



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. 20

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

Sessió celebrada dia 3 de desembre del 2008

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

I. PROPOSICIÓ NO DE LLEI RGE núm. 9579/08, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a model de contracte que ha de regular les relacions entre els metges del sector sanitari privat i les empreses asseguradores que els contracten. 286

II. PREGUNTES:

1) RGE núm. 7719/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a finançament del nou hospital d'Eivissa. 290

2) RGE núm. 7720/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a concurs d'idees per al projecte del nou hospital d'Eivissa. 292

3) RGE núm. 7721/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a resultat de les proves dels terrenys on s'ha d'ubicar el nou hospital d'Eivissa. 294

4) RGE núm. 7722/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a terreny per al nou centre de salut de Sa Colomina. 295

5) RGE núm. 7723/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a inici de les obres del centre de salut de Sa Colomina a Eivissa. 295

LA SRA. PRESIDENTA:

Comencem, per favor. Començaríem, si els sembla bé, amb una condemna a aquest brutal atemptat d'ETA aquest matí, que ha matat un empresari que es diu Urija, que es deia Urija. La Sra. Castillo ho ha recordat molt bé i jo també hi havia pensat, i llavors en nom de tota la comissió vull fer aquesta menció especial a aquesta persona que ha perdut la vida per defensar el que en realitat aquí estem defensant tots, que és la llibertat i la possibilitat d'explicar-se i de dissentir, si és necessari.

Feta aquesta menció, si els sembla passem a l'ordre del dia d'avui, que consisteix en primer lloc en la proposició no de llei... Ai, perdoni!, sí. El primer que hauríem de fer és saber si hi ha substitucions.

(Intervenció inaudible)

No hi ha ningú més, no?

Molt bé. Doncs tot seguit passem a l'ordre del dia d'avui, que consisteix, primer, en una proposició no de llei, la RGE núm. 9579/08, del Grup Parlamentari Popular, i després cinc preguntes que farem en segon lloc.

I. Proposició no de llei RGE núm. 9579/08, presentada pel Grup Parlamentari Popular, relativa a model de contracte que ha de regular les relacions entre els metges del sector sanitari privat i les empreses asseguradores que els contracten.

La proposició no de llei és relativa al model de contracte que ha de regular les relacions entre els metges del sector sanitari privat i les empreses asseguradores que els contracten. Per defensar la proposició no de llei té la paraula l'Hble. Sra. Castillo per un temps de deu minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, president. I efectivament avui és un altre dia molt trist per a la nostra democràcia, per tant agraïm les seves paraules de condemna a l'atemptat d'avui migdia en el País Basc.

I entrant dins la qüestió, o el primer punt de l'ordre del dia d'aquesta Comissió no permanent de Salut, es tracta de debatre una proposta del Partit Popular respecte al fet que es pugui regular el model de contracte que ha de regular les relacions entre els metges del sector sanitari privat i les empreses asseguradores que els contracten. Per què presentam aquesta iniciativa des del Partit Popular ara l'octubre del 2008? Idò perquè..., per molts de motius, però entre d'altres, i en primer lloc, hi ha una llei del 2003 de regulació de l'ordenació..., perdó, de les professions sanitàries, una llei que es va a més acordar amb un ampli consens, on hi ha la regulació de l'exercici privat de la medicina, i dins aquesta regulació per llei aprovada pel Congrés s'estableix que aquests serveis sanitaris de titularitat privada estaran dotats amb elements de control que garanteixin els nivells de qualitat, entre d'altres coses, uns nivells de qualitat i uns controls que s'hauran de regir per una sèrie de principis, entre ells un marc de contractació estable.

Aquesta promulgació de la llei, aquesta regulació que contemplava el sector privat de la medicina com a..., no com a complementari sinó..., jo i com a partit Popular sempre hem defensat establint que és complementari del sector sanitari privat, va ser objecte d'una reivindicació per part de la societat civil sanitària a la nostra comunitat, especialment del Col·legi de Metges, on ens traslladaven una inquietud, i és que a una comunitat autònoma on tenim pràcticament un 30% de persones que estan amb doble assegurança, és a dir, que tenen assegurança pública o Seguretat Social, però que també tenen una assegurança privada perquè som la comunitat autònoma on més implantació de la sanitat privada tenim, per diferents motius i que segurament tots pensarem -i encertadament- en els mateixos motius, però que existeix aquesta situació, ens trobam amb situacions poc desitjables de cara tant als professionals del sector privat, els metges, com als usuaris.

Què passa? Com que manca aquesta regulació estable o de contractació estable, que sí que tenim a molts altres sectors però que mai no s'ha empès des del sector sanitari privat, ens trobam que com a usuaris del sector privat tenim un quadre mèdic que d'un dia per l'altre pot canviar, pot variar i no tenim cap eina de control ni de manera per fidelitzar-nos amb un metge concret si una persona és titular d'una assegurança privada. I per altra banda, per altra part, tenim la situació de contractació, la situació laboral del metge que en aquest cas està prestant serveis al sector privat, que percep unes retribucions francament mínimes i poc dignes del que és la feina d'un professional facultatiu en aquests moments.

Tot això va dur que a través de la reivindicació del Col·legi de Metges aquest parlament aprovàs a la Llei d'acompanyament del pressupost de l'any 2007, en el desembre del 2006, una disposició addicional on s'establí que, bé, es deia que dins el marc d'aquesta regulació el que es faria seria intentar fer un esforç, en definitiva -no ho dic textualment, evidentment-, per tal de poder regular aquest model de contracte entre els professionals que presten els seus serveis dins la sanitat privada de les nostres illes, de tal manera que hi hagués una contractació estable d'aquests metges per part de les asseguradores però que també hi hagués unes retribucions dignes per a aquests metges, concretament. Aquesta disposició va entrar en vigor, lògicament, com una llei aprovada, però a dia d'avui des de la Conselleria de Salut encara no s'ha regulat aquest model de contracte.

Jo entenc que és una qüestió complicada, perquè a més seria l'única comunitat autònoma. Sé que Catalunya ha fet alguna cosa en aquest sentit, però és vera que seria una iniciativa pionera a la resta de l'Estat espanyol. És cert, com dic, que Catalunya ha fet alguna cosa, el que passa és que potser no ha tengut la mateixa empenta que crec que hauríem de tenir a la nostra comunitat perquè la implantació del sector privat, tot i que és important, no arriba a les qualitats, diguem, que tenim al sector sanitari privat a les Illes Balears, o a aquest percentatge de població que té també assegurança privada.

Sé que estam en un temps de crisi i que això provoca que baixin les assegurances privades, però això no vol dir que sigui una qüestió que perd prioritat, simplement perquè, si bé hem de dedicar molts d'esforços a millorar la sanitat pública i jo crec que és prioritària, no ens podem oblidar del sector privat i que molts de ciutadans de les Illes Balears tenen assegurança privada i que s'acullen precisament a aquest sector per rebre salut o per rebre aquelles prestacions sanitàries que han de menester, i la proposta, com dic, del Partit Popular avui horabaixa davant aquesta comissió seria simplement a mode de recordatori per impulsar aquesta iniciativa que, com dic, no només va avalada pel Partit Popular, sinó que a més ve avalada per una llei del Parlament de la comunitat autònoma i, a més, per una petició important de tot el sector professional mèdic, es tractaria de recordar al Govern de les Illes Balears que mitjançant la Conselleria de Salut posi totes aquelles iniciatives o actuacions pertinents en marxa per tal que es pugui desenvolupar la legislació aprovada pel Parlament de les Illes Balears, amb l'aprovació entre d'altres d'aquest model de contracte que ha de regular les relacions entre els metges del sector sanitari privat i les empreses asseguradores que els contracten.

Jo crec que és una bona passa, que seria una bona manera d'anar més endavant encara d'assegurar la qualitat de la nostra assistència sanitària, en aquest cas del sector privat, però en definitiva, com deia al principi i segueix mantenint, des del Partit Popular creim que a més a les Illes Balears els sectors sanitaris públic i privat són complementaris i que en definitiva hi guanyarem tots.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Castillo. Per tal de fixar posicions procedeix la intervenció dels grups parlamentaris de menor a major. Pel Grup Parlamentari Mixt vol intervenir la Sra. Suárez? Llavors té la paraula la Sra. Suárez per un temps de deu minuts.

LA SRA. SUÁREZ I FERREIRO:

Gràcies, Sra. Presidenta. Senyores diputades, senyors diputats, Sra. Castillo, una coincidència bàsica de principi és que efectivament la sanitat privada dins el sistema sanitari balear té una importància que és reconeguda. Aquests dies consultava un estudi que feia la CAEB on es recollia que, a part de ser la comunitat autònoma amb una població amb un percentatge major d'assegurances privades -es parla del 30%-, també feia referència al fet que gairebé el 40% de l'activitat sanitària està en mans del sector privat. Des del punt de vista de la quantitat d'empreses sanitàries estem en el tercer lloc dins el llistat de comunitats autònomes, i a més aquest informe parlava de la capacitat de la sanitat privada per generar ocupació, que també és important en una època de crisi.

Dit això nosaltres també hem recordat, i ho hem fet sempre que hem pogut, que des del nostre grup no només pensam o no donam tant un valor a la sanitat privada com a complementària, sinó que a més pensam que ha de ser en tot cas subsidiària de la sanitat pública.

Feta aquesta primera observació, ja centrant-nos més en el tema concret de la proposta, hem d'expressar el nostre desacord en relació a una valoració que jo crec que vostè fa molt optimista, o molt..., sí, molt optimista, del que es contenia a la disposició addicional tretzena de la Llei d'acompanyament del 2007. Vostè en la seva exposició de motius, i ara ho ha repetit, diu que aspirava a regular les relacions entre els metges del sector privat i les asseguradores, i a més sembla que la interpretació, una vegada que llegeixo la disposició, és un poc menys ambiciosa i pràcticament està parlant d'algun tipus de contracte i d'assegurar el manteniment del poder adquisitiu mitjançant la incorporació de l'IPC als contractes. També vull recordar i aprofito per dir que també aquesta disposició és un bon exemple del que nosaltres pensam que no ha de ser una llei d'acompanyament, allí on vostès posaven tot allò que volien regular i que no sabien exactament com fer-ho, i que això no ha de ser una llei d'acompanyament.

Fetes aquestes observacions prèvies i passant ja al contingut concret que vostès plantegen, jo li he de dir que tinc molts de dubtes polítics, perquè fan una diferència entre criteris polítics i jurídics, molts de dubtes polítics que hagi de ser el Parlament i el Govern, perquè al final estem instant el Govern, que s'hagin d'encarregar d'intervenir en les regulacions contractuals privades entre professionals liberals i empreses. Estam parlant de metges i de mútues i al final el que s'està demanant és una intervenció en una relació que ha de ser una relació contractual privada. I li he de dir que em resulta cridaner que es faci aquesta petició des del PP quan vostès normalment mostren aquest esperit tan liberal, tant contrari a l'intervencionisme, i que justament es demana per a aquesta qüestió tan concreta. És veritat que revisant documentació he vist que hi ha el Col·legi Oficial de Metges de Balears, d'altra banda en l'època en què vostè era consellera, ja plantejava la necessitat d'aquesta regulació i vostè assumia això com a propi i per tant com una feina del Govern, i nosaltres li hem de dir que, en això, no hi estam d'acord. Entenem que ara continuï amb aquest compromís adquirit, ara que ja no té feines de govern, però a nosaltres particularment no ens sembla adequat.

Li he de dir també que em crida l'atenció que es faci una reducció del concepte de professional de la sanitat i que al final estem parlant només de metges, perquè, reivindicacions de la sanitat també privada, n'hi ha de molts altres professionals que no són exclusivament metges.

Per tant, repeteixo, des d'un punt de vista estrictament polític o quasi institucional des del nostre grup no veiem clar que hagi de ser el Parlament que hagi de fer això.

I després entrariem en els criteris més jurídics. Jo d'això només he de dir que he pogut tenir accés, supòs que vostè també, a un informe, a un dictamen, el dictamen núm. 310/2007, que jo no entraré a explicar, però que crec que és un informe que és molt contundent i que determina de manera negativa sobretot la capacitat de la comunitat autònoma per fer això que se li està demanant. És a dir, aquest dictamen, que és llarg i que té una argumentació prou complexa, fa d'una banda una crítica molt dura a tota la tramitació que va ser iniciada durant el Govern anterior i a més a més declara incompetent la comunitat autònoma per fer això que es demana en aquesta proposició.

Per tant si sumam arguments polítics d'una banda i arguments jurídics d'aquest dictamen del Consell Consultiu, nosaltres només que podem fer una cosa, i és anunciar-li que votarem negativament la seva proposició no de llei.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Suárez. El Grup BLOC per Mallorca i PSM-Verds no vol intervenir. Passarem, doncs, al Grup Parlamentari Socialista.

Té la paraula l'Hble. Sr. Gascón per un temps de deu minuts.

EL SR. GASCÓN I MIR:

Gràcies, presidenta. Bé, en primer lloc voldria matisar quan parlem de la societat civil dels metges, i parlem del Col·legi de Metges. El Col·legi de Metges és una entitat obligatòria, d'obligatòria pertinença a tots els metges que exerceixen tant medicina pública com privada. Per tant no és una entitat lliure, sindicat que defensa els interessos dels metges, sinó que és una cosa que està aquí i que és obligatòria perquè un participi, però jo dir que la societat i que els metges demanen... Quan el Col·legi de Metges demana jo dic que ho demana el Col·legi de Metges, no ho demanen els metges, perquè sí que ens representa, en teoria, però és obligatori pertànyer a aquest col·legi de metges. Per tant és ser molt optimista dir la societat civil mèdica, i més quan pensem que menys del 30% de metges de Menorca, Eivissa i part forana fan medicina privada, i menys del 50% de metges de Palma fan medicina privada. Per tant parlem d'uns interessos determinats d'un grup de metges, molt lloables, però jo tenc dubtes fins i tot que aquests metges vulguin aquest tipus de contracte.

I dit això dir que, segons tenc entès, aquesta demanda va néixer, com ha dit la Sra. Suárez, l'anterior legislatura per part de l'anterior, especialment, de l'anterior president del Col·legi de Metges, que tenia i continua tenint molt d'interès que aquest problema, entre cometes, se solucioni. És veritat que hi ha un problema; els que hem fet medicina i fem medicina o han fet medicina privada, que no és privada en aquest cas sinó que és de mútues, és bastant ofensiu que se't paguin 9 euros per visita, és el que s'està pagant net, un poquet menys de 9 euros i has de pagar la llum, l'infermera, el local i tot això, però ho exerceixes lliurement. Jo ho he fet diverses vegades i ho he deixat de fer quan no m'ha interessat. Per tant és un exercici lliure com a professió liberal, de fer una cosa i arribar a un acord amb l'empresa que no et contracta, sinó que treballes tu per a aquesta empresa.

Bé, dit açò jo no entraré, perquè ja ho ha dit la Sra. Suárez, que..., la legalitat que hi ha hagut abans. És cert que l'anterior govern per als pressupostos del 2007, a la Llei d'acompanyament, a una addicional tretzena, va presentar aquesta proposta que essencialment deia que especialment es pugi l'IPC cada any, no demanava més que l'IPC. Llavors hi va haver un informe del Consell Consultiu, com ha dit la Sra. Suárez, que jo crec que va ser demolidor perquè deia que això no es pot legislar. De fet ja ho ha dit la Sra. Castillo, que enloc d'Espanya no hi és; a Catalunya hi ha alguna cosa d'això però no té res a veure amb açò, com sap la Sra. Castillo perfectament, no té res a veure. Llavors es va fer això per part del Consell Consultiu i per tant no és cert que el Govern estigui pendent de fer això, no, això ja ho va fer el Govern, va enviar un decret, va enviar fins i tot un model de contracte i el Consell Consultiu va dir que no. També va dir que no havia escoltat suficientment les empreses, UNESPA; deia també que es vulneraven determinats articles fins i tot del Tractat de la Comunitat Europea, els articles 43 i 44. Per tant era evident que alguna cosa fallava, aquí, que, si s'ha de fer, s'ha de fer cosa nova, no es pot fer el mateix que es va fer. I volem que es faci cosa nova.

Jo els he de dir que el meu grup votarà en contra. Entre altres coses el Govern ens ha dit que no hi està d'acord, però és que jo no hi estic d'acord, tampoc. A vegades tens moments, sobretot quan fa temps que hi ets, que estàs d'acord on no hi estàs d'acord, en algunes coses, que arribes a votar que sí i arribes a votar que no. Però amb aquesta jo no hi estic d'acord, jo no estic d'acord que jo hagi de firmar un contracte amb ASISA, amb MUFACE, amb AXA, amb qui sigui, no em sembla prudent, i si ho vull fer ho he de fer jo com a empresari particular, no ha de ser l'Administració que m'ho ha de dir, i això jo crec que és així i ho entenc així, i si m'ho expliquen i ho puc entendre d'una altra manera estic d'acord a donar-los la raó, però jo en principi no entenc això.

Jo entenc, i s'ha demostrat aquesta mateixa legislatura, que els metges saben com fer-ho per augmentar-los el sou. Per què no fem una vaga mèdica a les mútues? Què passaria si tots els metges que fan feina a les mútues diguessin "no visitem, fem una vaga d'un mes"? Això no s'ha plantejat mai, es planteja a la medicina pública però a les mútues no, que paguen pitjor que la medicina pública. Llavors si no es fa això és que no es té interès a fer-ho i cada metge..., perquè pensin vostès que diuen, o deim, jo dic que paguen 9 o 10 euros per visita, algunes, altres en paguen 12, però tampoc no paguen igual a tothom, cada un s'ho negocia. Per tant jo crec que cada professional privat és el seu deure, igual que un empresari privat que ven taps de suro idò sabrà si els ven a duro o a 6 pessetes, i ells fan els seus negocis, però no l'Administració, no ho ha de legislar.

Per tant el nostre grup, i jo en concret, ens oposem rotundament a aquesta proposta i votarem que no. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Gascón. Sra. Castillo, per contradiccions té l'ús de la paraula per cinc minuts.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Dues qüestions prèvies, sobretot pel que ha dit la Sra. Suárez. Vostès no estan d'acord amb una llei d'acompanyament, però sí d'un decret llei que regula el que regularia una llei d'acompanyament; són simplement instruments diferents però que van amb el mateix objectiu. Després que la sanitat privada és complementària però subsidiària de la pública, jo puc estar-hi d'acord fins a cert punt, però qui tria si vol Seguretat Social o vol sanitat privada no som nosaltres, és el ciutadà, i ens trobam en una situació, una realitat a les Illes Balears d'una població ampla que s'estima, sobretot en determinades prestacions, més anar al sector privat i per això tenen assegurança i són atesos per metges privats. No crec que nosaltres puguem decidir aquesta qüestió, sinó que precisament són els ciutadans que trien.

Però bé, en qualsevol cas els motius que s'esgrimeixen per no aprovar aquesta iniciativa, jo puc entendre que hi hagi opinions diferents, però vostès han de respectar també que el Partit Popular la tenguí, o jo personalment pugui tenir una opinió contrària a la seva i per això instem mitjançant aquesta iniciativa o tenguem un debat. Que no es pugui entrar a regular les relacions privades, Sra. Suárez, digui'm què regula l'estatut dels treballadors, si no són relacions privades entre empresaris i treballadors; quina diferència hi ha en aquest sentit? El que passa és que aquí hi ha un buit legal on l'empresari és l'asseguradora i el treballador, cert com autònom, però és el metge. Però hi ha una precarietat, Sr. Gascón, per què no es fa una vaga a les empreses asseguradores? Perquè clarament existeix aquesta precarietat, si existís un marc estable de contractació, probablement les reivindicacions laborals podrien ser unes altres. Però avui en dia, a part de cobrar 9 euros l'hora, vostè mateix ho ha dit, jo pensava que eren 5 o 6, veig que ha pujat un poc, resulta que si protestam, demà ja no som en el quadre metge, ja no tenim el contracte amb l'asseguradora.

Tenim una situació de precarietat i l'únic que pretén el Partit Popular mitjançant aquesta iniciativa i pretenia mitjançant la regulació legal..., tal vegada es pot fer d'una altra manera, jo no dic que no. Que es faci de la manera jurídica que s'hagi de fer. L'únic que es pretén és precisament evitar aquesta precarietat dins el sector sanitari privat dels metges i que també afecta l'usuari, que és allò que realment ens ha de preocupar a tots els usuaris de la sanitat privada i, com dic, a Balears és important. Si ho deixa de ser, ja no discutirem aquestes qüestions, però és que a Balears és més important que a altres comunitats autònomes.

Per tant, Sr. Gascón, permeti'm que li digui que si vostè no vol contracte (...) no el faci, però permeti a aquells metges que sí el volen per tenir estabilitat contractual, que el facin, que almanco existeixi la possibilitat i que cadascú triï el que vulgui fer. Però és que en aquest moment no existeix això i vostè sap molt bé perquè pertany al sector que en aquest moment en el sector privat hi ha molts d'abusos, no dic a totes les companyies ni molt manco, n'hi ha de molt serioses i n'hi ha que tenen model de contracte, però n'hi ha que no. Es tractaria simplement de normalitzar la situació.

Jo crec que realment -i ja acab Sra. Presidenta, a més hem començat tard-, que realment allò que els impedeix aprovar aquesta iniciativa..., a qualcú per motius personals, però a qualcú, és més perquè vostès tenen un doble discurs, no fer res que pugui suposar que vagi en contra de la seva posada en escena de la defensa de la sanitat pública. És a dir, tot allò que sona a sanitat privada pareix que a determinats grups els sona com a: "no podem donar suport a res, no sigui que això suposi una manca de defensa de la sanitat pública". Jo entenc que és un disbarat, perquè no té res a veure una cosa amb l'altra. I dic posada en escena perquè una cosa és el que es diu i una altra cosa és el que es fa. Jo crec que hi ha millors maneres de defensar la sanitat pública a les nostres illes, com és per exemple punyir, perdó per l'expressió, fer coses dins aquest parlament perquè el pressupost de la sanitat per a l'any que ve no pugui simplement un 5%, sinó que pugui molt més com puja a altres comunitats autònomes. Fer força perquè el Sr. Rodríguez Zapatero no deixi d'enviar a aquesta comunitat autònoma 31 milions d'euros per destinar a la nostra sanitat i els haguem de posar nosaltres de la nostra butxaca.

En definitiva, com dic, jo crec que hi ha doble discurs. Però en qualsevol cas respect les opinions contràries i confio que el Govern no deixi desemparat aquest sector, només per la posada en escena del que pugui suposar la defensa de la sanitat pública.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. Si els sembla, passam a la votació de la Proposició no de llei RGE núm. 9579/08.

Vots a favor?

No pot entrar, Sr. Carretero, estam votant.

(Remor de veus)

No, jo li ho dic perquè és la llei. A més, el Sr. Lletrat no m'hagués deixat.

Vots en contra?

Lletrat?

7 a favor i 8 en contra. Per tant, queda rebutjada la Proposició no de llei RGE núm. 9579/08.

A continuació li diem al Sr. Conseller per favor que entri.

... hauria de venir a fer de secretària. Ens sap molt de greu, però ser jove té aquests desavantatges... Sandra, no sé si vostè és la més jove o la Sra. Crespí... Ah! Idò, llavors el Sr. Dalmau. Sr. Dalmau, és que vostè no donava aquesta joventut. Hi ha hagut una confusió, Sr. Gascón, ens hem confós. Sr. Dalmau. El pròxim dia em confondre amb totes vostès.

Passem al segon punt de l'ordre del dia que són les preguntes REG núm 7719, 7720, 7721, 7722/08. Assisteix l'Hble. Conseller de Salut i Consum, el Sr. Vicenç Thomàs i Mulet, acompanyat dels alts càrrecs següents: la Sra. Maria Rosselló Martorell, cap del gabinet del conseller i el Sr. Enrique Rius, assessor tècnic de la Conselleria de Salut.

II.1) Pregunta RGE núm. 7719/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a finançament del nou hospital d'Eivissa.

Per formular la primera pregunta RGE núm. 7719/08, relativa a finançament del nou hospital d'Eivissa, té la paraula l'Hble. Sra. Carme Castro per un temps de deu minuts.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. Vull agrair al Sr. Conseller la seva presència a aquesta comissió per contestar les preguntes. Bé, aquesta pregunta sobre el finançament del nou hospital d'Eivissa, ja fa molt de temps que es va presentar, no tinc ara la data exacta, però crec que està totalment d'actualitat perquè precisament la setmana passada sembla que l'Ajuntament de Vila va arribar a un acord amb els propietaris dels terrenys on s'ha d'ubicar aquest hospital i després d'un any i mig sembla que es començarà a tramitar el pla general de l'Ajuntament. Això és una passa més de les moltes que encara falten per donar fins que la conselleria tenguí els terrenys a la seva disposició, perquè -com dic- el conveni no estarà aprovat fins que no s'aprovi el pla general i queda tota una tramitació bastant llarga.

Ara segurament la conselleria ja podrà licitar les obres i m'agradaria que el Sr. Conseller ens expliqués amb quin pressupost les licitarà, perquè en els pressupostos de la comunitat autònoma per al 2009 l'hem buscat i no hi figura cap partida per al nou hospital. Vostè a la comissió va presentar el pressupost, tampoc no ens va aclarir quin finançament tendria l'obra, si bé el conseller d'Economia, el Sr. Manera, va fer una visita a Eivissa i sembla que va dir que seria mitjançant una concessió administrativa i bé, com que no ho tenim gaire clar, ens agradaria que el Sr. Conseller ens expliqués com es finançarà el nou hospital d'Eivissa. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Castro. Contesta l'Hble. Sr. Conseller per un temps de deu minuts.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Diputada, crec que el primer que hem de remarcar i repetir avui aquí és que Eivissa tindrà un nou hospital que estic convençut que és el que tothom espera sentir en aquesta sala i especialment les persones que vénen en representació de la població d'Eivissa.

Com veu, hi ha dubtes, hi ha problemes, tot necessita el seu temps i per tant, donam passes i per tant, una de les decisions que encara manca per prendre és el finançament d'aquesta nova construcció. Parlem d'una inversió al voltant de 111 milions d'euros, dels quals bàsicament 4 serien per a projecte i direcció d'obra, 75 per a l'obra de la construcció pròpiament dita i uns

30 o 35 és el que pensam que serà l'equipament tecnològic d'aquest hospital. Per això, a l'hora de prendre aquesta decisió, ens trobam que hem de tenir en compte una sèrie de factors que en aquests moments estan a la nostra realitat. Una és la situació financera de la comunitat autònoma, amb un deute aproximat de 2.300 milions d'euros, les restriccions d'endeutament que posa la Comunitat Europea i l'Estat espanyol per garantir estabilitat pressupostària, el deute propi de la Conselleria de Salut -que vostè sap que és més o manco de 250 milions- i també ens trobam amb una demanda, un compromís, una necessitat d'una millora assistencial per als ciutadans i per a les ciutadanes d'Eivissa. Hi ha un compromís del Govern i de manera prioritària el Govern ho vol dur endavant i aquí hi ha el seu compromís.

Aleshores, nosaltres evidentment mantenim una aposta ferma per als serveis públics i la garantia de donar qualitat assistencial adequada per a la sanitat pública i aquest és molt breument l'escenari en el qual ens movem en aquests moments. Com veu no és una decisió fàcil i com l'altra dia ja va manifestar a Eivissa el conseller d'Economia i Hisenda -com vostè acaba de dir- probablement anam cap a model de concessions que en aquests moments si volem construir l'hospital a Eivissa en poc temps, és una de les possibilitats... modificat, etc, que ens pot donar una immediatesa de construcció, suposar millorar en qualitat assistencial als ciutadans i una sostenibilitat econòmica per al sistema al futur.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller. En torn de rèplica, té la paraula la Sra. Castro per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. O sigui, serà una concessió administrativa. Això ja ho tenim clar i que hi haurà un hospital a Eivissa, que és el que vostè ens diu, repetirem "Eivissa tindrà un nou hospital", és clar només faltaria, Sr. Conseller, hagués guanyat qui hagués guanyat el tendria, l'hospital, Eivissa perquè tots els grups ho duen al programa, potser tal vegada..., bé no entrarem en polèmiques.

Vostè diu 111 milions d'euros al pressupost total, d'hospital he entès, no?, o per a l'any 2009? Pressupost total, m'ha dit això. Sí, és que vostè va dir que seria per al 2009. Aquí inclou també l'equipament? Això ho va dir també vostè en una compareixença. Bé, m'agradaria que ens ho aclarís, és una contradicció o és una confusió o no l'hem entès bé.

Sr. Conseller, em sembla molt bé que per la situació financera les restriccions, el compromís de la millora assistencial, s'hagi de fer una concessió, però el que m'agradaria també és que quan vostè fa les coses no sigui tot bo i quan les fan els altres grups sigui tot dolent. Quan el Partit Popular utilitza aquest sistema és gairebé un sistema pervers que quasi, quasi frega la il·legalitat, com es va fer amb Son Espases i es va criticar, com amb les carreteres d'Eivissa, el peatge a l'ombra el vam haver d'aguantar durant mesos i mesos, no sé si era perquè estaven en campanya, però realment va ser..., ningú no s'hauria imaginat en aquells moments que quan gestionassin

vostès, un pacte de sis partits d'esquerra, fessin servir aquest sistema per fer un obra.

Un obra necessària, tots hi estam d'acord, l'obra de l'hospital d'Eivissa, però ens agradaria saber, quin cost tindrà, real, el tema dels terrenys? Quin cost tindrà? Perquè aquests terrenys segurament s'haguessin pogut expropiar a sis euros com a molt el metre quadrat, quin cost tindrà ara per a l'ajuntament, per a la conselleria? És igual, tots són sous públics, són 13.000 metres quadrats que podran urbanitzar els propietaris d'aquests terrenys. Quants habitatges es faran? Quin cost tindrà això per a la població en general? I, quin cost tindran els interessos d'aquesta concessió?

Ens agradaria també que ens expliqués -li ho hem demanat per escrit moltes vegades- quina assessoria és la que els fa l'assessoria administrativa, l'assessoria financera que va sortir publicada al BOIB, el resultat d'aquesta assessoria. No ens ha contestat per escrit. No sé, si està demanat tot per escrit i no hi ha contestació, ens agradaria que ens contestés, si no ho fa per escrit, idò ara, amplii una mica la seva resposta.

Com li dic, Sr. Conseller, tots els grups dúiem al programa fer aquest hospital. Vostès han escollit un sistema primer per aconseguir els terrenys que s'allarga molt, molt complicat i encara no tenen els terrenys a la seva disposició i el que falta, perquè la cosa es complica des de l'ajuntament i des del consell insular, ja en parlarem un altre dia.

Al final han optat pel tema de la concessió administrativa, ens sembla molt bé, però ens agradaria que comptés amb l'oposició per fer un seguiment d'aquestes obres, un seguiment de les concessions que es donin, a quants d'anys es farà aquesta concessió? Ens agradaria que ens donés més detalls perquè la seva informació cap a l'oposició sempre és mitjançant els mitjans de comunicació i la veritat és que a vegades hi ha contradiccions i no ens queda prou clar perquè -com li dic- o tarden molt o moltes preguntes de les que es fan per escrit per demanar informació a la conselleria ni tan sols es responen. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castro, el que li he dit és que nosaltres parlem d'una inversió total, eh? Vull dir, queden coses per polir i hi ha temps per polir les coses, el que nosaltres preveim és que la xifra rondarà els 110 milions d'euros, desglossats en aquestes quantitats. Quan tengui més informació, sigui més concret, no tenc cap problema, que sàpiga anam contestant totes les preguntes que ens fan arribar, ens en fan arribar moltes, eh? Ens en fan arribar moltes i les anam contestant.

Miri, tenim -vostè m'ha fet una sèrie de consideracions respecte del solar, vostè sap molt bé a qui correspon fer la cessió del solar, (...) costa o deixi de costar, tot és tema urbanístic i per tant, això són preguntes, alguna l'ha de contestar l'ajuntament, alguna l'haurà de contestar el consell insular, nosaltres esperam efectivament que ens facin la cessió del solar per poder començar a donar més passes. Després en posteriors preguntes podrem parlar d'altres qüestions com són el projecte, etc.

Li he fet un marc de la situació econòmica, el model de concessió no és un model que ens pugui entusiasmar de qualque manera, però evidentment és un model que té determinats avantatges, per exemple que no computa deute en aquests moments, que permet una construcció ràpida, amb un compromís de la concessionària, que pot tenir valor afegit en determinades coses, com en temes de gestió, i que també té riscos. Per tant, nosaltres, per l'experiència que anam tenint en aquests quinze mesos de la concessió a Son Espases, també n'aprenem bastant d'això.

Per tant, si ens hem d'abocar a un sistema de concessió d'obra, no passi pena que dedicam esforços a introduir totes aquelles millores que siguin oportunes per tal, com es va fer a Son Espases... Per què? Perquè el model té avantatges, però també té cauteles, riscos, digui-ho vostè com vulgui, són concessions a molts d'anys, hi ha variables que ningú no pot assegurar que estiguin controlades al cent per cent, de costos, del què farà una concessionària, de si ha de participar encara que sigui mínimament l'administració en aquesta concessió. Tot això, ho estudiam, però ja li he dit que dins una situació, en aquests moments, si volem tenir aquest nou hospital a Eivissa en un temps prudencial ens veim abocats a aquest sistema i per tant, no tengui dubtes que introduïrem tota una sèrie de millores que en té, el sistema de concessions.

Evidentment, s'ha de fer una bona transferència de risc, hi ha marge de millora del que s'ha fet, podem millorar les condicions del plec de condicions que es va fer per a Son Espases i hem de treballar a poder posar suficients elements perquè l'administració i els interessos dels ciutadans en general estiguin el més cuidats i salvaguardats possible.

Evidentment, nosaltres tenim el compromís de fer el nou hospital en el menor temps possible i la Conselleria de Salut va donant passes perquè això pugui ser una realitat. Com li he dit, intentarem, si hem d'utilitzar al final aquest model que sembla que és el que haurem d'utilitzar, minimitzar els riscos que coneixem, perquè ja en coneixem algun d'experiències directes. Per tant, introduïrem totes les millores possibles perquè aquests riscos, aquestes cauteles siguin els menys possibles.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller.

II.2) Pregunta RGE núm. 7720/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a concurs d'idees per al projecte del nou hospital d'Eivissa.

Passem a la pregunta número 2, RGE núm. 7720/08, relativa a concurs d'idees per al projecte del nou hospital d'Eivissa. Té la paraula l'Hble. Sra. Castro per un temps de deu minuts, quan vulgui.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Sí, gràcies, Sra. Presidenta. Aquesta pregunta és una llàstima que no s'hagués pogut fer abans perquè he vist pels mitjans de comunicació que vostès ja van presentar un projecte que havia guanyat el concurs d'idees. Com no van creure oportú convidar cap representant de l'oposició a aquesta presentació, una altra vegada més ens hem adonat pels mitjans de comunicació i li feim aquesta pregunta perquè ens expliqui una mica les característiques d'aquest projecte que ha guanyat el concurs, si ja es contempla algun servei, si pot concretar quins serveis tindrà l'hospital perquè, potser estic equivocada, m'agradaria que el Sr. Conseller amb tota la seva experiència em corregís o m'expliqués si realment no s'ha de fer primer el pla funcional i saber quin servei tindrà l'hospital per saber com ha de ser l'edifici, perquè crec que hi deu haver molta diferència si un hospital ha de tenir TAC o ressonància o radioteràpia o si no n'ha de tenir, els metres quadrats són molt diferents, deu ser molt diferent si ha de tenir quatre consultes a neurocirurgia i una a trauma que si n'ha de tenir només dues a pediatria. No sé, per posar exemples absurds.

M'agradaria que m'ho expliqués, perquè han presentat el projecte d'idees i el pla funcional continua essent el gran misteri, Sr. Conseller, és que no sé..., si és que o no contesten o quan contesten..., li vaig demanar el pla funcional, me'l va donar i hi ha un quadre on s'especifiquen els serveis que ha de tenir aquest hospital, tots són interrogants, ni sí ni no si blanc ni negre: interrogants. Vostè ho deu saber, segur, que no ho vulgui dir és una altra cosa, però ens agradaria que ens expliqués almanco com és el projecte aquest que ha guanyat el concurs d'idees i que concretés una mica perquè em dóna la impressió que vostè, estic segura que vol fer un hospital a Eivissa, no en tinc cap dubte, però no sé jo si ho té molt clar encara perquè em sembla que ens ven una miqueta de fum cada vegada que parla de l'hospital. I no és ja que li preguntí jo, que ho podria entendre, quan li pregunta el Sr. Gascón al Ple igual. No concreta i aquí només fum i més fum de moment.

A veure si amb el projecte de l'hospital que va guanyar aquest concurs d'idees ens ho pot explicar una mica més i podem aclarir quins serveis tindrà aquest hospital.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castro. Contesta l'Hble. Sr. Conseller per un temps de deu minuts.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Sra. Diputada, perdoni, però sincerament no entenc que vostè digui que venem fum, no ho entenc, però bé.

Miri, nosaltres, a més de tenir el compromís i donar passes, des de la Conselleria de Salut hem donat totes les passes que hem pogut anar avançant. Ja vàrem tenir oportunitat al Ple d'explicar-li que llançàvem un concurs d'idees precisament entre altres coses per avançar temps i no esperar a tenir el solar perquè, entre altres coses, això permet una major creativitat als equips d'arquitectura, el que ha guanyat ara és un avantprojecte, no és el projecte, és un avantprojecte. Això ens permet avançar en la seva tramitació i per tant, guanyam temps.

Evidentment, aquest concurs d'idees es convoca per definir projectes arquitectònics i elements tècnics necessaris per a la construcció i posada en funcionament. Així com, el que nosaltres li dèiem, que vostè no es creia, tenim l'obligació de donar també utilitat a l'edifici actual. Evidentment, per dir a un equip d'arquitectes que iniciï un avantprojecte, ho ha de fer sobre alguna cosa, això està publicat al BOIB i es fa sobre el pla funcional, que existia el mes d'abril i amb això es fa aquest avantprojecte.

De fosc, cap ni una, cap ni una. Hi va haver un procés de selecció de tretze equips d'arquitectura, li puc dir que hi havia el més florit d'Espanya en equipaments sanitaris, es va fer una preselecció de sis projectes. Dia 21 d'octubre es va constituir el jurat d'aquest concurs d'idees que va decidir a Eivissa el projecte que considerava guanyador i es va fer d'una forma tan, tan amagada que per exemple al jurat hi havia la representació dels ciutadans d'Eivissa per boca del president del Consell Insular, de la consellera de Benestar Social d'Eivissa, de la batlessa d'Eivissa, representació evidentment de la conselleria i del Servei de Salut, representació més política, però també tècnica, i amb representants del Col·legi d'Arquitectes, que va venir el degà del col·legi, i en representació del Col·legi de Metges; és a dir, els professionals hi eren també a l'hora de decidir sobre el concurs.

I què va fer aquest jurat? Doncs, amb els projectes que varen quedar finalistes va fer una valoració, que jo, si vol, li explic com es va fer la valoració, però crec que evidentment es va fer tenint en compte una distribució quantitativa, com se solen fer aquests concursos, on es tenia en compte des de la qualitat compositiva, la manera com es presentava el projecte en relació amb la ciutat, espais interiors, exteriors, si acomplia o no les condicions del pla funcional, si tenia integritat i coherència amb l'edifici existent, les qüestions econòmiques, les qüestions tècniques, temes d'eficiència energètica, tot això va estar allà posat. I totes les persones que prenen la decisió varen prendre la decisió d'un projecte que era el projecte, avantprojecte guanyador.

Aquest avantprojecte guanyador es va fer públic, es va traslladar l'opinió del jurat a la mesa de contractació que havia d'adjudicar del Servei de Salut i es va decidir per un projecte, un projecte que lidera un equip d'arquitectes que té contrastada la qualitat amb els equipaments, entre d'altres sanitaris, i en aquests moments nosaltres estam pendents de la cessió del solar i per tant ara hi ha un termini de rectificació de les possibles al·legacions a aquest procediment i per tant som a un escenari en què s'ha de fer el projecte definitiu, detallat, amb un acompanyament del pla funcional, que sempre ho he dit jo, vostè no m'ha cregut mai, però jo sempre ho he dit, el pla funcional és dinàmic, i ara l'equip que ha guanyat l'avantprojecte ha de definir el projecte tenint en compte aquest dinamisme del pla funcional.

Quin és l'escenari que nosaltres desitjaríem? Arribar al mes de març, poder fer la licitació i començar les obres la tardor del 2009. Aquest és l'escenari que nosaltres pensam que podem tenir.

Qüestions més concretes? Són les que jo li he dit, hi ha un pla funcional, aquest avantprojecte es va fer en funció del pla funcional que existia en aquell moment, quan vàrem obrir el concurs d'idees, que no sé si era abril o maig, i que ara, l'equip guanyador, ja li he dit que és un equip contrastat, doncs l'equip guanyador ha de fer un projecte definitiu i aquest projecte definitiu s'haurà d'adaptar als canvis que hi pugui haver durant aquest temps en el pla funcional.

Jo, supòs que com tot és tan fosc i tan poca informació, supòs que haurà tengut temps d'anar a veure els projectes, perquè estan exposats públicament tots i per tant no hi ha res d'informació que estigui amagada. És un projecte que la gent que conformava el jurat, que ja li he dit que hi havia la representació institucional dels ciutadans d'Eivissa, que hi havia representació de la Conselleria de Salut, que hi havia representació del Col·legi Oficial d'Arquitectes, que hi havia representació del Col·legi de Metges, en funció d'un caramull de variables varen decidir sobre un projecte que li puc dir que va guanyar amb tranquil·litat, amb diferència de puntuació respecte de la resta.

Nosaltres, li he explicat una mica el cronograma que desitjaríem poder acomplir i la Conselleria de Salut fa passes perquè això sigui una realitat l'abans possible.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. Miri, Sr. Conseller, jo no li parlo de foscor en l'equip que ha guanyat aquest avantprojecte, ni molt manco, no dubto que deu ser el millor projecte, jo li parlo de foscor des del primer dia en què vaig demanar el pla funcional a la conselleria per escrit i em van passar un pla funcional que no és que no fos dinàmic, és que només té interrogants, no concreta cap servei. Jo li tornaré demanar, és que li vaig tornar demanar una altra vegada, perquè vostè em va dir que no era el definitiu, no sé què; li vaig tornar demanar i ni

tan sols em van contestar. Li tornaré a demanar, a veure si és que hi ha qualche cosa més concreta que no coneixem.

Vostè diu que hi havia la representació de tots els ciutadans, la representació institucional del consell, naturalment, el president del consell és el president de tots els ciutadans d'Eivissa, però li recordo que hi ha un grup en el consell que representa més del 50% dels ciutadans, el qual no tenia cap representació, ja no li dic en el jurat, si no volia, almenys a la presentació del concurs d'idees del projecte guanyador, un mínim de delicadesa cap a qui representa a Eivissa més del 50% dels ciutadans, li repeteixo.

I bé, Sr. Conseller, vostè va donant passes i va donant passes, jo comprenc que ha de fer moltes passes per cobrir el terreny fins que tingui, valgui la redundància, els terrenys perquè encara queda estona. Al que em refereixo quan li dic a vostè que vostè ven fum, no ven fum amb l'hospital, estic segura que l'hospital es farà, no sé quan, però es farà, el que passa és que no li queda més remei que passar el temps fins que tingui els terrenys, això està clar i és una realitat. Han escollit una fórmula que no és la més ràpida ni molt menys, no sé si és la més econòmica per a l'administració, però per als ciutadans i per al cost que tindrà mediambiental, sobretot en el pla de Vila, no crec que sigui la més adient. Però bé, vostè s'entesta que aquest no és el seu tema, jo ho comprenc que no és vostè qui ha d'aconseguir els solars en aquests moments, que els hi ha de cedir a vostè l'ajuntament, però bé qualche cosa també pot dir la conselleria en aquest tema.

I sí, clar que he anat a veure els projectes; sí, però bé, com vostè diu, és un avantprojecte i allà no especifica tot el que a nosaltres ens agradaria saber quant a serveis. Li repeteixo, per fer el disseny de l'hospital no és necessari saber quins serveis tindrà aquest hospital?

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castro. 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):

... en el tema del solar jo ja li he manifestat la meva opinió. La Conselleria de Salut fa les passes perquè això sigui una realitat i li torn a dir, crec que en el jurat hi havia la representació que tocava.

Vostè diu que no hem de parlar del passat, podríem parlar de com es va triar Son Espases i com es va triar el projecte i com es va adjudicar i l'àmbit d'informació que es va donar a l'oposició. Bé, venc a dir, això és un concurs d'idees d'un projecte guanyador en què es dona cabuda a un conjunt d'institucions, que jo crec que estava representada la part de Conselleria de Salut, la part de representació institucional i dels ciutadans i la part, diguéssim, professional, del Col·legi de Metges i Col·legi d'Arquitectes.

Presentació formal no n'hi ha hagut cap mai, quan es va acabar el procés de decisió, aquell mateix vespre es va fer una roda de premsa, la batlessa, el president del Consell i jo mateix, on es va comunicar a la premsa quin havia estat el projecte guanyador; es va donar la informació que s'ha traslladat a l'exposició, no es va fer res més. Jo crec que temps hi haurà, d'aquí que el projecte estigui definit, per compartir informació; crec que, evidentment, per exemple, amb el tema del model de finançació és bo que hi hagi un determinat consens entre les forces, perquè és una decisió que dura molts anys i per tant condiciona prioritats, una inversió d'aquestes a Eivissa condicionarà probablement altres prioritats i per tant és bo que hi hagi determinats consensos.

Però jo poques coses crec que li puc afegir, vull dir, no sé quin model de pla funcional té, si jo li puc fer arribar el que tenim nosaltres, jo no en tenc cap d'amagat, i sí que sap l'equip d'arquitectes que ha treballat aquest avantprojecte amb el de la primavera d'enguany i el pla funcional és dinàmic i haurà de fer les seves adaptacions. Quan s'escull un avantprojecte el normal és que els grans trets d'aquest projecte, que s'ha hagut d'adequar a les condicions econòmiques, condicions de necessitat, etcètera, però evidentment no és el projecte definitiu, el qual esperam poder-lo tenir el mes de maig.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Conseller.

II.3) Pregunta RGE núm. 7721/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a resultat de les proves dels terrenys on s'ha d'ubicar el nou hospital d'Eivissa.

Per formular la tercera pregunta, RGE núm. 7721/08, relativa a resultat de les proves dels terrenys on s'ha d'ubicar el nou hospital d'Eivissa, té la paraula l'Hble. Sra. Carme Castro, per un temps de deu minuts.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, parlarem el mes de maig, quan tinguem el projecte definitiu. I bé, si em permet la Sra. Presidenta, i quan vulgui ens seiem i jo li duc el pla funcional que em van dur i tal vegada és que hi ha hagut un error, perquè fins i tot falten fulles, ja li he dit moltes vegades, jo li duré, jo em comprometo a dur-li el pròxim dia i ho mirem i a veure; jo crec que val la pena, perquè tal vegada som aquí entestada amb aquest tema i ha estat un error.

Doncs, la pregunta aquesta és molt concreta i jo diria que molt tècnica, ens agradaria que ens expliqués quins han estat els resultats de les prospeccions que s'han fet en els terrenys del nou hospital, perquè no tenim tampoc cap informació, va sortir una petita nota a la premsa però no ho aclaria molt. I la veritat és que vist sobre el terreny doncs no sé jo el que s'ha fet allà, perquè no sabia jo que les prospeccions arqueològiques es fessin amb una, com es diu, una retroexcavadora d'aquestes i es fes a base de rases i treure herbes, és l'únic que s'ha fet en aquell terreny, no sé si el Sr. Conseller ho ha vist darrerament.

I ens agradaria que ens expliqués quins han estat els resultats si és que n'hi ha hagut qualcun? Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castro. Contesta l'Hble. Sr. Conseller, per un temps de deu minuts.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Diputada, miri, nosaltres, vostè se'n recordarà que dins el que la conselleria ha intentat anar fent, varem arribar a un acord a finals d'abril i es va signar un acord entre consell insular, conselleria i Ajuntament d'Eivissa i els propietaris d'aquest solar perquè ens deixassin fer dues coses: per una banda, fer uns estudis tècnics necessaris, i, per una altra banda, poder treure i licitar aquest concurs d'idees.

En el setembre d'enguany es varen iniciar aquests treballs de prospecció arqueològica en els terrenys on se situarà la nova part de l'hospital de Can Misses, que aquestes feines han durat aproximadament un mes i han acabat el final d'octubre.

Efectivament, com vostè diu, es varen realitzar uns sondejos, jo qüestions tècniques no en sé, en el sentit que això es va encarregar a un equip d'arqueòlegs, i que, per tant, supòs que ho varen fer amb les condicions tècniques adequades. Aleshores, sé que es varen fer uns sondejos lineals d'aproximadament un metre d'ample cada un, sé que en varen fer molts, i aquests arqueòlegs han elaborat un informe tècnic on es recull informació respecte de les excavacions que han fet i aquest informe, segons tenim nosaltres entès, és en poder de la Comissió Insular d'Ordenació del Territori, Urbanisme i Patrimoni Històric i Artístic del Consell Insular, per a la seva avaluació i dictamen i, com està previst, doncs és l'organisme competent perquè ens digui què hem de fer en aquests temes. I per tant estam a l'espera de l'avaluació i dictamen de la Comissió Insular d'Urbanisme, Urbanisme, Territori i Patrimoni Artístic del consell insular.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Bé, no hi ha molt a replicar en aquesta pregunta, simplement que li demanarem per escrit el resultat de l'informe dels arqueòlegs i el resultat de l'informe de la Comissió d'Urbanisme.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Sr. Conseller, vol dir alguna altra cosa?

(Intervenció inaudible del Sr. Conseller de Salut i Consum)

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Sra. Presidenta, és que jo he entès que vostès havien enviat al Consell, a la Comissió d'Urbanisme i que estaven a l'espera del resultat. Per tant, ara no em pot dir res.

(Intervenció inaudible del Sr. Conseller de Salut i Consum)

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Ah, bé, si m'ho pot explicar ara, doncs ...

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

No, jo no tenc cap problema d'explicar-li, jo el que li he dit és que ...

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

... és que! llavors diu que no hi ha misteris!

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

Els arqueòlegs han fet un informe, l'informe ...

LA SRA. PRESIDENTA:

Perdoni, conseller, llavors farem una mica d'ordre.

Ja està, Sra. Castro, ja ho hem entès, que em sembla que hi havia hagut aquest malentès, i ara sí té el torn de contrarèplica per cinc minuts, Sr. Conseller.

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

Perdoni, Sra. Presidenta. A veure, jo el que li he dit, si no vaig equivocat, és que les arqueòlogues han fet un informe; segons tenim nosaltres, n'estam assabentats, aquest informe s'ha passat a la Comissió Insular de Patrimoni del Consell Insular d'Eivissa i és el que ens ha de dir el que s'ha trobat, si té valor o no té valor o el que hem de fer.

Jo no tenc cap impediment en dir-li, això jo, em pot creure o no em pot creure, però jo fa tres dies o dos dies que tenc aquest informe i ho sé. Molt resumidament, les troballes que s'han fet, que hi ha hagut, són: s'han recuperat fragments de ceràmica que, pel que es veu, en aquella zona és relativament freqüent, i s'han trobat unes sèquies de conreu d'aquella època, que també és relativament freqüent i que té pocs valors. I després han trobat restes també de ceràmica, que diuen que són d'època púnica i romana, disperses; han trobat una àmfora que sembla d'un enterrament humà i després han trobat qualche traça de pedres alineades, que en aquest moment no s'atreveixen a fer cap consideració.

De totes maneres, vull dir que nosaltres estam pendents de l'opinió del consell insular, de l'informe dels arqueòlegs no s'emet cap valoració qualitativa ni quantitativa. I l'únic que li vull dir és que el projecte no està fet i per tant el prudent és, amb aquestes coses que s'han trobat, que sembla que són de molt poca entitat, sembla, el prudent és esperar que la Comissió de Patrimoni ens digui el què i en funció d'això veurem si hem de fer qualche cosa o no hem de fer res.

Això és molt resumidament el que diu l'informe. Li torn a repetir, restes de ceràmica, una àmfora a restes d'un enterrament; unes antigues sèquies de conreu, és a dir, no és estructura, i unes pedres alineades que no se sap què és. I per tant, el que hem de fer és esperar que ens ho diguin i tampoc no crec que haguem de tenir elements més de preocupació que ens ho diguin. Vull dir que la sort és que les coses s'han fet ben fetes, no com en altres ocasions recents a la història d'aquesta comunitat.

Vull dir que si això s'hagués fet a altres bandes fa un grapat d'anys, no haguessin passat determinades coses. Nosaltres hem fet això com pertocava, sembla que això té, sembla que té molt poca entitat; la prudència diu que l'autoritat competent ens haurà de dir, el projecte s'ha de fer, s'ha de saber on és i com es pot relacionar o no amb el projecte. Però jo li he donat aquesta informació, li he donada jo, però sí que deman una certa prudència perquè la Comissió de Patrimoni s'ha de pronunciar i sembla que té poca entitat, però jo no som arqueòleg.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Conseller. La Sra. Castro i el Sr. Conseller estan d'acord a agrupar les preguntes quarta i cinquena, hi estan d'acord, no?

II.4) Pregunta RGE núm. 7722/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a terreny per al nou centre de salut de Sa Colomina.

II.5) Pregunta RGE núm. 7723/08, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a inici de les obres del centre de salut de Sa Colomina a Eivissa.

Llavors, per formular-les, la quarta pregunta, que és la RGE núm. 7722, relativa a terreny per al nou centre de salut de Sa Colomina, i la cinquena, RGE núm. 7723/08, relativa a inici de les obres del centre de salut de Sa Colomina a Eivissa, té la paraula l'Hble. Sra. Castro, per un temps de deu minuts.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. Si em permet fer un petit comentari, com he perdut el meu torn a l'anterior pregunta, Sr. Conseller, jo li agraeixo molt la seva informació i amb mi no tindrà cap problema si vostè em dona la informació, jo era això el que volia saber. És un tema que preocupa i està molt bé que el consell faci el seu informe i esperem que aquestes pedres alineades no siguin res, com van ser uns metres més avall fa uns anys, i prudència total. I gràcies per la informació, és l'únic que volia.

Quant a Sa Colomina, bé són dues preguntes. Una és sobre els terrenys, ens agradaria saber si la conselleria ja té per part de l'Ajuntament de Vila la cessió del solar per a la construcció del centre de salut que s'anomenaria Sa Colomina. Ens agradaria saber exactament on estaria situat aquest solar i si és el que en un principi s'havia parlat o s'ha canviat d'ubicació. Sobretot si la conselleria ja té la cessió d'aquest solar. Després ens agradaria saber, en cas de tenir el solar, o si no el té quan pensa que el pot aconseguir? I cas de tenir-lo, quan calcula el Sr. Conseller que començaran les obres d'aquest centre de salut? Hem vist amb preocupació que en Pla d'infraestructures que consta a la memòria del pressupost del 2009 aquest centre no és a la llista de centres de salut previstos.

Per tant, ens agradaria saber si aquest centre es començarà, quan ens va presentar el pressupost de l'any 2008 va dir que aquest centre de salut es faria. Ha passat un any i no només no s'ha fet, sinó que en els pressuposts per al pròxim any no consta el centre de salut de Sa Colomina, i això que també va ser un compromís del Sr. President del Govern, Sr. Antich, en el seu discurs d'investidura, va parlar del centre de salut de Sa Colomina. És un centre que creim que és molt necessari per descongestionar tant el Viver com Can Misses, a pesar que el centre de Vila, construït l'anterior legislatura i que vostè va inaugurar, ha fet un servei en aquest aspecte; però el centre de Sa Colomina és un centre que esperen els ciutadans perquè estava previst. No sé quins seran els plans del Sr. Conseller, tant per a centre de salut com per a temes socials també. Ens agradaria que ens informés de com està el tema del solar i de la construcció d'aquest centre.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castro. Contesta l'Hble. Conseller per un temps de deu minuts.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Diputada. A dia d'avui, l'Ajuntament d'Eivissa encara no ha posat a disposició de la conselleria el solar per a la construcció d'aquest nou centre de salut. La veritat és que existeix un compromís ferm de cessió, un termini i que les informacions que tenim nosaltres des de la corporació és que la cessió del solar es farà aquest darrer mes del 2008.

El solar ja ha estat triat, jo li vull recordar que aquest segon centre de salut per a Vila ja estava previst en el Pla d'infraestructures 2004-2010, ja es va anunciar per part de l'anterior responsable de la conselleria el novembre del 2004. Tenim constància que tècnics d'ib-salut ja hi varen anar el mes d'octubre de l'any 2004. Per tant, nosaltres, com vostè molt bé ha dit, semblava que hi havia la ubicació també d'uns determinats recursos socio-sanitaris dins el mateix centre i que hi havia una previsió d'un aparcament soterrat públic.

Sí li puc dir que com a passa prèvia a la cessió del solar l'ajuntament ens ha comunicat que ja ha segregat i registrat el terreny com a destinat al centre. És veritat que és en el Pla d'infraestructures 2008-2012 de la conselleria. Per tant, l'objectiu es manté perquè funcioni abans de finalitzar la legislatura. El solar que en principi és un solar que està entre el carrer Fra Vicent Nicolau, carrer Josep Fornoza i carrer del Bisbe Abat i Lasierra, crec que és el mateix que en aquest moment, per allò que hem pogut veure en informació de premsa del novembre del 2004 i és el que l'anterior conselleria va manifestar com a solar.

Quines previsions feim nosaltres? Feim la previsió que ens cedeixin el solar aquest mes de desembre, poder donar passes més endavant. La inversió en pressupost que s'hauria de fer serien aproximadament 5 milions d'euros. I nosaltres pensam que la previsió és de donar les primeres passes per a la construcció, que no és iniciar la construcció, dins el 2009. Per tant, que les obres es poguessin començar dins el 2010.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller. En torn de rèplica té la paraula la Sra. Castro per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Bé, jo crec que ha quedat molt clar que no començaran l'any 2009 les obres, es faran passes i continuem fent passes com a l'hospital. No sé si realment s'havia planificat el 2004 o no, el que és clar és que vostè l'any passat sí que ho havia planificat, ho va dir a la presentació del seu pressupost, que no es va fer res. Jo no sé si té algun problema amb l'Ajuntament de Vila, però la fluïdesa de la cessió dels terrenys no és molt gran entre vostès. Esperem que sigui veritat que durant aquest mes se cedeixi.

I no ens queda més que lamentar el retard que patirà aquest centre de salut una vegada més. I ja seguirem les passes que dona. Dona vostè moltes passes a Eivissa, i no és molt grossa, si no va alerta caurà a la mar. Vagi en compte!

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castro. 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. Miri, nosaltres vàrem dir que iniciariem els terminis de la construcció..., repetesc, nosaltres vàrem dir que iniciariem els terminis d'allò que suposa la construcció d'aquest centre l'any 2009, això ho farem. I l'obra es començarà l'any 2010. És un compromís de legislatura i crec que per les passes que donam aquests 15 mesos que duim, a l'illa d'Eivissa crec que estam fent qualitativa i quantitativament moltes inversions i s'estan millorant moltes coses.

Aquesta és la nostra intenció i això és el que nosaltres intentarem fer perquè pugui ser una realitat aquest centre abans de finalitzar la legislatura. Ja li dic, l'any 2004 ja va anunciar l'anterior consellera.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies a tots.

Abans d'acabar l'ordre del dia, encara que ja s'han esgotat les preguntes, vostès saben que avui és la darrera comissió d'aquest període de sessions. Per tant, segur que tindrè oportunitat de fer-ho, però personalment vull desitjar-los bon any. Però els vull agrair també l'esforç que vostès fan per al bon tarannà que hi ha sempre en aquesta comissió, que dóna gust ser entre vostès. Que tinguin bones vacances.

Moltes gràcies, Sr. Conseller i gràcies al seu equip.



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS