



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. 17

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

Sessió celebrada dia 1 d'octubre del 2008

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

I. PREGUNTES:

- 1) **RGE núm. 7711/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a Pla autonòmic de drogues 2007-2011. 238
 - 2) **RGE núm. 7712/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a paralització dels programes de prevenció de drogues. 238
 - 3) **RGE núm. 7713/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a reunions de la Comissió autonòmica de drogues. 238
 - 4) **RGE núm. 7714/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a actuacions de la conselleria front dels morts per droga a Eivissa aquest estiu. 242
 - 5) **RGE núm. 7715/08**, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a reunions de la Comissió autonòmica de drogues. 242
-
-

6) RGE núm. 7716/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a desplaçament de la coordinadora autonòmica de drogues a Eivissa. 242

II. PROPOSICIÓ NO DE LLEI RGE núm. 7980/08, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a retall de serveis sanitaris a Portocristo. 246

LA SRA. PRESIDENTA:

Començam la sessió d'avui, en primer lloc els demanaria si es produeixen substitucions. Per ara sembla que no.

Passam doncs al primer punt de l'ordre del dia d'avui que consisteix en les preguntes formulades per la Sra. Castro i Gandasegui, RGE núm. 7711, 7712, 7713, 7714, 7715 i 7716. Assisteix l'Hble. Sr. Conseller de Salut i Consum acompanyat dels alts càrrecs següents: Sra. Elena Tejera, coordinadora del Pla d'addiccions i drogodependències, la Sra. Maria Rosselló, cap de gabinet del conseller, i el Sr. Enrique Rius, assessor tècnic del conseller.

I.1) Pregunta RGE núm. 7711/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a Pla autonòmic de drogues 2007-2011.

I.2) Pregunta RGE núm. 7712/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a paralització dels programes de prevenció de drogues.

I.3) Pregunta RGE núm. 7713/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a reunions de la Comissió autonòmica de drogues.

La Sra. Castro ha tingut l'amabilitat i ha demanat d'ajuntar les preguntes, conseller, si li sembla bé, farem tres preguntes primer, que seran l'11, la 12 i la 13. Sra. Castro, va així?

Vegem, la primera és sobre el Pla autonòmic de drogues, la segona sobre paralització del programa de prevenció de drogues, i la tercera sobre reunions de la Comissió autonòmica de drogues. Aquestes tres serien les primeres, no? Molt bé.

Llavors per formular aquestes tres preguntes, té la paraula, Sra. Castro. Té deu minuts, però serem generosos en el temps.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta, gràcies per atendre la meva petició d'ajuntar les preguntes, serem bastant breus de totes maneres. Gràcies al conseller i al seu equip per venir a contestar aquestes preguntes a la comissió.

A l'anterior legislatura es va redactar la Llei de drogodependències i altres addiccions, Llei 4/2005, de 29 d'abril, i es va aprovar el Pla autonòmic d'actuació en drogodependències i addiccions de les Illes Balears, pla d'actuació per als anys 2007-2011. Aquest pla es va aprovar en

col·laboració amb totes les institucions i amb el Projecte Home, i a grans trets és un pla que planteja uns objectius específics de prevenció de consum, retardar l'edat d'inici en el consum de drogues legals i il·legals, consolidar, millorar i garantir programes assistencials, informar la població i donar suport a organitzacions socials implicades, entre altres actuacions.

És fonamental treballar sobre l'oferta de drogues mitjançant l'actuació dels cossos i forces de seguretat de l'Estat i, de fet, aquest també és un dels objectius que marca el pla, col·laborar amb les institucions que controlen l'oferta, però també és fonamental treballar sobre la demanda, i aquí és on sí té competències la Conselleria de Salut i Consum, per desenvolupar aquestes competències té a la seva mà aquesta llei de drogodependències i el pla d'actuació que esmentava, però en aquesta legislatura sembla que les actuacions en aquest tema estan paralitzades, que les polítiques i els organismes creats per actuar contra les drogoaddiccions a la passada legislatura no funcionen i que aquest equip de govern no ha volgut continuar amb el Pla de drogues 2007-2011 que va començar l'anterior equip.

Jo preguntaria al Sr. Conseller, per què s'han paralitzat els programes de prevenció començats a l'anterior legislatura? En quin punt de desenvolupament es troba el Pla autonòmic de drogues 2007-2011 elaborat per l'anterior govern? Quantes vegades s'ha reunit la Comissió autonòmica de drogues en aquesta legislatura? Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castro. Contesta l'Hble. Sr. Conseller també per un temps de deu minuts o una mica més, si el necessita, pel fet de ser tres preguntes.

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

No, com són tres preguntes intentaré sintetitzar la informació. El primer, Sra. Castro, és que si em perdona, crec que fa afirmacions molt categòriques. Vostè afirma que el pla està paralitzat, diu que sembla que no ens interessin aquests temes, són afirmacions que, personalment, crec que són massa categòriques i massa tancades. Intentaré ara respondre aquestes afirmacions.

Miri, és veritat que hi ha un pla d'actuacions en drogodependències i addiccions de les Illes Balears, aprovat a l'anterior govern, per als anys 2007-2011, que és un document de referència per a planificació, ordenació en matèria de drogues i addiccions i que l'actual equip de la coordinació de drogues i la conselleria fa un estudi per conèixer, entre altres coses, la realitat del consum de drogues a la nostra comunitat i també fa i ha fet una anàlisi exhaustiva del que és aquest pla.

La conclusió a la qual es va arribar és que era un pla que es podia millorar, com moltes coses en aquesta vida, es trobava que hi havia una manca de concreció en molts d'aquests objectius i que era difícil obtenir una major efectivitat en moltes de les seves propostes. La conseqüència directa d'aquesta lectura és que ens hem vist obligats a redefinir determinats programes, concretar determinades intervencions, unificar, de vegades, criteris, definir indicadors i redefinir competències i responsabilitats d'institucions perquè, entre altres cadències que nosaltres hem trobat en aquest pla, per exemple a l'àrea de prevenció, s'organitzaven actuacions en múltiples àmbits, alguns com tercera edat, gènere, immigrants, discapacitats, que s'haurien d'incloure, al nostre concepte, en un àmbit molt més general i previst dins l'estratègia, que l'estratègia són accions a l'àmbit educatiu, familiar, comunitari, jurídic, mitjans de comunicació, trobam uns objectius que estan pocs definits, que a vegades les accions no cobreixen els objectius prevists dins cada àmbit, i actualment això es redefeix. A més, els indicadors són pocs precisos i ens trobam que no mesuren els objectius que hem d'aconseguir; incloure només indicadors que mesuren el procés no ens diu els resultats que obtenim o que deixam d'obtenir. Per tant, trobam que hi ha qüestions que no estan clarament definides, ni responsabilitats, ni competències en relació amb institucions.

És a dir, nosaltres desenvolupam una tasca on sigui factible l'aplicació d'aquest pla i sobretot per arribar a definir objectius, indicadors, responsabilitat d'institucions.

Vostè afirma que no feim res. Em sembla que això no s'ajusta a la realitat, el dubte que tenc, ara en aquests moments, és si li he de contar tot el que hem fet o el que feim o si n'hi he de fer un resum, però intentaré resumir-ho, si després està interessada en qualque cosa més concreta, ja intentaré contestar-la-hi.

Miri, dins les cinc àrees d'actuació, que són prevenció, atenció i inserció social, formació, investigació, sistemes d'informació i de coordinació, passam a parlar de l'àrea de prevenció, per exemple, que té quatre àmbits: l'educatiu, el comunitari, el juvenil i el familiar. Passam a parlar d'aquesta àrea de prevenció. Per exemple, dins l'àmbit educatiu oferim als centres educatius eines adequades per treballar en prevenció de drogodependències. S'ha formalitzat una comissió tècnica entre la Conselleria d'Educació i Cultura i la Conselleria de Salut i Consum, que és l'encarregada d'implementar l'educació per a la salut a les escoles; hem fet una anàlisi d'actuacions i programes que es realitzen als centres educatius; s'elabora i actualitza un programa per oferir des de la Conselleria de Salut i cobrir prevenció de drogodependència a totes les edats educatives; s'ha elaborat un catàleg de programes de prevenció de drogues i conductes addictives; s'ha elaborat un protocol d'actuació als centres educatius; s'ha participat en la formació, en drogodependències i conductes addictives, dels professors i

s'han unificat els criteris a totes les illes i s'ha dissenyat un curs de formació en conductes addictives adreçat al professorat, tant d'infantil o primària que s'oferirà a través del CEP i, a més, s'ha creat un equip de suport que depèn de la conselleria, de la coordinació de drogues a Mallorca, per a aquest tema de la formació del professorat. A més a més, s'ha ampliat a l'àmbit de prevenció i educació el programa de prevenció dins la població universitària, tant un programa de consum juvenil en relació amb la cocaïna com el conveni de formació que s'ha signat amb la Universitat per acreditar aquesta formació dins la UIB.

Dins l'àrea de prevenció en l'àmbit comunitari, a més de campanyes de sensibilització cap a la població general, podríem parlar del dia mundial contra les drogues, sensibilització de riscos d'alcohol i conducció de cotxes, dia mundial sense tabac, podríem parlar també de la difusió de material divulgatiu i formatiu cap a les associacions de pares i mares, col·legis, associacions juvenils, d'un servei d'informació i assessorament de la població que ja funcionava, que és el telèfon CRIDA, que dóna informació als ciutadans que criden i que treballa per ampliar el seu horari perquè passi de funcionar de 8 a 15 hores a funcionar de 8 a 20 hores; també continuam les activitats de formació i sensibilització conjuntament amb l'Institut Balear de la Dona.

Treballam en l'àmbit juvenil bàsicament amb els agents que treballen dins aquest àmbit, duim iniciatives d'anàlisi de la problemàtica de consum de drogues relacionat amb el context recreatiu nocturn i dissenyam un programa específic per intervenir en aquest àmbit. A nivell familiar, dins l'àmbit de prevenció i el món de l'educació treballam en la difusió de material informatiu i divulgatiu, així com en activitats de sensibilització i en la inclusió en els programes de prevenció escolar a l'apartat de relacions familiars.

Tot això que li he enumerat simplement està inscrit dins una àrea de prevenció en l'àmbit educatiu, comunitari, juvenil i familiar. Hi ha altres àrees com l'àrea d'atenció i inserció social, l'àrea de formació i investigació, l'àrea de sistemes d'informació i coordinació que, si vostè té interès després les hi puc comentar, però crec que com a mínim dins aquest àmbit de prevenció qualque cosa es fa i no va d'acord amb l'afirmació categòrica que vostè ens ha dit.

Comenta vostè que tenim paralitzats els programes de prevenció, crec que ja n'hem començat a parlar en l'àmbit educatiu, i nosaltres li puc dir que no només no hem paralitzat res, sinó que hem modificat -és veritat-, revisat i modificat programes, n'hem potenciat alguns que no existien, n'hem engegat de nous i, és veritat que no hem seguit una dinàmica que a vegades es feia i algun no el feim. Després si vostè té interès a fer qualque comentari concret jo li respondré, però, per exemple, nosaltres tenim un programa que es diu "Bon dia, salut!", que és un programa escolar de promoció d'hàbits saludables i prevenció de les drogodependències a l'escola, és un programa adaptat d'un programa de la comunitat de Galícia que inclou totes les etapes educatives, dirigit a alumnes d'entre 3 i 12 anys, és un programa que substitueix un altre programa que es deia "Bons costums". Nosaltres feim un programa que es diu "El secret de la bona vida", que és un programa concurs patrocinat pel Pla nacional de drogues, que afecta el darrer cicle de primària, que es fa a través d'un joc d'ordinador i que cada

any es reparteixen més jocs d'ordinadors i tenim més joves de cinquè i sisè que hi participen. Aquest forma part d'un concurs a nivell nacional.

Tenim ofertes també per als centres de secundari, un programa que es diu "Entrau sense fumar", que és un programa de prevenció del tabaquisme dirigit específicament a població escolar d'ESO, que es continua oferint a les escoles des de l'any 2004-2005. Continuem fent el programa "Per què petes?", en relació amb la prevenció de cànnabis, que es fa conjuntament, perquè hi ha un conveni amb la Fundació Viure i Conviure de La Caixa de Catalunya dirigit a l'adolescent de tercer i quart d'ESO, que intenta introduir habilitats i coneixements als nostres joves perquè no s'iniciïn dins l'hàbit de consum del cànnabis.

També feim el programa "Decideix" que enguany s'ha afegit a l'oferta de programes, és un programa que a l'anterior legislatura es va deixar de fer l'any 2006, l'any 2007 es va reprendre i a més en la seva darrera revisió actualitzada i redissenyada també s'hi afegeixen dos mòduls, un d'addiccions no químiques i un altre del paper que els pares hi juguen. El programa està referit especialment a treballar a l'ESO, es tracta que l'alumne aprengui a decidir, bàsicament que tenguí habilitats i que pugui prendre decisions amb responsabilitat davant aquest fet.

Nosaltres estam també, ... que és un programa nou, que es diu "Pisa la raya", que bàsicament està dirigit a alumnes majors de 14 anys, es fa a través d'una representació teatral realitzada per joves, que bàsicament vehicula a través d'aquest instrument conceptes relacionats amb drogues i drogodependències, foment de l'autonomia personal, habilitats en comunicació i en capacitat de decidir i es fa a través de dues representacions, una a l'escola i una altra dirigit a pares i mares perquè també adquireixin habilitats. És un programa que té actualment molt d'èxit.

Hem fet un nou catàleg de programes i accions de prevenció de la drogodependència, està pendent de publicació, però ja està fet. Hem ampliat el programa de prevenció a la Universitat amb un projecte de formació i sensibilització sobre consum juvenil de cocaïna, que es torna a reprendre i s'amplia en aspectes formatius i informatius. Vull dir que aquest conveni que tenim signat amb la UIB, entre altres coses, serveix perquè els joves que hi participen com a monitors puguin obtenir crèdits per als seus estudis.

També tenim altres tipus de programes, i si en un moment determinat, vol més informació, evidentment la hi donaré i, evidentment, simplement per recordar-ho, li vull comentar que, com sembla que ho tenim tot paralitzat i com que sembla que no ens interessa, els he de dir que una entitat que es diu Projecte Home té quinze programes diferents el finançament del 50% aproximadament del quals és a través de la Conselleria de Salut.

Vostè m'ha comentat en quin estat està la Comissió autonòmica de drogues en aquesta legislatura. Ja li he comentat que durant aquest temps de legislatura la coordinació de drogues ha treballat per conèixer el funcionament i el treball realitzat per l'anterior equip, les necessitats plantejades en temes de drogodependències a les nostres illes i ha posat en marxa els projectes, que ja n'hi he comentat algun, i a més campanyes de prevenció i ha intentat millorar i corregir determinades coses. Ens plantejam el funcionament d'aquestes comissions i la seva composició, i passaré a explicar-los el perquè.

Perquè, entre altres coses, pensam que es pot millorar la representació institucional que hi ha en aquestes comissions, per exemple, no hi figura la Conselleria d'Educació i Cultura, no hi figura la Delegació del Govern, no hi figura la Conselleria de Treball i Formació, no hi és present la Conselleria d'Afers Socials i, per tant, són llacunes que nosaltres pensam que en aquests moment hem de valorar. Està previst, evidentment, que abans que finalitzi l'any aquestes comissions es puguin reunir per analitzar el treball que han fet els grups de treball que ara li explicaré.

És veritat que existeix una ordre de la conselleria de l'any 2004 que no està anul·lada, que crea dues comissions, una comissió tècnica i una comissió institucional. Aquesta comissió tècnica, constituïda bàsicament pel director general de Salut Pública, el coordinador de drogodependències, el director general de Joventut, els consells insulars i l'Ajuntament de Palma i, en aquest cas, en representació d'entitats el Projecte Home. El desembre del 2004 es reuneixen per primera vegada, a les seves actes consten un caramull de problemes que hi troben i que posa damunt la taula aquesta comissió tècnica i decideixen entre altres coses -estam parlant de l'any 2004-constituir dos grups per treballar sobre aquests problemes que hi troben. La veritat és que mai no es va arribar a constituir aquest grup i no es va plantejar cap tipus d'alternativa.

L'any 2005 es torna a reunir per una vegada aquesta comissió tècnica, bàsicament perquè se li va presentar el projecte o l'avantprojecte de llei de drogues i no consta a l'acta que tractassin cap dels problemes que un any abans havien posat damunt la taula.

L'any 2006 es torna a reunir una vegada per analitzar el Pla d'actuacions sobre drogues i en aquesta comissió es convidava a participar, a més, institucions que conformen el Govern. Tampoc no es tornen a plantejar acords pendents de tractar, que són els problemes que fan referència a prevenció, assistència i acció social i, *a posteriori*, des de dia 24 d'octubre del 2006, aquesta comissió tècnica -a l'anterior legislatura- no es va tornar a reunir.

Dins els catorze mesos que fa que nosaltres hi som, li vull dir que un grup de feina ha estat convocat per primera vegada el febrer d'enguany on es varen convocar les institucions que vénen reflectides dins l'ordre de la comissió tècnica, però també es va convidar a participar tots els consells, l'Ajuntament de Palma, les dues entitats que agrupen els ajuntaments de la nostra comunitat, es varen convidar entitats que treballen en temes de drogues des de Projecte Home a Irefrea, institucions penitenciàries, la Sapiència i institucions com la Conselleria d'Educació, la d'Afers Socials i part del sistema sanitari i també de l'Oficina del menor. El que aquestes entitats han fet durant

tot aquest temps ha estat realitzar una anàlisi real i detallada de la situació actual, de com varen trobar les coses, varen arribar a una sèrie de conclusions bastant semblants a les que ja vénen des de l'any 2004, es va plantejar una línia de treball i es formaren dos grups, un que feia bàsicament un encàrrec de feina en àrea de prevenció i l'altre en assistència en inserció social. Aquests grups es varen tornar a reunir per separat el mes de maig i existeix una nova convocatòria per a aquests grups aquest darrer trimestre del 2008. Aquesta comissió tècnica es torna a convocar dins el mes d'octubre, se'n revisarà i se n'analitzarà el funcionament, s'analitzarà tot aquest informe de situació de les drogues i conductes addictives a les nostres illes i es tractaran els problemes de la nostra comunitat. Entre altres coses, se'ls demanarà qualque referència en relació amb els instruments que en aquests moments tenim.

L'altra comissió que existeix, que és la Comissió institucional de drogues, es va reunir per primera vegada dia 8 de novembre del 2004 per a la seva constitució, es va tornar a reunir el setembre del 2005 amb l'objectiu de tractar l'Avantprojecte de llei de drogodependències i altres addiccions, encara que no hi ha constància escrita d'aquesta reunió i tan sols hi ha aquestes dues reunions. Aquesta comissió institucional no es va reunir l'any 2006 i no es va reunir el 2007.

Li vull dir que la Conselleria de Salut té previst convocar aquesta comissió una vegada que es tenguí el treball que hagi fet la part tècnica per poder analitzar la informació i per poder prendre decisions de futur, entre altres coses els mecanismes i els instruments que nosaltres tenim en aquests moments per a l'abordatge d'aquesta temàtica. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Conseller. Sra. Castro, en torn de rèplica, té la paraula.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, gràcies, Sr. Conseller, per tota la informació que ens ha donat, però jo li preguntava què ha fet vostè durant aquest any i mig i què pensa fer, no el que es va fer a l'anterior legislatura, que ja ho sabem i sembla que vostè també ho sap molt bé.

El vull felicitar perquè ha continuat amb algunes campanyes i amb alguns programes institucionals que ja es van començar a l'anterior legislatura, que pràcticament és l'únic que vostè ha fet perquè tot el que s'havia de desenvolupar i tot el que s'havia de posar en marxa com el Pla d'actuació en drogodependències 2007-2011, aquest pla segons vostè es pot millorar, és clar, tot es pot millorar, i han de redefinir programes i duen un any i mig redefinint programes. Li vull recordar que aquest pla es va fer amb un consens molt ampli, amb un consens -que li poden confirmar els seus col·laboradors que estaven en aquella legislatura- amb totes les institucions i amb el Projecte Home, no sé què és el que ha de redefinir.

De vegades fa la impressió, Sr. Conseller, que vostè, tot el que es va fer a l'anterior legislatura sigui bo o dolent, ho desprecia. Vostè em deia l'altre dia que m'ho he de fer mirar, potser vostè també s'ho podria fer mirar perquè tot el que ve del Partit Popular i de l'anterior govern no val. Comprenc que es varen fer coses dolentes, és clar, tothom en fa, de coses bones i coses dolentes, però li asseguro que alguna de bona se'n degué fer i sobretot en drogues.

No pot negar que es va legislar, que es va fer un pla d'actuació que vostès no desenvolupen. Aquest pla, vostè diu que els indicadors no són específics, té uns sistemes d'avaluació molt clars i molt concrets que si els vol aplicar els pot aplicar, el que passa és que potser no els pot aplicar perquè no hi ha res a avaluar, perquè, per exemple, en el tema del tabac, fins i tot, en això, han despreciat el que de la passada legislatura ja es van trobar comprat, tot un lot de fàrmacs per deshabitació de tabac, que va costar 60.000 euros i vostès l'han deixat morir en una habitació de Son Dureta i això no s'ha aplicat mai. Per què ho han deixat caducar, perquè ho va comprar l'anterior govern? Simplement per això?

És igual que els programes preventius escolars que el govern del Partit Popular va deixar començats, ja estaven firmats, eren programes escolars, ja que li agrada tant col·laborar amb la Conselleria d'Educació en temes de cànnabis, cocaïna i alcohol, tot això s'ha oblidat, no s'ha fet res, estaven firmats, eh?

(S'escolta una veu de fons)

Idò els programes escolars ... per a la prevenció de temes com a cànnabis, cocaïna i alcohol, ah, sí i alcohol, perdó. Vull dir que són temes que estaven firmats, que estaven a punt de començar i vostè en un any i mig de moment el que ens diu és que estan redefinint programes, bé, idò, molt bé. Llavors, continuen les campanyes institucionals, només faltaria que no continuassin les campanyes institucionals!

Quant al Projecte Home, sembla que és molt important, que li donen una subvenció a llarg termini, és clar li donen aquesta subvenció a llarg termini perquè es va firmar el conveni amb l'anterior govern també, perquè quan va entrar l'anterior govern es va trobar que el Projecte Home rebia unes subvencions anuals puntuals que es donaven o no es donaven, segons com estiguéssim de pressupost i es va firmar un conveni amb el Projecte Home a llarg termini que és el que vostè continua.

Quant a les comissions, es volen replantejar la seva composició. Bé, si no hi és la Conselleria d'Educació i no hi és no sé qui... estan a la Comissió sociosanitària, no?, reuneixi la Comissió sociosanitària, no és un problema sociosanitari? També les drogodependències es tractaven en aquesta comissió a l'anterior legislatura, què passa?, que tenen por de no posar-se d'acord?

Sr. Conseller, mentre redefeixen la composició de les comissions, reuneixi-la, facin feina. Al Consell Insular d'Eivissa la consellera Sra. Abascal va reconèixer que tots els programes de prevenció estaven aturats perquè els volien fer nous, el que vostè ens ha dit amb unes altres paraules, i la comissió insular de drogues no s'ha reunit ni una sola vegada aquesta legislatura.

Per cert, ja que parlem del consell insular, han presentat als consells insulars els plans insulars de drogodependències, als quals estan obligats si es desenvolupa el Pla d'actuació de drogodependència 2007-2011? Crec que el termini per presentar aquests plans ja ha acabat. Ens agradaria que ens ho digués, a això, també.

Bé, en resum, era això el que li volia dir. Tot el llistat de programes està molt bé, ens el pot passar si és tan amable per escrit i el veurem, però tot són programes que vénen de l'any 2004, que estaven començats per l'anterior govern i, com li dic, l'anterior govern va legislar, es va prendre seriosament aquest problema, va fer un pla d'actuació que vostès han paralitzat, que vostès no desenvolupen per allò que ens diu que l'han de redefinir, bé, veurem què tarden a redefinir-lo, si no fa via no acabaran ni tan sols de desenvolupar-lo, ni començaran a desenvolupar-lo. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Castro. Sr. Conseller, en torn de contrarèplica té la paraula.

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

Sra. Castro, miri, jo li he parlat de coses concretes, li he demanat que em digués què és el que nosaltres hem suprimit, digui'm concretament quins programes, no em parli en abstracte. Jo li he enumerat una part del que feim, no vull avorrir la cambra amb tot el caramull d'activitats que podem fer. Si m'ho vol demanar per escrit, jo li ho faré arribar, no tenc cap problema. Ara, no em digui que no feim res. Estam revisant un seguit de qüestions per millorar el que s'ha de fer.

En aquesta vida i específicament en el camp de la salut, és important fer coses, però és important fer coses que tinguin utilitat, el que hem de veure és quin resultat tenim en salut. Molts dels indicadors que estan definits en aquest pla no podrem saber el grau d'utilitat que té això. Jo li podria enumerar una altra vegada, crec que ja li ho he dit abans, miri vuit i quatre, dotze i tres, quinze i tres, divuit programes, coses concretes que feim en l'àrea de prevenció, que moltes vénen definides pel pla que vostè està dient. Només li he dit aquestes divuit en l'àmbit de prevenció. Li he dit que hi ha àrea d'atenció a inserció social, accions en l'àrea de formació i investigació. Accions en àrees de sistemes d'informació. Hi ha moltes coses, ara si vol que jo li enumeri tots i cada un, ho podrem fer. Jo li he fet un resum de les activitats i dels programes que estam duent a terme en temes de drogodependències. Vostè em diu que hem aturat, paralitzat, no hem fet res, n'hi he comentat un grapat, n'hi podria comentar més.

La pregunta que jo li feia és que em digui què hem llevat? I no m'ha contestat. O sigui, parlar en abstracte és molt fàcil, vostè digui'm què és allò que hem llevat i jo li contestaré si és veritat o per quin motiu. Si nosaltres hem llevat un programa de prevenció d'alcohol a joves, evidentment l'hem llevat perquè és un programa per exemple, perquè hi havia un conveni amb una fundació que depèn d'una federació espanyola de begudes espirituoses. El programa nacional de drogues recomana que es faci a través del professorat dins l'aula. I aquesta gent ho volien fer ells tot sols. El criteri de la conselleria és que no podem acceptar un programa de prevenció d'alcohol de joves dins les escoles donat per la federació espanyola de begudes espirituoses. És veritat, aquest programa l'hem llevat i l'hem llevat per això. Crec que hi ha una raó tècnica molt important.

Si vostè vol que jo li concreti alguna altra cosa, digui'm quina ... Per exemple, nosaltres hem introduït el programa "Decideix", programa històric en aquesta comunitat que vostès varen retirar. No només l'hem tornat introduir, sinó que li hem afegit dos mòduls, un de substàncies no químiques i un altre en relació amb els pares, o sigui, hem continuat coses que vostès havien deixat i n'hem retirat algunes, però les hem retirat per motius tècnics, no per altres motius. Tot el que tenia sentit ho hem continuat. Hem afegit coses noves. Si vol, quan vostè m'ho demani, li ho faré arribar. Però no em digui, per favor, ni que està aturat, ni que no feim res. Jo li he comentat i quedarà reflectida en el *Diari de Sessions* la quantitat de coses que jo he dit i n'hi puc comentar moltes més. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Conseller.

I.4) Pregunta RGE núm. 7714/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a actuacions de la conselleria front dels morts per droga a Eivissa aquest estiu.

I.5) Pregunta RGE núm. 7715/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a reunions de la Comissió autonòmica de drogues.

I.6) Pregunta RGE núm. 7716/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a desplaçament de la coordinadora autonòmica de drogues a Eivissa.

Per formular les preguntes RGE núm. 7714/08, relativa a actuacions de la conselleria front els morts per droga a Eivissa aquest estiu; RGE núm. 7715/08, relativa a reunions de la Comissió autonòmica de drogues; i RGE núm. 7716/08, relativa a desplaçament de la coordinadora autonòmica de drogues a Eivissa, té la paraula la Sra. Castro.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, aquestes preguntes es refereixen a uns fets concrets que han succeït a l'illa d'Eivissa aquest estiu, que poden ser indicadors de com van les campanyes de drogues a la nostra comunitat. A l'illa d'Eivissa aquest estiu s'ha constatat una baixada de les consultes relacionades amb el consum de drogues a urgències de Can Misses. També han disminuït els casos de consultes per intoxicacions lleus, si bé es mantenen les consultes per casos greus, com informava el coordinador d'urgències de l'Hospital de Can Misses, tot i que encara no són xifres definitives i no tenim totes les dades.

El que sí és definitiu i per desgràcia és irreversible és que aquest estiu hem de lamentar nou morts relacionats amb el consum de drogues a Eivissa, nou morts que sapiguem, perquè com vostè sap el 061 no informa dels casos de drogues, són casos que han transcendit a l'opinió pública, tal vegada n'hi ha més que no han transcendit perquè no han ocorregut a l'hospital. Són nou morts que tots eren joves d'entre 19 i 40 anys, vuit homes i una dona, dos espanyols i set estrangers i dos d'ells eren politoxicòmans ja coneguts. La resta eren joves que o estaven de vacances o eren residents i es trobaven a locals d'oci nocturns.

Sr. Conseller, ja hem parlat abans de si està paralitzat, de si continuen amb els programes de prevenció. Durant l'anterior legislatura es varen promoure programes de prevenció en discoteques, locals d'oci nocturn, en col·laboració amb l'Associació de sales de festa i discoteques de Balears, juntament també amb els sindicats, la patronal CAEB i PIME. Fruit d'aquesta col·laboració es varen fer cursos de prevenció i formació en drogodependències per a professionals del sector, cambriers, porters de locals d'oci nocturn i, específicament per als clients dels locals, es varen fer unes campanyes com: "Diviértete al cien por cien sin", aquesta campanya va ser traduïda a sis idiomes. Es va desenvolupar el programa: "Que no te deslumbren las drogas" dirigit a joves i adolescents que freqüentaven els establiments d'oci.

Ens pot dir el Sr. Conseller si s'han fet aquestes campanyes? Quantes campanyes informatives han fet vostès dirigides a aquests col·lectius l'últim any? Quines actuacions s'han dut a terme des de la conselleria arran de les morts a causa de drogues que han succeït a Eivissa aquest estiu? S'ha reunit la Comissió autonòmica de drogues després d'haver succeït aquests fets per tal d'analitzar-los? S'ha traslladat la coordinadora autonòmica de drogues a Eivissa per supervisar les actuacions de prevenció després d'aquestes morts? I quines mesures han pres per tallar aquest problema i parar aquest degoteig de morts? Li record que l'últim va ser ara fa una setmana.

M'agradaria que em contestés aquestes preguntes. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castro. Sr. Conseller en torn de rèplica té la paraula.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Miri, l'augment del consum de drogues durant l'època estival, desgraciadament, és un fet habitual a l'illa d'Eivissa els darrers anys. Per una banda l'augment de l'oci nocturn, per altra una aflluència de turistes que cerquen, una part, un determinat ambient lúdic, són factors que podrien estar associats a una intoxicació de drogues a les nostres illes. A més, moltes vegades la intoxicació per aquestes drogues no només causen un problema de salut, sinó que estan molt vinculades a situacions de violència, agressions, accidents de trànsit, o traumatismes que en ocasions causen la mort. I també el fet que mitjançant aquestes substàncies es pot afavorir el manteniment de relacions sexuals poc segures, per tant, la transmissió de malalties de transmissió sexual.

Totes aquestes coses són especialment significatives a l'illa d'Eivissa perquè, entre altres coses, nosaltres hem fet estudis que ens indiquen que aquestes urgències a Eivissa augmenten els mesos d'estiu, es passa a atendre uns sis casos al dia en relació, per exemple, amb un cas durant l'hivern. O per exemple, vostè també ho ha comentat, que es produeix un augment de persones d'origen no espanyol que passen de l'hivern amb un 17% a un 52% els mesos d'estiu. Desgraciadament és una tendència i, per sort, enguany sembla que ha disminuït, i jo crec que és un motiu de satisfacció per a tots.

Jo li podria dir que l'informe que tenim en aquests moments fa relació a Eivissa, fet l'any 2007. Les dades són que un 70% són homes. L'edat mitjana és de 30 anys. El mes de gener augmenta aquesta mitjana d'edat i baixa el mes d'agost. Sembla que hi ha modificacions que cap a l'hivern són persones més majors i a l'estiu persones més joves. I sobretot, i aquesta és una dada molt preocupant, els joves d'entre 15 i 19 anys han pujat una mica el percentatge. Ja li he comentat la dada dels estrangers. La droga més consumida és la cocaïna, hi ha un augment a l'illa d'Eivissa de l'èxtasi i les amfetamines durant l'estiu i també de GHB, que és una droga que a l'illa de Mallorca no es troba, o és molt excepcional que els serveis d'urgències de Mallorca la puguin tractar.

Nosaltres continuem treballant en matèria de prevenció, ja li he dit totes les campanyes que feim a nivell de l'illa de Mallorca, són les mateixes que fan en el conjunt de les illes. Tenim una tasca on hi ha implicats el Govern, a través de la coordinació de drogues, el Consell Insular d'Eivissa i plans específics desenvolupats per l'Ajuntament de Vila, fa pocs dies vaig poder tenir coneixement que han tractat prop de 10.000 persones, a través del servei municipal de drogues de l'Ajuntament de Vila.

És veritat que no hem pogut evitar aquests casos de mort, la gran majoria turistes. Crec que no és correcte lligar aquestes morts a la manca de prevenció, són persones que majoritàriament vénen de fora de les nostres illes. La conselleria, que és sensible a aquesta situació, està posant els mitjans perquè en un futur

puguem treballar més intensament en política preventiva. Bàsicament aquesta política preventiva és la que ens ha de donar resultats més endavant.

Vull comentar-li, abans ho hem fet de passada, que enguany les xifres d'atenció de malalts a urgències de Can Misses baixen d'una manera considerable. Si vostè destaca que hi ha nou persones que han mort directament o indirectament a través del consum de drogues..., a mi el que m'interessa és que el servei de salut de Can Misses en aquest cas podríem dir que ha ajudat a salvar la vida de 239 persones que han estat ateses per problemes de drogues. No sabem què hagués passat si no haguessin rebut assistència sanitària. Jo pos en valor una dada que crec que és positiva, vostè posa en valor una altra dada que és una dada negativa. Vostè refereix l'actuació de la coordinadora de drogues de la comunitat autònoma, la coordinadora de drogues aquest any ha anat, crec recordar, tres vegades a l'illa d'Eivissa i per primera vegada, ja que està interessada en saber quina actuació ha tingut durant aquest mes d'estiu, per primera vegada l'Institut de Medicina Legal d'Eivissa ha tingut relació directa amb la coordinació de drogues. Mai, mai no hi havia hagut aquesta informació. L'institut veu aquesta actuació en positiu i d'aquesta manera tenim informació que aquests nou casos de mort relacionades, encara hi ha qualque dada pendent de confirmar, perquè evidentment les analítiques de l'Institut de Toxicologia no estan en poder de l'Institut de Medicina Legal, és veritat que hi ha casos en què ja estan molt clarament en sospita clínica, però n'hi ha d'altres que en aquest moment per a l'Institut de Medicina són dubtosos.

Això, evidentment, no és excusa per lamentar aquestes morts. Per tant, nosaltres continuarem treballant amb el pla preventiu, en combinació amb les entitats. Una d'aquestes campanyes que vostè m'ha dit, la campanya "Diviértete sin" que són només cartells que es posen a les discoteques, continua en marxa, i no ho va fer la conselleria anterior ni ho hem fet nosaltres, són les mateixes empreses de les discoteques que ho fan. Per tant, si m'ha escoltat sabrà que aquestes campanyes es continuen fent. Però no les feia l'anterior conselleria ni les fa aquesta, ho fan les empreses de discoteques.

Nosaltres estam fent contactes perquè, com vostè molt bé sap, és necessari posar a diverses institucions que tenen a veure amb aquest problema, no és un problema de salut, sinó que és un problema social. Per tant, nosaltres necessitam seure i treballar conjuntament des de la Conselleria de Salut amb el consell insular, els ajuntament, les associacions d'oci nocturn, associacions juvenils i amb la Delegació del Govern. Nosaltres en aquest aspecte estam fent feina i quan tenguem les conclusions d'aquesta feina i les iniciatives ja la informarem.

A més d'aquestes campanyes que vostè ha comentat i que jo li he dit que continuaran en marxa, a més de tot el que hem estat comentant abans que són campanyes preventives que es fan a diversos àmbits a Mallorca, però també a Eivissa, li vull dir que campanyes dirigides a consum d'alcohol referides bàsicament a allò que s'anomenen històries del *botellón* se n'han fet a Mallorca i també a Eivissa.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Conseller. En torn de rèplica té la paraula la Sra. Castro.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Conseller, ara sí que estic preocupada de veritat, jo no sé en quin moment de la meva intervenció he posat en dubte les vides que s'han salvat en el servei d'urgències de Can Misses, ni molt manco, tot el contrari. Em baso en dades ofertes públicament en els diaris pel coordinador d'urgències de Can Misses, que, per desgràcia, el doctor Cenaarro és un gran especialista en drogues, reconegut nacionalment, la seva experiència és molt gran i que altres metges no tenen. I dic per desgràcia perquè suposo que a ell li agradaria estar especialitzat en una altra cosa.

Em sembla suficientment greu que aquest estiu hagin mort nou persones directament per les drogues. Jo no li estic parlant de gent que ha saltat per un balcó, ni que ha tingut un accident de trànsit, ni que ha tingut un accident perquè estava sota els efectes de l'alcohol o les drogues. És gent que ha mort directament pels efectes de les drogues, sobredosi a les portes de la discoteca. És un tema del qual no vull parlar massa, no vull que al final només es parli d'Eivissa per aquest tema, que els estius d'Eivissa siguin només oci nocturn i drogues, perquè això no és veritat.

Per això, Sr. Conseller, jo li feia aquestes preguntes perquè trobo que no s'ha estat prou ràpid en aquest tema ni s'ha actuat aquest estiu per la gravetat que tenia el tema des de la conselleria. Vostè em diu que la coordinadora ha vingut aquest any tres vegades. Però aquest estiu ha vingut alguna vegada? Ha vingut realment des que s'han produït aquestes morts? M'agradaria saber quines accions s'han dut a terme.

Des del Consell d'Eivissa quan es varen produir aquests fets, tot això com ja li he dit, ve acompanyat sempre de tot un circ mediàtic, va sortir a diferents cadenes de televisió. Des del consell insular la Sra. Pilar Costa ens va dir que ja es feia una gran feina des del consell, en concret des del Consell de la Música, perquè diu que han regulat els horaris dels *after hours*. Això són totes les accions que des del consell ens ha manifestat que es feien. Ens sembla molt bé que es regulin els horaris dels *after hours*, això és molt positiu i és un tema que s'ha de fer. Però pensam que s'han de fer altres accions. Vostè diu que les accions les fan les empreses, bé, que les paguin les empreses suposa que és positiu, però són coses que s'havien posat en funcionament i m'agradaria saber a Eivissa realment si s'han fet aquest estiu alguna d'aquestes accions i on s'han fet, a qui han anat dirigides? Realment s'han trobat a faltar a molts de llocs aquestes accions preventives.

Evidentment no podem actuar en prevenció amb les persones que vénen de fora i que estan uns dies allà. Però a mi m'agradaria saber on és el decàleg que el delegat del Govern la passada legislatura va dir que era molt important, que s'havien de fer unes actuacions, que no es feia res i que ell treia un decàleg de bones pràctiques. On és tot això? Han posat vostès en marxa el decàleg que va fer el delegat del Govern? Quines actuacions ha fet el Pla nacional de drogues davant d'aquestes nou morts que han succeït a Eivissa aquest estiu? Li repeteixo, s'ha fet a Eivissa alguna reunió de la Comissió de drogues? L'anterior executiu va mantenir reunions amb la Delegació del Govern de Balears, amb la delegació del Pla nacional de drogues, dependent del Ministeri de Sanitat per coordinar tots aquests esforços i evitar intoxicacions i morts per drogues?

Sr. Conseller, nosaltres li demanàrem que sol·licitàs una reunió urgent amb la Delegació del Govern, amb la delegada del Pla de drogues, per elaborar un pla específic per a les illes que inclogui actuacions en prevenció. També amb la població flotant quan sigui possible i que es demanin sobretot recursos per posar-ho en pràctica. Sr. Conseller, li ho repeteixo, no m'agrada parlar d'aquest tema però és una realitat, i vostè em preocupa quan diu que jo ressaltó que hi hagi hagut nou morts, no és que ho ressalti, és que és a tots els diaris, l'últim va ser la setmana passada. Jo crec que hem de fer alguna cosa, amagant-ho no ho solucionarem. Si els problemes s'amaguen i no les reconeixem no se solucionaran mai.

Sr. Conseller, quan es va produir la segona mort aquest estiu, va ser el Grup del PSOE-Eivissa pel Canvi, la seva portaveu, que exigia públicament accions contundents i les exigia l'Ajuntament de Sant Antoni, perquè l'hotel on els dos joves havien mort era a Sant Antoni. I preguntaven quan s'assabentarien les autoritats municipals que estaven passant coses a les quals s'havia de posar alguna mesura. Sr. Conseller, jo li traslladaria a vostè la pregunta, per favor, reconegui el problema, no facem tampoc alarmisme, però hi ha un problema. Esbrini el que està passant a Eivissa i sobretot que la Coordinadora de drogues prengui mesures i que se supervisi la prevenció, que se supervisin els programes. I com ja li he dit, demani una reunió amb el Pla Nacional de Drogues per aconseguir mitjans i actuacions sobre aquest tema.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Castro. En torn de contrarèplica té la paraula Sr. Conseller.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Miri, Sra. Castro, de tot allò que vostè em diu..., no sé si vol deixar caure que aquesta conselleria no sap què passa, no sé si insinua que no ens preocupa o no sé si vol dir que no ens assabentam. La veritat és que li puc garantir que des de la conselleria s'ha fet un seguiment exhaustiu de tots els fets que han esdevingut a Eivissa, com es farà cada estiu. Però també el que passa altres mesos de l'any i el que passa a les altres illes que conformen la nostra comunitat.

Jo li he dit que hem fet estudis per tenir informació en relació amb els diferents dispositius i espais geogràfics i li he dit que tenim un escenari de col·laboració amb altres institucions que tenen a veure amb aquest tema. Com es pren la conselleria la preocupació d'aquests fets no ve donat per si la coordinadora de drogues ha estat el mes d'agost o no ha estat el mes d'agost físicament a l'illa d'Eivissa. Ja li he dit que va ser precisament en el mes d'agost i en el de setembre quan la coordinadora, per primera vegada en aquesta comunitat, va estar en relació amb l'Institut de Medicina Legal, entre altres coses per conèixer informació. Això que vostè (...) no s'havia fet mai.

Vostè demana si la comissió insular d'Eivissa s'ha reunit. Sí que s'ha reunit, està elaborant el seu pla de drogues. Vostè critica que s'hagin pres determinades decisions a nivell administratiu o a nivell d'ajuntaments. Sembla que tancar els *after hours* és una de les mesures més efectives, i això ho ha fet l'administració. Per tant, s'ha fet alguna cosa. Jo li he dit que hi havia un seguit de campanyes que feien les empreses de discoteques que estaven en marxa, penjar cartells. Podríem valorar la idoneïtat d'aquestes campanyes, però això es feia i es continua fent. Jo li he explicat abans el caramull d'accions que feim en base preventiva a diversos àmbits. I evidentment la coordinadora de drogues, no és necessari que vostè ens ho demani, està en permanent contacte amb el Pla Nacional de Drogues. Precisament aquest pla, per desgràcia, es nodreix d'informació específica d'Eivissa, per mesurar accions que poden anar molt bé per a Eivissa. Entre altres coses jo ja li he comentat l'augment dels joves d'entre 15 i 19 anys i això ho estam fent mitjançant el Pla Nacional. I evidentment que hem estat a la Delegació del Govern, és la nostra responsabilitat.

Nosaltres, ja li ho he dit, estam fent feina, crec que seriosament. Evidentment això és un fet desgraciat, aquestes nou morts en relació amb les drogues, veurem si totes es confirmen definitivament per l'Institut de Medicina Legal. Però pot estar ben convençuda que nosaltres feim feina i intentarem que cada entitat a qui li correspon actuï perquè dins uns àmbits, per exemple les discoteques, vostè sap que nosaltres no tenim ni responsabilitat ni capacitat d'actuació. Hem de modificar determinades coses, és molt trist que determinades ofertes d'oci vagin lligades a determinats tipus d'activitats, i això no depèn de la Conselleria de Salut i no és la Conselleria de Salut que decideix que dins les discoteques hi hagi serveis assistencials mèdics.

Ens hauríem d'aturar a reflexionar per què aquest fet succeeix i és important treballar en aquest tema del problema de salut pública des de totes les administracions, des de la part privada, empreses que es dediquen a aquest tema, la part pública i cada institució des de la seva obligació. Per part nostra principalment és la prevenció, vostè molt bé ha dit que és difícil fer activitats preventives en població estrangera que ve amb viatges d'oci. I és difícil donar no només coneixements sinó actituds a una persona que ve de l'estranger a gaudir d'oci nocturn. És molt difícil. A nosaltres ens correspon la prevenció i l'assistència sanitària. Jo valor molt positivament que totes les persones que van a un punt assistencial i a les quals els serveis assistencials ajuden a poder continuar amb la seva vida. Això també és molt important.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Conseller. Abans de passar al segon punt de l'ordre del dia, li agraim la seva presència, així com la de l'equip que l'acompanya.

II. Proposició no de llei RGE núm. 7980/08, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a retall de serveis sanitaris a Portocristo.

Passam al debat de la Proposició no de llei RGE núm. 7980/08. Per defensar la proposició no de llei RGE núm. 7980/08 presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a retall de serveis sanitaris a Portocristo, té la paraula l'Hble. Sr. Antoni Pastor per un temps de deu minuts. Quan vulgui, Sr. Pastor.

EL SR. PASTOR I CABRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Jo crec que no haurem d'exhaurir el temps que vostè em dona. Si em permet, abans d'explicar quins són els motius que ens han duit a presentar aquesta proposició no de llei aquí en el Parlament, m'agradaria llegir-los un acord de la Junta Municipal de Districte de Portocristo, junta municipal formada per totes les agrupacions polítiques que també formen part d'aquesta cambra, excepte Esquerra Unida; hi ha Partit Popular, Unió Mallorquina, PSM, Verds i Independents de Portocristo.

I diu així: "La Junta Municipal de Districte de Portocristo, en la seva sessió ordinària del dia 16 de setembre de 2008, acordà per unanimitat instar aquesta conselleria que l'horari d'atenció al pacient del nou Centre de Salut de Portocristo sigui de 24 hores durant tot l'any. Així mateix s'acorda sol·licitar una ambulància amb base a Portocristo, un PAC mòbil i personal d'admissió per als caps de setmana. Signat: President de la Junta de Districte: Joan Gomila i Capó".

Aquesta carta va ser enviada a la conselleria dia 20 d'aquest mes. Aleshores m'imagín que ja està en poder de la conselleria.

Deu fer prop de dos anys i mig, l'Ajuntament de Manacor va arribar a un acord amb la Conselleria de Salut per tal de cedir uns terrenys a Portocristo perquè la conselleria comencés a construir el PAC 24 hores. Era una demanda que venia molt bé perquè d'alguna manera no només donava un servei a tota la zona costanera de Manacor, que és molt ampla, sinó que també ajudaria a pal·liar un dels problemes que tenim a l'hospital de Manacor, el col·lapse que hi ha i la saturació del servei d'urgències d'aquest hospital. Hem de pensar que Manacor també compta amb un altre centre de salut, que tampoc no és 24 hores, només té horari de dia i que fa que des que es va llevar aquest servei de 24 hores, quan precisament es va obrir l'hospital, hagi conduït a aquesta reflexió que el de Manacor també hauria de ser de 24 hores. Però avui parlem del de Portocristo.

És un centre de salut nou, inaugurat fa molt poc temps i realment els ciutadans i les ciutadanes l'esperaven precisament amb aquest servei perquè és molt necessari. Hem de pensar que, per exemple, des de S'Illot fins a Cala Murada si tenen una urgència a les 8 o les 9 del vespre, o a les 12 del vespre, ara a l'hivern l'horari encara serà més reduït, han d'agafar un cotxe, si el tenen, i han d'anar fins a l'Hospital de Manacor. Encara és més greu perquè el transport públic no funciona molt bé i moltes vegades és impossible, fins i tot el servei de taxi a la zona costanera els mesos d'hivern pràcticament és inexistent. Aleshores davant un cas d'urgència es troben amb una gran dificultat.

Simplement els he volgut fer un resum de quins són els motius que ja vénen ben explicats a l'exposició de motius, quan deim en el títol "retalls dels serveis sanitaris a Portocristo", no és així, el retalls són precisament amb aquest acord que havíem arribat anteriorment a la conselleria, però no són retalls perquè quan es va inaugurar ja fa uns mesos, ja es va obrir amb aquests serveis. M'imagín ja que les seves formacions polítiques representades també a l'Ajuntament de Manacor, que coneixen de primera mà la problemàtica i que a més per unanimitat han aprovat una cosa similar a la Junta de Districte de Portocristo, esper comptar amb el seu vot afirmatiu.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Pastor. Per part del Grup Parlamentari Mixt vol intervenir la Sra. Suárez? Així, té la paraula per un temps de deu minuts.

LA SRA. SUÁREZ I FERREIRO:

Gràcies, Sra. Presidenta, senyores i senyors diputats. Sr. Pastor, des del nostre grup voldríem fer algunes reflexions abans de fixar la nostra posició. M'agrada que hagi vostè corregit aquesta referència als retalls dels serveis sanitaris, i amb això ja queda explicat. Jo crec que sí és important sobretot reconèixer que efectivament el que s'ha produït en aquesta zona és una millora del servei sanitari amb la posada en funcionament d'aquest centre de salut a Portocristo, això hauria de ser el primer, i a més, una millora que efectivament, com es recull en el text de la proposició, va ser una obra començada la passada legislatura i concloua durant aquesta.

Per tant, jo crec que simplement, com passa a moltes infraestructures d'aquest tipus, s'ha de reconèixer la responsabilitat de tots els governs que hi han participat. Ha estat una millora d'aquest servei sanitari des de tots els punts de vista, des del punt de vista de la plantilla, de la disminució de les ràtios, dels horaris de funcionament, de l'augment de l'espai, etc.

Dit això, hi ha dues coses amb les quals no puc estar d'acord. Són dues afirmacions que es fan, una a l'exposició de motius i l'altra a la proposta concreta. La primera és quan vostès diuen que això suposa un greu perjudici, se suposa que és el fet que no hi hagi aquest PAC per a l'atenció sanitària de Portocristo. Jo puc entendre que si un servei que s'esperava i que no es dona ..., però qüestionar que l'atenció sanitària dels ciutadans i les ciutadanes de Portocristo queda perjudicada d'una manera tan greu, jo crec que és com a mínim un poc exagerat. I afegeixo el segon comentari que ja té a veure amb la proposta concreta, quan diu que la incorporació d'aquest servei perquè els ciutadans puguin disposar d'un servei d'atenció sanitària 24 hores. Clar, això donaria a entendre que els ciutadans de Portocristo no tindran cap tipus d'atenció sanitària durant 24 hores.

Vostè convindrà amb mi que això no és cert. És a dir, els ciutadans i les ciutadanes de Portocristo tenen atenció tant en aquelles hores que està tancat el centre de salut, com durant la nit. És cert que no tindran aquest punt d'atenció continuada, però podran rebre aquests serveis a l'hospital de Manacor o al Centre de Salut de Manacor, la PAC mòbil. Jo crec que no és ajustat dir que aquests ciutadans i ciutadanes no tindran un servei d'atenció sanitària.

Dit tot això, nosaltres no votarem a favor d'aquesta proposició perquè..., ha coincidit que era a la mateixa pàgina del BOPIB, que a continuació vindrà una proposició sobre el Centre de Can Picafort. Supòs que demà passat en podria venir una altra sobre un altre centre i així d'aquesta manera, ... nosaltres en aquest sentit diríem que respectam la programació que té la Conselleria de Salut i la gestió que fa dels serveis públics, en aquest cas del servei sanitari, per part de la conselleria.

Tant de bo que hi hagués recursos perquè es poguessin posar tot tipus de serveis sanitaris per tota la geografia de les Illes Balears, ja sigui a Mallorca, Menorca, Eivissa o a Formentera. Però en el moment en què es considera que hi ha una atenció que és bona, jo crec que això s'hauria de reconèixer, per als ciutadans i les ciutadanes de Portocristo, dit això que es reconegui aquesta bona atenció, afegir un servei d'aquest tipus jo crec que ja entra dins de la gestió d'eficiència i racionalitat per part de la conselleria. En aquest sentit entenem que la conselleria no hagi posat aquest servei. Per tant, no votarem a favor d'aquesta proposició.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Suárez. Per part del Grup Parlamentari Unió Mallorquina té la paraula el Sr. Melià per un temps de deu minuts.

EL SR. MELIÀ I QUES:

Gràcies, Sra. Presidenta, senyores i senyors diputats. El nostre grup parlamentari coincideix amb les paraules, les reflexions i el posicionament de la Sra. Suárez, per tant, intentarem evitar repeticions. Aquí estam davant d'una proposta que tant de bo li poguéssim donar suport, però els partits que donem suport al Govern som especialment conscients, també ho és el Partit Popular, però els partits que donem suport al Govern som especialment conscients que els recursos són limitats. No

podem donar totes les prestacions sanitàries que ens agradaria donar, precisament per aquesta limitació de recursos.

El Partit Popular per una banda fa proposicions no de llei de baixar impostos i tributs, i per altra banda fa proposicions per donar més prestacions. Entenem que això entra dins el joc de govern i oposició, però evidentment comprendran que no estam en situació de donar suport a aquesta iniciativa. El que és evident per al nostre grup parlamentari és que a la zona de Portocristo s'ha produït una millora en els serveis sanitaris, s'ha incorporat una nova infraestructura, s'ha incrementat la plantilla del personal sanitari, s'han ampliat els horaris, hi ha més espai assistencial i fins i tot hi ha una ampliació d'horaris en època estival.

Per tant, dins aquestes millores existents, tot i que puguem aspirar en el futur quan hi hagi els recursos suficients i quan la proposició que ens fa el Partit Popular es pugui assolir, en aquest moment i atès que els recursos són limitats, no estam en disposició de donar-li suport.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Melià. Per part del Grup Parlamentari BLOC per Mallorca i PSM-Verds té la paraula el Sr. Alorda per un temps també de deu minuts.

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Gràcies, Sra. Presidenta. Jo crec que és gairebé impossible no estar d'acord amb tot el que han dit tots els portaveus, començant naturalment pel portaveu del Partit Popular, amb el qual primer hem de reconèixer tot el nostre compromís des del grup a nivell municipal en què aquesta millora sanitària es produeixi a Portocristo i no ens desdiem. L'únic problema, com ja s'ha apuntat, no és ja un problema de consciència de les limitacions, sinó de responsabilitat a l'hora de prioritzar-les, és haver de gestionar un pressupost que sempre és limitat.

Per tant, nosaltres mantenim que seria important, convenient aquest punt d'atenció continuada. Avui votar en contra d'aquesta proposició va més en la línia de no transmetre una promesa que no es complirà en els pròxims mesos, si no hi ha una millora substancial. Per tant, més que llevar-lo del calendari, com a mínim així és el sentit del nostre vot, és admetre que dins les limitacions que hi ha en aquests moments, la millora del centre de salut, de moment, amb aquesta millora horària que ha tengut de cap de setmana, no hi ha un compromís immediat de convertir-la en PAC.

Com vostès saben hi ha dotzenes de nuclis urbans a l'illa de Mallorca que no tenen Punt d'Atenció Continuada, com també a altres illes. Hi ha una vintena de municipis en els quals aquesta millora no s'ha pogut produir, Portocristo té més població que alguns d'ells i menys que d'altres, pensem que Calvià en té un. Per tant, s'ha de fer un esforç entre tots perquè les àrees de salut tinguin aquest Punt d'Atenció Continuada. És cert que en aquest moment es fa a través d'un PAC mòbil i no un PAC fix, amb la diferència que això comporta. Però s'està parlant, per allò que se'ns apunta des del 061, de dues intervencions del PAC mòbil setmanals. Insistim, seria bo que

això es produís, però bé, hi ha un moment que hi ha uns recursos i aquests s'han de gestionar. Com bé deia el Sr. Melià, recordava que fins i tot la recepta del Partit Popular per donar cobriment a aquests recursos és limitar els ingressos de la comunitat, ja bastant castigada per la dificultat de l'entrada d'ingressos com noten els ajuntaments i la mateixa comunitat.

Vull recordar que l'herència del fons de suficiència de l'actual règim de finançament diu que tenim més doblers dels que hem de menester en sanitat. El Sr. Aznar va tenir aquesta idea brillant que a la Sra. Castillo li agradava. El Sr. Zapatero ho hauria d'haver canviat i no ho ha fet. Però el sistema diu que les Illes Balears té més doblers dels que necessita en sanitat, els anim que vagin telefonant i els expliquin que això ha estat un autèntic disbarat escrit en els butlletins oficials de l'Estat que arrossegam des de l'any 2002 i en aquests moments encara, en els pressuposts del 2009, es torna arrossegat amb més de 200 milions d'euros que hem de tornar perquè estem sobre finançats. Això ve d'educació i sanitat, recordin-ho. Tornam doblers a l'Estat del sistema nou de finançament perquè l'Estat diu que hem guanyat massa doblers en educació i sanitat.

Bé, quan canviem això i confiem en l'empenta que es pugui fer en aquestes negociacions, evidentment unes demandes que s'han de tenir en compte en la millora de la sanitat és aquesta del PAC de 24 hores a Portocristo. Nosaltres ens hi sumam, però s'ha de reconèixer l'esforç que ha fet la conselleria aquesta legislatura, jo coincidesc que hi ha un mèrit d'iniciar una infraestructura i un mèrit d'acabar-la. Jo hi afegiria un plus, dotar-la i posar-la en marxa perquè això ja representa una despesa estructural que té poc a veure amb el que és una despesa d'inversió puntual. En aquest moment s'ha posat en marxa aquest nou centre amb més recursos a Portocristo i nosaltres apuntam, recomanam i animam la conselleria que faci el que pugui perquè arribi a tenir el PAC de 24 hores.

Avui per no transmetre una imatge negativa, es podria aprovar com un *desideratum* que es faci el que es pugui. Jo crec que per honestedat i per prudència política el més net és dir que ara, avui no hi ha aquesta previsió de calendari per part de la conselleria. Per tant, pertoca votar en contra d'aquesta proposició no de llei.

Moltes gràcies.

(*La Sra. Vicepresidenta substitueix la Sra. Presidenta en la direcció del debat*)

LA SRA. PRESIDENTA:

Gracias, Sr. Alorda. Por parte del Grupo Parlamentario Socialista tiene la palabra la Sra. Rosa Maria Alberdi.

LA SRA. ALBERDI I CASTELL:

Gràcies, presidenta. Seré breu perquè aquest grup parlamentari tampoc no donarà suport a la proposta del Grup Parlamentari Popular i els arguments ja els han donat sobradament els companys que m'han precedit, els altres diputats i diputades. Però m'agradaria centrar-me en un parell d'idees.

El PP ens demana que instem el Govern perquè incorpori al centre de salut aquest servei d'atenció continuada i ho argumenta dient que s'ha incomplert una previsió, un compromís que ja existia. Jo no dubto que l'exconsellera de Salut tingués aquest compromís amb el batle de Manacor, també del Partit Popular. El que dubto és que aquest compromís tingués qualque cosa a veure amb l'eficàcia del servei que es dona als ciutadans i les ciutadanes que s'atenen al Centre de Salut de Portocristo. I m'explicaré perquè no hi hagi lloc a malentesos.

L'atenció continuada és un servei molt important perquè resulta que es dona precisament en el moment en què hi ha aquesta urgència que moltes vegades es percep com a vital i, per tant, és bo tenir-la. Jo només vull dir que els ciutadans i les ciutadanes de la zona del Centre de Salut de Portocristo tenen assegurada en aquest moment aquesta atenció continuada. La hi tenen perquè per un cantó el nou centre va ampliar en un 88% el seu horari d'atenció continuada, un 88% -els diputats que m'han precedit ja hi han fet èmfasi i jo no n'hi faré més. De totes maneres, encara que això sigui així, és cert que hi ha unes hores que no tenen aquest Punt d'Atenció Continuada, a la nit tenen l'hospital de Manacor i durant la resta del dia i els festius, tenen el Centre de Salut de Manacor. Ambdós compleixen això que s'anomena la isòcrona, temps màxim que unes persones tenen per poder desplaçar-se a un servei d'urgència que els fa igualitaris a la resta de persones. A tots ens agradaria tenir un servei d'urgències al costat de casa. Estic completament d'acord amb el Sr. Alorda, quan diu que això és un *desideratum* i entenc que les persones que són al voltant el volguessin tenir, jo el voldria tenir, no el tinc al barri allà on visc, ni se m'acut demanar-lo.

Per tant, recapitem. Les persones de la zona de Portocristo compten amb un servei que cobreix les seves necessitats, que per sort no en tenen gaires d'aquestes necessitats, perquè jo he obtingut informació al respecte i voldria ampliar la que ja ha donat el Sr. Alorda. Han anat al Centre de Salut de Manacor d'urgència, o sigui el temps que no tenen obert el Centre de Salut de Portocristo, des de l'1 de gener al 31 d'agost del 2008, o sigui un total de 8 mesos, un total de vuit persones, una per mes, tres els diumenges i cinc els dissabtes, total: vuit persones. En el període 2007 l'atenció domiciliària coberta pel 061, com ha dit el Sr. Alorda, va ser de 73 serveis, dividit per 365 dies dona més o menys un servei cada deu dies. Això és exactament el que està passant amb les urgències de Portocristo.

Així doncs ara mateix..., clar, tothom té ganes de tenir això i nosaltres ho entenem perfectament i tant de bo tots aquests problemes de finançament se solucionessin i des de la conselleria es pogués donar aquest servei a tota la població, jo estaria encantada i a més, li donaria suport. Però també m'estranya, perquè el Sr. Pastor, autor de la proposició, ens presenta aquí un escrit del Sr. Gomila, em sembla que es diu,

regidor i president de la Junta de Districte de Portocristo, on es demana a la conselleria, dia 16 de setembre, que es posi en marxa aquest servei d'atenció continuada, quan aquest mateix senyor dia 1 d'agost, un mes abans deia: "*debemos ser coherentes en nuestras peticiones y no exigir por capricho. La apertura del centro continuo es un deseo más que una exigencia*". En un mes s'ha convertit en una exigència. A mi em sorprèn. Si hi havia el compromís de la conselleria, ni l'ajuntament, ni la mateixa conselleria en aquests moments han aconseguit trobar-lo per escrit, a mi em sembla que no té a veure amb aquestes necessitats de conjunt que tota conselleria i tot Govern ha de tenir l'obligació de mirar.

Continuo dient que estic segura que si augmenten les necessitats d'aquesta zona de Portocristo, com sabem tenen a veure molt amb la temporada, per descomptat es posaran tots els recursos necessaris, a pesar de tot el que hem dit de la manca de professionals i la manca de doblers. Però en aquests moments ens sembla que les persones que viuen a Portocristo tenen ben ateses les urgències. Per tant, no donarem suport a aquesta proposició.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gracias, Sra. Alberdi. Por contradicciones, si quiere tiene el uso de la palabra el Sr. Pastor.

EL SR. PASTOR I CABRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Bé, dir-los que me'n duc una sorpresa, una desagradable sorpresa perquè pensava que el fet que els seus companys de partit de Manacor ho demanessin seria suficient perquè vostès avui li donessin suport. La veritat és que quan vol cercar alguna cosa positiva sempre la troba. Haver perdut el Partit Popular les eleccions d'alguna cosa haurà servit, haurà convertit els irresponsables en responsables. I aquells irresponsables que s'encadenaven davant Son Espases, avui són responsables que volen Son Espases. I aquells responsables que demanaven un PAC 24 hores a Portocristo, avui s'han convertit en responsables, i són persones racionals. Jo no sé si això d'irresponsables anava només per les persones del Partit Popular o també anava per les persones dels seus partits, que tenen responsabilitats a l'Ajuntament de Manacor i a la Junta de Districte de Portocristo i també demanen aquest PAC 24 hores. Supòs que també es refereixen a ells quan els diuen que són uns irresponsables.

La veritat és que jo lament moltíssim un seguit d'opinions que s'han donat. Hi havia un compromís de l'anterior govern, de fet, l'ajuntament quan va posar en marxa aquesta instal·lació sanitària, precisament ho va fer amb aquesta condició, que seria un PAC 24 hores. Hi va haver una cessió d'un solar perquè hi hagués un PAC 24 hores, ja hi havia un centre de salut a Portocristo, el que passa és que les necessitats augmentaven i sobretot, s'intentava protegir l'hospital de Manacor, que molt necessari és, perquè les urgències estan totalment col·lapsades, la gent ha d'esperar quatre i cinc hores a les 3 i a les 4 de la matinada per una urgència. I amb aquests centres de salut de 24 hores, de qualche manera es reduïen aquestes urgències a l'hospital de Manacor.

Bé, diuen que el Partit Popular té receptes de baixar impostos i després predica voler fer coses. Ja sabem que vostès no creuen en baixar els impostos, basta veure a les seves institucions amb la taxa del fems el que fan, puguen per tenir un tren per dur la gent a veure els fems i puguen en un any pràcticament un 29% les tarifes. Jo ja sé que vostès no hi creuen, però no passa res. Això li ho recordarem cada dia a la seva portaveu de Manacor quan ens digui que vol coses per a Manacor. I li direm, els seus de Palma, els seus companys de Palma diuen que això no és necessari per a Manacor.

Els del BLOC ens demanen responsabilitats. Sr. Alorda, això de la irresponsabilitat de Son Espases, com es pot imaginar, anava dirigida un poc cap a vostès. Vostès, aquells que protestaven en el Monestir de La Real i es fermaven, cridaven i insultaven. Per cert, avui matí m'han dit que hi han fet una visita. Els ha agradat, no és veritat? D'això se'n diu responsabilitat, no és veritat? Vostè em diu quants de nuclis de població no tenen centres de salut? Escolti i què té més! Saps quants d'habitants té Manacor? Saps quants de quilòmetres de costa té Manacor? No té res a veure una cosa amb l'altra. Jo li faré una diferència perquè vostè protegeix segons quin PAC 24 hores i a altres llocs no en necessiten? Li posaré un exemple, Inca. Hospital d'Inca obert i PAC 24 hores obert. Manacor no s'ho mereix? No deu tenir res a veure, Sr. Alorda, no és veritat?

Vostè diu que n'hi ha uns que tenen el mèrit d'iniciar i d'altres els d'acabar. Escolti, això ho ha iniciat i ho ha acabat l'Ajuntament de Manacor, perquè va ser el que va licitar l'obra. Escolti, la conselleria l'únic que ha fet ha estat posar-lo en marxa. Els record que ha estat l'Ajuntament de Manacor el que ha licitat, el que ha contractat les obres i el que ha fet les obres. La conselleria, a un acord amb l'anterior govern, va finançar aquest centre.

I després, acab amb el Partit Socialista, vostès no deuen conèixer Manacor i diuen que els ciutadans de Portocristo tenen cobert el servei d'urgències. Jo la veritat és que no ho entenc, sap quants d'habitants hi ha durant els mesos d'hivern a Portocristo? Hi ha 7.000 habitants a Portocristo. Sap quants d'habitants hi ha durant sis mesos d'estiu a Portocristo? Prop de 30.000. I vostès consideren que tenint un servei d'urgències a un hospital, que és a 14 quilòmetres estan coberts els serveis d'urgència? Jo no em puc creure que vostè m'hagi dit això! Tanta sort que tot això queda enregistrat en el *Diari de Sessions* i jo podré dir les paraules que ha dit vostè en el plenari de Manacor perquè sàpiguen què pensa el Partit Socialista dels ciutadans de Portocristo, que únicament amb l'hospital de Manacor veuen les necessitats cobertes. Està molt bé que ho sàpiguen, els ho recordaré dia sí i dia també!

Per cert, vostè em diu, sap quantes urgències han tengudes? És que el PAC de Manacor està tancat a la nit. Els ciutadans van a Portocristo, clar i quan està tancat a Portocristo no van al PAC de Manacor, se'n van a urgències de l'hospital de Manacor i col·lapsen les urgències de l'hospital de Manacor. És que no només s'hauria d'obrir el de Portocristo, també s'hauria d'obrir el de Manacor. Així com per exemple ho té Inca.

Lamentam profundament que vostès pensin així. La veritat i a més, ja ho he dit als meus companys, si els meus companys de Palma em fan el que han fet vostès als de Manacor, jo els perseguesc dos dies seguits! Els fan quedar en un autèntic ridícul! Per tant, senyores i senyors, em pareix lamentable aquest poc respecte que tenen per les persones que són al carrer i que han d'aguantar els problemes diàriament dels ciutadans, que no són vostès, sinó que són els regidors dels pobles i vostès estan molt ben asseguts aquí. Els seus companys de Manacor ho passen molt més malament!

Moltes gràcies.

(Alguns aplaudiments)

(La Sra. Presidenta reprèn la direcció del debat)

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Pastor. Moltes gràcies, Sr. Pastor. Molt bé.

Passam a la votació de la Proposició no de Llei RGE núm. 7908.

Vots a favor?

Vots en contra?

Vots a favor 7; vots en contra 9; no hi ha abstencions.

En conseqüència, queda rebutjada la Proposició no de Llei RGE núm. 7908.

I no havent-hi més assumptes a tractar, s'aixeca la sessió.

Moltes gràcies.



DIARI DE SESSIONS
DEL
PARLAMENT
DE LES
ILLES BALEARS
