



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 2009

Núm. 34

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

Sessió celebrada dia 27 de maig de 2009

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

PREGUNTES:

- 1) **RGE núm. 6894/09**, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a pla funcional definitiu del nou hospital d'Eivissa. 486
- 2) **RGE núm. 6895/09**, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a terrenys per a la construcció del nou hospital d'Eivissa. **(Retirada)**. 489
- 3) **RGE núm. 6896/09**, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a usos de l'Hospital de Son Dureta quan entri en funcionament el nou hospital de Son Espases. 489
- 4) **RGE núm. 7105/09**, de l'Hble. Diputada Sra. Antònia Gener i Bosch, del Grup Parlamentari Popular, relativa a tractament de radioteràpia (I). 490
- 5) **RGE núm. 7106/09**, de l'Hble. Diputada Sra. Antònia Gener i Bosch, del Grup Parlamentari Popular, relativa a especialistes a Menorca (I). 493
- 6) **RGE núm. 7107/09**, de l'Hble. Diputada Sra. Antònia Gener i Bosch, del Grup Parlamentari Popular, relativa a especialistes a Menorca (II). 496
-

7) **RGE núm. 7108/09**, de l'Hble. Diputada Sra. Antònia Gener i Bosch, del Grup Parlamentari Popular, relativa a tractament de radioteràpia (II). 490

LA SRA. PRESIDENTA:

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

No en tenim? Molt bé.

Passem, doncs, a l'ordre del dia...

EL SR. LLETRAT:

Sra. Presidenta, tota que vegada que no hi ha secretari i no n'hi ha cap del seu grup, el més diputat més jove...

LA SRA. PRESIDENTA:

Sembla que el Sr. Dalmau. Ah!, no ho sé.

EL SR. LLETRAT:

Mentre no...

LA SRA. PRESIDENTA:

Sembla que és el Sr. Dalmau. Gràcies. Gràcies, Sr. Gascón, per oferir-se.

Benvingut, Sr. Dalmau.

Passem, doncs, a l'ordre del dia d'avui, que consisteix en les preguntes RGE núm. 6894, 6895, 6896, 7105, 7106, 7107 i 7108/09, del Grup Parlamentari Popular.

Benvingut, Sr. Alorda.

Assisteix l'Hble. Conseller de Salut i Consum, el Sr. Vicenç Thomàs i Mulet, acompanyat dels alts càrrecs següents: el Sr. Juli Fuster Culebras, director general de Planificació i Finançament; el Sr. Josep Pomar, director general del Servei de Salut; el Sr. Enrique Rius, cap de gabinet del conseller; i el Sr. Antoni Cañellas, assessor tècnic.

1) Pregunta RGE núm. 6894/09, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a pla funcional definitiu del nou hospital d'Eivissa.

Per tal de formular la pregunta RGE núm. 6894/09, relativa a pla funcional definitiu del nou hospital d'Eivissa, té la paraula l'Hble. Sra. Carme Castro per un temps de deu minuts. Quan vulgui, Sra. Castro.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies al conseller i a tots els membres del seu equip que han vingut avui a contestar les preguntes del Grup Popular en aquesta comissió.

La primera pregunta que volem fer al Sr. Conseller té molt a veure amb la transparència en la informació que en determinats temes la Conselleria de Salut, quan el Grup Popular li demana alguna informació, idò aquesta transparència hem de dir que brilla per la seva absència, i aquest seria un dels temes en què més palès s'ha fet aquest problema, entre cometes, diríem, perquè faré una miqueta d'història.

El Grup Popular, amb una pregunta d'aquesta diputada, va demanar per escrit el pla funcional, el document del pla funcional del nou hospital d'Eivissa. Se'm va entregar un document el títol del qual era *Documento previo a la fase de participación*, un document que estava incomplet, com moltes vegades he reivindicat davant els membres de la conselleria. Després d'això, que va ser al principi de la legislatura pràcticament, quan el conseller va anunciar que faria un nou hospital a Eivissa, idò va haver-hi a finals de l'any 2008 un anunci en premsa per part del gerent de l'àrea de salut d'Eivissa i Formentera que va anunciar que el pla definitiu, el pla funcional definitiu del nou hospital d'Eivissa ja estava llest i que s'havia fet i s'havia treballat aquest pla amb la col·laboració dels professionals de l'Hospital d'Eivissa i dels diferents caps de servei.

Vam entrar una nova sol·licitud de documentació en vista d'aquesta notícia per sol·licitar el pla definitiu que havia estat anunciat, com dic, pel gerent de l'àrea de salut d'Eivissa. I vam rebre una resposta per escrit firmada pel Sr. Conseller on deia textualment, i aquí està la resposta: "Atès el gran volum físic de la documentació sol·licitada, us comunic que aquesta es troba a la disposició de l'Hble. Sra... -tal, tal- ...perquè pugui fer-hi les consultes que consideri oportunes i se li pugui facilitar la informació que requereixi, prèvia cita concertada, a les dependències de la Conselleria de Salut i Consum...", tal i tal.

Idò bé, es va demanar la cita, es va esperar un temps prudencial a suggeriment del Sr. Rius, cap de gabinet, perquè estigués enllestit del to el pla funcional. I finalment vaig demanar una altra cita i el Sr. Cañellas em va entregar el voluminós document que no em podien entregar, i aquí està el document que se'm va entregar per part del Sr. Cañellas a la conselleria. És el *Plan funcional del complejo hospitalario de Eivissa. Documento previo a la fase de participación*, exactament el mateix que em van entregar en la primera ocasió. Però he de donar les gràcies perquè aquest era complet i té tots els fulls, a l'altre li faltaven tres fulls, com havia dit al principi. Bé, si això és transparència amb l'oposició, idò la veritat és que jo no ho veig gaire clar.

La següent notícia que vam tenir d'aquest pla funcional famós va ser el passat dimarts dia 19 de maig als mitjans de comunicació, quan el Sr. Conseller va presentar el projecte de l'hospital, va dir quan començarien les obres, va parlar ja de serveis... Hi ha moltes coses que no queden clares, moltes llacunes, i per això hem mantingut aquesta pregunta. Als mitjans de comunicació es veu que sí, que li surt a compte, al Sr. Conseller, donar la informació que a l'oposició ens nega, o si no ens la nega ens la retarda tot el que pot. Jo crec que potser és necessari recordar al Sr. Conseller que com a parlamentaris els membres del Grup Popular representem un gran nombre de ciutadans de les Illes Balears i que la seva obligació és donar-nos tota la informació que sol·licitem. Com deia ens hem assabentat pels mitjans de comunicació d'alguns dels serveis que tindrà el nou hospital. Com que hi ha moltes llacunes i alguns aspectes no estan suficientment clars, per això plantegem al Sr. Conseller aquesta pregunta, perquè ens expliqui quin és el pla definitiu, el pla funcional definitiu del nou hospital de Can Misses i, sobretot, per tenir la informació de primera mà del Sr. Conseller i no a través dels mitjans de comunicació, com sol ser habitual en determinats temes.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castro. Per contestar té la paraula el Sr. Conseller també per un temps de deu minuts.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Castro. Miri, si vostè vol que jo li respongui la resposta literal que vostè ha formulat a aquest conseller, sap quantes paraules necessitaria? Una, perquè el pla funcional definitiu de l'Hospital de Can Misses no existeix, no existeix. Vostè fa preguntes mal formulades, perquè, primer, acusa el conseller de no haver donat informació. Mentida. Si vostè vol justificar la seva feina repassi l'hemeroteca d'aquesta casa i veurà la quantitat de vegades que hem donat informació.

Pla funcional definitiu de l'Hospital de Can Misses no existeix. Sap vostè...

(Intervenció inaudible)

El pla funcional definitiu de Can Misses no existeix. Sap vostè com varen fer la licitació i l'adjudicació de Son Espases vostès?, amb un pla funcional, el pla funcional de la reforma de l'Hospital Son Dureta. Vostè vol creure que el pla funcional que maneja la Conselleria de Salut a dia d'avui respecte de Son Espases és el mateix amb què vostès varen licitar l'obra? No!, perquè les coses són dinàmiques. A vostè fa mesos que li estam dient que això és una foto que es mou, que no és una foto fixa, i el pla funcional definitiu no existeix.

(Una altra intervenció inaudible)

Bé, en fi, jo, si vol li contestaré la informació que tenim a data d'avui, però li venc a dir que li hem dit moltes vegades que el pla funcional és una cosa dinàmica, que es va adaptant dins un procediment, sense oblidar que allò important del fet que ens du aquí a parlar d'això és construir un nou hospital que aquesta conselleria i aquest govern han projectat, perquè no hi havia cap projecte de nou hospital, i aquest projecte de nou hospital permetrà donar millor servei al conjunt dels ciutadans i les ciutadanes d'Eivissa, amb unes millores no només d'estructura sinó de serveis.

Actualment ens trobam en una fase que correspon a la redacció del projecte arquitectònic definitiu que parteix d'un projecte, d'un programa funcional, que parteix d'uns treballs tècnics en els quals es va basar el concurs d'idees que s'anà fent i va incorporant totes les millores fruit de la interacció que en els darrers mesos han tengut l'equip arquitectònic guanyador d'aquest concurs d'idees i l'oficina tècnica, per una banda, i les aportacions que ens han fet arribar els professionals per adaptar, aprofitar, millorar espais; realitzar canvis que milloren funcionalitat de l'edifici o, entre altres coses, fer-lo més agradable i pràctic, tant per als professionals, que són els que han de treballar, com per als usuaris. Per tant són molts els canvis que hi ha des d'un primer esborrany fins al que tenim en aquests moments, que és el que ens permetrà fer una licitació i una adjudicació, però que evidentment, fins que l'obra no està acabada, el pla funcional es modifica.

Per tant crec que nosaltres hem millorat un projecte inicial que va començar a rodolar aproximadament fa un any, i per tant tot el que sigui incorporar millores dels professionals o dels ciutadans benvingut sigui mentre siguin adaptables i realistes.

Com ja li he dit, després del concurs d'idees i amb un avantprojecte guanyador, aquest projecte s'ha anat definint amb participació dels professionals, de tècnics del servei de salut i dels arquitectes redactors. Perquè es facin una idea, aquesta revisió, per exemple, ha suposat un increment de 4.148 metres quadrats més funcionals sobre una primera proposta. El nou Can Misses actuarà damunt una superfície total de 66.275 metres quadrats, dels quals 44.535 seran de nova construcció, 14.000 metres quadrats aproximadament seran de superfície reformada de l'actual edifici, i 7 mil..., pràcticament 8.000 metres quadrats de l'actual edifici seran espais disponibles d'ús diàfan.

Pel que fa a recursos definits en aquest moment del nou hospital, l'àrea d'hospitalització passa a ser de 262 llits distribuïts en 199 habitacions; un 50% d'elles seran individuals per afavorir el confort dels pacients. He de recordar que actualment Can Misses té 188 llits. Són aspectes que milloraran intimitat, comoditat, aspectes de benestar, i que milloren l'atenció als ciutadans. Els he de dir que projecte contempla vuit quiròfans, per tant se'n guanyen dos respecte de l'actual, que en té sis. Es triplica l'espai assistencial a l'àrea d'urgències amb una ampliació de nou boxs d'urgències. En relació a les consultes, es passarà de tenir-ne 58 enfront de les 38 actuals, amb una àrea específica amb 48 gabinets terapèutics i d'exploració.

L'hospital de dia passa a tenir 60 llocs enfront dels 19. Com vostè sap dins l'hospital de dia s'engloben diverses coses diferents però que van al mateix sentit: afavorir els tractaments o les solucions que necessitin simplement una estada d'ics hores a l'hospital, i per tant el que hem de crear són ambients de confort i d'intimitat. Estam parlant d'un hospital de dia quirúrgic, d'un hospital de dia mèdic infantil, d'un hospital de dia mèdic per a persones adultes i d'un hospital de dia de salut mental; són quatre tipus d'hospital de dia els que estan configurats actualment en el pla funcional.

La part d'obstetrícia passa a tenir dues sales de part i deu sales combinades per a prepart, part i postpart; actualment hi ha dues sales de part. En altres aspectes, per exemple radiologia, disposarà de 15 sales d'imatge per a la realització de proves mínimament invasores.

Quant als serveis, el nou hospital permetrà ampliar i millorar cartera de serveis i potenciarà determinats serveis i n'incorporarà de nous. La construcció d'aquest nou hospital permet tenir una previsió d'ampliació de cartera de serveis, entre altres coses qüestions que jo ja he comentat, hospital de dia oncohematològic o mèdic, hospital de dia psiquiàtric, hospital de dia quirúrgic, neurocirurgia, cirurgia vascular maxil·lofacial, unitat de trastorns alimentaris, hemodinàmica, urodinàmica, gabinets de consell genètic, ressonància magnètica, radioteràpia, telemedicina, etc. Tot aquest ventall..., la construcció del nou hospital ens permet tenir aquesta previsió d'ampliació de serveis.

Per acabar vull recordar que això suposarà una inversió aproximada de 111 milions d'euros entre cost d'edificació i d'equipament. Aquest hospital, una vegada acabada la fase nova i la reforma de la part antiga, permet tenir un projecte d'hospital adequat per a l'atenció dels ciutadans d'Eivissa, i un hospital que manté millora de serveis, millor confortabilitat i que esperam que pugui servir per molts d'anys els ciutadans de l'illa d'Eivissa.

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. Miri, Sr. Conseller, si el pla funcional definitiu de l'hospital no està fet, digui-ho, per favor, al doctor Cárceles, gerent de l'àrea de salut d'Eivissa i Formentera, per cert gerent que no destaca precisament per la bona gestió que du a l'Hospital de Can Misses ni a l'àrea de salut en general. Digui-li, a ell, que no menteixi públicament perquè ho va anunciar públicament, i vostè també s'ho pot aplicar perquè quan se li demana textualment "còpia del pla funcional definitiu del nou hospital" vostè contesta: "Atès el gran volum físic de la documentació sol·licitada..."; o existeix o no existeix, o és gros o és petit, però aquí s'ha de veure qui és que falta a la veritat i qui falta a la transparència informativa de cara al Grup Popular. Vostè diu que ho han dit moltes vegades, que no està acabat i tal. Bé, idò com li dic per escrit vostè ho diu

i públicament ho diu el gerent de l'àrea de salut d'Eivissa i Formentera.

Nosaltres el que li demanàvem era això, la cartera de serveis del nou hospital. Vostè ara l'ha explicada, constarà en acta. Veig que radioteràpia està inclòs dins els serveis que es tendran en compte. Aquí sembla -tot ho sabem a través dels mitjans de comunicació- que vostè va dir, segons diu aquí, que reservarien un espai de 200 metres quadrats per a "*la instalación cuando fuera posible ponerla*". Veig que vostè ja contempla aquest servei dins la cartera de serveis que incorporarà el nou hospital.

Una altra cosa que no tenim clara és a què es dedicarà l'actual edifici de Can Misses quan estigui en marxa el nou hospital. Nosaltres sempre hem manifestat que seria molt interessant que fos un centre sociosanitari; vostè en aquesta notícia només parla d'una *reserva para espacio sociosanitario*. Tenen planificat que l'actual hospital de Can Misses sigui un centre sociosanitari?, una altra pregunta que m'agradaria que em contestés.

I llavors una altra cosa referida al centre de salut de Can Misses. Segons també vostè em va contestar a una pregunta per escrit que li vam formular, l'actual centre de salut de Can Misses quan comencin les obres es traslladarà físicament a l'Hospital de Can Misses, però aquesta no ha de ser la seva ubicació definitiva, com sembla que vostè deixa entreveure en aquesta notícia. Voldria que també m'ho aclarís vostè, perquè segurament als mitjans de comunicació o no ho hem entès o està mal recollit. El centre de salut de Can Misses tinc entès que ha de ser el futur centre de Sa Colomina, i no quedar ubicat a l'Hospital de Can Misses. O és que aquest quedarà allà i a més a més hi haurà el de Sa Colomina? Ens agradaria que ens aclarís tot això.

I en principi res més. Moltes gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Com jo he dit fa uns moments, la construcció d'aquest nou hospital ens permet tenir una previsió d'ampliació de cartera de serveis que és la llista que jo li he enumerat.

Respecte al centre antic, miri, en aquest espai s'ubicarà tota una part de serveis centrals de l'hospital; estam parlant d'administració, magatzem, farmàcia, esterilització, cuines, manteniment, a més d'espais que estaran destinats específicament als professionals, des d'espais per a descans en temps de guàrdia a espais per a docència, formació continuada i recerca, i evidentment, com ja he dit, hi ha una reserva d'espai per a utilització sociosanitària. I també, com ja he comentat altres vegades, l'actual centre de Can Misses passarà a estar ubicat al recinte hospitalari nou, segurament a l'edifici actual de l'hospital.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller.

2) Pregunta RGE núm. 6895/09, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a terrenys per a la construcció del nou hospital d'Eivissa.

Vendria ara la pregunta RGE núm. 6895/09, però com ens ha manifestat la Sra. Castro abans de començar la comissió, la dona per retirada. És així, Sra. Castro?

3) Pregunta RGE núm. 6896/09, de l'Hble. Diputada Sra. Carme Castro i Gandasegui, del Grup Parlamentari Popular, relativa a usos de l'Hospital de Son Dureta quan entri en funcionament el nou hospital de Son Espases.

Llavors passem a la següent, i per formular la pregunta RGE núm. 6896/09, relativa a usos de l'Hospital de Son Dureta quan entri en funcionament el nou hospital de Son Espases, té vostè la paraula també, Sra. Castro, per un temps de deu minuts.

LA SRA. CASTRO I GANDASEGUI:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, farem la pregunta perquè ja està formulada, però si ha de contestar com a l'anterior, idò pràcticament no val la pena fer-la, perquè ni ens diu quant d'espai sociosanitari reservarà, ni ens aclareix si el centre de salut de Can Misses quedarà definitivament a l'edifici o serà el futur centre de Sa Colomina, com li he preguntat.

Aquesta pregunta és referent també a quin ús es donarà a l'actual hospital de Son Dureta quan estigui obert el nou hospital de Son Espases. Ja tenen clar quin ús és el que li volen donar, atesa la necessitat de llits sociosanitaris? Com parlàvem abans d'Eivissa, és una necessitat de tota la comunitat autònoma. Pensem que aquí també es podria dedicar un espai de l'actual centre a aquests llits.

Han fet ja una planificació d'això? Sap quin serà l'espai que dedicaran a sociosanitari? Saben quins usos volen donar a l'actual hospital? Està contemplat això a la modificació o al nou pla sociosanitari que estan elaborant o que han elaborat? Perquè el planejament de Palma sembla que diu que l'ús d'aquest centre o d'aquest solar ha de ser sanitari i docent, supòs que aquests usos es mantindran. Ens agradaria que el Sr. Conseller ens ho expliqués. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castro. Per contestar la pregunta té la paraula el Sr. Conseller per un temps de deu minuts.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Respecte a les seves qüestions referides a la pregunta anterior, he contestades les tres. Si no li ha quedat clar ho podrà llegir al llibre de sessions.

Treballam en quins usos es donaran a l'Hospital Son Dureta quan entri en funcionament l'hospital de Son Espases. Per tant, les oportunitats d'ús que s'obrin una vegada engegat aquest nou hospital de referència per a aquestes instal·lacions són múltiples per la seva ubicació que ja és un referent per a molta gent i les seves dimensions d'espai permeten l'adaptació per a diferents activitats.

No obstant això, prèviament a definir usos hem de conèixer quines instal·lacions tenim, quins espais i quins equips podem aprofitar. Hem de recordar que l'Hospital Son Dureta té 50 anys i algun edifici dels que hi ha actualment denoten envelliment i no parl de l'aspecte extern, sinó a nivell d'estructura arquitectònica. Per tant, no només haurem de valorar la possible utilització, sinó que haurem de saber molt bé si aquests edificis són viables i si hi val la pena invertir-hi. Com saben, el solar de l'Hospital Universitari de Son Dureta com tants de solars d'hospitals d'aquest país és propietat de la Tresoreria de la Seguretat Social. Això vol dir que hem de mantenir l'ús que es faci d'aquest equipament i que per tant, és un procés en el qual ens hem de posar d'acord amb aquest organisme.

Fins que estigui en funcionament aquest nou hospital de referència, no podem decidir en rotunditat ni tampoc hem d'improvisar o prendre decisions que no siguin suficientment estudiades per evitar duplicitat, per evitar experiències negatives passades o per fer un ús correcte dels pressupostos.

Evidentment, sobre quins usos pot tenir aquesta estructura, el ventall d'opcions és grossa. Està en marxa un informe, un estudi que analitzi possibles possibilitats d'ús. Aquí evidentment, hi ha un ventall -com li dic d'opcions que passa des d'una possibilitat teòrica de mantenir determinats serveis clínics o no clínics que puguin mantenir-se definitivament o temporalment a Son Espases, servei d'administració, espai per a formació, per a formació continuada, per a recerca... Per descomptat hem de fer una valoració de quin nivell d'equipaments sociosanitaris és correcte o si és oportú posar algun tipus de dispositius de la mateixa Conselleria de Salut i Consum.

El que és cert és que treballam en paral·lel entre l'obertura del nou hospital de referència Son Espases i el futur de l'actual Son Dureta. Per tant, hem de tenir molt present que aquest equipament en part ha de continuar donant un servei sanitari, donant un servei sociosanitari i per a altres tipus d'equipaments de la Conselleria de Salut i Consum.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes 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. Entenc que encara estudien el tema, bé, té temps per estudiar-lo, però tampoc no en té tant. Supòs que a l'Hospital Son Espases ja no li falta tant per estar acabat i seria bo que quan estigués acabat ja sapigués a què vol dedicar Son Dureta. Si realment fa un estudi, supòs que ens l'explicarà, no serà tan reticent com a l'anterior pregunta i quan estigui aquest estudi fet, ens explicarà a què el vol dedicar, quants llits sociosanitaris dedicarà a l'Hospital Son Dureta perquè encara que l'Hospital General es dediqui, o els hospitals de GESMA es dediquin a sociosanitari, les necessitats són moltes i pensem que és necessari dedicar-hi. Com vostè diu, el solar o..., sí, el solar és de la Tresoreria de la Seguretat Social, ha de tenir en compte si serà necessari alguna negociació amb l'Administració de l'Estat, si mantindran aquests usos.

Suposo que ho deu tenir bastant més avançat o, si realment està tan retardat, li demanaria que ho accelerés i quan ho sàpiga demanarem una altra pregunta o l'informe aquest que elaboren per estudiar-lo.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Li he explicat quin és l'estat de la situació. Crec que hi ha temps per valorar acuradament què és el millor per ubicar dins aquest hospital Son Dureta actual. Simplement li recordaré una cosa, vostès varen fer l'hospital nou de Menorca i no varen deixar cap pla d'usos de l'Hospital Verge del Toro. Nosaltres treballem i no passi pena que tendrem aquest pla d'usos en el moment en què hagi d'estar això en marxa.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller.

4) Pregunta RGE núm. 7105/09, de l'Hble. Diputada Sra. Antònia Gener i Bosch, del Grup Parlamentari Popular, relativa a tractament de radioteràpia (I).

7) Pregunta RGE núm. 7108/09, de l'Hble. Diputada Sra. Antònia Gener i Bosch, del Grup Parlamentari Popular, relativa a tractament de radioteràpia (II).

Per formular la pregunta RGE núm. 7105/09, relativa a tractament de radioteràpia, té la paraula la Sra. Gener, però abans de començar la comissió ens ha demanat si la podem agrupar amb la pregunta RGE núm. 7108/09, també relativa a tractament de radioteràpia. Llavors així, les agrupem les dues, Sra. Gener? Si li sembla bé, idò té la paraula quan vulgui.

LA SRA. GENER I BOSCH:

Moltes gràcies, presidenta. Les preguntes queden formulades en els seus termes. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Sr. Conseller, té la paraula per donar resposta, quan vulgui.

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

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sra. Diputada, si no vaig equivocat són dues preguntes, la primera va referida a quants de pacients procedents de Menorca reben actualment tractament de radioteràpia als centres dependents de la Conselleria de Salut i Consum i l'altra és quan té previst la Conselleria de Salut i Consum implantar el servei de radioteràpia a Menorca.

Respecte a la primera pregunta li he de dir que en el mes d'abril de l'any 2009, que és la darrera dada que li puc donar com persones que reben actualment tractament, li puc dir que són 13 persones de Menorca les que reben tractament actualment a l'Hospital Universitari de Son Dureta.

Crec que ja sap que la Conselleria de Salut coneix perfectament les incomoditats i les molèsties que es generen tant pel desplaçament de pacients com per les mateixes conseqüències del tractament de radioteràpia. Per tant -i vostè també ho sap-, treballem en les dues vessants, treballem a millorar les condicions de trasllat que el Partit Popular va deixar per al conjunt dels ciutadans i de les ciutadanes de la nostra comunitat i les condicions de trasllat. Això, vostè ja sap que ho hem dit i que ho farem. Per tant, aquesta és una de les línies per la qual treballem.

Ara bé, des de la Conselleria de Salut creiem fermament que ha de prevaler la garantia absoluta d'una atenció sanitària de màxima qualitat que tenguim com objectiu únic recuperar la salut del pacient independentment d'on es rebi el tractament.

Un servei de radioteràpia és un servei altament tecnificat, no parlem de fer radiografies, ecografies, ni ressonàncies magnètiques, és molt més complicat. Es treballa per una banda amb material molt sensible, de difícil manipulació i de difícil transport des de la península cap a les Illes i que requereix entre altres coses un personal altament qualificat i no parl només de radioterapeutes, sinó també de radiofísics, radioquímics i altres

tipus de tècnics de grau mig altament especialitzats. A més a més, hi hem de sumar que és una activitat que no està absenta d'efectes secundaris, algun bastant greu tant per als professionals com per als pacients.

Per tant, un altre factor molt important per poder garantir bona qualitat assistencial i especialment seguretat clínica a l'hora de realitzar aquest tipus de tractament és, en aquest aspecte, on entra en joc un factor fonamental que és com es fa un equip i el nombre de pacients que rebran, a un servei determinat, aquest tipus d'atenció.

És també molt important disposar d'un espai físic, adient, amb amplies mesures de seguretat i amb unes especificacions tècniques molt estrictes. En definitiva, és una instal·lació que no s'improvisa d'un dia per l'altre. Simplement, he de recordar que en el projecte que ara fa l'hospital nou de Mateu Orfila que té dos anys, no es va contemplar disposar d'aquest servei ni es va fer cap reserva d'espai ni es va adaptar cap tipus d'espai, que són elements afegits a tenir en compte a l'hora de valorar una possible implementació.

En l'actualitat la prestació està garantida amb la màxima qualitat assistencial i de seguretat a l'hospital de referència aquí a Son Dureta i en un futur, si es donassin les condicions adequades per a la implantació i això significàs una millora substancial de l'assistència als pacients de Menorca, no dubti que això és la manera en què actua aquesta conselleria. Per tant, es podria plantejar hipotèticament, si es reunissin aquesta sèrie de circumstàncies, donar aquest servei.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. GENE I BOSCH:

Moltes gràcies. Gràcies, Sr. Conseller, i gràcies també als càrrecs que avui ens acompanyen. Com ha vist, no he fet cap introducció de la pregunta perquè volíem escoltar primerament quina era la seva resposta i la seva disponibilitat envers la possibilitat de tenir aquest servei a Menorca.

Ens diu que el mes d'abril del 2009 hi va haver 13 pacients, no sé, tal vegada ja ho demanarem amb sol·licitud de documentació, si és més voluminós o justament el mes d'abril, que també entenc que l'hagués agafat perquè és el darrer que està tancat, però segons les dades que en un moment donat hem pogut tenir, fins i tot tenim un nombre més elevat del que actualment hi ha. La qual cosa per altra banda ens alegra perquè, vull dir és una bona dada positiva que hi hagi menys pacients que reben aquest tractament, però bé, a aquesta quantitat se haurien d'afegir els pacients que decideixen no fer tractament perquè potser que en determinades circumstàncies decideixen no fer tractament, simplement per allò que suposa de trastorn el desplaçament fins a Mallorca.

També hauríem de sumar aquí els pacients que ja estan en una fase molt avançada i que podrien rebre radioteràpia en el moment en què ja estan en tractaments pal·liatius i tal vegada, fins i tot per prescripció facultativa, idè ja no es dona el servei de radioteràpia a causa que ja estan... bé, com deia, en un moment en què la malaltia pugui ser ja molt avançada, però que la podrien rebre si no s'haguessin de desplaçar fins a Mallorca. També hauríem de sumar tots aquells pacients que van a Barcelona o a altres indrets que, en tenim a Menorca, vull dir que no tots vénen a Mallorca. Tot en conjunt, aquesta quantitat, podria ser molt superior.

Entenem que aquest és un servei que no s'ha d'imposar si no hi ha una demanda que ho justifiqui perquè és un servei amb un cost elevat, amb un personal qualificat, s'ha de comptar amb un espai i aquest espai, entenem que tot i que no estigui reservat inicialment a l'Hospital Mateu Orfila, sí que és un hospital que té possibilitats de créixer. Per tant, això no seria un inconvenient.

La meua pregunta i la possibilitat que a Menorca en un futur es pugui implantar el servei de radioteràpia ve motivada també pel fet que, en una de les comissions que van celebrar aquí on es va aprovar una proposició no de llei per tal que s'implantés el servei de radioteràpia a Can Misses, per part de certs grups parlamentaris que donen suport al Govern es va apuntar la possibilitat que no tan sols aquest servei s'havia de donar a Menorca, però a Eivissa, sinó que també s'hauria de fer extensiu a Menorca.

He llegit textualment la intervenció d'un d'aquests grups on es deia que a Eivissa hi ha hagut una mobilització social per aconseguir aquesta unitat, però tot i que és cert que no hi ha hagut aquesta mobilització a Menorca, les condicions d'una illa i de l'altra quant al trasllat, quant a les persones que en aquest moment són ateses, quant a la necessitat d'un servei o l'altre és tan evident que són idèntiques que pensam que el Govern, des del moment en què treballi una línia ha de treballar en les dues. La qual cosa ens va semblar perfecte perquè tot el que signifiqui tenir més serveis i tenir per tant millors condicions sanitàries a Menorca és pel que lluitam i per això estam aquí.

A continuació, unes frases més avall, el proponent també continuava dient que "els serveis pels nombres que en aquest moment tenim a Eivissa o a Menorca serien molt més baixos afortunadament com hem vist amb un programa tècnic econòmic, etc.", i després deia: "però si el nostre govern ho pot dur a terme, tots els serveis que es puguin dur de punta i de tots els nivells tant a Menorca com a Eivissa crec que ens hi hem de comprometre".

Per tant, ja li dic, aquestes paraules em varen animar a conèixer quina seria la disponibilitat per part de la conselleria perquè comprendrà que des de Menorca no volem ser ciutadans de segona ni de tercera. A més, pensam que serveis terapèutics com la radioteràpia són bàsics en el sentit que tot el que sigui desplaçar-se provoca molts de trastorns familiars i provoca, a més a més, idè que efectivament que no hi pugui haver una plena conciliació de la vida familiar i laboral. Com que des de la nostra posició crec que és la nostra obligació lluitar per tenir unes millors condicions de la vida dels menorquins, com que és la nostra obligació -com li deia-, és per això que ens hi hem interessat.

Prenem nota d'aquesta disponibilitat futura tot i que pensam que a les xifres que avui ens ha donat se n'hi haurien de sumar d'altres i s'hauria de veure en conjunt que realment la possibilitat no sigui tan llunyana i que, tot i que no hi ha hagut una mobilització social de moment a Menorca, tampoc no és tan diferent com la situació que hi ha a Eivissa.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gener. En torn de contrarèplica té la paraula, Sr. Conseller.

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

En cap moment no he parlat de problemes econòmics, les decisions que s'han de prendre sota responsabilitat dins l'espai sanitari estan bastant clares, eh? Hem de parlar, no d'hipòtesi, sinó de números reals. Les nostres dades respecte a altres tipus de persones que puguin anar a rebre tractament a altres indrets no coincideixen amb les seves expectatives.

En línies generals, no es aconsellable la creació de serveis unitats i molt manco places específiques de determinades especialitats quan el nombre esperat de persones que han de ser ateses no arriba ni a uns mínims, ni a uns mínims, entre altres coses perquè s'han de valorar coses que es diuen de cost oportunitat. És a dir, hem de prioritzar aquelles coses que puguin beneficiar un major nombre de persones i no intentar hipotèticament beneficiar un nombre petit de persones perquè, a més, aquest conseller no entrarà en disputes entre Menorca i Eivissa perquè el que hem de fer és posar recursos amb criteris d'equitat que no vol dir igualtat i amb criteris d'igualtat assistencial, que és la nostra responsabilitat.

Quan es parla de qualitat assistencial i de seguretat clínica, són dos conceptes que si un se'ls estudia són molts seriosos, perquè implica que per poder garantir qualitat assistencial i seguretat clínica hi ha d'haver un mínim de persones que vagin a rebre aquest tractament. Vostè o jo si tenim una apendicitis voldrem que ens operi un cirurgià que n'opera 100 o 200 l'any i no aquell que està aïllat a un lloc i n'opera 1 o 2 l'any. Iddò, això és exactament el mateix. De la mateixa manera, a l'hora de posar determinats recursos o serveis, no se pot mirar si puc contractar un especialista, les coses no funcionen així, són serveis. En aquest cas a més, hem de posar una estructura física molt determinada, problemes de transport de material radioactiu molt greus i, a més, les persones que hem de posar allà dins, han de ser altament qualificades i no només una, sinó diversos tipus de professionals. I si després volem afegir altres criteris, com el criteri d'eficiència, això què vol dir? Que el que invertim per poder donar resultats en salut ho puguem veure, perquè si després resulta que no tenim pacients, que les nostres taxes d'efectes secundaris es disparen, etc., estam fent una cosa de manera incorrecta.

Jo l'únic que li he expressat és que nosaltres en principi, la nostra manera de funcionar és aquesta i que, per tant, sempre hi ha una porta oberta. La medicina és dinàmica, d'aquí 5, 10, o 15 anys, no ho sé, igual les indicacions de la radioteràpia es modifiquen i les instal·lacions són diferents, o el material radioactiu és diferent, té un temps de vida mitjana més llarg, etc., però li puc assegurar que a l'hora de donar un servei s'ha de mirar això. Si és bo per a Menorca a un moment determinat? Pot estar ben tranquil·la que el Servei de Salut s'ho plantejarà perquè seria un bon servei per als ciutadans. Ara bé, el que no hem de fer és donar serveis amb què puguem posar en risc la salut dels ciutadans, ni hem de fer inversions que no són efectives.

El que hem de fer és donar bon servei i en aquest moment per donar un bon servei en radioteràpia a les persones que ho necessiten a Menorca hi ha dos camins, un oferir un bon servei i en aquest moment a la nostra comunitat autònoma per al conjunt de ciutadans i ciutadanes està radicat a l'Hospital Universitari de Son Dureta. I com moltes altres vegades he dit, també hi ha ciutadans de Mallorca, com també de Menorca, d'Eivissa i de Formentera que fan aquest tractament a centres de la península, però perquè al centre de Son Dureta per la baixa probabilitat de determinats tipus de casos, consideren que és millor fer el tractament a la Vall d'Hebrón, per posar un exemple. Se'n van mallorquins, però perquè els volem donar bona qualitat assistencial i seguretat clínica. I així és com ha de funcionar. I segon, que vostès no ho varen fer, quan qualcú ha de traslladar-se a Mallorca, oferir-li millors condicions de trasllat, i aquí hi ha el nostre compromís. Nosaltres hem aplicat el que vostès varen dir que s'havia de fer des de l'any 2004 per traslladar-se. Quan vostès ho feien estava ben fet, quan nosaltres ho feim està mal fet, segons vostès.

Nosaltres compartim el criteri, vostès només els pagaven el taxi d'anada, només aplicaven l'IPC, no contemplaven un abonament d'hotel amb mitja pensió. Nosaltres consideram que el que vostès varen fer els anys 2004, 2005, 2006 i 2007 en condicions de trasllat dels pacients, consideram que no és el correcte. Aquí hi ha el nostre compromís que volem millorar aquest trasllat. Per tant, hem de treballar en dues línies, quan qualcú de Menorca necessita aquest tractament el pugui rebre amb les millors condicions sigui on sigui. Si és possible perquè se li garanteix qualitat assistencial i seguretat clínica, si el millor és fer-ho a Menorca, no passi pena que quan toqui es farà. Si és millor fer-ho, per a la seguretat clínica i la qualitat assistencial d'aquesta persona a Mallorca, a Barcelona, a Madrid o allà on sigui necessari, ho farem, però també que quedi ben clar, nosaltres les condicions que vostès varen deixar per traslladar els pacients no ens agraden i el nostre compromís és millorar-ho.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Conseller.

Passam a continuació a dues preguntes que, encara que tenen el mateix títol, aborden aspectes diferents del mateix problema. Per tant, no les agruparem.

5) RGE núm. 7106/09, de l'Hble. Diputada Sra. Antònia Gener i Bosch, del Grup Parlamentari Popular, relativa a especialistes a Menorca (I).

Llavors passam a la primera, la RGE núm. 7106/09, relativa a especialistes a Menorca i que diu exactament, quina solució té previst adoptar la Conselleria de Salut i Consum per tal de pal·liar la falta d'especialistes a Menorca? Per formular-la i explicar-la té la paraula la Sra. Gener.

LA SRA. GENER I BOSCH:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. A Menorca hi ha una realitat que recordam de tant en tant i és una manca d'especialistes. Per una banda hi falten cobrir llocs en plantilla d'especialistes, un oncòleg, un cardiòleg, un pediatre, un pneumòleg, radiòlegs. També falten noves especialitats, com puguin ser neurocirurgia, cirurgia vascular, UCI de neonats. I aquesta realitat no és només que ho digui el Partit Popular, sinó que també des de diferents àmbits s'ha fet feina i s'ha denunciat aquesta situació. Una d'elles al Defensor del Pacient, la Sra. Carmen Flores, allà on ha demandat per al centre hospitalari de Menorca un cirurgia vascular, un neurocirurgià i una UCI per a neonats. I segons informa aquí un mitjà de comunicació, la Sra. Carmen Flores, s'ha dirigit al conseller de Salut per tal de demandar aquestes peticions per a Menorca.

També hi ha hagut un moviment ciutadà, que el conseller deu conèixer bé, s'hi va entrevistar, és la Plataforma *Ni uno más*, que ha mobilitzat la societat menorquina i que ha aconseguit 20.000 firmes i allà on en el seu manifest que es pot aconseguir a la pàgina web corresponent, precisament una de les seves reivindicacions és poder comptar a Menorca amb noves especialitats, concretament aquestes tres a què jo he fet referència, més la possibilitat de continuar tenint un helicòpter per a transport urgent.

Aquesta és una realitat i després també hi ha una altra realitat, la coneixem i en som ben conscients, són les dificultats per cobrir aquestes especialitats. En uns casos som molt conscients que l'Hospital Mateu Orfila és un hospital petit, estam a una illa, i tal vegada tot en conjunt pot resultar poc atractiu professionalment. Per altra banda, també som conscients que algunes especialitats que no s'aconsegueixen cobrir, hi ha una gran demanda a nivell nacional, amb la qual cosa no només tenim aquest problema a Menorca, sinó que hi és a molts altres indrets. I també som molt conscients que hi ha certes especialitats on realment és discutible si són viables o no són viables a Menorca, pel que vostè mateix feia referència a l'anterior pregunta respecte de la radioteràpia per a aquesta seguretat clínica, pel fet que no siguin justificables per les ràtios de pacients o perquè hi hagi molt poca activitat, la qual cosa duria que el mateix professional podria fins i tot perdre habilitats o el que s'ha dit altres vegades, que un sol professional no és un servei.

De tot açò en som conscients i ho compartim, però no deixa que a Menorca hi ha una preocupació a nivell ciutadà per la falta d'aquestes especialitats. Per tant, la nostra pregunta va encaminada a demanar quina solució té previst adoptar la Conselleria de Salut per pal·liar la manca d'especialistes a Menorca.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gener. 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. Si em permet, com a conseller estic un poc cansat d'aquests missatges alarmistes que vostès fan. Ho ha dit dues o tres vegades. Dir que a Menorca falten especialistes i hi ha mal servei, això són mentides. Això són mentides! I ho repeteixen d'una manera constant, ahir vaig tenir oportunitat d'escoltar moltes mentides en el ple del Parlament. I ara vostè acaba de llançar missatges repetitius, ja no sé si són dues o tres vegades que he vingut a contestar la mateixa pregunta. No es pot llançar un missatge que manquen especialistes de forma general, o que s'està donant un mal servei, o que no es posen els serveis.

Si vol, podem comparar el que varen deixar vostès el juliol del 2007 i el que hi ha ara i no té color! Per tant, deixi de dir que manquen especialistes en general. Que en manca qualcun? Sí. Però miri, hi ha més gent treballant que la plantilla teòrica que té l'hospital. Hi ha més gent ara treballant que la plantilla teòrica de l'hospital. Manca algun especialista? Sí, és veritat, però no generalitzi, no vulgui llançar el missatge. Ha dit diverses vegades "manquen especialistes", "manquen serveis". Està llançant un missatge que és absolutament incorrecte.

Nosaltres en els darrers temps hem fet nou incorporacions netes. Netes vol dir sense que se n'hagi anat qualcú abans. Són millores absolutes en plantilla, des d'un otorrino, dos intensivistes, un radiòleg, un psiquiatre, dos pediatres, un anestesista, un reumatòleg, cinc metges de família, ... són incorporacions netes, sense haver-se produït baixa prèvia, sense parlar d'Atenció Primària.

Per tant, si en aquests moments tenim una plantilla total autoritzada de 135 persones, en aquest moment n'hi ha 136. Estam per damunt la plantilla. Que hi ha alguna plaça que manca per cobrir? És veritat, però no llanci un missatge de... La pregunta mateixa parla de pal·liar la manca d'especialistes, vostè ho ha dit un parell de vegades. S'està llançant un missatge negatiu que no té res a veure amb la realitat, no té res a veure. Si fa un mes que hem obert un hospital de dia de salut mental que incorpora un psiquiatre nou, un psicòleg nou, un terapeuta ocupacional nou. Bé, anam fent camí, però estam millor de com estàvem l'any 2007.

Vostè per exemple no valora la incorporació de professionals a nivell d'Atenció Primària que ha suposat des de juliol del 2007 a gener d'enguany que cada metge tinguí 240 targetes menys per professional. Li puc dir que jo que som professional metge de família, 240 persones menys és una disminució de càrrega; igual que s'ha fet un equipament nou, un centre de salut nou a un annex de l'Hospital de Montetoro, que no estava previst per vostès per cert. Una excel·lent inversió que ha permès tenir un equipament sanitari molt bo.

Per tant, jo crec que és injust que es llancin missatges que fan molt de mal, no tan sols a la població general, sinó als professionals que dia a dia intenten fer de la millor manera possible la seva feina. Evidentment estam parlant d'un equipament sanitari, un servei sanitari a una illa, una illa que té 90.000 habitants, i que, per tant, s'ha de dimensionar el millor servei assistencial que es pugui donar. Evidentment, hi ha una qüestió que és important i són els professionals. Nosaltres ja li vàrem dir que feim polítiques actives per captar professionals. Jo ara mateix li acab d'enumerar nou incorporacions netes, sense que abans s'hagi produït una baixa. I com treballam? Fent aquesta recerca activa. Ara mateix amb la possibilitat de l'oferta pública d'ocupació, donam estabilitat perquè hem tret primer la d'infermeria amb 98 places d'infermera; hem fet passes en temes d'acolliment i de fidelització; o vostè no se'n recorda de l'acord sindical que afecta Menorca?, no afecta Mallorca, afecta Eivissa i Menorca. Això tampoc no existia en temps del PP.

Nosaltres feim passes, és això el que estam fent. Intentam fer i feim recerca activa per contractar nous professionals. Intentam donar estabilitat professional i a més, hem fet ja un acord de fidelització d'aquests professionals. Torn a repetir, jo crec que aquests missatges negatius ni són bons per al conjunt de ciutadans i ciutadanes i especialment no són gens bons per als professionals que cada dia intenten fer la seva feina de la millor manera possible. Si em permet, també..., no sé quin adjectiu utilitzar, per tant, no n'utilitzaré cap. Però així com vostè diu que manquen especialistes, també s'atreveix a dir que manquen serveis. A l'hora de decidir si es posa un servei o no, s'ha de fer en base a un seguit de qüestions i abans m'hi he referit.

Per una altra banda, que vostè dugui aquí com a valor argumental la Sra. Carmen Flores, presidenta d'una associació privada, que demana doblers per gestionar reclamacions en temes sanitaris, perdoni, primer informi's de qui és aquesta persona i qui és aquesta associació. Aquesta associació pot fer la demanda que vulgui, però evidentment les demandes s'han de fer amb seny i amb responsabilitat. Nosaltres feim feina per a les persones, els professionals i les persones que han de rebre tractament, i vostè també ha tret un tema col·lateral de transport aeri, que sembla que allò que nosaltres veim com una millora en transport aeri en diversos conceptes: un, disponibilitat de 24 hores del transport aeri; dos, canviar un helicòpter per un avió medicalitzat, que implica poder treballar durant el trasllat; tres, major capacitat de vol, en funció de situacions climatològiques; i quart, que si aquesta persona s'ha d'evacuar a la península, un avió té autonomia de vol, cosa que no té un helicòpter. Per tant, això és evidentment un avió amb base a Menorca, amb disponibilitat si fos necessari d'altres tipus de vehicles, com pot ser un helicòpter. Això modifica substancialment les condicions de trasllat aeri que en aquest moment té l'illa de Menorca.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Sra. Gener, en torn de rèplica té la paraula.

LA SRA. GENER I BOSCH:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Conseller, en primer lloc jo no he dit que hi hagi mal servei. No ho he dit, pot repassar la meua intervenció, estam ratllant de manca d'especialistes per dos motius, un perquè és evident i açò no ho pot negar, que hi ha vacants de certes especialitats a la plantilla de l'hospital. Per tant, tenim una manca d'especialistes, que no estan coberts és una realitat. I una altra realitat és que hi ha certes especialitats que a Menorca no es donen. El que se reclama no ho reclama només el Partit Popular, a pesar de què representam moltíssima gent, ho reclamen altres moviments ciutadans, apolítics totalment, com ja li he dit, per exemple la Plataforma *Ni uno más* i que ni més ni manco ha recollit 20.000 firmes, xifra insòlita i inigualable, crec jo a Menorca, no s'havia aconseguit mai, i es reclamen aquestes tres especialitats. Per tant, no digui que nosaltres estam dient mentides o que estam creant un mite que hi falten especialistes. Quan és una realitat i quan hi ha hagut 20.000 persones que han donat suport a aquesta petició.

Per altra banda, li he de dir que per primera vegada en una enquesta del CIS, que va ser publicada no fa massa, entre les primeres cinc preocupacions més importants dels menorquins hi figura la sanitat, la salut a Menorca. Açò no havia passat mai, després de l'atur, de la crisi, resulta que dins els cinc primers hi apareix la sanitat. Per tant, tal vegada sigui vostè qui no veu la realitat que se viu a Menorca. L'enquesta no l'hem feta nosaltres i el CIS no és gens sospitós que hagi volgut atendre les peticions del Partit Popular. Per tant, aquesta és una realitat i la nostra obligació, com li he dit abans, és preocupar-nos per les preocupacions dels ciutadans, i si els ciutadans ens fan arribar que hi ha aquesta preocupació i que hi falten aquestes especialitats, crec que és el que nosaltres hem de fer.

Per altra banda constantment i no a instàncies del Partit Popular aquesta manca d'especialistes surt al mitjàns de comunicació, que supòs que vostè en deu fer un seguiment, comparant entre les diferents illes, hi falten *siete unidades hospitalarias y doce especialistas menos*, etc., etc., i açò cala en la població i hi ha una preocupació.

Per tant crec que tots n'hauríem de ser conscients i hauríem de veure de quina manera es pot resoldre, perquè jo ja li he dit que nosaltres també som molt conscients que no totes les especialitats poden venir a Menorca. Per tant jo amb la meua pregunta no li he recriminat en cap moment... El que li deman són solucions, quines solucions té, i vostè no me'n dóna, de solucions. L'únic que m'ha donat a conèixer és el que ja sabem, és el que ha fet durant aquests dos anys, que són polítiques de manteniment dels professionals que hi ha, que em sembla fantàstic i a més crec que era la seva obligació, perquè només faltaria que vostè no hagués fet coses en positiu per la comunitat sanitària.

Per tant si hi ha hagut nou professionals més, beníssim. És que jo crec que és la seva obligació anar a més i crec que tots els consellers han intentat fer el millor i fer-ho de la millor manera possible. Per tant a vostè també li corresponia, i si ha hagut de posar plus de fidelització a Menorca, idò és que era la seva obligació, perquè en aquests moments és vostè qui governa i la responsabilitat és seva.

Però açò són polítiques de manteniment dels professionals, no són polítiques per intentar pal·liar aquesta manca d'especialitats a Menorca, i com vostè sabrà hi ha altres solucions que no ha mencionat i que aquest parlament no fa massa setmanes en aquesta mateixa comissió de salut també va aprovar per unanimitat, per cert, de tots els grups parlamentaris, la qual cosa he d'agrair, adoptar una sèrie de solucions per pal·liar, per exemple, la manca d'especialitat de cirurgia vascular. Aquí ningú no va posar en dubte que era ver que hi faltés l'especialitat de cirurgia vascular, i que aquesta no fos una especialitat necessària a Menorca, i es va posar en marxa o, millor dit, es va aprovar a través d'aquesta proposició no de llei que es donaria formació als cirurgians, que fins i tot es faria un estudi de necessitats per veure si es podia implantar aquesta especialitat a Menorca, que també s'establirien uns protocols d'actuació i també que es garantiria un transport aeri àgil, ràpid i fiable. Açò ho hem aprovat aquí per unanimitat de tots els grups parlamentaris. Per tant jo crec que vostè no segueix l'actualitat o no coneix la realitat de Menorca, perquè aquí ningú no va discutir que açò fos un mite, que no era de ver que a Menorca hi faltessin especialistes i que hi faltés cirurgia vascular.

Idò bé, aquí tothom ho va tenir clar i tothom va donar suport a solucions i mesures per tal que aquesta especialitat es pugui donar d'una manera o d'una altra. No deim que hagi de venir un especialista, jo el que li estic demanant i el que vostè no m'ha sabut contestar són solucions, quines solucions. Que ha millorat les condicions de trasllat dels pacients?, fantàstic, no sé quan ho posarà en marxa perquè de moment és un compromís, però és que és la seva responsabilitat, com li deia, idò també millorar-les en la mesura que sigui possible. Igual que en el seu moment la consellera responsable del Partit Popular també va fer tot el que va poder, i així anam avançant i així anam donant als nostres ciutadans millors condicions de vida, com havia dit.

Per tant no som aquí més que per treballar per als ciutadans, i jo li deman que prengui consciència de la realitat de Menorca i quines solucions té previstes per pal·liar aquesta manca d'especialitats, i ho diré totes les vegades que faci falta, manca d'especialitats perquè és així, perquè hi ha vacants a la plantilla i perquè hi ha especialitats que no es donen i que 20.000 firmes han demanat a Menorca, i açò és una cosa insòlita, i per tant jo crec que ho hem d'atendre amb naturalitat i hem de poder cercar les solucions perquè crec que és la nostra obligació, i per açò els ciutadans ens van votar.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Diputada, miri, a mi me mereixen un absolut respecte totes aquestes 20.000 persones que han signat aquesta carta i jo ja vaig tenir el meu contacte amb aquesta plataforma. A mi em sembla molt normal que, quan es crea un ambient d'alarmisme i de preocupació, que qualsevol persona, si li diuen "vols tenir més recursos?", idò pugui signar. Però la responsabilitat de la Conselleria de Salut i de conseller a vegades també es tracta de dir el que jo li he estat explicant abans, que vostè no vol escoltar: quan es crea un servei, quan es crea un equip, és per a coses concretes.

Vostè sap quantes unitats de cures intensives per a nounats hi ha en aquesta comunitat autònoma? N'hi ha una a Son Dureta, no n'hi ha més. Son Llàtzer, que atén 230.000 persones, no té aquesta unitat, perquè es considera que no hi ha un nombre suficient de nins per atendre. I això jo li ho puc explicar, si vostè no ho pot entendre o no ho vol entendre; jo evidentment..., quedarem que no ens posarem d'acord. Nosaltres evidentment jo li he dit que quan es posi un servei hi ha d'haver un raonament perquè es pugui garantir seguretat clínica i qualitat assistencial, i li he dit una sèrie de condicions. Però no són condicions per qüestions econòmiques, són condicions per donar bon servei. Estam a una comunitat d'illes i per tant estam amb una diferenciació que si vostè s'hagués de desplaçar a 50 o 60 quilòmetres, idò això és la realitat de molta gent que viu a l'illa de Mallorca. Vostès viuen a altres illes i nosaltres hem de posar recursos a molts de llocs, fins i tot, que podrien no estar justificats, però nosaltres ho hem de fer quan puguem garantir determinades qüestions.

Jo li record que el que jo he llegit en el *Diari de Sessions* d'aquesta comissió és que ens han demanat que estudiem les necessitats sanitàries de l'illa de Menorca, en concret de cirurgia vascular. Això és el que ens han demanat, que estudiem la necessitat de crear o no, no que ho creem, primer, i per tant després ens han demanat que el compromís que va assumir el conseller amb la plataforma d'establir una sèrie de protocols circuits per millorar aquesta prestació, i per tant facilitar i incentivar aspectes de formació, desplaçaments, etc., que crec que és motiu d'una altra pregunta.

Nosaltres..., vostè em diu "què fan?"; si li ho acab de dir. Hem incorporat darrerament nou especialistes nous a l'hospital sense haver-se produït una baixa prèvia; ja no li parl que se'n va un i en ve un altre, li estic parlant d'arribar a complir... Això és la nostra feina i això és el que feim. Si són incorporacions que no existien! Per tant no acab d'entendre que vostè em digui que no feim res. És a dir, si incorporam incorporacions netes, són nou persones que abans no hi eren, i per tant són professionals que en aquests moments estan en disposició de donar un servei al conjunt de ciutadans. Això és així. Que a qualche servei falta qualche especialista per cobrir una plantilla teòrica?, si jo ja li ho he dit, i evidentment en el moment en què això sigui possible anirem incorporant. Així com si qualcú està per sobre de plantilla no l'engegam, perquè suposam que quan el gerent ha

decidit contractar-los és perquè encara que estiguessin fora de plantilla és perquè ara es fan unes funcions que abans no es feien, i punt. Això és el dinamisme del dia a dia, això és el que nosaltres hem de fer i és el que estam fent, i intentam adaptar-nos a les demandes.

Miri, ara mateix un servei que es donava amb un concert a la Clínica Menorca respecte a hemodiàlisi, idò els pacients mateixos han dit que no ho volien perquè se'ls donava amb molt mala qualitat assistencial. Idò nosaltres assumirem aquest servei. No s'havia fet mai a Menorca. Ho assumirem, això és la nostra feina, clar que és la nostra feina, però nosaltres dotarem de serveis quan puguem garantir qualitat assistencial i seguretat clínica. Si no hem d'oferir millors condicions de trasllat, millorar aspectes del que parlarem a continuació. Però nosaltres, feina, en feim, si li estic dient que hem incorporat nou persones sense haver-se produït baixes; vull dir que podríem comparar dades d'altres anys, que no són importants en aquest moment, però la dinàmica existeix. Hi ha un complement de fidelització que no existia abans, això és la veritat.

Per tant nosaltres, jo el que li deman com a conseller de Salut, és que no creïn alarmisme i estan contribuint a crear alarmisme. Que determinada especialitat falta? Si la plantilla està coberta en un 90 i busques per cent. Falta qualche especialitat concreta o qualche dispositiu? Sí!, però bé, això passa sempre en els hospitals, sempre, sempre, i per tant el nostre deure és aconseguir incorporacions, i si feim incorporacions netes molt millor. Jo no li comentat especialistes que s'han incorporat nous perquè s'ha produït una baixa -també n'hi ha-, només li he parlat d'incorporacions netes perquè és el valor en absolut, que és el que interessa, i això és la nostra dinàmica. I dotarem quan sigui correcte dotar-lo, i crearem serveis quan sigui necessari, però sempre tenint en compte el que jo li he dit: garantir qualitat assistencial i seguretat clínica vol dir donar bons serveis. Qualsevol ciutadà quan té un problema de salut el que vol és que li donin servei dins uns estàndards de qualitat, perquè si l'hi hem de donar malament més val no fer-ho, i per tant això és el tema.

Jo puc entendre personalment i institucionalment les reclamacions de molta gent, i me mereixen molt de respecte aquestes 20.000 persones cada una d'elles individualment. Ara, la meva responsabilitat, la responsabilitat del conseller de Salut, és estudiar quines són les necessitats i si es donen les condicions generals per establir o no un servei. En el moment que sigui bo nosaltres ho farem. Li he posat un exemple, l'hospital de dia de salut mental. Això per exemple, a les persones que es desplaçaven a l'illa de Mallorca per problema de trastorn de conducta alimentària, que és un tractament que té diverses fases, ara només han de venir a la primera fase, i vénen amb un familiar i estan ingressades a Son Dureta; però la segona fase, que és la més llarga, que a vegades dura tres mesos o sis mesos, idò aquesta nina i el seu familiar no haurà de fer aquest tractament a Mallorca, el podrà fer a l'illa de Menorca.

Això és la nostra dinàmica, anar millorant el servei, però ho feim quan podem garantir qualitat assistencial i seguretat clínica. Si no, no ens trobarà. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller.

6) RGE núm. 7107/09, de l'Hble. Diputada Sra. Antònia Gener i Bosch, del Grup Parlamentari Popular, relativa a especialistes a Menorca (II).

Toca ara la darrera pregunta de l'ordre del dia d'avui, que és la RGE núm. 7107/09, relativa a especialistes a Menorca, i també té la paraula l'Hble. Sra. Antònia Gener i Bosch per un temps de deu minuts.

LA SRA. GENER I BOSCH:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Aquesta pregunta fa referència a..., exactament el que diu és "en quina situació es troba el protocol d'actuació urgent per als casos de desplaçament d'especialistes de cirurgia vascular del Sistema Balear de Salut a l'illa de Menorca?".

Demanam aquesta pregunta per conèixer els motius pels quals el conseller de Salut encara no ha posat en marxa aquests protocols que, en cas de necessitar l'especialitat de cirurgia vascular a Menorca, es va comprometre amb els representants de la plataforma *Ni uno más* en una entrevista crec que devers dia 11 de març, i que com li deia, i ja hem repetit diverses vegades, ha obtingut la mobilització ciutadana i el suport i la recollida, per tant, de firmes d'unes 20.000 persones.

No només hi va haver aquesta entrevista amb el conseller, que jo crec que va ser molt interessant i a més un bon gest per la seva part, sinó que en posteriors declaracions tant seves com del gerent de l'Ib-salut a Menorca també s'han pronunciat al respecte. Durant el mes d'abril hi va haver diversos acords institucionals a tots els ajuntaments de Menorca, d'adhesió a les peticions de la plataforma *Ni uno más*, i no tan sols al Consell Insular de Menorca hi va haver un acord unànime també d'adhesió i una proposta que va ser aprovada per unanimitat de tots els grups, sinó que també, com li he dit abans, els passats dies o les passades setmanes dins aquest mes de maig també en el parlament vam poder aprovar per unanimitat pràcticament la mateixa proposta que s'havia aprovat en el consell i en els ajuntaments. Fins i tot hi ha hagut reivindicacions festives al carrer que ha organitzat la mateixa plataforma per demanar açò que jo li dic.

Per tant totes aquestes qüestions em serveixen també per poder-li recordar i dir-li una vegada més que, alarmisme, el Partit Popular no n'ha creat cap. Hi ha hagut aquest moviment ciutadà que, si bé ha arribat a moltíssima gent i el que ha anat repetint una vegada i una altra és que falten aquestes especialitats, totes les institucions, ajuntaments, consell, Parlament, ho han aprovat i ningú no ha parlat d'alarmisme. Per tant açò s'ha produït d'aquesta manera i ningú no s'ho ha pres de la manera com s'ho pren vostè, com si fos una cosa que realment..., bé, és una realitat que hi ha, i que des de Menorca nosaltres demanem solucions, i per a aquestes qüestions concretes d'aquestes especialitats li repetesc que no me'n dona, de solucions.

Una que hi havia era la de posar en marxa aquests protocols d'actuació, i resulta que vostè mateix es va comprometre a posar en marxa aquests protocols d'actuació el mes de març i estam el mes de maig, dia 27 de maig, i no hi ha cap notícia que aquest protocol d'actuació estigui preparat ni molt menys estigui en marxa, i som jo ara qui li ha de venir a demanar quan pensa posar en marxa aquests protocols d'actuació que des de totes les institucions i des de moltíssims àmbits, per tant, socials s'han demanat i vostè no n'ha fet cap cas, cap cas ni un. Ahir mateix la plataforma va fer entrega en el consell insular de les 20.000 firmes, i un dels representants de la plataforma, com vostè mateix haurà pogut llegir, es queixa de la falta d'atenció i la falta de respecte per part de la conselleria perquè no han sabut res mai més.

Per tant jo no sé qui crea alarmisme, jo no sé qui crea alarma social, no sé si vostè i el seu gerent a Menorca amb la seva actitud envers aquesta plataforma i envers les peticions legítimes que demanen i que són àmpliament recolzades, o el Partit Popular, que en cap moment no ha fet declaracions alarmistes sinó que ha posat de manifest una realitat social.

Per tant jo crec que vostè avui, esper, perquè a vegades passen aquestes coses, que fas una pregunta i després tens la sorpresa i la gratitud de dir "mira, com que ho han demanat, a partir de tal data es posaran en marxa...". La veritat és que avui me n'aniria molt contenta que vostè em pogués dir que dia 1 de juny els protocols d'actuació estaran en marxa. Açò és el que esperam, perquè si no, amb aquesta actitud de silenci, de no atendre la plataforma, de no saber d'aquella entrevista de dia 12 de març res mai més, em sembla que no fa..., bé, fa un flac favor a la ciutadania en general i a la plataforma en particular, i per tant venc esperançada que avui ens faci un anunci que aquests protocols d'actuació es posaren molt prest en marxa, perquè, si no, no sé quins motius em pot donar pels quals no s'ha posat en marxa.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gener. Sr. Conseller, té la paraula.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sra. Diputada. Miri, jo no he hagut d'esperar que ningú em digués el que havia de fer. Va ser aquest conseller que aquest dia de març, que no record, va dir a la representant de la plataforma *Ni uno más* el que faríem. No he necessitat que ningú m'ho digués, cosa que vostè ara acaba d'oblidar. Va ser dins una reunió que vàrem tenir amb la plataforma que vàrem oferir una manera d'actuar a partir d'un fet molt trist. Jo no he esperat que ningú m'enviï 20.000 firmes o que l'ajuntament no sé d'on, que no té cap tipus de responsabilitat, demani o faci determinades situacions. Per tant, primer aclariment: la conselleria actua en funció de la seva responsabilitat, no perquè se li digui, sinó perquè ja fa dos mesos que vàrem dir com volíem o com pensàvem que podíem millorar el servei.

I jo crec que vostè coincidirà amb mi que no hi ha dubte que cal abordar una cosa no per un problema concret, sinó que s'ha d'abordar el problema globalment, i estam parlant de la cooperació necessària entre l'hospital de referència de la comunitat autònoma i hospitals d'altres indrets de la comunitat, especialment el de les illes de Menorca, d'Eivissa i de Formentera.

Per tant, aquesta necessitat d'establir acords de col·laboració, d'aliances, de suport necessiten anar més enllà de qüestions puntuals que hagin pogut succeir en un..., perquè no parlem de si és necessari que en un moment determinat es desplaci o no un especialista de l'hospital de referència, i per tant, el que hem d'intentar és treballar amb un model de com volem oferir els serveis cap a les illes menors quan no sigui adequat establir determinats serveis. Per tant nosaltres, que vàrem ser els qui vàrem tenir o vàrem proposar la iniciativa, feim feina amb aquesta idea de plantejar-nos seriosament, per primera vegada a aquesta comunitat autònoma, la manera de relacionar l'hospital de referència amb altres hospitals.

Per aquest motiu, el Servei de Salut va posar en marxa un grup de treball, de coordinació assistencial que té per objecte elaborar un pla integral que ha de servir primer per analitzar les possibles situacions que ens podem trobar i cada moment mirar d'adequar o millorar la cobertura de salut de Menorca, d'Eivissa, de Formentera, del que sigui.

Per tant, aquest grup té com a objectiu principal definir els procediments d'actuació en aquelles situacions assistencials que puguin requerir actuacions específiques de coordinació, en aquest cas per garantir cobertura a l'illa de Menorca. És un grup que està format per gestors i professionals, evidentment des de la gerència de Salut de Menorca, de la direcció mèdica de l'Hospital Son Dureta, de la direcció assistencial del Servei de Salut o de la direcció mèdica del 061.

Aquest grup treballa i té encarregades determinades tasques que són: establir un marc de col·laboració entre els diferents hospitals i serveis d'urgència de la xarxa sanitària; identificar aquelles especialitats i aquelles patologies que poden tenir un recorregut de millora respecte a l'abordatge que es fa actualment; també té una tasca que és analitzar si és possible realitzar amb totes les garanties de qualitat i seguretat determinats desplaçaments, i com vostè ha dit també tot això

s'ha d'intentar fent una elaboració de protocols que puguin definir la pertinència del desplaçaments de professionals i les condicions amb les quals es realitzen actualment trasllats de pacients per optimitzar-les i millorar-les.

Evidentment, també es fa una tasca d'establir canals estables de coordinació entre diferents àmbits com són per exemple els temes de formació, la possibilitat de desplaçar professionals per exemple per desenvolupar sessions formatives o fins i tot per establir sistemes de rotació de professionals a un lloc o a un altre per adquirir habilitats, etc., com pot ser l'ús de noves tecnologies que suposen millors serveis.

Evidentment, aquest grup també valora la pertinència del desplaçament de professionals i les condicions actuals de trasllats. A cada desplaçament el que hem d'intentar és, en base a criteris mèdics, però també tenir determinades variables presents per una banda la cobertura de necessitats, la formació per actuar d'acord amb els procediments, les actuacions puntuals programades o quines necessitats poden tenir actuacions puntuals de caràcter urgent.

Per tant, hem establert una línia de feina que intenta valorar i fer un pla integral on, dins aquest marc de cooperació, es pugui planificar com millorar aquesta atenció sanitària dels ciutadans en aquest cas de Menorca, però també d'Eivissa i de Formentera que ens pugui definir en quins aspectes hem de millorar respecte a necessitats i respecte a serveis i procediments, que no es consideri adequat per criteris de qualitat assistencial i seguretat clínica que aquests serveis no s'han de crear en aquestes qüestions.

Per tant, ja fa un temps que treballam en aquesta línia i això, estam convençuts que millorarà d'una manera integral aquestes necessitats.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. GENER I BOSCH:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Conseller, me n'aniré molt decebuda perquè ja li dic m'esperava que em digués "en tal data es posaran en marxa els protocols d'actuació" i veig que m'ha llegit una llista interminable de funcions que tindrà aquest grup d'estudi, que em sembla molt bé, però aquí el que s'ha de fer -i vostè es va comprometre a fer-ho de manera immediata- és l'establiment d'uns protocols d'actuació simplement, per veure si un pacient s'havia de desplaçar o no, si era millor que es desplaçàs l'especialista i concretament en l'especialitat de cirurgia vascular, concretament, perquè tal vegada en les altres està molt clar que s'ha de desplaçar.

Per tant, em sembla que vostè no ha complert la paraula que va donar i d'aquí ve la decepció i jo fins i tot diria que d'aquí ve l'alarmisme que es crea entre la població perquè el que no pot ser és que els qui tenen responsabilitat de Govern anunciïn unes coses i després aquestes no s'arribin a realitzar, com a mínim, en el temps en què s'han proposat. Crec que fer un protocol d'actuació no és tan difícil. No és tan difícil, després si vol fer totes aquestes coses, idè està clar, el grup d'estudi, no sé cada quan es reuneix el grup d'estudi, tal vegada es reuneix cada mes, no ho sé, però em sembla que s'ha d'anar a la qüestió, anar a allò que interessa i en aquests moments el que interessa és posar en marxa uns protocols d'actuació o, com a mínim, el que també li demanaria és que els responsables que té a Menorca cridin als representants de la Plataforma Ni uno más i els ho expliquin. Els ho expliquin, perquè em sembla que aquesta situació no té el perquè produir-se i en tot cas, el que no pot ser és que aquesta gent telefoni i s'interessi per veure com estan aquests protocols d'actuació, se'ls contesti que "en una setmana vos direm coses" i fa més d'un mes i no saben res.

Tot açò, que surt als mitjans de comunicació perquè la plataforma així ho considera, cala entre la població i d'aquí ve la preocupació que hi ha. Jo li ho vull transmetre perquè tal vegada els diputats o els càrrecs públics que té a Menorca, del seu partit, no li conten les coses com estan, però almenys aquesta diputada interessada i preocupada pels menorquins sí que li vol comentar.

Per tant, vostè avui no té respostes. No té respostes i no m'ha sabut respondre quan aquests protocols d'actuació es posaran en marxa. Crec que és la seva obligació respondre a aquesta situació, una situació que neix d'un fet desagradable, és evident, però que com li dic ha calat moltíssim entre la població i que no ajuda massa a tenir confiança en les persones que avui ens governen.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gener. 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):

Bé, em continuo reafirmant que vostè i vostès es dediquen a fer alarmisme i, amb una certa frivolitat, a dir determinades coses. Jo que som metge no m'atreiria a definir quins procediments s'han de protocol·laritzar i vostè que no és ni metge ni sanitari s'atreveix a dir que ja ha passat temps més que suficient per definir els procediments. Acaba de dir-ho. Li he dit que, quan fa un temps em vaig reunir amb la plataforma, va ser iniciativa nostra plantejar una manera de començar a treballar i això, és el que feim. Això és el que feim. Vostè diu que se'n va decebuda perquè s'ha creat una expectativa vostè tota sola d'una data. Jo no li he creat aquesta expectativa, se la creada vostè sola.

No tenc la data, però crec que fa poc més de..., crec que fa dues setmanes que aquesta comissió va aprovar una proposició no de llei que demana que la conselleria estudiï les necessitats sanitàries de Menorca, en concret, a l'àrea de cirurgia vascular, punt 1.

Punt 2, que s'estableixin i desenvolupin protocols d'actuació necessaris que assegurin qualitat assistencial tant en el cas de desplaçar-se uns cap a una banda, uns cap a l'altra, o sigui, establir i desenvolupar protocols. I punt 3, facilitar i incentivar temes de formació. En això és en el que feim feina, vostès ens ho han demanat fa dues setmanes i jo treball en aquest tema en una línia que -li dic- volem treballar d'una manera global i assumim el compromís que vostè..., que vaig assumir amb la plataforma i és el camí que farem d'intentar definir en quines situacions -i no només de cirurgia vascular, sinó d'altres coses, eh?- es pot millorar formació, adquirir habilitats, també el Teleictus és aplicar tecnologia i això, millorar la prestació sanitària. Això és el que feim. Passem a treballar a definir situacions dins cada especialitat en què es pugui millorar l'atenció que reben els ciutadans, jugam amb l'hospital de referència i amb els hospitals insulars.

Jo no he introduït cap temporalitat, el que hem de fer és una anàlisi de la situació i definir de quina manera fer-ho, li he dit, quina millora és millor en cas que sigui necessari un transport programat o urgent, hem de definir determinades coses que fins ara no estaven definides. Tenim un espai de millora i és el que intentam fer. Vostè diu que se'n va decebuda perquè s'ha creat una expectativa concreta, temporal. Si em perdona, no l'he feta mai, el compromís està en el fet que treballem en aquest aspecte i nosaltres treballam.

No em guio pel que publiquen els diaris, no. Sé la conversa que he tengut, sabem els compromisos que hem fet i treballam en aquesta línia, a millorar la qualitat assistencial que puguem donar en patologies, en serveis o en procediments que en aquest moment no estan coberts i no estan coberts perquè no es té la certesa que sigui bo establir determinats serveis o procediments. Aquest és el compromís que aquest conseller va assumir amb la plataforma i aquesta és la nostra línia. Que potser, vostè ho diu, jo ho desconec, que hi hagi hagut algun problema de comunicació, idò no passi pena, ja intentarem millorar aquest aspecte, però el que no ha de dir és que no feim feina, perquè això no és veritat.

Assumim un compromís i el feim, però el feim com pensam que ha de fer la feina una gent seriosa i responsable i per tant, no és bo a vegades posar-nos una data concreta perquè el millor és que quan això es pugui fer i modificar es faci. Que arriba un moment en què definim determinats procediments, que és bo afegir una tècnica quirúrgica i que es pot fer perquè un cirurgià es desplaci a Menorca o que un cirurgià de Menorca vagi a Son Dureta a aprendre aquesta habilitat? Aquest és el camí que hem de fer. Ara, no parlaré de qüestions concretes ni parlaré de qüestions d'una data perquè, a més, si posam una data i el dia següent detectam una necessitat nova, què hem de fer?, idò això és el que feim, analitzam les necessitats i quan tenguem el protocol..., no el defineix el conseller, ni el gerent, això són professionals que ho han de fer i hem de posar d'acord els professionals.

Això, vostè que desconeix el món sanitari, és complicat. Per tant, feim feina en aquesta línia. Si vostè s'havia creat una expectativa temporal, ho sent molt. Evidentment, se'n va decebuda, però sàpiga que la iniciativa va partir de la conselleria i que feim feina en una línia de treball que crec que li he definit. Si no la comparteix, ho sent molt, però nosaltres intentam fer feina analitzant on estan els problemes i de quina manera els podem solucionar.

Què això és passat demà? Idò, serà passat demà. Què hem d'esperar un mes? Esperarem un mes.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, conseller.

Una vegada esgotat l'ordre del dia d'avui agraïm la seva presència i la dels alts càrrecs que ens han acompanyat.

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



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS