



# 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. 15

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

Sessió celebrada dia 4 de juny del 2008

Lloc de celebració: Seu del Parlament

### **SUMARI**

#### **I. PREGUNTES:**

1) **RGE núm. 3729/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Isabel Carmen Llinàs i Warthmann, del Grup Parlamentari Popular, relativa a protocol d'actuació sanitària de violència de gènere a la nostra comunitat autònoma. 198

2) **RGE núm. 3730/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Isabel Carmen Llinàs i Warthmann, del Grup Parlamentari Popular, relativa a protocol d'actuacions en les agressions sexuals. 201

#### **II. PROPOSICIONS NO DE LLEI:**

1) **RGE núm. 4050/08**, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a transparència de les llistes d'espera. 203

2) **RGE núm. 4052/08**, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a espai sociosanitari a l'hospital de Son Dureta. 208

---

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. LLINÀS I WARTHMANN:

Bones tardes, Sra. Presidenta. Isabel Llinàs substitueix Antònia Gener.

LA SRA. PRESIDENTA:

Molt bé, moltes gràcies. Passam doncs al primer punt de l'ordre del dia d'avui que consisteix en les preguntes RGE núm. 3729/08 i 3730/08.

Assisteix l'Hble. Sr. Conseller de Salut i Consum, 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; i el Sr. Enrique Rius, assessor tècnic de la conselleria.

**I.1) Pregunta RGE núm. 3729/08, de l'Hble. Diputada Sra. Isabel Carmen Llinàs i Warthmann, del Grup Parlamentari Popular, relativa a protocol d'actuació sanitària de violència de gènere a la nostra comunitat autònoma.**

Per formular la pregunta RGE núm. 3729/08, relativa a protocol d'actuació sanitària de violència de gènere a la nostra comunitat autònoma, té la paraula l'Hble. Sra. Isabel Llinàs.

LA SRA. LLINÀS I WARTHMANN:

Gràcies, Sra. Presidenta. Vull agrair la presència del Sr. Conseller i de les persones que l'acompanyen. Dins el marc del consell interterritorial del sistema nacional de salut, el setembre de l'any 2004, es va crear la Comissió contra la Violència de Gènere la qual està formada per la Direcció General de l'Agència de Qualitat del Sistema Nacional de Salut, representants de cada una de les comunitats autònomes, la secretària de Polítiques d'Igualtat a més d'una representant de l'Institut de la Dona a nivell nacional. Aquesta comissió està presidida pel secretari general de Sanitat.

Per una altra banda, la Llei Orgànica de mesures de protecció integral contra la violència de gènere, la Llei 1/2004, estableix dins el seu capítol 3 que aquesta mateixa comissió donarà suport tècnic i orientarà en la planificació de mesures dins l'àmbit sanitari, avaluarà i proposarà mesures necessàries per a l'aplicació d'un protocol sanitari.

A mi m'agradaria saber si li va bé, si aquest conseller tengués a bé contestar a aquest grup parlamentari si aquest protocol sanitari que es va aprovar el desembre de l'any 2006 doncs s'ha aplicat a aquesta comunitat autònoma, quin àmbit d'aplicació té dins cada una de les nostres illes, als centres d'atenció primària, etc.

Moltes gràcies, Sr. Conseller.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Llinàs. Sr. Conseller, té la paraula per un temps de deu minuts.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Llinàs. Miri, jo li explicaré una mica el que hem pogut fer i com està la situació respecte d'aquest tema.

Crec que és important que recordem que la nostra comunitat autònoma hi ha un antecedent específic que era el Pla de salut de les Illes Balears 2003-2007 que dintre de les àrees prioritàries d'intervenció ja contemplava un capítol d'accidents i violència i s'hi fixaven objectius en relació amb el tema que ens du avui aquí de la violència de gènere. Ja es parlava de desenvolupar accions i activitats dirigides a sensibilitzar els professionals, ja es parlava com a objectiu d'una guia d'atenció i protocol, ja es parlava d'assistència psicològica o d'un pla formatiu.

Com vostè molt bé ha dit el consell interterritorial va donar el vistiplau a un protocol comú per a l'actuació sanitària enfront la violència de gènere liderat pel ministeri amb la col·laboració de les comunitats autònomes que va ser publicat el mes d'abril del 2007. Aquest document va ser presentat als directors metges, directors d'infermeria, caps de ginecologia i professionals dels diferents hospitals de Mallorca, de Menorca, d'Eivissa, de Formentera, de Gesma, del 061 i d'atenció primària en una reunió que de dia 24 de maig al servei de salut.

Des de llavors ençà -diguéssim- aquest protocol ha de ser un document de referència per als professionals que actuen dins el nostre servei de salut. Jo crec que aquest protocol és un avanç important ja que per primera vegada fixa unes pautes d'actuació homogènies i, a més, les fixa per a diferents professionals en funció del seu lloc de feina que pot ser primària, pot ser urgències, pot ser una àrea ginecològica, etc. Evidentment, l'objectiu final de tota aquesta actuació és que el personal sanitari pugui prestar una atenció integral a la dona que hi hagi pogut acudir en el cas de violència de gènere.

Jo crec que l'important és que aquest protocol incideix d'una manera bastant àmplia en aspectes de prevenció i de diagnòstic precoç que és un dels punts principals d'aquest tema i, evidentment, de seguiment. Crec que és un camí que és llarg, que no es tracta de tenir només un document sinó, veritablement, poder atendre de forma adequada aquestes dones perquè les dones que tenen aquest problema dissortadament no totes acudeixen als serveis sanitaris i no és fàcil detectar aquests casos de manera precoç, per tant tot el que pugui ser incidir en formació en aquest aspecte és positiu.

Nosaltres que teníem aquest element, aquest marc, hem intentat ser una mica ambiciosos en determinats aspectes i és per això que vàrem incloure com un element dels contractes de gestió, els contractes de gestió són, com diu, un marc de referència dels objectius que s'han de fixar els centres sanitaris, tant hospitals com centres de salut, on es fixen accions, objectius i indicadors. En el contracte de gestió d'enguany, del 2008, vàrem introduir un objectiu que era avançar, ho dic

genèricament, en aquest tema i entre d'altres coses el conjunt de professionals ens varen demanar poder fer feina en aquest tema per fer un protocol específic a la nostra comunitat perquè agafant com a referència el que s'havia fet a nivell d'estat pogués estar adaptat.

Aquest nou protocol és un protocol que es treballa, encara no està acabat, està en una fase bastant avançada que jo crec que en poc temps el tendrem enllestit. Evidentment aquest protocol es fa a Mallorca i el que intenta és, a més de repassar aspectes més epidemiològics, posar-nos d'acord en determinats conceptes i treballar molt en aspectes tant de diagnòstic com de prevenció i d'abordatge. A més de violència de gènere en general tindrà un capítol amb relació a company íntim i després treballarà altres conceptes que a vegades no són ficats, però nosaltres pensam que sí que són importants, dos d'ells específicament, un apartat que farà referència a mutilacions genitals femenines que vostè ja sap que persones que vénen d'altres cultures poden utilitzar aquestes tècniques, hi haurà un capítol d'aquest tema, i un altre serà el que intentarem recollir problemàtica molt referida al que envolta a la població immigrant que vostè sap que és un altre segment de població que s'ha de tractar d'una forma peculiar, entre d'altres coses, perquè segons diuen els treballs, el risc relatiu de mort d'una dona immigrant està multiplicat per cinc d'una persona que viu que és de les nostres terres.

Per tant, es treballa amb això, li he de dir que encara no està acabat, que hi ha un primer esborrany i esperam que en un mes pugui estar enllestit i una vegada que estigui enllestit aquest protocol serà presentat a tots els punts assistencials i preparam una bateria d'elements formatius. És molt important millorar eines d'entrevista perquè, permeti'm, s'ha de saber estirar del fil i, per tant, després s'ha de començar a poder fer un abordatge integral. Està previst un primer curs, com a mínim, dins el darrer trimestre i també volem avançar en aquestes qüestions.

Hi ha un parell d'aspectes més tangencials perquè vostè tenguí informació, com vostè sap és una problemàtica molt transversal, nosaltres també col·laboram amb l'Institut Balear de la Dona, que vostè va tenir l'oportunitat de dirigir, que treballa amb un protocol únic interadministratiu de tota la comunitat i que nosaltres ens encarregam de la vessant sanitària, això ho lidera l'Institut Balear de la Dona, com no pot ser d'una altra manera, i també tenim contactes amb l'Ajuntament de Palma que vol tenir actuacions en aquesta ciutat.

Un altre element que jo vull posar en el seu coneixement és que treballam en una línia de col·laboració que per circumstàncies electorals i de reestructuracions administratives al Ministeri de Sanitat en aquest moment està un poc aturada, però que segur que és una notícia que vostè atindrà amb satisfacció, i és que tenim un primer esborrany ja per firmar un protocol amb el Ministeri de Sanitat a través de l'Agència de Qualitat per col·laborar en activitats que facin referència a temes de violència de gènere.

Evidentment és un conveni on el punt fort és col·laborar en aspectes de formació per als professionals, estarà molt dirigit a punts assistencials -diguéssim- claus que són equips d'atenció primària, serveis d'urgència, serveis de ginecologia sobretot a urgències, 061, unitats de salut mental i unitat de la dona. Segurament aquest conveni anirà per a formació específica d'aquests col·lectius que són els que nosaltres pensam que han de tenir més formació en entrevista i per poder fer un abordatge més important. Evidentment tot això anirà acompanyat d'un desenvolupament d'indicadors, etc., el muntant econòmic probablement anirà al voltant de 130.000 euros i per tant és una quantitat de doblers que ens permetrà, ... 130, no està signat aquest conveni, però bàsicament serà un conveni en el qual el Ministeri aportarà un 70 i nosaltres un 30, però que és un marc que ens facilitarà poder fer més accions amb aquest tema.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. LLINÀS I WARTHMAN:

Gràcies, Sra. Presidenta. Vull agrair l'extensa resposta del conseller i ja veig que és un tema que el preocupa i a més em consta la preocupació i l'interès que té el conseller envers d'aquest tema. M'ha sorprès que digués que fan feina amb un altre protocol quan en tenim un consensuat amb totes les comunitats autònomes, però bé, si ells pensen o si vostès pensen que han de tenir un altre que tal vegada aquest és massa extens i n'hem de tenir un altre a aquesta comunitat autònoma que sigui consensuat amb altres institucions, sindicats, etc., doncs bé, però m'agradaria saber, ja que vostè ha dit que fan feina amb un altre protocol, quines entitats participen, en quina línia es fa feina quan en tenim un que està aprovat des del desembre de l'any 2006, vostè mateix ha dit que està publicat l'abril de l'any 2007, no fa ni un any que està en vigor aquest protocol consensuat amb totes les comunitats autònomes, però bé, ja va bé, però així i tot m'agradaria, si a vostè li va bé, que m'especificàs un poc més quines entitats o quines institucions fan feina en aquest nou protocol o per què, quins motius els han duit a fer feina en un nou protocol envers de la violència de gènere.

Sí que m'agradaria fer un poquet d'incidència en la formació, és importantíssima la formació que es dona als professionals de l'àmbit sanitari perquè com molt bé ha dit, Sr. Conseller, vostè és professional del sector, vostè ho sap, l'assistència primària és la primera que pot detectar aquest diagnòstic precoç, vostè sap que moltes víctimes de violència de gènere poden anar al seu metge de capçalera i amagar un cas de patiment, de violència de gènere amb altres tipus de malaltia i no explicar el que realment els passa. En canvi si aquests professionals de l'àmbit sanitari tenen, com vostè també ha dit, una eina d'entrevista que sí que hi és en aquest protocol o tenen una formació específica, poden aprendre a detectar el que hi ha darrera d'aquest pacient, d'aquesta pacient i, tal vegada, descobrir que realment es troben davant d'una persona o una dona que pateix violència de gènere.

Per això és molt important la formació, dir-li que la formació no ve d'ara, la formació ja la rebien, ja es feia abans, la formació fa sis, set anys que reben juntament amb el Ministeri de Salut i l'Institut Balear de la Dona, la formació ja es donava als professionals de l'àmbit sanitari, no és una cosa nova, és bo que això pugui tenir continuïtat i no tan sols que tengui continuïtat sinó que es reforci i s'ampliï aquesta formació als professionals, però no tan sols de l'assistència primària sinó d'assistència especialitzada també tant als professionals d'urgència com a altres àmbits, àrees de ginecologia o altres àrees que pugui haver-hi, no tan sols per a un diagnòstic precoç sinó també per a l'assistència continuada i jo també ressaltaria la rehabilitació, la normalització de la vida posterior de les víctimes de violència de gènere.

La legislatura passada les dones víctimes de violència de gènere a través de l'Institut Balear de la Dona tenien una assistència psicològica, una primera assistència psicològica, però sí que després passaven al sistema de salut mental del sistema de salut, doncs que es pogués reforçar i millorar aquest sistema de salut mental per a la rehabilitació i la normalització de les persones que hagin patit, de les dones que hagin patit violència de gènere, i que això pogués tenir un seguiment, és important que totes aquestes mesures, aquests protocols, aquesta formació, aquestes mesures que es posin en marxa tinguin un seguiment de la seva implantació i de les actuacions que es posin en marxa per veure l'evolució que hi ha.

Agrair la seva contestació i la seva feina. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Llinàs. 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. Llinàs. Bé, vostè la primera pregunta que ha fet ara és per què un nou protocol, vostè sap que jo som metge, els metges també, els professionals sanitaris tenen les seves particularitats, això va sorgir d'ells, la responsable de la salut de la dona quan va començar a tornar, diguéssim, a engrescar aquestes tasques va posar en coneixement i es va trobar amb una certa demanda de professionals que volien adaptar-ho, fer unes sabates a mida, per dir-ho de qualque manera. Jo crec que això no s'ha de visualitzar com voler retardar determinades coses, crec que moltes vegades els metges, els professionals sanitaris tenen aquesta tendència a tenir una cosa que sentin més seva.

Qui hi participa? Doncs participa bàsicament, hi ha dues tasques, una que pensava parlar-ne després que es fa més a nivell de punts d'atenció d'hospital, bàsicament a urgència, que ho coordinen especialistes que treballen a hospitals, però aquest protocol comú, bàsicament, el fan la coordinadora de la dona, la responsable del gabinet tècnic de la gerència d'atenció primària, que és l'encarregada dels temes de formació junt amb un caramull de professionals bàsicament de centres de salut de Mallorca. Tenen un esquema amb petites adaptacions, algunes que són, com jo li he comentat, una mica més amplificades que la del protocol estatal, però crec que l'important amb això és que els professionals puguin sentir això com a propi.

Com vostè ha dit molt bé és necessari mantenir un programa de formació, la darrera activitat de formació que s'havia fet a aquesta comunitat autònoma és de l'any 2006 i, evidentment, jo li he dit que ja tenim programat un curs i que aquest conveni ens permetrà fer un cert pla de formació. També li he dit que ja hem identificat un sector determinat de professionals que són, diguéssim, població diana per a aquesta formació.

Jo estic molt d'acord amb vostè, vull dir que la part que és identificada pel sistema sanitari, especialment a nivell de detecció precoç, és la punta de l'iceberg perquè és molt difícil a vegades crear el clima de confiança perquè a través d'un símptoma que pot ser neurològic, depressiu, un mal d'estómac doncs darrera d'això una dona jove hiperfreqüentadora, per exemple, ha de tenir-se habilitat per saber plantejar una entrevista, per crear un clima de confiança i poder estirar del fil. No és fàcil, li puc assegurar i, evidentment, després una vegada que s'ha detectat s'ha de crear el clima per poder fer qualque passa, que tampoc és una situació fàcil ni per al professional, però evidentment tampoc per a la dona. Crec que en aquesta línia és on hem de treballar tots junts, i nosaltres hi posarem el nostre esforç i sé que hi ha un caramull de professionals que demanen això.

Després un poc en la línia en què vostè ho enfocava amb el suport psicològic que existeix, també comentar-li un altre aspecte que nosaltres treballem, en aquest cas amb la Conselleria de Treball, i és incorporar dones que han tengut problemes d'aquests tipus perquè puguin incorporar-se al mercat laboral i això volem fer-ho a través de l'ib-salut i volem fer-ho amb absoluta discreció, però és una línia més que crec que és l'altra vessant que també és interessant i imprescindible i és, per dir-ho de qualque manera, la rehabilitació d'aquestes persones no només en un pla psicològic sinó també que puguin incorporar-se a un mercat laboral del qual han quedat desmarcades en moltes ocasions i, evidentment, la situació econòmica també és molt important perquè és un dels factors que condiciona aquestes històries. És una línia que estam a punt de tancar, que ho feim amb discreció perquè el que ens interessa és facilitar que puguin integrar-se al mercat laboral.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller.

**I.2) Pregunta RGE núm. 3730/08, de l'Hble. Diputada Sra. Isabel Carmen Llinàs i Warthmann, del Grup Parlamentari Popular, relativa a protocol d'actuacions en les agressions sexuals.**

Per formular la pregunta RGE núm. 3730/08, relativa a protocol d'actuacions a les agressions sexuals, té la paraula la Sra. Isabel Llinàs per un temps de deu minuts.

LA SRA. LLINÀS I WARTHMANN:

Gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Conseller, l'any passat al voltant del 8 de març es va signar, en aquesta comunitat autònoma, un protocol de coordinació en els casos de delictes d'agressions sexuals. Va ser un protocol molt demandat per les associacions de dones i que durant un any i mig una comissió de feina que estava constituïda per la fiscal de violència contra la dona, per la coordinadora autonòmica de salut per a la dona, una persona representant de Delegació de Govern, un representant de l'Institut de Medicina Legal, un representant del Col·legi d'Advocats, un representant d'IRES, de l'Institut de Reinserció Social, i una representant de l'Institut Balear de la Dona, aquesta comissió estava presidida pel president de l'Audiència Provincial i finalment el 8 de març de l'any 2007 es va signar aquest protocol de coordinació per als casos de delictes d'agressió sexual.

Ara ja fa gairebé catorze mesos, poc menys d'un any, i com que en aquest protocol hi ha una àrea important que pertany a l'àmbit sanitari a aquest grup parlamentari doncs ens agradaria saber quin grau d'implantació ha tengut a aquesta comunitat autònoma vist des del punt de l'àmbit sanitari, es va agafar com a punt de referència l'hospital de referència com a principi, que s'implantà a Son Dureta, que fos Son Dureta, a l'illa de Mallorca, a la resta d'illes Verge del Toro a Menorca i Can Misses a Eivissa, com valora vostè, Sr. Conseller, aquesta implantació ara que ja han passat catorze mesos? Quants de casos hi ha hagut a cada una de les illes? En resum, com valora vostè la implantació d'aquest protocol de coordinació en casos d'agressió sexual.

Gràcies, Sr. Conseller.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Llinàs. Sr. Conseller, té la paraula per contestar per un temps de deu minuts.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Llinàs. Com molt bé vostè ha dit dia 8 de març del 2007, una data significativa com dia de la dona treballadora, representants del Govern, Conselleria de Salut, Institut de la Dona, Conselleria de Presidència o membres, diguéssim, de la Judicatura de la presidència de l'Audiència Provincial o fiscal i també formant part d'aquest grup la Delegació de Govern varen signar un protocol d'actuació sobre els casos de delictes d'agressions sexuals, i bàsicament l'objectiu principal d'aquest acord, d'aquest protocol era i és donar a la víctima una assistència adequada des del primer moment i coordinar les actuacions que

s'han de produir des de l'autoritat judicial juntament amb els facultatius que assisteixen les dones.

És veritat el que vostè ha dit que en un principi el protocol establia per raons d'operativitat només un centre sanitari a cada illa, Son Dureta a Mallorca, Verge del Toro a Menorca i Can Misses per a Eivissa i Formentera. Era en aquests centres de referència on es realitzaven les exploracions físiques oportunes i s'obtenien les mostres biològiques que estaven fixades al protocol.

Aquest protocol creava també una comissió de seguiment convocada pel president de l'Audiència que tenia bàsicament tres objectius: vetllar pel compliment, analitzar possibles incidències i introduir aspectes de millora. A una reunió d'aquesta comissió de seguiment es va acordar estendre la consideració dels centres de referència especialment per poder atendre d'una manera molt més correcta les dones, per posar un exemple una dona que havia tengut una agressió sexual a la zona de Llevant no s'hagués de desplaçar a l'hospital de Son Dureta, i es va arribar a l'acord que l'hospital de Son Llàtzer, l'hospital d'Inca, la fundació Hospital de Manacor i el centre de salut de Ciutadella passaven a ser també llocs on s'havia de rebre i donar aquest tipus d'assistència sempre en combinació des de la vessant sanitària i la vessant policial i judicial.

Aquest protocol d'actuació va ser presentat personalment i explicat per la responsable de salut de la dona a tots els directors mèdics, a tots els caps de ginecologia i de pediatria de tots els hospitals el darrer trimestre del 2007, es va utilitzar un document que és un esquema de treball on d'una manera molt simplificada cada una d'aquestes persones, tant el ginecòleg de guàrdia com les persones dels jutjats, el metge forense en funció de la situació en què arribava la víctima, si volia presentar denúncia, si no la volia presentar, tothom tengués molt clar de quina manera havien d'actuar.

Aquesta és la qüestió que es va explicar el darrer trimestre del 2007 i és veritat que aquest protocol de coordinació també parla d'un altre tema que és la creació d'un registre centralitzat de casos de dones. Aquest registre nosaltres feim feina, no està tancat, especialment no està tancat per temes de protecció de dades, de confidencialitat perquè en aquests moments encara no s'han posat d'acord els indrets que ho han de fer. Amb tot, al disseny de la full de registre, etc., estan participant responsables dels serveis de ginecologia de la nostra comunitat autònoma juntament amb la coordinadora de la Dona i personal de la Direcció General de Salut Pública que és on haurà de quedar aquest registre.

Com li he comentat, fruit d'aquestes converses hi ha també, a més del qüestionari, del full de recollida de dades consensuat, es treballa en una guia pràctica d'actuació sanitària als hospitals perquè pensam que és bo també consensuar als punts d'urgència dels hospitals, de tots els hospitals de la nostra comunitat autònoma, com han d'actuar des d'un punt de vista clínic, fer una mica el protocol que és més dirigit a atenció primària, però també fer un protocol d'actuació a nivell del punt d'atenció dels hospitals.

Això, hi ha dos ginecòlegs, un de Menorca i un de Mallorca que són els responsables de protocol, que estan en coordinació, i també crec que en poc temps serà una realitat. No tenim el registre, hi estam treballant, en aquests moments li puc proporcionar dades que m'han facilitat aquests darrers dies amb -diguéssim- la provisionalitat de la certesa perquè no comptam amb un registre. Aquesta informació, se'ns ha facilitat per part dels hospitals simplement el número i en aquest moment li puc dir que tenim constància, a l'any 2007, 47 actuacions a Son Dureta i 11 a Son Llàtzer i en el que duim d'any 2008 tenim constància d'11 actuacions a Son Dureta, 2 a Inca i 6 a Manacor.

Li deman precaució amb aquestes dades perquè són...no, dic, no, bàsicament és que jo mateix no... No, ho veng a dir en el sentit que són dades que jo li vull avançar, que no són..., probablement no siguin del tot certes, perquè no existeix un registre, jo li don la xifra perquè vostè me l'ha demanada, però segurament quan el registre sigui real o correcte les xifres puguin canviar.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller. Sra. Llinàs, per un temps de cinc minuts té torn de rèplica.

LA SRA. LLINÀS I WARTHMANN:

Gràcies, Sra. Presidenta. Per a la tranquil·litat del Sr. Conseller, no faig notes de premsa ni don dades i molt manco d'aquests tipus. Sabia que vostès estaven fent feina en el registre, sabia que no el tenia fet, però bé, sé que és el darrer punt del protocol i és bo que el tinguin perquè a més crec que sempre millorarà, anirà en benefici de les dones víctimes o de les persones víctimes d'agressions sexuals, no tan sols per a la seva atenció, sinó per a la seva posterior atenció. Una de les coses que m'agradaria, després en el torn de la contrarèplica em podria contestar o fer-hi incidència, és com valora vostè la coordinació amb l'Institut Balear de la Dona o amb la resta de les illes amb els serveis d'atenció a la dona?, perquè a les illes de Menorca i d'Eivissa, quan hi ha un cas d'agressió sexual on la víctima és una dona, idè sí que s'ha de donar des del centre hospitalari, s'ha de coordinar amb els serveis de dona perquè les víctimes dones puguin tenir coneixement que hi ha uns serveis específics per a elles.

Per altra banda, una de les dificultats més grosses que ens vàrem trobar quan es feia aquest protocol de coordinació -jo no sé si vostè, conseller, ho sap- era el de la obtenció i recollida d'aquestes mostres biològiques. El desplaçament dels forenses als centres hospitalaris era una de les grans dificultats. Un dels membres del seu equip capeja, això vol dir que em confirma que aquesta dificultat persisteix, no és així? Tal vegada a Son Dureta sigui un poc més fàcil, però a altres centres hospitalaris és un poc més difícils. Ja veig que aquest tema persisteix, la dificultat no tan sols de la obtenció de la mostra, sinó de la custòdia de la mostra i el trasllat al jutjat perquè, és clar, després això és una mostra que ha de ser vàlida per a un judici, i això per a les víctimes és una prova judicial i això és una... I volia saber ... -veig que això encara és una..., persisteix aquesta dificultat, perquè consti... perquè la capejada no queda damunt

acta- si aquesta dificultat encara persisteix a la resta de centres hospitalaris, com han pogut fer feina amb aquesta dificultat i si l'han poguda millorar de qualque manera.

Per altra banda, Sr. Conseller, jo no sé si vostè m'ho ha contestat i si m'ho ha contestat li deman disculpes perquè no m'ha quedat, però si no, m'agradaria que també m'ho pogués aclarir, si les persones d'urgència han rebut qualque tipus de formació envers d'aquest protocol. Vostè m'ha dit que sí, que havien rebut una plantilla o una guia pràctica els serveis d'urgència, sobre com actuar envers d'aquest protocol, però no m'ha quedat clar si havien rebut qualque tipus de formació... La plantilla que vostè ara mostra és aquesta que m'havia mostrat abans, però no m'ha quedat clar si havien rebut qualque tipus de formació específica, m'agradaria saber si m'ho pot confirmar o no.

I bé, vull agrair al seu equip i a vostè la seva compareixença. Gràcies, conseller.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Llinàs. 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. Llinàs, vostè ha plantejat tres temes diferents que crec que són tres temes de millora. Evidentment, des de la gent que té hospitals o centres de salut, tot el que es fa després en derivacions cap a coses que no són sistema sanitari es van fent, però encara s'ha d'avançar, vull dir, aquesta vinculació que hi pugui haver quan, per exemple, un metge de família detecta un cas, cada vegada s'utilitzen més els serveis que dona l'Institut Balear de la Dona, també entre altres coses, perquè l'Institut Balear de la Dona ha ampliat la seva cartera de serveis en els darrers anys, per tant, es visualitza com un instrument adequat per complementar una actuació que a vegades és sanitària però que també necessita altres tipus, per exemple, de suport psicològic, etc.

El tema dels metges forenses. El motiu d'una comissió de seguiment que es va produir a finals d'octubre de l'any passat va ser precisament aquest, a petició de l'Associació de dones de les Illes Balears per a la salut. En aquests moments, a finals d'octubre del 2007 es calculava que a la meitat de casos el forense no hi anava, aleshores en aquest moment al 80% hi va, encara ens falta el 20%, però coneixent una mica com és aquest món les coses van relativament bé. En aquest moment, les dades que m'han donat aquests dies és que al 80% de casos hi va el metge forense i, si no hi va, es posa a disposició l'altre dispositiu.

El que vostè em demanava és..., el que nosaltres vàrem fer va ser en un full resumir molt de quina manera consideràvem que havien d'actuar el ginecòleg de guàrdia, el jutjat de guàrdia, el metge forense, la policia local, la policia nacional o la guàrdia civil en funció de quatre situacions que identificàvem, que eren diferents, en funció de la víctima. Això, el que intenta és que, això és a tots els dispositius assistencials, clínics, per tant, intenta dibuixar com ha d'actuar cada un. Evidentment, d'aquí també parteix això que li he comentat, que ginecòlegs dels servei de salut varen demanar això que està molt simplificat, idè millorar des de com recollir la mostra, que la mostra sigui útil a nivell judicial que és un punt clau, com vehicular atenció psicològica, etc. Això bàsicament és un instrument per donar a conèixer i és útil perquè és molt concret.

Evidentment, vostè al final m'ha demanat el tema de la formació específica en aquests... Puc equivocar-me, però crec que no m'equivoc i és que no s'ha fet res molt específic, per això, dins aquest conveni nosaltres volem fixar, en el conveni amb el ministeri, volem utilitzar aquests recursos econòmics per poder fer formació molt dirigida als professionals, que és molt important que atenguin bé i que facin detecció precoç, crec que ja li he comentat, els metges de família, ginecòlegs que fan guàrdies, personal del 061, etc. Crec que és molt important que hi hagi uns professionals que tinguin més formació, perquè és molt important una cosa tan simple com és la tecnologia de l'entrevista clínica i això serà el grup diana d'aquest programa de formació específica.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Conseller. Abans d'iniciar el segon punt de l'ordre del dia, cal agrair la presència del Sr. Conseller i de l'equip que l'ha acompanyat.

Passam ara al segon punt. Sra. Castillo, vostè porta aquesta...?

El segon punt són les proposicions no de llei RGE núm. 4050/08 i RGE núm. 4052/08.

**II.1) Proposició no de llei RGE núm. 4050/08, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a transparència de les llistes d'espera.**

Per defensar la primera proposició, la 4045/08, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a transparència de les llistes d'espera, té la paraula la Sra. Aina Castillo per un temps de deu minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Senyores i senyors diputats, bones tardes. Efectivament, la primera iniciativa que presenta el Grup Parlamentari Popular de les dues que se sotmetran a debat i a votació avui és aquesta que fa referència en general a la transparència en la gestió de la informació de les dades de llista d'espera. Es tracta de..., bé, a part de la transparència després, com veurem, hi ha un segon punt de rebuig cap a l'actitud del Govern en els darrers mesos pels motius que també explicaré.

Vostès recordaran, perquè molts dels diputats que són aquí presents hi eren també la passada legislatura, o algun, que es va aprovar una resolució per part d'aquest parlament, crec recordar, perquè la veritat és que no l'he trobada per poder demostrar-ho, que va ser presentada a iniciativa del Partit Socialista, però bé, és indiferent perquè en qualsevol cas es va aprovar per part de tots els grups polítics per unanimitat i era una resolució que instava el Govern de les Illes Balears, a la Conselleria de Salut concretament, que fes públiques, cada tres mesos, les llistes d'espera quirúrgiques. Això volia dir que cada tres mesos es penjava aquesta informació a la pàgina web del Servei de Salut de les Illes Balears, amb totes les dades que feien referència al total de persones que hi havia a la llista d'espera quirúrgica i també al temps d'espera que aquestes persones havien d'esperar -valgui la redundància - per tenir la intervenció quirúrgica que havien de menester.

Les del mes de març es penjaven el mes d'abril, la primera o segona setmana, la del mes de juny es penjava el mes de juliol, les de setembre el mes d'octubre, les de desembre el mes de gener de l'any següent. La resta de dades de consultes externes i de proves diagnòstiques és veritat que, com que no estaven incloses dins aquest mandat del Parlament, es feien públiques a través d'una actuació de comunicació i es deixaven també a disposició de tots els ciutadans a la pàgina web del Govern de les Illes Balears durant un parell de setmanes. És veritat que això es va fer al final de la passada legislatura i arran d'aquest mandat, perquè hem de dir que som una comunitat jove quant a la gestió de les competències de sanitat, les vàrem rebre en el 2002 i crec que ningú no ens sorprendrà si dic amb tot l'afecte que en sistemes d'informació anàvem una mica a pedals, no hi havia sistemes d'informació i es varen haver de crear.

Això volia dir que al principi no podíem tenir la informació de manera àgil, però que avui amb tot el que s'ha evolucionat en sistemes d'informació i en tot el que esper que es pugui evolucionar podem tenir una informació pràcticament real del que són les llistes d'espera i per suposat aquesta informació la podem tenir a nivell mensual. I és aquest el motiu pel qual demanam que les llistes d'espera d'aquesta comunitat autònoma, com a dret que tenen tots els ciutadans de saber quin temps han d'esperar per anar al metge, es facin públiques de manera mensual. Seria anar una passa més enfora del que ja hi havia, que era cada tres mesos, i fer-ho mensualment. El Grup Parlamentari Popular acceptarà transaccions, però en qualsevol cas, sí fixar una altra vegada l'obligació de transparència per part de la Conselleria de Salut respecte d'aquesta informació i, ja que ara tenim, a més, els sistemes d'informació adients no només fer-ho de la llista d'espera quirúrgica, sinó també fer-ho de la llista d'espera de consultes i de proves diagnòstiques. Òbviament no totes, però sí que hi havia les cinc o les deu principals, que eren les més freqüent i que es pot tenir la informació perquè -com dic- es té a temps real.

Amb això consistiria el primer punt, simplement un exercici de transparència, jo entenc que hi ha motius per amagar informació i no s'ha de tenir por de treure aquesta informació, sigui bona o dolenta, i així compliríem amb un dret que tenen els ciutadans i sobretot els pacients de poder saber quin temps han d'esperar per anar al metge.

El segon punt va en relació amb el primer, lògicament, però és una mica diferent. Proposam rebutjar la manca de transparència en aquesta informació sobre llista d'espera que du endavant la Conselleria de Salut i per què? Vull posar tres exemples per demostrar aquesta manca de transparència. Resulta que, des que governa el pacte d'esquerres, a la sanitat a aquesta comunitat autònoma, més concretament del PSOE, però en definitiva el pacte d'esquerra, només s'han publicat les llistes d'espera -si no vaig equivocada- del mes de setembre i del mes de març del 2008, setembre del 2007 i març del 2008. Això vol dir que no s'ha complert amb el mandat parlamentari i amb el costum que hi havia de publicar-les cada tres mesos i, a més, de no publicar-les amb retard perquè ens fixam que el mes de març la informació que ha ofert el Govern, la Conselleria de Salut, perdó en el mes de maig, que es fa quinze dies que es varen publicar les darreres llistes d'espera, eren les del mes de març del 2008. Per què no s'han publicat les del mes d'abril? El lògic és, com dic i ho sé per pròpia experiència i es pot constatar en qualsevol moment, que la informació és a temps real, no entenc molt bé per què, primer, no es compleix l'obligació de cada tres mesos fer la publicació que en aquests moments està vigent i tampoc no entenc per què en lloc de publicar les dades quan es fa, del mes anterior, es fa amb dos i a vegades amb tres mesos de retard. Crec que és una manipulació d'aquesta transparència, crec que és injust de cara als pacients i sobretot dels més afectats i per tant, s'ha de corregir.

Per una altra banda, la manca de transparència es detecta a través de les respostes que obté l'únic grup de l'oposició, el Partit Popular, de les preguntes escrites que es formulen al Govern. Hi ha vegades que quan es demana una informació, per exemple de llista d'espera, no s'inclou el temps d'espera, ens diuen "hi ha 12.000 pacients en llista d'espera", però quan s'havia demanat que s'especificàs d'aquests 12.000 pacients quan de temps esperen, no es contesta. Això ho tenc constatat aquí a una resposta parlamentària. Després hi ha un altre exemple, a més que he rebut la contesta ara fa escassament una setmana, es demana la informació, conscients que hi ha un retard sempre en les contestacions, que ho puc entendre per temes administratius, però que existeix, es demana la llista d'espera per mesos, per temps d'espera des del mes de setembre fins al dia de la contestació de la pregunta, i resulta que ens donen unes senzilles dades del mes de març, perdó del mes de setembre del 2007, data inicial de la sol·licitud de la pregunta, i després les del mes de març del 2008 que s'han fet públiques fa quinze dies i no se'ns diu res respecte ni de la resta dels mesos ni de la data de contestació de la pregunta que hauria d'incloure el mes d'abril.

Per tant, bé, crec que hi ha, sincerament, una poca transparència en la gestió de les llistes d'espera que esper que a través del suport d'aquesta iniciativa, jo esper obtenir el suport igual que es va fer a la passada legislatura per part del Govern del Partit Popular en aquells moments, puguem canviar aquesta actitud per part de la conselleria, que hi hagi transparència. Si

van malament les llistes d'espera, que vagin malament, mal fet, però que almanco no s'oculti aquesta informació, que hi hagi transparència i que es respectin els drets dels ciutadans a conèixer la situació real en cada moment. Els sistemes d'informació ho permeten i, per tant, ja no és només reiterar aquesta obligació de cada tres mesos fer pública la llista d'espera quirúrgica que en teoria s'hauria de complir i no es compleix, i per això es presenta el segon punt de la proposició, sinó fer una passa més i fer possible que aquesta informació es doni mensualment referida a llista d'espera quirúrgica, de consultes externes i de proves diagnòstiques.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. Pel Grup Parlamentari Mixt té la paraula la Sra. Suárez per un temps de deu minuts.

LA SRA. SUÁREZ I FERREIRO:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Senyores diputades, senyors diputats, Sra. Castillo, en primer lloc volíem expressar una coincidència bàsica en dues de les primeres qüestions que vostè planteja a la seva exposició de motius. Nosaltres pensam que, efectivament, és important la transparència en la informació per part dels poders públics, de tots els serveis públics i lògicament també del sanitari. La segona coincidència és que, efectivament, nosaltres també pensam que el fet de conèixer les llistes d'espera és un bon indicador de la qualitat dels serveis sanitaris. De fet, i fent una generalització, crec que és obligació de tot servei públic donar allò que requereix el ciutadà o la ciutadana que es dirigeix a aquest servei en el temps més curt possible, tant de bo poguéssim parlar de la immediatesa de la resposta de l'Administració. Això en el cas de la sanitat, crec que és encara més lògic, però tots sabem que l'Administració moltes vegades no es caracteritza per aquesta immediatesa, sinó més aviat per tot el contrari, la qual cosa no vol dir que no s'hagi de treballar i que sigui responsabilitat de tots els serveis, també del sanitari, fer les coses de la millor manera possible i això inclou també aquest temps -diríem- d'espera.

Dit això i fet aquest plantejament previ, tenim una discrepància important i bàsica amb l'afirmació que fa vostè en el sentit de considerar que la Conselleria de Salut és molt poc transparent i no dóna cap tipus d'informació referent a això. Li diré que des del nostre grup no hem fet cap pregunta com a iniciativa parlamentària a la conselleria en aquest sentit, però avui simplement per preparar aquesta proposició sí que hem fet un poc de revisió d'hemeroteca. En la revisió d'hemeroteca sí que hem trobat que hi ha dades de les llistes d'espera entregades, no diria puntualment perquè ara faré, després, una observació, però sí que hem pogut trobar les dades de setembre del 2007, desembre del 2007, març del 2008 i justament avui surt una notícia que fa referència a les dades a 31 de maig. És una notícia de la qual tenc aquí els diferents retalls de diari.

És a dir, que no podem compartir aquesta informació perquè efectivament -i ja li dic que jo simplement he fet feina d'hemeroteca- aquestes dades són als mitjans de comunicació. No he fet la consulta ni he fet el seguiment de si, efectivament, s'anaven penjant a la pàgina web de l'ib-salut, si no és així i hi havia un compromís, entenc que es farà. Ara mateix crec que està penjada la de març, de 31 de març, supòs que hi ha un període -dins el qual vostè ha dit que seria raonable- i que d'aquí una setmana o uns dies es penjaran les de 31 de maig.

Dic això perquè, a més, mirant aquests retalls de diaris fins i tot he observat, i l'he de contradir perquè aquí sí que es parla dels pacients que estan en llista d'espera i a més es fa referència, efectivament, a si esperen "entre un dia -llegeixo textualment- i tres mesos, tres i sis mesos o més de sis mesos", això és *Diario de Mallorca*, això és *Ultima Hora*, això crec que és *El Mundo*, no sé, bé, tenc diferents... Perdó? No, això és de les diferents dades de les llistes d'espera, ja li dic, de setembre, desembre, març i maig. Bé, deixi'm acabar i ja, després, vostè té torn de contrarèplica.

Per tant, és cert que la informació s'ha donat, és cert que apareix de la manera com acabo d'explicar i, per tant, tenint en compte tot això, no puc compartir aquesta afirmació que la conselleria no dóna cap informació i és poc transparent. Sí que li diríem, sí que he vist, fent aquesta revisió, que tal vegada s'han donat les dades amb més retard del que seria desitjable. En aquest sentit, crec que el que hem de fer justament és recordar a la conselleria el compromís parlamentari d'aquesta iniciativa que ha esmentat vostè i que faci més via a treure aquestes dades.

Per tant, fetes aquestes consideracions prèvies i passant ja a les dues propostes concretes, diríem dues coses. En relació amb la segona -i parlo primer de la segona perquè acabo de fer aquest raonament- nosaltres no podem votar a favor de rebutjar la política de manca de transparència simplement perquè no compartim aquesta afirmació. No pensam que hi hagi, per part de la conselleria, manca de transparència en la informació de les llistes d'espera.

En relació amb el primer punt, aquí farem dues observacions. Una, des d'un punt de vista polític i una altra des d'un punt de vista més tècnic. Des del punt de vista polític, a nosaltres, ens crida l'atenció que la Sra. Castillo proposi un sistema tan diferent del que ella mateixa -i ella ho ha explicat- tenia responsabilitats de govern. Ens fa la sensació de dues coses. Una, que d'alguna manera es volia vestir aquesta proposició d'un sentit -com els agrada dir a vostès- més positiu o constructiu perquè simplement, si no, el que es feia era rebutjar la política actual del Govern. I una altra també des d'un punt de vista polític, sona molt a aquestes coses que solen fer vostès i que és demanar quan són a l'oposició allò que no feien quan tenien responsabilitats i ho podien dur endavant. Després, des d'un punt de vista tècnic -i sense ser-ho jo i no diré que és una opinió molt, molt tècnica, però sí des d'un punt de vista tècnic- sí que tenim la sensació que per poder fer un seguiment d'una sèrie, d'una evolució de les llistes d'espera, crec que té més sentit tenir una visió més -diríem- a mig termini, dos mesos, tres mesos, que no exclusivament mes a mes.

Tot i així, suposo -i és clar tenc la confiança cosa que vostè no té- que si la conselleria considera que això que vostè planteja és factible tècnicament i sobretot ho veu des d'un punt de vista tècnic, estic segura que ho farà. És a dir, no crec que haguem de ser nosaltres els que ara mateix diguem "senyors, han de fer vostès això que fins ara no es feia". Dic que ho faran si consideren que és oportú perquè el que no comparteixo és que no hi hagi aquesta voluntat de transparència. Per tant, efectivament, i com pot suposar per la meua argumentació, votarem en contra.

Ja per acabar, Sra. Castillo, sí que li voldríem fer una observació o una recomanació. Crec que no és bo fer un ús partidista del tema de les llistes d'espera, crec. Dic això perquè al final, fent aquest tipus..., jo també fent la revisió d'hemeroteca, he vist les rodes de premsa que han fet vostès on criticaven aquest tema i on creaven alarma sobre aquest tema. Per tant, crec que no és bo fer aquest ús partidista perquè això l'única cosa que du com a conseqüència és crear un alarmisme absolutament innecessari i al final allò que acaba sent perjudicat és -diríem- el prestigi de la sanitat pública. Si això passa, no perd el Govern que està governant ara, si la sanitat pública es desprestigia qui acaba perdent és, justament, tothom. Simplement li volia fer aquesta observació.

Moltes gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Suárez. Pel Grup Parlamentari Unió Mallorquina té la paraula l'Hble. Sr. Melià per un temps de deu minuts.

EL SR. MELIÀ I QUES:

Gràcies, Sra. Presidenta. Senyores i senyors diputats, el nostre grup tampoc no donarà suport a aquesta proposició no de llei, compartim l'argumentació feta pel Grup Mixt, entenem que, per notícies aparegudes als mitjans de comunicació i diversa informació que està a l'abast del públic en general, és evident que la conselleria no ha caigut en aquesta manca de transparència a la qual apel·la el Grup Parlamentari Popular. Ens remetem al que ja ha explicat la portaveu anterior per no entrar... i no caure en repeticions.

Respecte a la publicació mensual de les llistes d'espera consideram que sí, que és un objectiu desitjable, perquè evidentment com més informació i com més transparència millor, però la mateixa portaveu del Partit Popular ha explicat que aquesta publicació i aquests sistemes d'informació es varen posar en marxa al final de la legislatura passada; per tant fa relativament poc temps, i per tant jo entenc que ara el Partit Popular no té responsabilitats de govern i té més facilitat per demanar que es posi el turbo, com diríem col·loquialment, perquè aquesta transparència avanci de manera molt forta i de manera molt contundent, però és evident que les coses a l'Administració requereixen el seu temps, hi ha un procés de recollida de dades i de tractament d'aquestes dades, i per tant aquest objectiu, que tal vegada es pugui compartir, evidentment no és tan bo d'assolir i per tant hem de donar un temps perquè l'Administració assumeixi aquest compromís, i en tot cas pensam que amb el compromís dels tres mesos ja hi ha dificultats; per tant no hem de llençar les campanes al vol.

Allò important per al nostre grup, allò més rellevant és la gestió de les llistes d'espera. És a dir, en la mesura que el Decret de garanties de demora se segueix complint i per tant els pacients poden rebre el servei, que és allò fonamental, estam tranquils i donam suport a la gestió que fa la Conselleria de Salut.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Melià. Pel Grup Parlamentari BLOC per Mallorca i PSM-Verds té la paraula l'Hble. Sr. Alorda per un temps de deu minuts.

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Gràcies, Sra. Presidenta. En primer lloc, com també han apuntat tots els grups, crec que compartir d'entrada la importància de la transparència i recordar precisament aquesta unanimitat que va provocar en aquesta cambra el fet que es publicassin i donar una passa endavant en aquesta transparència respecte a la que hi havia, i crec que fa aquest parell d'anys, des del 2005, crec que degué començar aquest servei, i creim que això és important.

Efectivament hi ha d'haver informació per a l'usuari, però sobretot jo crec que certament serveix com un control de qualitat. També és ver que entre burocràcia i garantisme hi ha d'haver un equilibri a l'hora de dades, encara que siguin estadístiques, i hi ha d'haver jo crec que una reflexió sobre el nivell de periodicitat que es pugui produir. Un nivell per ventura òptim en aquest sentit de transparència seria pràcticament tot l'any, seria una manera de garantir que no hi ha cap mena de treball damunt les dades, perquè un dels problemes que jo crec que tenen totes les dades de transparència, en aquest cas de llistes d'espera, és saber exactament com són elaborades i com són contrastables les dades publicades, i això evidentment amb un sistema viu que fos dinàmic seria molt bo de trobar. Ara, per ventura tampoc no tendria aquesta funció de dada estadística, puntual, que és el que pretenia l'acord que hi havia i que nosaltres, més aviat que traslladar la reflexió a la conselleria tant de si ho pot millorar com de si resulta convenient o no, nosaltres trobam que aquest avanç el que ha de fer és consolidar-se i reflexionar-hi, a veure si cal.

De totes maneres, clar, com s'ha apuntat, la moció del Partit Popular no diu ben bé només això, està dient que no s'aporta, no es dona cap tipus d'informació al respecte. Jo crec que el retret és d'una contundència tan exagerada, des del nostre punt de vista, que demana a més una reprovació per part d'aquesta cambra quan les dades en aquest moment estan publicades a nivell del trimestre, que és allò que hi havia a l'acord, d'alguna manera general de tots els membres d'aquesta cambra, que és una qüestió raonable, que un volgués anar més endavant o l'altre més enre, i en principi, ja dic, el nostre grup és favorable a la transparència i a les transparències en general, però jo crec que és important també no enviar un missatge no real respecte del que s'està fent.

Com s'ha reconegut aquí les dades estan publicades i per tant en principi, si es publiquen en el mes de juny les altres, les tendrem.

Jo crec que més quasi que publicar-les amb més periodicitat, jo crec que el garantiria molt és com surten les dades i que realment són llistes d'espera absolutament reals, que sempre hi ha hagut un dubte respecte de com era la seva elaboració. En aquest moment el ministeri fa la publicació semestral, tampoc no ho fa amb els mateixos criteris, i arreu jo crec que hi ha, ja dic, aquest principi que ens pareix important.

Després el que s'ha apuntat són les garanties que..., que el Decret de garanties de demora -apuntava el Sr. Melià- continua en vigor, continua aplicant-se; tant de bo que no s'hagués de demanar d'ofici i per tant al·legant aquest dret des la (...) de salut, sinó que fos efectivament el servei normal el que el duigués a terme, sense oblidar -i això és massa evident- que una llista d'espera en un cas greu, en un cas dolorós, en un cas que ha d'intentar passar per davant tothom és molt greu; i en un cas, una malaltia o una determinada intervenció que tant pot esperar dos mesos com pot esperar-ne cinc, té una importància relativa, i això a vegades les seqüències estadístiques no ho recullen prou.

Per tant en aquest sentit animam la conselleria a estudiar si pot millorar, pot incrementar, pot, també, resoldre els problemes que s'han apuntat que hi ha hagut respecte de l'actualització d'aquestes dades, però ens pareix absolutament desproporcionat aprovar la moció tal com ens ve del Partit Popular i per tant hi votarem en contra.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Alorda. Pel Grup Parlamentari Socialista té la paraula la Sra. Torres per un temps de 10 minuts.

LA SRA. TORRES I MARÍ:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, des del Grup Parlamentari Socialista tampoc no podem donar suport a aquesta proposició no de llei que ha presentat el Partit Popular.

Com ja s'ha fet referència pels portaveus que m'han precedit en el torn de paraules les llistes d'espera quirúrgica es continuen publicant trimestralment, tal i com s'ha fet des de sempre, no? Llavors el que no podem entendre, el que ens sorprèn, de fet, és que s'estigui parlant des del Grup Parlamentari Popular d'una falta de transparència quan algunes de les persones que estan al capdavant de la gestió d'aquestes llistes són les mateixes que estaven a la gestió d'aquestes llistes mentre governava el Partit Popular. Llavors el que no podem entendre és que parli, se suposi que en l'època de govern del Partit Popular aquestes mateixes persones actuaven fantàsticament i ara resulta que tenen tota la manca de transparència possible.

En relació també al que s'ha comentat respecte de la politització, a l'ús partidista d'aquestes dades, nosaltres tampoc no podem compartir que es faci aquest ús partidista, perquè entenem que s'ha d'actuar d'una manera prudent en aquesta matèria ja que s'està generant un alarmisme social, sense fonament, que no real i que s'ataca de forma directa la sanitat pública, i entenem que no és seriós fer motiu de conflicte les dades en relació a les llistes d'espera.

I bé, com es diu en castellà, *para muestra un botón*. Hem escoltat en aquesta comissió de boca de la portaveu d'Eivissa pel Canvi, del Grup Mixt, unes dades publicades en diversos mitjans de comunicació. Ha fet referència a mitjans de tota índole, a l'abast de qualsevol persona, i es veuen unes dades molt concretes, molt definides, suficientment publicades, i el que no compartim de cap de les maneres és que es parli d'aquesta manca de transparència. Sempre hi pot haver algun tipus de retard, un petit retard que pot ser imputat a alguna raó tècnica, en penjar unes dades a una pàgina web, algun problema informàtic, el que sigui, però d'aquí a manifestar que hi ha una falta de transparència hi ha un món. Per tant no podem compartir el que s'ha manifestat a l'exposició de motius en aquest sentit per part del Partit Popular.

Quant a dades, bé, quant a dades les que a nosaltres ens consten i que estan a l'abast també de qualsevol, fins i tot hi ha fet referència la portaveu del Partit Popular, són totalment clares i veim que, per exemple, en llista d'espera quirúrgica al conjunt d'hospitals de les Illes Balears el juny del 2007 parlem de 25 pacients, setembre del 2007 baixam a 21, desembre a 2 i en març del 2008 en tenim 5. Veim que en un període de 180 dies s'ha passat de 25 pacients a 5, amb clara tendència a la baixa, i en això s'ha de tenir en compte que hi va haver dos dies de vaga, que són els dies 3 i 4 de març, que han afectat 300 intervencions quirúrgiques. També s'ha de tenir en compte que hi ha hagut un augment de targetes sanitàries de 9.013 persones en els primers tres mesos de l'any, hi ha hagut un augment d'activitat quirúrgica i de consultes, i també s'ha de tenir en compte que el valor de la demora mitja pràcticament no ha variat: de 59 dies a 61, tenint en compte que en el conjunt de l'Estat les dades del juny del 2007 són de 75 dies.

I també com han fet menció els altres companys, en relació al tema del Decret de garanties és important destacar que durant la vaga el Decret de garanties quedaria sense efecte, però la Conselleria de Salut ha volgut mantenir el compromís que recull la norma, que els termini màxim de 180 dies.

En relació a la llista d'espera de consultes externes, la demora mitjana veim clarament que ha anat a la baixa i ha passat de l'any 2005 a març del 2008 de 29,70 a 26,01; és a dir, hi ha una evolució positiva del temps de demora mitjana a pesar de l'increment de la demanda, i entenem que, abundant un poc en el que s'ha fet referència per part dels altres portaveus, amb l'actitud i amb les dades donades des de la conselleria i amb la feina que s'està fent i amb les dades que estam veient de cap manera no es pot parlar de manca de transparència, i en conseqüència no podem donar suport a la proposició no de llei presentada pel Grup Popular.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Torres. Per contradiccions té la paraula la Sra. Castillo per un temps de 5 minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Tenen por, eh?, tenen por. Tenen molta de por a donar les dades de llista d'espera, i jo no em deman per què; per què tenen por a fer transparents, a donar la informació sobre les dades de llista d'espera? És a dir, per què tenen por de dir als ciutadans quant de temps han d'esperar per anar a veure el metge o per operar-se? Quan a més és un dret, no diré fonamental perquè no està a la Constitució, però que hauria de ser fonamental almanco en el sistema sanitari. I tenen por, perquè la veritat és que vostès no se n'adonen, però l'espectacle que vivim avui que els grups parlamentaris no vulguin fer públiques les llistes d'espera cada mes, quan es pot fer, és un espectacle, i demostra que tenen realment por.

I el que no acceptaré mai és que diguin que s'utilitza políticament, perquè jo avui no he citat en cap moment com van de malament les llistes d'espera en aquesta comunitat autònoma, quan havíem aconseguit posar-nos en el segon lloc de tota Espanya, amb molt d'esforç, no per part d'aquesta diputada ni de tot el seu equip, que també, sinó dels professionals; amb molt d'esforç. I avui han passat per primera vegada des del 2003 els 12.000 pacients en llista d'espera quirúrgica. Sí, sí, vostès riguin-se'n, però vostès riguin-se'n davant els pacients que avui estan esperant, i sobretot d'aquests que vostè, Sra. Torres, diu que són pocs, 5 pacients, que un dia el metge els va dir que s'han d'operar..., del que fos, del maluc, i fa sis mesos que el metge els ho va dir i que encara estan esperant a dia d'avui que els operin. Vostès riguin-se'n, jo entenc que és molt fàcil riure-se'n aquí, però riure's dels pacients que fa sis mesos que esperen una intervenció quirúrgica és molt greu i demostra, la veritat, molt poca responsabilitat política.

Per tant... Sí, Sr. Alorda, vostè pot dir *estilo Jiménez Losantos*; cadascú té el seu criteri. Jo crec que és més espectacle negar la transparència de les llistes d'espera i sobretot acusar d'utilització política quan jo no havia donat ni tan sols dades. L'únic que demana el Partit Popular és senzillament transparència, senzillament, que es donin les dades. I quines són les dades de llista d'espera?, perquè a més no ens vulguin fer creure que..., bé, anava a dir una expressió poc adequada en aquest parlament, però no ens vulguin fer creure segons quines coses.

La Sra. Soler ens diu que avui surten publicades les llistes del mes de maig. Sí, sí, doni-m'ho, doni-m'ho, jo li llegiré exactament el que vostè té subratllat. No, si m'ho dona li ho llegiré exactament, perquè m'ho acaben de passar els meus companys. Curiosament es publiquen avui, qualque dada, avui, avui que aquest parlament debat aquesta iniciativa. Jo no crec en les casualitats, Sra. Torres. Avui. I resulta que la dada que es dona és la demora mitjana, que es diu que en el mes de maig ha baixat tres dies. Saben quina és la informació de llistes d'espera important?, saben què és el que volen els ciutadans saber de llistes d'espera? Els ciutadans que hi ha totals en llista d'espera i el temps que esperen, que per a intervencions quirúrgiques va per franges de zero a tres mesos, de tres mesos a sis mesos i de més de sis mesos, i que per a consultes i proves va de zero a dos mesos i més de dos mesos, que és el que aprovat el Govern de les Illes Balears fa dos o tres anys i que en aquests moments, com ha dit la Sra. Torres, està vigent i està impulsat pel Govern actual. Això és la informació, i que a més es doni a temps real, és a dir, que si surten avui, que estam en el mes de juny, surten totes aquestes dades del mes de maig, i l'únic que surt avui, i supòs que perquè hi ha aquesta comissió i aquesta iniciativa, és que ha baixat tres dies la demora mitjana.

I jo deman: si vostès són capaços -i ho dic sincerament- si són capaços de contestar-me una pregunta jo retiraré el segon punt d'aquesta iniciativa. Quants pacients esperen més de sis mesos en el mes d'abril del 2008? Si qualcú de vostès és capaç de donar-me aquesta dada, que sigui zero, però si vostès són capaços de donar-me aquesta dada jo retir el segon punt d'aquesta iniciativa. Alerta!, estic parlant del mes d'abril, no del mes de maig, que la podria demanar, mes d'abril; la tenen? Vostè, Sra. Torres, veig que fins i tot du la llista d'espera de consultes externes, que només coneix vostè perquè no han estat publicades, o jo no en tenc coneixement, i les he demanat i no m'han estat traslladades, i vostè ha donat una dada que jo crec que només té vostè, que ni tan sols tenen els ciutadans de les Illes Balears.

Per tant si vostès avui em diuen i són capaços de dir-me quants de pacients de més de sis mesos en llista d'espera quirúrgica hi ha en el mes d'abril jo retiraré el segon punt d'aquesta iniciativa. Però no en seran capaços; si és així diguin-m'ho i de veres que el retiraré, però crec que feim un favor..., vaja, una manca de favor als ciutadans de les Illes Balears permetent aquesta manca de transparència, que feia anys que no es produïa a la comunitat, feia anys. I quan avui es poden disposar les dades, molt bé, no volen cada mes?, cada tres mesos, tornem una altra vegada al mateix lloc; posem i aprovem aquesta iniciativa, i posem una altra vegada, i jo els ho propòs, de veres, perquè com que no em fii del que faci el Govern, perquè si avui la Sra. Suárez em diu que publiquen les dades de llista d'espera i l'únic que fan és publicar que ha baixat tres dies de demora mitjana i no ens diuen quants de pacients hi ha en llista d'espera de més de sis mesos, no tenc cap credibilitat.

I jo els propòs que aprovem la iniciativa avui presentada pel Grup Parlamentari Popular i que retornem al mateix lloc: diguem que el Parlament insta el Govern de les Illes Balears a publicar cada tres mesos les llistes d'espera quirúrgiques de consultes i de proves diagnòstiques, i arribarem almanco a un acord, i vostès almanco deixaran de tapar una situació que no afavoreix ningú, ni tan sols el mateix govern, que demostra una manca de voluntat de servei públic sanitari.

Per tant jo, presidenta, proposaria que aquesta iniciativa s'aprovàs i que en lloc de cada mes que fos cada tres mesos i que el punt primer quedàs així. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Em sembla que els portaveus ja han donat la seva opinió respecte de les possibilitats que tenia aquesta proposició; tots l'han donada. Em sembla que el torn d'intervencions s'ha acabat, no crec que cap vulgui intervenir més, perquè no hi seria... Em sembla que, totes les argumentacions, les han donades ja, Sra. Castillo, i per tant passarem a la votació d'aquesta proposició no de llei, la 4050/08.

Vots a favor? Gràcies.

Vots en contra?

Molt bé. 7 vots a favor, 9 en contra, i per tant queda rebutjada la Proposició no de llei 4050/08.

## **II.2) Proposició no de llei RGE núm. 4052/08, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a espai sociosanitari a l'hospital de Son Dureta.**

Per defensar la proposició no de llei RGE núm. 4052/08, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a espai sociosanitari a l'Hospital de Son Dureta, té la paraula l'Hble. Sra. Castillo per un temps també de deu minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sí, em sap greu perquè som jo mateixa que ha de defensar també aquesta proposta, i veig que..., supòs que tindrà la mateixa sort que ha tengut la primera, sobretot perquè si no som capaços de defensar la transparència en la informació per als pacients crec que tampoc no serem capaços d'aprovar una iniciativa que implica negociar amb l'Estat, almanco si anam als precedents que tenim amb tots els convenis que a dia d'avui encara no estan complits.

En definitiva aquesta iniciativa -molt breument- es tracta de cercar un ús a les actuals instal·lacions de l'Hospital de Son Dureta perquè com a màxim en dos anys s'han de desplaçar els serveis de referència al nou hospital de Son Espases, sí, aquell hospital de Son Espases que fa mal al cor al Sr. Antich però que en definitiva va cap endavant i que confii que d'aquí a dos mesos pugui estar construït.

Es tractaria de fer un hospital sociosanitari en aquestes instal·lacions i que..., bé, idò aprofitant aquest espai sociosanitari no s'haguessin de tancar, per exemple, els cinc quiròfans de l'Hospital General i no haguéssim de tornar a tenir més llista d'espera, incrementar la llista d'espera que provocarà el tancament d'aquests cinc quiròfans de l'Hospital General. Però a més d'això també poder ampliar l'espai sociosanitari, que és tan necessari a les nostres illes.

Després, com que la instal·lació és gran i permet altres usos, una de les demandes que hi ha per part de professionals i també per part dels pacients seria habilitar determinades infraestructures avui presents a l'actual solar de Son Dureta com a residència temporal o permanent, això es podria discutir en un moment donat, dels familiars, principalment dels familiars dels pacients que es desplacen des de les illes de Menorca, Eivissa i Formentera a Mallorca per rebre una assistència sanitària de referència, i també, per què no?, com a residència de professionals sanitaris especialistes que puguin venir a fer feina a les nostres illes; seria una mesura d'incentivació a aquests especialistes que, com tots sabem, des de sempre hem tengut al Servei Sanitari de les Illes Balears una manca d'especialistes que potser aquesta mesura pogués ser, com deia, un incentiu per poder atreure especialistes.

Es tractaria de decidir aquests usos que proposa el Partit Popular, que òbviament es poden consensuar o és una aportació que fa el Partit Popular pensant en les necessitats que té la sanitat avui en dia, però tot passa també només perquè el Govern ho vulgui fer, sinó perquè pugui negociar amb el Govern central que l'actual infraestructura es destini a aquests usos. Per què?, perquè el solar actual de l'Hospital de Son Dureta és propietat de la Tresoreria General de la Seguretat Social, que està cedit a la comunitat autònoma però vinculat a un ús sanitari, i per tant això exigiria que es pogués fer sempre que hi hagués un acord amb l'Estat. Jo crec que l'Estat i el Ministeri de Sanitat, i el Ministeri de Treball i el president del Govern, el Sr. Rodríguez Zapatero, no es poden negar mai a arribar a un acord amb la nostra comunitat, sobretot ara que tenim el mateix color polític amb els presidents, per tal de poder donar resposta a una sèrie d'inquietuds sanitàries com és l'espai sociosanitari, com és la residència de les famílies que acompanyen els pacients de les altres illes al servei sanitari de referència, i com és la residència d'especialistes que puguin venir a fer feina a les Illes Balears. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Perdoni, Sra. Castillo, que estàvem aquí amb una substitució i m'he enredat.

Moltes gràcies, i ara passem la paraula al Grup Parlamentari Mixt, que no vol intervenir. Pel Grup Parlamentari Unió Mallorquina té la paraula el Sr. Melià per un temps de deu minuts.

EL SR. MELIÀ I QUES:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Senyores i senyors diputats, el nostre grup parlamentari no donarà suport a aquesta proposició no de llei. Consideram que no existeix la urgència que marca la..., la urgència o la rapidesa en la negociació amb el Govern de l'Estat que proposa la proposició no de llei. És evident que tots els equipaments sociosanitaris requereixen d'una planificació i és evident que la construcció de l'Hospital de Son Espases trastoca tot l'esquema d'equipaments sociosanitaris de les Illes Balears, i per tant consideram que primer el Govern ha de tenir un projecte clar de l'ús al qual vol dedicar l'actual hospital de Son Dureta, i una vegada tengui aquest projecte clar, començar, iniciar les negociacions amb el Govern de l'Estat, una negociació que per altra banda, com bé diu la portaveu, tampoc no es preveu especialment conflictiva,

i per tant tampoc no es preveu que no es pugui tancar en una sèrie de mesos. Per tant, com diu la portaveu, tenim més de dos anys perquè s'acabi l'Hospital de Son Espases i per tant la planificació i després la negociació tenen el seu *tempo* més que suficient per anar compassadament amb l'execució de les obres. Per tant entenem que no té sentit aquesta proposició en aquest moment processal.

Respecte al tema de l'allotjament dels familiars diria que el Partit Popular primer va presentar una proposició no de llei perquè l'allotjament de familiars es fes al mateix Son Espases; aquesta proposició no de llei no va rebre el suport d'aquesta comissió i per tant ara plantegen la possibilitat que sigui a Son Dureta. Bé, tant els usos sociosanitaris com la possible residència no és que el nostre grup parlamentari els descarti com a opció, però consideram que sempre estarà en funció d'aquesta planificació i aquest ús i aquest projecte als quals vulgui dedicar l'actual hospital de Son Dureta la Conselleria de Salut. Per tant no consideram que sigui aquest el moment de pronunciar i per tant vincular aquesta possible decisió del departament competent en la matèria. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Melià. Pel Grup Parlamentari BLOC per Mallorca i PSM-Verds té la paraula l'Hble. Sr. Antoni Alorda per un temps de deu minuts.

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, el primer jo crec que una prèvia obligada: lamentar aquesta..., no ho sé, aquesta mecànica i aquesta filosofia que pretén entendre que hi ha uns grups que sembla que els agrada que hi hagi pacients i que les coses no funcionin, i evidentment hi ha un grup que no, molt sensible al benestar del nostre país i dels nostres ciutadans, que és el Partit Popular i la Sra. Castillo, no sé si amb mala consciència, perquè del moment ens estava demanant que rebutjàssim la política si fèiem exactament el que feia ella com a consellera, i ens proposava que si no teníem una dada, que no hi havia obligació de tenir, respecte de la seva pròpia política, es rebutjaria aquesta política. Per tant crec que hi ha una certa mala consciència al respecte, jo crec que també el tema quan ha apuntat que en dos mesos hi pot haver l'Hospital de Son Espases quan en quatre anys el govern del Partit Popular va ser incapaç de fer-ho, m'imagín que també podríem rebutjar tota la política que hi va haver.

Jo ja vaig comentar, i ho mantenc, que qui trobava i trobava extraordinari... A mi m'ha semblat que a la seva primera intervenció vostè, quan parlàvem d'aquesta proposició, ha recollit tots els temes anteriors. No, m'ha donat la impressió, eh?, i a més que insultava amb una certa vehemència l'honorabilitat d'aquest diputat, i jo senzillament intentava... Bé, cadascú troba que és excessiu el que diu un altre segons el seu propi (...), no?, hi ha qui troba que Rodrigo de Santos feia coses beníssim, hi ha gent que troba que no, que és rebutjable; això va, per ventura, per redols i després hi ha els tribunals que parlen. Si em deixa intervenir jo crec que faré més via.

La nostra idea ja vaig apuntar també que quan en el 2002 la senyora consellera, exconsellera, considerava que venien molt ben dotades les competències, i així ho va defensar amb empena en aquest parlament, realment era difícil que defensàs bé els nostres interessos com a consellera. Però ens trobam, efectivament, amb una proposició que ara apunta un canvi respecte a algun punt del que s'havia mantengut no fa tants de mesos per part del Partit Popular, jo crec que en aquesta mateixa legislatura, i que per tant crec que hi ha un cert nivell d'improvisació a la qual nosaltres no podem donar suport.

En primer lloc ens pareix una imprudència apuntar que es necessita negociar amb la Tresoreria de la Seguretat Social el canvi d'ús o qualsevol canvi amb la cessió que tenim en aquest moment el Govern. Nosaltres ho donaríem per fet, sempre; no demanaria per a res al Govern de l'Estat si els hem de demanar permís, sinó que donaria per fet que tindrà un ús adequat a allò que en aquest moment té, i jo amb aquesta tranquil·litat ho faria, perquè si no es transmet una manca de convicció respecte de si estam emparats pel títol actual, que a mi em pareix una imprudència més que una bona gestió, a mi personalment així m'ho pareix.

Per paga no hi ha hagut cap canvi; per exemple el Planejament de Palma, si se'n recorden, quan declarava Son Espases zona sanitària, no va fer cap canvi ni un respecte dels usos permesos a Son Dureta; qualcú havia parlat de parc, s'havia parlat de moltes coses. L'ús aprovat en el Planejament de Palma a instàncies del Partit Popular i aprovat amb la seva proposta, és fer estrictament sanitari i docent. Jo crec que aquest és un marge de maniobra suficient que consona amb el que tenim, amb el títol de cessió, per fer-hi sociosanitari perfectament; sanitari, per ventura sí, crec que hi ha una planificació al respecte; formació i docència perquè s'ha permès sempre com a hospital universitari aquesta funció i ara seria molt fàcil incorporar-la aquí; investigació... I crec que és molt més sa i intel·ligent fer-ho així que no anar-se'n a la Tresoreria de la Seguretat Social i intentar negociar com si ara no tenguéssim títol suficient com per actuar.

Per paga l'argument del Partit Popular que Madrid ens entindrà històricament no ha estat molt ben contrastat, ni amb un ministre mallorquí, avui per Washington, no s'ha pogut demostrar gaire aquesta premissa, i nosaltres l'únic argument addicional que està apuntant ara la consellera, que és el mateix color polític, a nosaltres no ens agrada tractar-lo com un argument de pes institucional, seriós, dins occident. Veim que al Partit Popular és l'únic que li agrada retreure, però nosaltres per si un cas, ens agradaria més donar per fet que aquest solar és intocable per part de l'Estat i així ho hem de tenir. Cosa distinta és quin ús n'hem de fer. Nosaltres creim que sí, que és lògic que tenguí un cert ús sociosanitari l'Hospital de Son Dureta, però creim que el relleu que té aquest equipament donaria per fer tot un pla per revisar el Pla sociosanitari i plantejar exactament com queda redissenyat tot el conjunt d'equipaments a nivell d'Illles Balears, estam parlant d'un equipament important.

Això donaria per a una reflexió, per a un debat amb tothom, per aclarir quins són els objectius i crec que això sempre serà millor que no improvisar el matí una cosa i l'horabaixa una altra, com és el darrer punt que ens presenten de l'hostatgeria. Em sembla que era fa quinze dies que havia de ser a Son Espases, avui ja ha de ser a Son Dureta, no sé si passat demà ho posaran enmig, equidistant. Jo crec que val la pena pensar-ho amb un poc més de seriositat, amb menys ganes de senzillament treure un titular, i tractar-ho amb el rigor que pertocaria. Hem tengut aquest debat no fa gaire en aquesta comissió, per tant, nosaltres no hi insistirem molt. L'ús d'hostatgeria crec que també consonaria, tal i com vostè ho planteja, dins els usos generals que es tenen autoritzats perquè tendrien un cert to sanitari.

Nosaltres pensam que en referència als costos d'insularitat hi hem de fer tot el que calgui perquè per una qüestió de justícia els assumeixi l'Estat. I després crec que també hi ha una reflexió amb els col·lectius interessats, s'ha de millorar el sistema que hi ha en aquest moment, els costos que representa i la manca de comoditat en els desplaçaments. Però no tenim, com hem dit, un model definit que ens agradaria que la conselleria el dugués estudiat, de la millora de les dietes, dels concerts per places d'una determinada manera que fins i tot pot tenir uns sinergies dins el que és l'hostatgeria a Mallorca. O si efectivament és un edifici, uns apartaments, si el model ha d'estar integrat dins Son Espases o ha d'estar a un altre indret. Jo crec que val la pena pensar-hi, s'ha de millorar i el compromís en aquesta legislatura és millorar el servei que atén en aquest sentit els desplaçats de les illes menors.

Però a la manera com ha improvisat el Partit Popular la solució en aquest moment, nosaltres no li donarem suport. Ens agradaria i quasi ho demanaríem que se'ns digui senzillament que això vol dir als ulls dels pacients que a partir d'ara patiran molt i que nosaltres ens hi recream des d'una espècie de sadisme del nostre grup. Però bé, en tot cas serà l'estil de la Sra. Castillo, que si és consonant amb el Sr. Jiménez Losantos, com hem tengut tots aquests anys, comprenem que ho faci d'aquesta manera. Nosaltres hem intentat posar arguments racionals, si es contesta racionalment des de la discrepància ho trobarem molt raonable i molt lògic dins els debats parlamentaris. Si es prefereix aquest altre estil demagògic, l'haurem de tolerar per part del Partit Popular.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Alorda. La darrera intervenció per fixar posició, que també és la darrera intervenció d'aquest període, la Sra. Torres té la paraula per un temps de deu minuts.

LA SRA. TORRES I MARÍ:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, enllaçant amb el que han manifestat els portaveus que m'han precedit, nosaltres també votarem en contra de la proposició no de llei presentada pel Grup Popular. I bé, com introducció podem dir que novament el Partit Popular demana ara que es faci una acció de govern, que des de la conselleria de fet ja es contempla. Tal vegada si haguessin aplicat quan pertocava les mesures que ara demanden i que ara estan sent abordades des de la Conselleria de Salut i Consum, tal vegada les coses els haurien anat millor a les eleccions.

Específicament i sobre l'aprofitament sociosanitari de l'actual Hospital de Son Dureta, vull fer referència a la compareixença que va tenir el Sr. Conseller a la Comissió de Salut amb motiu de l'explicació dels seus objectius. Concretament va dir: "l'oportunitat d'aprofitar les instal·lacions de l'actual Son Dureta ens permetrà disposar de recursos sociosanitaris i dels serveis de salut imprescindibles per encarar i millorar les nostres necessitats futures". Crec que són paraules suficientment planeres, suficientment clares i que indiquen un camí a seguir per part de la conselleria.

Evidentment les oportunitats d'usos que s'obren són múltiples, però tot això s'ha de fer amb una planificació, com han fet referència els altres portaveus. Sembla lògic que abans de convertir l'hospital en sociosanitari, més allotjaments, s'haurien de fer alguns plantejaments, com per exemple on? Ja que parlem de diversos edificis. Quants llits? Quantes places? Són diverses les incògnites i en tot cas hagués estat molt bé que el Partit Popular ho hagués deixat encarrilat perquè evidentment això hagués facilitat molt el camí a l'actual govern, cosa que no es va trobar. Per desgràcia el nou govern es va trobar en una situació molt distinta.

Veig que arriben també les integrants del Partit Popular, avui riurem tots! Avui riurem tots! Fantàstic!

Dotar de més i millors recursos sociosanitaris a la nostra comunitat, davant el dèficit que avui existeix és un dels objectius de l'actual govern. Actualment es treballa amb una revisió del Pla sociosanitari per millorar i actualitzar els seus continguts. S'ha anunciat un procés d'especialització en atenció sociosanitària integral de mitja estada per als hospitals de GESMA. Evidentment, crec que són dades concretes i contrastables que indiquen molt el camí que està fent la conselleria.

En relació amb el tema de les estades dels familiars de malalts desplaçats, és curiós que ara el Partit Popular faci referència a aquesta obligació del Govern per facilitar aquesta estada. Com s'ha dit en diverses ocasions, aquesta sensibilitat espontània que ara té el Partit Popular sobre aquest tema no es va reflectir en el seu moment quan podien haver dut a terme unes determinades accions, una determinada planificació i unes determinades polítiques. Per desgràcia la conselleria del nou govern no es va trobar res fet en aquest sentit. El conseller en diverses ocasions, en mitjans de comunicació i en aquesta mateixa comissió, ha manifestat que durant aquesta legislatura es treballarà, es prioritzarà millorar les condicions d'aquests desplaçaments de familiars a l'hospital de referència, malgrat les limitacions econòmiques que s'han d'imposar

desgraciadament per l'extraordinari deute trobat a la conselleria. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Torres. I per contradiccions té la paraula la Sra. Castillo per un temps també de cinc minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sí, ens fa riure, però ens fa riure per no plorar, la veritat... No sé per què els sap tant de greu. Jo crec que una norma fonamental dins aquest Parlament que s'ha complit sempre és el respecte, cada grup parlamentari decideix la seva acció política, vostès decideixen la seva, tots junts, i clar, sempre fan quatre intervencions iguals i, per tant, ens queda molt fixat a la memòria quin és el seu posicionament, i el Partit Popular supòs que pot decidir el seu posicionament polític. Entenc que podem triar també quines vies d'acció política volem dur endavant. I entenc que perquè no s'hagi plantejat una cosa a la passada legislatura, no es pot plantejar aquesta, perquè si vostès no pensen plantejar res nou, que no s'hagués fet la passada legislatura, el millor que poden fer és tancar i anar-se'n a ca seva. Ja està.

Per tant, crec que estam amb tot el dret del món de proposar coses que no s'hagin fet, entre altres coses, Sra. Torres, jo no sé si vostè no se'n recorda, que el que vostès deien que farien a Son Dureta seria la reforma i no farien Son Espases. Per tant, que vostè avui em digui a mi que està malament que nosaltres haguem plantejat un ús de la infraestructura per a residència dels familiars dels malalts de les illes, quan vostès varen dir que aturarien Son Espases per fer la reforma de Son Dureta, crec que l'açada política no és molt bona, Sra. Torres.

Però en qualsevol cas jo no entraré en desqualificacions personals, a les quals jo sí he estat sotmesa, especialment del Sr. Alorda. Podem parlar de moltes coses, Sr. Alorda, vostè ha esmentat el Sr. Rodrigo de Santos, supòs que s'ha posat un poc nerviós per la primera iniciativa i perquè de vegades ha de fer les coses que ha de fer i s'ha posat nerviós. En podem parlar, però el Grup Parlamentari Popular no ho farà, perquè crec que tenim una altra classe i es tracta de presentar iniciatives... Bé, li deman disculpes, vostè i jo tenim la mateixa classe, em referesc a una altra actitud, a un altre tarannà. Uns diuen que la tenen i els altres intentem tenir-la en tot moment. Es tracta de presentar iniciatives constructives. Jo entenc que fa molta gràcia i que a vostès els pugui molestar l'exposició que jo faig de les distintes iniciatives del Partit Popular. Però bé, cadascú és com és, tal vegada som massa vehement i això els pot ofendre, els deman disculpes si els ofenc.

Crec que l'únic que he demanat avui aquí és transparència en les llistes d'espera i que es destinàs l'actual Son Dureta, d'aquí a dos anys quan estigués fet Son Espases, a hospital sociosanitari, a residència d'especialistes que puguin venir de la península o de fora i especialment a residència de familiars dels malalts que es desplacen de les illes a Mallorca a rebre assistència sanitària. Crec que són dues qüestions molt constructives, que no cerquen cap crítica al Govern, sinó aportar. Per això esperava obtenir el suport, vostès no ho volen, també ho puc entendre, i més en aquesta situació. Quan tenim signat un conveni de carreteres, un conveni de tren, un conveni

de torrents i no arriben els doblers i a sobre, els que ens han de donar els doblers són els nostres amics, se suposa del Partit Socialista, el Sr. Rodríguez Zapatero, entenc que tinguin problemes a l'hora d'iniciar una altra negociació amb l'Estat, perquè també poden mostrar els peus.

En definitiva, crec que era una fórmula per aportar des del Partit Popular a allò que havia de ser la utilització de la infraestructura actual de Son Dureta i per què? Perquè quan fem el trasllat de Son Dureta a Son Espases, si no li trobam un ús que sigui com a mínim socio sanitari a aquesta infraestructura, revertirà a l'Estat i ves a saber què farem en aquest solar, però no serà per a la comunitat autònoma, i l'únic que planteja el Partit Popular és que es negociï amb l'Estat. No ho volen, una altra oportunitat perduda, quin remei!

Moltes gràcies a tots.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo.

Passem doncs a la votació de la Proposició no de llei RGE núm. 4052/08.

Vots a favor?

Vots en contra?

Vots a favor 7; vots en contra 9. En conseqüència queda...

*(Remor de veus)*

S'ha incorporat el Sr. Cardona substituint la Sra. Castro i això és el que ens ha distret abans, Sra. Castillo, quan vostè estava intervenint.

Per tant, són 7 a favor i 9 en contra.

En conseqüència queda rebutjada la Proposició no de llei RGE núm. 4052.

A aquesta presidenta ara li pertocaria dir "s'aixeca la sessió", però com que és la darrera comissió que tenim en aquest període...

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Hi ha una copa.

LA SRA. PRESIDENTA:

No, Sr. Alorda, no hi ha cap copa, però bé, el Sr. Alorda està disposat a fer-ho i la propera vegada així ho farà.

Aquesta presidenta els volia dir que ha estat un plaer ser en aquest primer període amb vostès, els agraeixo moltíssim el treball, l'interès i també la vehemència. Ho han fet molt amè.

Moltes gràcies.

---

---







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

---