer aspecte de què vostè parlava de la compatibilitat o no d'un equipament amb activitat sociosanitari o d'activitat quirúrgica. Jo crec que vostè compartirà que és desitjable que les diferents estructures del sistema de salut cada una, per dir-ho de qualque manera, es dediqui a coses molt concretes. Hi ha centres de salut que s'han de dedicar a intentar resoldre problemes d'atenció primària, hi ha hospitals d'aguts que tenen un nivell de recursos i equipaments per atendre

bàsicament patologies agudes i si vol parlam en termes d'eficiència no és bo que una persona que necessita un recurs sociosanitari estigui ocupant un hospital altament tecnològic com és el de Son Dureta. Després, evidentment, hi ha centres sociosanitaris que tenen altres tipus de recursos que, evidentment, és la decisió que nosaltres hem decidit per a l'Hospital General que també, permeti'm recordar-li, és una referència a l'hospital Joan March.

Aquesta divisió, aquesta categorització en termes de planificació sanitari ens permet tenir recursos especialitzats, tenir que cada un d'aquests dispositius tenguí carteres de serveis propis en tecnologies específiques i especialitzades quan sigui necessari i, per tant, també un personal qualificat.

En termes de modernització, la realitat actual d'aquests quiròfans és que són quiròfans que tenen deu anys, que no han rebut el suficient manteniment preventiu adequat a l'activitat que es realitza i que, per tant, seria molt important la inversió que hauria de fer-se per adequar en terminis de futur l'activitat quirúrgica. Nosaltres treballam en aquesta línia, definim el cronograma que jo li he comentat, cercam sortides consensuades per a tots els professionals, alguns d'ells ja sap quina és la voluntat i quin és l'acord, altres encara no està decidit, però ja li he dit que amb els terminis que nosaltres manejam estic convençut que arribarem a un suficient grau d'enteniment.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Conseller. Té la paraula la Sra. Castillo en torn de rèplica per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Conseller, projecte sociosanitari per a l'actual hospital de Son Dureta, basta que es vagi a mirar la tramitació de la modificació del planejament de Palma per tal de poder fer possible l'hospital de Son Espases a Son Espases i allà mateix hi ha la proposta que es pugui destinar l'actual hospital una part d'espai verd i una altra part a edificis sociosanitaris. Ho dic més que res perquè com vostè diu que jo no he parlat mai d'això, no és cert, no li puc treure hemeroteca del 2000, però sí que li dic que aquesta proposta està feta no per aquesta diputada, ni molt manco, està feta dins un procediment administratiu on plantejava construir el nou hospital a Son Espases, que jo celebr que vagi bé i que vostè vengui aquí tot orgullós que vagi a bon ritme, ho celebr, celebr el canvi d'opinió respecte que es fes la reforma i celebr que vostè no tenguí cap dubte a venir aquí i cap tipus de complex a venir aquí a dir una altra cosa diferent al que ha defensat sempre, és igual, ha de ser aquest hospital perquè el millor lloc era Son Espases, però a més de fer aquest nou hospital a Son Espases, s'havia de preveure què es faria amb l'actual i a la tramitació del planejament hi és, basta que ho consulti, és a dir, no dic cap mentida.

Jo veig que no ens posarem d'acord. Aquí no es tracta de comparar la seva gestió amb la meua, jo sempre, si vostè es fixa, procur no parlar de la meua gestió entre altres coses perquè la gestió del Partit Popular a la Conselleria de Salut no és fruit de l'esforç o de la feina d'aquesta diputada només a la passada legislatura hi havia tot un equip darrera i moltíssima de gent fent feina. Es tracta de com hem de veure la utilització de recursos sanitaris de la nostra comunitat i si efectivament aquesta utilització està enfocada a millorar les condicions dels professionals i també a millorar la percepció, la qualitat del servei cap a l'usuari. Jo crec que a això ens dediquem, res més, vostè des de la responsabilitat del Govern i jo des de la responsabilitat de l'oposició.

Jo veig aquestes dues coses malament, per què? Perquè veig que per una banda els professionals de totes les categories estan aixecats perquè no estan contents i per una altra banda veig que la qualitat del sistema sanitari, que ha costat esforç, però jo crec que entre tots i des dels anys que tenim, des del 2002 que tenim la competència sanitària, ha anat augmentant, ara fa un canvi, comença a anar-se'n per avall. Que no és una catàstrofe encara ni vull ser alarmista simplement veig que en decisions que es prenen es pot arribar a tenir una pèrdua de qualitat en el sistema sanitari, com ja passa amb la satisfacció dels professionals, i jo simplement dic que des del Partit Popular veim amb molta preocupació que es deixin de fer 4.000 intervencions i 25.000 consultes a l'Hospital General i menys després d'aquesta compareixença no ens queda clar com es redistribuirà aquesta activitat, no ens queda clar, Sr. Conseller, vull dir, tal vegada som jo que som dura de mollera, però què vol que li digui?, no queda clar, i crec que els ciutadans tampoc no ho tenen massa clar perquè és una activitat realment important, com li deia abans, similar al que es fa a Menorca, en quantitat, òbviament, no en qualitat, similar al que es fa a l'hospital Can Misses a Eivissa.

Bé, no ens posarem d'acord ni en la forma, perquè vostè diu que s'ha consensuat amb els professionals i, en canvi, els sindicats, jo li dic, no els professionals en concret, els sindicats es queixen que s'han temut quasi per la premsa, ni en el fons perquè jo crec que tudar uns quiròfans que només tenen deu anys és anar cap a enrera, sobretot en una situació de mancança de finançament sanitari a la nostra comunitat, però en qualsevol cas, repetesc, jo crec que ja que no ens posam d'acord en aquesta qüestió almanco contesti, concretament, a la pregunta que jo li formulava, vostè ha donat dades de llista d'espera, jo crec que si vostè pren aquesta decisió és perquè la llista d'espera està molt bé, dona demora mitjana, perfecte, com està, Sr. Conseller, la llista d'espera? Supòs que no està formulat la pregunta, tal vegada no du dades concretes, a mi m'ha sorprès quan ha obert una carpeta i ha donat aquestes dades, per tant supòs que les du, si no les du jo el que li propòs és que avui mateix es puguin penjar de la pàgina web de l'IB-Salut. Com està la llista d'espera, conseller? Per què vostè nega el dret als usuaris a conèixer quant de temps han d'esperar, quants de pacients hi ha de més de sis mesos, quant ha augmentat la llista d'espera, no em farà creure que està molt millor després de nou jornades de vaga, de tancar quatre quiròfans a l'hospital de Can Misses i de pretendre tancar cinc quiròfans a Manacor, per tant, expliqui'ns la situació i si avui no ho té no es preocupi pengi-ho avui mateix.

És la primera vegada des de fa tres o quatre anys a la comunitat autònoma que no es dóna la informació, ni hi ha transparència en la gestió d'aquesta informació cada tres mesos, com es feia i, repetesc, per acord unànim de tots els partits polítics; per tant, tanmateix no ens posam d'acord amb el fons de l'Hospital General, ja en parlarem i en acabar comptarem, però ja que vostè ha anunciat i ha duit una sèrie de dades de llista d'espera digui'ns tan bé, tan bé estan les llistes d'espera perquè vostè es pugui permetre el luxe de tancar cinc quiròfans a Manacor, que només tenen deu anys, Sr. Conseller?

Per una altra banda sobre les altres qüestions que vostè ha dit, ja que és la meua darrera intervenció en aquesta comissió, dir que retiraré la pregunta sobre l'atenció bucodental dels discapacitats perquè jo l'únic que vaig dir, i per això vaig formular la pregunta, és que tenia por que es pogués acabar perquè expressament es va posar l'Hospital General perquè s'obrien els quiròfans, vostè amb una expressió de tarannà magnífica es va fer formular la pregunta per un diputat del seu grup parlamentari de tal manera que varen poder criticar aquesta diputada mentre aquesta diputada no podia intervenir al Ple, però és igual, jo no hi entraré perquè tanmateix entenc que no és personalisme sinó que estam aquí per parlar de la sanitat.

En qualsevol cas, repetesc, i per tancar, Sr. Conseller, veim amb preocupació la situació que hi ha actualment a la sanitat balear, després d'un any tenim preocupació perquè creim que hi ha una pèrdua de qualitat, com demostra que tots els sectors socials o totes les categories professionals en aquest moment estan insatisfetes per alguna cosa serà, perquè totes protesten i supòs que no dirà que totes és perquè el Partit Popular les mobilitza, perquè ja seria no tenir els peus en terra. Veim això i per una altra banda veim que no es publiquen llistes d'espera que és un indicatiu només, però és un indicatiu de la qualitat del sistema, publiqui-les i així ens llevarà qualsevol dubte, jo no dic ni com estan ni com deixen d'estar simplement dic que no ho sabem i crec que això està malament i que s'ha de corregir.

Gràcies, Sr. Conseller.

LA PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. En torn de contrarèplica té la paraula el Sr. Conseller per un temps de cinc minuts.

EL SR. CONSELLER DE SALUT I CONSUM (Vicenç Thomàs i Mulet):

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castillo. Evidentment, aquest criteri que és el seu catastrofista doncs perdoni, però jo no el compartesc, evidentment qui gestiona té problemes, però ja li he dit que nosaltres de manera seriosa intentam posar solucions realistes per resoldre els problemes. Jo ja li ho he explicat, nosaltres hem pres una decisió perquè ens correspon governar, sabem el que es feia com a activitat quirúrgica a l'Hospital General, sabem qui feia aquesta feina i, evidentment, hi ha una part molt important que es feia per professionals de Son Dureta, per professionals de Manacor o de Son Llätzer, i, per tant, és una activitat que nosaltres pensam que serà absorbible per aquests dispositius existencials entre altres coses pel que jo li he dit, Manacor té dos quiròfans nous, l'hospital d'Inca no existia, ara existeix, du un any funcionant, encara augmenta la seva capacitat, entre d'altres coses,

d'activitat quirúrgica i, per tant, nosaltres podrem reubicar aquesta activitat que jo he dit que en un nivell molt gran era de baixa o molt baixa complexitat i, per tant, al mateix temps dibuixam un cronograma realista entre altres coses perquè necessitam compartir els criteris per reubicar molts de professionals que no sabem, en aquests moments, professionals que estaven amb una dedicació molt baixa a l'Hospital General, en aquests moments, què hem de fer o què volen ells fer.

En aquests moments nosaltres tancam aquest tema, la solució, però no passi pensa que, evidentment, dins les nostres responsabilitats així com hem pres un camí, hem pres una decisió, un cronograma, tancam la reubicació de l'activitat quirúrgica i tancam la reubicació d'aquests professionals perquè pensam que el millor per als nostres ciutadans és dedicar aquest dispositiu existencial en temes de recursos sociosanitaris.

Vostè volia saber què mirava, jo entre d'altres coses mirava les seves dades, les darreres i són molt pitjor que les nostres que probablement tenguem a data. Jo li he donat alguna dada de referència general fins el mes de març d'enguany, que ja li he comentat, i que són molt semblants en termes generals en temps de demora i de persones. És veritat que hi ha més persones dins la llista d'espera, però també és veritat que hi ha més població i vostè ho sap, hi ha més població, les xifres macro no s'han modificat, l'activitat quirúrgica ha augmentat, però, evidentment, els reptes d'increment de demanda, d'increment de població dificulten aquesta gestió.

Vull recordar-li una altra cosa, que hi ha un decret de garanties quirúrgiques que surt de la Llei de salut, que també parla ..., si ho va fer vostè convendria que ho tornés a llegir, perquè diu el que passa quan hi ha un conflicte laboral i una vaga, llegeixi-s'ho.

Simplement per acabar perquè vostè ha tret el tema de l'equipament en atenció en salut bucodental, vostè és curiós que primer registra una pregunta com a una pregunta, o sigui, què pensa fer, és ver que el conseller pensa tancar aquesta consulta?, i immediatament, el dia següent dóna una roda de premsa on diu i manifesta que tancarem la clínica del dolor i tancarem la consulta d'odontoestomatologia. Evidentment el conseller o el Grup Parlamentari Socialista té uns instruments que té aquesta cambra i se suposa que és lliure de plantejar una pregunta per donar a conèixer una opinió, vostè és ver que avui ha retirat aquesta pregunta i, per tant, el conseller com ha tengut l'oportunitat de llegir a la sessió que va succeir aquí fa quinze dies doncs m'he permès el comentari que he fet abans.

És l'ànim d'aquesta conselleria i d'aquest conseller treballar, cercar solucions a la multitud de problemes i d'atenció sanitària que hem de fer i jo, simplement, la convidaria que la seva aportació fos qualche cosa més constructiva i que aquest criteri que té tan catastrofista li donem l'oportunitat de col·laborar i de canviar-ho. Estic convençut que nosaltres prenem decisions, quan un pren decisions perquè és govern a vegades és veritat que tal vegada no es comuniquen bé, però també és veritat que qui governa pren decisions i ja tendrem prou oportunitat per valorar si aquestes decisions són correctes o no, però, evidentment, les decisions que pren la conselleria i aquest govern és perquè són la millor solució per al conjunt de ciutadans. Rés més.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies.

1) Pregunta RGE núm. 3112/08, de l'Hble. Diputada Sra. Aina Maria Castillo i Ferrer, del Grup Parlamentari Popular, relativa a supressió del servei d'atenció bucodental als discapacitats.

Abans d'aixecar la sessió farem dues coses breus, no s'espantin: la primera és dir oficialment que la Sra. Castillo ha retirat la pregunta RGE núm. 3112/08, relativa a la supressió del servei d'atenció bucodental als discapacitats, i la segona agrair al Sr. Conseller i als membres del seu equip que hagin estat amb nosaltres aquesta tarda.

Moltes gràcies. S'aixeca la sessió.



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS